

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

ESCUELA DE POSGRADO

Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud



**Factores cognitivos y sociales relacionados al embarazo en adolescentes
atendidas en el servicio de Ginecoobstetricia de un Hospital Nacional de
Ucayali, 2024**

Trabajo Académico Presentado para obtener el Título de Segunda Especialidad profesional
de enfermería: Enfermería en Gineco Obstetricia

Autor

Orfa Armas Cima

Patsy Pamela Salazar Pizango

Asesor:

Dra. Maria Guima Reinoso Huerta

Lima, 23 de abril de 2025

DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO ACADÉMICO

Yo, Maria Guima Reinoso Huerta, docente de la Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud, Escuela de Posgrado de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que la presente investigación titulada: **“FACTORES COGNITIVOS Y SOCIALES RELACIONADOS AL EMBARAZO EN ADOLESCENTES ATENDIDAS EN EL SERVICIO DE GINECOOBSTETRICIA DE UN HOSPITAL NACIONAL DE UCAYALI, 2024”** de las autoras Orfa Armas Cima y Patsy Pamela Salazar Pizango tiene un índice de similitud de 17% verificable en el informe del programa Turnitin, y fue realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponde ante cualquier falsedad u omisión de los documentos como de la información aportada, firmo la presente declaración en la ciudad de Lima, a los 23 días del mes de abril del año 2025.

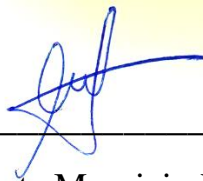


Dra. Maria Guima Reinoso Huerta

**Factores cognitivos y sociales relacionados al embarazo en
adolescentes atendidas en el servicio de Ginecoobstetricia de un
Hospital Nacional de Ucayali, 2024**

Trabajo Académico

Presentado para obtener el Título de Segunda Especialidad profesional
de enfermería: Enfermería en Gineco Obstetricia



Mtra. Celeste Mauricio Esteban

Dictaminador

Lima, 23 de abril de 2025

Tabla de Contenido

Planteamiento del Problema	2
Formulación del Problema	5
Objetivos de la Investigación	5
Justificación del Problema.....	6
Presuposición Filosófica.....	7
Desarrollo de las Perspectivas Teóricas.....	8
Antecedentes de la Investigación	8
Bases Teóricas	18
Definición de Términos.....	19
Metodología	20
Descripción del Lugar de Ejecución.....	20
Población y Muestra	20
Tipo y Diseño de Investigación.....	21
Técnica e Instrumentos de Recolección de Datos	25
Proceso de Recolección de Datos.....	26
Procesamiento y Análisis de Datos	27
Consideraciones Éticas	27
Administración del Proyecto de Investigación	29
Referencias Bibliográficas	31
Apéndices.....	36

Resumen

La presencia de un embarazo en adolescentes por el comienzo precoz de las relaciones sexuales asociados a diversos factores ocasiona un grave problema social, mortalidad materna, problemas con la gestación y nacimiento de los neonatos. El objetivo de este trabajo es determinar la relación entre los factores cognitivos y sociales al embarazo en adolescentes atendidas en el servicio de Ginecoobstetricia de un Hospital Nacional de Ucayali, 2024. Metodología del presente estudio es de tipo básico, nivel descriptivo correlacional de enfoque cuantitativo diseño no experimental, la población de la investigación queda constituida por adolescentes atendidas en el servicio de Ginecoobstetricia, donde se aplicará a 30 adolescentes un cuestionario sobre los factores cognitivos y sociales. El cuestionario que se aplicará consta de 19 preguntas, 10 corresponde a factores cognitivos y 9 preguntas corresponde a factores sociales, que fue desarrollado por Anaya E., y Osorio G. Se sometido a juicio de expertos, a través de la prueba V Aiken donde obtuvo un puntaje de 0,98, la confiabilidad se realizó a través de la prueba piloto en 20 adolescentes atendidas en el Hospital Regional de Pucallpa, la confiabilidad de los factores cognitivos fue 0,82 y 0.75 para los factores sociales.

Palabras clave: Embarazo, adolescente, factores, cognitivos, sociales, ginecoobstetricia

Planteamiento del Problema

Identificación del Problema

La Organización Mundial de la Salud (2024) manifiesta sobre el embarazo adolescente, un fenómeno mundial que ocasiona graves consecuencias en el bienestar físico, social y económico del adolescente, así como de su entorno. Alrededor del 55% de los casos terminan en abortos con malas praxis, las madres adolescentes tienen un mayor riesgo de sufrir complicaciones como eclampsia, infecciones sistémicas, y endometritis puerperal. Estima alrededor de 21 millones de adolescente entre 15 – 19 años se encuentran embarazadas y el 50% son embarazos no deseados, los países de bajo ingresos son los más afectados.

Las tasas de natalidad de las adolescentes a nivel mundial han disminuido durante los últimos años de 64.5 nacimiento por cada 1000 mujeres entre 15 – 19 años registrada en el año 2000 a 41.3 durante el año 2023, sin embargo, estas tasas distan mucho si lo comparamos por regiones, Asia meridional registra una disminución acelerada en comparación de América Latina y el Caribe donde las tasas son alta, 97.9 y 51.4 respectivamente nacimiento por cada 1000 mujeres (Organización de las Naciones Unidas, 2022).

En el Perú el embarazo en adolescente afecta cerca de 200 mil entre las edades 15-19 años, es decir por cada 100 adolescentes 13 se encuentran embarazadas, la mayor incidencia se encuentra en áreas rurales (15.6%). Este problema afecta con mayor frecuencia la amazonia del Perú siendo Ucayali la región con mayor incidencia de embarazo adolescente entre 15 – 19 años (25%), es decir 1 de 4 adolescentes se encuentran embarazada, seguido de Loreto con el 18% y Madre de Dios 14% (Defensoría del Pueblo, 2022).

Entendemos por embarazo adolescente aquello que se produce en las mujeres entre los 10 – 19 años, periodo en el cuerpo de las adolescentes y la mente no se encuentran preparados para

afronta ese proceso, la mayoría de los embarazos adolescentes no son planificados y no deseados, sino productos de violencia física, psicológica, económica o simbólica. Los embarazos que se producen antes de los 15 años el riesgo de morir durante el parto o postparto es mayor en las adolescentes (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2024).

Diversos estudios han identificado que el embarazo adolescente es multicausal, los factores cognitivos y social tienen un mayor impacto en la adolescencia. En estudios de corte internacional, en una revisión sistemática realizado por Chung et al., (2018), sobre factores relacionados con el embarazo adolescente en países de bajo y medio ingreso, evidenciaron que factores como las conductas sexuales de riesgo, los antecedentes familiares de partos en adolescentes, la presión de los amigos y la falta de educación sexual se relacionaron con el embarazo adolescente.

En Brasil los factores que contribuyen al embarazo en adolescente, fue la edad de la primera relación sexual (13,8 años), el bajo conocimientos sobre los métodos anticonceptivos, así como no utilizarlo o utilizarlo de forma irregular los métodos anticonceptivos (Brito et al., 2018). En el Salvador en el estudio de Mejía et al, (2019) encontraron que el embarazo en adolescente se dio principalmente por la falta de uso y predisposición para usar los métodos anticonceptivos, pese a que presentaron conocimiento sobre los métodos anticonceptivo.

En el Perú, en una investigación desarrollada por Castañeda et al. (2021) identificaron que los factores que contribuyen al embarazo adolescente fue la exposición a la violencia, la funcionalidad familiar y el antecedente de embarazo adolescente en la familia. Anaya et al, (2019), evidenciaron dentro de los factores cognitivos que influyen en el embarazo adolescente, el desconocimiento sobre los métodos anticonceptivos y la educación sexual. Dentro de los

factores sociales, las adolescentes presentaron más de una pareja y tenían familiares de antecedentes de embarazo adolescente.

Ese mismo contexto, Cervera-Rinza et al. (2020) evidenció que las adolescentes no usaron métodos anticonceptivos durante su primera relación sexual, la cifra de parejas sexuales y tener algún miembro de la familia con antecedente de embarazo previo se asoció significativamente con el embarazo adolescente. Las consecuencias del embarazo en adolescentes son múltiples dentro de ello podemos mencionar, las trayectorias de su vida se hallan alterados, presentan una reducida oportunidad para la educación, el empleo y libertades (Mgbokwere et al., 2015).

Los desafíos más grandes los afrontan las adolescentes solteras donde tienen que enfrentar las consecuencias psicosociales y económicas que muchas veces están ligadas a estigmas, aislamiento social y ser excluida del entorno familiar por su condición (MacQuarrie et al., 2017). Las complicaciones del embarazo y los abortos como praxis son las principales causas de mortalidad, el riesgo es mayor y las fistulas obstétricas durante el parto (Vogel et al., 2015).

Las consecuencias del embarazo en la adolescencia no solo afecta a la mujer sino también a la pareja, no obstante la mujer es la que sufre mayor las consecuencias, las descargas emocionales son las más frecuentes producto del cambio físico y la influencia de sus entorno, así mismo, asume consecuencia como la postergación del proyecto de vida, deserción escolar, conflictos familiares y expulsión del hogar, rechazo escolar y social, abandono de la pareja, problemas para conseguir empleo, tendencia a la prostitución y alteración emocional diversa (Loredo-Abdalá et al., 2017).

Frente a esa situación planteada. Los factores cognitivos y sociales tienen bastante relevancia en el embarazo adolescente

Formulación del Problema

Problema General

¿Cómo se relacionan los factores cognitivos y sociales al embarazo en adolescente atendidas en el servicio de Ginecoobstetricia de un Hospital Nacional de Ucayali, 2024?

Problemas Específicos

Cuál es la relación del factor cognitivo con el embarazo en adolescente atendidas en el servicio de Ginecoobstetricia de un Hospital Nacional de Ucayali, 2024?

¿Cuál es la relación del factor social con el embarazo en adolescentes atendidas en el servicio de Ginecoobstetricia de un Hospital Nacional de Ucayali, 2024?

Objetivos de la Investigación

Objetivo General

Determinar la relación entre los factores cognitivos y sociales al embarazo en adolescente atendidas en el servicio de Ginecoobstetricia de un Hospital Nacional de Ucayali, 2024.

Objetivos Específicos

Determinar la relación del factor cognitivo con el embarazo adolescente atendidas en el servicio de Ginecoobstetricia de un Hospital Nacional de Ucayali, 2024.

Determinar la relación del factor social con el embarazo adolescentes atendidas en el servicio de Ginecoobstetricia de un Hospital Nacional de Ucayali, 2024.

Justificación del Problema

Justificación Teórica

El embarazo adolescente durante los últimos años debido a su alta incidencia se está convirtiendo en uno de los problemas sociales frecuentes, y por ende de salud pública en todas las regiones del mundo y una carga mundial de morbilidad y mortalidad materna, los más perjudicados son los países de escasos ingresos, el Perú se incluye en este grupo, presentando altas tasas de embarazo en adolescente, siendo la región Ucayali uno de los más afectados, para la implementación de estrategias preventivas es necesario contar con información de primera fuente, por lo que el estudio brindará información sobre los factores cognitivos y sociales que se relacionan con el embarazo. Así mismo se ha evidenciado que durante los últimos años hay escasez de información por lo que el estudio actualizará el acervo documental.

Justificación Metodológica

El estudio se justifica metodológicamente debido a que sistematizará y actualizará el conocimiento que se tiene sobre los factores cognitivos y sociales que en cierta medida se relacionan con el embarazo en adolescente de una población determinada. Así mismo utilizará instrumentos que presentan un valor aceptable con respecto a su validez y confiabilidad lo que garantiza su utilización en estudios posteriores.

Justificación Práctica y Social

El estudio se justifica de manera práctica debido a que a través de los resultados obtenidos permitirá a los encargados del Servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Amazónica de Yarinacocha de Ucayali construir, elaborar e implementar estrategias a través de planes de mejora para disminuir la alta incidencia de embarazo adolescente en la región Ucayali. Por otro lado, permitirá que el personal de salud oriente sus actividades, talleres, programas de

intervenciones, sesiones educativas y charlas dirigidas a adolescentes y familias en temas sobre el autocuidado, la salud sexual y reproductiva, y la comunicación asertiva entre los adolescente y familiares. En el aspecto social se espera que las acciones ejecutadas por la personal salud en articulación con el sector educación (charlas, seminarios, intervenciones educativas sobre la funcionalidad familiar y autoestimas), dirigidas a los familiares y adolescentes contribuyan en disminuir la incidencia de embarazo en adolescentes en la región.

Presuposición Filosófica

Textos importantes de la biblia hacen referencia sobre la adolescencia así mismo realiza recomendaciones y reflexiones sobre esta etapa de la vida. Dentro de ellos citamos el libro de Eclesiastés 12:1 que menciona: “Acuérdate de tu Creador en los días de tu juventud: antes que vengan los días malos, y lleguen los años de los cuales digas: ‘No tengo en ellos contentamiento’”, reflexión que llama a todos los jóvenes a recordar de su Creador en momentos donde hay prosperidad, porque los días malos llegaran. En el libro de Proverbios 3:1 y 2, menciona que “1. Hijo mío, no te olvides de mí instrucción, y guarde tu corazón mis mandamientos; 2. porque abundancia de días y años de vida y bienestar te aumentarán”, una reflexión que llama a todos a no dejar los mandamientos de lados porque serán la senda de un derrotero de bienestar y felicidad. Y finalmente en el libro de 1 corintios 6:18 “Huid la fornicación. Cualquier otro pecado que el hombre hiciere, fuera del cuerpo es; más el que fornicar, contra su propio cuerpo peca.”, ello hace mención y recalca la importancia de mantenerse limpio nuestro cuerpo y alma durante la flor de nuestra juventud ante los ojos de Dios.

Desarrollo de las Perspectivas Teóricas

Antecedentes de la Investigación

Antecedentes Internacionales

Kalulu et al. (2024) realizaron un estudio en Malawi que tenía como objetivo general fue identificar los factores del embarazo en adolescentes en Malawi. Materiales y metodología, el estudio fue de casos y control, la muestra lo conformaron 3,435 mujeres adolescentes de 28 distrito de Malawi. Los datos recopilados fueron de diferentes encuestas de Demografía y Salud de Malawi. Los datos fueron analizados en el software Stata 16, esencial para el cálculo de la frecuencia y porcentaje, y análisis de regresión logística univariable (OR). Resultados, el 99.6% de adolescentes embarazadas tenía conocimiento sobre los métodos anticonceptivos, el 57.1% de adolescentes no uso métodos anticonceptivos, el 88.5% de adolescentes no presentaron violencia por parte de los padres y el 60.3% de adolescentes recibió información sobre los métodos anticonceptivos en un centro de salud. Conclusiones, el embarazo en las adolescentes de Malawi se debe a factores como tener conocimiento sobre los métodos anticonceptivos, su uso y recibir información de un establecimiento, así como no tener un ambiente de violencia en la familia.

Mekonen (2024), en África subsahariana, realizó una investigación que tenía como objetivo general identificar los determinantes del embarazo adolescentes en África subsahariana. Materiales y metodología, el estudio fue tipos descriptivo correlacional y de corte transversal. La muestra lo conformaron 12,829 adolescentes entre 15 – 19 años de África subsahariana. La técnica fue la observación y como instrumento la revisión documental. Los datos fueron analizados en el software estadístico STATA/SE versión 14.0, emplearon la regresión logística de efectos mixtos multinivel para determinar los factores asociados con la variable dependiente. Resultados, uno de cada seis adolescentes entre 15 – 19 años experimento un embarazo. El

80.9% de adolescentes tuvo su primera relación sexual antes de los 16 años, el 90.2% de adolescentes no utilizó métodos anticonceptivos, el 91.6% conoce sobre los métodos anticonceptivos y el 60.7% tiene una baja utilización de métodos anticonceptivos. Conclusiones, los factores como tener conocimiento sobre los métodos anticonceptivos su bajo uso de los métodos anticonceptivos y haber iniciado su vida sexual antes de los 16 años se relaciona con el embarazo en los adolescentes.

Coral et al. (2023) realizaron un estudio en Ecuador que tenía como objetivo general identificar los factores que influyen en el embarazo adolescente en la comunidad de Jimbitono. Materiales y metodología, el estudio fue de tipos descriptivo correlacional y de enfoque cuantitativo, la muestra lo conformada por 129 mujeres con antecedente embarazo de la comunidad de Jimbitono de la provincia de Morona Santiago. Como técnica utilizaron la bibliografía – documental y como instrumento emplearon la revisión bibliográfica. Los datos fueron analizados en el programa SPSS versión 21, la prueba estadística de Pearson se empleó para identificar la correlación entre ambas variables. Resultados, el 37.2% de adolescentes embarazada tenían 15 años, el 70.5% pertenecía a una familia nuclear, el 18% tenía algún miembro de antecedente de embarazo adolescente, el 38.8% indico que la relación con sus padres fue buena, el 55% indico que tenía conocimiento sobre los métodos anticonceptivos y el 31.8% indico rara veces recibió educación sexual. Conclusiones, los factores identificados en las adolescentes se asocian al embarazo.

Cuji (2023) realizaron otro estudio que tenía como objetivo general identificar los factores de riesgo del embarazo adolescente en el poblado de Huachi. Materiales y metodología, el estudio fue de tipo descriptivo, de enfoque cuantitativo, de corte transversal y de diseño no experimental, la muestra lo conformaron 70 adolescentes embarazadas de la comunidad de

Huachi – Ecuador, la técnica fue la encuesta y como instrumento el cuestionario, los datos fueron analizados en el programa SPSS y emplearon la estadística descriptiva. Resultado, dentro del factor individuales el 64.2% de adolescentes indico que se siente solas y los familiares no los quieren. Entre los factores familiares, el 62.8% de adolescentes vive sola con su madre y el 61,4% indico que tienen algún miembro de la su familia estuvo embarazada. Factores psicológicos, el 58.5% de adolescentes desconocían sobre los riesgos a quedar embarazada, desconocían sobre el uso de los métodos anticonceptivos y no recibió charla sobre los métodos anticonceptivos. Conclusiones, los factores como individuales, familiar y psicológicos influyen de manera significativa en el embarazo adolescente de la comunidad de Huachi.

González et al. (2022) realizaron un estudio en Ecuador que tenía como objetivo general determinar los factores asociados al embarazo en adolescentes en la ciudad de Loja. Materiales y metodología, el estudio fue tipo analítico, de casos y controles y de enfoque cuantitativo. La muestra lo conformaron 1025 adolescentes del Centro de Salud Belén, Motupe y Carigán. Como técnica utilizaron la encuesta y como instrumento la ficha de recolección de datos. Los datos fueron analizados en el programa SPSS versión 22 emplearon la Odds Ratio para determinar la fuerza de asociación. Resultados, dentro de los factores personales que no son un riesgo que incidan en el embarazo en adolescentes encontraron la edad de inicio de las relaciones sexuales ($p = 0.51$), el número de parejas sexuales ($p = 0.71$) y la educación sobre los métodos anticonceptivos ($p = 0.89$) y dentro de los factores familiares encontraron que la violencia familiar ($p = 0.85$) y la comunicación intrafamiliar ($p = 0.08$), no son un riesgo que incidan en el embarazo en adolescentes. Conclusiones, los factores personales y familiares no son factores de riesgo para el embarazo en adolescente en la ciudad de Loja.

Antecedentes Nacionales

Carmenes-Carrasco et al., (2024) realizaron en Lima otro estudio que tenía como objetivo general determinar los factores asociados al embarazo recurrente en el Hospital San Juan de Lurigancho. Materiales y metodología, el estudio analítico de corte transversal de diseño observacional, de enfoque cuantitativo. La muestra lo conformaron 252 gestantes atendido en el Hospital San Juan de Lurigancho. La técnica fue la observación y registro de información y como instrumento la ficha de registro de datos. Los datos fueron analizados en el software Excel y STATA versión 17, utilizaron la estadística descriptiva (frecuencia y porcentaje) e inferencial (Shapiro - Wilk). Resultados, la edad media fue 16.4 años, el 44.8% de adolescentes refirió que tiene una familia nuclear, el 89.6% de adolescentes tiene buena relación familiar y el 97.6% indico que no hay violencia familiar. La edad de inicio de la vida sexual fue 14.5 años, el 76.5% no uso método anticonceptivo. Conclusiones, factores como el tipo de familia y la edad de inicio de la vida sexual de las adolescentes atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho se asocian al embarazo.

Ortiz (2023) realizó en Trujillo el estudio que tenía como objetivo general identificar los factores que influyen en el embarazo en los adolescentes ente 15-19 años de Bambamarca. Materiales y metodología, el estudio fue de tipo descriptivo, de método deductivo e inductivo y de corte transversal. La conformaron 25 adolescentes. La técnica fue la encuesta y como instrumento el cuestionario. los datos fueron analizaron en el programa SPSS y empelaron la estadística descriptiva. Resultados, el 36% de adolescentes procedían de familias biparental, el 44% tiene una buena relación con su familia, el 40% tenía como antecedente de embarazo familiar a la mamá, el 52% manifestó que nunca recibió información sobre planificación familiar, el 56% de adolescentes no tiene confianza para hablar sobre sexualidad y el 64% de

adolescentes no utilizó algún método anticonceptivo antes de quedar embarazada. Conclusiones, la ausencia de información sobre educación sexual y el no utilizar método anticonceptivo fueron factores que influyen en el embarazo en adolescentes de Bambamarca.

Estremodoyro (2022) realizó el estudio que tenía como objetivo general determinar los factores asociados al embarazo en adolescente atendida en Centro de Salud Eduardo Jiménez Gómez, Ilo. Materiales y metodología, el estudio fue de tipo descriptivo, de corte transversal, y de diseño no experimental. La muestra estuvo conformada por 22 adolescentes gestantes atendidas en el Centro de Salud Eduardo Jiménez Gómez. La técnica fue la encuesta instrumento el cuestionario de factores asociados. Los datos fueron analizados en el programa SPSS y Excel, empleo la estadística descriptiva (frecuencia y porcentaje). Resultado, el 63.6% de adolescentes inicio su vida sexual a los 15 años, el 72.8% tuvo entre 2 – 3 parejas sexuales. El 59.1% de adolescentes utilizó algún método anticonceptivo, el 100% de adolescentes utilizó en su primera relación sexual el condón, el 86.4% no recibió información sobre su uso, el 77.3% tienen padres vivos y el 50% indico que algún familiar estuvo gestando antes de los 20 años. Conclusiones, la edad inicio de las relaciones sexuales, el número de pareja y el no usar algún método anticonceptivo fueron factores que propiciaron el embarazo en las adolescentes del Centro de Salud Eduardo Jiménez Gómez.

Rengifo (2021) realizó en Lima el estudio que tenía como objetivo general identificar los factores asociados que influyen en el embarazo en adolescentes en el Hospital “Dos de Mayo”. Materiales y metodología, el estudio fue de tipo analítico, observacional, prospectivo y de diseño caso - control. La muestra lo conformaron 130 adolescentes entre 12 – 17 años embarazadas y no embarazadas, atendidas en el Hospital Nacional “Dos de Mayo”. Como técnica utilizó la encuesta y como instrumento el cuestionario de factores asociados. Los datos fueron analizados

en el programa Excel y el SPSS versión 24, empleo la estadística descriptiva (frecuencia y porcentaje) e inferencial (Chi cuadrada). Resultado, el 96.7% de adolescente no embarazadas recibió información sobre educación sexual, el 46.7% de la información fue brinda por los profesores. El 50% de adolescentes embarazadas inicio su vida sexual por amor y el 50% indico que inicio si vida sexual entre los 16 – 17 años. El 78.3% indico que tuvo una pareja sexual y tuvo relaciones sexuales fue voluntaria. El 41.3% de gestantes no recibió información sobre los métodos anticonceptivos y el 56.5% no utilizó métodos anticonceptivos. El 45.7% de embarazadas tiene una familia monoparental, el 80 indico que no ha violencia familiar y el 78.3% no tiene antecedente de embarazo familiar. El 50% de adolescentes embarazadas tienen una comunica regular con madre y el 76.1% indico que no habla sobre sexualidad. Conclusiones; la información sobre métodos anticonceptivos, el inicio las relaciones sexuales, el tipo de familiar y la consulta sobre sexualidad son factores que se asociaron con el embarazo en los adolescentes.

Ore et al. (2022) realizaron en Ica el estudio que tenía como objetivo general determinar los factores al embarazo adolescente entre 14-19 años del Hospital Apoyo Palpa, Palpa-2021. Materiales y metodología, el estudio fue de tipo aplicada y de nivel descriptivo, de diseño no experimental y de corte transversal. La muestra estuvo constituida por 50 adolescentes entre 14 – 19 años. La técnica fue la encuesta y como instrumento el cuestionario de 30 ítems. Los datos fueron procesados en el programa SPSS donde emplearon la estadística descriptiva e inferencial. Resultados, Factores sociodemográficos; el 56.5% de adolescentes no tenía conocimiento sobre los métodos anticonceptivos y el 82.6% de adolescentes no converso con sus padres sobre sexualidad. Factores cognitivos, el 95.7% de adolescentes indico que no usar preservativos en las relaciones sexuales puede quedar embarazada, el 63% de adolescentes no uso métodos

anticonceptivos, el 65.2% indicó que se informó sobre educación sexual. Conclusiones, el embarazo en las adolescentes del Hospital Apoyo de Palpa fue por desconocimiento sobre los métodos anticonceptivos.

Marco Conceptual

Factores Cognitivos

Los factores cognitivos según Ore et al. (2022) es un conjunto de circunstancias que influyen a nivel cognitivo en el comportamiento de la adolescente y su riesgo de presentar un embarazo precoz. Es importante que los adolescentes tengan conocimiento sobre los tipos de métodos anticonceptivos, estos pueden ser de barrera, hormonales, quirúrgicos, entre otros. El conocer temas de sexualidad es esencial, ya que puede prevenir embarazos precoces y enfermedades de transmisión sexual (FPNU, 2024). En el estudio el factor cognitivo abordará 2 dimensiones:

Educación Sexual

La educación sexual implica la información que presentan los individuos de cualquier grupo etario sobre la sexualidad humana, en aspectos que implica; a) conocer el aparato reproductor masculino y femenino, que función cumple en cada género y la importancia de ello en la reproducción, b) El conocimiento sobre la planificación familiar, c) El uso correcto y adecuado sobre los métodos anticonceptivos, y el sexo seguro, d) Aspecto legales como los derechos sexuales y reproductivos, y e) el género y el aspecto de la sexualidad humana (Fondo de Población de las Naciones Unidas [FPNU], 2024).

Métodos Anticonceptivos

Hace referencia al conocimiento que presenta los individuos respecto a los métodos anticonceptivos, los tipos métodos anticonceptivos y el correcto uso. Garantizar una salud sexual

y reproductiva en la adolescencia es primordial y fundamental en su vida, ello conlleva que conozca sobre los métodos anticonceptivos y sea libre de usarlo a libre albedrío y la opte por la planificación familiar de ser el caso (Bottien et al., 2019).

Tipos de Anticonceptivos. Dentro los métodos anticonceptivos encontramos: a) Métodos naturales, b) Métodos de barrera, c) Métodos hormonales, d) Métodos quirúrgicos: ligadura de trompa en las mujeres y la vasectomía en los hombres. e) Dispositivos intrauterinos (Bottien et al., 2019).

Factores Sociales

Los factores sociales constituyen en entorno y el medio en el que se desenvuelve, la familia es el ambiente con mayor predominio. Estos influyen en el embarazo adolescente ya que, desde su origen, este problema social puede concebirse mediante círculos concéntricos, desde lo más lejano hasta lo más cercano como la familia (Anaya et al., 2019). Los factores sociales son características inherentes al adolescente relacionados a la sociedad, está determinado por el nivel socioeconómico, el hacinamiento, la ubicación de la vivienda en áreas rurales, mitos sobre la sexualidad entre otro (Coral et al. 2023). A continuación, se describe las dimensiones;

La Estructura Familiar

En la actualidad el contexto social es un determinante importante de la estructura familiar, se ha evidenciado que las desigualdades en las mujeres constituyen a las desigualdades en la familia. Las familias funcionales se caracterizan por presentar en el hogar al padre y la madre que ayudan al crecimiento y desarrollo de los adolescentes, la misma que conlleva en el adolescente evitar en cierta medida el embarazo adolescente. por el lado contrario las familias disfuncionales o uniparentales donde la ausencia de la madre o padre es una situación difícil de

manejar, en muchas ocasiones el dialogo o la relación entre padre – hijo no es la más adecuada, la ausencia de una buena relación y diálogo entre padre e hijo(Estremodoyro, 2022).

Interacción entre Padres e Hijos

La interacción entre los padres e hijos es una manera de construir una buena relación, ello conlleva al desarrollo de la confianza, el respeto y sobre todo a desarrollar un ambiente armónico y solidario entre padres e hijo situación que conlleva tener adolescentes seguros de sí mismo y capaces de tomar decisiones correctas en momentos en donde su salud sexual y reproductiva estén presentes (Anaya et al., 2019).

Influencia de Amigos en la Toma de Decisiones

Las relaciones de amistad son determinantes para el crecimiento personal del individuo. La validación del entorno amical condicionará el valor que cada uno y las relaciones futuras. La aceptación en el grupo de amigos condicionará la autoestima y las relaciones futuras (Anaya et al., 2019).

Promiscuidad

La promiscuidad constituye la conducta de tener cambios frecuentes de parejas o múltiples parejas en tiempo simultáneo por lo que representa una de las conductas más peligrosas, aumentando el riesgo de contraer ITS. La promiscuidad es considerada como un comportamiento sexual compulsivo como un patrón persistente de falla para controlar los deseos o impulsos sexuales intensos y repetitivos que resultan en un comportamiento sexual repetitivo (Ortiz et al., 2023).

Violencia Sexual

La expresión de la sexualidad durante la adolescencia es un proceso difícil y en muchos casos incomprensible, La violencia y los abusos sexuales durante esa etapa en los ultima años es

muy frecuente muchas veces el responsable de ello son la misma pareja que con el fin de tener relaciones sexuales presionan a la mujer de manera emocional o física para que accedan a tener relaciones coitales, en otras situaciones son personas cernas o extrañas. La agresión sexual conduce a un embarazo y grave desestructuración psíquica que puede llevar a situaciones extremas como abandono del recién nacido o suicidio (Caracas et al., 2022).

Embarazo en la Adolescencia

La OMS (2024) considera que el embarazo durante la adolescencia constituye un alto riesgo para su salud, durante los últimos años se encuentra en incrementos constantes y las razones son múltiples, por otro lado constituye un riesgo nuevo ser que viene en camino, por lo que hace un llamado a todas las naciones para que durante esa etapa se destinen los recursos financieros y el personal de salud oportuno y necesarios para hacer frente las posibles complicaciones que puede surgir durante el embarazo, parto y puerperio.

Consecuencia del Embarazo en la Adolescencia. La maternidad adolescente asumida a temprana edad supone un gran reto en distintos contextos, dentro de las principales consecuencias podemos mencionar (Anaya et al., 2019a): a) Consecuencias socioeconómicas: las adolescentes no concluyen sus estudios, lo que la priva de obtener un trabajo con facilidad; b) Consecuencias psicológicas: baja autoestima y rechazo o la no aceptación de la familia o amigos; c) consecuencias para el hijo de la madre adolescente: tiene hijos con más probabilidad de nacer prematuro y bajo peso y d) consecuencias para el padre adolescente: el adolescente deje de estudiar y comience a trabajar (Anaya et al., 2019b).

Bases Teóricas

Modelo Conceptual de Conducta para la Salud Preventiva-Nola Pender

Nola Pender en su teoría conducta para la salud preventiva hace referencia que los individuos presentan factores cognitivos -perceptivos, la misma que pueden ser modificados ante cualquier situación adversa, sea este personal o interpersonal, lo que conlleva en cierta medida a mejorar conductas de salud. Identificar conceptos importantes sobre la salud, la promoción de la salud y la prevención de las enfermedades contribuye en la mejora de la salud pública que se enfoca en modelo de promoción de la salud. La teoría de Pender a través del tiempo está en mejora continua, debido a factores nuevos que surgieron por el constante cambio social y sobre todo por la capacidad de influir en el cambio de las conductas sanitarias en las personas. El modelo se basa en la educación de las personas sobre cómo cuidarse y llevar una vida saludable (Alligood & TomeyAnn, 2022).

Modelo de Dorothea Orem-Autocuidado

Dorothea Orem en su modelo de autocuidado identifica y conceptualiza al autocuidado al conjunto de conductas o acciones que realiza el individuo en favor de mantener su salud en óptimas condiciones, conseguir un nivel adecuado y mantener el bienestar y sobre todo sentirse satisfecho con su vida. Orem indica que las actividades para el autocuidado son aprendidas a través del tiempo. Este autocuidado va a ser influenciado por las creencias y costumbres evidenciadas en las prácticas tales como la higiene, la alimentación, las vacunas, etc., que va a desarrollar el individuo, y es por ello por lo que la propuesta de Orem para la atención de enfermería sugiere requisitos para lograrlo, como el que sea de carácter universal, de desarrollo y finalmente el de desviación de la salud (Alligood & TomeyAnn, 2022).

Definición de Términos

Adolescente: Etapa de vida que cursa las personas e inicia después de la niñez hacia la adultez, comienza entre los 10 años y culmina a los 19 años.

Anticonceptivo: Hace referencia a los métodos que tiene como fin evitar el embarazo en las personas sobre todo lo no deseados. Dentro de ellos tenemos métodos naturales (método de ritmo, moco cervical y temperatura basal), de barrera (preservativos, óvulos y diafragma), hormonales (píldoras), quirúrgicos (ligadores y vasectomía) y dispositivos intrauterinos (T de cobre).

Cognitivo: Hace referencia al conocimiento adquirido de manera empírica o información brindada.

Embarazo adolescente: Hace referencia al embarazo ocurrido durante la adolescencia (10 – 19 años) es conocido también como embarazo precoz.

Social: Hace referencia a la Pertenciente o relativo a la sociedad.

Preservativo: Es un método de barrera (condón masculino y femenino) que ayuda a prevenir el embarazo y las ITS, su componente principal es el látex y es suave y transparentes.

Metodología

Descripción del Lugar de Ejecución

El presente estudio se llevará a cabo en un Hospital de Ucayali, que brinda un servicio de salud integral, conforma a la etapa de vida enfocada en responsabilidad social y con énfasis en la actividad recuperativa y rehabilitadora, es un órgano desconcentrado de la Dirección de Red de Salud Federico Basadre, pertenece a la categoría II-2. Específicamente en el servicio de ginecoobstetricia que en la actualidad cuenta con 31 camas, y está ubicada en la parte posterior y lateral del servicio de emergencia, es un servicio con una alta concurrencia. La ejecución del estudio se realizará en las adolescentes gestantes atendidas durante los meses de agosto a octubre del 2024.

Población y Muestra

Población

La población estará conformada por 60 adolescentes gestantes que asistirán y serán atendidas en el servicio de ginecoobstetricia Hospital Amazónico de Yarinacocha durante los meses de agosto a octubre del 2024.

Muestreo

El muestreo no probabilístico por conveniencia estará conformado por el 100 % de la población en estudio.

Criterios de Inclusión y Exclusión.

Criterios de Inclusión.

- ✓ Adolescentes que acepten voluntariamente participar en la investigación y firmen el asentimiento informado.
- ✓ Adolescentes con edades de 13 a 18 años.

- ✓ Adolescentes atendidos en el servicio de ginecoobstetricia.
- ✓ Adolescentes gestantes.
- ✓ Adolescentes que cuenten con el consentimiento informado de los padres.

Criterios de Exclusión. Adolescentes con limitaciones físicas o problema mental.

Tipo y Diseño de Investigación

El estudio corresponde a un tipo de investigación básica que tiene como finalidad obtener nuevos conocimientos sobre fenómenos o hechos observables (OCDE, 2015). De nivel descriptivo, correlacional debido a que describirá las variables de estudio (factores cognitivos y sociales) e identificará la relación entre las variables de estudio. De enfoque cuantitativo debido a que se utilizará la recolección de datos para comprobar la hipótesis planteada centrándose en una medición de tipo numérica que conllevará a un análisis estadístico para poder comprobar las teorías y verificar el comportamiento de las variables. De diseño no experimental puesto que no se manipulará las variables de estudio y de corte transversal debido a que el instrumento de investigación se aplicará una vez (Hernández & Mendoza, 2018).

Formulación de Hipótesis

Hipótesis General

H1= Los factores cognitivos y sociales se relacionan al embarazo en adolescente atendidas en el servicio de Ginecoobstetricia de un Hospital Nacional de Ucayali, 2024.

H0= Los factores cognitivos y sociales no se relacionan al embarazo en adolescente atendidas en el servicio de Ginecoobstetricia de un Hospital Nacional de Ucayali, 2024.

Identificación de Variables

Variable 1: Factores cognitivos

Variable 2: Factores sociales.

Variable 3: Embarazo adolescente

Operacionalización de Variables

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Factores cognitivos	Conjunto de información que engloba aspectos sobre la fuente de información, la salud sexual y los métodos anticonceptivos que presentan las adolescentes (Ore et al., 2022).	Conjunto de información adquirida a través de diferentes fuentes respecto al embarazo adolescente. Para la valoración de la variable cognitiva que cuenta con la dimensión educación sexual y conocimiento sobre métodos anticonceptivos. Se utilizará el cuestionario desarrollado por Anaya et al., (2019) Baremo: a) Nivel alto: 15 – 20 b) Nivel mediano: 9 - 15 c) Nivel bajo: 0 – 8	Educación sexual	-Como ocurre un embarazo -La forma de evitar un embarazo es - A qué edad se debe tener la primea relación sexual - Los adolescentes frente a un embarazo precoz - Factor predisponente al embarazo adolescente - Estimula a tener relaciones sexuales - Que métodos anticonceptivos conoces - Los métodos anticonceptivos y su fin - El uso del preservativo - Píldoras anticonceptivas	Nominal
Factores sociales	Son aquellos componentes que presentan las adolescentes dentro de su entorno familiar, como: estructura familiar, interacción de los padres, la influencia de los	Se denomina al conjunto de características sociales que presentan las adolescentes que recibieron atenciones Ginecoobstetricia de un Hospital Nacional de Ucayali, esta puede ser estructura familiar, interacción de los padres,	1. Estructura familiar 2. Interacción entre padres e hijos 3. Influencia de amigos	- Tus padres están vivos - Tipo de familia - Antecedentes de embarazo adolescentes - Convivencia familiar a cargo o tutores - Violencia familiar en su casa - Presión para el inicio de su vida sexual	Nominal

	amigos, promiscuidad y violencia sexual. (Anaya et al., 2019)	la influencia de los amigos, promiscuidad y violencia sexual, la misma que pueden relacionarse con el embarazo adolescente. el cuestionario que se utilizará fue desarrollado por Anaya et al., (2019) Baremo: a) Adecuado: 12 – 18 b) Medianamente adecuada: 7 - 12 c) No adecuada: 0 – 6	4. Promiscuidad	- Persona de confianza para hablar sobre sexualidad - Número de parejas sexuales	
			5. Violencia sexual	- Relaciones sexuales fueron consentidas	
Embarazos adolescentes	Embarazo precoz que se da en las mujeres adolescencia, entre después de la niñez y finaliza en inicio de la adultes (10 – 19 años) (OMS, 2024)	Periodo temprano en la etapa de vida en la que las mujeres adolescentes recibieron atenciones en Ginecoobstetricia de un Hospital Nacional de Ucayali se embarazan		- Adolescentes embarazadas - Adolescentes no embarazadas	Nominal

Técnica e Instrumentos de Recolección de Datos

Técnica

La técnica a utilizar será la entrevista, que permitirá explorar la información de los factores cognitivos y sociales que determinan el embarazo adolescente.

Instrumento

Se utilizará como instrumento el cuestionario la misma que se describe a continuación: el cuestionario que se utilizará fue desarrollado por Anaya et al., (2019), que conta de 23 ítems de tipo politómicas y está dividido 8 dimensiones.

Los factores cognitivos, constan de 10 ítems y está dividido por 2 dimensiones; a) Educación sexual (6 ítems) y b) Conocimiento sobre métodos anticonceptivos (4 ítems). Cada pregunta contestada correctamente equivaldrá a 2 puntos y la pregunta mal contestada será 0 puntos.

La baremación del factor cognitivo será la siguiente;

Nivel alto: 15-20 puntos

Nivel mediano: 9-15

Nivel bajo: 0-8

Factores sociales, constan de 9 ítems y está dividido en 5 dimensiones; a) Estructura familiar (2 ítems), b) Interacción entre padres e hijos (4 ítems), c) Influencia de amigos (1 ítems), d) Promiscuidad (1 ítems) y d) Violencia sexual (1 ítems). Cada pregunta contestada correctamente equivaldrá a 2 puntos y la pregunta mal contestada será 0 puntos

La baremación del factor social será la siguiente;

Adecuado:12-18

Medianamente adecuada: 7-12

No adecuada: 0-6

Validez y Confiabilidad. Para determinar la validez del contenido del instrumento se sometió a cinco expertos, el cual estuvo conformado por profesionales del área de la salud con especialidad o experiencia en salud sexual en adolescentes o afines. El análisis se realizó mediante la prueba V de Aiken, que tenía como finalidad identificar la relevancia del contenido, la claridad de la redacción, tendenciosidad o sesgo y dominio del contenido. El valor obtenido de la aplicación de la prueba ascendió para los factores cognitivos a 0,90 y 0.80 para los factores sociales, resultado que nos indica que los jueces consideran que el instrumento presenta una validez excelente de contenido.

La confiabilidad del instrumento de investigación tiene como fin producir resultados consistentes y coherentes, su aplicación de manera repetida al mismo individuo u objeto produce los mismos resultados. La confiabilidad del instrumento de investigación se determinará mediante la prueba piloto en 20 adolescentes atendidas en el servicio de ginecoobstetricia del Hospital Regional de Pucallpa, la prueba estadística que se utilizó fue el K de Richardson 20, el valor obtenido de la aplicación de la prueba ascendió para los factores cognitivos a 0,82 y 0.75 para los factores sociales, siendo ambos valores confiables.

Proceso de Recolección de Datos

La recolección de los datos definitivos se realizará de la siguiente manera:

Se cursará la documentación respectiva al director del Hospital Amazónico de Yarinacocha para hacer de su conocimiento que se realizará un proyecto de investigación respecto a embarazo a adolescentes y se solicitará autorización para aplicar los instrumentos de investigación.

Posteriormente se remitirá una solicitud al coordinador del jefe del servicio de ginecoobstetricia Hospital Amazónico de Yarinacocha con la finalidad de obtener el campo y la

facilidad para aplicar el instrumento de investigación.

Antes de aplicar el instrumento se informará a las participantes el objetivo del estudio, y se solicitará el consentimiento y el asentimiento informados, indicando que la encuesta será anónima y tendrá la confidencialidad correspondiente de los datos, la aplicación del instrumento de investigación tendrá una duración de diez minutos.

Procesamiento y Análisis de Datos

Con los datos recolectados se elaborará una base de datos a través del programa SPSS versión 25 y para el análisis de los datos se utilizará la estadística descriptiva e inferencial. Los datos serán presentados en tablas y gráficos de doble entrada en las que se presentarán las frecuencias y porcentajes.

Para determinar la relación de los factores cognitivos y sociales, el embarazo en adolescentes, se usará la prueba Chi cuadrado que tendrá un nivel de significancia de $\alpha \leq 0.05$.

Consideraciones Éticas

Para realizar el estudio de investigación es necesario contar con la autorización de la institución y se solicitará el consentimiento informado del sujeto de estudio, previamente se le explicará el objetivo del estudio, en tal sentido la decisión de participar o no en la investigación será manifestada de forma verbal y la decisión tomada será respetada, así mismo la información vertida en los cuestionarios por las participantes será de carácter confidencial y anónimo. El estudio utilizará el principio de Helsinki, debido a que en todo momento mantendrá los siguientes principios (Mazzanti Di Ruggiero, 2011):

Autonomía, respetará en todo momento los hábitos, creencias y costumbres de los participantes y sobre todo los participantes serán libres de participar en el estudio sin coacción, restricciones, presiones.

Justicia, debido a que durante la aplicación del instrumento el trato será igual (dignidad y derecho) sin distinción alguna en todos los participantes.

Beneficencia, este principio busca el mayor beneficio de los participantes, mediante la reducción del riesgo que pueda ocasionar durante el estudio.

No maleficencia, este principio busca no generar acciones malintencionadas en los participantes durante la investigación.

Administración del Proyecto de Investigación

Tabla 1.

Cronograma de ejecución

Actividades	2024							
	MA	JUN	JU	AGO	SE	OC	NO	DIC
	Y		L	S	T	T	V	
Revisión Bibliográfica	X	X	X					
Elaboración del Proyecto	X	X						
Revisión del Proyecto		X						
Desarrollo de preprueba		X	X					
Revisión de instrumentos			X					
Aplicación de prueba piloto			X					
Recolección de datos definitivo			X	X	X	X		
Verificación de información					X			
Evaluación de la ejecución					X			
Tabulación de datos						X		
Codificación y preparación de datos para análisis						X		
Análisis e interpretación							X	
Redacción de Informe final								X

Fuertes: Elaboración propia

Tabla 2*Presupuesto*

Descripción	Unidad de medida	Cantidad	Precio unitario (S/.)	Total, S/.
Papelería y Materiales De Oficina				
Fólder de Manila	Unidad	34	0.50	17
Lápiz	Unidad	26	0.5	13
Lapicero rojo tinta liquida	Docena	8	0.5	40
lapicero azul tinta liquida	Docena	8	0.5	40
Papel bond A4 .	Paquete	3	28	56
Corrector Artesco punta de metal	Unidad	5	4	20
USB 16 GB	Unidad	1	35	35
	SUB TOTAL			221
Movilidad Local				
Pasajes para movilidad local	Unidad	2	360	720.0
	SUB TOTAL			720.0
Servicios Diversos				
Anillado	Unidad	8	5	40
Fotocopias	Hojas	1500	0.1	250
Aplicación de encuesta	Servicio	1	152	500
Asesoría estadística	Servicio	1	1000	1000
	SUBTOTAL			1079
Otros servicios similares				
Digitado	Servicio	2	150	300
Creación de base de datos	Servicio	1	500	500
	SUBTOTAL			800
Alimentos para Personas				
Refrigerios	Unidad	25	4	120
Frugos mediano	Unidad	25	1	25
Galleta de soda	Unidad	28	0.5	14
Pulp	Unidad	50	1	50
				189
	Subtotal			
Publicación científica	Pub.			280
TOTAL				4,000

Fuente: elaboración propia

Referencias Bibliográficas

- Alligood, M. R., & TomeyAnn, M. (2022). Modelos y teorías en enfermería. En *Modelos y teorías en enfermería* (10ma ed.). Elsevier.
https://www.google.com.pe/books/edition/Modelos_y_teorías_en_enfermería/ekqGEAAQBAJ?hl=es-419&gbpv=1&printsec=frontcover
- Anaya Callupe, E., & Osorio Aguilar, G. E. (2019). *Factores que influyen en el embarazo adolescente en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la Institución Educativa Pública Manuel Tobías García Cerrón N°3071 Puente Piedra 2019* [Tesis de maestría, Universidad Nacional del Callao].
[https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/4310/OSORIO AGUILAR ANAYA CALLUPE ENFERMERIA 2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/4310/OSORIO%20AGUILAR%20ANAYA%20CALLUPE%20ENFERMERIA%202019.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Bottien de Rey, Z., García Traverso, D., Goodoall, C., & Perrioux de Videla, J. (2019). *Métodos anticonceptivos Información para conocer, discernir y decidir* (1.ª ed.). Educa.
<https://repositorio.uca.edu.ar/bitstream/123456789/11470/1/metodos-anticonceptivos-informacion.pdf>
- Brito, M. B., Alves, F. S. S., Souza, M. Q., & Requião, S. R. (2018). Low Level of Knowledge of Contraceptive Methods among Pregnant Teens in Brazil. *Journal of Pediatric and Adolescent Gynecology*, 31(3), 281-284. <https://doi.org/10.1016/j.jpag.2017.12.008>
- Calero Yera, E., Rodríguez Roura, S., & Aniocha Trumbull, J. (2017). Abordaje de la sexualidad en la adolescencia. *Humanidades Médicas*, 17(3), 577-592.
- Caracas-Moreira, W., Paulo-da Silva, P., dos Santos-Moura, N., Pereira-Cirino, I., Silva-Barreto, M. T., de Oliveira-Lima, L. H., Caracas-Moreira, W., Paulo-da Silva, P., dos Santos-Moura, N., Pereira-Cirino, I., Silva-Barreto, M. T., & de Oliveira-Lima, L. H. (2022).

Análisis de casos de violencia sexual de adolescentes escolares. *Enfermería Global*, 21(67), 250-300. <https://doi.org/10.6018/EGLOBAL.491001>

Carmenes-Carrasco, A., & Landa-Maturrano, B. (2024). Factores asociados al embarazo adolescente reincidente en un hospital público. *Revista Internacional de Salud Materno Fetal*, 9(1), 09-017. <https://doi.org/10.47784/rismf.2024.9.1.331>

Castañeda Paredes, J., & Cruz-Espinoza, H. S. (2021). Factores de riesgo asociados al embarazo en adolescentes. *enfermería global*, 62(Abril 2021), 109-118. <https://doi.org/10.6018/eglobal.438711>

Cervera-Rinza, Y. J., & López-Sánchez, M. (2020). Actores asociados al embarazo adolescente en un centro materno infantil de Lima, Perú. *Rev Int Salud Materno Fetal*, 5(1), 36-42. <https://ojs.revistamaternofetal.com/index.php/RISMF/article/view/194/212>

Chung, H. W., Kim, E. M., & Lee, J. E. (2018). Comprehensive understanding of risk and protective factors related to adolescent pregnancy in low- and middle-income countries: A systematic review. *Journal of Adolescence*, 69, 180. <https://doi.org/10.1016/J.ADOLESCENCE.2018.10.007>

Coral, D. I., Calvopiña, E. S., Espinosa, R. M., Cajilema, A. P., & Suarez, L. N. (2023). Factores asociados al embarazo en adolescentes en la comunidad de Jimbitono. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades*, 4(1), 1765-1780. <https://doi.org/10.56712/latam.v4i1.376>

Cuji Castro, E. B., & Mejías, M. (2023). Factores de riesgo en el embarazo adolescente. *Recimundo*, 7(2), 217-227. [https://doi.org/10.26820/recimundo/7.\(2\).jun.2023.217-227](https://doi.org/10.26820/recimundo/7.(2).jun.2023.217-227)

Defensoría del Pueblo. (2022). *Situación actual de embarazo en adolescentes exige un mayor acceso a salud sexual y reproductiva y educación sexual integral*.

<https://www.defensoria.gob.pe/defensoria-del-pueblo-situacion-actual-de-embarazo-en-adolescentes-exige-un-mayor-acceso-a-salud-sexual-y-reproductiva-y-educacion-sexual-integral/>

Estremodoyro Díaz, C. Y. (2022). *Factores asociados al embarazo en adolescentes atendidas en el Centro de Salud Eduardo Jiménez Gómez, Ilo - 2021* [Tesis de pregrado, Universidad José Carlos Mariátegui].

https://repositorio.ujcm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12819/1818/Carla_tesis_titulo_2022.pdf?sequence=1&isAllowed=y

González Saraguro, S. de los Á., Luna Torres, B. M., Martínez Reategui, S. L., González Zhamungui, K. D., & Quito Cabrera, M. M. (2022). Factores asociados al embarazo adolescente en una población urbano marginal de la ciudad de Loja. *Enfermería Investiga, Investigación, Vinculación, Docencia y Gestión*, 7(4), 32-37.

<https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/2284/2609>

Hernández-Sampieri, R., & Mendoza Torres, C. P. (2018). *Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta* (1.ª ed.). McGraw-Hill Interamericana.

https://campusvirtual.icap.ac.cr/pluginfile.php/228542/mod_resource/content/1/SampieriLasRutas.pdf

Kalulu, J. J., Masoambeta, J., & Stones, W. (2024). Determinants of teenage pregnancy in Malawi: a community-based case-control study. *BMC Women's Health*, 24(1).

<https://doi.org/10.1186/S12905-024-03166-0>

Loredo-Abdalá, A., Vargas-Campuzano, E., Casas-Muñoz, A., González-Corona, J., & De Jesús Gutiérrez-Leyva, C. (2017). Embarazo adolescente: sus causas y repercusiones en la

diada. *Rev Med Inst Mex Seguro So*, 55(2), 223-229.

<https://www.medigraphic.com/pdfs/imss/im-2017/im172o.pdf>

MacQuarrie, K. L., Mallick, L., & Allen, C. (2017). *Sexual and Reproductive Health in Early and Later Adolescence: DHS Data on Youth Age 10-19*.

<https://www.govinfo.gov/content/pkg/GOVPUB-ID-PURL-gpo115465/pdf/GOVPUB-ID-PURL-gpo115465.pdf>

Mazzanti Di Ruggiero, M. de los Á. (2011). Declaración de Helsinki, principios y valores bioéticos en juego en la investigación médica con seres humanos. *Revista Colombiana de Bioética*, 6(1), 125-144. <https://doi.org/10.1007/BF00320029>

Mejía Arce, C. V., & Quintanilla Platero, J. O. (2019). *Determinantes sociales que influyen en la frecuencia de embarazo en adolescentes de 10 a 19 años, que consultan en unidad comunitaria de salud familiar básica de El Carmen, Cuscatlán, durante el periodo de febrero a julio de 2019* [Tesis de Maestría].

<https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/02/1147036/264-11106145.pdf>

Mekonen, E. G. (2024). Pooled prevalence and associated factors of teenage pregnancy among women aged 15 to 19 years in sub-Saharan Africa: evidence from 2019 to 2022 demographic and health survey data. *Contraception and Reproductive Medicine*, 9(1).

<https://doi.org/10.1186/S40834-024-00289-5>

Mgbokwere, D. O., Esienmoh, E. E., & Uyana, D. A. (2015). Perception and attitudes of parents towards teenage pregnancy in a rural community of Cross river state, Nigeria. *Global Journal of Pure and Applied Sciences*, 21(2), 181-190.

<https://doi.org/10.4314/GJPAS.V21I2.10>

- Organización de las Naciones Unidas. (2022). *World Population Prospects 2022 - Special Aggregates, edición en línea; 2022*. Departamento de Asuntos Económicos y Sociales, División de Población. <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/Fertility/>
- OCDE. (2015). *Manual de Frascati: Guía para la recopilación y presentación de información sobre la investigación y el desarrollo experimental. Medición de las actividades científicas, tecnológicas y de innovación*. OCDE.
<https://doi.org/http://dx.doi.org/10.1787/9789264239012-en> Edita:
- Ore Díaz, M. F., & Sánchez Anchante, J. D. P. (2022). *Factores del embarazo precoz en adolescentes de 14 a 19 años del Hospital de Apoyo Palpa, Palpa - 2021* [Tesis de pregrado]. Universidad Autónoma de Ica.
- Organización Mundial de la Salud. (2024). *Adolescent pregnancy*. OMS.
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
- Organización Panamericana de la Salud. (2010). *Estrategia y Plan de acción regional sobre los adolescentes y jóvenes 2010 - 2018*. OPS.
<https://www3.paho.org/hq/dmdocuments/2011/Estrategia-y-Plan-de-Accion-Regional-sobre-los-Adolescentes-y-Jovenes.pdf>
- Ortiz Pantoja, V. L., Verdezoto García, M. I., Villacís Jácome, J. E., & Baquero Adriano, J. L. (2023). Adolescentes: promiscuidad y relaciones sexuales una mirada desde la psicología clínica. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades*, 4(2), 2024-2038. <https://doi.org/10.56712/latam.v4i2.734>
- Ortiz Peña, E. (2023). *Factores socioculturales que influyen en el embarazo adolescentes de 15 a 19 años en el distrito de Bambamarca, Bolívar, La Libertad* [Tesis de maestría, Universidad Nacional de Trujillo].

<https://dspace.unitru.edu.pe/server/api/core/bitstreams/04988a2e-d5f1-46e5-97d5-bda17a5517b5/content>

Rengifo Molina, J. I. (2021). *Factores asociados al embarazo en adolescentes atendidas en el Hospital Nacional «Dos de mayo» Enero - Junio 2019* [Tesis de maestría, Universidad de San Martín de Porres].

[https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/8613/Rengifo _
MJI.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/8613/Rengifo_MJI.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Vogel, J. P., Pileggi-Castro, C., Chandra-Mouli, V., Pileggi, V. N., Souza, J. P., Chou, D., & Say, L. (2015). Millennium Development Goal 5 and adolescents: looking back, moving forward. *Archives of Disease in Childhood*, 100(Suppl 1), S43-S47.

<https://doi.org/10.1136/ARCHDISCHILD-2013-305514>

Apéndices

Apéndice A: Instrumentos de recolección de datos

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

ESCUELA DE POSGRADO

Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud



Código:.....

Factores cognitivos y sociales relacionados al embarazo en adolescentes atendidas en el servicio de Ginecoobstetricia de un hospital nacional de Ucayali,2023.

Introducción: El presente instrumento tiene como objetivo determinar los factores cognitivos y sociales relacionados al embarazo en adolescentes. El instrumento es de carácter anónimo y los resultados obtenidos servirán para fines de la investigación. Las autoras agradecemos anticipadamente su participación en nuestra investigación.

Instrucciones: A continuación, encontrará una serie de preguntas a las cuales deberá de responder con un aspa (x) la alternativa que usted considera la correcta:

I. DATOS GENERALES:

1. Edad: años

2. En la actualidad tienes pareja o enamorado:

- a) Menos de 15
- b) De 14 – 16 años
- c) De 17 – 19 años

10. ¿Cómo ocurre un embarazo?

- a) Al tener relaciones sexuales sin protección durante los días fértiles
- b) Al tener relaciones sexuales cuando la mujer esta con la menstruación
- c) Al tener relaciones sexuales usando un método anticonceptivo

11. Los adolescentes frente a un embarazo precoz se encuentran:

- a) Preparados física y psicológicamente
- b) Lo asumen con completa responsabilidad
- c) Se encuentran asustados ante el embarazo

12. ¿Es un factor que predispone al embarazo adolescente?

- a) Falta o inadecuada información acerca de la sexualidad
- b) Pobreza
- c) Uso de método anticonceptivo

13. Estimula a tener relaciones sexuales inconscientemente:

- a) Consumir alcohol o drogas
- b) Tener amigos responsables
- c) Tener confianza en los padres

III. FACTOR SOCIAL

14. ¿Tus padres están vivos?

- a) Si
- b) No

15. ¿Cómo usted considera su núcleo familiar? Antes de responder lea detenidamente la tabla adjunta

- a) Funcional b) Disfuncional

Funcional	Disfuncional
Hogar donde conviven	Hijas de Madre
Padre, Madre y	Soltera
Hermanos	Padres ausentes
	Padres divorciados
	Otros familiares

16. ¿Cuántas parejas sexuales has tenido?

- a) Solo 1 pareja
b) 2 a 4 parejas
c) Más de 4 parejas

17. ¿En tu familia hay antecedentes de embarazo adolescente por parte de?

- a) Mama b) Tías c) Hermanas d) Primas e) Ninguna

18. ¿Cómo es la convivencia con tus padres?

- a) Buena b) Regular c) Mala

19. ¿Con que persona tiene más confianza en hablar sobre sexualidad?

- a) Papá b) Mamá c) Amigas d) Hermanas e) Ninguno

20. ¿Usted ha sentido presión por parte de sus amistades o pareja para el inicio de su vida sexual?

- a) Si b) No c) En ocasiones

21. ¿Existe alguna muestra de violencia familiar en su casa?

a) Si b) No c) En ocasiones

22. ¿Qué medios de comunicación utilizas para informarte sobre educación sexual?

a) Televisión b) Radio c) Revistas d) Diarios e) Internet

23. ¿En este momento te encuentras embarazada?

a) Si b) No

Apéndice B: Validez de los instrumentos

CONSOLIDADO DE VALIDACION DE LOS INSTRUMENTOS POR JUECES

EXPERTOS QUE VALIDARON EL INSTRUMENTO - FACTORES COGNITIVOS

ITEMS	JUEZ 1	JUEZ 2	JUEZ 3	JUEZ 4	JUEZ 5	SUMA	V de Aiken cada items
1	0	1	1	1	1	4	0.8
2	1	1	1	1	1	5	1.0
3	1	1	1	1	1	5	1.0
4	1	1	0	1	1	4	0.8
5	0	1	1	1	1	4	0.8
6	1	0	1	1	0	3	0.6
7	1	1	1	1	1	5	1.0
8	1	1	1	1	1	5	1.0
9	1	1	1	1	1	5	1.0
10	1	1	1	1	1	5	1.0
V de Aiken							0.90

La validez del juicio de experto del cuestionario factores cognitivo a través v de Aiken ascendió a **0.90** lo cual nos indica que presenta una excelente validez.

**CONSOLIDADO DE VALIDACION DE LOS INSTRUMENTOS POR JUECES
EXPERTOS QUE VALIDARON EL INSTRUMENTO - FACTORES SOCIALES**

ITEMS	JUEZ 1	JUEZ 2	JUEZ 3	JUEZ 4	JUEZ 5	SUMA	V de Aiken cada items
1	0	1	1	1	1	4	0.8
2	1	1	1	1	1	5	1.0
3	1	1	1	1	1	5	1.0
4	1	1	0	1	1	4	0.8
5	0	1	1	1	1	4	0.8
6	1	0	1	1	0	3	0.6
7	1	1	1	1	1	5	1.0
8	1	1	1	1	1	5	1.0
9	1	1	1	1	1	5	1.0
V de Aiken							0.89

La validez del juicio de experto del cuestionario factores sociales a través v de Aiken ascendió a **0.89** lo cual nos indica que presenta una excelente validez.

Apéndice C: Confiabilidad de los instrumentos (Incluir matriz de datos)

Confiabilidad del instrumento factores sociales

PARTICIPANTE (N)	ITEMS #										Suma
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
	1= CORRECTO					0 = INCORRECTA					
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
3	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	9
4	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	3
5	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	9
6	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	7
7	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9
8	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9
9	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	9
10	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2
11	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	7
12	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	9
13	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	4
14	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	6
15	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9
16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
17	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9
18	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	7
19	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	9
20	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Sumatoria	17	14	12	12	14	12	16	13	15	14	139
											Promedio 4.6333333
											varianza 9.3

P- values	0.9	0.7	0.6	0.6	0.7	0.6	0.8	0.7	0.8	0.7
q- value	0.2	0.3	0.4	0.4	0.3	0.4	0.2	0.4	0.3	0.3
pq	0.13	0.21	0.24	0.24	0.21	0.24	0.16	0.23	0.19	0.21
Σpq	##									

Formular : Kuder-Richardson Formula 20

$$PKR20 = \frac{k}{k-1} \left(1 - \frac{\Sigma pq}{\sigma^2}\right)$$

p = Porcentaje de personas que responde correctamente
q = Porcentaje de personas que responde incorrectamente
 σ^2 = Varianza de la puntuación total en esta evaluación
k = es el número de elementos de la prueba

Σpq	2.1
σ^2	9.3
k	20.0

$$\frac{k}{k-1} = 1.1$$

KR-20 = 0.82

$$\left(1 - \frac{\Sigma pq}{\sigma^2}\right) = 0.78$$

Confiabilidad del instrumento factores sociales

PARTICIPANTE (N)	ITEMS k:									Suma
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
	1= CORRECTO					0 = INCORRECTA				
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9
2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
3	1	1	1	1	0	1	1	1	1	8
4	1	0	0	0	0	1	1	0	0	3
5	1	1	1	1	1	0	1	1	1	8
6	1	1	0	1	1	1	0	0	1	6
7	0	1	1	1	1	1	1	1	1	8
8	1	0	1	1	1	1	1	1	1	8
9	1	1	1	1	1	0	1	1	1	8
10	1	1	1	1	1	0	1	0	0	6
11	1	1	0	0	1	1	1	1	0	6
12	1	1	1	1	1	0	1	1	1	8
13	1	1	0	0	0	1	0	0	1	4
14	1	1	0	0	1	1	1	0	1	6
15	0	1	1	1	1	1	1	1	1	8
16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9
17	0	1	1	1	1	1	1	1	1	8
18	1	1	1	0	1	1	1	1	1	8
19	1	1	1	1	1	0	1	1	1	8
20	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Sumatoria	17	16	13	13	15	13	16	13	15	131
										Promedio
										4.3666667
										6.1

P-values	0.9	0.8	0.7	0.7	0.8	0.7	0.8	0.7	0.8
q-value	0.2	0.2	0.4	0.4	0.3	0.4	0.2	0.4	0.3
pq	0.13	0.16	0.23	0.23	0.19	0.23	0.16	0.23	0.19
Σpq	1.73								

Formular : Kuder-Richardson Formula 20

$$P_{KR20} = \frac{k}{k-1} \left(1 - \frac{\Sigma pq}{\sigma^2} \right)$$

Σpq	1.7
σ^2	6.1
k	20.0

$$\frac{k}{k-1} = 1.1$$

$$\left(1 - \frac{\Sigma pq}{\sigma^2} \right) = 0.71$$

p = Porcentaje de personas que responde correctamente
 q= Porcentaje de personas que responde incorrectamente
 σ^2 = Varianza de la puntuación total en esta evaluación
 k = es el número de elementos de la prueba

KR-20 = 0.75

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO
(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad determinar la relación de los factores cognitivos y sociales en el embarazo adolescente atendidas en el servicio de Ginecoobstetricia de un hospital nacional de Ucayali.

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, tendenciosidad o sesgo en su formulación y dominio del contenido.** Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso sea necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

Juez N°: 01

Fecha actual: 10-05-2023

Nombres y Apellidos de Juez: Jenny Marleni Berrospi Almeida

Institución donde labora: Hospital Amazónico

Años de experiencia profesional o científica: 10 años Coordinadora
Etapa Adolescente - Joven

MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN - GRUPO
HOSPITAL AMAZÓNICO

JENNY MARLENI BERROSPI ALMEIDA
OBSTETRA
C.O.P. N° 11864
Firma y Sello

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO
(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad determinar la relación de los factores cognitivos y sociales en el embarazo adolescente atendidas en el servicio de Ginecoobstetricia de un hospital nacional de Ucayali.

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, tendenciosidad o sesgo en su formulación y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso sea necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

Juez N°: 02

Fecha actual: 28- SETIEMBRE 2023

Nombres y Apellidos de Juez: WALTER ROHAN LEVEAU BARTRA

Institución donde labora: HOSPITAL AMAZONICO

Años de experiencia profesional o científica: 33 a.

MINISTERIO DE SALUD
DIRESAU - GP
HOSPITAL AMAZONICO

Walter Rohan Leveau Bartra
Firma y Sello
MÉDICO CIRUJANO - C.M.P. - N° 22230 -

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO
(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad determinar la relación de los factores cognitivos y sociales en el embarazo adolescente atendidas en el servicio de Ginecoobstetricia de un hospital nacional de Ucayali.

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, tendenciosidad o sesgo en su formulación y dominio del contenido.** Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso sea necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

Juez N°: 03

Fecha actual: 28-09-2023

Nombres y Apellidos de Juez: LUZ MARCELA ANGELO ZEGARRA

Institución donde labora: HOSPITAL AMAZONICO

Años de experiencia profesional o científica: 14 AÑOS

MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN DE
HOSPITAL AMAZONICO

[Firma]
LUZ MARCELA ANGELO ZEGARRA
Enfermera del Servicio de Gineco-Obstetricia
C.E.P. N° 1 - R.N.E. N° 13394

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO
(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad determinar la relación de los factores cognitivos y sociales en el embarazo adolescente atendidas en el servicio de Ginecoobstetricia de un hospital nacional de Ucayali.

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, tendenciosidad o sesgo en su formulación y dominio del contenido.** Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso sea necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

Juez N°: 05

Fecha actual: 28-09-2023

Nombres y Apellidos de Juez: Meri Selano Dominotti

Institución donde labora: HOSPITAL AMAZONICO

Años de experiencia profesional o científica: 4 meses


Lic. Meri Selano Dominotti
PSICÓLOGA
C.Ps.P. N° 44266

Firma y Sello

Apéndice D: Consentimiento informado

Factores cognitivos y sociales relacionados al embarazo en adolescentes atendidas en el servicio de Ginecoobstetricia de un hospital nacional de Ucayali,2024.

Código:

Yo: con documento de identificación N.º.....y domiciliada en el.....
.....autorizo a mi menor hija a participar en el en el proyecto de investigación

Declaro que: He sido informado/a de los antecedentes, justificación, objetivos y metodología del proyecto de investigación para el que se solicita mi colaboración.

He comprendido la información y la solicitud de colaboración que se me hace.

Se me ha garantizado la confidencialidad de la información que yo pueda aportar, así como de mi identidad.

También sé que las personas coordinadoras y responsables del proyecto son las estudiantes de La especialidad de ginecoobstetricia: Orfa Armas Cima y Patsy Pamela Salazar Pizango.

Por todo ello, doy mi consentimiento para participar en el proyecto de investigación: “Factores cognitivos y sociales relacionados al embarazo en adolescentes atendidas en el servicio de Ginecoobstetricia de un hospital nacional de Ucayali,2024.**Firma:**

Fecha:

Apéndice E: Asentimiento informado

Factores cognitivos y sociales relacionados al embarazo en adolescentes atendidas en el servicio de Ginecoobstetricia de un Hospital Nacional de Ucayali, 2024.

Código:

Nuestro nombre es Orfa Armas Cima y Patsy Pamela Salazar Pizango, licenciadas en enfermería, estamos realizando un estudio que tiene como finalidad identificar los factores cognitivos y sociales relacionados al embarazo en adolescentes atendidas en el servicio de Ginecoobstetricia de un Hospital Nacional de Ucayali, 2024.

El embarazo en la adolescencia a nivel mundial es un problema de salud pública que trae consecuencias importantes, en el aspecto social, las adolescentes no logran terminar sus estudios y la gran mayoría comienza a trabajar, en el aspecto psicológico, las adolescentes son rechazadas por sus padres y el entorno social y tienen mayor probabilidad de tener hijos prematuros y morir durante el parto.

A continuación se presenta un cuestionar el cual no implica ningún riesgo para su persona.

Respecto al beneficio del estudio, este ayudará a identificar los factores que contribuye al embarazo en adolescentes, este tiene como finalidad diseñar e implementar programas o servicios de educación que ayuden al adolescente a fortalecer sus conocimiento sobre educación sexual y responsable.

Confidencialidad

La información brindada será guardada con códigos y no con nombres. Si los resultados de este seguimiento son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de las personas que participaron en este estudio.

Derecho del participante:

Si decides participar en el estudio, puedes retirarte de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin daño alguno. Si tienes alguna duda adicional, por favor pregunta al personal del estudio Orfa Armas Cima y Patsy Pamela Salazar Pizango o llamar al celular 937392602 ó 965833771.

Declaración y/o Consentimiento

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo las actividades en las que participaré si decido ingresar al estudio, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

Nombres y apellidos:

Del participante

Firma

Fecha y hora

Apéndice F: Matriz de consistencia

Título: Factores cognitivos y sociales relacionados al embarazo en adolescentes atendidas en el servicio de Ginecoobstetricia de un Hospital Nacional de Ucayali,2024.

Problema	Objetivos	Variabes	Hipótesis	Metodología
Problema general	Objetivo general	Variable 1	Hipótesis general	Enfoque: cuantitativo
¿Cómo se relacionan los factores cognitivos y sociales al embarazo en adolescente atendidas en el servicio de Ginecoobstetricia de un Hospital Nacional de Ucayali, 2024?	Determinar la relación entre los factores cognitivos y sociales al embarazo en adolescente atendidas en el servicio de Ginecoobstetricia de un Hospital Nacional de Ucayali, 2024	Factores cognitivos	H1= Los factores cognitivos y sociales se relacionan al embarazo en adolescente atendidas en el servicio de Ginecoobstetricia de	Diseño: No experimental Tipo: Correlacional Corte: Transversal Población: La población estará conformada por 30 de
Problemas específicos	Objetivos específicos	Variable 2	Ginecoobstetricia de	

<p>¿Cuál es la relación del factor cognitivo con el embarazo en adolescente atendidas en el servicio de Ginecoobstetricia de un Hospital Nacional de Ucayali, 2024?</p>	<p>Determinar la relación del factor cognitivo con el embarazo adolescente atendidas en el servicio de Ginecoobstetricia de un Hospital Nacional de Ucayali, 2024</p>	<p>Factores sociales. Variable 3 Embarazo adolescente</p>	<p>un Hospital Nacional de Ucayali, 2024 H0= Los factores cognitivos y sociales no se relacionan al embarazo en adolescente atendidas en el servicio de Ginecoobstetricia de un Hospital Nacional de Ucayali, 2024</p>	<p>acuerdo con adolescentes que asistieron de enero a abril del 2024 al servicio de ginecoobstetricia de un hospital nacional de Ucayali Muestra: Conformado por el 100 % de la población en estudio Técnica: La entrevista Instrumento: cuestionario</p>
<p>¿Cuál es la relación del factor social con el embarazo en adolescentes atendidas en el servicio de Ginecoobstetricia de un Hospital Nacional de Ucayali, 2024?</p>	<p>Determinar la relación del factor social con el embarazo adolescentes atendidas en el servicio de Ginecoobstetricia de un Hospital Nacional de Ucayali, 2024</p>			
