

UNIVERSIDAD NACIONAL “HERMILIO VALDIZAN”

FACULTAD DE OBSTETRICIA

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

CARRERA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



**FACTORES QUE INFLUYEN EN EL EMBARAZO NO PLANIFICADO DE LAS
ADOLESCENTES GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD APARICIO
POMARES HUÁNUCO 2023.**

LINEA DE INVESTIGACIÓN: CIENCIAS DE LA SALUD

SUB LINEA DE INVESTIGACIÓN: SALUD PÚBLICA

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

TESISTAS:

Bach. ILDEFONSO PARI, JUSTO

Bach. LINO QUISPE, ENMA NATALY

ASESORA:

Mg. ESPINOZA DE SANTIAGO, YOLA

HUÁNUCO-PERÚ

2023

**“FACTORES QUE INFLUYEN EN EL EMBARAZO NO
PLANIFICADO DE LAS ADOLESCENTES GESTANTES
DEL CENTRO DE SALUD APARICIO POMARES
HUANUCO 2023.”**

DEDICATORIA

Agradezco las bendiciones y la bondad infinita del Divino Creador que me ha permitido alcanzar nuestras metas propuestas.

Dedico este trabajo a mis adorados padres que apoyaron en este periodo de mi vida y me ayudaron a alcanzar nuestras metas como persona y como estudiante.

Justo y Nataly

AGRADECIMIENTO

A nuestro divino creador por darnos su bendición, salud, sabiduría e inteligencia y guiarnos durante todo este periodo de vida universitaria.

A nuestra asesora por sus conocimientos, consejos, comprensión, tiempo y paciencia que nos brindó durante la elaboración de esta investigación.

A nuestros adorados progenitores por el cariño, constante sustento económico y emocional que nos brindó hasta lograr a nuestra meta trazada.

A las 87 adolescentes gestantes del establecimiento de salud por su tiempo, y por aceptar participar en este trabajo de investigación.

Idelfonso Pari, Justo Y Lino Quispe, Enma Nataly

ÍNDICE

DEDICATORIA	III
AGRADECIMIENTO	IV
ÍNDICE	V
RESUMEN	VII
ABSTRACT.....	VIII
INTRODUCCIÓN	9
PROBLEMA DE INVESTIGACION.....	10
1.1 Fundamentación o situación del problema de investigación	10
1.2 Formulación del problema de investigación general y específicos	12
1.2.1 Problema general	12
1.2.2 Problema específico	12
1.3 Formulación del objetivo general y específico	13
1.3.1 Objetivo general	13
1.3.2 Objetivo específico	13
1.4 Justificación	13
1.5 Limitación	14
1.6 Formulación de hipótesis.....	14
1.7 Variables	16
1.8 Operacionalización de variables	17
CAPÍTULO II.....	19
MARCO TEÓRICO	19
2.1. Antecedente de la investigación	19
2.2. Bases teóricas.....	23
2.3. Bases conceptuales	35
CAPITULO III.....	37
METODOLOGÍA	37
3.1. Ámbito de estudio	37
3.2. Población	37
3.3 Muestra.....	37
3.4 Nivel y tipo de estudio	38
3.4.1 Nivel de estudio.....	38
3.4.2 Tipo de investigación.....	38
3.5 Diseño de la investigación	39
3.6. Métodos, técnicas e instrumentos.....	39

3.7 Validación y confiabilidad del instrumento.....	40
3.8 Procedimiento	41
3.9 Consideraciones éticas	42
CAPITULO IV.....	43
RESULTADOS.....	43
CAPITULO V.....	80
DISCUSIÓN	80
CONCLUSIONES	83
RECOMENDACIONES	84
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	86
ANEXOS	92

RESUMEN

El Objetivo: Determinar los factores que influyen en el embarazo no planificado en adolescentes gestantes del Centro de Salud Aparicio Pomares Huánuco enero - abril, 2023. **Metodología:** La presente investigación es de tipo descriptivo correlacional prospectivo y transversal; la muestra fue conformada por 87 adolescentes gestantes, a quienes se les realizó una encuesta mediante el uso del instrumento que fue un cuestionario verificado mediante el método Delphi y su confiabilidad fue analizada por el estadístico Alfa de Cronbach. **Resultados:** Los resultados del presente estudio nos indica que el 90,8% de las (79) adolescentes gestantes tuvieron un embarazo no planificado y un 9,2% (8) si planificaron su embarazo; los resultados de los factores demográficos se encontró respecto a la edad en su mayoría son de 19 años que hacen un 27,6%; estado civil en mayor porcentaje el 50,6% son solteros, el nivel de instrucción se encontró que el 71,3% que hacen un total de 62 adolescentes que tienen un estudio secundario, respecto a la ocupación hacen un 77% (67) adolescentes son amas de casa; un 79,3% no recibieron alguna vez información sobre prevención del embarazo y la estabilidad con la pareja actual en un 60,9% influyen en el embarazo no planificado en adolescentes gestantes, ya que se obtuvo un p valor menor a 0,05. En cambio, los factores como la edad, la procedencia, la religión, el idioma, el material de la vivienda, así como el acceso a servicios de agua potable; la menarquia, el inicio de relaciones sexuales, la paridad, antecedente de aborto, el uso de métodos anticonceptivo antes del embarazo, motivo de inicio de relaciones sexuales y el afecto familiar no influyeron en el embarazo en adolescente gestantes ya que obtuvo un p valor mayor a 0,05.

Conclusión: Los factores demográficos influyentes en el embarazo de adolescentes gestantes son el estado civil y el nivel de instrucción respecto a los factores sexuales y reproductivos, donde indicaron que no recibieron información de prevención sobre el embarazo en adolescentes, en los factores emocionales indica que la estabilidad con la pareja actual si influyen con mayor porcentaje.

Palabras claves: Embarazo no planificado, adolescentes, factores.

ABSTRACT

Objective: To determine the factors that influence unplanned pregnancy in pregnant adolescents at the Aparicio Pomares Huánuco Health Center, January - April, 2023.

Methodology: a relational study of a descriptive, prospective and cross-sectional type was carried out; the sample consisted of 87 pregnant adolescents, who were surveyed using the instrument that was a questionnaire validated by the Delphos method and its reliability was analyzed by the Cronbach's Alpha statistic.

Results: The results of this study indicate that 90,8% of the (79) pregnant adolescents had an unplanned pregnancy and 9,2% (8) did plan their pregnancy; the results of the demographic factors were found regarding age, the majority are 19 years old, which makes up 27,6%; marital status in a higher percentage 50,6% are single, the level of education was found that 71,3% that make a total of 62 adolescents who have a secondary study, regarding occupation they make 77% (67) adolescents They are housewives, 79,3% have no knowledge about contraceptive methods and stability with the current partner in 60.9% influence unplanned pregnancy in pregnant adolescents, since there was a p value less than 0,05. Instead, factors such as age, origin, religion, language, housing material, as well as access to drinking water services; Menarche, the beginning of sexual relations, parity, a history of abortion, the use of contraceptive methods before pregnancy, the reason for the initiation of sexual relations and family affection did not influence adolescent pregnancy, since it obtained a p value greater than 0,05.

Conclusion: Demographic, socioeconomic, cultural, sexual, reproductive and emotional factors do not significantly influence unplanned pregnancy in pregnant adolescents at the Aparicio Pomares Huánuco Health Center, January - April, 2023.

Keywords: Unplanned pregnancy, adolescents, factores

INTRODUCCIÓN

La etapa de la adolescencia es un ciclo de cambios biológicos, psicológicos y sociales que son fragmento del crecimiento y el desarrollo del cuerpo humano y abarca desde los diez (10) años hasta los diecinueve (19) años. (1)

A nivel mundial se tiene datos estadísticos aproximados 1 de cada 3 mujeres en aquellas naciones se hallan en vías de desarrollo, se convierten a madres desde los 10 y 19 años, lo cual está representado por un 96% de las adolescentes. Asimismo, se recalca que el 75,0% de las adolescentes que se convierten en madre son menores a los 14 años o menos, incluso tienen el mayor riesgo de quedar gestando antes de llegar a la etapa adulta. (1)

Los embarazos adolescentes no deseados en todo el mundo aumentan la probabilidad de la pobreza, desigualdad de género y la fragilidad. Por tal motivo, esto guarda relación de manera significativa los índices de pobreza con los embarazos que no son planificados, asimismo se aprecia un vínculo directo, con menos oportunidades y menos niveles de instrucción en las mujeres, lo cual desencadena y son las principales causas de familias numerosas. En aquellas naciones que están en vías desarrollo la tasa de mujeres con niveles económicos inferiores y numerosas familias es mucho mayor a los países desarrollados. (2)

El objetivo del presente estudio realizado en el Establecimiento de Salud “Aparicio Pomares”, fue determinar los factores que influyen en el embarazo no planificado entre las adolescentes embarazadas. Este estudio estuvo estructurado en cuatro (04) capítulos: el Capítulo 1 aborda el tema del embarazo adolescente no planificado; El Capítulo 2 presenta la información teórica conocida hasta el momento relevante para este estudio; El capítulo 3 corresponde a las cuestiones metodológicas planteadas por los suficientes avances, el estudio se generó por un tipo de investigación transversal, prospectivo y descriptivo de relación; la muestra del estudio quedará conformada por 87 embarazadas que aceptaron participar en el proyecto de investigación, se llenó una encuesta y los datos se recolectaron por un cuestionario que fueron validados por juicio de cinco (05) expertos, el contenido es verificado por el estadístico alfa de Cronbach, y finalmente los resultados de la investigación son exhibidos sistemáticamente en el Capítulo 4, y comparados con otros estudios en la discusión, conclusiones y recomendaciones.

CAPITULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACION

1.1 Fundamentación o situación del problema de investigación

La etapa de la adolescencia, con todas sus complejidades biológicas y psicosociales, es un período delicado de desarrollo humano que abarca las edades comprendidas entre los diez (10) a diecinueve (19) años. (1)

Las características del ambiente familiar o social pueden ser inapropiadas, signadas por el desamor y maltrato, los ejemplos negativos como el abandono, déficit en la comunicación, la pobreza intelectual moral y/o material, la exclusión social, disminución de oportunidades para el desarrollo profesional e intelectual, etc., se atribuirá la disminución e incluso hasta la anulación de las posibilidades de éxito en el beneficio del adolescente, lo cual será manifestado a través de otros comportamientos de riesgo. Resalta entre dichas conductas la iniciación temprana de la intimidad, sin el imprescindible conocimiento, responsabilidad y madurez que tiene como consecuencia que una gran cantidad de adolescentes se convierten en mamás siendo aún niñas, se exponen a innumerables problemas de salud materno infantil e impidiendo el alcance de metas personales que les permitirían sobresalir a nivel del ámbito social y familiar que establecieron el escenario para su preñez a destiempo. (1)

El Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) recalca a nivel del mundo de 1 de cada 3 mujeres en las naciones que están en desarrollo, se convirtieron de 10 y 19 años en madres, lo cual está representado por el 96% de las mamás que son adolescentes tienen edades entre 20 a 24 años ya han tenido uno o más hijos. Asimismo, se destaca que el 75,0% de adolescentes se transforman en madres antes de los catorce años o antes. (1)

Se pudo aumentar la edad de las mujeres que se convirtieron en madres por primera vez, son mujeres menores de 17 años las cuales dieron a luz por primera vez lo cual se ha logrado disminuir de un 60,0% al 45,0%, y el índice de cada una de las jóvenes que parieron se redujo del 68 % al 50 %. Los dos

indicadores mantienen relación con una disminución aproximadamente del 3,0% cada 10 años, el cual se viene acelerando en los últimos 2 años. De esa manera, la maternidad infantil no será erradicada hasta los próximos ciento sesenta años. (1)

De igual forma, se destaca que el embarazo adolescente no planificado favorece globalmente a la proliferación de la desigualdad de género, la vulnerabilidad y la pobreza. A razón de ello, se relaciona significativamente el estado de pobreza con los embarazos no planificados, tienen un vínculo directo, en muchos casos la pobreza en las mujeres es sinónimo de menos oportunidades y menos niveles de instrucción, lo cual desencadena y son propicias para crear familias numerosas. En estudio reciente, en países en vías desarrollo la tasa de mujeres con niveles económicos inferiores y numerosas familias es mucho mayor a los países desarrollados. (2,3,4)

De acuerdo a los datos demográficos y de salud de países de África Subsahariana (3) y Estados Unidos (5) demuestran que los embarazos no planificados en las adolescentes, son pobres o dependen económicamente de los padres o apoderados. A ello se le agrega la falta de ingresos para conseguir modernos métodos anticonceptivos, la mala y/o falta de orientación sexual y/o violencia sexual. (6)

Los adolescentes con edades entre quince hasta diecinueve años en el Perú paren cada ocho minutos. Aunque en los adolescentes la tasa específica de fecundidad está disminuyendo dentro de los veinte últimos años (de 75 a 53 nacimientos por cada 1.000 mujeres entre 1996 y 2017-18). (7)

Se reportan un promedio de 30,000 embarazos adolescentes según el Ministerio de Salud durante el 2022. En tal sentido, la cantidad de nacimientos en mujeres de 15 años o menos aumentó de mil ciento cincuenta y ocho a mil cuatrocientos treinta y ocho entre el 2020 y 2021. (8)

El aumento de oportunidades relacionadas con la fertilidad para los adolescentes en Perú fue de \$460.455.089, que equivale al 0,2% del producto interno bruto (PIB) en 2019. A una edad temprana el parto en Perú equivale a \$ 500,000 por mes. (7)

En Huánuco se evidencia unas de las diez tasas más elevadas de gestación de los adolescentes en el Perú, seguido de San Martín y Ayacucho. Según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar durante el 2020, reportaron 1974 embarazos adolescentes en total, los cuales superan en 401 casos al año 2019, en que se contabilizan un total de 1573 casos. (9) Los factores que influyeron durante el embarazo no planeado son importantes poder conocerlos, ya que con ello podremos brindar un manejo adecuado según la realidad de cada gestante y así enfocar la atención según los diferentes factores de riesgo. Por lo antes mencionado, anteriormente es significativo realizar la incógnita general del presente trabajo:

1.2 Formulación del problema de investigación general y específicos

1.2.1 Problema general

¿Cuáles son los factores que influyen en el embarazo no planificado de las adolescentes gestantes del Centro de Salud Aparicio Pomares Huánuco enero – abril 2023?

1.2.2 Problema específico

- ✓ ¿Cuáles son los factores demográficos que influyen en el embarazo no planificado de las adolescentes gestantes del Centro de Salud Aparicio Pomares Huánuco enero - abril 2023?
- ✓ ¿Cuáles son los factores culturales que influyen en el embarazo no planificado de las adolescentes gestantes del Centro de Salud Aparicio Pomares Huánuco enero - abril, 2023?
- ✓ ¿Cuáles son los factores socioeconómicos que influyen en el embarazo no planificado de las adolescentes gestantes del Centro de Salud Aparicio Pomares Huánuco enero - abril, 2023?
- ✓ ¿Cuáles son los factores sexuales y reproductivos que influye en el embarazo no planificado de las adolescentes gestantes del Centro de Salud Aparicio Pomares Huánuco enero - abril, 2023?
- ✓ ¿Cuáles son los factores emocionales que influye en el embarazo no planificado de las adolescentes gestantes del Centro de Salud Aparicio Pomares Huánuco enero - abril, 2023?

1.3 Formulación del objetivo general y específico

1.3.1 Objetivo general

Determinar los factores que influyen en el embarazo no planificado de las adolescentes gestantes del Centro de Salud Aparicio Pomares Huánuco enero - abril, 2023.

1.3.2 Objetivo específico

- ✓ Identificar los factores demográficos que influyen en el embarazo no planificado de las adolescentes gestantes del Centro de Salud Aparicio Pomares Huánuco enero - abril, 2023.
- ✓ Identificar los factores culturales que influyen en el embarazo no planificado de las adolescentes gestantes del Centro de Salud Aparicio Pomares Huánuco enero - abril, 2023.
- ✓ Identificar los factores socioeconómicos que influyen en el embarazo no planificado de las adolescentes gestantes del Centro de Salud Aparicio Pomares Huánuco enero - abril, 2023.
- ✓ Identificar los factores sexuales y reproductivos que influye en el embarazo no planificado de las adolescentes gestantes del Centro de Salud Aparicio Pomares Huánuco enero - abril, 2023.
- ✓ Identificar los factores emocionales que influye en el embarazo no planificado de las adolescentes gestantes del Centro de Salud Aparicio Pomares Huánuco enero - abril, 2023.

1.4 Justificación

Por conveniencia. Porque la gestación durante la adolescencia es reconocido en el mundo como un factor de riesgo de aumento de la morbimortalidad feto-neonatal. Por lo cual es un problema que afecta considerablemente el aumento de la pobreza, hogares disfuncionales, vulnerabilidad y violencia doméstica.

Social. Con la reciente investigación se buscó contribuir e identificar aquellos factores primordiales durante el embarazo sin planificación en los adolescentes, ya que es una dificultad en la salud pública que pone en riesgo el progreso de la familia y la sociedad. Es por ello que, analizando los resultados, se planteó medidas en la región de Huánuco para la disminución de embarazos no planificados en adolescentes.

Practica. Con esta investigación se analizó los factores de tipos demográficos, culturales, socioeconómicos, sexuales y reproductivos que intervienen en el embarazo de la adolescencia, con la finalidad de crear consciencia en las adolescentes sobre los riesgos a de mortalidad materno neonatal que conllevan los embarazos a temprana edad, así mismo como fomentar la salud sexual responsable.

Metodológica. En cuanto a, los materiales para la recolección de los datos usados en la indagación estuvieron analizados y evaluados por expertos en el área, los cuales sirven para futuras investigaciones y tomarán como referencias metodológicas. Ya que los resultados pueden ser comparados con otras realidades.

1.5 Limitación

En la presente investigación tuvo como limitaciones relacionadas con la muestra ya que hubo gestantes adolescentes que no desearon participar del trabajo de investigación, las cuales fueron sensibilizadas y se les señaló que se tendrá en cuenta el principio de confidencialidad. Asimismo, en el Establecimiento de Salud “Aparicio Pomares” aprobó la ejecución del estudio, el cual fue resuelto mediante solicitud al titular de la institución.

1.6 Formulación de hipótesis

1.6.1 Hipótesis general

Hi: Los factores demográficos, socioeconómicos, culturales, sexuales y reproductivos y emocionales influyen de forma significativa en el embarazo no planificado de las adolescentes gestantes del Centro de Salud Aparicio Pomares Huánuco enero - abril, 2023.

Ho: Los factores demográficos, socioeconómicos, culturales, sexuales y reproductivos y emocionales NO influyen de forma significativa en el embarazo no planificado de las adolescentes gestantes del Centro de Salud Aparicio Pomares Huánuco enero - abril, 2023.

1.6.2 Hipótesis específicas

Ha1: Los factores demográficos influyen de forma significativa para el embarazo no planificado de las adolescentes gestantes del Centro de Salud Aparicio Pomares Huánuco, enero - abril, 2023.

Ho1: Los factores demográficos no influyen de forma significativa en el embarazo no planificado de las adolescentes gestantes del Centro de Salud Aparicio Pomares Huánuco, enero - abril, 2023.

Ha2: Los factores culturales influyen de forma significativa en el embarazo no planificado de las adolescentes gestantes del Centro de Salud Aparicio Pomares Huánuco, enero - abril, 2023.

Ho2: Los factores culturales no influyen de forma significativa en el embarazo no planificado de las adolescentes gestantes del Centro de Salud Aparicio Pomares Huánuco, enero - abril, 2023.

Ha3: Los factores socioeconómicos influyen de forma significativa en el embarazo no planificado de las adolescentes gestantes del Centro de Salud Aparicio Pomares Huánuco, enero - abril, 2023.

Ho3: Los factores socioeconómicos influyen de forma significativa en el embarazo no planificado de las adolescentes gestantes del Centro de Salud Aparicio Pomares Huánuco, enero - abril, 2023.

Ha4: Los factores sexuales y reproductivos influyen de forma significativa en el embarazo no planificado de las adolescentes gestantes del Centro de Salud Aparicio Pomares Huánuco, enero - abril, 2023.

Ho4: Los factores sexuales y reproductivos no influyen de forma significativa en el embarazo no planificado de las adolescentes gestantes del Centro de Salud Aparicio Pomares Huánuco, enero - abril, 2023.

Ha5: Los factores emocionales influyen de forma significativa en el embarazo no planificado de las adolescentes gestantes del Centro de Salud Aparicio Pomares Huánuco, enero - abril, 2023.

Ho5: Los factores emocionales no influyen de forma significativa en el embarazo no planificado de las adolescentes gestantes del Centro de Salud Aparicio Pomares Huánuco, enero - abril, 2023.

1.7 Variables

1.7.1 Variable independiente

Factores de riesgo.

1.7.2 Variable dependiente

Embarazo no planificado de las adolescentes gestantes.

1.8 Operacionalización de variables

VARIABLE	DIMENSION	INDICADOR	VALORACION	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICION	INSTRUMENTO
Variable independiente. Factores que influyen en el embarazo no planificado de las adolescentes gestantes	Factores demográficos	Edad	En años	Cuantitativo	Escala	Cuestionario
		Estado civil	Soltera Conviviente.	Cualitativa	Nominal Politómica	Cuestionario
		Nivel de instrucción	Analfabeta Primaria Secundaria Superior.			
		Procedencia	Urbana Rural			
		Ocupación	Ama de casa Estudiante Otro			
	Factores culturales	Religión	Católica Evangélica Mormón Adventista Otros	Cualitativa	Nominal	Cuestionario
		Idioma	Castellano Quechua Ambos			
	Factores Socioeconómicos	Material vivienda	Adobe Ladrillo Tapial	Cualitativa	Nominal Politómica	Cuestionario
		Agua potable	Pileta Cisterna Conexión intradomiliaria Otro			

	Factores sexuales y reproductivos	Menarquia	En años	Cuantitativa	Escala	
		Inicio de relaciones sexuales	En años	Cuantitativa	Escala	
		Paridad	Primigesta Segundigesta Multigesta	Cualitativa	Nominal Politómica	
		Antecedente de aborto	SI NO			
		Información sobre prevención del embarazo en adolescentes	SI NO			
		Uso de método anticonceptivo antes del embarazo	SI NO			
	Factores emocionales	Motivos para iniciar la vida sexual	Decisión propia Presión de pareja Violación Presión de amigos	Cualitativa	Nominal	Cuestionario
		Estabilidad de la pareja actual	Si No			
		Afecto familiar	Si No			
Variable dependiente Embarazo no planificado en adolescentes gestantes.	Embarazo en adolescentes	Planificación de embarazo	Planificado No planificado	Cualitativa	Nominal Politómica	Cuestionario

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedente de la investigación

2.1.1 Antecedentes internacionales

Villoria, L. (España, 2022), en su investigación “El embarazo adolescente: factores, riesgos y el papel de la enfermería en la prevención”, concluyó que determinados factores pueden incidir en esta realidad, así como las conductas de riesgo. La familia, la educación, el trabajo futuro, las finanzas o la cultura en la que creció una adolescente son factores determinantes y aumentan la probabilidad de un embarazo adolescente. Entre las conductas de riesgo destaca el no uso o uso inadecuado de diversos métodos anticonceptivos, ya que la falta de información provoca un alto nivel de desconocimiento entre los adolescentes. (10)

Valdez, A. (Ecuador, 2022), en la investigación titulada “Factores que influyen al embarazo en adolescentes en el Cantón Rioverde”; obtuvo en los resultados, que entre 15 y 18 años son las edades comprendidas con mayor frecuencia, además de origen rural con niveles bajos de instrucción y económicos. La primera relación sexual se relacionó con la fecha de primera menstruación de 11 a 12 años, presentan familias disfuncionales con bajos niveles de conocimiento sobre educación sexual. Se puede decir que los adolescentes en su mayoría de los encuestados son de zonas rurales, tienen bajo nivel educativo y bajo nivel de conocimiento en el área de educación. Los problemas sexuales comienzan a una edad muy temprana el coito. (11)

Vargas L, Niño C, Baron A. (Colombia, 2022), en su investigación “Factores asociados al embarazo no deseado”, donde obtuvo como resultados: que el no hacer uso de algún método anticonceptivo (Odds Ratio=1.48), el nivel social y económico de tipo medio y/o bajo (Odds Ratio=7.84), la malas relaciones familiares (Odds Ratio=2.40) y la

aplicación de algún anticonceptivo natural en la concepción (Odds Ratio=2.64) se consideran como factor de riesgo; por lo contrario la obtención de información por un personal de salud (OR 0.32) y las que proceden de área urbana (OR 0.27) son considerados factores de protección. Por tal motivo, se concluye que las gestantes con pareja, la falta de uso de planificación en la primera intimidad, estrato socio-económico bajo/medio, no usar ningún método de planificación, el uso de métodos naturales y mal relación familiar son considerado factores de riesgo; por lo contrario que las personas que obtuvieron información por profesionales de la salud y habitan en alguna áreas urbana son factores de protección. (12)

Granda, C. (Ecuador, 2022), en su investigación “Embarazo en adolescentes y factores asociados individuales, familiares y sociales: una revisión sistemática”; donde el resultado obtenido es: amenazas como la disfunción familiar y la pobreza en la familia. Hubo una correlación estadística de tipo significativa con el embarazo en la adolescencia. Otros factores asociados fueron actividad sexual temprana, falta de conocimiento anticoncepción y nivel educativo, viviendo en áreas rurales, padres con bajo nivel de educación. Concluye que la revisión enfatizó los factores familiares, sociales e individuales se asocian a la gestación en el adolescente. (13)

Llanos, E. y Llovet, A. (Ecuador, 2019), en su trabajo titulado “Factores que influyen en el embarazo de adolescentes.” Obtuvo como resultado que cada vez hay más gestantes adolescentes entre los diecisiete a diecinueve años asisten a la escuela secundaria, dependen de sus progenitores económicamente y el 40% experimenta abuso físico como psicológico. Los jóvenes de catorce a diecinueve años deciden iniciar con la intimidad por primera vez por diversión, placer o curiosidad, el 60% sabe de sexo y entiende sobre anticoncepción. En resumen, para mejorar la salud pública es necesario llevar a cabo actividades preventivas que involucren a todas las personas para favorecer a mejoraría del tipo de vida de los jóvenes. (14)

2.1.2A nivel nacional

Castro, A. (Ucayali, 2022), en su trabajo titulado “Factores que influyen en el embarazo de las adolescentes atendidas en el centro de salud San Fernando-Ucayali-2021”. Los resultados demográficos muestran una mayor concentración de adolescentes embarazadas el (54%) en el tramo de 15 a 17 años y 98% del área urbana. El 72% comenzó a tener intimidad entre los 15 y los 18 años, el 46% jamás usó anticonceptivos y el 54% lo usó ocasionalmente. Entre quienes usan métodos anticonceptivos, el 28% usa principalmente inyecciones; 14% con pastillas y 10% con condones. Por lo que el autor concluyó que la gestación en las adolescentes que se atendieron en el establecimiento de Salud San Fernando - Ucayali – 2021, revela múltiples factores ambientales de los jóvenes, desde la salud hasta aspectos demográficos, socioeconómicos y reproductivos. (15)

Arias, L. (Lima, 2022), en su investigación “Factores psicosociales asociados al embarazo adolescente en el Centro de Salud la Libertad, San Juan de Lurigancho. Lima: marzo 2017–marzo 2018”. Sus resultados obtenidos con respecto a los factores psicológicos que el 75,7% se sentía solo, el 45,9% no se sentía solo, recibió consejería en educación sobre sexualidad integral, el 81,1% no acudió información de un experto entrenado y el 75,7% deseo sexual. En cuanto a los factores sociales, se encontró que el 75,7% no utiliza métodos anticonceptivos. Lo que concluye que los factores psicológicos y sociales que se relacionan con el embarazo adolescente y lo que son básicamente: no buscar información de un profesional capacitado, sentimiento de soledad, violencia doméstica, consumo de bebidas alcohólicas. (16)

Marcelo, MA. y Gonzáles, JE. (Chiclayo, 2022), en su investigación “Factores asociados a reincidencia de embarazo adolescente en tres centros de salud del primer nivel de atención en la Provincia de Chiclayo 2022”; obtiene como resultado, el promedio de las edades fuer de 17 años, el 76,6% tenía estudios secundarios, el 78,5% convivía con su madre, el 70,9% son ama de casa, el 84,2% tenía ingresos familiares

bajos. Además, familias con gran número de hijos (p valor menor a 0,001), falta de educación sexual (p valor igual a 0,013), separación de los progenitores (p valor menor a 0,001), antecedente de embarazo adolescente en la familia (p valor igual a 0,009), falla de economía familiar en el primer embarazo (p valor menor a 0,001) y las parejas sexuales adolescentes que estuvieron embarazadas por primera vez ($p < 0,001$) se asociaron con el embarazo múltiple adolescente. Hubo asociación entre a Superpoblación, falta de educación en sexualidad, separación de los progenitores, antecedente de embarazo adolescente en la familia, falla de apoyo familiar durante el primer embarazo, tener pareja sexual y reincidente. (17)

Lucana, J. y Puma, L. (Juliaca, 2022), en su investigación “Factores que influyen en el embarazo de adolescentes en el Hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca 2021”; En sus resultados observó que los factores personales respecto al inicio de la intimidad hacen un 58%; en el factor socioeconómico el 63,0% de adolescentes se dedicaron a estudiar. En el cofactor familiar la relación con los padres era adecuada con 57,0%. Concluye que los factores socioeconómicos, personales, y de la familia influyeron en el embarazo de los adolescentes. (18)

2.1.3 A nivel local

Padilla, C. y Santos, L. Huánuco, 2019. En su trabajo de investigación “Factores que influyen en el embarazo no planeado de las adolescentes gestantes del Centro de Salud Perú Corea. Huánuco. 2019”; Se encontró en el resultado que un 51,10% (cuarenta y seis personas) tenían factores negativos, el 66,70% (sesenta personas) tenían embarazo no deseado y en los factores sociales (no reciben información sobre sexo), factores familiares (vivir solo con la madre, vivir con los padres, nivel de educación primaria o secundaria, pérdida o abandono de parte de un miembro de la familia), el promedio de la entrada familiar es 500 nuevos soles y emocional (inician con la intimidad por la presión de pareja, a pesar de que la relación de pareja no brinda estabilidad, se demostró que existe

sentimientos de inseguridad e irritabilidad, $p = 0,000$ valor obtenido al analizar el estadístico chi-cuadrado. Finalmente se concluye que la gestación no planeada de las adolescentes se asocia a factores familiares, emocionales y sociales. (19)

2.2. Bases teóricas

2.2.1 Variable independiente: Factores

Puede definirse como las circunstancias dictadas por los factores que provocan el desarrollo o variación del evento. Esto es lo que contribuye a ciertos resultados cuando es responsable de la volatilidad o el cambio. (20) En cuanto a los factores, son varios aspectos de intervención, condicionamiento o influencia para dar una forma particular al problema. Los elementos actúan como motor y convergen en algo que se convierte en consecuencia. Cuando se satisfacen las necesidades, desarrollamos apego emocional. La relación entre motivos y resultados no es un patrón lógico, sino factores que tienen una gran influencia en la acción. (21)

Las dimensiones de la variable independiente, se consideran.

1) **Factores demográficos.** Los factores demográficos brindan un concepto de características clave de las personas que son relevantes que identifican la necesidad y la estrategia de intervención. La información que se necesita para la descripción de enfermedades y complicaciones de la salud e identificar los determinantes (problemas epidemiológicos); y conocer grupos de personas que trabajarán. (22) Se tienen en cuenta factores como el estado civil, la edad, la ocupación el nivel educativo. (22)

2) **Factores culturales.** Los factores culturales no son una medida no hay ningún elemento que determine la condición porque se comunican base del comportamiento humano aspectos como religiones, hábitos y tradiciones forman una mezcla valores que no se pueden ignorar a la hora de aprender una sociedad. Así tenemos como la religión y los idiomas son factores que pueden afectar el

desarrollo de los adolescentes como la interacción para mejorar la comunicación las cuales están definidas de acuerdo a cada sociedad. (22)

3) Factores socioeconómicos. Para el grado de desempleo, pobreza, dificultades para contar con casa propia y un lugar para que una embarazada puede encontrar un trabajo y permitirles mejorar sus condiciones económicas y sociales, es decir afecta la planificación familiar. Esta situación es la base para que una adolescente quede embarazada a temprana edad, esto provoca varias formas negativas de comportamiento en el adolescente porque el límite del tiempo sin desarrollar o hacer ninguna tarea que influyen en diferentes jóvenes y los alientan a hacer el comportamiento de riesgo y termina en un embarazo no planificado. Los adolescentes también están expuestos a muchas expresiones negativas y sentimientos causados por el cambio una cultura basada en su promiscuidad sexual. Es de importancia recalcar que la mayor proporción de embarazos muestran aceptación del padre, ayudar a reducir el impacto del embarazo cuando era joven, cuando esto no pasaba, un ambiente reprobable para adolescentes impactantes sus efectos sobre la salud. (23)

Sus indicadores son: a) **Educación Sexualidad.** La educación sexual es el conocimiento sobre relaciones sexuales y todo lo concerniente a la sexualidad que puede tener un individuo, sin embargo, muchos adolescentes mayormente provenientes de ambientes rurales no tienen acceso a la educación sexual, motivado a que no asisten a centros educativos, en algunos casos por trabajar y ser apoyo económico en sus hogares (24). b) **Ingreso económico familiar.** Esto se debe al nivel socioeconómico de la familia, que se caracteriza por el ingreso fijo a Internet, por el nivel educativo de los padres, el nivel de gasto en educación y alimentación, el número de automóviles particulares, asimismo el ingreso a los diferentes tipos de comunicación en el hogar (25). c) **Ocupación actual.** EL tipo de ocupación de un hombre esta referido a lo que se dedica; para sus labores, profesión u otra actividad que requiere una determinada cantidad de tiempo y por lo tanto se

denomina empleo a tiempo parcial o tiempo completo, lo que reduce el tiempo para otras actividades. Entre los adolescentes, el 90% son estudiantes o amas de casa (26). **d) Nivel educativo** la educación de un individuo es el rango más alto de investigación completada o en curso, independientemente de si ese estudio se completó o se completó de forma incompleta o permanente. Existen los siguientes niveles: primaria, secundario, superior y Ninguno (22). **e) La religión** es una restricción en el uso de anticonceptivos. La Iglesia Católica no aprueba el uso de anticonceptivos porque según los propios usuarios, tener hijos es un don de Dios, y tener muchos hijos es una decisión de Dios. Hay civilizaciones donde los usuarios no aceptan los anticonceptivos porque creen que tener varios hijos y la superioridad mutua los hace sentir dignos de la sociedad y del respeto. Otra creencia es que la Biblia no menciona los métodos anticonceptivos, creyendo que su uso está asociado con prohibir la existencia de un nuevo ser y que esto sería un pecado (26).

4) Factores sexuales y reproductivos. La buena salud sexual y reproductiva se refiere a la buena salud general, física, psicológica en los diferentes aspectos que se relacionan con el aparato reproductor. Es la forma de poder disfrutar responsablemente de la sexualidad segura y satisfactoria (27).

Para poder mantener una salud sexual y reproductiva, se necesitan personas con información exacta y acceso a los anticonceptivos eficaces, seguros, aceptables. Necesitan saber y haber derecho a la protección contra las enfermedades de transmisión sexual, y decidir cuándo tener hijos, las diferentes usuarias tienen acceso a profesionales y servicios de atención médica experimentados para ayudarlas a concebir, dar a luz de manera segura y tener bebés sanos (27).

De los factores sexuales y reproductivos están:

a) Menarquia: La primera etapa de la vida se llama "menarquia" Por lo general ocurre normalmente de los diez a quince años, cuando los fragmentos del aparato reproductor maduran y trabajan juntas. Al

parecer que tienes que tener cierto peso, preferiblemente cierto porcentaje de grasa corporal, para tener un período. Generalmente, la primera menstruación empieza unos años después de los iniciales cambios en las hormonas y unos dos años después del inicio de la formación de las mamas esto funciona mediante la extirpación del endometrio, el tejido que recubre el útero y está provisto de muchos vasos sanguíneos en preparación para un posible embarazo (28).

En un periodo normal habrá un tiempo en el que la célula reproductora femenina (óvulo) corresponde a ese periodo de menstruación no fue fecundado a su paso por la trompa de uterina (Falopio) después de un determinado tiempo, el endometrio, listo para acoger al óvulo fertilizado, se vuelve redundante y el cuerpo lo expulsa con un poco de sangre de los abundantes vasos sanguíneos que lo nutren. (28).

La permanencia normal de la menstruación es de tres a siete días, lo cual cambia entre todas las mujeres y de ciclo a ciclo, al igual que ser distinto la cantidad de sangrado, pero generalmente es cuantificable de 40 a 40 días 80 ml y la mayor parte de esta pérdida de sangre continuamente ocurre dentro de los primeros dos días de aplicar la regla (28).

El patrón suele ser anómalo en el primer o hasta el tercer año después de la menstruación, o hay un trastorno debido al sangrado menos o más abundante; En mucha ocasiones, estos primeros ciclos del periodo son ovulatorios y se produce sangrado menstrual debido a desequilibrios hormonales, y el segundo ciclo puede ocurrir incluso meses después de la primera menstruación o podría llegar a tener dos períodos en el mismo mes. Este tipo de trastornos también son particular de la perimenopausia. (29).

b) Inicio de relaciones sexuales: En el Caribe y América Latina, los hombres empiezan a realizar relaciones íntimas con una edad promedio más baja que las mujeres, oscilando entre los 12,7 y los

dieciséis años para los varones y en las mujeres se oscila de los quince hasta los 18 años; por otro lado, aunque la mayor parte de las adolescentes conocen los métodos anticonceptivos, su manejo sigue siendo bajo (30). La Encuesta Demográfica y Salud Familiar en el Perú durante el 2014 reportó que un 25,0% de las adolescentes entre quince (15) a diecinueve (19) años eran sexualmente activas y tenían múltiples parejas sexuales. Un estudio de escolares de nivel secundario en Perú encontró un 11,0% de adolescentes tenían actividad sexual, en mayor proporción hombres; encontró que un 37,1% usaba algún tipo de método anticonceptivo ocasionalmente y un 29,2% no usaba métodos anticonceptivos en la actividad íntima (30). Una observación en este contexto, organizaciones de diferentes instituciones públicas y privadas, desarrollaron actividades de educación, promoción y prevención; entre ellos tienen un enfoque particular en temas de género y desean mejorar su desempeño y estrategias centrándose más en la evidencia presentada. Por otro lado, aunque no precisa una aprobación en las investigaciones sobre el grado de conocimiento de los adolescentes sobre la educación salud sexual y salud reproductiva, aún hay la opinión de que en los adolescentes que utilizan métodos de anticoncepción son insuficientes por lo que esto significa que la información no conduce necesariamente a un comportamiento preventivo (30).

- c) Métodos anticonceptivos: Los anticonceptivos son las que de diferentes maneras poseen la función de prevenir el embarazo, existen muchos tipos de anticonceptivos donde las mujeres en edad fértil tienen la opción de elegir diferentes tipos para la vigilancia de las tasas de natalidad, esto abarca en orden de más efectivo a menos efectivo en la prevención de un embarazo. (31)

La esterilización femenina y masculina como la ligadura de trompas u oclusión de trompas en mujeres, vasectomía en hombres. El método de control de la natalidad que ayuda a prevenir un embarazo de por vida a través de un procedimiento quirúrgico o

médico; El método anticonceptivo reversible o método "LARC" de acción prolongada (dispositivo intrauterino, implante hormonal); El método anticonceptivo que tu médico solo inyecta una vez y no tienes que acordarte de usarlo diariamente o mensualmente el LARC tiene una duración entre tres (03) hasta los diez (10) años. Los métodos de tipo hormonal de acción corta (tabletas, inyecciones, parches, anillos vaginales) la vigilancia de la tasa de natalidad prescrito por un profesional capacitado para recordar diariamente o mensualmente. La inyección debe ser realizada por un médico cada tres meses; Método de barrera (preservativo, diafragma, esponja) el método anticonceptivo que utiliza cada vez que se tiene relaciones coitales; Método rítmico natural no está usando ningún método anticonceptivo, sino que evita las relaciones coitales y/o usa métodos anticonceptivos solo en sus días más fértiles (los días en que es más fértil). Las pruebas de ovulación en el hogar o el seguimiento de la fertilidad pueden ayudarlo a determinar sus días más fértiles (31).

5) Factores Emocionales. Se refiere al estado emocional de las adolescentes, la cual puede ser depresivo, alegre, triste, temor, angustia, tranquilidad, va depender del entorno familiar en el cual se desenvuelva, cuando el estado emocional de las adolescentes es negativo tienen a tener relaciones personales tóxicas que no gozan de la aprobación de sus representantes, al contrario, cuando su estado emocional es saludable las relaciones suelen ser positivas y cordiales. (32)

Sus indicadores son: a) Motivos para empezar la vida sexual, Se refiere a la razón del que los adolescentes inician su vida sexual, en algunos por experimentar nuevas sensaciones, por presión de la pareja o amigos, por ataque sexual o por querer asumir comportamiento adulto y experimentar con sus parejas. (32). b) Estabilidad de la pareja actual, es la que persiste en el tiempo con menor riesgo de desaparecer, porque el vínculo tan fuerte que el miedo a perder a la pareja, que nos ha atenazado a todos en un primer

momento, va disminuyendo con el tiempo y a medida que se desarrolla la relación (33). c) Estado de ánimo, el estado de ánimo influye sobre cómo se van desarrollar ciertas situaciones, es por ello que es determinante en los pensamientos y emociones que experimenta una persona estos se pueden clasificar en inseguro, irritado y con seguridad y confianza (34). d) Aceptación familiar es la forma en la familia acepta y aprueba ciertas situaciones en los adolescentes, en el caso de embarazos precoces la familia lo acepta y apoya de forma económica, afectiva y emocional a la adolescente en el proceso de embarazo (35). e) Afecto familiar es el amor es algo que fluye entre dos personas distintas por lo que el afecto está estrechamente relacionado con la emoción, ya que los mismos términos se pueden usar para expresar sentimientos (35).

2.2.2. Variable dependiente: Embarazo adolescente

Embarazo. La Organización Mundial de la Salud (OMS), la gestación empieza desde la finalización de la implantación, es decir, la unión del blastocisto a la pared uterina (alrededor de 5-6 días después de la concepción) y luego pasa a través del endometrio e infiltración en el útero; La implantación del estroma termina y el embarazo comienza cuando se cierra el defecto epitelial superficial y se completa el proceso de anidación, que ocurre de 12 a 16 días después de la fertilización. (36)

Adolescencia. La OMS usa la definición de la adolescencia como la etapa de desarrollo posterior a la niñez hasta la adultez que comprende de los 10 hasta los 19 años y aunque es difícil establecer una edad exacta, su importancia es crucial. La importancia adaptativa, funcional y crítica de esta etapa es crucial (37). Biológicamente, este momento es uno de los más saludables del crecimiento cuando la mayor parte de los adolescentes se encuentran más saludables, pero llega a ser un momento de mayor riesgo, ya que en su mayoría de las enfermedades y tendrán repercusiones en la edad adulta: uso de drogas, comportamiento sexual riesgoso, gestación, obesidad, trastornos

alimenticios, actos de violencia y en la salud mental, que afectarán según la salud y el estilo de vida en un futuro. (37)

La adolescencia puede dividirse en 03 etapas: (37)

Adolescencia temprana: Va de los 10 o 11 a 13 y su característica principal es el principio de la etapa conocida como pubertad, en esta etapa se producen los primeros cambios corporales significativos que perturban el desarrollo y la adolescencia. (37)

Adolescencia media: Abarca a partir de los quince hasta los dieciséis años lo que en primer lugar, es característico el conflicto familiar, conforme a la importancia del grupo. (37).

Adolescencia tardía: comprendido entre las edades de 17 y puede extenderse hasta los 21 años se define por la declaración de valores parentales y el compromiso de cumplir con las responsabilidades y obligaciones propias de la adultez. (37)

Embarazo no planificado. Se refiere al embarazo que ocurre cuando no hay intención anticonceptiva o protección anticonceptiva, no se usa un método anticonceptivo adecuado o eficaz antes de la relación sexual y la anticoncepción de emergencia es ineficaz o no se usa después de la relación sexual. (38).

Esto también se sabe que un embarazo no deseado, inesperado o inapropiado no se trata de un embarazo planificado, sino de un embarazo que se produce sin planificación previa, o debido a anticonceptivos defectuosos, falla o no uso de anticoncepción de emergencia después del coito para evitar el embarazo (39, 40). Embarazo no deseado, ocurre en una persona o familia sin intención de reproducirse y, en el peor de los casos, es causado por abuso sexual (41).

Embarazo adolescente. Estos son embarazos que ocurren en mujeres entre los 10 y los 19 años, en su mayoría no son planeados y en

la mayor proporción de los casos son resultado de un mal uso del método.

El embarazo precoz incrementa la probabilidad de un aborto espontáneo y/o el parto pretérmino, que en algunos casos ocurre en relación con el maltrato psicológico, físico y/o sexual; si una adolescente se encuentra gestando, la presencia de complicaciones familiares, sociales y psicológicas pueden afectar su desempeño escolar. (42)

Problemas del embarazo adolescente. La gestación en la adolescencia es considerado un período en el cual la mente ni el cuerpo se encuentran aptos para ello; entre la adolescencia temprana, la iniciación de la edad reproductiva y la culminación de la pubertad, la mayor parte de las nuevas gestaciones no son deseados ni planificados, ya que la gestación a esta edad podría ser un problema físico, simbólico, maltrato psicológico y económico; si las adolescentes se convierten en gestantes antes de tener 15 años, aumenta el riesgo de muerte por la gestación, trabajo de parto y parto. (43)

Causas del embarazo precoz. La evidencia empírica sugiere que uno de los factores asociados al embarazo precoz son las características de la familia de la adolescente: ingresos de los padres, nivel educativo y pobreza familiar, pero también son importantes los factores contextuales, como la disponibilidad de educación sexual integral, diversas medidas de planificación familiar y lo más importante la seguridad del derecho de todas las personas al embarazo y al parto en la adolescencia también se ve afectado por las diferentes creencias culturales sobre el sexo, la fertilidad, la pubertad, la sexualidad y las relaciones. (43).

Consecuencias de quedar embarazada a una edad temprana. El embarazo precoz en las niñas aumenta el riesgo de mortalidad y morbilidad materna; El embarazo en los primeros años después de la pubertad aumenta el riesgo de morbilidad de por vida, como aborto espontáneo, parto difícil, hemorragia posparto, hipertensión gestacional y fístula obstétrica y ser demasiado joven también significa que las

mujeres y las niñas sean más vulnerables a otras consecuencias adversas para la salud materna relacionadas con el parto, los embarazos no deseados y los abortos inseguros. Los bebés nacidos de madres adolescentes tienen más probabilidades de nacer muertos, nacer prematuramente o tener bajo peso al nacer y tienen más probabilidades de morir a una edad temprana a causa de sus madres jóvenes. La falta de acceso a información y servicios integrales de salud sexual y reproductiva aumenta este riesgo (43).

Complicaciones del embarazo adolescente. La edad a la que los jóvenes comienzan a tener relaciones sexuales ha disminuido en los últimos años y el número de embarazos adolescentes no deseados ha aumentado a un ritmo alarmante. Esto significa que en este grupo de edad en particular hay varias consecuencias que se dividen en dos grandes categorías: físicas y psicosociales (44).

Complicaciones somáticas para mamá. En los países en desarrollo, la mortalidad materna en el grupo de edad de 15 a 19 años es más del doble que en el grupo de edad de 20 a 34 años. (44). El bajo peso al nacer en los recién nacidos, aunque para algunos solo es un factor de complicación junto con otros riesgos como el aumento insuficiente de peso durante el embarazo. Muchos autores creen que la anemia y la hipertensión durante el embarazo son complicaciones comunes del embarazo adolescente. El aumento de la edad es un factor de riesgo conocido para la preeclampsia. La anemia significativa es una de las complicaciones más comunes del embarazo, más común en mujeres desnutridas y mujeres menores de 20 años, la alimentación inestable y poco saludable y los hábitos relacionados con la edad pueden causar anemia por la falta de hierro (44).

	Embarazos adolescentes	Embarazos adultos
Anemia	49.36%	43.67%
Infección Tracto Urinario	13.29 - 23.2%	6.96%
Retardo Crecimiento Intrauterino *	12.02%	5.69%
Parto prematuro	8.3 - 8.86%	2.8 - 4.43%
Recién Nacido de bajo peso	6.32 - 6.9%	3.16 - 10.1%
Complicaciones en el parto (hemorragia, desgarros cervicales)	10.75 - 15.7%	5.69 - 5.7%
Parto Instrumental	4.9 - 8.22%	2.1 - 10.12%

Fuente: Revista Pediátrica Electrónica (2018) (44)

La diferencia real entre los dos grupos estuvo determinada principalmente por la edad adolescente de las gestantes, donde el grupo de mayor riesgo fueron las pacientes hasta los 16 años, para quienes las variables analizadas fueron más frecuentes. Otro factor importante que puede ser más difícil de controlar es la disminución del estado psicosocial, que se observa comúnmente en las adolescentes y se destaca en la revisión como un indicador de la prevalencia de enfermedades asociadas al embarazo adolescente (44). Se ha descrito un mecanismo general para explicar las diferencias típicas de los nuevos embarazos, correspondiente a cambios en los mecanismos fisiológicos de circulación adaptados al embarazo, denominado síndrome de disfunción circulatoria, cuyas manifestaciones clínicas pueden estar relacionadas con causas maternas comunes o relacionadas y /o condición fetal (44).

- **Para el niño.** Los bebés nacidos de madres jóvenes no difieren mucho de las mujeres adultas, pero la diferencia es cuando la madre tiene menos de 15 años, porque las deformidades, especialmente los defectos del tubo neural, son más comunes. El embarazo adolescente dentro de los 5 años desde la menstruación hasta el parto se considera un factor de riesgo de resultados perinatales adversos. (44).

Complicaciones Psicosociales

Uno de los mayores problemas para las madres adolescentes es la deserción escolar (44).

Su menor nivel educativo y las dificultades para reintegrarse al sistema escolar tienen un impacto negativo en la formación de capital humano y el alivio de la pobreza a nivel social. Estos estudiantes no han obtenido suficientes calificaciones durante sus estudios dentro del sistema para ser respetados a nivel nacional. El 100% de las adolescentes gestantes abandonaron la escuela durante la gestación; en Chile, la tasa general de abandono de la escuela secundaria (incluidas las que abandonan la escuela por embarazo) es solo del 9,9%. El estigma y las complicaciones relacionadas con el embarazo, como la presión arterial alta y el parto prematuro, son razones particulares por las que los adolescentes abandonan la escuela (45). La maternidad en la adolescente también tiene que hacerse cargo de mucha responsabilidad del rol adulto, especialmente el rol de madre donde ella es mentalmente inmadura porque todavía es una niña cognitiva, emocional y emocionalmente bienestar emocional y económico, agudizándose aún más en la adolescencia precoz (45). Las madres adolescentes tienen el doble de probabilidades de casarse dentro del quinto año después de tener su primer hijo y la mitad de probabilidades de vivir con su padre o en una familia nuclear. Los padres biológicos son más propensos que las madres adultas a brindar apoyo financiero continuo u ocasional a los hijos de madres adolescentes (45). La ocurrencia del embarazo en las familias adolescentes exige una reorganización funcional de los miembros de la familia, lo que exige una movilización sistemática para restablecer el equilibrio familiar, que inicialmente puede ser rechazado, provocando sorpresa y decepción. Si bien es común que todo el grupo familiar se ajuste a la aceptación de un nuevo miembro, esto es más pronunciado durante la adolescencia, cuando las familias adolescentes se vuelven más complejas, incluyendo personas en

diferentes etapas de desarrollo; es posible que no esperen a que llegue un nuevo miembro (44). El parto prematuro parece tener más consecuencias económicas que sociales, y las consecuencias son más graves para las madres con bajo recurso económico que para todas las madres. Esto afecta el núcleo de la familia (familias más numerosas), la estructura familiar (familias nucleares menos tradicionales) y la transmisión de preferencias maternas entre generaciones (madres jóvenes), creando "madres adolescentes". Más importante aún, el parto prematuro parece exacerbar la pobreza entre las mujeres de bajos ingresos económicos (44).

2.3. Bases conceptuales

- **Adolescencia:** Según la Organización Mundial de la Salud, esta etapa se da entre los 10 y los 19 años. Suelen dividirlo en dos fases; la adolescencia temprana es entre los 12 y los 14 años, y la adolescencia tardía entre los 15 y los 19 años. Cada etapa incluye 39 cambios fisiológicos, estructurales y adaptaciones a cambios culturales y/o sociales. (37)
- **Embarazo:** El embarazo es el período que va desde la implantación de un óvulo fecundado en el útero hasta el parto, que incluye cambios fisiológicos, metabólicos y morfológicos de la mujer con el objetivo de proteger, nutrir y mejorar el desarrollo del feto, como el cese de la menstruación gestacional o el aumento de las mamas para iniciar la lactancia; El embarazo se refiere al proceso de desarrollo fisiológico en el que el feto crece y se desarrolla en el útero. El embarazo complicado y el embarazo definitivo son característicos del desarrollo fetal, y el embarazo muestra una variación femenina que hace posible el embarazo. (22)
- **Embarazo no planeado:** Un embarazo no planeado ocurre sin intención y/o planificación previa y debido a la falta o falla de un método anticonceptivo ineficaz (46).
- **Factores:** Los factores determinados por las circunstancias se convierten en la causa de la evolución y cambio de las cosas. Esto es lo que contribuye a ciertos resultados cuando es responsable de la volatilidad o el cambio (20).

- **Embarazo no planificado.** Se considera un embarazo de alto riesgo y puede llevar a varias complicaciones. Las adolescentes no están preparadas ni física ni mentalmente para dar a luz y asumir las responsabilidades de la maternidad (46).

CAPITULO III

METODOLOGÍA

3.1. Ámbito de estudio

El ámbito del presente estudio de investigación se llevó a cabo en el Centro de Salud “Aparicio Pomares” que es un establecimiento con un nivel I-3, teniendo como objeto de estudio a las adolescentes gestantes que se atendieron en el servicio de control prenatal, el cual se encuentra ubicado en el Jirón Junín N° 195, en Huánuco.

3.2. Población

La población se refiere al número total de entradas activas en este estudio, [...] El conjunto total de estos individuos o elementos con algunas características similares, se encuentran orientadas en la investigación (48).

La población incluye a 360 gestantes que visitaron el Centro Médico Aparicio Pomares de Huánuco entre enero y abril de 2023.

3.3 Muestra

Es una parte o parte representativa de una población, cuyas principales características deben reflejar objetiva y fielmente a la población, de modo que los resultados obtenidos de la muestra puedan generalizarse a todos los elementos pertenecientes a una determinada población (49).

La muestra estuvo compuesta por 87 adolescentes embarazadas del Centro Médico Aparicio Pomares de Huánuco de enero a abril de 2023.

Tipo de muestreo

El tipo de muestra es no probabilístico por conveniencia porque la muestra fue seleccionada deliberadamente al cumplir con el propósito del estudio que es con los criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de inclusión

- Gestantes adolescentes que aceptaron participar en el presente estudio.
- Gestantes adolescentes con atención prenatal en el establecimiento.
- Gestantes adolescentes en cualquiera de los trimestres de embarazo que llegaron referidas de un puesto de salud al establecimiento para continuar con su control.

Criterios de exclusión

- Gestantes adolescentes que no aceptaron participar en el presente estudio.
- Gestantes adolescentes que llegaron sin atención prenatal en periodo expulsivo para atención de parto de otros establecimientos en el establecimiento.

3.4 Nivel y tipo de estudio

3.4.1 Nivel de estudio

El grado de descubrimiento de este estudio es el grado de correlación, ya que el objetivo es encontrar el grado de relación o asociación que existe entre dos o más conceptos, categorías o variables en una determinada muestra o contexto (47).

3.4.2 Tipo de investigación

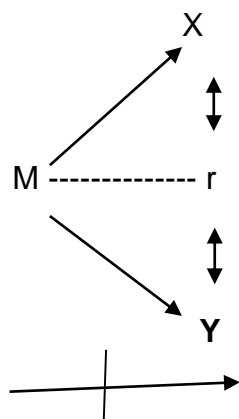
Según la intervención del investigador fue correlacional, ya que se buscó la relación entre las variables de estudio los cuales fueron plasmados en el instrumento (47).

Según el número de medidas de la variable fue transversal: Ya que los datos fueron recolectados en un solo instante, para obtener información de la investigación respecto a los datos de muestra en estudio (47).

Según el periodo de recogida de datos fue prospectivo: porque los datos se obtuvieron de hechos futuros porque los datos se recogieron mediante un cuestionario aplicado a la muestra de estudio. (47).

3.5 Diseño de la investigación

En la presente investigación se aplicó un diseño de investigación transeccional - correlacional, el cual tiene el siguiente esquema (47):



Leyenda:

M = Muestra (Gestante)

X = Factores

Y = Embarazo no planificado

r = La relación entre las variables

3.6. Métodos, técnicas e instrumentos

3.6.1 Método

El método de estudio que se utilizó fue el deductivo, ya que se buscó la respuesta de la presente investigación desde un punto de vista general a uno específico, asimismo poder plantear las conclusiones de la investigación de una manera más precisa.

3.6.2 Técnicas e instrumento

a) Técnica: Este método es una encuesta, porque los datos se recopilan de fuentes primarias en relación con la muestra que proporcionó los datos en este estudio.

b) Instrumento: Este estudio utiliza cuestionarios que describen variables tales como factores demográficos, socioeconómicos, culturales, de género y reproductivos; se asocia con el embarazo

adolescente no deseado. La herramienta ha sido verificada mediante validación de contenido por cinco (05) expertos (Ingeniería Delphi) y utilizando la prueba estadística del Índice de Confiabilidad Alfa de Cronbach, son necesarios para validar la herramienta. (50)

3.7 Validación y confiabilidad del instrumento

a) Validación: La técnica Delphi se utilizó para la validación del instrumento donde participaron cinco (05) expertos, los cuales se encargaron de evaluar que el instrumento este completo, comprensible, bien estructurado, lógico, óptimo, además que estén relacionados a los objetivos.

Los 05 jueces expertos seleccionados fueron los siguientes:

Jueces	Calificación cuantitativa	Calificación cualitativa
Mg. Ana María Soto Rueda	20	MUY BUENO
Mg. Diana E. Lopez Pajuelo	20	MUY BUENO
Mg. Carlos Antonio Carrillo y Espinosza	20	MUY BUENO
Mg. Carmen Rosa Caballero Castillo	20	MUY BUENO
Mg. Rosario del Pilar de la Mata Huapaya	18	MUY BUENO
TOTAL	19.6	MUY BUENO

b) Confiabilidad: Se validó la confiabilidad del instrumento con el índice Alpha de Cronbach que indica fuerte fiabilidad con un valor igual a 0,825.

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
0,825	20

CRITERIO DE FIABILIDAD	VALORES
No es fiable	-1 a 0
Baja fiabilidad	0,01 a 0,49
Moderada fiabilidad	0,5 a 0,69
Buena fiabilidad	0,7 a 0,79
Fuerte fiabilidad	0,80 a 0,89
Alta fiabilidad	0,9 a 1

3.8 Procedimiento

El estudio consideró los siguientes pasos:

- a. Se solicitó permiso para el proyecto de investigación al centro de salud “Aparicio Pomares”.
- b. A continuación, se procedió a seleccionar de los registros de control prenatal a los pacientes que cumplieron con los criterios de inclusión.
- c. Posteriormente se recogió los datos de filiación de las historias clínicas como dirección y número telefónico.
- d. Se procedió a buscar el contacto con la muestra en estudio mediante llamadas telefónicas o visitas domiciliarias, de esa manera obtener los datos para el llenado del cuestionario.
- e. Una vez llenado el cuestionario se procedió a la tabulación en Excel.
- f. Posteriormente se elaboró la base de datos en el programa estadístico SPSS versión 27 para el análisis estadístico de cada objetivo donde se realizó el análisis descriptivo de cada variable y sus dimensiones. Así mismo, el análisis inferencial mediante la prueba estadística del Chi Cuadrado, para poder validar las hipótesis planteadas.

3.9 Consideraciones éticas

Para el propósito del estudio se tuvieron en cuenta los siguientes principios éticos:

- Se procedió a realizar un consentimiento informado donde los adolescentes que desean participar puedan firmar la autorización con presencia de los padres o apoderados
- Se tienen en cuenta los principios éticos en la investigación, el anonimato, la confidencialidad y las características de la investigación.
- Beneficencia: Se entregó un informe al director del establecimiento de salud en estudio, mostrando los resultados obtenidos los cuales hará uso y tendrá en cuenta las recomendaciones planteadas, y así tomar acciones de mejora en beneficio de la población que se atiende en el referido establecimiento.

CAPITULO IV RESULTADOS

Factores demográficos

Tabla 01: Edad en años de las gestantes adolescentes atendidas en el Centro de Salud Aparicio Pomares 2023.

Edad en años	Frecuencia (N)	Porcentaje (%)
13	2	2,3
14	3	3,4
15	7	8,0
16	11	12,6
17	22	25,3
18	18	20,7
19	24	27,6
Total	87	100,0

Fuente: Base de datos SPSS V 27

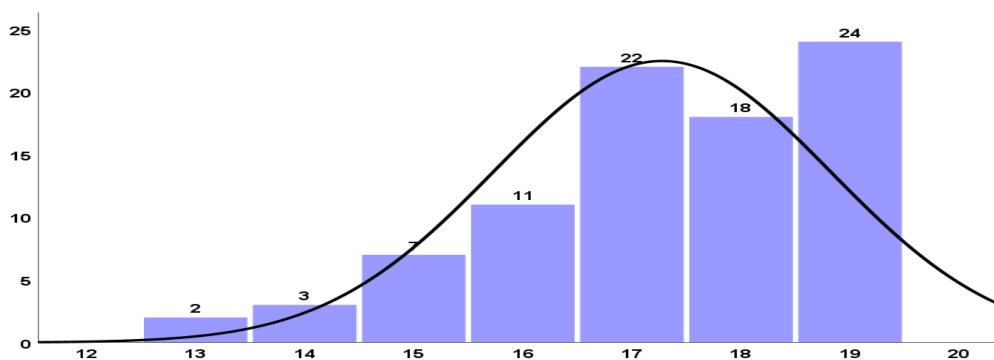


Figura 01. Factores demográficos según la edad de las adolescentes gestantes del centro de salud Aparicio Pomares Huánuco enero-abril, 2023.

Interpretación: Se Observa en esta figura la edad en años de 87 gestantes adolescentes; presentando el 27,6% (24) tienen 19 años, el 25,3% (22) 17 años, el 20,7% (18) 18 años, el 12,6% (11) 16 años, el 8,0% (7) 15 años, el 3,4% (3) 14 años y el 2,3% (2) 13 años.

Tabla 02: Estado civil de las gestantes adolescentes atendidas en el Centro de Salud Aparicio Pomares 2023.

Estado civil	Frecuencia (N)	Porcentaje (%)
Soltera	44	50,6
Conviviente	43	49,4
Total	87	100,0

Fuente: Base de datos SPSS V 27

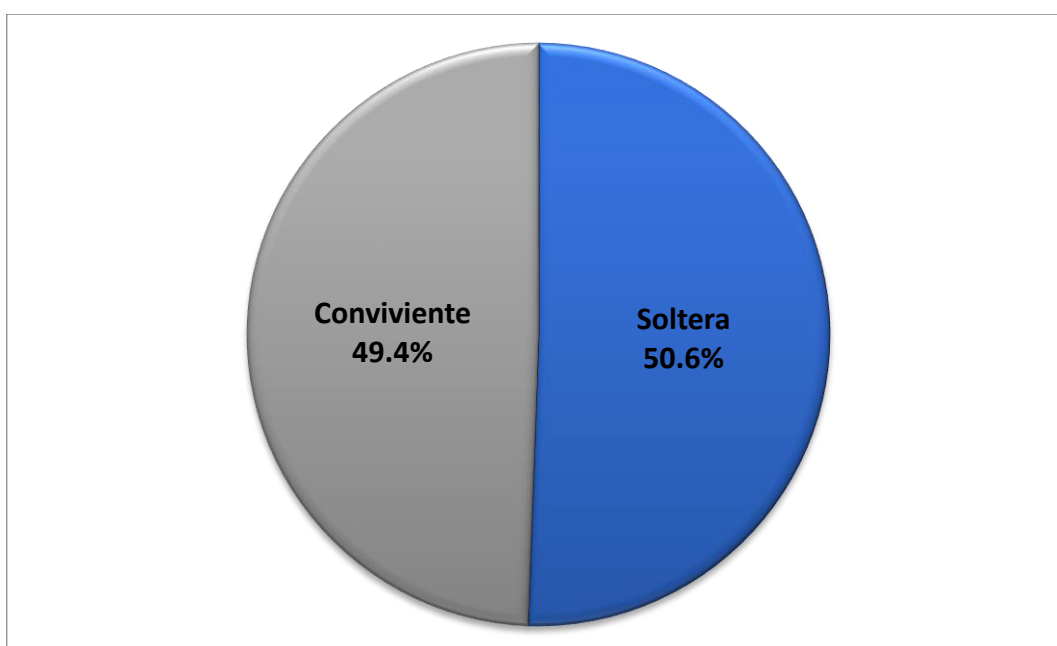


Gráfico 02. Factores demográficos del Estado civil de las adolescentes gestantes del centro de salud Aparicio pomares Huánuco enero- abril, 2023.

Interpretación: Se Observa en esta tabla el estado civil de 87 gestantes adolescentes; presentando que el 50,6% (44) son solteras, mientras que el 49,4% (43) son convivientes.

Tabla 03: Nivel de instrucción de las gestantes adolescentes atendidas en el Centro de Salud Aparicio Pomares 2023.

Nivel de instrucción	Frecuencia (N)	Porcentaje (%)
Analfabeta	1	1,1
Primaria	17	19,6
Secundaria	62	71,3
Superior	7	8,0
Total	87	100,0

Fuente: Base de datos SPSS V 27

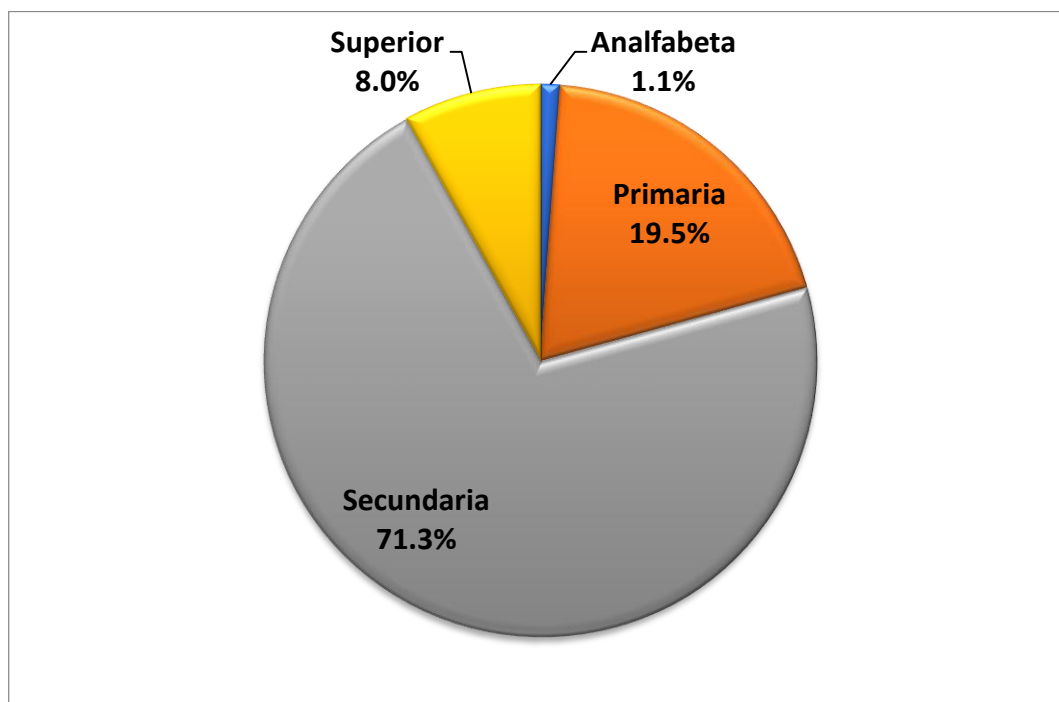


Gráfico 03. Factores demográficos según el Nivel de instrucción de las gestantes adolescentes en el centro de salud Huánuco enero-abril, 2023.

Interpretación: Se Observa en esta tabla el nivel de instrucción de 87 gestantes adolescentes; presentando que el 71,3% (62) tienen nivel secundario, el 19,6% (17) nivel primario, el 8,0% (7) superior y el 1,1% (1) analfabeta.

Tabla 04: Procedencia de las gestantes adolescentes atendidas en el Centro de Salud Aparicio Pomares 2023.

Procedencia	Frecuencia (N)	Porcentaje (%)
Rural	29	33,3
Urbana	53	60,9
Urbano marginal	5	5,8
Total	87	100,0

Fuente: Base de datos SPSS V 27

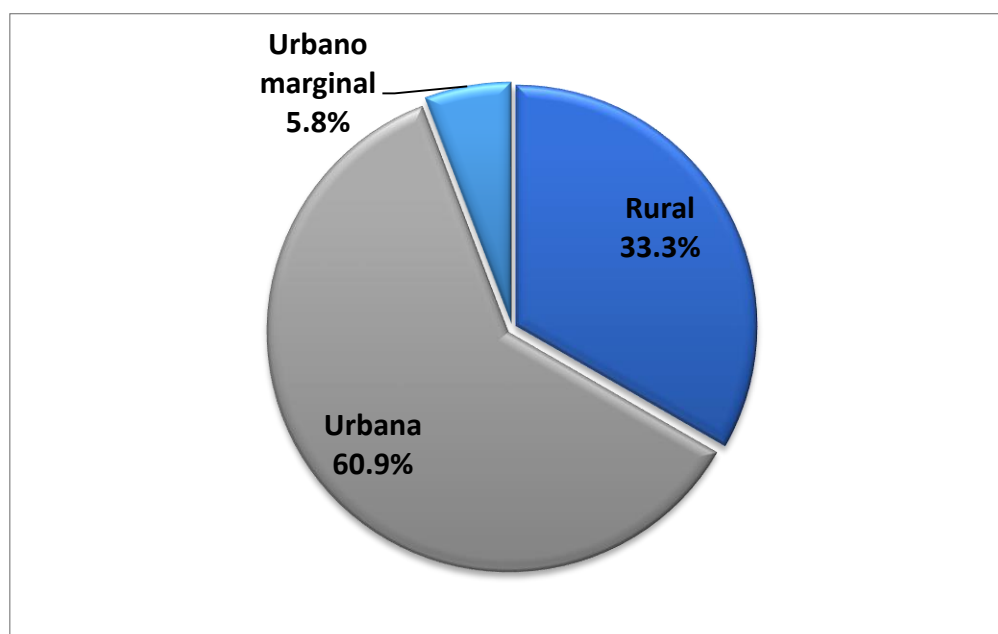


Gráfico 04. Factores demográficos según la procedencia de las gestantes adolescentes del centro de salud Aparicio Pomares Huánuco enero- abril, 2023

Interpretación: Se Observa en esta tabla la procedencia de 87 gestantes adolescentes; presentando que el 60,9% (53) son de zona urbana, el 33,3% (29) rural y el 5,8% (5) urbano marginal.

Tabla 05: Ocupación de las gestantes adolescentes atendidas en el Centro de Salud Aparicio Pomares 2023.

Ocupación	Frecuencia (N)	Porcentaje (%)
Ama de casa	67	77,0
Estudiante	16	18,4
Otro	4	4,6
Total	87	100,0

Fuente: Base de datos SPSS V 27

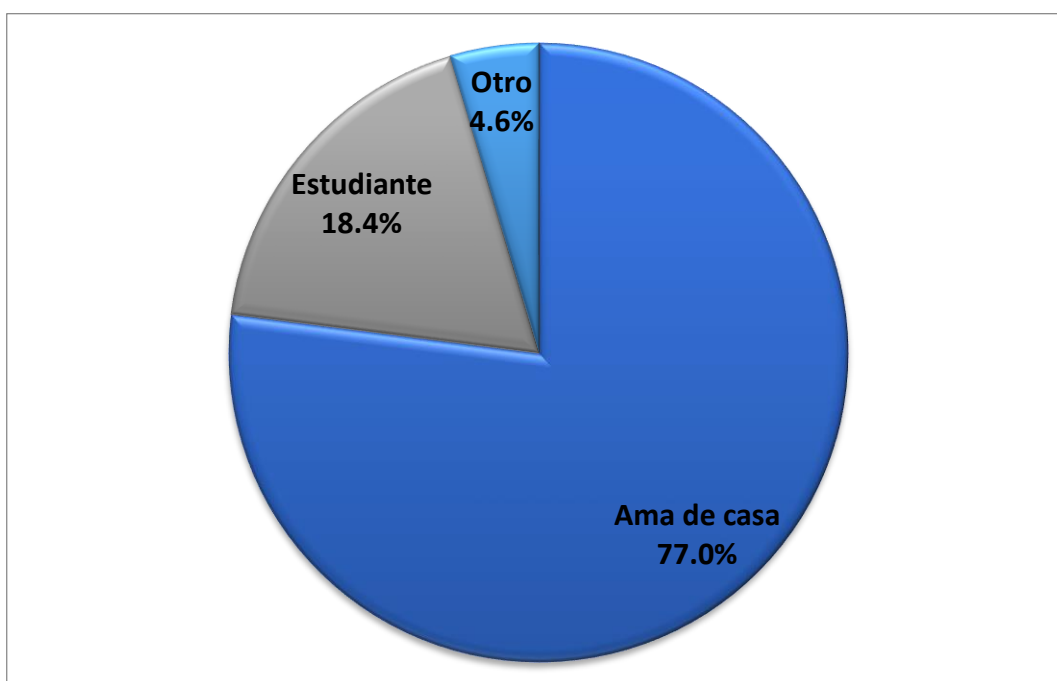


Gráfico 05. Factores demográficos según la ocupación de las gestantes adolescentes del centro de salud Aparicio Pomares Huánuco enero- abril, 2023.

Interpretación: Se Observa en esta tabla la ocupación de 87 gestantes adolescentes; presentando que el 77,0% (67) son ama de casa, el 18,4% (16) estudiante y el 4,6% (4) otras ocupaciones.

Factores culturales

Tabla 06: Religión de las gestantes adolescentes atendidas en el Centro de Salud Aparicio Pomares 2023.

Religión	Frecuencia (N)	Porcentaje (%)
Católica	69	79,3
Evangélica	18	20,7
Total	87	100,0

Fuente: Base de datos SPSS V 27

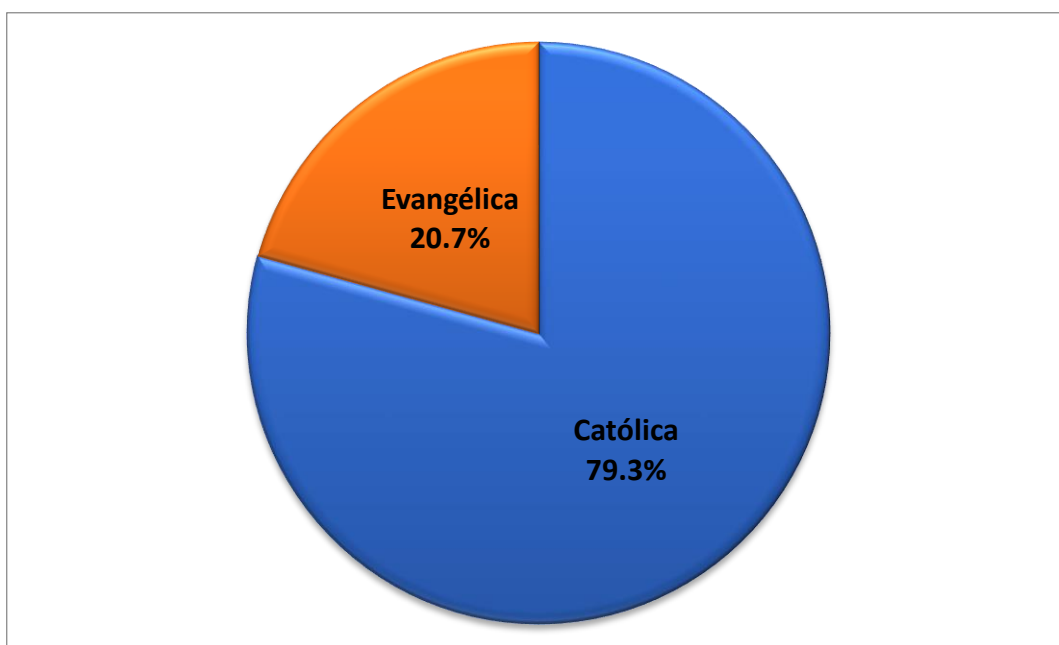


Grafico 06. Factores culturales según la religión de las gestantes adolescentes del centro de salud Aparicio Pomares Huánuco enero- abril, 2023.

Interpretación: Se Observa en esta tabla la religión de 87 gestantes adolescentes; presentando que el 79,3% (69) son católicos, mientras que el 20,7% (18) evangélicas.

Tabla 07: Idioma de las gestantes adolescentes atendidas en el Centro de Salud Aparicio Pomares 2023.

Idioma	Frecuencia (N)	Porcentaje (%)
Castellano	73	83,9
Quechua	1	1,1
Ambos	13	14,9
Total	87	100,0

Fuente: Base de datos SPSS V27

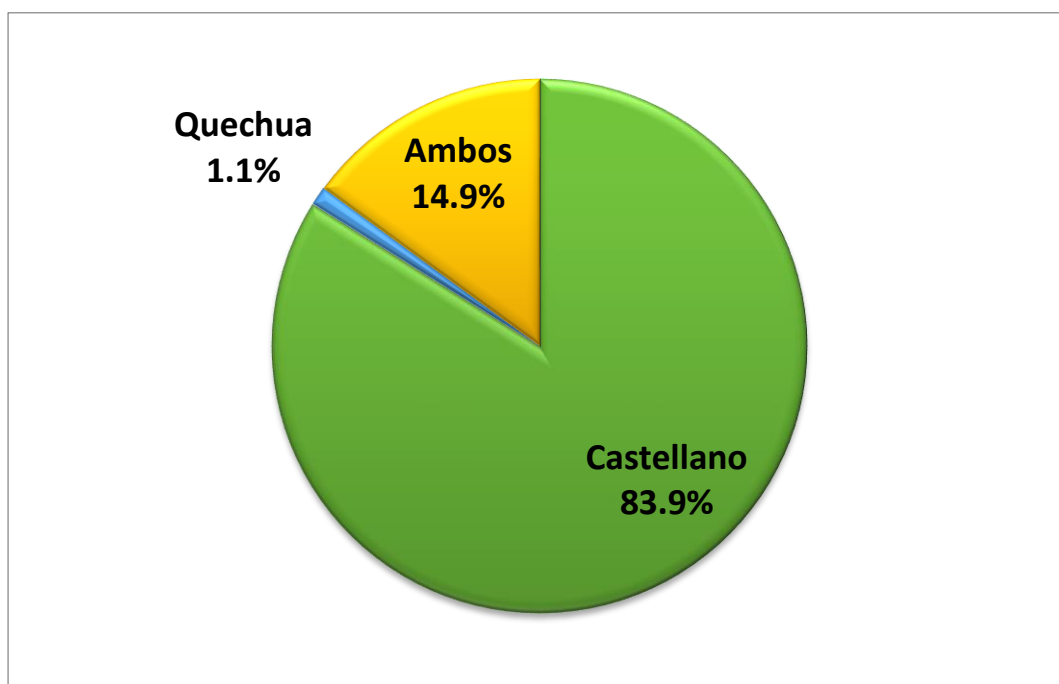


Gráfico 07. Factores culturales según el idioma de las gestantes adolescentes del centro de salud Aparicio Pomares Huánuco enero- abril, 2023.

Interpretación: Se Observa en esta tabla el idioma de 87 gestantes adolescentes; presentando que el 83,9% (73) hablan castellano, el 14,9 (13) quechua y el 1,1% (1) ambos idiomas.

Factores socio económicos

Tabla 08: Material de la vivienda de las gestantes adolescentes atendidas en el Centro de Salud Aparicio Pomares 2023.

Material de la vivienda	Frecuencia (N)	Porcentaje (%)
Adobe	33	37,9
Ladrillo	53	60,9
Tapial	1	1,1
Total	87	100,0

Fuente: Base de datos SPSS V 27

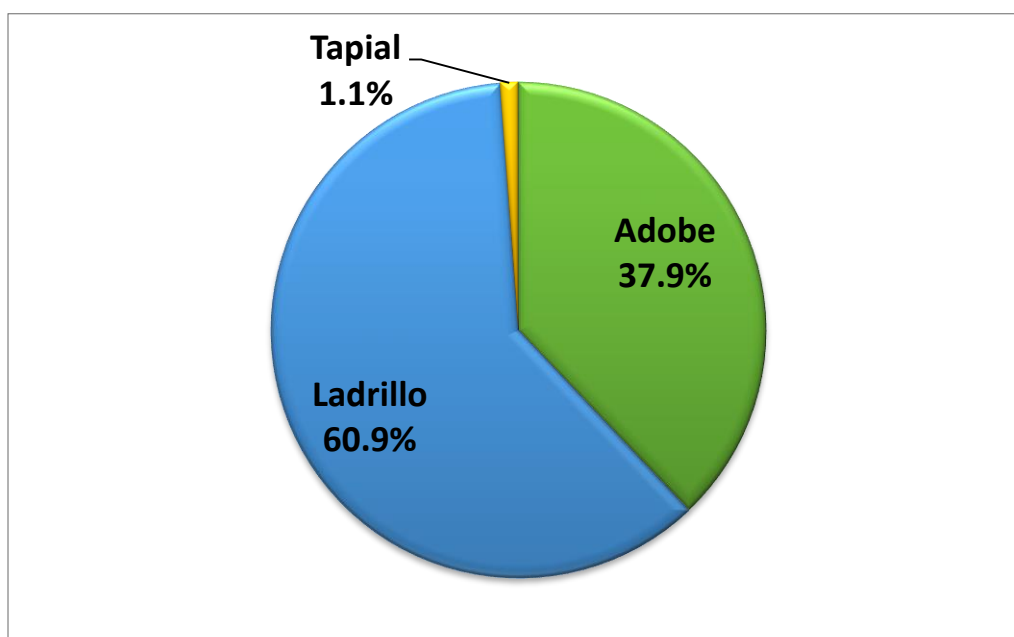


Gráfico 08. Factores socioeconómicos según el material de vivienda de las gestantes adolescentes del centro de salud Aparicio Pomares Huánuco enero-abril, 2023.

Interpretación: Se Observa en esta tabla el material de la vivienda de 87 gestantes adolescentes; presentando que el 60,9% (53) son de ladrillo, el 37,9 (33) de adobe y el 1,1% (1) tapial.

Tabla 09: Servicio de agua potable de las gestantes adolescentes atendidas en el Centro de Salud Aparicio Pomares 2023.

Servicio de agua potable	Frecuencia (N)	Porcentaje (%)
Pileta	2	2,3
Cisterna	1	1,1
Conexión intradomiciliaria	80	92,0
Otros	4	4,6
Total	87	100,0

Fuente: Base de datos SPSS V27

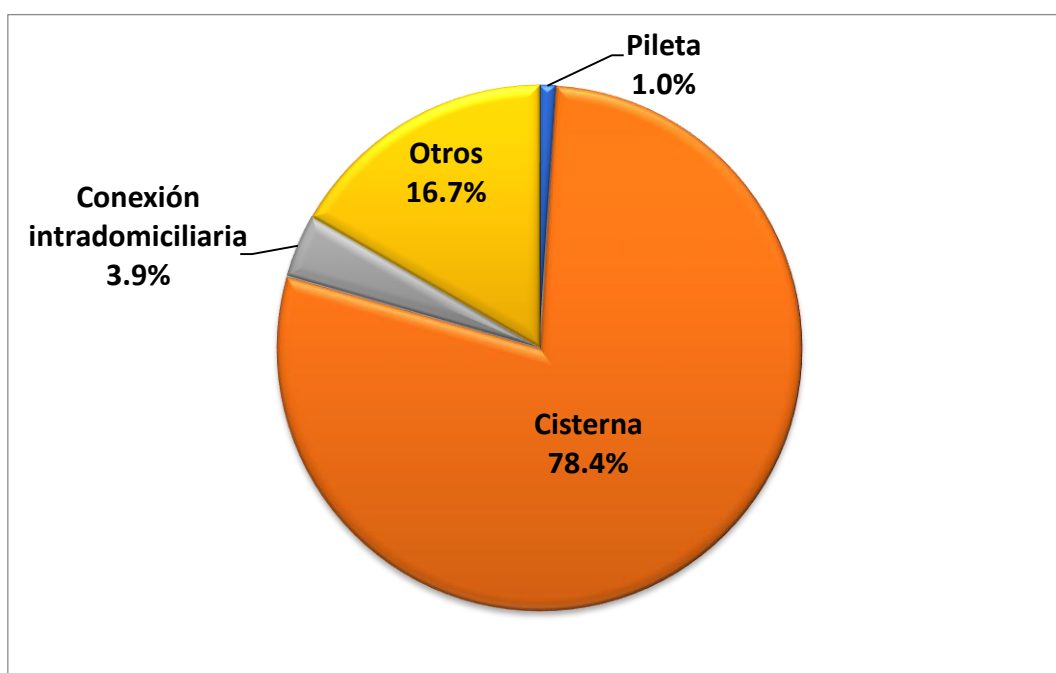


Gráfico 09. Factores socioeconómicos según el servicio de agua potable de las gestantes adolescentes del centro de salud Aparicio Pomares Huánuco enero-abril, 2023.

Interpretación: Se Observa en esta tabla el servicio de agua potable de 87 gestantes adolescentes; presentando que el 92,0% (80) tienen conexión intradomiciliaria, el 4,6% (4) otros tipos de servicio, el 2,3% (2) pileta y el 1,1% (1) cisterna.

Factores sexuales y reproductivos

Tabla 10: Menarquía de las gestantes adolescentes atendidas en el Centro de Salud Aparicio Pomares 2023.

Menarquía	Frecuencia (N)	Porcentaje (%)
9	2	2,3
10	20	23,0
11	18	20,7
12	22	25,3
13	17	19,5
14	7	8,0
15	1	1,1
Total	87	100,0

Fuente: Base de datos SPSS V 27

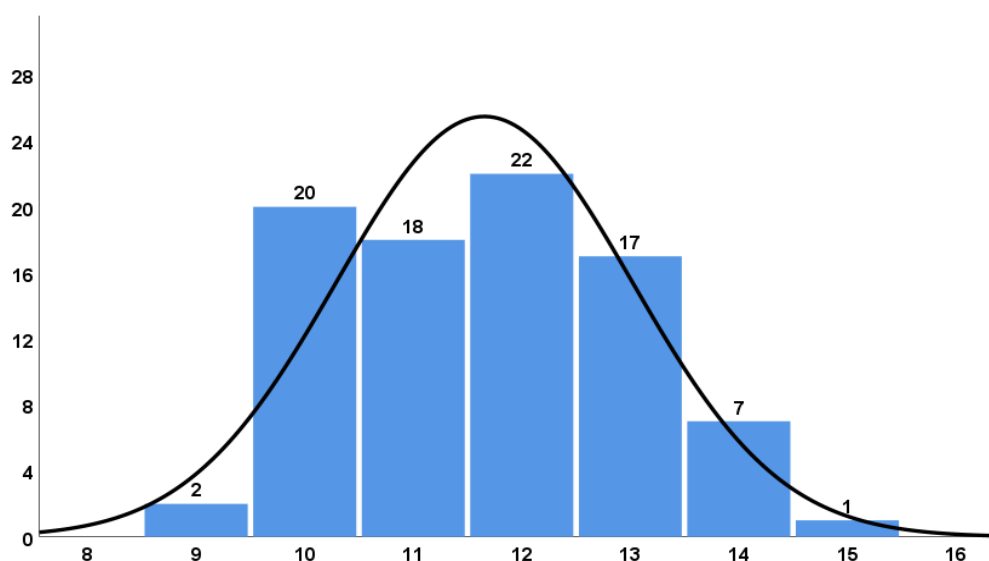


Figura 10. Factores sexuales y reproductivos según la menarquía de las gestantes adolescentes del centro de salud Aparicio Pomares Huánuco enero- abril, 2023.

Interpretación: Se Observa en esta tabla la edad en años de la menarquía de 87 gestantes adolescentes; presentando que el 25,3% (22) fue a los 12 años, el 23,0% (20) 10 años, el 20,7% (18) 11 años, el 19,5% (17) 13 años, el 8,0% (7) 14 años, el 2,3% (2) 9 años y el 1,1% (1) 15 años.

Tabla 11: Inicio de relaciones sexuales de las gestantes adolescentes atendidas en el Centro de Salud Aparicio Pomares 2023.

Inicio de relaciones sexuales	Frecuencia (N)	Porcentaje (%)
10	1	1,1
12	4	4,6
13	10	11,5
14	17	19,5
15	26	29,9
16	15	17,2
17	12	13,8
18	2	2,3
Total	87	100,0

Fuente: Base de datos SPSS V 27

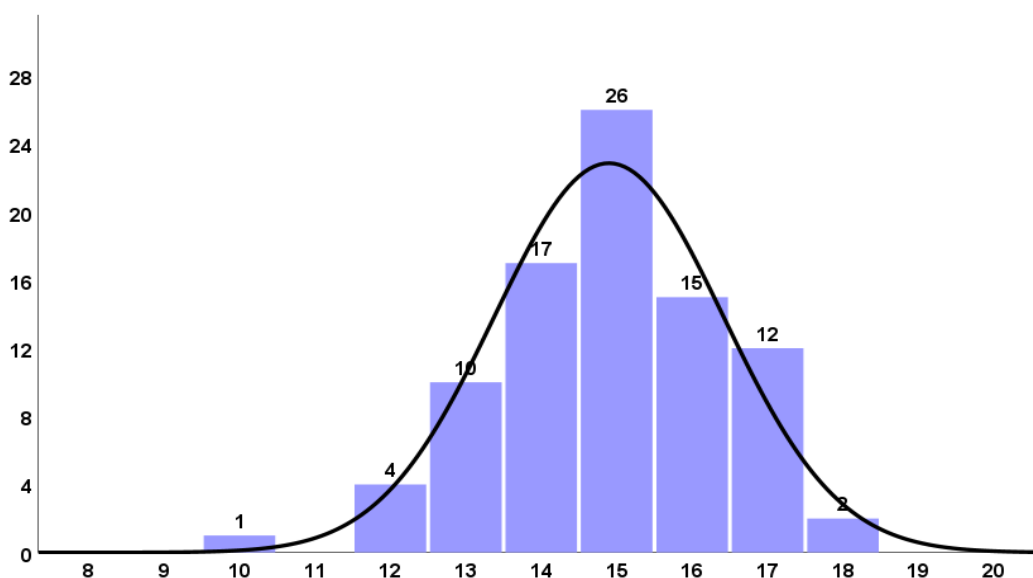


Figura 11. Factores sexuales y reproductivos según el inicio de relaciones sexuales de las gestantes adolescentes del centro de salud Aparicio Pomares Huánuco enero- abril, 2023.

Interpretación: Se Observa en esta tabla el inicio de relaciones sexuales de 87 gestantes adolescentes; presentando que el 29,9% (26) fue a los 15 años, el 19,5% (17) 14 años, el 17,2% (15) 16 años, el 13,8% (12) 17 años, el 11,5% (10) 13 años, el 4,6% (4) 12 años, el 2,3% (2) 18 años y el 1,1% (1) 10 años.

Tabla 12: Paridad de las gestantes adolescentes atendidas en el Centro de Salud Aparicio Pomares 2023.

Paridad	Frecuencia (N)	Porcentaje (%)
Primigesta	83	95,4
Segundigesta	4	4,6
Total	87	100,0

Fuente: Base de datos SPSS V 27

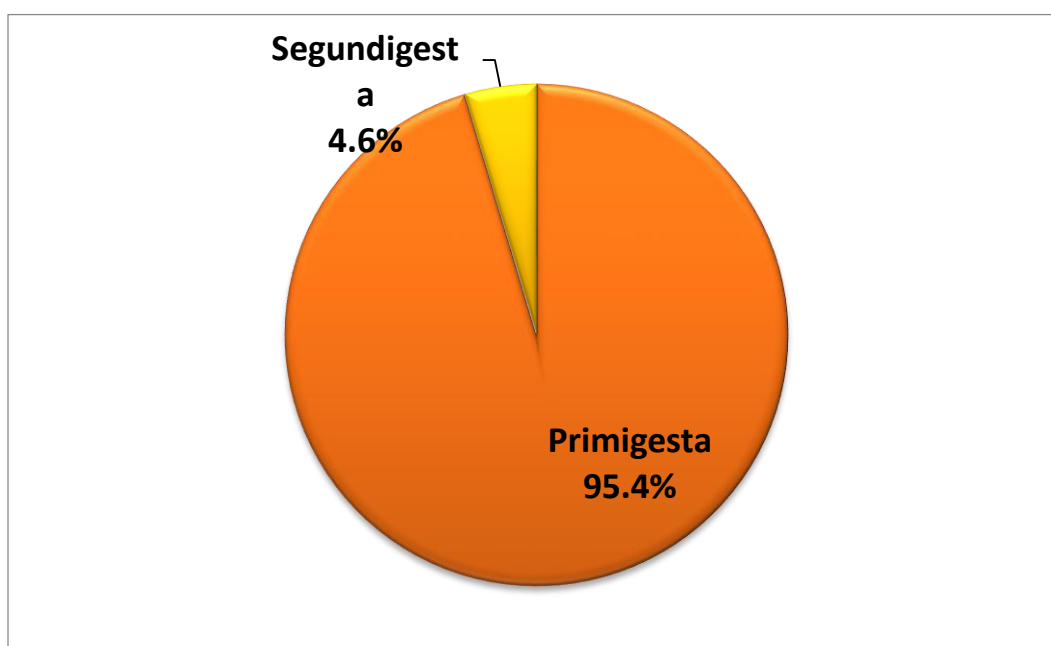


Gráfico 12. Factores sexuales y reproductivos según la paridad de las gestantes adolescentes del centro de salud Aparicio Pomares Huánuco enero- abril, 2023.

Interpretación: Se Observa en esta tabla la paridad de 87 gestantes adolescentes; presentando que el 95,4% (83) son primigestas y el 4,6% (4) segundigestas.

Tabla 13: Antecedente de aborto de las gestantes adolescentes atendidas en el Centro de Salud Aparicio Pomares 2023.

Antecedente de aborto	Frecuencia (N)	Porcentaje (%)
Si	4	4,6
No	83	95,4
Total	87	100,0

Fuente: Base de datos SPSS V 27

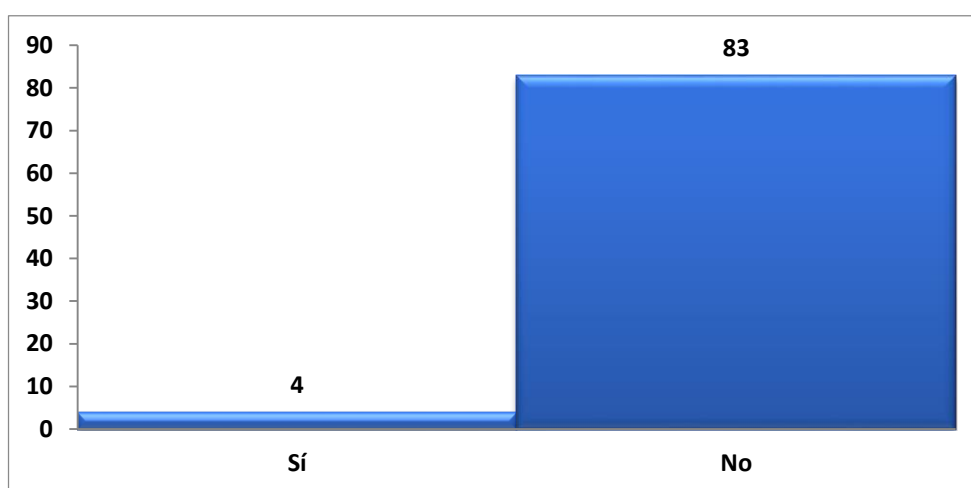


Figura 13. Factores sexuales y reproductivos según el antecedentes de aborto de las gestantes adolescentes del centro de salud Aparicio Pomares Huánuco enero-abril, 2023.

Interpretación: Se Observa en esta tabla el antecedente de aborto de 87 gestantes adolescentes; presentando que el 95,4% (83) no presentaron, mientras que el 4,6% (4) sí.

Tabla 14: Información sobre prevención del embarazo en adolescentes atendidas en el Centro de Salud Aparicio Pomares 2023.

Información sobre prevención del embarazo en adolescentes	Frecuencia (N)	Porcentaje (%)
Si	18	20,7
No	69	79,3
Total	87	100,0

Fuente: Base de datos SPSS V 27

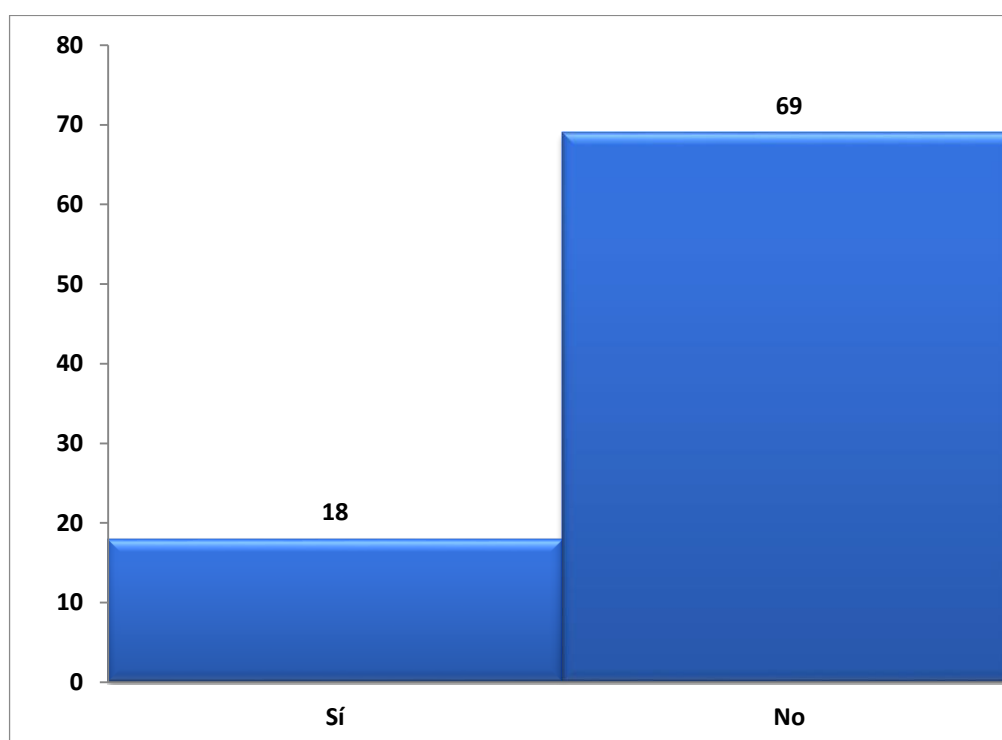


Figura 14. Factores sexuales y reproductivos según la información sobre prevención del embarazo de las gestantes adolescentes del centro de salud Aparicio Pomares Huánuco enero- abril, 2023.

Interpretación: Se Observa en esta tabla la información sobre prevención del embarazo en adolescentes de 87 gestantes adolescentes; presentando que el 79,3% (69) no tenían conocimiento, mientras que el 20,7% (18) sí.

Tabla 15: Uso de un método anticonceptivo antes del embarazo de las gestantes adolescentes atendidas en el Centro de Salud Aparicio Pomares 2023.

Uso de método anticonceptivo antes del embarazo	Frecuencia (N)	Porcentaje (%)
Si	12	13,8
No	75	86,2
Total	87	100,0

Fuente: Base de datos SPSS V 27

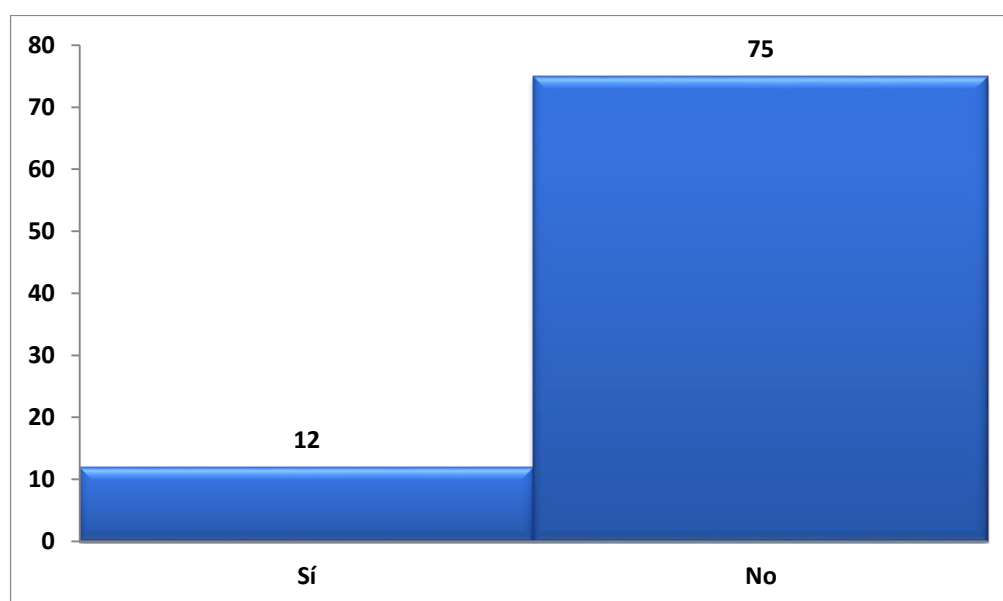


Figura 15. Factores sexuales y reproductivos según el uso de métodos anticonceptivos de las gestantes adolescentes del centro de salud Aparicio Pomares Huánuco enero- abril, 2023.

Interpretación: Se Observa en esta tabla el uso de un método anticonceptivo antes del embarazo de 87 gestantes adolescentes; presentando que el 86,2% (75) no usaron, mientras que el 13,8% (12) sí.

Factores emocionales

Tabla 16: Motivos para iniciar la vida sexual de las gestantes adolescentes atendidas en el Centro de Salud Aparicio Pomares 2023.

Motivos para iniciar la vida sexual	Frecuencia (N)	Porcentaje (%)
Decisión propia	49	56,3
Presión de la pareja	36	41,4
Violación	2	2,3
Total	87	100,0

Fuente: Base de datos SPSS V 27

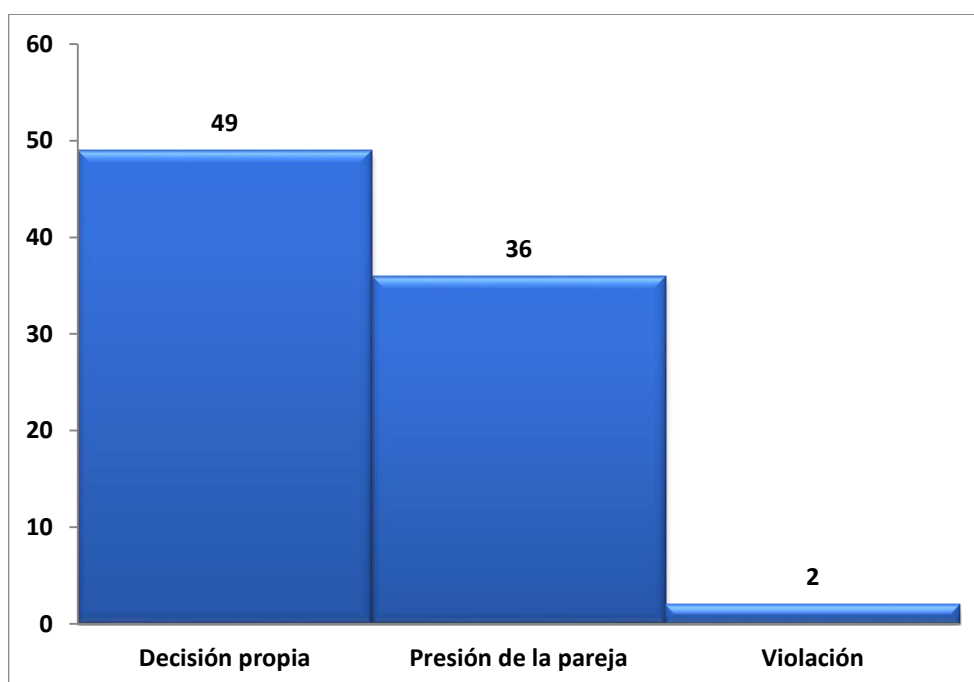


Figura 16. Factores emocionales según el motivo de inicio de las relaciones sexuales de las gestantes adolescentes del centro de salud Aparicio Pomares Huánuco enero- abril, 2023.

Interpretación: Se Observa en esta tabla el motivo para iniciar la vida sexual de 87 gestantes adolescentes; presentando que el 56,3% (49) fue por decisión propia, el 41,4% (36) por presión de la pareja y el 2,3% (2) fueron víctimas de violación.

Tabla 17: Estabilidad con la pareja actual de las gestantes adolescentes atendidas en el Centro de Salud Aparicio Pomares 2023.

Estabilidad con la pareja actual	Frecuencia (N)	Porcentaje (%)
Si	54	62,1
No	33	37,9
Total	87	100,0

Fuente: Base de datos SPSS V 27

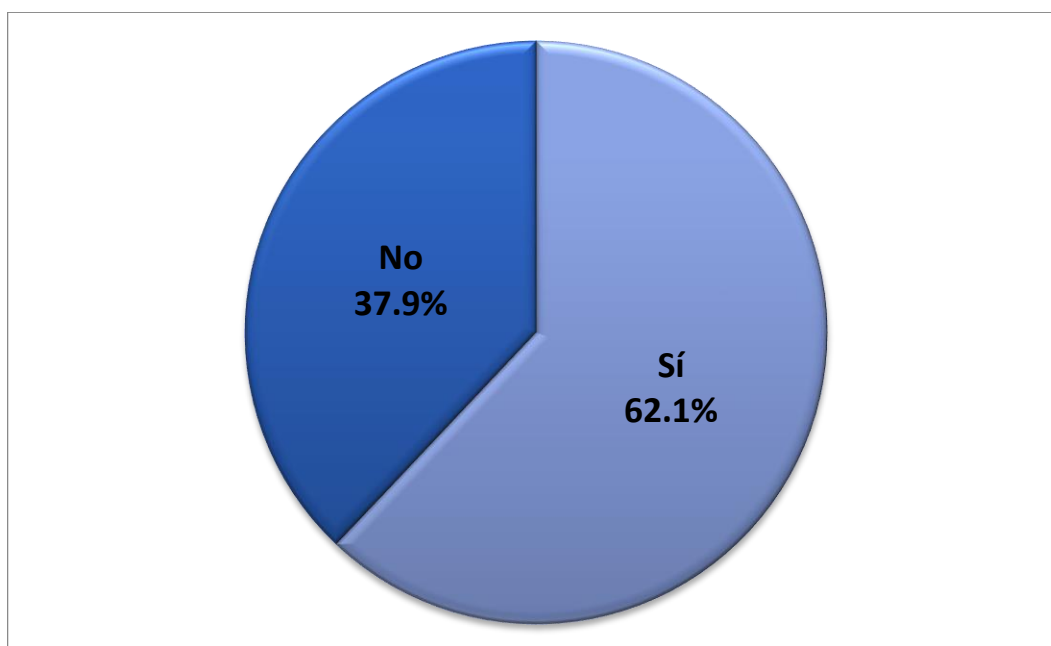


Gráfico 17. Factores emocionales según la estabilidad con la pareja actual de las gestantes adolescentes del centro de salud Aparicio Pomares Huánuco enero-abril, 2023.

Interpretación: Se Observa en esta tabla la estabilidad con la pareja actual de 87 gestantes adolescentes; presentando que el 60,9% (53) sí tienen estabilidad con la pareja actual, mientras que el 39,1% (34) no.

Tabla 18: Presencia de afecto por parte de sus familiares de las gestantes adolescentes atendidas en el Centro de Salud Aparicio Pomares 2023.

Afecto por parte de sus familiares	Frecuencia (N)	Porcentaje (%)
Si	56	64,4
No	31	35,6
Total	87	100,0

Fuente: Base de datos SPSS V 27

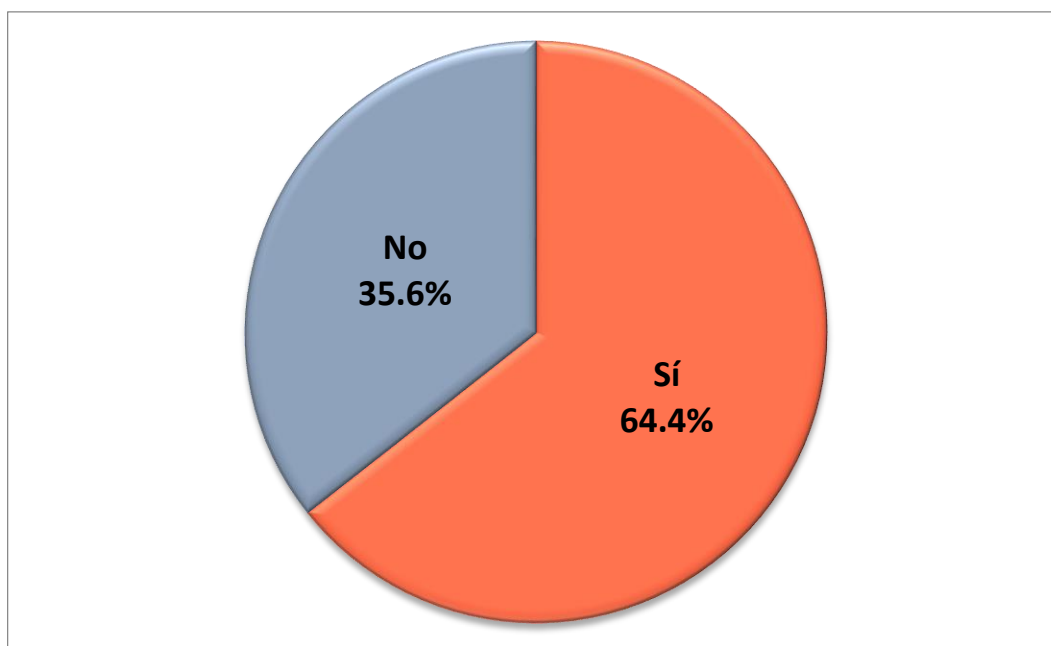


Gráfico 18. Factores emocionales según el efecto por parte de su familia de las gestantes adolescentes del centro de salud Aparicio Pomares Huánuco enero-abril, 2023.

Interpretación: Se observa en esta tabla la presencia de afecto por parte de sus familiares de 87 gestantes adolescentes; presentando que el 64,4% (56) si recibieron afecto, mientras que el 35,6% (31) no.

Tabla 19: Embarazo planificado de las gestantes adolescentes atendidas en el Centro de Salud Aparicio Pomares 2023.

Embarazo planificado	Frecuencia (N)	Porcentaje (%)
Si	8	9,2
No	79	90,8
Total	87	100,0

Fuente: Base de datos SPSS V 27

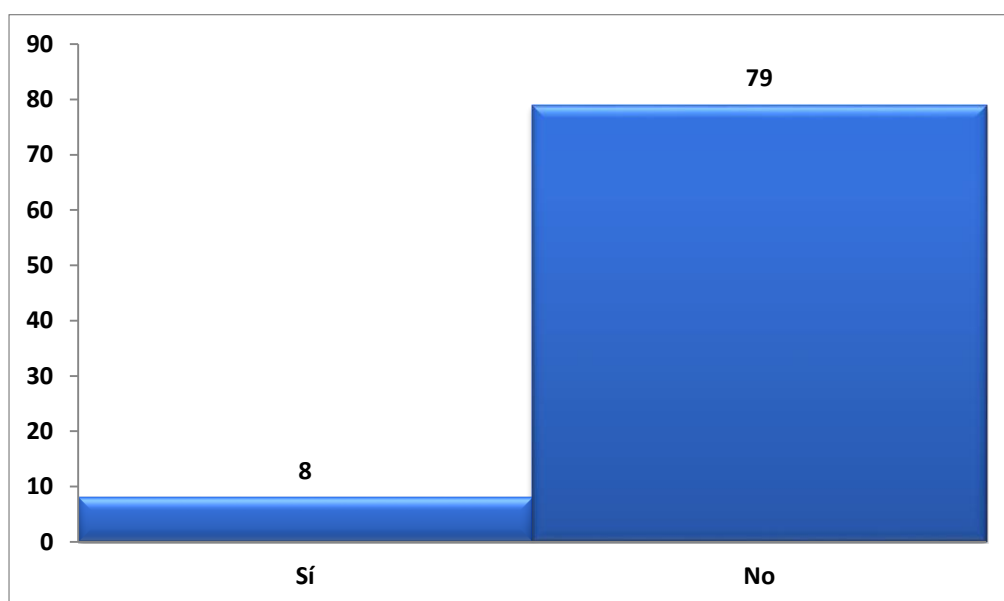


Figura 19. Variable dependiente embarazo no planificado de las gestantes adolescentes del centro de salud Aparicio Pomares Huánuco enero- abril, 2023.

Interpretación: Se Observa en esta tabla si el embarazo fue planificado de 87 gestantes adolescentes; presentando que el 90,8% (79) no consideran que su embarazo fue planificado, mientras que el 9,2% (8) sí.

Tabla de contingencia

Tabla 20: Tabla para observar la relación entre estado civil y el embarazo planificado gestantes adolescentes atendidas en el Centro de Salud Aparicio Pomares 2023.

Estado civil	Embarazo planificado				Total	
	Sí		No		N°	%
	N°	%	N°	%		
Soltera	0	0,0	44	55,7	44	50,6
Conviviente	8	100,0	35	44,3	43	49,4
Total	8	100,0	79	100,0	87	100,0
Valor “p”= 0,010						

Fuente: Base de datos SPSS V 27

Interpretación: Se Observa en esta tabla la relación entre el estado civil y el embarazo planificado de las gestantes adolescentes atendidas en el referido establecimiento encontrando que; del 100% de gestantes que tienen un embarazo planificado (8) en su totalidad son convivientes, mientras que del 100% gestantes que no tienen un embarazo planificado (79) un 55,7% (44) son solteras y el 44,3% (35) convivientes.

Toma de decisión

Con el valor de “p” menor a 0,05 decimos que, el estado civil sí tiene asociación con embarazo no planificado en las gestantes adolescentes atendidas en el Centro de Salud “Aparicio Pomares”, durante el periodo de 2023.

Tabla 21: Tabla para observar la relación entre nivel de instrucción y el embarazo planificado gestantes adolescentes atendidas en el Centro de Salud Aparicio Pomares 2023.

Nivel de instrucción	Embarazo planificado				Total	
	Sí		No		N°	%
	N°	%	N°	%		
Analfabeta	0	0,0	1	1,3	1	1,1
Primaria	0	0,0	17	21,5	17	19,5
Secundaria	4	50,0	58	73,4	62	71,3
Superior	4	50,0	3	3,8	7	8,0
Total	8	100,0	79	100,0	87	100,0
Valor “p”= 0,000						

Fuente: Base de datos SPSS V 27

Interpretación: Se Observa en esta tabla la relación entre el nivel de instrucción y el embarazo planificado de las gestantes adolescentes atendidas en el referido establecimiento encontrando que; del 100% de gestantes que tienen un embarazo planificado (8) un 50,0% (4) tienen nivel secundario y el 50,0% (4) superior, mientras que del 100% gestantes que no tienen un embarazo planificado (79) un 73,4% (58) tienen nivel secundaria, el 21,5% (17) primaria, el 3,8% (3) superior y el 1,3% (1) analfabeta.

Toma de decisión

Con el valor de “p” menor a 0,05 decimos que, el nivel de instrucción sí tiene asociación con embarazo no planificado en las gestantes adolescentes atendidas en el Centro de Salud “Aparicio Pomares”, durante el periodo de 2023.

Tabla 22: Tabla para observar la relación entre procedencia y el embarazo planificado gestantes adolescentes atendidas en el Centro de Salud Aparicio Pomares 2023.

Procedencia	Embarazo planificado				Total	
	Sí		No		N°	%
	N°	%	N°	%		
Rural	1	12,5	28	35,4	29	33,3
Urbana	7	87,5	46	58,2	53	60,9
Urbana marginal	0	0,0	5	6,4	5	5,8
Total	8	100,0	79	100,0	87	100,0
Valor “p”= 0,262						

Fuente: Base de datos SPSS V 27

Interpretación: Se Observa en esta tabla la relación entre la procedencia y el embarazo planificado de las gestantes adolescentes atendidas en el referido establecimiento encontrando que; del 100% de gestantes que tienen un embarazo planificado (8) un 87,5% (7) proceden de zona urbana y el 12,5% (1) rural, mientras que del 100% gestantes que no tienen un embarazo planificado (79) un 58,2% (46) de zona urbana, el 35,4% (28) primaria y el 6,4% (5) urbano marginal.

Toma de decisión

Con el valor de “p” mayor a 0,05 decimos que, la procedencia no tiene asociación con embarazo no planificado en las gestantes adolescentes atendidas en el Centro de Salud “Aparicio Pomares”, durante el periodo de 2023.

Tabla 23: Tabla para observar la relación entre ocupación y el embarazo no planificado gestantes adolescentes atendidas en el Centro de Salud Aparicio Pomares 2023.

Ocupación	Embarazo planificado				Total	
	Sí		No		N°	%
	N°	%	N°	%		
Ama de casa	2	25,0	65	82,3	67	77,0
Estudiante	6	75,0	10	12,7	16	18,4
Otro	0	0,0	4	5,1	4	4,6
Total	8	100,0	79	100,0	87	100,0
Valor “p”= 0,000						

Fuente: Base de datos SPSS V 27

Interpretación: Se Observa en esta tabla la relación entre la ocupación y el embarazo planificado de las gestantes adolescentes atendidas en el referido establecimiento encontrando que; del 100% de gestantes que tienen un embarazo planificado (8) un 75,0% (6) son estudiante y el 25,0% (2) ama de casa, mientras que del 100% gestantes que no tienen un embarazo planificado (79) un 82,3% (65) son ama de casa, el 12,7% (10) estudiante y el 5,1% (4) otra ocupación.

Toma de decisión

Con el valor de “p” menor a 0,05 decimos que, la ocupación sí tiene asociación con embarazo no planificado en las gestantes adolescentes atendidas en el Centro de Salud “Aparicio Pomares”, durante el periodo de 2023.

Tabla 24: Tabla para observar la relación entre religión y el embarazo planificado gestantes adolescentes atendidas en el Centro de Salud Aparicio Pomares 2023.

Religión	Embarazo planificado				Total	
	Sí		No		N°	%
	N°	%	N°	%		
Católica	8	100,0	61	77,2	69	79,3
Evangélica	0	0,0	18	22,8	18	20,7
Total	8	100,0	79	100,0	87	100,0
Valor “p”= 0,130						

Fuente: Base de datos SPSS V 27

Interpretación: Se observa en esta tabla la relación entre la religión y el embarazo planificado de las gestantes adolescentes atendidas en el referido establecimiento encontrando que; del 100% de gestantes que tienen un embarazo planificado (8) en su totalidad son católicas, mientras que del 100% gestantes que no tienen un embarazo planificado (79) un 77,2% (61) son católicas y el 22,8% (18) evangélica.

Toma de decisión

Con el valor de “p” mayor a 0,05 decimos que, la religión no tiene asociación con embarazo no planificado en las gestantes adolescentes atendidas en el Centro de Salud “Aparicio Pomares”, durante el periodo de 2023.

Tabla 25: Tabla para observar la relación entre idioma y el embarazo planificado gestantes adolescentes atendidas en el Centro de Salud Aparicio Pomares 2023.

Idioma	Embarazo planificado				Total	
	Sí		No		N°	%
	N°	%	N°	%		
Castellano	8	100,0	65	82,2	73	83,9
Quechua	0	0,0	1	1,3	1	1,1
Ambos	0	0,0	13	16,5	13	14,9
Total	8	100,0	79	100,0	87	100,0
Valor “p”= 0,430						

Fuente: Base de datos SPSS V 27

Interpretación: Se observa en esta tabla la relación entre el idioma y el embarazo planificado de las gestantes adolescentes atendidas en el referido establecimiento encontrando que; del 100% de gestantes que tienen un embarazo planificado (8) en su totalidad hablan el idioma castellano, mientras que del 100% gestantes que no tienen un embarazo planificado (79) un 82,2% (65) hablan solo castellano, el 16,5% (13) castellano y quechua, y el 1,3% (1) solo quechua.

Toma de decisión

Con el valor de “p” mayor a 0,05 decimos que, el idioma no tiene asociación con embarazo no planificado en las gestantes adolescentes atendidas en el Centro de Salud “Aparicio Pomares”, durante el periodo de 2023.

Tabla 26: Tabla para observar la relación entre material de vivienda y el embarazo no planificado gestantes adolescentes atendidas en el Centro de Salud Aparicio Pomares 2023.

Material vivienda	Embarazo planificado				Total	
	Sí		No		N°	%
	N°	%	N°	%		
Adobe	1	12,5	32	40,5	33	37,9
Ladrillo	7	87,5	46	58,2	53	60,9
Tapial	0	0,0	1	1,3	1	1,1
Total	8	100,0	79	100,0	87	100,0
Valor “p”= 0,269						

Fuente: Base de datos SPSS V 27

Interpretación: Se observa en esta tabla la relación entre el material de vivienda y el embarazo planificado de las gestantes adolescentes atendidas en el referido establecimiento encontrando que; del 100% de gestantes que tienen un embarazo planificado (8) el 87,5% (7) su vivienda es de ladrillo y el 12,5% (1) de adobe, mientras que del 100% gestantes que no tienen un embarazo planificado (79) un 58,2% (46) su vivienda es de ladrillo, el 40,5% (32) de adobe y el 1,3% (1) tapial.

Toma de decisión

Con el valor de “p” mayor a 0,05 decimos que, el material de vivienda no tiene asociación con embarazo no planificado en las gestantes adolescentes atendidas en el Centro de Salud “Aparicio Pomares”, durante el periodo de 2023.

Tabla 27: Tabla para observar la relación entre el servicio de agua potable y el embarazo planificado gestantes adolescentes atendidas en el Centro de Salud Aparicio Pomares 2023.

Agua potable	Embarazo planificado				Total	
	Sí		No		N°	%
	N°	%	N°	%		
Pileta	0	0,0	2	2,5	2	2,3
Cisterna	0	0,0	1	1,3	1	1,1
Conexión intradomiciliaria	7	87,5	73	92,4	80	92,0
Otros	1	12,5	3	3,8	4	4,6
Total	8	100,0	79	100,0	87	100,0
Valor “p”= 0,678						

Fuente: Base de datos SPSS V 27

Interpretación: Se observa en esta tabla la relación entre el servicio de agua potable y el embarazo planificado de las gestantes adolescentes atendidas en el referido establecimiento encontrando que; del 100% de gestantes que tienen un embarazo planificado (8) el 87,5% (7) tienen una conexión intradomiciliaria de agua potable y el 12,5% (1) otros tipos de servicio de agua, mientras que del 100% gestantes que no tienen un embarazo planificado (79) un 92,4% (73) tienen una conexión intradomiciliaria, el 3,8% (3) otros, el 2,5% (2) de pileta y el 1,3% (1) captan agua de una cisterna.

Toma de decisión

Con el valor de “p” mayor a 0,05 decimos que, el servicio de agua potable no tiene asociación con embarazo no planificado en las gestantes adolescentes atendidas en el Centro de Salud “Aparicio Pomares”, durante el periodo de 2023.

Tabla 28: Tabla para observar la relación entre paridad y el embarazo planificado gestantes adolescentes atendidas en el Centro de Salud Aparicio Pomares 2023.

Paridad	Embarazo planificado				Total	
	Sí		No		N°	%
	N°	%	N°	%		
Primigesta	8	100,0	75	94,9	83	95,4
Segundigesta	0	0,0	4	5,1	4	4,6
Total	8	100,0	79	100,0	87	100,0
Valor “p”= 0,515						

Fuente: Base de datos SPSS V 27

Interpretación: Se observa en esta tabla la relación entre la paridad y el embarazo planificado de las gestantes adolescentes atendidas en el referido establecimiento encontrando que; del 100% de gestantes que tienen un embarazo planificado (8) en su totalidad son primigestas, mientras que del 100% gestantes que no tienen un embarazo planificado (79) un 94,9% (75) con primigestas y el 5,1% (4) segundigestas.

Toma de decisión

Con el valor de “p” mayor a 0,05 decimos que, la paridad no tiene asociación con embarazo no planificado en las gestantes adolescentes atendidas en el Centro de Salud “Aparicio Pomares”, durante el periodo de 2023.

Tabla 29: Tabla para observar la relación entre el antecedente de aborto y el embarazo planificado gestantes adolescentes atendidas en el Centro de Salud Aparicio Pomares 2023.

Antecedente de aborto	Embarazo planificado				Total	
	Sí		No		N°	%
	N°	%	N°	%		
Sí	0	0,0	4	5,1	4	4,6
No	8	100,0	75	94,9	83	95,4
Total	8	100,0	79	100,0	87	100,0
Valor “p”= 0,515						

Fuente: Base de datos SPSS V 27

Interpretación: Se observa en esta tabla la relación entre el antecedente de aborto y el embarazo planificado de las gestantes adolescentes atendidas en el referido establecimiento encontrando que; del 100% de gestantes que tienen un embarazo planificado (8) el 100,0% (8) no tienen antecedente de aborto, mientras que del 100% gestantes que no tienen un embarazo planificado (79) un 94,9% (75) no tienen antecedente de aborto y el 5,1% (4) sí.

Toma de decisión

Con el valor de “p” mayor a 0,05 decimos que, el antecedente de aborto no tiene asociación con embarazo no planificado en las gestantes adolescentes atendidas en el Centro de Salud “Aparicio Pomares”, durante el periodo de 2023.

Tabla 30: Tabla para observar la relación entre el conocimiento sobre métodos anticonceptivos y el embarazo planificado gestantes adolescentes atendidas en el Centro de Salud Aparicio Pomares 2023.

Información sobre la prevención del embarazo en adolescentes	Embarazo planificado				Total	
	Sí		No		N°	%
	N°	%	N°	%		
Sí	5	62,5	13	16,5	18	20,7
No	3	37,5	66	83,5	69	79,3
Total	8	100,0	79	100,0	87	100,0
Valor “p”= 0,002						

Fuente: Base de datos SPSS V 27

Interpretación: Se observa en esta tabla la relación entre la información sobre prevención del embarazo en adolescentes de las gestantes atendidas en el referido establecimiento encontrando que; del 100% de gestantes que tienen un embarazo planificado (8) el 62,5% (5) tienen conocimiento sobre métodos anticonceptivos y el 37,5% (3) no, mientras que del 100% gestantes que no tienen un embarazo planificado (79) un 83,5% (66) no tienen conocimiento sobre métodos anticonceptivos y el 16,5% (13) sí.

Toma de decisión

Con el valor de “p” menor a 0,05 decimos que, el conocimiento sobre métodos anticonceptivos sí tiene asociación con embarazo no planificado en las gestantes adolescentes atendidas en el Centro de Salud “Aparicio Pomares”, durante el periodo de 2023.

Tabla 31: Tabla para observar la relación entre el uso de un método anticonceptivo antes del embarazo y el embarazo planificado gestantes adolescentes atendidas en el Centro de Salud Aparicio Pomares 2023.

Uso de método anticonceptivo antes del embarazo	Embarazo planificado				Total	
	Sí		No		N°	%
	N°	%	N°	%		
Sí	2	25,0	10	12,7	12	13,8
No	6	75,0	69	87,3	75	86,2
Total	8	100,0	79	100,0	87	100,0
Valor “p”= 0,335						

Fuente: Base de datos SPSS V 27

Interpretación: Se observa en esta tabla la relación entre el uso de un método anticonceptivo antes del embarazo y el embarazo planificado de las gestantes adolescentes atendidas en el referido establecimiento encontrando que; del 100% de gestantes que tienen un embarazo planificado (8) el 75,0% (6) no usaron un método anticonceptivo y el 25,0% (2) sí, mientras que del 100% gestantes que no tienen un embarazo planificado (79) un 87,3% (69) no usaron un método anticonceptivo y el 12,7% (10) sí.

Toma de decisión

Con el valor de “p” mayor a 0,05 decimos que, el antecedente de aborto no tiene asociación con embarazo no planificado en las gestantes adolescentes atendidas en el Centro de Salud “Aparicio Pomares”, durante el periodo de 2023.

Tabla 32: Tabla para observar la relación entre los motivos para iniciar la vida sexual y el embarazo planificado gestantes adolescentes atendidas en el Centro de Salud Aparicio Pomares 2023.

Motivos para iniciar la vida sexual	Embarazo planificado				Total	
	Sí		No		N°	%
	N°	%	N°	%		
Decisión propia	6	75,0	43	54,5	49	56,3
Presión de la pareja	2	25,0	34	43,0	36	41,4
Violación	0	0,0	2	2,5	2	2,3
Total	8	100,0	79	100,0	87	100,0
Valor “p”= 0,517						

Fuente: Base de datos SPSS V 27

Interpretación: Se observa en esta tabla la relación entre los motivos para iniciar la vida sexual y el embarazo planificado de las gestantes adolescentes atendidas en el referido establecimiento encontrando que; del 100% de gestantes que tienen un embarazo planificado (8) el 75,0% (6) fue por decisión propia y el 25,0% (2) presión de la pareja, mientras que del 100% gestantes que no tienen un embarazo planificado (79) un 54,5% (49) fue por decisión propia, el 43,0% (34) por presión de la pareja y el 2,5% (2) fueron víctimas de violación.

Toma de decisión

Con el valor de “p” mayor a 0,05 decimos que, los motivos para iniciar la vida sexual no tienen asociación con embarazo no planificado en las gestantes adolescentes atendidas en el Centro de Salud “Aparicio Pomares”, durante el periodo de 2023.

Tabla 33: Tabla para observar la relación entre la estabilidad con la pareja actual y el embarazo planificado gestantes adolescentes atendidas en el Centro de Salud Aparicio Pomares 2023.

Estabilidad con la pareja actual	Embarazo planificado				Total	
	Sí		No		N°	%
	N°	%	N°	%		
Sí	8	100,0	46	58,2	54	62,1
No	0	0,0	33	41,8	33	37,9
Total	8	100,0	79	100,0	87	100,0
Valor “p”= 0,25						

Fuente: Base de datos SPSS V 27

Interpretación: Se observa en esta tabla la relación entre la estabilidad con la pareja actual y el embarazo planificado de las gestantes adolescentes atendidas en el referido establecimiento encontrando que; del 100% de gestantes que tienen un embarazo planificado (8) en su totalidad tienen una relación estable con su pareja, mientras que del 100% gestantes que no tienen un embarazo planificado (79) un 58,2% (46) tienen una relación estable con su pareja y el 41,8% (33) no la tienen.

Toma de decisión

Con el valor de “p” menor a 0,05 decimos que, la estabilidad con la pareja actual sí tienen asociación con embarazo no planificado en las gestantes adolescentes atendidas en el Centro de Salud “Aparicio Pomares”, durante el periodo de 2023.

Tabla 34: Tabla para observar la relación entre afecto familiar y el embarazo planificado gestantes adolescentes atendidas en el Centro de Salud Aparicio Pomares 2023.

Afecto familiar	Embarazo planificado				Total	
	Sí		No		N°	%
	N°	%	N°	%		
Sí	7	87,5	49	62,0	56	64,4
No	1	12,5	30	38,0	31	35,6
Total	8	100,0	79	100,0	87	100,0
Valor “p”= 0,152						

Fuente: Base de datos SPSS V 27

Interpretación: Se observa en esta tabla la relación entre afecto familiar y el embarazo planificado de las gestantes adolescentes atendidas en el referido establecimiento encontrando que; del 100% de gestantes que tienen un embarazo planificado (8) el 87,5% (7) si tenían afecto familiar y el 12,5% (1) no, mientras que del 100% gestantes que no tienen un embarazo planificado (79) un 62,0% (49) tenía afecto familiar y el 38,0% (30) no.

Toma de decisión

Con el valor de “p” mayor a 0,05 decimos que, afecto familiar no tienen asociación con embarazo no planificado en las gestantes adolescentes atendidas en el Centro de Salud “Aparicio Pomares”, durante el periodo de 2023.

Tabla 35. Comprobación de hipótesis

Factores demográficos, socioeconómicos, culturales, sexuales y reproductivos y emocionales en el embarazo no planificado en adolescentes gestantes del Centro de Salud Aparicio Pomares Huánuco 2023.

Variables	Chi-cuadrado	Valor “p”	Asociación
Factores demográficos			
Edad en años	3,565	0,687	No
Estado civil	6,594	0,010	Sí
Nivel de instrucción	30,158	0,000	Sí
Procedencia	1,439	0,262	No
Ocupación	10,059	0,000	Sí
Factores culturales			
Religión	1,681	0,130	No
Idioma	1,236	0,430	No
Factores socioeconómicos			
Material Vivienda	1,374	0,269	No
Agua potable	2,316	0,678	No
Factores sexuales y reproductivos			
Menarquia	3,053	0,802	No
Inicio de relaciones sexuales	10,046	0,186	No
Paridad	0,207	0,515	No
Antecedente de aborto	0,311	0,515	No
Información sobre prevención del embarazo.	9,386	0,002	Sí

Uso de método anticonceptivo antes del embarazo	2,069	0,335	No
Factores emocionales			
Motivos para iniciar la vida sexual	1,934	0,517	No
Estabilidad con la pareja actual	4,134	0,025	Sí
Afecto familiar	1,011	0,152	No

Interpretación

Con referente a los factores que están asociados con el embarazo no planificado en el factor demográfico fueron: estado civil ($p=0,010$), el nivel de instrucción ($p=0,000$), la ocupación ($0,007$), factor sexual y reproductivo: información sobre prevención del embarazo ($p=0,002$), factores emocionales: fue la estabilidad con la pareja actual ($p=0,042$) en gestantes atendidas en el Centro de Salud “Aparicio Pomares”, Huánuco – 2023. Mientras que los factores que no mostraron asociación ($p>0.05$) fueron: factores demográficos (edad en años y procedencia), factores culturales (religión e idioma), factores sexuales y reproductivos (menarquía, inicio de relaciones sexuales, paridad, antecedente de aborto, método anticonceptivo antes del embarazo) y factores emocionales (motivos para inicio de relaciones sexuales y afecto familiar).

Planteamiento de Hipótesis

Ha: Los factores demográficos, socioeconómicos, culturales, sexuales y reproductivos y emocionales influyen de forma significativa en el embarazo no planificado de las adolescentes gestantes del Centro de Salud Aparicio Pomares Huánuco, enero - abril, 2023.

Ho: Los factores demográficos, socioeconómicos, culturales, sexuales y reproductivos y emocionales NO influyen de forma significativa en el embarazo no planificado de las adolescentes gestantes del Centro de Salud Aparicio Pomares Huánuco, enero - abril, 2023.

Toma de decisión

Con el valor de $p > 0,005$ decimos que los factores demográficos, socioeconómicos, culturales, sexuales y reproductivos y emocionales no influyen de manera significativa en el embarazo no planificado de las adolescentes gestantes del Centro de Salud Aparicio Pomares Huánuco, enero - abril, 2023.

CAPITULO V

DISCUSIÓN

Este estudio tuvo como objetivo determinar los factores que influyen en el embarazo no planificado en adolescentes.

Lo encontrado en la investigación cabe señalar que aproximadamente el 90,8% equivalente a 79 adolescentes embarazadas tuvieron un embarazo no planificado atendidas en el Centro de Salud “Aparicio Pomares” lo cual al relacionar con los factores se encontró que los factores demográficos, socioeconómicos, culturales, sexuales y reproductivos y emocionales no influyen de manera significativa en el embarazo no planificado en adolescentes gestantes. Al respecto Padilla (19) en Huánuco en el Centro de salud “Perú Corea Huánuco, 2019” encontró que un 66,7% (60) presentaron un embarazo no planeado, los cuales muestran que existen factores familiares, sociales y emocionales asociados al embarazo no planeado de las adolescentes gestantes. Estos resultados obtenidos en la misma localidad, muestran diferencias significativas en el mismo grupo etario; por lo cual podemos referir que los adolescentes a pesar de tener acceso a la misma información, así como a los servicios de salud, asimilan y practican la sexualidad de diferente manera.

En cuanto a los **factores demográficos** del presente estudio se encontró que influyen en el embarazo no planificado; el estado civil, el nivel de instrucción y la ocupación en las gestantes adolescentes. Al respecto Valdez (11) encontró los factores que influyen en el embarazo en adolescentes la edad, la procedencia rural con bajos niveles de instrucción y económicos. En su trabajo Llanos y Llovet (14) encontraron que la edad es un factor que influye en el embarazo en adolescente no planificado, teniendo mayor frecuencia en la adolescencia tardía, las cuales se encuentran cursando la secundaria. Respecto a nuestro resultado a diferencia de Valdez (11) y Llanos, Llovet (14) en nuestro trabajo de investigación no se demuestra que la edad influye; sin embargo, si influye el estado civil, nivel de instrucción y la ocupación. En Pucallpa, Castro (15) encontró mayor concentración de gestantes adolescentes con edades comprendidas entre 15 a 17 años y con una procedencia del 98%. Asimismo, en Chiclayo Marcelo y Gonzáles (17) que las

gestantes adolescentes la edad promedio fue 17.74 ± 1.22 años, 76.6% con secundaria, 78.5% en convivencia, 70.9% amas de casa, lo cual en nuestro de investigación se demuestra que las edad con mayor frecuencia se dieron entre 17 a 19 años con un porcentaje sumario de 73.6% y también teniendo un porcentaje significativo entre las edades de 15 y 16 años que hacen un 20.6%.

En cuanto a los **factores socioeconómicos** identificados en las gestantes adolescentes, el 60,9% viven en una vivienda de material de ladrillo, el 92,0% cuenta con una conexión intradomiciliaria para el servicio de agua en su vivienda; estos resultados pueden señalar que el nivel socioeconómico es medio en la mayor proporción de los adolescentes los cuales no mostraron influencia en el embarazo no planificado. Valdez (11) en su trabajo de investigación encontró que las familias de un nivel socioeconómico bajo se relacionan al aumento de embarazos en adolescentes. Vargas (12) encontró relación significativa entre el embarazo adolescente y el estrato socio-económico bajo/medio. Al respecto Granda (13) refiere el bajo nivel socio económico, por lo que provienen de áreas rurales y el bajo nivel de instrucción de los progenitores.

En cuanto a los **factores sexuales y reproductivos** identificados en las gestantes adolescentes, el 25,3% tuvo su menarquia a los 12 años, el 29,9% inicio su actividad sexual a los 15 años, el 95,4 fueron primigestas, el 95,4% no tuvieron un antecedente de aborto, el 79,3% no tienen conocimiento sobre métodos anticonceptivos y el 86,2% no usó un método anticonceptivo antes del embarazo. Con relación a este factor Valdez (11) encontró que los adolescentes tuvieron una primera relación sexual y la fecha de primera menstruación de 11 a 12 años el cual presento influencia con los embarazos no planificados. Vargas (12) en su trabajo encontró que los adolescentes que no usaron algún método de planificación y usaron métodos naturales para planificar son factores de riesgo para el embarazo adolescente. Asimismo, Granda (13) encontró que dentro de los factores que se relacionaron a los embarazos en adolescentes son el inicio precoz de las relaciones sexuales y en los que no recibieron alguna vez información sobre prevención del embarazo; Por su parte Villoria (10) encontró en su estudio de investigación que las conductas de riesgo en forma general que tienen las adolescentes para embarazarse es debido al desconocimiento y falta de información, por nuestro lado se llega a demostrar que la falta de información sobre la prevención de embarazo

en adolescentes viene siendo un problema significativa hasta hoy en día con un porcentaje de 70.6% que no recibieron información alguna y un 20.7% que si lo hicieron. En Pucallpa Castro (15) encontró que el de inició relaciones sexuales entre los 15 a 18 años es un factor que influye en embarazo no planificado, donde el 46% nunca uso algún método anticonceptivo y el 54% lo hizo a veces

En cuanto a los **factores emocionales** identificados en el presente estudio en las gestantes adolescentes, el 56,3% tuvo relaciones por decisión propia, el 60,9% tenía estabilidad con la pareja y el 64,4% recibía afecto familiar. Estos resultados nos indican que las adolescentes no se encontraban en mayor proporción en hogares disfuncionales y mostrando compromiso y apoyo de la pareja durante la gestación. Al respecto Valdez (11) refiere como parte de sus resultados que los adolescentes presentan familias disfuncionales con bajos niveles de conocimiento sobre educación sexual. Llanos y Llovet (14) encontraron que Las adolescentes con un rango entre 14 y 19 años han decidido tener relaciones sexuales por diversión, placer o curiosidad, así como el 40% sufren maltrato tanto físico como psicológico.

CONCLUSIONES

El 90,8% (81) de las gestantes adolescentes presentaron un embarazo no planificado, 9.2% (6) si planificaron su embarazo.

1. Los factores demográficos que influyen al embarazo no planificado de las adolescentes gestantes son el estado civil, el nivel de instrucción y la ocupación, mientras que la edad y la procedencia no influyeron en las gestantes atendidas en el Centro de Salud Aparicio Pomares.
2. Dentro de los factores culturales considerados tenemos que la religión y el idioma no influyen en el embarazo no planificado en adolescentes gestantes.
3. Los factores socioeconómicos en la presente investigación no influyen de manera significativa en el embarazo no planificado en adolescentes.
4. Los factores sexuales y reproductivos que influye en el embarazo no planificado fue la formación sobre prevención del embarazo en adolescentes y los demás factores como la menarquia, inicio de las relaciones sexuales, paridad, antecedentes de aborto y método anticonceptivo antes del embarazo no tuvieron mayor influencia con los embarazos en adolescentes gestantes.
5. Dentro de los factores emocionales se encontró la estabilidad con la pareja influyó de manera significativa en el embarazo no planificado de las adolescentes gestantes, mientras que el motivo de inicio de relaciones sexuales y el afecto familiar no mostraron influencia.

La prueba de hipótesis nos demuestra que los factores que están asociados con el embarazo no planificado fueron: estado civil ($p=0,010$), el nivel de instrucción ($p=0,000$), la ocupación ($0,007$); en el factor sexual y reproductivo: fue la deficiente información sobre prevención del embarazo con un ($p=0,002$), respecto a los factores emocionales: fue la estabilidad con la pareja actual ($p=0,042$); Mientras que los factores que no mostraron asociación ($p>0.05$) fueron: factores demográficos (edad en años y procedencia), factores culturales (religión e idioma), factores sexuales y reproductivos (menarquía, inicio de relaciones sexuales, paridad, antecedente de aborto, método anticonceptivo antes del embarazo) y factores emocionales (motivos para inicio de relaciones sexuales y afecto familiar).

RECOMENDACIONES

Al Director de la dirección Regional de Salud, Redes Ejecutoras y demás autoridades sanitarias, poner mayor énfasis en aquellos factores que influyen en el embarazo no planificado en adolescentes gestantes, ya que se puede evidenciar diferencias significativas en comparación con otro distrito de la misma localidad.

1. Al personal profesional del centro de salud Aparicio Pomares (obstetras, médicos, enfermeros, psicólogos y asistente social) realizar programas o compañías de atención integral a la comunidad y familia con el objetivo de reconocer los factores demográficos que influyen en el embarazo en adolescentes.
2. Al director del establecimiento de salud Aparicio Pomares realizar capacitación lingüística para todo el personal de la salud así poder mejorar la atención de a la comunidad con distinto idioma ya que en nuestro estudio hemos encontrado un gran número de adolescentes que hablan su idioma originaria el quechua que podrían influir en el embarazo no planificado de las adolescentes gestantes.
3. Al director del Centro de Salud Aparicio Pomares socializar el presente estudio con todo el equipo multidisciplinario y en conjunto con la municipalidad de Huánuco realizar campañas informativas en su jurisdicción sobre trabajos y estudios con miras en los factores socioeconómicos para poder brindar una mejor vida a la madre adolescente.
4. A la coordinadora de Obstetras, socializar el presente estudio con los profesionales Obstetras para realizar actividades en conjunto con las instituciones educativas y el equipo multidisciplinario del servicio de Etapa Vida Adolescente, respecto al factor sexual y reproductivo, al uso y acceso de métodos anticonceptivos y dar información de prevención de embarazo en adolescentes, crear escuela de padres para prevención del embarazo no planificado en el Centro de Salud Aparicio Pomares.
5. A la coordinadora de Psicología en conjunto con la Obstetra del centro de salud realizar actividades de prevención con el único objetivo de evitar que factores emocionales como la estabilidad con la pareja influyan en el

embarazo no planificado de las adolescentes gestantes y así tomar medidas preventivas.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Fondo de Población de las Naciones Unidas. Estado de la población mundial 2022. Visibilizar lo invisible. La necesidad de actuar para poner fin a la crisis desatendida de los embarazos no intencionales [Internet]. 2022 [citado 2022 jul 15]. Disponible en: https://www.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/ES_SWP22%20report_0.pdf
2. Sarder A. et al. Prevalencia del embarazo no deseado y sus factores asociados: Evidencia de seis países del sur de Asia [Internet]. 2021 [citado 2022 jul 15]. Disponible en: [DOI: 10.1371/journal.pone.0245923](https://doi.org/10.1371/journal.pone.0245923)
3. Ameyaw E. et al. Prevalencia y determinantes del embarazo no deseado en el África subsahariana: un análisis multinacional de las encuestas demográficas y de salud [Internet]. 2019 [citado 2022 jul 15]. Disponible en: [DOI: 10.1371/journal.pone.0220970](https://doi.org/10.1371/journal.pone.0220970)
4. Bain L. et al. Prevalencia y determinantes del embarazo no deseado en el África subsahariana: una revisión sistemática [Internet]. 2020 [citado 2022 jul 15]. Disponible en: <https://www.ajrh.info/index.php/ajrh/article/view/2234>
5. Finer L. et al. Disminución de embarazos no deseados en los Estados Unidos, 2008–2011 [Internet]. 2016 [citado 2022 jul 15]. Disponible en: [https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/nejmsa1506575#:~:text=Less%20than%20half%20\(45%25\),45%20per%201000%20in%202011.](https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/nejmsa1506575#:~:text=Less%20than%20half%20(45%25),45%20per%201000%20in%202011.)
6. Garraza L. et al. Gasto de bolsillo en anticonceptivos en América Latina [Internet]. 2020 [citado 2022 jul 15]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33131452/>
7. Fondo de Población de las Naciones Unidas - Perú. El impacto del embarazo adolescente al futuro del Perú [Internet]. 2021 [citado 2022 jul 15]. Disponible en: <https://peru.unfpa.org/es/news/el-impacto-del-embarazo-adolescente-al-futuro-del-per%C3%BA>
8. Montalvo D. Embarazo adolescente en Perú: zonas rurales del país presentan mayores casos. [Internet]. 2022 [citado 2022 dic 11]. Disponible en: <https://www.infobae.com/america/peru/2022/09/24/embarazo-adolescente-en-peru-el-mayor-porcentaje-de-casos-se-presenta-en-zonas-rurales-del-pais/>

9. Defensoría del pueblo. Defensoría del Pueblo: urge capacitar sobre prevención del embarazo adolescente en distritos de Huánuco [Internet]. 2021 [citado 2022 jul 15]. Disponible en: <https://www.defensoria.gob.pe/defensoria-del-pueblo-urge-capacitar-sobre-prevencion-del-embarazo-adolescente-en-distritos-de-huanuco/>
10. Villoria L. El embarazo adolescente: factores, riesgos y el papel de la enfermería en la prevención [Internet]. 2022 [citado 2022 jul 27]. Disponible en: <http://hdl.handle.net/10902/25015>
11. Valdez A. Factores que influyen al embarazo en adolescentes en el cantón Rioverde (Ecuador-PUCESE-Escuela de Enfermería). [Internet]. 2022 [citado 2022 jul 27]. Disponible en: <https://repositorio.pucese.edu.ec/handle/123456789/3072>
12. Vargas L, Niño C, Baron A. Factores asociados al embarazo no deseado: Estudio analítico. Ciencia e Innovación en Salud. 2022. [Internet]. 2022 [citado 2022 jul 27]. Disponible de: DOI 10.17081/innosa.149
13. Granda C. Embarazo en adolescentes y factores asociados individuales, familiares y sociales: una revisión sistemática. [Internet]. 2022 [citado 2022 jul 27]. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/38017/1/Trabajo%20de%20titulaci%C3%B3n.pdf>
14. Llanos E y Llovet A . Factores que influyen en el embarazo de adolescentes. [Internet]. 2022 [citado 2022 dic 12]. Disponible en: <https://ojs.unemi.edu.ec/index.php/facsalud-unemi/article/view/923>
15. Castro A. Factores que influyen en el embarazo de las adolescentes atendidas en el centro de salud San Fernando-Ucayali-2021 [Internet]. 2022 [citado 2022 jul 27]. Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/123456789/3510>
16. Arias L. Factores psicosociales asociados al embarazo adolescente en el Centro de Salud la Libertad, San Juan de Lurigancho. Lima: marzo 2017–marzo 2018 [Internet]. 2022 [citado 2022 jul 27]. Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/123456789/3510>
17. Sanchez G, Erwin J. Factores asociados a reincidencia de embarazo adolescente en tres centros de salud del primer nivel de atención en la

- Provincia de Chiclayo 2022. [Internet]. 2022 [citado 2022 jul 27]. Disponible en: <http://repositorio.udch.edu.pe/handle/UDCH/1424>
18. Lucana J, Puma L. Factores que influyen en el embarazo de adolescentes en el Hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca 2021. [Internet]. 2022 [citado 2022 jul 27]. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.14140/896>
 19. Padilla, C., y Santos, L. Factores que influyen en el embarazo no planeado de las adolescentes gestantes del Centro de Salud Perú Corea. Huánuco. 2019. Universidad Nacional "Hermilio Valdizan". Huánuco, 2021. Disponible en: <https://repositorio.unheval.edu.pe/handle/20.500.13080/6779>
 20. Parera, N., y López, S. Cómo motivar a los adolescentes para el uso correcto de los métodos anticonceptivos. Cuadernos de medicina psicosomática y psiquiatría de enlace. [Internet]; 2016. (119), 55-63. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5783682>
 21. Niveles Socioeconómicos hay y cuáles son sus Principales Características. [Internet]; 2018. Disponible en: <https://www.ave.mx/cuantos-niveles-socioeconomicos-hay-y-cuales-son-sus-principales-caracteristicas//>.
 22. Definiciones utilizadas en el censo del mercado de trabajo. [Internet]; 2002. Disponible en: https://www.euskadi.eus/contenidos/informacion/5873/es_2266/adjuntos/CMTOferta2002Doc.4.Definiciones.pdf
 23. Concepto de ocupación. [Online]; 2021. Disponible en: <http://deconceptos.com/ciencias-sociales/ocupacion>.
 24. Campos, O., y Balarezo, G. Glosario de términos sobre el Covid-19. [Internet]; 2021 Paideia XXI, 11(2), 415-451.
 25. Palladino, Alberto. Introducción a la demografía. Cátedra de Atención Primaria de la Salud, Epidemiología e Informática II. 2010. Disponible en: <http://med.unne.edu.ar/sitio/multimedia/imagenes/ckfinder/files/files/aps/INTRODUCCI%C3%93N%20A%20LA%20DEMOGRAF%C3%8DA%20APS.pdf>
 26. López Rodríguez Y. Embarazo en la adolescencia y su repercusión biopsicosocial sobre el organismo de la madre y de su futuro hijo. Rev Cubana Enfermer [Internet]. 2011 Dic [citado 2022 Jun 26] ; 27(4): 337-350.

- Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192011000400011&lng=es.
27. Sánchez F. Conocimiento social y proceso psicológico. [Internet]; 2004.
 28. Arroyo Morcillo A. La socialización de los hijos en las familias monoparentales. [Online]; 2001.
 29. Fondo de la Población de las Naciones Unidas. 2022. <https://www.unfpa.org/es/salud-sexual-y-reproductiva>.
 30. Clínica Universidad de Navarra. 2022. Disponible en: <https://www.cun.es/chequeos-salud/infancia/primeramenstruacion#:~:text=La%20primera%20regla%20en%20la,han%20madurado%20y%20funcionan%20conjuntamente>.
 31. Carmona, G., Beltran, J., Calderon, M., Piazza, M., Chavez, S. Contextualización del inicio sexual y barreras individuales del uso de anticonceptivos en adolescentes de Lima, Huamanga e Iquitos. 2017. Disponible en: <https://rpmesp.ins.gob.pe/rpmesp/article/view/3334/2908#:~:text=La%20edad%20de%20inicio%20sexual,mujeres%20fue%20%22su%20enamorado%22>.
 32. Equipo Editorial. Comunicación interpersonal [Publicación en línea]; 2021. Disponible en: <https://concepto.de/comunicacioninterpersonal/>
 33. 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.
 34. 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>.
 35. 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. [En línea]; 2018.
 36. Oficina para la Salud de la Mujer. 2022. Disponible en: <https://espanol.womenshealth.gov/a-z-topics/birth-control-methods>.

37. UNICEF. Adolescencia. [Internet]. 2020 Dic [citado 2022 Dic 12] ; 27(4): 337-350. Disponible en: <https://www.unicef.org/uruguay/que-es-la-adolescencia>.
38. Rubio, Ana. La etapa de la adolescencia. [Internet]. 2021 Ago [citado 2022 Dic 12]. Disponible en: <https://sepeap.org/la-etapa-de-la-adolescencia/>
39. 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>
40. 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.
41. OMS. Mortalidad materna. Organización Mundial de La Salud OMS. 2019. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/maternal-mortality>
42. Langer, A., & Quiroga, M. Unwanted pregnancy: Impact on health and society in Latin America and the Caribbean. 2002. Revista Panamericana de Salud Publica/Pan American Journal of Public Health, 11(3), 192–204. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/s1020-49892002000300013>
43. Caraballo A. Embarazo adolescente: riesgos y consecuencias. [Internet]. 2021 Ago [citado 2022 Dic 12]. Disponible en: <https://www.guiainfantil.com/articulos/embarazo/embarazo-adolescente-riesgos-y-consecuencias/>
44. Fundación Plan International España. Embarazo adolescente o embarazo precoz. [Internet]. 2021 [citado 2022 Dic 12]. Disponible en: <https://plan-international.es/girls-get-equal/embarazo-adolescente#:~:text=%C2%BFQu%C3%A9%20es%20el%20embarazo%20adolescente,establece%20en%20los%2019%20a%C3%B1os>.
45. Leon, P., Minassian, M., Borgoño, R., Bustamante, F., Embarazo adolescente. Revista Pediátrica Electrónica. Universidad de Chile. Vol. 5. N°1.
46. Vega, A. Embarazo no deseado. Revista Dialnet. 2019. ISSN 1578-3103, Año 19, N°. 2, 2019, págs. 28-33. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7112726>

47. Hernández R, Fernández C, Baptista M. Metodología de la Investigación. 6th ed. México: Mc Graw Hill; 2014.
48. Cohen N, Gómez G. Metodología de investigación ¿Para qué? 1st ed. Buenos Aires: Editorial Teseo; 2019.
49. Carrasco Díaz S. Metodología de la investigación científica: Editorial San Marcos; 2006.
50. Chávez N. Introducción a la Investigación Educativa. 4th ed. Venezuela: Maracaibo; 2007.

ANEXOS

ANEXO N° 01

MATRIZ DE CONSISTENCIA

FACTORES QUE INFLUYEN EN EL EMBARAZO NO PLANIFICADO DE LAS ADOLESCENTES GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD APARICIO POMARES HUÁNUCO, 2023

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES E INDICADORES	METODOLOGIA
Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	Variable independiente: Factores que influyen en el embarazo no planificado de las adolescentes gestantes. Dimensiones: Factores demográficos. Factores culturales. Factores socioeconómicos. Factores sexuales y reproductivos. Indicadores: Demográficos: Edad en años Estado civil Nivel de instrucción Procedencia Ocupación Culturales Religión. Idioma Socioeconómicos: Material vivienda Agua potable Sexuales y reproductivos: Menarquia Inicio de relaciones sexuales Paridad Antecedente de aborto Información sobre prevención del embarazo en adolescentes. Uso método anticonceptivo antes del embarazo.	Población y muestra: 87 gestantes adolescentes atendidas en el Centro de Salud Aparicio Pomares Huánuco 2023, Durante el periodo de enero - abril 2023. Nivel: Correlacional. Diseño: No experimental-correlacional. Técnica: Encuesta. Instrumento: Cuestionario. Procedimiento: Análisis para procesar los datos en SPSSV.27
¿Cuáles son los factores que influyen en el embarazo no planificado en adolescentes gestantes del Centro de Salud Aparicio Pomares Huánuco 2023?	Determinar los factores que influyen en el embarazo no planificado en adolescentes gestantes del Centro de Salud Aparicio Pomares Huánuco 2023.	Hi: Los factores demográficos, socioeconómicos, culturales, sexuales y reproductivos y emocionales influyen de forma significativa en el embarazo no planificado en adolescentes gestantes del Centro de Salud Aparicio Pomares Huánuco 2023.		
Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicas		
¿Cuáles son los factores demográficos que influyen en el embarazo no planificado de las adolescentes gestantes del Centro de Salud Aparicio Pomares Huánuco enero - abril 2023?	Identificar los factores demográficos que influyen en el embarazo no planificado de las adolescentes gestantes del Centro de Salud Aparicio Pomares Huánuco enero - abril 2023.	Los factores demográficos influyen de forma significativa en el embarazo no planificado en adolescentes gestantes del Centro de Salud Aparicio Pomares Huánuco 2023.		

<p>¿Cuáles son los factores culturales que influyen en el embarazo no planificado de las adolescentes gestantes del Centro de Salud Aparicio Pomares Huánuco enero - abril 2023?</p>	<p>Identificar los factores culturales que influyen en el embarazo no planificado de las adolescentes gestantes del Centro de Salud Aparicio Pomares Huánuco, enero - abril 2023.</p>	<p>Los factores culturales influyen de forma significativa en el embarazo no planificado en adolescentes gestantes del Centro de Salud Aparicio Pomares Huánuco 2023.</p>	<p>Emocionales: Motivos para iniciar la vida sexual. Estabilidad de la pareja actual Afecto familiar Variable dependiente: Embarazo no planificado en adolescentes gestantes. Indicador: SI. NO</p>
<p>¿Cuáles son los factores socioeconómicos que influyen en el embarazo no planificado de las adolescentes gestantes del Centro de Salud Aparicio Pomares Huánuco enero - abril 2023?</p>	<p>Identificar los factores socioeconómicos que influyen en el embarazo no planificado de las adolescentes gestantes del Centro de Salud Aparicio Pomares Huánuco enero - abril 2023.</p>	<p>Los factores socioeconómicos influyen de forma significativa en el embarazo no planificado en adolescentes gestantes del Centro de Salud Aparicio Pomares Huánuco 2023.</p>	
<p>¿Cuáles son los factores sexuales y reproductivos que influyen en el embarazo no planificado de las adolescentes del Centro de Salud Aparicio Pomares Huánuco enero - abril 2023?</p>	<p>Identificar los factores sexuales y reproductivos que influye en el embarazo no planificado de las adolescentes del Centro de Salud Aparicio Pomares Huánuco enero - abril 2023.</p>	<p>Los factores sexuales y reproductivos influyen de forma significativa en el embarazo no planificado en adolescentes gestantes del Centro de Salud Aparicio Pomares Huánuco 2023.</p>	
<p>¿Cuáles son los factores emocionales que influyen en el embarazo no planificado de las adolescentes gestantes del Centro de Salud Aparicio Pomares Huánuco enero - abril 2023?</p>	<p>Identificar los factores emocionales que influye en el embarazo no planificado de las adolescentes gestantes del Centro de Salud Aparicio Pomares Huánuco enero - abril 2023.</p>	<p>Los factores emocionales influyen de forma significativa en el embarazo no planificado en adolescentes gestantes del Centro de Salud Aparicio Pomares Huánuco 2023.</p>	

ANEXO N° 2

AUTORIZACIÓN PARA EJECUCIÓN DE PROYECTO

"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

PROVEIDO N°001-2023-GRH-DRSH-RSH-J/MRHCO-CSAP-SO

Huánuco, 26 de abril del 2023

SEÑOR: Justo Ildelfonso Pari
Enma Nataly Lino Quispe

ASUNTO: ACEPTACION PARA LA EJECUCION DEL PROYECTO: "FACTORES QUE INFLUYEN EN EL EMBARAZO NO PLANIFICADO DE LAS ADOLESCENTES GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD APARICIO POMARES HUÁNUCO 2023".

REFERENCIA: SOLICITUD N°001-2023-UNHEVAL-FOBST

De mi consideración:

Me dirijo a usted para presentarle mi saludo cordial y al mismo tiempo en respuesta al documento en referencia, hacer de su conocimiento que se ACEPTA su solicitud para la ejecución del proyecto de tesis titulado: "FACTORES QUE INFLUYEN EN EL EMBARAZO NO PLANIFICADO DE LAS ADOLESCENTES GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD APARICIO POMARES HUÁNUCO 2023", a cargo de los tesisistas de la facultad de obstetricia, de la Universidad Nacional Hermilio Valdizan, ellos son:

- Ildelfonso Pari, Justo
- Lino Quispe, Enma Nataly

Además cabe mencionar que cuentan con la asesoría de la Mg. Yola Espinoza De Santiago para llevar a cabo la ejecución del proyecto ya mencionado.

Sin otro particular, me despido expresándoles mi muestra de estima personal y consideración.

Atentamente



RED DE SALUD HUÁNUCO
C.S. APARICIO POMARES
Carmen Rosa Caballero Castillo

Obst. Carmen R. Caballero Castillo

Jefatura de Obstetricia



C.S. APARICIO POMARES
Etc. Fny. Mirtila B. Rojas Esteban
REP. 30776
JEFE

Directora de Centro de Salud

ANEXO N° 03

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo _____,
con DNI N° _____, con domicilio _____
_____ declaro a través de este consentimiento informado, que
acepto participar en el estudio de investigación académica titulada **“FACTORES
QUE INFLUYEN EN EL EMBARAZO NO PLANIFICADO DE LAS
ADOLESCENTES GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD APARICIO
POMARES HUÁNUCO, 2023”**.

**Asimismo, se me ha informado que mi participación en la investigación va
a ser de la siguiente forma:**

- Entiendo que es mi responsabilidad responder con veracidad las preguntas que me hacen y toda la información que brindo.
- También me dijeron que si quería participar en el estudio, podía retirarme en cualquier momento.
- Certifico que acepto voluntariamente participar en este estudio y entiendo los pasos que debo seguir en él.
- Con este consentimiento informado, declaro que soy plenamente consciente de la finalidad y el anonimato de este estudio y por lo tanto mi participación es voluntaria.

Huánuco, de.....de 2023.

DNI: _____

ANEXO N° 04

CUESTIONARIO

TÍTULO. FACTORES QUE INFLUYEN EN EL EMBARAZO NO PLANIFICADO DE LAS ADOLESCENTES DEL CENTRO DE SALUD APARICIO POMARES HUÁNUCO, 2023.

FACTORES DEMOGRÁFICOS

1.1. Edad:

1.2. Estado civil

A) Soltera () B) Conviviente ()

1.3. Nivel de instrucción:

A) Analfabeta () B) Primaria () C) Secundaria ()

D) Superior ()

1.4. Procedencia:

A) Rural () B) urbana () C) Urbano marginal ()

1.5. Ocupación

A) Ama de casa B) Estudiante C) Otro (especificar).....

FACTORES CULTURALES

2.1. Religión

A) Católica B) Evangélica C) Mormón D) Adventista e) Otros

2.2. Idioma

A) Castellano B) Quechua C) Ambos

FACTORES SOCIOECONÓMICOS

3.1. Material vivienda

A) Adobe B) Ladrillo C) Tapial

3.2. Agua potable

A) Pileta B) Cisterna C) Conexión intradomiciliaria D) Otro

FACTORES SEXUALES Y REPRODUCTIVOS

4.1. Menarquia Años

4.2. Inicio de relaciones sexuales Años

4.3. Paridad

A) Primigesta B) Segundigesta C) Multigesta

4.4. Antecedente de aborto

A) Sí B) No

4.5. ¿Usted ha recibido alguna vez información sobre prevención de embarazo en adolescentes?

A).Si B).No

4.6. Método anticonceptivo antes del embarazo

A) Sí B) No

FACTORES EMOCIONALES

5.1. Motivos para iniciar la vida sexual

a) Decisión propia b) Presión de pareja c) Violación d) Presión de amigos

5.2. Estabilidad con la pareja actual

a) Si b) No

5.3. Antes del embarazo recibía afecto por parte de sus familiares

a) Si b) No

VARIABLE EMBARAZO NO PLANIFICADOS EN ADOLESCENTES

6. Considera que su embarazo fue planificado

a) Si b) No

ANEXO N° 05

Estadísticas de total de elemento				
	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
Edad en años	53,09	34,852	,355	,831
Estado civil	68,87	39,088	,697	,797
Nivel de instrucción	67,51	40,741	,379	,809
Procedencia	68,64	39,441	,559	,802
Ocupación	69,09	39,294	,607	,800
Religión	69,16	40,230	,644	,803
Idioma	69,06	38,404	,538	,800
Material vivienda	68,74	39,918	,552	,803
Agua potable	67,38	41,610	,391	,811
Menarquía	58,71	37,044	,291	,829
Inicio de relaciones sexuales	55,47	33,252	,467	,817
Paridad	69,34	43,159	,274	,816
Antecedente de aborto	68,41	42,990	,250	,816
Información sobre prevención del embarazo en adolescentes	68,45	41,754	,450	,835
Método anticonceptivo antes del embarazo	68,51	41,741	,415	,811
Motivos para iniciar la vida sexual	68,91	38,364	,749	,794
Estabilidad con la pareja actual	68,98	39,023	,727	,797
Antes del embarazo recibía afecto por parte de sus familiares	69,01	39,058	,736	,797
Considera que su embarazo fue planificado	68,44	42,714	,284	,815

ANEXO N°06



"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"
UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN
LICENCIADA CON RESOLUCIÓN DEL CONSEJO DIRECTIVO N°999-2019-BUNEDU/CD



FACULTAD DE OBSTETRICIA
Dirección de la Unidad de Investigación

Constancia N° 34-2023- Dul -FObst-UNHEVAL,

Dra. Ibeth Figueroa Sánchez
Decana de la Facultad de obstetricia

Ref. Proveído digital N°377-2023-UNHEVAL/FObst-D.

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

CONSTANCIA DE APTO

La unidad de Investigación de la Facultad de obstetricia emite la presente constancia de Anti-plagio, aplicando programa TURNITIN, la cual reporta 9%.

Alumnos: LINO QUISPE, ENMA NATALY
ILDEFONSO PARI, JUSTO

Tema: FACTORES QUE INFLUYEN EN EL EMBARAZO NO PLANIFICADO
DE LAS ADOLESCENTES GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD
APARICIO POMARES HUÁNUCO 2023.

Asesor: Mg. ESPINOZA DE SANTIAGO, Yola.

Fecha: 18.JUL.2023.

Atentamente,

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

ANEXO N°07

Reporte de similitud

NOMBRE DEL TRABAJO

**FACTORES QUE INFLUYEN EN EL EMBA
RAZO NO PLANIFICADO DE LAS ADOLES
CENTES GESTANTES DEL CENTRO DE S
ALU**

AUTOR

**ILDEFONSO PARI, JUSTO LINO QUISPE,
ENMA NATALY**

RECUESTO DE PALABRAS

19751 Words

RECUESTO DE CARACTERES

106694 Characters

RECUESTO DE PÁGINAS

114 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

1.3MB

FECHA DE ENTREGA

Jul 18, 2023 11:38 AM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Jul 18, 2023 11:39 AM GMT-5

● 9% de similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base c

- 8% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 4% Base de datos de trabajos entregados
- 0% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossr

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Coincidencia baja (menos de 15 palabras)
- Material citado



**Dra. C.S. María del Pilar Melgarejo Figueroa
DIRECTORA DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN
FACULTAD DE OBSTETRICIA**

Resumen

ANEXO N° 08



"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"
UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZÁN"
Licenciada con Resolución del Consejo Directivo N° 099-2019-S'UNEDU/CD



FACULTAD DE OBSTETRICIA
DECANATO

RESOLUCIÓN N° 415-2023-UNHEVAL/FOBST-D

Huánuco, 18 de julio de 2023.

VISTO:

La Solicitud S/N, de fecha 18.JUL.2023, de los bachilleres Justo ILDEFONSO PARI Y Enma Nataly LINO QUISPE, con doce (12) folios, quienes solicitan fijar fecha y hora para la sustentación de su tesis;

CONSIDERANDO:

Que, mediante Resolución N° 162-2023-UNHEVAL/FOBST-D, de fecha 24.ABR.2023, se modifica la Exclusividad del Título del Proyecto de Investigación debiendo ser: "FACTORES QUE INFLUYEN EN EL EMBARAZO NO PLANIFICADO DE LAS ADOLESCENTES GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD APARICIO POMARES HUÁNUCO 2023", y se nombra como asesora a la Mg. Yola ESPINOZA DE SANTIAGO de los ex alumnos Justo ILDEFONSO PARI y Enma Nataly LINO QUISPE, para la orientación y asesoramiento en el desarrollo del Trabajo de Investigación;

Que, mediante Resolución N° 027-2023-UNHEVAL/Fobst-D, de fecha 18.ENE.2023, se designa Jurados de la Tesis titulado: "FACTORES QUE INFLUYEN EN EL EMBARAZO NO PLANIFICADO DE LAS ADOLESCENTES GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD APARICIO POMARES HUÁNUCO 2023", de los ex alumnos Justo ILDEFONSO PARI y Enma Nataly LINO QUISPE, quedando conformado el Jurado de Tesis por: Presidente: Dr. Víctor QUISPE SULCA; Secretaria: Dra. Digna Amabilia MANRIQUE DE LARA SUAREZ; Vocal: Dra. Justina Isabel PRADO JUSCAMAITA y Accesitaria: Mg. Rosario del Pilar DE LA MATA HUAPAYA;

Que, mediante Resolución N° 0164-2023-UNHEVAL/Fobst-D, de fecha 25.ABR.2023, se aprueba el proyecto de Tesis titulado: "FACTORES QUE INFLUYEN EN EL EMBARAZO NO PLANIFICADO DE LAS ADOLESCENTES GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD APARICIO POMARES HUÁNUCO 2023", de los ex alumnos Justo ILDEFONSO PARI y Enma Nataly LINO QUISPE, asesorados por la Mg. Yola ESPINOZA DE SANTIAGO;

Que, con OFICIO N° 001-2023-D-VQS-FAO-UNHEVAL, de fecha 31.MAY.2023, Dr. Víctor QUISPE SULCA; con INFORME N° 079-2023-UNHEVAL-FOBST/JE, de fecha 07.JUL.2023, Dra. Digna Amabilia MANRIQUE DE LARA SUAREZ y con OFICIO N° 042-2023-UNHEVAL-D-JIPJ-FAO, de fecha 09.JUN.2023, Dra. Justina Isabel PRADO JUSCAMAITA, indican que después de haber realizado la revisión de dicha tesis se encuentra APTO para ser sustentado, dado que se ajusta a lo estipulado en el Reglamento de Grados y Títulos de la UNHEVAL;

Que, de conformidad al Reglamento General de Grados y Títulos de la UNHEVAL, aprobado mediante Resolución Consejo Universitario N° 3412-2022-UNHEVAL, de fecha 24 de octubre de 2022, en el Título III, de la Modalidad de Tesis, en su art. 44°, señala: "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 presentará una solicitud dirigida al Decano(a) pidiendo se fije lugar, fecha y hora para el acto de sustentación"; y en el Art° 80, menciona: "Concluido el proceso de Sustentación el Jurado informa al Decano sobre el resultado de la sustentación, remitiendo el acta correspondiente";

Que, con Resolución Consejo Universitario N°2939-2022-UNHEVAL, de fecha 12.SET.2022, resuelve: DISPONER que los decanos de las 14 facultades de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán de Huánuco programen, A PARTIR DE LA FECHA, la sustentación de tesis de pregrado de manera presencial;

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.

...///

Av. Universitaria N° 601-607 Cayhuayna-Pillcomarca-Huánuco Pabellón XI 1er. piso
Teléfono: 062-591077 Correo electrónico: obstetricia@unheval.edu.pe

ANEXO N° 10



"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

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 PROFESIONAL DE OBSTETRA

En la ciudad de Huánuco, siendo las 04:00 horas del día miércoles 19 de julio de 2023, de acuerdo al Reglamento de Grados y Títulos, se reunieron en la Sala de Grados de la Facultad de Obstetricia los miembros del Jurado examinador de la Sustentación de Tesis del bachiller **Justo ILDEFONSO PARI**, quien procedió al acto de Defensa de su Tesis titulado: **"FACTORES QUE INFLUYEN EN EL EMBARAZO NO PLANIFICADO DE LAS ADOLESCENTES GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD APARICIO POMARES HUÁNUCO 2023"**, para obtener el **TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA**, estando conformado por los siguientes docentes;

Presidente : Dr. Victor QUISPE SULCA
Secretaria : Dra. Digna Amabilia MANRIQUE DE LARA SUAREZ
Vocal : Dra. Justina Isabel PRADO JUSCAMAITA
Accesitaria : Mg Rosario del Pilar DE LA MATA HUAPAYA

Asesora de Tesis: Mg. Yola ESPINOZA DE SANTIAGO

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: buena (15) y cualitativa de: Buena por lo que se declara Aprobado
(Aprobado o desaprobada)

Los miembros del Jurado, firman la presente ACTA en señal de conformidad, en Huánuco, siendo las 5:26 horas del día 19 de Julio del 2023.


Dr. Victor QUISPE SULCA
PRESIDENTE


Dra. Digna Amabilia MANRIQUE DE LARA SUAREZ
SECRETARIO


Dra. Justina Isabel PRADO JUSCAMAITA
VOCAL

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

Av. Universitaria NO 601-607 Cayashayna. Telef: 061-591077.
Correo electrónico obstetricia@unhervad.edu.pe

ANEXO N° 11



"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

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 PROFESIONAL DE OBSTETRA

En la ciudad de Huánuco, siendo las 04:00 horas del día miércoles 19 de julio de 2023, de acuerdo al Reglamento de Grados y Títulos, se reunieron en la Sala de Grados de la Facultad de Obstetricia los miembros del Jurado examinador de la Sustentación de Tesis de la bachiller **Enma Nataly LINO QUISPE**, quien procedió al acto de Defensa de su Tesis titulado: **"FACTORES QUE INFLUYEN EN EL EMBARAZO NO PLANIFICADO DE LAS ADOLESCENTES GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD APARICIO POMARES HUÁNUCO 2023"**, para obtener el **TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA**, estando conformado por los siguientes docentes;

Presidente : Dr. Victor QUISPE SULCA
Secretaria : Dra. Digna Amabilia MANRIQUE DE LARA SUAREZ
Vocal : Dra. Justina Isabel PRADO JUSCAMAITA
Accesitaria : Mg Rosario del Pilar DE LA MATA HUAPAYA

Asesora de Tesis: Mg. Yola ESPINOZA DE SANTIAGO

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: *Dieciséis*.....(16) y cualitativa de: *Buena*....., 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 *5:26* horas del día *19* de *Julio* del 2023.


Dr. Victor QUISPE SULCA
PRESIDENTE


Dra. Digna Amabilia MANRIQUE DE LARA SUAREZ
SECRETARIO


Dra. Justina Isabel PRADO JUSCAMAITA
VOCAL

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

Av. Universitaria NO 601-607 Cayñayna. Telef: 062-591077.
Correo electrónico obstetricia@unhval.edu.pe

ANEXO N° 12

NOTA BIBLIOGRAFICA

DATOS PERSONALES

- Nombres: Enma Nataly
- Apellidos: Lino Quispe
- DNI: 75081993
- Fecha de nacimiento: 03 octubre
- Lugar de nacimiento: Huánuco- Amarilis- Huánuco
- Celular: 935661202
- Correo: lino.3nataly@gmail.com



CS Escaneado con CamScanner

ESTUDIOS REALIZADOS

- EDUCACION PRIMARIA:
I.E.P. "Marcos Duran Martel"
- EDUCACION SECUNDARIA:
I.E.P. "Marcos Duran Martel"
- EDUCACION SUPERIOR:
"Universidad Nacional Hermilio Valdizan"
- GRADOS Y TITULOS:
Grado de bachiller en Obstetricia "Universidad Nacional Hermilio Valdizan"

OTROS ESTUDIOS

- Idioma Extranjero Ingles Básico "Universidad Nacional Hermilio Valdizan"

ANEXO N° 13

NOTA BIBLIOGRAFICA

DATOS PERSONALES

- Nombres: Justo
- Apellidos: Ildefonso Pari
- DNI: 74135456
- Fecha de nacimiento: 18 octubre
- Lugar de nacimiento: CPM. de Pacayhua- Margos- Huánuco
- Celular: 994074953
- Correo: 98ildefonsopj@gmail.com




ESTUDIOS REALIZADOS

- EDUCACION PRIMARIA:
I.E.I. "SANTIAGO ANTUNEZ DE MAYOLO"
- EDUCACION SECUNDARIA:
I.E.I. "SANTIAGO ANTUNEZ DE MAYOLO"
- EDUCACION SUPERIOR:
"Universidad Nacional Hermilio Valdizan"
- GRADOS Y TITULOS:
Grado de bachiller en Obstetricia "Universidad Nacional Hermilio Valdizan"

OTROS ESTUDIOS

- Idioma nativa quechua Básico "Universidad Nacional Hermilio Valdizan"
- Ofimática básica "Universidad Nacional Hermilio Valdizan"

ANEXO N° 14

 UNHEVAL UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN	VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN	DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN	 
---	--	---------------------------------------	---

AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DIGITAL Y DECLARACIÓN JURADA DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR UN GRADO ACADÉMICO O TÍTULO PROFESIONAL

1. Autorización de Publicación: *(Marque con una "X")*

Pregrado	<input checked="" type="checkbox"/>	Segunda Especialidad		Posgrado:	Maestría		Doctorado
<i>Pregrado (tal y como está registrado en SUNEDU)</i>							
Facultad	OBSTETRICIA						
Escuela Profesional	OBSTETRICIA						
Carrera Profesional	OBSTETRICIA						
Grado que otorga	-----						
Título que otorga	OBSTETRA						
<i>Segunda especialidad (tal y como está registrado en SUNEDU)</i>							
Facultad	-----						
Nombre del programa	-----						
Título que Otorga	-----						
<i>Posgrado (tal y como está registrado en SUNEDU)</i>							
Nombre del Programa de estudio	-----						
Grado que otorga	-----						

2. Datos del Autor(es): *(Ingrese todos los datos requeridos completos)*

Apellidos y Nombres:	ILDEFONSO PARI, JUSTO						
Tipo de Documento:	DNI	<input checked="" type="checkbox"/>	Pasaporte		C.E.	Nro. de Celular:	994074953
Nro. de Documento:	74135456				Correo Electrónico:	98ildefonsoj@gmail.com	
Apellidos y Nombres:	LINO QUISPE, ENMA NATALY						
Tipo de Documento:	DNI	<input checked="" type="checkbox"/>	Pasaporte		C.E.	Nro. de Celular:	935661202
Nro. de Documento:	75081993				Correo Electrónico:	lino.3nataly@gmail.com	
Apellidos y Nombres:							
Tipo de Documento:	DNI		Pasaporte		C.E.	Nro. de Celular:	
Nro. de Documento:					Correo Electrónico:		

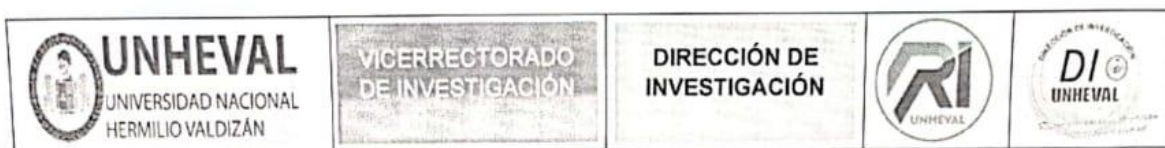
3. Datos del Asesor: *(Ingrese todos los datos requeridos completos según DNI, no es necesario indicar el Grado Académico del Asesor)*

¿El Trabajo de Investigación cuenta con un Asesor?: <i>(marque con una "X" en el recuadro del costado, según corresponda)</i>							SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
Apellidos y Nombres:	ESPINOZA DE SANTIAGO YOLA				ORCID ID:	https://orcid.org/ 0000-0002-5970-5406			
Tipo de Documento:	DNI	<input checked="" type="checkbox"/>	Pasaporte		C.E.	Nro. de documento:	22468386		

4. Datos del Jurado calificador: *(Ingrese solamente los Apellidos y Nombres completos según DNI, no es necesario indicar el Grado Académico del Jurado)*

Presidente:	Dr. QUISPE SULCA, VICTOR
Secretario:	Dra. MANRIQUE DE LARA SUAREZ ,DIGNA AMABILIA
Vocal:	Dra. PRADO JUSCAMAITA, JUSTINA ISABEL
Vocal:	
Vocal:	
Accesitario	Mg. DE LA MATA HUAPAYA, ROSARIO DEL PILAR

ANEXO N° 15



5. Declaración Jurada: (Ingrese todos los datos requeridos completos)

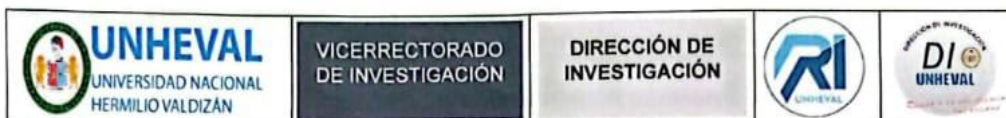
a) Soy Autor (a) (es) del Trabajo de Investigación Títulado: (Ingrese el título tal y como está registrado en el Acta de Sustentación)
FACTORES QUE INFLUYEN EN EL EMBARAZO NO PLANIFICADO DE LAS GESTANTES ADOLESCENTES DEL CENTRO DE SALUD APARICIO POMARES HUÁNUCO 2023
b) El Trabajo de Investigación fue sustentado para optar el Grado Académico ó Título Profesional de: (tal y como está registrado en SUNEDU)
TITULO PROFESIONAL DE OBSTETRA
c) El Trabajo de investigación no contiene plagio (ninguna frase completa o párrafo del documento corresponde a otro autor sin haber sido citado previamente), ni total ni parcial, para lo cual se han respetado las normas internacionales de citas y referencias.
d) El trabajo de investigación presentado no atenta contra derechos de terceros.
e) El trabajo de investigación no ha sido publicado, ni presentado anteriormente para obtener algún Grado Académico o Título profesional.
f) Los datos presentados en los resultados (tablas, gráficos, textos) no han sido falsificados, ni presentados sin citar la fuente.
g) Los archivos digitales que entrego contienen la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado.
h) Por lo expuesto, mediante la presente asumo frente a la Universidad Nacional Hermilio Valdizán (en adelante LA UNIVERSIDAD), cualquier responsabilidad que pudiera derivarse por la autoría, originalidad y veracidad del contenido del Trabajo de Investigación, así como por los derechos de la obra y/o invención presentada. En consecuencia, me hago responsable frente a LA UNIVERSIDAD y frente a terceros de cualquier daño que pudiera ocasionar a LA UNIVERSIDAD o a terceros, por el incumplimiento de lo declarado o que pudiera encontrar causas en la tesis presentada, asumiendo todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse de ello. Asimismo, por la presente me comprometo a asumir además todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse para LA UNIVERSIDAD en favor de terceros con motivo de acciones, reclamaciones o conflictos derivados del incumplimiento de lo declarado o las que encontraren causa en el contenido del trabajo de investigación. De identificarse fraude, piratería, plagio, falsificación o que el trabajo haya sido publicado anteriormente; asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán.

6. Datos del Documento Digital a Publicar: (Ingrese todos los datos requeridos completos)

Ingrese solo el año en el que sustentó su Trabajo de Investigación: (Verifique la información en el Acta de Sustentación)			2023
Modalidad de obtención del Grado Académico o Título Profesional: (Marque con X según Ley Universitaria con la que inició sus estudios)	Tesis x Trabajo de Investigación	Tesis Formato Artículo Trabajo de Suficiencia Profesional	Tesis Formato Patente de Invención Tesis Formato Libro, revisado por Pares Externos
	Trabajo Académico	Otros (especifique modalidad)	
Palabras Clave: (solo se requieren 3 palabras)	EMBARAZO NO PLANIFICADO	ADOLESCENTES	FACTORES
Tipo de Acceso: (Marque con X según corresponda)	Acceso Abierto Con Periodo de Embargo (*)	X Condición Cerrada (*)	Fecha de Fin de Embargo:
¿El Trabajo de Investigación, fue realizado en el marco de una Agencia Patrocinadora? (ya sea por financiamientos de proyectos, esquema financiero, beca, subvención u otras; marcar con una "X" en el recuadro del costado según corresponda):			SI NO X
Información de la Agencia Patrocinadora:			

El trabajo de Investigación en digital y físico tienen los mismos registros del presente documento como son: Denominación del programa Académico, Denominación del Grado Académico o Título profesional, Nombres y Apellidos del autor, Asesor y Jurado calificador tal y como figura en el Documento de Identidad, Título completo del Trabajo de Investigación y Modalidad de Obtención del Grado Académico o Título Profesional según la Ley Universitaria con la que se inició los estudios.

ANEXO N° 16



7. Autorización de Publicación Digital:

A través de la presente. Autorizo de manera gratuita a la Universidad Nacional Hermilio Valdizán a publicar la versión electrónica de este Trabajo de Investigación en su Biblioteca Virtual, Portal Web, Repositorio Institucional y Base de Datos académica, por 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. Se autoriza cambiar el contenido de forma, más no de fondo, para propósitos de estandarización de formatos, como también establecer los metadatos correspondientes.

Firma:	
Apellidos y Nombres: ILDEFONSO PARI, JUSTO DNI: 74135456	Huella Digital
Firma:	
Apellidos y Nombres: LINO QUISPE, ENMA NATALY DNI: 75081993	Huella Digital
Firma:	
Apellidos y Nombres: DNI:	Huella Digital
Fecha: 21 DE JULIO DEL 2023	

Nota:

- ✓ No modificar los textos preestablecidos, conservar la estructura del documento.
- ✓ Marque con una X en el recuadro que corresponde.
- ✓ Llenar este formato de forma digital, con tipo de letra **calibrí**, **tamaño de fuente 09**, manteniendo la alineación del texto que observa en el modelo, sin errores gramaticales (*recuerde las mayúsculas también se tildan si corresponde*).
- ✓ La información que escriba en este formato debe coincidir con la información registrada en los demás archivos y/o formatos que presente, tales como: DNI, Acta de Sustentación, Trabajo de Investigación (PDF) y Declaración Jurada.
- ✓ Cada uno de los datos requeridos en este formato, es de carácter obligatorio según corresponda.

ANEXO N° 17

ESCALA DICOTÓMICA PARA JUICIO DE EXPERTOS PARA VALORAR EL CONTENIDO DEL INSTRUMENTO

Trabajo de investigación titulado "FACTORES QUE INFLUYEN EN EL EMBARAZO NO PLANIFICADO DE LAS ADOLESCENTES GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD APARICIO POMARES HUÁNUCO 2023".

EXPERTO: Mg. Ana María Soto Rueda

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:.....



.....
 FIRMA DEL EXPERTO

DNI Nro: 10764303.....

Nro celular: 944238094.....

ANEXO N° 18

ESCALA DICOTÓMICA PARA JUICIO DE EXPERTOS PARA VALORAR EL CONTENIDO DEL INSTRUMENTO

Trabajo de investigación titulado "FACTORES QUE INFLUYEN EN EL EMBARAZO NO PLANIFICADO DE LAS ADOLESCENTES GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD APARICIO POMARES HUÁNUCO 2023".

EXPERTO: Mg. DIANA E. LOPEZ PAJUELO

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:


 MINISTERIO DE SALUD
 Dirección Regional de Salud, Huánuco
 Micro Región Huánuco

 Diana E. López Pajuelo
 OBSTETRA
 G.O.P. 9781
 FIRMA DEL EXPERTO

DNI Nro: 82461991

Nro celular: 962077144

ANEXO N° 19

ESCALA DICOTÓMICA PARA JUICIO DE EXPERTOS PARA VALORAR EL CONTENIDO DEL INSTRUMENTO

Trabajo de investigación titulado "FACTORES QUE INFLUYEN EN EL EMBARAZO NO PLANIFICADO DE LAS ADOLESCENTES GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD APARICIO POMARES HUÁNUCO 2023".

EXPERTO: Obst. Mg. CARLOS ANTONIO CARRILLO Y ESPINOZA

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:.....



Obst. Carlos A. Carrillo Y Espinoza
 DNI:22518950
 Celular: 962658882

ANEXO N°20

ESCALA DICOTÓMICA PARA JUICIO DE EXPERTOS PARA VALORAR EL CONTENIDO DEL INSTRUMENTO

Trabajo de investigación titulado "FACTORES QUE INFLUYEN EN EL EMBARAZO NO PLANIFICADO DE LAS ADOLESCENTES GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD APARICIO POMARES HUÁNUCO 2023".

EXPERTO: Mg. CARMEN ROSA CABALLERO CASTILLO

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

OBSERVACIONES:.....



 FIRMA DEL EXPERTO

DNI Nro: 22511391.....

Nro celular: 962620243.....

ANEXO N° 21

ESCALA DICOTÓMICA PARA JUICIO DE EXPERTOS PARA VALORAR EL CONTENIDO DEL INSTRUMENTO

Trabajo de investigación titulado "FACTORES QUE INFLUYEN EN EL EMBARAZO NO PLANIFICADO DE LAS ADOLESCENTES GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD APARICIO POMARES HUÁNUCO 2023".

EXPERTO: Mg. Rosario del Pilar de la Mata Huapaya

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	

OBSERVACIONES:.....



 FIRMA DEL EXPERTO

DNI Nro: 22474880

Nro celular: 996649586

ANEXO N° 22



"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"
UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZÁN"
Licenciada con Resolución del Consejo Directivo N° 099-2019-SUNEDU/CD



FACULTAD DE OBSTETRICIA DECANATO

RESOLUCIÓN N°027-2023-UNHEVAL/Fobst-D

Huánuco, 18 de enero de 2023

VISTO:

La Solicitud S/N, de fecha de recepción de 30.DIC.2022, presentado por los ex alumnos Justo ILDEFONSO PARI y Enma Nataly LINO QUISPE, en cuatro (04) folios;

CONSIDERANDO:

Que, mediante Resolución N°173-2022-UNHEVAL/FOBST-D, de fecha 01.JUN.2022, se aprueba la exclusividad del Título del Proyecto de Investigación: "FACTORES QUE INFLUYEN EN EL EMBARAZO NO PLANIFICADO DE LAS ADOLESCENTES GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD APARICIO POMARES HUÁNUCO 2022" y se nombra a la Dra. Antonia Esmila JERI GUERRA como Asesora de Tesis de los alumnos Justo ILDEFONSO PARI y Enma Nataly LINO QUISPE, para la orientación y asesoramiento en el desarrollo del Trabajo de Investigación;

Que, mediante Solicitud S/N, de fecha de recepción de 30.DIC.2022, los ex alumnos Justo ILDEFONSO PARI y Enma Nataly LINO QUISPE, solicitan designación de jurados del proyecto de tesis: "FACTORES QUE INFLUYEN EN EL EMBARAZO NO PLANIFICADO DE LAS ADOLESCENTES GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD APARICIO POMARES HUÁNUCO 2022", bajo el asesoramiento de la Dra. Antonia Esmila JERI GUERRA, quien informa que se encuentra en condiciones de ser revisado por el Jurado de Tesis;

Que, en el Art. 38° del Reglamento General de Grados y Títulos de la UNHEVAL- señala: "El interesado con el informe del Asesor de tesis, deberá solicitar la designación del Jurado de Tesis. El Decano de la Facultad, en un plazo de tres (03) días, considerando la propuesta del Director de la Unidad de Investigación de la Facultad designará al Jurado de Tesis. a) El Jurado de Tesis será designado considerando el record de participación de los docentes de cada Escuela Profesional. El Jurado de Tesis estará integrado por tres (03) docentes ordinarios como titulares y un (01) docente ordinario como accesitario, de los cuales dos docentes titulares deben ser de la especialidad. b) El Jurado estará compuesto de: Presidente, Secretario y Vocal, presidido por el docente de mayor categoría y antigüedad; Jurado de Tesis que emitirá un informe colegiado al Decano, en un plazo no mayor de quince (15) días calendarios, cumplido este periodo de tiempo y si no hay informe de revisión de tesis se realizará cambio de jurado"

Que, mediante Proveído digital N°1010-2022-UNHEVAL/FOBst-D, se remite a la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Obstetricia, para que designe jurados de tesis de las mencionados ex alumnos;

Que, mediante Informe Virtual N°001-2023-MMF-Dul -FOBst-UNHEVAL, de fecha de recepción 13.ENE.2023, la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Obstetricia, designa los jurados de tesis, integrado de la siguiente manera: Victor QUISPE SULCA, Dra. Digna Amabilia DE LARA SUAREZ, Dra. Justina Isabel PRADO JUSCAMAITA y Mg. Rosario del Pilar DE LA MATA HUAPAYA;

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° DESIGNAR** Jurados de la Tesis titulada: "FACTORES QUE INFLUYEN EN EL EMBARAZO NO PLANIFICADO DE LAS ADOLESCENTES GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD APARICIO POMARES HUÁNUCO 2022" de las ex alumnas Justo ILDEFONSO PARI y Enma Nataly LINO QUISPE , debiendo el jurado estar integrado de la siguiente manera, por lo expuesto en los considerandos de la presente Resolución:

...///

Av. Universitaria N° 601-607 Cayhuayna-Pillcomarca-Huánuco Pabellón XI 1er. piso
Teléfono: 062-591077 Correo electrónico: obstetricia@unheval.edu.pe

ANEXO N° 23



"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"
UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZÁN"
Licenciada con Resolución del Consejo Directivo N° 099-2019-SUNEDU/CD



FACULTAD DE OBSTETRICIA DECANATO

...///Resolución N° 027-2023-UNHEVAL-FOBST-D

Presidente: Dr. Victor QUISPE SULCA
Secretaria: Dra. Digna Amabilia MANRIQUE DE LARA SUAREZ
Vocal: Dra. Justina Isabel PRADO JUSCAMAITA
Accesitaria: Mg. Rosario del Pilar DE LA MATA HUAPAYA

- 2° **DISPONER**, que los docentes designados informen colegiadamente al Decano en un plazo no mayor de quince (15) días calendarios, sobre la suficiencia del proyecto de tesis.
- 3° **DAR A CONOCER** la presente Resolución a los órganos correspondientes y a la interesada.

Regístrese, comuníquese y archívese.


Dra. Ibeth C. Figueroa Sanchez
DECANA

Distribución:
DUI
Jurados(4),
Asesora,
Interesadas
Archivo

Av. Universitaria N° 601-607 Cayhuayna-Pillcomarca-Huánuco Pabellón XI 1er. piso
Teléfono: 062-591077 Correo electrónico: obstetricia@unheval.edu.pe

ANEXO N° 24

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



UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZÁN"
Licenciada con Resolución del Consejo Directivo N° 099-2019-SUNEDU/CD



FACULTAD DE OBSTETRICIA DECANATO

RESOLUCIÓN N° 0145-2022-UNHEVAL/Fobst-D

Huánuco, 19 de abril del 2023

VISTO:

La Solicitud S/N, de fecha de recepción 12.ABR.2023, presentado por los egresados de la Facultad de Obstetricia Enma Nataly, LINO QUISPE y Justo ILDEFONSO PARI, en dos (02) folios;

CONSIDERANDO:

Que, mediante Resolución N°173-2022-UNHEVAL/Fobst-D, de fecha 01.JUN.2022, se resuelve en su numeral 2° NOMBRAR a la Dra. Antonia Esmila JERI GUERRA, como Asesora de Tesis de los ex alumnos Ildefonso PARI JUSTO y Enma Nataly LINO QUISPE, para la orientación y asesoramiento en el desarrollo del Trabajo de investigación, y 3° APROBAR la Exclusividad del Título del Proyecto de Investigación: "FACTORES QUE INFLUYEN EN EL EMBARAZO NO PLANIFICADO DE LAS ADOLESCENTES GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD APARICIO POMARES HUÁNUCO 2022" de los ex alumnos Ildefonso PARI JUSTO y Enma Nataly LINO QUISPE, y queda registrado en el cuaderno de Actas de Unidad de Investigación de la Facultad de Obstetricia;

Que, mediante Resolución Consejo Facultad N°328-2022-UNHEVAL/Fobst de fecha 07.DIC.2022, se resuelve 1° AUTORIZAR el goce de año sabático, con goce de remuneraciones, a la Dra. ANTONIA ESMILA JERI GUERRA, Docente a Dedicación Exclusiva de la Facultad de Obstetricia, a partir del 01 de marzo de 2023 al 29 de febrero de 2024, con fines de preparación de la publicación del texto titulado "ANTICONCEPCIÓN EN TIEMPOS DE PANDEMIA";

Que, con Solicitud S/N con fecha de recepción 12.ABR.2023, presentado por los egresados de la Facultad de Obstetricia Enma Nataly, LINO QUISPE y Justo ILDEFONSO PARI, donde solicitan asignación de un docente asesor de tesis, a razón de que la Dra. Antonia Esmila JERI GUERRA, se encuentra en año sabático y con la finalidad de proseguir con los tramites respectivos de la elaboración de la tesis, proponen a la Mg. Yola Espinoza Tarazona;

Que, con carta de aceptación de asesoría de tesis S/N, de fecha 12.ABR.2023, la Mg. Yola Espinoza Tarazon, indica que a solicitud de los bachilleres Enma Nataly, LINO QUISPE y Justo ILDEFONSO PARI, luego de la revisión y coordinación acepta el asesoramiento del trabajo de investigación titulado "FACTORES QUE INFLUYEN EN EL EMBARAZO NO PLANIFICADO DE LAS ADOLESCENTES GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD APARICIO POMARES. HUÁNUCO. 2022";

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° **MODIFICAR** la Resolución N°173-2022-UNHEVAL/Fobst-D, de fecha 01.JUN.2022, en el extremo de dejar sin efecto la asesoría de la Dra. Antonia Esmila JERI GUERRA a los bachilleres Ildefonso PARI JUSTO y Enma Nataly LINO QUISPE, por encontrarse gozando de año sabático, a partir del 01 de marzo de 2023 al 29 de febrero de 2024.
- 2° **NOMBRAR** a la Mg. Yola ESPINOZA TARAZONA como Asesora de Tesis de los bachilleres Ildefonso PARI JUSTO y Enma Nataly LINO QUISPE, para la orientación y asesoramiento en el desarrollo del Trabajo de investigación titulado "FACTORES QUE INFLUYEN EN EL EMBARAZO NO PLANIFICADO DE LAS ADOLESCENTES GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD APARICIO POMARES. HUÁNUCO. 2022"
- 3° **DAR A CONOCER** la presente Resolución a los órganos correspondientes y al interesado.
Regístrese, comuníquese y archívese.

UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZÁN"
FACULTAD DE OBSTETRICIA

Dra. Ibeth C. Figueroa Sanchez
DECANA

Distribución:
DUI, Asesora, Interesada, Archivo

Av. Universitaria N° 601-607 Cayhuayna-Pillcomarca-Huánuco Pabellón XI 1er. piso
Teléfono: 062-591077 Correo electrónico: obstetricia@unheval.edu.pe

ANEXO N° 25



UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZÁN"
Licenciada con Resolución del Consejo Directivo N° 099-2019-SUNEDU/CD



FACULTAD DE OBSTETRICIA DECANATO

RESOLUCIÓN N° 162-2023-UNHEVAL/Fobst-D

Huánuco, 24 de abril de 2023

VISTO:

La solicitud s/n, de fecha 27.MAR.2023, presentado por los alumnos Enma Nataly LINO QUISPE y Justo ILDEFONSO PARI, en tres (03) folios;

CONSIDERANDO:

Que, mediante Resolución N°088-2022-UNHEVAL/Fobst-D, de fecha 21-MAR-2022, se modifica la Exclusividad del Título del Proyecto de Investigación: "FACTORES QUE INFLUYEN EN EL EMBARAZO NO PLANIFICADO DE LAS ADOLESCENTES GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD APARICIO POMARES HUÁNUCO 2022", se nombra a la Dra. Antonia Esmila JERI GUERRA, como asesora de Tesis de los alumnos Enma Nataly LINO QUISPE y Justo ILDEFONSO PARI ;

Que, mediante la solicitud s/n, de fecha 27.MAR.2023, presentado por los alumnos Enma Nataly LINO QUISPE y Justo ILDEFONSO PARI solicita la modificación de la exclusividad del título del proyecto de investigación, debiendo reajustarse en el extremo de la fecha siendo el año 2023, debiendo ser: "FACTORES QUE INFLUYEN EN EL EMBARAZO NO PLANIFICADO DE LAS ADOLESCENTES GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD APARICIO POMARES HUÁNUCO 2023";

Que, con solicitud S/N los alumnos Enma Nataly LINO QUISPE y Justo ILDEFONSO PARI solicitan actualización del año del título de la investigación por ser un estudio prospectivo, el mismo que no altera el contenido del proyecto;

Que con Resolución N°145-2023-UNHEVAL/Fobst-D de fecha 19-ABR-2023 de modificar la Resolución N°173-2022-UNHEVAL/Fobst-D de fecha 01-JUN-2022 en el extremo de dejar sin efecto la asesoría de la Dra. Antonia Esmila JERI GUERRA y nombrar a la Mg. Yola ESPINOZA DE SANTIAGO como asesora de tesis de los alumnos Enma Nataly LINO QUISPE y Justo ILDEFONSO PARI;

Que, con INFORME N° 014-YET/A-FOBST-UNHEVAL-2023, la Mg. Yola ESPINOZA DE SANTIAGO, informa sobre la conformidad de la modificación del título del trabajo de Investigación de los alumnos Enma Nataly LINO QUISPE y Justo ILDEFONSO PARI ;

Que, analizado el documento, la Decana informa precedente la modificación del título del Proyecto de Investigación de los mencionados alumnos;

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° **MODIFICAR** el título del Proyecto de Tesis en el extremo del año de ejecución debiendo ser: "**FACTORES QUE INFLUYEN EN EL EMBARAZO NO PLANIFICADO DE LAS ADOLESCENTES GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD APARICIO POMARES HUÁNUCO 2023**", de los alumnos Enma Nataly LINO QUISPE y Justo ILDEFONSO PARI; asesorada por la Mg. Yola ESPINOZA DE SANTIAGO, y queda registrado en el cuaderno de Actas de la Dirección de la Unidad de Investigación de la Facultad de Obstetricia.
- 2° **DAR A CONOCER** la presente Resolución a los órganos correspondientes y a las interesadas.

Regístrese, comuníquese y archívese.


Dra. Ibeth C. Figueroa Sanchez
DECANA

DISTRIBUCIÓN:
DIU, asesora, interesadas, archivo

Av. Universitaria N° 601-607 Cayhuayna-Pillcomarca-Huánuco Pabellón XI 1er. piso
Teléfono: 062-591077 Correo electrónico: obstetricia@unheval.edu.pe

ANEXO N° 26



UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZÁN"
Licenciada con Resolución del Consejo Directivo N° 099-2019-SUNEDU/CD



FACULTAD DE OBSTETRICIA DECANATO

RESOLUCIÓN N° 0164-2023-UNHEVAL/Fobst-D

Huánuco, 25 de abril de 2023

VISTO:

La Solicitud S/N, de fecha de recepción 20.ABR.2023, presentado por los ex alumnos de la Facultad de Obstetricia Enma Nataly LINO QUISPE y Justo ILDEFONSO PARI en cinco (05) folios;

CONSIDERANDO:

Que, de acuerdo con el Reglamento de Grados y Títulos de la UNHEVAL, en su Capítulo III Tesis, Art. 39°, señala: "Emitida la Resolución de aprobación del Proyecto de Tesis por el Decano, el alumno procederá a desarrollar su Proyecto de Tesis. Si no lo desarrollara en un plazo de un año, debe presentar un nuevo Proyecto de Tesis. Las facultades establecerán en su Reglamento específico el plazo mínimo para que el alumno presente su Borrador de Tesis;

Que, mediante Resolución N° 162-2023-UNHEVAL/FOBST-D, de fecha 24.ABR.2023, se aprueba la modificación de Exclusividad del Título del Proyecto de Investigación: "FACTORES QUE INFLUYEN EN EL EMBARAZO NO PLANIFICADO DE LAS ADOLESCENTES GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD APARICIO POMARES HUÁNUCO 2023", de los alumnos Enma Nataly LINO QUISPE y Justo ILDEFONSO PARI y queda registrado en el cuaderno de Actas de Unidad de Investigación de la Facultad de Obstetricia; así como nombrar a la Mg. Yola ESPINOZA DE SANTIAGO, como Asesora de Tesis;

Que, mediante Resolución N° 027-2023-UNHEVAL/Fobst-D de fecha 18.ENE.2023, se designa Jurado de Tesis de los ex alumnos de la Facultad de Obstetricia Enma Nataly LINO QUISPE y Justo ILDEFONSO PARI, integrado por: Presidente Dr. Victor QUISPE SULCA, Secretaria: Dra. Digna Amabilia MANRIQUE DE LARA SUAREZ, Vocal: Dra. Justina Isabel PRADO JUSCAMAITA y Accesitaria: Mg. Rosario del Pilar de la MATA HUAPAYA;

Que, con INFORME VIRTUAL N° 010-2023-DJ-VQS-F/OBST de fecha 03.MAR.2023 el Dr. Victor QUISPE SULCA; INFORME N° 043-2023-UNHEVAL-FOBST/JEx de fecha 04.ABR.2023 la Dra. Digna Amabilia MANRIQUE DE LARA SUAREZ; OFICIO N° 006-2023-D-JIPJ-FAO-UNHEVAL de fecha 23-ENE-2023 la Dra. Justina Isabel PRADO JUSCAMAITA; Jurados de la Tesis indican que se encuentran APTOS para su aprobación y ejecución;

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 PLANIFICADO DE LAS ADOLESCENTES GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD APARICIO POMARES HUÁNUCO 2023", de los alumnos Enma Nataly LINO QUISPE y Justo ILDEFONSO PARI asesoradas por la Mg. Yola ESPINOZA DE SANTIAGO.
- 2° **INSCRIBIR** el Proyecto indicado en el Repositorio de Proyecto de Tesis de la Unidad de Investigación de la Facultad, guardándose dicha inscripción por un año contados a partir del **04.ABR.2023**.
- 3° **DAR A CONOCER** la presente Resolución a los órganos correspondientes y a la interesada.

Regístrese, comuníquese y archívese.

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE OBSTETRICIA

Dra. Ibeth C. Figueroa Sanchez
DECANA

DISTRIBUCIÓN:

DUI, asesora, interesad y archivo