

**USS | UNIVERSIDAD  
SEÑOR DE SIPÁN**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**

**TESIS:**

**FACTORES SOCIOCULTURALES RELACIONADOS AL  
ABANDONO DEL CONTROL PRENATAL EN GESTANTES  
ADOLESCENTES EN UN CENTRO DE SALUD CHICLAYO  
2020**

**PARA OPTAR TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO  
EN ENFERMERÍA**

**AUTORA:**

**Bach.Vera Perez Dorliza Lizeth  
ID ORCID:0000-0001-9280-5081**

**ASESORA:**

**Mg. Villareal Dávila Karen Milagros  
ID ORCID:0000-0002-3947-8752**

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

**Ciencias de la vida y cuidado de la salud humana**

**Pimentel – Perú**

**2022**



**USS | UNIVERSIDAD  
SEÑOR DE SIPÁN**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**

**TESIS:**

**FACTORES SOCIOCULTURALES RELACIONADOS AL  
ABANDONO DEL CONTROL PRENATAL EN GESTANTES  
ADOLESCENTES EN UN CENTRO DE SALUD CHICLAYO  
2020**

**PARA OPTAR TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO  
EN ENFERMERÍA**

**AUTORA:**

**Bach.Vera Perez Dorliza Lizeth  
ID ORCID:0000-0001-9280-5081**

**ASESORA:**

**Mg. Villareal Dávila Karen Milagros  
ID ORCID:0000-0002-3947-8752**

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

**Ciencias de la vida y cuidado de la salud humana**

**Pimentel – Perú**

**2022**

**FACTORES SOCIOCULTURALES RELACIONADOS AL ABANDONO DEL CONTROL  
PRENATAL EN GESTANTES ADOLESCENTES EN UN CENTRO DE SALUD  
CHICLAYO 2020**

**APROBADO POR:**

---

MG. VARGAS CABRERA CINDY ELIZABETH.

**PRESIDENTA**

---

DRA. CECILIA TERESA ARIAS FLORES

**SECRETARIA**

---

MG. VILLARREAL DÁVILA KAREN MILAGROS.

**VOCAL**

## **DEDICATORIA**

Dedico esta tesis de investigación a Dios por haberme dado la sabiduría y la Valentía de seguir con esta investigación a pesar de todo lo que estamos pasando.

A mis padres por siempre ser mi soporte y apoyo incondicional, de seguir adelante con mis metas y proyectos, gracias a mis hermanos y muy especialmente a mi hermana en el cielo que desde arriba sé que ella me está guiando y está ahora muy orgullosa de lo que estoy logrando.

A mis docentes de la universidad Señor de Sipán por ser grandes profesionales quienes me guiaron para poder lograr el objetivo y meta de esta investigación.

**Dorliza Vera**

## AGRADECIMIENTOS

A mis docentes de la Escuela Profesional de Enfermería de la USS, por su entendimiento, guía y soporte para sacar adelante mi investigación y así poder terminar mi carrera profesional de Enfermería.

A mi asesora Karen Milagros Villarreal Dávila por estar siempre acompañándome y guiándome en el desarrollo de mi investigación y a todas las personas de mi alrededor que siempre confiaron en mí me dieron ánimos de seguir en este proceso de aprendizaje para poder llegar a ser una gran profesional de Enfermería.

Muchas Gracias a todos.

**Dorliza Vera**

## RESUMEN

La presente investigación titulada “Factores socioculturales relacionados al abandono del control prenatal en gestantes adolescentes en un centro de salud Chiclayo 2020”, el objetivo fue identificar factores socioculturales asociados al abandono del control prenatal en adolescentes embarazadas en un centro de salud. El estudio utilizó un enfoque cuantitativo, descriptivo y transversal, la herramienta de recolección de datos fue una encuesta con una confiabilidad de (0,713) alfa de Cron Bach, respectivamente. Se tomó una muestra de 50 adolescentes embarazadas del Centro de Salud. Los resultados muestran que las niñas embarazadas se distribuyen según ocupación y grado de abandono del control prenatal, el 32% tienen 14-15 años, el 32% son estudiantes, el 28% son casadas, y el 32% a 700 soles tienen un ingreso económico de 500. Así mismo, el 30% completó la secundaria según su nivel de estudios, el 30% era católica según su filiación religiosa, y según la tercera meta, referente al control prenatal de las gestantes, se observó que, del total, el 58% consideraron la atención prenatal un nivel moderado, el 26% fue alto y solo el 16% bajo. Se concluyó que había una relación significativa entre los factores socioculturales y la atención prenatal, por lo que solo los factores ocupacionales y de ingresos económicos se encontraron con una relación estadísticamente significativa con la atención prenatal. Se recomendó que, el área de enfermería del centro de salud realice folletos y guías que abarquen los aspectos psicológicos, sociales y económicos de la prestación de cuidados de enfermería en adolescentes embarazadas.

**Palabras clave:** Control prenatal, abandono, adolescentes.

## ABSTRACT

The present investigation entitled "Sociocultural factors related to the abandonment of prenatal control in pregnant adolescents in a Chiclayo 2020 health center", the objective was to identify sociocultural factors associated with the abandonment of prenatal control in pregnant adolescents in a health center. The study used a quantitative, descriptive and cross-sectional approach, the data collection tool was a survey with a reliability of (0.713) Cron Bach's alpha, respectively. A sample of 50 pregnant adolescents from the Health Center was taken. The results show that pregnant girls are distributed according to occupation and degree of abandonment of prenatal control, 32% are 14-15 years old, 32% are students, 28% are married, and 32% at 700 soles have an income 500. Likewise, 30% completed high school according to their level of studies, 30% were Catholic according to their religious affiliation, and according to the third goal, referring to prenatal control of pregnant women, it was observed that of the total, 58% considered prenatal care a moderate level, 26% high and only 16% low. It was concluded that there was a significant relationship between sociocultural factors and prenatal care, so only occupational and income factors were found to have a statistically significant relationship with prenatal care. It was recommended that the nursing area of the health center make brochures and guides that cover the psychological, social and economic aspects of the provision of nursing care to pregnant adolescents.

**Keywords:** Prenatal control, abandonment, adolescents.



# INDICE

|   |     |
|---|-----|
| DEDICATORIA .....   | v   |
| AGRADECIMIENTOS .....   | vi  |
| RESUMEN.....  | vii |
| INDICE .....  | ix  |
| ÍNDICE DE TABLAS .....  | x   |
| I. INTRODUCCIÓN .....   | 12  |
| 1.1 Realidad Problemática.....  | 12  |
| 1.2. Trabajos Previos .....   | 14  |
| 1.3 Teoría relacionada al tema .....  | 17  |
| 1.4. Formulación del problema.....  | 21  |
| 1.5. Justificación e importancia del estudio.....                                 | 21  |
| 1.6. Hipótesis de formulación.....  | 22  |
| 1.7. Objetivos .....  | 22  |
| Objetivos General.....  | 22  |
| Objetivos Específicos .....   | 22  |
| II. MATERIAL Y METODO .....   | 23  |
| 2.1 Tipo y diseño de investigación.....   | 23  |
| 2.2 Población y muestra .....   | 24  |
| 2.3 Variables y operacionalización .....  | 24  |
| 2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad..... | 28  |
| 2.5 Procedimiento de análisis de datos.....                                       | 29  |
| 2.6. Aspectos Éticos .....  | 29  |
| 2.7. Criterio de Rigor Científico.....  | 30  |
| III.RESULTADOS .....  | 31  |
| 3.1 Resultados en Tablas y Figuras .....  | 31  |
| 3.2 Discusion de resultados .....   | 38  |
| IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....   | 40  |
| V. REFERENCIAS .....  | 42  |
| ANEXOS.....   | 46  |

## Índice de Tablas

|  |    |
|--|----|
| Tabla 1: Identificar los Factores socioculturales en gestantes adolescentes en el Centro de Salud de Chiclayo, 2020.....   | 31 |
| Tabla 2: Identificar el Abandono del control prenatal en gestantes adolescentes en el Centro de Salud de Chiclayo, 2020 .....                                    | 34 |
| Tabla 3: Relacionar los factores socioculturales con el abandono del control prenatal en las gestantes adolescentes en el Centro de Salud de Chiclayo, 2020..... | 35 |



## I. INTRODUCCIÓN

### 1.1 Realidad Problemática:

Según la OMS, la atención de una embarazada es una alta prioridad que debe incluirse en el estado para obtener mejor resultados del embarazo y poder llegar a prevenir la muerte materna y fetal. Cada día, alrededor de 830 mujeres fallecen en todo el universo debido a riesgos que conlleva el embarazo y parto (1). El embarazo en la adolescencia según la OMS existe un aproximado de 11% de los bebés nacidos en todo universo son de gestantes adolescentes, donde el 90% se dan en países en desarrollo. El MINSA registro 22,129 casos registrados que durante el 2018 hubo más de 22 000 alumbramientos de niñas de 12 a 15 años. El PNAIA 2012 al 2021, el Perú fijo en reducir el 20% la gestación en adolescentes, pero el Acuerdo de Gobernabilidad 2016 al 2021 planteó minorar al 11 % de madres adolescente entre 15 a 19 años (2).

En Nicaragua, las mayores barreras para una buena atención materna son el costo de trasladarse a un hogar materno, alimentación y vivienda, y la falta de ayuda médica. Asimismo, en los Estados Unidos, las principales razones para no asistir al control prenatal durante el primer trimestre fueron los bajos ingresos/nivel educativo y ser madre adolescente (3). En Asia y África, la atención prenatal ha ido evolucionando en estos años. Sin embargo, en los Países Bajos, solo el 51 % de las mujeres reciben atención especializada durante el parto, y en muchos otros países del mundo. Millones de mujeres dan a luz sin la presencia de médicos o parteras. En los países con una economía alta, todas las gestantes asisten al menos a 4 citas prenatales, son atendidas por expertos capacitados durante el trabajo de parto y después del parto, y reciben atención posnatal (4).

Según ENDES en la última encuesta, más del 50% de los embarazos en el Perú ocurren sin querer. Cada año, la tasa de embarazos no planeados aumenta en el Perú. Diferentes estudios reportan que el 33,9% y el 18,7% de las gestantes afirman que no esperaban ni planearon su embarazo, lo que indica que existe una alta tasa de embarazos no planeados en el Perú. De tal manera que, las evidencias científicas consideran que los casos de embarazo no planificado son un factor social, del cual se encuentra englobado por factores como la educación, prevención y económico, por lo que en muchas oportunidades las gestantes descuidan en control prenatal en su etapa gestacional (5).

Asimismo, según ENDES realizada por el INEI en el 2014, el 13,4% de las adolescentes de 15 a 19 años este año son madres o embarazadas por primera vez, el 14% de las adolescentes embarazadas desde el 2013; 14,6% en 2014 y 13,6% en 2015. Sin embargo, en comparación con las zonas urbanas, las tasas de embarazo adolescente en las zonas rurales fueron del 22,5 % y 10,6 % respectivamente en 2015, según el Ministerio de Salud. Asimismo, en la selva la tasa fue tres veces mayor que en Lima Metropolitana, con 24,9 por ciento y 8,3 por ciento. Dependiendo del nivel de educación, la tasa de embarazo no planificados entre las adolescentes con estudios secundarios es 6 veces mayor que entre las adolescentes con estudios superiores (6).

Según datos de la Gerencia Regional de Salud María Almeida de Bernal en Lambayeque, este año han quedado embarazadas 833 adolescentes, entre los 12 y 17 años. Las estadísticas recabadas de los 182 centros de salud de las tres localidades muestran que 350 de estos casos fueron en Lambayeque, 88 en Ferreñafe y 395 en Chiclayo. En general, en Lambayeque concentra el 11,2% de gestantes adolescentes en el Perú. (7). Debido a la realidad que se vive en el establecimiento de salud José Leonardo Ortiz en donde las adolescentes gestantes no acuden debidamente a sus controles prenatales ya sea por aspecto social, económico o por la falta de información sobre un control prenatal, es por ello que es necesario que se refuerce la importancia de lo que conlleva un control prenatal en las adolescentes gestantes.

## **1.2. Trabajos Previos:**

### **Nivel Internacional:**

Orosco R. Monserrath, Ecuador 2017. En su estudio tuvo como propósito desarrollar estrategias educativas para adherirse al programa de atención prenatal. Conto con una metodología descriptiva cualitativa, realizando una encuesta a 20 mujeres adolescentes embarazadas. Concluyó que el centro médico es de gran importancia en salud, no participan todos los menores de edad y los que ingresan tardíamente, como fue el caso del establecimiento de salud evaluado en este proyecto, pues así, el trasfondo teórico de los factores de influencia ha abierto una serie de puertas que conducen a una dirección particular (8).

Guamialama K. Ecuador 2017. La investigación tuvo como propósito identificar cuáles son esos componentes que abordan en asistir al control prenatal. Así mismo, conto con un enfoque cuantitativo, de nivel descriptivo y observacional, bajo un diseño transversal, aplicándose una encuesta a 50 madres gestantes, entre las edades de 14 a 19 años. Se concluye que, los factores sociodemográficos en la muestra seleccionada presentan características similares, siendo madres solteras (9).

Machado S.; Molinares A.; Urzola L.; Valdes M. Colombia 2017. El estudio buscó identificar los factores relacionados con la falta de asistencia de una mujer a sus controles prenatales. El estudio se realizó en 170 mujeres embarazadas, utilizando un método de encuesta. Los resultados del estudio demostraron que la cantidad de controles a los que acude una mujer puede afectar el resultado de su embarazo, por lo que la normativa exige que asista a más de 4 controles (10).

Funez Y. García A. Nicaragua 2018. El estudio tuvo como objetivo determinar los factores que pueden influir en la adherencia de una mujer embarazada al programa de control prenatal. En este estudio transversal analítico se encuestó a 55 mujeres embarazadas. La encuesta se utilizó para recopilar datos. El estudio concluyó que las mujeres con mayor nivel educativo, con un trabajo exigente y de clases socioeconómicas más altas tienen más probabilidades de ser miembros de un embarazo múltiple, un parto de más de 2 años y ser testigos del parto (11).

Ligua C. Guayaquil 2018. La investigación cuyo objetivo ha sido detectar cuál es la conducta epidemiológica que se da en el interior de Salud Materno Infantil. Para ello, la metodología

fue cuantitativa basándose en la recolección de datos, fue descriptivo, ya que se enfocó en un diagnóstico, y con diseño no experimental transversal. Sin embargo, se hizo evidente que, el 48% de las gestantes empezó su control prenatal a lo largo del primer trimestre de su gestación (12).

### **Nivel Nacional**

Gamonal M. Cajamarca 2017. En la investigación cuyo objetivo fue analizar la relación entre las variables de estudio. Contó con un método descriptivo con cierto grado de correlación y un diseño transversal no experimental, con una muestra de 200 mujeres y el instrumento del cuestionario. Concluyéndose, entre los factores biológicos, se muestra que un grupo de edad típico es la pubertad. (13).

Flores R. Lima, 2018. La investigación cuyo objetivo fue evidenciar si el embarazo en los adolescentes y sus insuficientes controles prenatales, se consideran como riesgos en el hospital San José. El objetivo era mostrar si se considera un riesgo para bebés con bajo peso al nacer. Un estudio que es cuantitativo, retrospectivo, analítico y observacional en un formato de casos y controles. Hay pruebas de que la atención prenatal inadecuada es un factor de riesgo para los lactantes y recién nacidos con bajo peso al nacer. Encontrándose que, el 64.5% presenta controles prenatales insuficientes, mientras que, el 35.5% demostró lo contrario. Además, el 18.5% presenta 9 controles, sin embargo, el 11% solo 8 controles (14).

Mijahuanga J, Piura 2018. El estudio pretendió mostrar la proporción de niñas adolescentes que reciben atención prenatal: salida, economía y sexo. Se evidencia que se trata de un estudio cuantitativo mediante un cuestionario a adolescentes embarazadas de 11 a 19 años. Lo más destacado de los resultados es que solo el 13,6% de las gestantes tiene educación primaria, el 83,3% cursa la secundaria y solo 2 asisten a la universidad (15).

Huarcaya E. Huancavelica 2018. En su estudio con objetivo de identificar los factores de embarazo prematuro en adolescentes a centros de referencia, como lo demuestra este método descriptivo y prospectivo, se aplicó el cuestionario a 89 embarazadas en el consultorio antes mencionado. Como resultado, el 69 % de las encuestadas no registró ningún interés en que su pareja las acompañara a la atención prenatal, y los factores socioculturales indicaron que el 67 % vivían juntos. 65% graduados de secundaria (16).

Palma M. Huaraz 2018. El estudio tuvo como objetivo identificar los factores socioculturales asociados con el cuidado prenatal de mujeres embarazadas. Basado en estudios con un diseño

no experimental y de corte transversal. Las conclusiones arrojaron que el 60% de las gestantes no se están adhiriendo al factor social más importante, el control prenatal, el 58% de las encuestadas son compañeras de casa y el 71% son amas de casa. Podemos ver que el 90% de los encuestados indica que los factores de los autobuses de servicio público son relevantes para el cumplimiento (17).

### **Nivel Local:**

Fernández D. Chiclayo 2019. La investigación tuvo el objetivo de este estudio fue demostrar la relación entre estilo de vida y factores. Se enfoca en estudios con enfoque cuantitativo, es débilmente descriptivo y a la vez se basa en un diseño no empírico, aplicando un cuestionario utilizando una muestra igual de 59 gestantes. Se ha concluido que la mayor parte de las gestantes adolescentes llevan un estilo de vida no saludable y tienen relaciones estadísticamente significativas con determinados factores sociales (18).

Castilla S. Chiclayo. 2019 en el estudio con propósito determinar los factores de riesgo que inciden en el embarazo adolescente en el centro de salud. El estudio fue de enfoque cuantitativo y no experimental con una muestra de 86 adolescentes embarazadas, aplicándose el instrumento del cuestionario. Se concluye que los factores personales más importantes son nivel de escolaridad secundaria y primaria, el desconocimiento sobre el cuidado y protección ante un embarazo son entre las edades de 16 a 17 años (19).

Cabrera L. Chiclayo 2019. En el estudio cuyo objetivo es describir, analizar y discutir la motivación para continuar el embarazo de las gestantes que son atendidas. El estudio tiene un método cualitativo, siendo un estudio de caso, aplicándose un cuestionario a 17 gestantes. Se concluye que las adolescentes que experimentan su embarazo como inesperado, suelen tener emociones positivas: alegría y felicidad, y emociones de enfado: ansiedad, miedo, miedo y tristeza, acompañadas de la primera presión externa que conduce al aborto (20).

Díaz M. Lambayeque 2019. En su investigación cuyo objetivo es realizar un ensayo del nivel de calidad que se muestra en la atención prenatal. Por lo tanto, el método utilizado es tanto descriptivo como retrospectivo. Como tal, la metodología empleada fue descriptiva y a la vez retrospectiva. Se concluye que los aspectos positivos de competencia profesional, seguridad, disponibilidad y comodidad son suficientes, y no son suficientes la eficacia, la eficiencia, el progreso y la satisfacción del usuario (21).



### **1.3 Teoría relacionada al tema.**

La teoría de aceptación de la madre se entiende que es un proceso de relación y evolución realizado en un definido lapso de tiempo, en el cual la mamá está implicada en la transformación y evolución dinámica de la mujer-mujer, relacionadas al cumplimiento del papel de mamá. sobre admitir el papel de una mamá, o sea, la identidad de una mamá (22). Así mismo, al hablar sobre el microsistema es la familia, estos involucran todos los aspectos del entorno de funcionamiento de la familia, lo cual incluye apoyo social, estrés, relaciones madre-padre y otros elementos relacionados. Mientras que, el sistema macro influye en otros tres sistemas: el social, el político y el cultural. El entorno de atención de la salud y cómo el sistema de salud actual afecta a cuántas mujeres ingresan al hospital se originan en el sistema macro.

En este sentido, la teoría nos habla de apoyo emocional porque es una adolescente que atraviesa un nuevo cambio en su vida, apoyo informativo donde debe tener todos los conocimientos sobre el control prenatal para tener un embarazo saludable por ella y para ella. su madre, sus hijos, le brindan apoyo material ya que la pareja o su familia acude a apoyarla en esta nueva etapa. La aceptación de la maternidad es uno de los fenómenos más hermosos que las adolescentes tienen que vivir, sin embargo, sin el apoyo necesario de los cónyuges, la familia, el medio ambiente y los servicios médicos, de hecho, no funcionará de manera efectiva, lo que conducirá a la incompetencia. control prenatal. Así, surgió la idea de describir el grado de aceptación del rol materno y su relación con factores socioculturales durante su embarazo a partir de la teoría de enfermería de Ramona Mercer.

La teoría de Dorothea Orem proporciona herramientas para un cuidado de calidad en cualquier situación que involucre salud y enfermedad, tanto para el personal de salud como los pacientes. El modelo da un marco de comprensión y establece muchos conceptos y definiciones, como lo que significa asumir la responsabilidad de una persona de una manera buena para el desarrollo y progresión de la enfermería (23). Por lo que, se ha demostrado la relevancia del autocuidado y la falta de estudios específicos de este tipo desde la perspectiva de enfermería. La conciencia del cuidado personal que los enfermos requieren para mejorar o mantener su salud, a través de las capacidades, debe ser fomentada por la experiencia personal, normativa, cultura y conducta aprendida, creando así un nivel de compromiso, para

preservar la buena salud y el bienestar de las personas. Por lo tanto, la teoría se relaciona con el estudio, puesto a que el personal de enfermería tiene la responsabilidad de velar por el bienestar del paciente, en el caso de las madres gestantes fomentar y estimular el autocuidado para los chequeos continuos en el desarrollo del embarazo. Por lo que, los controles gestacionales es un medio de autocuidado para las madres gestantes, de cual existe un gran índice de gestantes que no acuden a sus controles por diversos motivos.

Según Atienza (2018), los factores sociales se determinan en primer lugar a partir de los factores socioculturales. Estos son los factores influyen en los pensamientos y acciones en situaciones sociales. Los componentes del ámbito social que son relevantes para la salud integran principalmente asociados con la estabilidad, la violencia y el desorden, mientras que los componentes más específicos asociados con el tipo, la calidad y la igualdad de las interacciones sociales, incluida la colaboración social (24). Factores como no tener un buen trabajo, malas condiciones de vivienda, no estar incluido en grupos sociales y malas condiciones sanitarias pueden ser factores de riesgo para enfermedades. Estos determinantes sociales de la enfermedad pueden explicar algunas de las desigualdades en salud que se observan dentro de las familias. (25).

Según Fernández y Torres (2020), explican que los factores sociales pueden alterar la forma de pensar y comportarse de las personas en su entorno, e incluso pueden cambiar o influir en los procesos de salud. Hay muchos factores sociales, incluidos, entre otros, la pobreza, el trabajo, la edad, el estado civil y los conflictos (26). El estado civil de una persona consiste en un conjunto de circunstancias jurídicas que vinculan a cada familiar, y a ciertos hechos básicos de la misma persona. El estado civil se entiende como una característica del estado particular de una persona en cuanto a las relaciones personales con personas del mismo sexo o del mismo sexo con las que contrae relaciones legalizadas. Sin padres ni parientes cercanos. Por lo tanto, los casos más comunes incluyen a personas solteras, casadas, divorciadas o viudas (26).

La edad se define como el transcurrido a partir del origen, como la edad de un infante, expresada en horas, días o meses, y la de un infante o maduro, expresada en edad. Los estudiosos concluyeron que la edad es un lapso de tiempo que una persona representa en un

año, a partir del instante del origen hasta entonces del deceso, que se puede medir en días, meses y años (26). Mientras que, la ocupación, como en muchos países, los cambios económicos, sociales y culturales en la sociedad peruana han permitido que las mujeres trabajen fuera del hogar, situación que, además de generar responsabilidades laborales, exige el desempeño de la empresa. No se puede ignorar la casa, afecta el desarrollo de los hijos, la unión de la casa, la relación con el cónyuge y la salud de la mujer.

Se clasificará de la siguiente manera: inactivo, activo (pronunciado). Se tendrá en cuenta el horario de trabajo de la madre. Este es el trabajo de una empresa o una persona, en la industria en la que trabajen o el tipo de educación que tengan. Suele estar relacionado con el trabajo, el trabajo y las actividades. Los investigadores creen que un trabajo es un trabajo o trabajo realizado en algún lugar y en un momento que resulta en un salario por el trabajo realizado, y que la contribución económica de uno en un hogar hoy es insuficiente en muchas personas. En estas situaciones, las mujeres se ven obligadas a trabajar o trabajar para el bienestar económico de sus familias, a menudo no le tomamos importancia el cuidado de los niños y la familia, lo que afecta negativamente (26).

Procedencia, para los investigadores, la ascendencia se refiere al lugar de donde nacieron, con sus costumbres, valores y creencias. Luego se tendrá en cuenta este indicador ya que muchas mujeres crían hijos y cuidan de sus familias dependiendo de la región en la que nacieron, ya que tienen estilos de vida diferentes (26). Así mismo, también consta de la zona residencial, es una palabra que proviene de la palabra latina "habitantes" y se refiere al comportamiento y efecto de habitar. Este puede ser el lugar o la dirección donde vive. Vivir o permanecer en un lugar permanentemente o por mucho tiempo. Cuando un hombre es dueño de una casa o vive allí de forma permanente o permanente. Para los escritores, significa un área geográfica donde las personas viven en un lugar donde permanecen de manera temporal o permanente (26).

Tipo de familia, la familia es el núcleo extensamente distinguido como una unidad elemental de la sociedad. Pese a varios cambios en la sociedad que alteran su papel y funcionalidad, el núcleo familiar sigue brindando la composición natural de apoyo espiritual y material primordial en beneficios a los miembros del núcleo familiar. Una familia compuesta por una

madre, un padre e hijos que no tienen la edad suficiente para ser considerados adultos forma una unidad familiar diferente a cualquier otra sociedad. Debe existir una relación entre los miembros de una familia nuclear, también conocida como monoparental, simple o primitiva. Se concluye que es el grupo de personas que viven en esta casa lo que los une a través de un vínculo especial, también comparten la misma cultura, valores y otros. Se divide en: familia monoparental, familia nuclear y familia extensa (26).

En cuanto a la segunda variable, la atención del control prenatal se define como “todas las acciones y conductas que realiza a una adolescente embarazada para lograr una buena salud materna, el desarrollo del feto y el nacimiento del bebe, y la condición física, mental y emocional, pensamientos” (27). Por lo que, se considera que un embarazo saludable es un tiempo cuidadosamente monitoreado e investigado tanto para la madre como para el bebé. El Ministerio de Salud lo define como un examen minucioso tanto de la futura mamá como del feto por parte de un profesional médico, con el fin de dar a luz a un nuevo niño sano. El médico que tratará el embarazo necesita un gran conocimiento de los cambios del embarazo, para que pueda identificar cualquier condición inusual en la madre o el bebé (28).

La OMS se enfoca en la atención saludable en todo el embarazo, porque es un buen lugar para la promocionar la salud, poder detectar de problemas. La OMS trabaja en el área de atención del embarazo, porque es una buena plataforma para promover la salud, detectar problemas e investigar (28). En las características de un eficiente control prenatal debe cumplir con cuatro requisitos esenciales: Primero, la etapa precoz, se basa en el primer control debe hacerse dentro del primer trimestre del embarazo para que podamos prevenir cualquier complicación temprana del embarazo. Además, la primera visita es importante para captar a las mujeres embarazadas de alto riesgo que renuncian a la atención prenatal (29).

Continuamente, sigue la etapa periódica, que consiste en el número de visitas que varía de acuerdo con el tipo de embarazo de bajo o alto riesgo. Si son gestantes de bajo riesgo es 6 controles como mínimo y distribuidos en 1 control I Trimestre, 2 controles II Trimestre y 3 controles III trimestre (29). Tercera etapa denominado completo, se basa en el contenido mínimo de control debe garantizar la implementación efectiva de acciones para promover, proteger, restaurar y restaurar la salud (29). Además, como otra característica es la amplia

cobertura, que consta del impacto positivo de buena salud de la madre, y los recién nacidos es mayor si el control de las mujeres embarazadas es completo (29). Por último, se habla sobre los objetivos del Control Prenatal, del cual es fundamental que la atención prenatal garantiza la salud del bebé y minimizar los riesgos para la madre (30).

#### **1.4. Formulación del problema:**

¿Cuáles son los factores socioculturales que se relacionan con el abandono del control prenatal en gestantes adolescentes en el Centro de Salud, Chiclayo, 2020?

#### **1.5. Justificación e importancia del estudio.**

El estudio se desarrolló en base a la gran población de adolescentes embarazadas a nivel nacional y regional. Un embarazo prematuro presenta complicaciones física, psicológica o cognitiva para afrontar las responsabilidades de la maternidad a una edad temprana. Si bien se conocen algunas consecuencias, incluida la falta de crianza física y conductual y la violencia doméstica, todavía existen brechas cognitivas relacionadas con ciertos factores sociales y culturales. Así mismo, las causas que generan el abandono del control gestacional en la gran parte de las adolescentes gestantes, ocasionado por cierto factores socioculturales.

Por lo tanto, el desarrollo del estudio nos permitió conocer los factores socioculturales de las adolescentes embarazadas, de esta manera poder tomar medidas para poder reducir y controlar los factores que se asocian al embarazo en adolescentes, y al abandono del control gestacional.

A nivel social: Presento una función social, debido a que, ante la problemática expuesta, y los resultados arrojados, se pretende brindar acciones estratégicas que permitan mejorar la participación en los controles prenatales de las madres adolescentes, y permitir el acompañamiento del personal de salud para involucrar tanto a las gestantes como a su entorno familiar, teniendo en cuenta la importancia que es esta etapa gestacional, y sobre todo el apoyo que debe tener cada adolescente.

Nivel teórico: presento una justificación teórica, debido a que frente a el desarrollo del análisis se entregó a conocer los componentes socioculturales añadido al desinterés del control prenatal en el embarazo de jóvenes, esto con base en diferentes teorías y

conceptualizaciones. Para contribuir así al entendimiento científico y dejando aportes teóricos en la salud sexual y reproductiva, que brindaron pie a la solución de este problema

Nivel metodológico: Presentó una justificación metodológica, puesto a que se llevó a cabo en base a un tipo y diseño de investigación, lo que ha permitido poder contestar a cada uno de los objetivos y de la hipótesis de estudio. El estudio responde a una investigación de tipo descriptiva correlacional, ya que se ha determinado analizar la relación de ambas variables, lo cual nos permitió conocer los factores socioculturales que causan el abandono de control.

#### **1.6. Hipótesis de formulación:**

**H1:** Los factores socioculturales se relacionan con el abandono del control prenatal en gestantes adolescentes en el Centro de Salud de Chiclayo 2020.

**H0:** Los factores socioculturales no se relacionan con el abandono del control prenatal en gestantes adolescentes en el Centro de Salud de Chiclayo -2020.

#### **1.7. Objetivos:**

##### **Objetivos General:**

Determinar los factores socioculturales que se relacionan con el abandono del control prenatal en gestantes adolescentes en el Centro de Salud de Chiclayo, 2020.

##### **Objetivos Específicos:**

Identificar los factores socioculturales en gestantes adolescentes en el Centro de Salud de Chiclayo, 2020.

Identificar el abandono del control prenatal en gestantes adolescentes en el Centro de Salud de Chiclayo, 2020.

Relacionar los factores socioculturales con el abandono del control prenatal en las gestantes adolescentes en el Centro de Salud de Chiclayo, 2020.

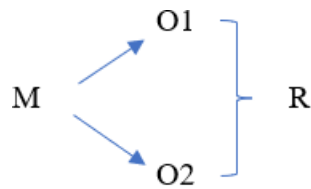
## II. MATERIAL Y METODO

### 2.1 Tipo y diseño de investigación:

El enfoque empleado fue el cuantitativo, el cual según el autor Hernández S., demuestra que, permite que se obtengan datos que permiten aceptar o no una determinada hipótesis, a través de la valoración de los números los cuales serán tratados con un análisis estadístico respectivo (31). Por lo que, el estudio de Guerrero usó números para responder preguntas, usando estadísticas apropiadas sobre los datos que recopilaron. Las mujeres consideradas en el estudio tenían que estar embarazadas y era necesario identificar los factores culturales y sociales. Este análisis se hizo para ver si había una conexión entre abandonar la atención prenatal y el estado de la mujer.

El diseño de investigación del estudio es considerado no experimental, debido a que involucra mirar los fenómenos que ocurren en su ámbito, y no existe una manipulación entre sus variables. Igualmente, no empírico incluye un análisis en el cual las cambiantes no se controlan intencionalmente, las cambiantes independientes no se cambian intencionalmente para ver su impacto y no aspira producir una condición presente, empero los entornos recientes no se generan intencionalmente en un análisis de quién lo hace, en el cual la variable sin dependencia no se puede manipular, no hay un seguimiento constante de estas cambiantes, y no pudieron ser influenciadas. (31).

Este estudio contiene un diseño de enlace transversal. Los navegadores recopilan información de un punto en el tiempo. El objetivo es identificar variables y estudiar su ocurrencia y sus interrelaciones durante un determinado período de tiempo. Se trata de asociación porque su propósito es conocer la relación entre uno o más conceptos o categorías en un contexto individual. Según Hernández el bosquejo transversal – correlacional posee un consecutivo diseño:



Donde:

M= Gestantes adolescentes del centro de salud José Leonardo Ortiz.

O1= Factores socioculturales

O2= Abandono de Controles Prenatales.

R= Relación entre variables O1 – O2.

## 2.2 Población y muestra:

Según Hernández et., en el 2018, señala que la población es la totalidad del fenómeno a estudiar, donde las unidades poseen características en común, las cuales se estudian y dan origen a los datos de la investigación (p.239) (31).

En tal sentido, la población está constituida por gestantes adolescentes del Centro de Salud José Leonardo Ortiz del periodo enero a junio de 14 a 17 años que son un total de 50 gestantes adolescentes. De ese modo, para este estudio trabajo con el universo poblacional de 50 gestantes adolescentes.

## 2.3 Variables y operacionalización:

### Variable independiente: Factor Sociocultural.

**Definición conceptual:** Según Atienza indica que los factores sociales se determinan en primer lugar a partir de los factores socioculturales. Estos son los factores influyen en los pensamientos y acciones en situaciones sociales.

**Definición operacional:** La variable Factor Sociocultural para la recolección de datos, se basó bajo dos dimensiones: Factor social y Cultural, del cual estuvo compuesto por indicadores que permitieron establecer los ítems para el desarrollo del instrumento de investigación.



### **Variable dependiente: Control Prenatal**

**Definición conceptual:** El Ministerio de Salud lo define como un examen minucioso tanto de la futura mamá como del feto por parte de un profesional médico, con el fin de dar a luz a un nuevo niño sano. El médico que tratará el embarazo necesita un gran conocimiento de los cambios del embarazo, para que pueda identificar cualquier condición inusual en la madre o el bebé.

**Definición operacional:** La variable control prenatal para la obtención de datos, se basó en una dimensión que fue el control prenatal, del cual estuvo compuesto por indicadores que permitieron establecer los ítems para el desarrollo del instrumento de investigación.

| VARIABLES   | DEFINICION CONCEPTUAL  | DIMENSIONES      | INDICADORES  | ITEM   | TECNICA E INSTRUMENTO   |
|---|--|------------------|--|--|---|
| Variable Independiente:<br>Factores Socioculturales | Se emplea el término sociocultural cuando se refiere al proceso que se asocia con la parte social y cultural de la sociedad. Demostrándose que los elementos dentro de estos factores ayudan a realizar a la persona para que se organice mejor la vida de la comunidad asimismo se busca dar el significado a ella misma. | FACTOR SOCIAL    | Edad (años)  | a) 12 a 13 años<br>b) 14 a 15 años<br>c) 16 a 17 años<br>d) 18 a 19 años                           | Cuestionario Factores Socioculturales por José Luis Rodríguez Bendezú y Diana Gaby Fernández Portilla |
|   |  |                  | Ocupación  | a) Ama de casa<br>b) Estudiante<br>c) Trabaja<br>d) Ninguna de las anteriores                      |   |
|   |  |                  | Estado Civil   | a) Soltera<br>b) Separada<br>c) Conviviente<br>d) Casada   |   |
|   |  |                  | Ingreso Económico  | a) Menor de 500 soles.<br>b) De 500 a 700 soles.<br>c) De 700 a 950 soles.<br>d) Más de 950 soles. |   |
|   |  | FACTOR CULTURAL  | Grado de Instrucción                                     | a) Analfabeta.<br>b) Primaria.<br>c) Secundaria.<br>d) Técnico.                                    |   |
|   |  |                  | Religión   | a) Católico.<br>b) Evangélico.<br>c) Mormón<br>d) Testigo de Jehová                                |   |
| Variable dependiente:<br>CONTROLES PRENATALES       | Se define como control prenatal, a varias entrevistas o visitas de una enfermera   | CONTROL PRENATAL | Trato inadecuado   | a) Si<br>b) No   | Cuestionario de controles prenatales autora propia  |
|   |  |                  | Relación profesional de salud –paciente insatisfactoria. | a) Si<br>b) No   |   |

|  |  |  |  |                                    |  |
|--|--|--|--|------------------------------------|--|
|  | capacitada, ver cómo va su desarrollo durante el embarazo y que conocimiento tiene sobre lo que es un parto y el cuidado de su bebé. |  | Poca prioridad para su atención prenatal                                 | a) Si<br>b) No                     |  |
|  |  |  | Tiempo de espera largo   | a) Si<br>b) No                     |  |
|  |  |  | Poco apoyo de tu pareja  | a) Si<br>b) No                     |  |
|  |  |  | Miedo al examen ginecológico.  | a) Si<br>b) No                     |  |
|  |  |  | Importancia del control prenatal   | a) Si<br>b) No                     |  |
|  |  |  | Olvido de citas  | a) Si<br>b) No                     |  |
|  |  |  | Conocimiento sobre controles prenatales                                  | a) Algo<br>b) Nada<br>c) Casi nada |  |
|  |  |  | Importancia del control prenatal   | a) Si<br>b) No                     |  |
|  |  |  | Conocimiento sobre cuantos controles se deben llevar durante tu embarazo | a) Si<br>b) No                     |  |

## **2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad:**

En esta investigación se realizó la técnica de recolección de datos fue el cuestionario ya que es de tipo cuantitativa que podrán ser analizados en programas estadísticos como el SPSS, la cual se realizó para obtener y recoger datos de las gestantes adolescente sobre los factores socioculturales que se relacionan en el abandono del control prenatal en Centro de Salud José Leonardo Ortiz (31). Esta recolección de datos se dará de persona a persona que se consideren fuente de información. Esta técnica se desarrollará en los meses de julio, agosto y setiembre. La técnica será un cuestionario de 17 preguntas cerradas divididas en 5 grupos y luego con su carnet perinatal en donde se requiere de una entrevista con la gestante.

Para medir la variable de las gestantes adolescentes el factor social, factor cultural, factor personal y factor institucional, se utilizará un cuestionario de José Luis Rodríguez Bendezú y Diana Gaby Fernández Portilla en el 2018 la cual consta de 14 preguntas sobre factor social, factor cultural, factor personal y factor institucional que se relacionan con las gestantes adolescentes. Para dar validez, se consideró que, el instrumento sea sometido a juicios de expertos, quienes tres pudieron atender las exigencias de aplicación de tal, con la finalidad que se cumplan con las características que son necesarias para identificar correctamente a los factores de toda índole que se asocien con el embarazo de las adolescentes gestantes. Realizándose tal procedimiento en un tiempo que fue de 10 a 15 minutos.

### **Validez y Confiabilidad**

Hacen referencia a la calidad de la investigación, la cual corresponde a la exactitud de los resultados. Para saber si un instrumento es adecuado y puede ser confiable debe de ser fiable y valido. El alfa de Cronbach es el instrumento que tiene mayor utilidad para medir cuantitativamente la solidez de una herramienta (32).

La fiabilidad de un test se refiere a la consistencia interna de sus preguntas, a la mayor o menor ausencia de errores de medida. Para verificar la confiabilidad se obtuvo mediante el coeficiente el alfa de Cronbach teniendo como resultado .713, considerando el instrumento confiable para intervenir en las embarazadas adolescentes del Centro de Salud José Leonardo Ortiz, es decir, se aplicó el cuestionario a las 50 adolescentes gestantes.

| Estadísticas de fiabilidad |                |
|----------------------------|----------------|
| Alfa de Cronbach           | N de elementos |
| .713                       | 17             |

## 2.5 Procedimiento de análisis de datos:

En la presente investigación se utilizó la técnica de recolección de datos mediante la encuesta, se aplicó las gestantes adolescentes que se atendían en el centro de salud José Leonardo Ortiz en los meses de julio, agosto y setiembre. Los datos de la encuesta se analizaron con SPSS versión 23 y Excel. El programa SPSS creó tablas de frecuencia y se utilizó Excel para crear tablas y gráficos.

## 2.6. Aspectos Éticos:

El Informe Belmont utiliza principios éticos básicos como base para evaluar las acciones de las personas (33).

**Principio de la beneficencia:** es tratar con principios éticos a nuestras gestantes.

El estudio se considera a la beneficencia como un acto de bondad, de evitar dañar a las personas y que según tomen sus decisiones deben ser respetadas ya que debe implica que lleguen a un bienestar.

**Principio de Justicia:** es un principio en donde la ética busca la igualdad de las personas. Las adolescentes que participarán en esta investigación serán tratadas con justicia de manera equitativa y con igualdad de modo que se cumpla este principio ético.

**Credibilidad:** Cualidad percibida por las personas, y está se debe que tenemos que trabajar con creatividad, realismo, certeza para poder llegar a tener confianza. Este proyecto de investigación dispone y tiene un criterio ético ya que los resultados son de tipo cuantitativo y se presentaran los resultados por medio de gráficos.

## **2.7.Criterio de Rigor Científico:**

**Consentimiento informado:** El consentimiento informado es una sucesión, en el individuo acepta apoyar en una investigación, sabiendo los riesgos, beneficios, consecuencias o problemas que se puedan presentar el desarrollo de esta (34).

**Principio Confidencialidad:** Los datos que se obtengan serán utilizados únicamente para la investigación, y se mantendrá en secreto a los participantes. Por ello Principio de Confidencialidad establece que los datos se utilizarán únicamente para la investigación y que las identidades de los participantes permanecerán en el anonimato.

**Principio de Credibilidad:** Ayuda a determinar las respuestas que dan los usuarios mayores en sus encuestas. Las encuestas se examinarán minuciosamente, de modo que se pueda confiar en los resultados.

**Principio de Transferibilidad:** Esta investigación involucró a muchas personas trabajando juntas, por lo que es necesario describir a todas las personas involucradas. Los resultados de la investigación pueden luego aplicarse a otras situaciones y usarse como pautas para futuras investigaciones.

### III. RESULTADOS

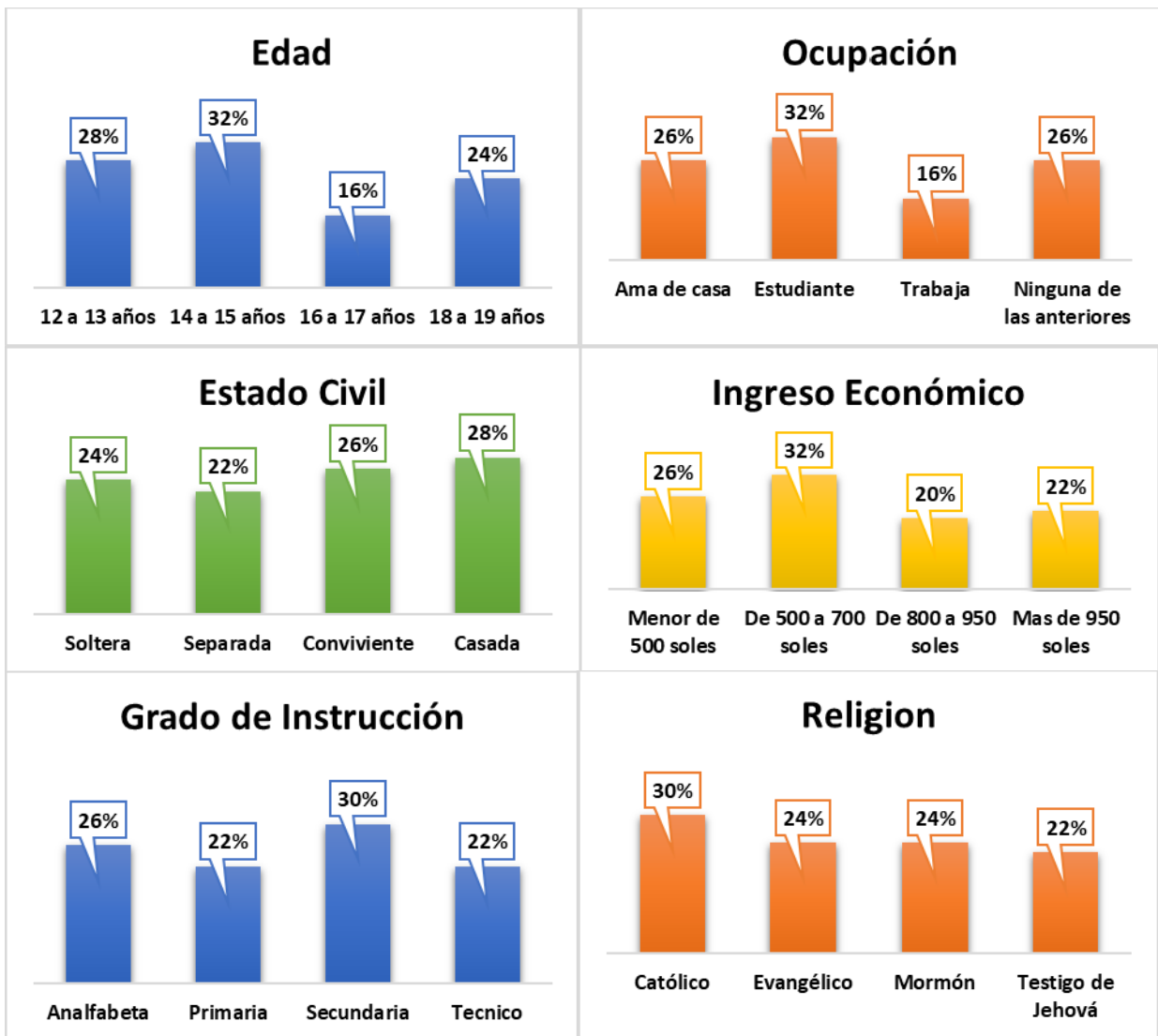
#### 3.1 Resultados en Tablas y Figuras:

**TABLA N°1 :** Identificar los Factores socioculturales en gestantes adolescentes en el Centro de Salud de Chiclayo, 2020.

#### FACTORES SOCIOCULTURALES:

| FACTORES SOCIOCULTURALES    |                           | Frecuencia | %           |
|-----------------------------|---------------------------|------------|-------------|
| <b>Edad</b>                 | 12 a 13 años              | 14         | 28%         |
|                             | 14 a 15 años              | 16         | 32%         |
|                             | 16 a 17 años              | 8          | 16%         |
|                             | 18 a 19 años              | 12         | 24%         |
|                             | <b>Total</b>              | <b>50</b>  | <b>100%</b> |
| <b>Ocupación</b>            | Ama de casa               | 13         | 26%         |
|                             | Estudiante                | 16         | 32%         |
|                             | Trabaja                   | 8          | 16%         |
|                             | Ninguna de las anteriores | 13         | 26%         |
|                             | <b>Total</b>              | <b>50</b>  | <b>100%</b> |
| <b>Estado Civil</b>         | Soltera                   | 12         | 24%         |
|                             | Separada                  | 11         | 22%         |
|                             | Conviviente               | 13         | 26%         |
|                             | Casada                    | 14         | 28%         |
|                             | <b>Total</b>              | <b>50</b>  | <b>100%</b> |
| <b>Ingreso Económico</b>    | Menor de 500 soles        | 13         | 26%         |
|                             | De 500 a 700 soles        | 16         | 32%         |
|                             | De 800 a 950 soles        | 10         | 20%         |
|                             | Mas de 950 soles          | 11         | 22%         |
|                             | <b>Total</b>              | <b>50</b>  | <b>100%</b> |
| <b>Grado de Instrucción</b> | Analfabeta                | 13         | 26%         |
|                             | Primaria                  | 11         | 22%         |
|                             | Secundaria                | 15         | 30%         |
|                             | Tecnico                   | 11         | 22%         |
|                             | <b>Total</b>              | <b>50</b>  | <b>100%</b> |
| <b>Religion</b>             | Católico                  | 15         | 30%         |
|                             | Evangélico                | 12         | 24%         |
|                             | Mormón                    | 12         | 24%         |
|                             | Testigo de Jehová         | 11         | 22%         |
|                             | <b>Total</b>              | <b>50</b>  | <b>100%</b> |

Fuente: Cuestionario sobre Factores Socioculturales relacionados al abandono del Control Prenatal en gestantes adolescentes en un C.S. José Leonardo Ortiz, Chiclayo 2020



De los factores socioculturales en gestantes adolescentes en el C.S. José Leonardo Ortiz-Chiclayo, julio a setiembre 2020, observamos que:

- Según la Edad: el 32% de las gestantes sus edades comprenden entre los 14 y 15 años, seguido el 28% están entre los 12 a 13 años, 24% entre los 18 y 19 años y por último el 16% de las gestantes tienen edades entre 16 y 17 años.
- Según ocupación: observamos que el 32% de las gestantes son estudiantes, 26% amas de casa, 16% trabajan y el otro 26% ninguna de las anteriores.
- Según Estado Civil: del total de gestantes evaluadas, observamos que el 28% están casadas, 26% son convivientes, 24% solteras y 22% restante están separadas.

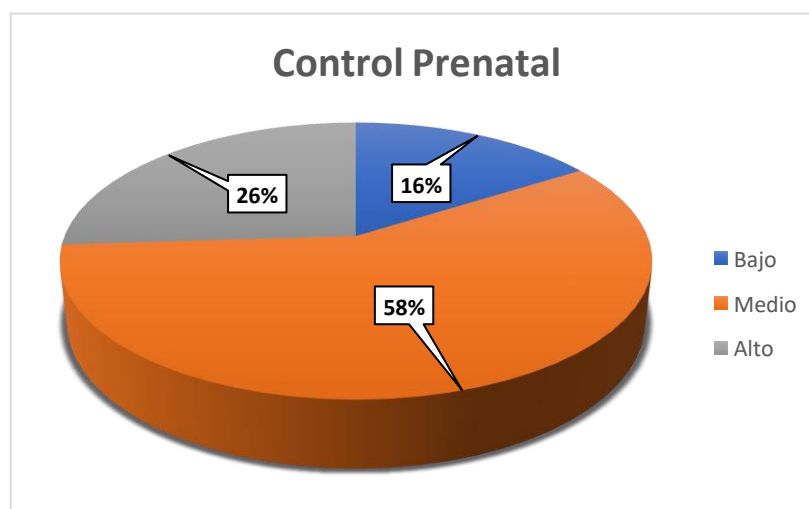


- Según el ingreso económico: observamos que el 32% percibe un ingreso de 500 a 700 soles, 26% menor que 500 soles, 22% mas de 950 soles y el 20% entre 800 a 950 soles.
- Según el grado de instrucción: el 30% de gestantes tiene secundaria completa, 26% son analfabetas, 22% solo educación primaria y solo 11 gestantes o 22% tienen educación técnica.
- Según la Religión: observamos que el 30% de las gestantes son católicas, 24% evangélicas, 24% mormón y el 22% restante son testigos de Jehová.

**TABLA N° 2:** Identificar el Abandono del control prenatal en gestantes adolescentes en el Centro de Salud de Chiclayo, 2020.

| Control Prenatal | Frecuencia | %           |
|------------------|------------|-------------|
| <b>Bajo</b>      | 8          | 16%         |
| <b>Medio</b>     | 29         | 58%         |
| <b>Alto</b>      | 13         | 26%         |
| <b>Total</b>     | <b>50</b>  | <b>100%</b> |

Fuente: Cuestionario sobre Factores Socioculturales relacionados al abandono del Control Prenatal en gestantes adolescentes en un C.S. José Leonardo Ortiz, Chiclayo 2020



**Tabla N°2:** De la tabla, observamos que el nivel de abandono del control prenatal en 58% es medio y el 16% es bajo en las gestantes del Centro de Salud José Leonardo Ortiz-Chiclayo, julio a setiembre 2020.

**TABLA N° 3:** Relacionar los factores socioculturales con el abandono del control prenatal en las gestantes adolescentes en el Centro de Salud de Chiclayo, 2020.

**PRUEBA DE NORMALIDAD.**

**Pruebas de normalidad**

|                      | Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup> |    |      |
|----------------------|---------------------------------|----|------|
|                      | Estadístico                     | gl | Sig. |
| Edad                 | .224                            | 50 | .000 |
| Ocupación            | .223                            | 50 | .000 |
| Estado Civil         | .183                            | 50 | .000 |
| Ingreso Económico    | .215                            | 50 | .000 |
| Grado de Instrucción | .200                            | 50 | .000 |
| Religión             | .187                            | 50 | .000 |
| Control Prenatal     | .301                            | 50 | .000 |

a. Corrección de significación de Lilliefors

Para el análisis de la prueba de Normalidad utilizara la prueba de **Kolmogorov-Smirnov** siendo el estadística más adecuada, ya que se utiliza cuando **n > 30 (n = 50)**, donde se obtiene que la probabilidad de estos valores al azar en el supuesto de que la distribución sea normal es de **p (0.000)** y dado que estas probabilidades son menores que **0.05** (significancia), entonces aceptamos la hipótesis de que existe igualdad entre las medias de ambas variables (**H0: U1 = U2**), por lo tanto, obtenemos que las variables No cumplen con los supuestos de normalidad.

En consecuencia, el estudio a realizar es para **PRUEBAS NO PARAMÉTRICAS**, y para determinar la relación entre los factores socioculturales con el abandono del control prenatal en las gestantes adolescentes en el Centro de Salud José Leonardo Ortiz Chiclayo, julio a setiembre 2020, utilizo la prueba de independencia de criterios “**CHI CUADRADO DE PEARSON**”.

## PRUEBA DE HIPÓTESIS

**H0:** NO EXISTE RELACIÓN ENTRE FACTORES SOCIOCULTURALES RELACIONADOS AL ABANDONO DEL CONTROL PRENATAL EN GESTANTES ADOLESCENTES EN EL CENTRO DE SALUD JOSÉ LEONARDO ORTIZ CHICLAYO-2020.

**H1:** SI EXISTE RELACIÓN ENTRE FACTORES SOCIOCULTURALES RELACIONADOS AL ABANDONO DEL CONTROL PRENATAL EN GESTANTES ADOLESCENTES EN EL CENTRO DE SALUD JOSÉ LEONARDO ORTIZ CHICLAYO-2020.

**Elaboramos y estudiamos los datos en el software estadístico SPSS23 y donde se obtuvo los siguientes resultados:**

**Tabla Cruzada Factores Socioculturales \* Control Prenatal**

|                             |                           | Control Prenatal |           |           |           |
|-----------------------------|---------------------------|------------------|-----------|-----------|-----------|
|                             |                           | Bajo             | Medio     | Alto      | Total     |
| <b>Edad</b>                 | 12 a 13 años              | 4                | 7         | 3         | <b>14</b> |
|                             | 14 a 15 años              | 2                | 13        | 1         | <b>16</b> |
|                             | 16 a 17 años              | 1                | 4         | 3         | <b>8</b>  |
|                             | 18 a 19 años              | 1                | 5         | 6         | <b>12</b> |
|                             | <b>Total</b>              | <b>8</b>         | <b>29</b> | <b>13</b> | <b>50</b> |
| <b>Ocupación</b>            | Ama de casa               | 7                | 6         | 0         | <b>13</b> |
|                             | Estudiante                | 0                | 9         | 7         | <b>16</b> |
|                             | Trabaja                   | 1                | 6         | 1         | <b>8</b>  |
|                             | Ninguna de las anteriores | 0                | 8         | 5         | <b>13</b> |
|                             | <b>Total</b>              | <b>8</b>         | <b>29</b> | <b>13</b> | <b>50</b> |
| <b>Ingreso Económico</b>    | Menor de 500 soles        | 7                | 6         | 0         | <b>13</b> |
|                             | De 500 a 700 soles        | 0                | 11        | 5         | <b>16</b> |
|                             | De 800 a 950 soles        | 1                | 7         | 2         | <b>10</b> |
|                             | Mas de 950 soles          | 0                | 5         | 6         | <b>11</b> |
|                             | <b>Total</b>              | <b>8</b>         | <b>29</b> | <b>13</b> | <b>50</b> |
| <b>Grado de Instrucción</b> | Analfabeta                | 4                | 6         | 3         | <b>13</b> |
|                             | Primaria                  | 0                | 10        | 1         | <b>11</b> |
|                             | Secundaria                | 3                | 9         | 3         | <b>15</b> |

|                 |                   |          |           |           |           |
|-----------------|-------------------|----------|-----------|-----------|-----------|
|                 | Técnico           | 1        | 4         | 6         | <b>11</b> |
|                 | <b>Total</b>      | <b>8</b> | <b>29</b> | <b>13</b> | <b>50</b> |
| <b>Religión</b> | Católico          | 5        | 9         | 1         | <b>15</b> |
|                 | Evangélico        | 1        | 8         | 3         | <b>12</b> |
|                 | Mormón            | 1        | 6         | 5         | <b>12</b> |
|                 | Testigo de Jehová | 1        | 6         | 4         | <b>11</b> |
|                 | <b>Total</b>      | <b>8</b> | <b>29</b> | <b>13</b> | <b>50</b> |

Fuente: Cuestionario sobre Factores Socioculturales relacionados al abandono del Control Prenatal en gestantes adolescentes en un Centro de Salud José Leonardo Ortiz, Chiclayo 2020

| <b>Factores Socioculturales con Abandono de Control Prenatal</b> | Chi-cuadrado de Pearson | gl       | Significación asintótica (bilateral) |
|--|-------------------------|----------|--------------------------------------|
| Edad   | 9,872                   | 6        | .130                                 |
| <b>Ocupación</b>   | <b>23,745</b>           | <b>6</b> | <b>.001</b>                          |
| <b>Ingreso Económico</b>   | <b>24,498</b>           | <b>6</b> | <b>.000</b>                          |
| Grado de Instrucción   | 12,185                  | 6        | .058                                 |
| Religión   | 8,096                   | 6        | .231                                 |

a. 8 casillas (66,7%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 1,76.

#### **ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN:**

Al analizar la connotación, se obtuvo que el valor de  $p$  es menor que la significancia establecida 0.05, bajo el nivel de confianza del 95% en los Factores Socioculturales **Ocupación** ( $p = 0.001$ ) y el **Ingreso Económico** ( $p = 0.000$ ), por lo tanto, Rechazamos  $H_0$ , donde determinamos que existe relación estadísticamente significativa entre los factores socioculturales (Ocupación e Ingreso Económico) relacionados al abandono del control prenatal en gestantes adolescentes en el Centro de Salud José Leonardo Ortiz Chiclayo-2020

En los Factores Socioculturales Edad, Grado de Instrucción y Religión el valor  $p$  es mayor a la significancia 0.05, por lo tanto, determinamos que estos factores no se relacionan con el abandono del control prenatal en gestantes adolescentes en el Centro de Salud José Leonardo Ortiz Chiclayo-2020.

### 3.2 DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Esta investigación tuvo como propósito demostrar la relación entre los factores socioculturales y el abandono del control prenatal en gestantes adolescentes en el Centro de Salud José Leonardo Ortiz - Chiclayo, julio a setiembre 2020.

De los resultados de esta investigación en relación al primer objetivo específico, se aprecia la distribución numérica y porcentual de las gestantes adolescentes según factores sociales: edad, ocupación, estado civil e ingreso económico; encontrándose que, de las 50 gestantes del estudio, el mayor porcentaje (32%) tienen la edad de 14 a 15 años, el 32% son estudiantes, el 28% son casadas y el 32% tienen un ingreso económico de 500 a 700 soles, respecto al segundo objetivo, se observa que del total de gestantes evaluadas, el 30% según su grado de estudio tienen secundaria completa, y según la religión el 30% son católicas, de acuerdo al tercer objetivo, con respecto al control prenatal en las gestantes, se observa que del total el 58% percibieron un nivel medio de control prenatal, 26% nivel alto y solo el 16% como bajo. Y con respecto a la relación que existe entre los factores socioculturales y el control prenatal, se obtuvo que solo los factores la ocupación y el ingreso económico tienen relaciones estadísticamente significativas con el control prenatal.

Ante los resultados arrojados, aquellos se relacionan con la investigación de Guamialama K. (2017), donde muestra que las gestantes adolescentes se encuentran en la edad de 14 a 19 años y estado civil de "Solteras". Esto se asemeja a los resultados obtenidos con respecto al factor social edad, pero se contradice con el factor social estado civil, donde el mayor porcentaje (28%) son estado civil de "Casadas". A su vez los resultados obtenidos sobre los factores culturales grado de instrucción y religión, concuerdan con los encontrados por Mijahuanga J. (2018), quien realizó un estudio denominado "Factores asociados al embarazo en las adolescentes atendidas en el Centro de Salud Consuelo de Velasco 2016" en Piura; donde muestra que las gestantes adolescentes en un 83,3% cursan estudios secundarios. Esto se asemeja a los resultados obtenidos con respecto al factor cultural grado de instrucción, donde el mayor porcentaje (30%) de las gestantes adolescentes en el Centro de Salud José Leonardo Ortiz-Chiclayo también cursan el nivel secundario durante su gestación.

Resultados similares fueron hallados por Huarcaya E. (2018), quien realizó un estudio denominado “Factores de la asistencia inoportuna de la atención prenatal de las gestantes adolescentes del centro de salud Luricocha de Junio a septiembre del 2017” en Ayacucho; donde muestra que, el 37% de las encuestadas, denotó que el trabajo ha aplazado sus controles prenatales, además para el 61% el embarazo no fue deseado, mientras que, en los factores obstétricos, se evidenció que, el 51% de las encuestadas acudieron a los controles prenatales antes de las 14 semanas, el 73% fueron primigestas, además, del total de las gestantes, se determinó que, el 97% cuenta con un seguro integral de salud.

Es por ello, que también se relaciona con la teoría de Dorothea Orem en donde se muestra la importancia y el rol que cumple la enfermera en estimular el autocuidado con las madres gestantes dentro de sus controles. Si bien es cierto existe un alto porcentaje de madres que no acuden a los centros de salud para realizar sus propios chequeos, ya sea por motivos económicos, o factores sociales. Por lo tanto, el personal de enfermería tiene la responsabilidad de velar por el bienestar del paciente, en el caso de las madres gestantes fomentar y estimular el autocuidado para los chequeos continuos en el desarrollo del embarazo. Por lo que, los controles gestacionales es un medio de autocuidado para las madres gestantes, de cual existe un gran índice de gestantes que no acuden a sus controles por diversos motivos.

#### **IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:**

##### **4.1. Conclusiones:**

En el factor social, se encontró que en su mayoría las gestantes comprenden edades entre los 14 a 15 años, tienen secundaria completa, están casadas y tienen ingresos económicos entre los 500 a 700 soles.

En los factores culturales, observamos que el grado de instrucción que tienen la mayoría de gestantes evaluadas es de secundaria completa, y son de religión católica.

El control prenatal es de nivel medio, en las gestantes adolescentes del centro de salud José Leonardo Ortiz – Chiclayo, Julio a Setiembre del 2020.

Dado que el valor p de la prueba de independencia de criterios Chi cuadrado de Pearson es menor a la significancia 0.05, se concluye también que los factores socioculturales (Ocupación e Ingreso económico) se vinculan estadísticamente con el control prenatal en las gestantes del centro de salud José Leonardo Ortiz – Chiclayo, Julio a Setiembre del 2020.



## **4.2. Recomendaciones:**

Se recomienda que en el C.S. de Chiclayo que cumplan con las políticas de atención materno infantil, sobre todo en madres adolescentes gestantes.

Además, se sugiere que en el C.S. de Chiclayo el personal de enfermería junto a otras áreas médicas trabaje en la planificación de prevención en embarazos en adolescentes.

Así mismo, se propone que se sigan realizando diferentes investigaciones que nos permitan conocer los diferentes factores socioculturales que existen en las zonas más lejanas de la región.

Por último, que en equipo del área de enfermería del centro de salud de Chiclayo realicen folletos y guías que abarquen los aspectos psicológicos, sociales y económicos de la prestación de cuidados de enfermería de calidad en adolescentes embarazadas.

## V. REFERENCIAS

1. Barquet N. Factores predisponentes para abandono del control prenatal. [Online].; 2021 [cited 2022 junio 4. Available from: <https://revistamedica.com/factores-abandono-control-prenatal/>.
2. Promesex. Es momento de prevenir el embarazo adolescente en el Perú. [Online].; 2019 [cited 2022 junio 4. Available from: <https://promsex.org/es-momento-de-prevenir-el-embarazo-adolescente-en-el-peru/>.
3. Rivera L, Burgos N. Factores asociados al acceso a la atención prenatal en los hospitales de Huaral y Chancay, Perú. [Online].; 2018 [cited 2022 junio 4. Available from: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-55832018000200005](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832018000200005).
4. García A, Peña Sandra. Atención profesional al embarazo adolescente. [Online].; 2021 [cited 2022 junio 4. Available from: <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/atencion-profesional-al-embarazo-adolescente/>.
5. Chilipio M. Embarazo no planificado como factor de riesgo para el inicio tardío y abandono de la atención prenatal. [Online].; 2019 [cited 2022 junio 4. Available from: <http://ojs.revistamaternofetal.com/index.php/RISMF/article/view/85/92>.
6. Prado J, Reves E. El embarazo adolescente en Perú: Estrategias de afrontamiento para el bienestar emocional y la inclusión educativa. [Online].; 2018 [cited 2022 junio 4. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6736285.pdf>.
7. La Industria. Embarazos en adolescentes y la mayoría aún está en la escuela. [Online].; 2019 [cited 2021 septiembre 22. Available from: <https://www.laindustriadechiclayo.pe/noticia/1569364621-mas-de-800-embarazos-en-adolescentes-y-la-mayoria-aun-esta-en-la-escuela->.
8. Estrategia educativa para adolescentes sobre factores que influyen en la inasistencia del control prenatal en el centro de salud de salcedo. Ciudad de Ecuador. [Online].; 2017 [cited 2022 junio 4. Available from: <http://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/6055/1/PIUAENF027-2017.pd>.
9. Guamialama K. Factores que influyen en el cumplimiento del control prenatal en madres adolescentes que asistan al Hospital Básico Atuntaqui. [Online].; 2017 [cited 2022 junio 4. Available from: <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/7566/1/06%20ENF%20871%20TRA%20BAJO%20DE%20GRADO.pdf>.

10. Machado S, Molinares A, Urzola L, Valdes M. Factores asociados a la faltandenasistencia al control prenatal y consecuencias maternas y perinatales en tres IPS de Sincelejo. [Online].; 2017 [cited 2022 junio 4. Available from: <https://repositorio.unisucre.edu.co/bitstream/001/637/1/T618.32%20F%20142.pdf>.
11. Funez Y, García. Factores asociados a la adherencia al programa de Control Prenatal, en las gestantes de los sectores del puesto de salud primero de mayo, de la Ciudad de León. [Online].; 2018 [cited 2022 junio 4. Available from: <http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/bitstream/123456789/7427/1/241475.pdf>.
12. Ligua C. Factores que influyen en la inasistencencia al control prenatal en el centro de salud materno infantil Bastión popular. [Online].; 2018 [cited 2022 junio 4. Available from: <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/31750/1/CD%20471-%20LIGUA%20ARISTEGA%20CARLOS%20ARTURO.pdf>.
13. Gamonal M. Relación entre los factores biológicos, obstétricos, socioeconómicos y el embarazo en adolescentes. Hospital José Soto Cadenillas. [Online].; 2017 [cited 2022 junio 4. Available from: [http://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/UNC/1805/T016\\_47489901\\_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/UNC/1805/T016_47489901_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y).
14. Flores R. Embarazo adolescentes y controles prenatales insuficientes como factores de riesgos para bajo peso al nacer en el Hospital San José. [Online].; 2018 [cited 2022 junio 4. Available from: <http://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/urp/1147/TESIS%20%20Kelly%20Flores%20Roman.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
15. Mijahuanga J. Factores asociados al embarazo en las adolescentes atendidas en el Centro de Salud Consuelo de Velasco Piura. [Online].; 2018 [cited 2022 junio 4. Available from: [http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/8495/Tesis\\_59792.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/8495/Tesis_59792.pdf?sequence=1&isAllowed=y).
16. Huarcaya E. Factores de la aistencia inoportuna de la atención prenatal de las gestantes adolescentes del centro de salud Luricocha de Ayacucho. [Online].; 2018 [cited 2022 junio 4. Available from: <https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/1714/TESIS%20FABIAN%20HUARCA YA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
17. Palma M. Factores socio culturales asociados a los controles de la atención prenatal de las gestantes, Hospital Víctor Ramos Guardia. [Online].; 2018 [cited 2022 junio 4. Available from: [http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/8801/Tesis\\_59125.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/8801/Tesis_59125.pdf?sequence=1&isAllowed=y).

18. Fernández D. Estilo de vida y factores socioculturales en la adolescente gestante usuaria del centro de salud Jose Leonardo Ortiz, Chiclayo 2019. [Online].; 2019 [cited 2022 junio 4. Available from: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/6361>.
19. Castillo S. Factores de riesgo que influyen en el embarazo de adolescentes que acuden al centro de salud San Ignacio, Cajamarca, 2019. [Online].; 2019 [cited 2022 junio 4. Available from: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/6476>.
20. Cabrera L. Motivaciones para continuar con el embarazo en gestantes adolescentes atendidas en un hospital nivel II de Essalud. Chiclayo, 2017. [Online].; 2019 [cited 2022 junio 4. Available from: <http://tesis.usat.edu.pe/xmlui/handle/20.500.12423/1666>.
21. Díaz P. Nivel de calidad de la atención prenatal en centros de salud de la provincia de Lambayeque adscritos a la Gerencia Regional de Salud Lambayeque enero - marzo 2019. [Online].; 2020 [cited 2022 junio 4. Available from: <https://hdl.handle.net/20.500.12893/8567>.
22. Muñóz A. Trayectoria de investigación de la Facultad de Enfermería: Hechos y realidades.: Universidad Nacional de Colombia; 2019.
23. Raile M, Marriner A. Modelos y teorías en enfermería. Madrid: Elsevier España; 2018.
24. Arienza M. Aspectos socio-culturales en el despliegue de procesos de una multinacional.: Punto Rojo Libros; 2018.
25. Maldonado J. Metodología de la investigación social: Paradigmas: cuantitativo, sociocrítico, cualitativo, complementario.: Ediciones de la U; 2018.
26. Fernández C, Torres M. Teoría y práctica de los fundamentos de enfermería (I). Bases teóricas y metodológicas: Universidad Almería; 2020.
27. Baston H. Parto: Guías de enfermería obstétrica y materno - infantil: Elsevier Health Sciences; 2018.
28. Ministerio de Salud. Manual de Usuario HIstoria Clínica Electrónica Primer Nivel. Atención Prenatal. [Online].; 2019 [cited 2022 junio 4. Available from: [http://www.minsa.gob.pe/sihce/manuales/MU\\_ATENCION\\_PRENATAL.pdf](http://www.minsa.gob.pe/sihce/manuales/MU_ATENCION_PRENATAL.pdf).
29. Baston H, Hall J. Cuidados prenatales: Guías de enfermería obstétrica y materno-infantil: Elsevier Health Sciences; 2019.
30. Casadevall L. Guía para un embarazo consciente: Todo lo que necesitas saber para tomar las riendas de tu embarazo y el parto: Penguin Random House Grupo Editorial España; 2021.

31. Hernández R, Fernández C, Bautista R. Metodología de la Investigación México: Mc Graw Hill; 2018.
32. Garcia M. EL cuestionario como instrumento de investigación. [Online].; 2018 [cited 2021 mayo 28. Available from: [http://www.univsantana.com/sociologia/El\\_Cuestionario.pdf](http://www.univsantana.com/sociologia/El_Cuestionario.pdf).
33. Bernal C. Metodología de la investigación, 4ta Edición Colombia: Pearson Educación; 2021.
34. Mondragon L. Consentimiento informado: una praxis dialogica para la investigacion. [Online].; 2009 [cited 2022 setiembre 29. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2788237/>.
35. Alcaraz N, Noreña A, Rojas J. Aplicabilidad de los criterios de rigor y éticos en la investigación cualitativa. [Online].; 2018. Available from: [https://www.researchgate.net/publication/235960056\\_Norena-Pena\\_A\\_Alcaraz-Moreno\\_N\\_Rojas\\_J\\_Rebolledo-Malpica\\_D\\_Aplicabilidad\\_de\\_los\\_criterios\\_de\\_rigor\\_y\\_eticos\\_en\\_la\\_investigacion\\_cualitativa\\_Aquichan\\_2012\\_123263-274/link/00b7d514c956c0240a000000/download](https://www.researchgate.net/publication/235960056_Norena-Pena_A_Alcaraz-Moreno_N_Rojas_J_Rebolledo-Malpica_D_Aplicabilidad_de_los_criterios_de_rigor_y_eticos_en_la_investigacion_cualitativa_Aquichan_2012_123263-274/link/00b7d514c956c0240a000000/download).

## ANEXOS

### ANEXO N°1

#### **FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Yo..... Identificado con DNI N°.....Acepto, participar voluntariamente en esta investigación ,reconozco que la información otorgada a la investigadora para dicho estudio es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de este estudio sin mi consentimiento.

Así mismo, haber sido informada de manera clara, precisa y oportuna para la investigadora Dorliza Lizeth Vera Pérez, de la finalidad de la presente investigación titulada: “Factores Socioculturales relacionados al abandono del Control Prenatal en gestantes adolescentes en un centro de salud José Leonardo Ortiz-2020”.

Que tiene como objetivo general determinar qué factores socioculturales ocasionan el abandono del control prenatal en gestantes de 14 a 17 años de edad en el centro de salud José Leonardo Ortiz, 2020.

Por lo expuesto otorgo mi consentimiento a que se realice el cuestionario respetando mis derechos y decisiones tomadas.

Chiclayo.....de.....del 2020

---

Firma o Huella del Participante

---

Firma-Investigador

## ANEXO N°2

### VALIDACION

#### INSTRUMENTO PARA VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTOS

Número de ítems observados para mejorar

Fecha:

|          |
|----------|
| 2        |
| 22/11/18 |

Nombre de Experto

Richard Mendoza Prado

Grado

Magister

Institución donde  
labora

Hospital II Jorge Reategui

  
Firma del Experto  
DNI EXPERTO  
HOSPITAL "JORGE REATEGUI DELGADO"  
EsSalud

#### INSTRUMENTO PARA VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTOS

Número de ítems observados para mejorar

Fecha:

|          |
|----------|
| 9        |
| 22/11/18 |

Nombre de Experto


Lucía Toledo Ríos

Grado

Magister

Institución donde  
labora

Hospital J. Reategui

  
Firma del Experto  
DNI EXPERTO  
HOSPITAL "JORGE REATEGUI DELGADO"  
EsSalud

Firma del Experto  
DNI EXPERTO

**INSTRUMENTO PARA VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTOS**

Número de ítems observados para mejorar  
Fecha:

|  |
|--|
|  |
|  |

Nombre de Experto

Sory Gallardo Arismendiz

Grado

Magister

Institución donde  
labora

Hospital II Jorge Reategui

  
Sory A. Gallardo Arismendiz  
MAG - OBSTETRA  
HOSP II JORGE REATEGUI DELGADO  
RED ASISTENCIAL PURA  
Salud

Firma del Experto  
DNI EXPERTO



### ANEXO N°3

## CUESTIONARIO SOBRE FACTORES SOCIOCULTURALES RELACIONADOS AL ABANDONO DEL CONTROL PRENATAL EN GESTANTES ADOLESCENTES EN UN CENTRO DE SALUD JOSÉ LEONARDO ORTIZ, CHICLAYO 2020”.



### INFORMACION GENERAL:

GENERO:.....

### INSTRUCCIONES:

Se te presenta a continuación algunos enunciados, lee detenidamente y marca con un “X” la respuesta de su preferencia. El presente cuestionario tiene como objetivo recolectar información sobre el Factores Socioculturales relacionados al abandono del Control Prenatal en gestantes adolescentes en un centro de salud José Leonardo Ortiz, para ello se te recomienda elegir solo una opción por cada pregunta:

### I. FACTOR SOCIAL:

#### EDAD:

- a) 12 a 13 años
- b) 14 a 15 años
- c) 16 a 17 años
- d) 18 a 19 años

#### OCUPACION:

- a) Ama de casa
- b) Estudiante
- c) Trabaja
- d) Ninguna de las anteriores

**ESTADO CIVIL:**

- a) Soltera
- b) Separada
- c) Conviviente
- d) Casada

**INGRESO ECONÓMICO:**

- a) Menor de 500 soles.
- b) De 500 a 700 soles.
- c) De 700 a 950 soles.
- d) Más de 950 soles

**II. FACTOR CULTURAL:**

**GRADO DE INSTRUCCIÓN:**

- a) Analfabeta.
- b) Primaria.
- c) Secundaria.
- d) Técnico.

**RELIGIÓN:**

- a) Católico.
- b) Evangélico.
- c) Mormón
- d) Testigo de Jehová

**III. FACTOR INSTITUCIONAL:**

**TRATO INADECUADO:**

- a) Si
- b) no

**RELACION PROFESIONAL DE SALUD – PACIENTE INSATISFACTORIA:**

- a) Si
- b) no

**POCA PRIORIDAD PARA SU ATENCION PRENATAL:**

- a) Si
- b) No



## ANEXO N°4

**"AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD"**

**CARTA N°032-2020/FACSA-USS**  
**DR. MARCO GAMONAL GUEVARA**  
**CENTRO DE SALUD JOSÉ LEONARDO ORTIZ**  
Presente.-

**ASUNTO: AUTORIZACIÓN PARA EJECUCIÓN DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN**

Mediante la presente le expreso nuestro cordial saludo institucional, a la vez presentarle a **VERA PEREZ DORLIZA LIZETH** estudiante de la Escuela de Enfermería de la Universidad Señor de Sipán, que está realizando el proyecto de investigación denominado: **"FACTORES SOCIOCULTURALES RELACIONADOS AL ABANDONO DEL CONTROL PRENATAL EN GESTANTES ADOLESCENTES EN UN CENTRO DE SALUD CHICLAYO-2020"**, este proyecto es requisito fundamental en la asignatura de Investigación I.


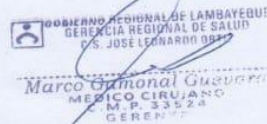
Motivo por el cual, acudo a su despacho para solicitarle tenga a bien conceder el permiso a la estudiante para ejecutar el proyecto de investigación en la Escuela que usted tan dignamente dirige.

Agradecido por la atención.  
Sin otro particular, me despido de usted  
Atentamente,



Mg. Cindy Elizabeth Vargas Cabrera  
Directora de la Escuela Profesional de Enfermería

de 26  
05/2021.

  
  
GOBIERNO REGIONAL DE LAMBAYEQUE  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
C.S. JOSÉ LEONARDO ORTIZ  
Marco Gamonal Guevara  
MÉDICO CIRUJANO  
M.P. 33524  
GEREN

## 9ANEXO N°5

### VALIDEZ Y CONFIABILIDAD CUESTIONARIO SOBRE FACTORES SOCIOCULTURALES RELACIONADOS AL ABANDONO DEL CONTROL PRENATAL EN GESTANTES ADOLESCENTES

#### COEFICIENTE ALFA DE CRONBACH:

El coeficiente Alfa de Cronbach (desarrollado por J. L. Cronbach), es un modelo de consistencia interna, basado en el promedio de las correlaciones entre los ítems.

$$\alpha = \frac{k}{k-1} \left(1 - \frac{\sum V_i}{V_t}\right)$$

Donde:

$\alpha$ : Coeficiente de confiabilidad Alfa de Cronbach.

k: Numero de ítem.

$V_i$ : Varianza de cada ítem.

$V_t$ : Varianza total.

#### Confiabilidad del Instrumento Calidad de Atención

##### Resumen de procesamiento de casos

|       |                       | N  | %     |
|-------|-----------------------|----|-------|
| Casos | Válido                | 15 | 100.0 |
|       | Excluido <sup>a</sup> | 0  | 0.0   |
|       | Total                 | 15 | 100.0 |

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del Procedimiento.

### Estadísticas de fiabilidad

| Alfa de Cronbach | N de elementos |
|------------------|----------------|
| .713             | 17             |

La confiabilidad es un valor que oscila entre 0 y 1. Se dice que un instrumento tiene alta confiabilidad cuando el resultado de su análisis da un valor mayor a 0.50

Por lo tanto, el valor del Coeficiente Alfa de Cronbach es igual a **0.713**, y es mayor a 0.50, concluimos que el instrumento, es altamente confiable, validando así su uso para la recolección de datos.