



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

**TESIS**

**“FACTORES SOCIOCULTURALES EN EL  
EMBARAZO DE ADOLESCENTES DEL HOSPITAL DE  
APOYO I “SANTIAGO APÓSTOL” UTCUBAMBA 2022”**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA  
EN ENFERMERÍA**

**Autora:**

**Bach. Herrera Sandoval Andrea Carolina  
ORCID: <https://orcid.org/0009-0000-50281320>**

**Asesora:**

**Dra. Adita Rocio Medina Quispe  
ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-5570-0053>**

**Línea de Investigación:**

**Calidad de vida, promoción de la salud del individuo y la  
comunidad para el desarrollo de la sociedad**

**Sublínea de Investigación:**

**Acceso y cobertura de los sistemas de atención sanitaria**

**Pimentel – Perú**

**2024**




## DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD

Quien suscribe la DECLARACIÓN JURADA, Herrera Sandoval Andrea Carolina del programa de estudios de **enfermería** de la Universidad Señor de Sipán S.A.C, declaro bajo juramento que soy autor del trabajo titulado:

**“FACTORES SOCIOCULTURALES EN EL EMBARAZO DE ADOLESCENTES DEL HOSPITAL DE APOYO I “SANTIAGO APÓSTOL” UTCUBAMBA 2022”**

El texto de mi trabajo de investigación cumple y respeta los lineamientos éticos del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad del Señor de Sipán, de acuerdo con los principios y lineamientos descritos en este documento en materia de citas y referencias bibliográficas, sujeto a derechos de propiedad intelectual, Se declara que la investigación cumple con los requisitos para ser inédita, original y auténtica.

En virtud de lo antes mencionado, firma:

Herrera Sandoval Andrea Carolina	DNI: 48410475	
----------------------------------	---------------	---

Pimentel, 19 de marzo del 2024.

# REPORTE DE SIMILITUD TURNITIN

Reporte de similitud

NOMBRE DEL TRABAJO

**HERRERA\_SANDOVAL**

RECuento de palabras

**7661 Words**

RECuento de caracteres

**40369 Characters**

RECuento de páginas

**28 Pages**

Tamaño del archivo

**74.4KB**

Fecha de entrega

**Jun 26, 2024 11:02 PM GMT-5**

Fecha del informe

**Jun 26, 2024 11:03 PM GMT-5**

## ● 12% de similitud general

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

- 11% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 6% Base de datos de trabajos entregados
- 3% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

## ● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Coincidencia baja (menos de 8 palabras)
- Material citado

**“FACTORES SOCIOCULTURALES EN EL EMBARAZO DE ADOLESCENTES  
DEL HOSPITAL DE APOYO I “SANTIAGO APÓSTOL” UTCUBAMBA 2022”**

**Aprobación del jurado**

---

**DRA. ARIAS FLORES CECILIA TERESA**  
**Presidente del jurado de tesis**

---

**MG. VARGAS CABRERA CINDY ELIZABETH**  
**Secretario del jurado de tesis**

---

**DRA. MEDINA QUISPE ADITA ROCIO**  
**Vocal del jurado de tesis**

# **“FACTORES SOCIOCULTURALES EN EL EMBARAZO DE ADOLESCENTES DEL HOSPITAL DE APOYO I “SANTIAGO APÓSTOL” UTCUBAMBA 2022”**

## **Resumen**

La investigación se centró en determinar los factores socioculturales que inciden en las adolescentes gestantes atendidas en el Hospital de Apoyo I "Santiago Apóstol" de Utcubamba en 2022. Mediante un enfoque descriptivo y transversal, se encuestó a 69 adolescentes embarazadas. Los resultados destacan que la mayoría de las adolescentes provienen de áreas urbanas (77%), el 74% tienen un grado de instrucción de secundaria, el 73% con estado civil de conviviente y el 61% son amas de casa. La religión católica está presente en el 86% de las adolescentes, la ausencia de uso de métodos anticonceptivos se observa en el 65%; mientras que, en el 48% inicia su actividad sexual entre los 15 y 16 años, y el 54% utiliza las redes sociales como medio de información para educación sexual. El 71% provienen de familias desintegradas, sin embargo, el 86% de las adolescentes no recibieron influencia familiar para el inicio de su actividad sexual y en el total de casos analizados son de situación económica baja. Se concluye que, existe una compleja interacción de factores socioculturales en el embarazo adolescente de las gestantes atendidas en el hospital “Santiago Apóstol” de Utcubamba, subrayando la necesidad de estrategias de intervención que aborden estas realidades con sensibilidad y eficacia.

**Palabras Clave:** Factores sociales, embarazo, adolescente.

## **Abstract**

The research focused on determining the sociocultural factors that affect pregnant adolescents treated at the "Santiago Apostol" Support Hospital I of Utcubamba in 2022. Using a descriptive and transversal approach, 69 pregnant adolescents were surveyed. The results highlight that the majority of adolescents come from urban areas (77%), 74% have a secondary education level, 73% have cohabiting marital status and 61% are housewives. The Catholic religion is present in 86% of adolescents, the absence of use of contraceptive methods is observed in 65%; while 48% begin their sexual activity between 15 and 16 years old, and 54% use social networks as a means of information for sexual education. 71% come from disintegrated families, however, 86% of the adolescents did not receive family influence for the beginning of their sexual activity and in the total number of cases analyzed they are from a low economic situation. It is concluded that there is a complex interaction of sociocultural factors in the teenage pregnancy of pregnant women treated at the "Santiago Apóstol" hospital in Utcubamba, highlighting the need for intervention strategies that address these realities with sensitivity and effectiveness.

**Keywords:** Social factors, pregnancy, adolescent

## I. INTRODUCCIÓN

Los factores socioculturales son elementos que influyen en la formación de la identidad y comportamiento de los individuos, así como en la estructura y dinámica de las sociedades en general. Estos factores tienen tendencia económica, política, religiosa, étnica, demográfica, entre otros; que surgen en los adolescentes y, son aquellos elementos presentes en su entorno influyendo en su desarrollo, comportamiento, identidad y toma de decisiones. Algunos de estos factores socioculturales que pueden tener un impacto significativo en los adolescentes incluyen: familia, pares y amigos, la educación, los medios de comunicación, normas y valores culturales y la tecnología.<sup>1</sup>

En palabras de Briceño et al, estos elementos socioculturales no solo son determinantes en la construcción de la identidad personal, sino que también juegan un papel fundamental en la configuración y evolución de las sociedades en su conjunto. Los autores resaltan la complejidad de estas interacciones y subrayan cómo influyen en la trayectoria de desarrollo de los adolescentes, enfatizando la importancia de considerar la influencia de la familia, los amigos, la educación, los medios de comunicación y otros aspectos culturales y tecnológicos en la vida de los jóvenes.<sup>2</sup>

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la adolescencia se define como la etapa de vida de una persona donde alcanza la facultad reproductiva, además de trasladar los modelos psicológicos de la infancia hacia la adultez y se afianza el sentido autónomo socioeconómico, fijando sus parámetros entre los 10 a 19 años. Durante esta etapa se presenta uno de los grandes problemas de la adolescencia, el embarazo en adolescentes, generando un grave riesgo tanto para la madre gestante como para el neonato. Debido a que se relaciona con un alto peligro médico (parto prematuro, anemia, desnutrición, muerte en el alumbramiento, entre otros). Además de presentarse problemas psicológicos de mucho cuidado en las madres adolescentes (Disminución de autoestima, fracaso en el proyecto de vida personal, depresión postparto).<sup>3</sup>

El desarrollo durante la adolescencia es un proceso complejo y multidimensional en el que se observa un progreso significativo en ámbito biológico, psicológico y social. Si bien es cierto que el desarrollo biológico puede ser más evidente, especialmente en lo que respecta a la capacidad reproductiva, no implica que sea el más avanzado. La maduración psicológica y social también es crucial, aunque puede requerir más tiempo y experiencia para alcanzar su pleno potencial. Algunas adolescentes experimentan el inicio de la maternidad a una edad temprana, esto no siempre refleja una madurez completa de su desarrollo. Puesto que, la consolidación de la madurez psicológica y emocional implica la capacidad de tomar decisiones informadas y desarrollar relaciones saludables.<sup>3,4</sup>

Es por ello que según la OMS, el embarazo en la adolescencia es un problema que afecta a todos los estratos sociales en la actualidad, ya que es un indicador que pone en manifiesto que a pesar de las diversas herramientas de aprendizaje y comunicación que nos ha brindado la globalización con su tecnología, aún hay población sobre todo en zonas rurales y alejadas de las grandes ciudades que precisan la necesidad de ser instruidas con charlas sobre orientación y planificación familiar, ya que en estas zonas es casi normal observar embarazos en mujeres de corta edad, ya que los matrimonios y la convivencia de pareja se dan en una edad precoz, lo que genera que los índices de embarazo sigan en aumento, esto debido a las presiones y costumbres de las zonas alejadas de las ciudades.<sup>3,5</sup>

Asimismo, el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA), indica que este problema radica en países que tienen ingresos medios, con tendencia a bajos, las cifras son alarmantes, siendo el 30% de las mujeres menores de 18 años y casi el 14% de mujeres menores de 15 años, quienes contrajeron matrimonio y, por ende, están próximas a ingresar a periodos de gestación. Cifras que desnudan la poca educación sexual y los riesgos que generan los embarazos a edades tempranas en mujeres que aún no han logrado su desarrollo integral, tanto en fisiología, como psicológicamente no están preparadas para la responsabilidad de engendrar y ser responsables de otra vida.<sup>6</sup>



Por otro lado, nuestro país no se encuentra excluido de esta problemática social, siendo su población actual una cuarta parte que cursa la adolescencia entre 10 y 24 años y dentro de este grupo etario, se ha identificado con cifras como, cada 8 minutos una adolescente entre 15 y 18 años está dando a luz una nueva vida, cifra que está manteniéndose y sigue sostenible en los últimos años.<sup>7</sup> Este problema se ha incrementado debido a los efectos de la pandemia que suman indicadores como la violencia de género, la carga y oportunidad laboral en su mayor número hacia las mujeres<sup>6</sup>.

Cabe resaltar que, tras la coyuntura de la covid 19 la situación del Perú ya no es la misma, se estima que, del total de jóvenes menores de edad, un 14% ya son madres o en su defecto se encuentran gestando. Lo que se ha podido confirmar es la alarmante cifra en la prevalencia de embarazos en adolescentes en edades inferiores a los 15 años, que no han recibido una educación adecuada y son víctimas de abuso sexual, lo que indica el nivel de inseguridad y el riesgo al que están expuestas. Además de que muchas de ellas se ven en obligación de abandonar sus estudios de educación básica regular, conllevando a un futuro con menos oportunidades, habilidades para poder obtener una oportunidad laboral que ayude a alcanzar sus expectativas de vida<sup>7,8</sup>.

Para la investigadora esta situación es preocupante por la falta de control y conciencia en la sociedad respecto al manejo de interacciones inapropiadas con menores de edad, lo cual tiene repercusiones directas en la educación sexual y el bienestar físico y mental de los adolescentes. Este fenómeno, no solo refleja una carencia en la protección de los derechos de los jóvenes, sino también, una falencia en la implementación de políticas y programas que aborden de manera efectiva la prevención del abuso y la explotación infantil. La falta de medidas adecuadas no solo deja a los adolescentes vulnerables a situaciones de riesgo, sino que también contribuye a perpetuar un ciclo de desinformación y vulnerabilidad que afecta negativamente su desarrollo integral.

Cabe mencionar que, en un rango de edades, en la selva peruana las primeras

relaciones sexuales inician a los dieciséis años con nueve meses, en las zonas rurales a los diecisiete años con 5 meses, y a nivel nacional a los dieciocho años con 5 meses. Por lo que, la UNFPA menciona que algunos de los factores que conllevan a un embarazo a corta edad son el rechazo socioeconómico, la etnia, la zona geográfica que muchas veces limita el acceso a la educación, así como también el abuso sexual, que mayormente se mantiene en silencio en jovencitas que hablan su idioma de origen, que residen en nuestra selva y en aquellas que viven en una pobreza extrema<sup>8,9</sup>.

Además, se registra un escaso uso de métodos para prevenir el embarazo en la selva peruana con un 53.9%, las mujeres que mantienen su idioma natal con un 44.2%. Es muy triste conocer que en un aproximado de treinta años el embarazo adolescente persista de forma ascendente en el Perú, y con mayor énfasis en una de cada cuatro adolescente que viven en una situación económica desfavorable, sabiendo que un 19.2% de ellas ya son madres y que un 5.7% están gestando, siendo esta situación en cantidades duplicadas en nuestra selva y zonas periféricas<sup>8,9</sup>.

Del mismo modo, según la mesa de concertación para la lucha contra la pobreza (MCLCP), en el año 2022 se registraron 50,313 alumbramientos en menores de entre los 10 y 19 años de edad en el Perú. De los cuales 1,620 nacimientos se dieron en niñas de entre los 10 a 14 años de edad, lo que indica un incremento en los nacimientos en este rango de edad de 185 en relación a los registrados en el año 2021. En cuanto al rango de edad de entre los 15 a 19 años el incremento en el año 2022 ha sido de 788 alumbramientos en relación al año 2021. Así mismo ENDES – INEI en el año 2022 resalta el incremento en las cifras en los embarazos en adolescentes ya que en el año 2020 inicio de la crisis sanitaria por la COVID -19 el porcentaje de embarazos fue de 8.3%, pasan a ser 8.9% para el año 2021, continuando con la tendencia al incremento, registrando 9.2% en el año 2022. <sup>9,10</sup>

Por otro lado, en el departamento de Amazonas, el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) en el año 2020, menciona que ocupa la segunda casilla a nivel nacional

con un mayor índice de embarazos en adolescentes que oscilan entre 15 y 19 años. Donde sorpresivamente el mayor porcentaje con el 15,6% se da en zonas rurales y con menor porcentaje del 8,7% en zonas urbanas. Lo que podría indicar que esta situación es debida a su idiosincrasia y costumbres de esta zona, sumado a la violencia sexual que padecen las adolescentes menores de 18 años<sup>10</sup>.

Así mismo para la investigación se tomó en cuenta los siguientes estudios como antecedentes, es así que a nivel internacional, en el estudio realizado por Jacome, Parra, y Paccha,<sup>11</sup> en el 2021, encontraron que la edad comprendida entre 15 a 16 años, el nivel de escolaridad primario, la escasa información sobre la educación sexual, el abandono de los padres, los hábitos de alcoholismo en la familia y el abuso sexual son factores importantes para el embarazo temprano en adolescentes de la ciudad de Pasaje, Ecuador. Así también, García, en el 2022,<sup>12</sup> en España, encontró como resultados que los embarazos adolescentes predominan en las niñas entre los 15 a 16 años, además del bajo nivel educativo de la madre, el bajo nivel socioeconómico, la nula o escasa comunicación familiar, el miedo, la vergüenza, falta de orientación e información sobre temas relacionados, la vida sexual y los métodos para una buena planificación familiar.

De igual manera, Calderón,<sup>13</sup> en el 2021, evidenció que los factores sociales que inciden en gestantes adolescentes de un centro de salud de Chanduy – Ecuador, fueron: la presión por parte de la pareja para que inicien el acto sexual (39,2%); la ignorancia sobre el uso de anticonceptivos o la planificación familiar (65,8%). En Colombia, Pana y Pushaina,<sup>14</sup> señalaron en su estudio realizado en el 2021, que el embarazo predomina en las adolescentes que tienen entre 12 a 15 años, de bajo nivel económico, con nivel educativo primario, de ocupación amas de casas, además de la ausencia de educación sexual, baja autoestima, violencia intrafamiliar y el inicio precoz de relaciones coitales.

Es así que en nuestro país Peña y Taipe,<sup>15</sup> en el 2022, en Cusco, encontraron que, la autoestima negativa, la deficiente comunicación familiar, el inicio responsable de la vida sexual activa, la ausencia en el uso de medios anticonceptivos y el entorno familiar y social, son factores que tienen una estrecha relación con embarazos en adolescentes. De igual forma, Anzualdo,<sup>16</sup> en su trabajo de investigación situado en el Callao, en el año 2021, indicó que los elementos socio-culturales que determinan el embarazo en las adolescentes son: el inicio en edades tempranas de la actividad sexual, la comunicación inadecuada entre la adolescente y la familia, las desigualdades sociales y el no uso de métodos anticonceptivos.

Por otro lado, Hurtado,<sup>17</sup> en el 2020, en Ica, señaló que el 81% de las adolescentes gestantes que participaron de su estudio tenían entre quince y diecisiete años de edad, el 61,3% no tiene una fluida comunicación con sus apoderados, el 71% tiene una mala condición de trabajo, y el 54,8% recibe apoyo de sus apoderados o de algún familiar, siendo estos los factores que predominan en el embarazo adolescente en un centro de salud de Ica. Asimismo, Alarcón y Fustamante,<sup>18</sup> en un estudio realizado con adolescentes que acuden a un centro de salud de Chiclayo, en el 2020, encontró que el 71,7% de las adolescentes son de estado civil soltera, un 54,5% tiene como nivel de estudios secundaria, el 73,4% tiene una familia separada, y el 56,2% tiene entre quince y dieciséis años, el 48% está estudiando, y el 76,6% son de religión católica, siendo factores socioculturales que se asocian al embarazo adolescente.

Mientras que, Olano,<sup>19</sup> en el 2020, en su investigación realizada con adolescentes que acuden a un centro de salud de Huánuco, encontró que los factores sociales y culturales que influyen en el embarazo adolescente son: la edad entre 17 a 19 años (53,3%), el grado de instrucción secundaria y estado civil de conviviente (ambas con el 60% de representación); ocupación ama de casa (46,7%), vivir con la pareja (60%), consumo de bebidas alcohólicas (53,3%), falta de información sobre la paternidad responsable (80%), y la información sobre educación sexual (46,7%).

Así mismo, Villavicencio,<sup>20</sup> en el 2021, en la zona urbana del distrito de Bagua Grande Utcubamba, da cuenta que la educación sexual integradora es relevante y tiene una significativa conexión con los embarazos registrados en las menores y si es dirigida de manera adecuada puede reducir las cifras de embarazos en la población de estudio, además se encontró que el 38.46% de embarazos se dio por el no uso de algún método anticonceptivo, el promedio de edad en las gestantes con mayor representación porcentual fue entre los 15 y 17 años de edad con el 51.3%, el 84.6% de las adolescentes tienen el estado civil de convivientes y el 64.1% de las adolescentes expresaron que sus embarazos fueron no intencionales.

La investigación se fundamentó y tuvo justificación en la necesidad de conocer la influencia que tienen tanto los factores sociales y culturales en las cifras de embarazos registrados en adolescentes que reciben atención en el Hospital "Santiago Apóstol", para ello se consideró su entorno real para tener un mayor entendimiento sobre las necesidades y carencias que presentan estas adolescentes. Además de ello, esta investigación radica su importancia en la necesidad de plantear alternativas de mejora que ayuden a reducir las cifras de embarazo que se registran actualmente en el hospital y que cada año se mantiene una tendencia al aumento, permitiendo así generar herramientas para mejorar las buenas prácticas y ampliar la información en planificación familiar hacia las adolescentes utcubambinas evitando embarazos no deseados o en edades muy tempranas.

Del mismo modo, el tema abordado en esta investigación fue de mucho interés en la población utcubambina, ya que esta problemática afecta no solo a gestante adolescente, sino que se considera un problema social y económico para el estado y la sociedad en la que se desarrolla. Además, el estudio será de gran utilidad para las adolescentes a fin de que se fortalezca la educación sexual integral en este grupo etario, evitando así que suceda un embarazo precoz, no deseado en la adolescencia, concientizándolos el uso de métodos anticonceptivos y los riesgos que conlleva el inicio de la actividad sexual a edades tempranas no solo con el riesgo de embarazos, sino que además sobre las enfermedades que pueden

ser transmitidas a través del coito. Sumado a ello, la investigación permite tener una base informativa para futuras investigaciones que busquen conocer la influencia que tienen los factores sociales y culturales en las cifras de adolescentes en periodo de gestación, lo que les permitirá comprender un poco más la idiosincrasia de la población con respecto a este tema y el entorno que rodea a este grupo etario.

Investigar estos factores desde una perspectiva sociocultural puede ayudar a identificar las causas subyacentes del embarazo adolescente, que van más allá de los aspectos biológicos. Factores como las normas culturales, las expectativas sociales, la educación sexual, el acceso a servicios de salud reproductiva y las condiciones socioeconómicas pueden influir en las decisiones y comportamientos de los adolescentes en relación con la sexualidad y el embarazo. Desde la educación en los colegios, es crucial implementar programas de educación sexual integral que proporcionen información precisa y adecuada sobre la salud sexual y reproductiva, así como habilidades para la toma de decisiones saludables. Los colegios pueden desempeñar un papel fundamental en la prevención del embarazo adolescente al promover relaciones saludables, el respeto mutuo y la autonomía personal.

Por otro lado, la enfermería en las instituciones educativas puede ofrecer servicios de consejería y apoyo a los estudiantes, brindándoles un espacio seguro para discutir temas relacionados con la sexualidad y el embarazo. Dichos profesionales pueden ofrecer orientación sobre anticoncepción, prevención de infecciones de transmisión sexual y acceso a servicios de salud reproductiva. Además, las políticas regionales en Amazonas deben enfocarse en mejorar el acceso a servicios de salud reproductiva y garantizar que estos sean culturalmente sensibles y accesibles para los adolescentes. Esto puede incluir la capacitación de profesionales de la salud en la atención centrada en el adolescente y la implementación de estrategias de alcance comunitario para llegar a los jóvenes en riesgo.

Frente a esta situación, se planteó el siguiente problema: ¿Cuáles son los factores socioculturales en el embarazo de adolescentes del Hospital de apoyo I “Santiago Apóstol”, Utcubamba 2022?

Debido a la naturaleza del estudio al ser descriptivo no es relevante la aplicación de una hipótesis investigativa.

Es por ello que la investigación se planteó como propósito principal: Identificar los factores socioculturales en sus dimensiones de procedencia, estatus social, imaginario social, entorno familiar y condición económica en el embarazo de adolescentes del Hospital de Apoyo I “Santiago Apóstol”, Utcubamba 2022.

Para darle un valor y respaldo científico se consideró como un referencial teórico a Ramona Mercer, quien en el desarrollo de su estudio menciona que el personal de enfermería es el único responsable de fomentar la salud de toda la familia, la mujer y los niños. Además, considera que son los primeros en desarrollar, compartir y valorar las estrategias para el cuidado durante la etapa de gestación, parto y post parto que amerita una mujer en etapa reproductiva. Por otro lado, en su teoría de adopción del rol maternal, menciona que el hecho de ser madre genera un enlace entre mamá e hijo, relación en la que aprenderán a desarrollar las diversas tareas requeridas para el cuidado y bienestar del bebé, naciendo en la madre sentimientos de placer y gratificación hacía con su menor hijo.<sup>21</sup>

Ello mencionado en su modelo de adopción situados en los círculos concéntricos de Bronfenbrenner: El micro, meso y macrosistema, que engloban la influencia generada por el entorno más cercano que tiene la madre adolescente, en la adopción del rol de madre y los patrones heredados por la familia, así como también los roles no transmitidos por el sistema social donde se está desarrollando.

Ramona Mercer con su teoría señala la importancia que tiene el entorno y su interacción con la madre gestante, en relación a la investigación debemos tomar en cuenta

los cuidados, los hábitos y costumbre que adquieren las adolescentes en su periodo de gestación por parte de la familia, la escuela y el trabajo, para que puedan adoptar el rol maternal de manera más orgánica, ya que debido a su prematura edad aún se encuentran en un periodo de maduración emocional.

Para poder lograrlo Mercer menciona los estadios de adquisición, los cuales son: anticipación, formal, informal y personal. Es así que la adolescente desde su concepción debe anticipar los primeros ajustes psicológicos y sociales al embarazo, donde debe establecer una relación con su feto iniciando su adopción con su nuevo rol, seguido del estadio formal que se inicia con el nacimiento de su bebe y el aprendizaje de su cuidado activando su rol maternal. Dando inicio además al estadio informal, donde la madre adolescente desarrollará sus propias costumbres de realizar su rol de madre. Y por último desarrollará el estadio personal donde interiorizará su rol activo y experimentará un sentimiento de armonía y satisfacción con su nueva etapa materna.

La teoría de Madeleine Leininger está basada en la enfermería transcultural donde su principal propósito es proveer cuidados profesionales que respeten las creencias, valores y prácticas culturales de cada paciente, además Leininger en su convicción señala que los usuarios de culturas diferentes pueden ser una fuente de información que oriente en los profesionales de enfermería a la adaptación de los diversos cuidados y necesidades que presenten en su proceso de recuperación. Debemos tomar en cuenta que la cultura es el cumulo de patrones y estilos de vida con influencia directa en la toma de decisiones de las personas. Para Leno Gonzáles, los componentes principales de la teoría de Leininger son los cuidados culturales, los sistemas de bienestar tradicional y la visión del mundo. Dentro del estudio de investigación debemos tomar en cuenta que cada una de las adolescentes embarazadas refieren diferentes valores y culturales es por ellos que los profesionales de enfermería deben diversificar cuidados de acuerdo a la visión, modelos y valores de cada persona tomando en cuenta sus creencias, costumbres.<sup>22</sup>



Los factores socioculturales son elementos que influyen en la formación de la identidad y comportamiento de los individuos, así como en la estructura y dinámica de las sociedades en general. Por ello, la teoría sociocultural, derivada de las investigaciones de Vygotsky, representa una perspectiva que se opone al conductismo, centrándose en la influencia de la comunidad en el desarrollo cognitivo. Destaca el papel fundamental de padres, familiares, amigos y la sociedad en general en la formación de los niveles más avanzados de funcionamiento mental, considerando el aprendizaje humano como un proceso intrínsecamente social. Esta teoría no solo analiza cómo los adultos afectan el aprendizaje individual, sino también cómo los comportamientos y las creencias culturales influyen en el proceso de enseñanza y aprendizaje.<sup>23</sup>

Desde esta óptica, la teoría sociocultural resalta la importancia de la interacción social y cultural en la formación del conocimiento. Reconoce que el aprendizaje no solo se produce a través de la transmisión de información de los adultos a los niños, sino que también está moldeado por las normas, valores y prácticas de la comunidad en la que se desarrolla el individuo. Así, el desarrollo adolescente se ve influenciado por una red compleja de interacciones entre los individuos y su entorno sociocultural, lo que subraya la necesidad de comprender y valorar la diversidad cultural en el diseño de estrategias efectivas.<sup>23</sup>

Estos factores pueden ser de naturaleza cultural, social, económica, política, religiosa, étnica y demográfica, entre otros. El embarazo adolescente es un fenómeno complejo que está influenciado por diversos factores socioculturales. Estos factores pueden variar según la cultura, las normas sociales y las condiciones económicas de cada comunidad. A continuación, se mencionan algunos de los factores socioculturales que pueden contribuir al embarazo en adolescentes.<sup>24</sup>

Las normas culturales y sociales influyen en la percepción del embarazo adolescente. En ciertas sociedades, hay presiones para que las adolescentes se casen y tengan hijos jóvenes, lo cual incrementa los embarazos en esa etapa. El acceso a una educación sexual

y reproductiva exacta y completa puede ser diferente según la cultura y la región. En lugares con educación sexual deficiente o tabúes, las adolescentes pueden no saber cómo prevenir el embarazo o usar anticonceptivos.<sup>24</sup>

Por otro lado, el nivel socioeconómico: En comunidades con bajos niveles socioeconómicos, las oportunidades educativas y laborales pueden ser limitadas. El embarazo adolescente puede buscar identidad o huir de problemas. Algunos adolescentes tienen dificultades para acceder a servicios de salud, como anticonceptivos y atención prenatal. Las influencias sociales de los pares y las parejas pueden afectar las decisiones de las adolescentes en cuantas a relaciones sexuales y uso de anticonceptivos. La presión para ser aceptada o querida puede influir en la toma de decisiones relacionadas con la actividad sexual.<sup>24,25</sup>

En algunas culturas, pueden existir desigualdades de género que limitan el control y autonomía de las adolescentes sobre su salud sexual y reproductiva. Esto puede afectar su capacidad para negociar relaciones sexuales seguras y tomar decisiones sobre el uso de anticonceptivos. Así también, los mensajes que se dan a conocer o se proporcionan con los medios de comunicación y la cultura popular pueden influir en las actitudes y el comportamiento de los adolescentes hacia la sexualidad y las relaciones. Si los medios normalizan el embarazo adolescente sin resaltar las consecuencias y responsabilidades asociadas, esto podría afectar las percepciones de riesgo.<sup>24,26</sup>

Frente a los factores sociales, según Awen en el año 2022, menciona que muchas veces el entorno familiar se vuelve difuso y disfuncional dejando su rol como familia y una base para un crecimiento y desarrollo pleno de la adolescente, creando muchos vacíos en el entorno social para un desarrollo eficiente, careciendo muchas veces de valores y falta de responsabilidad así mismo la búsqueda de pertenencia social, donde la adolescente busca formar y ser aceptada en un entorno o un grupo social; trayendo consecuencias para su futuro.<sup>25</sup>

Frente a los factores culturales, según un estudio etnográfico realizado en la Amazonía del Perú en el año 2019, se registró que ciertas causantes de este evento son la cultura familiar, la enseñanza sobre sexualidad dentro de la cultura, y la perspectiva que tienen sobre el embarazo adolescente en la cultura en comparación con otros contextos. Asimismo, se conoce que en lugares de origen indígena la fecundidad inicia en mujeres de entre quince y diecinueve años, quienes en su comunidad tienen mayor afluencia para quedar embarazadas, con un escenario favorecedor, que implica la aceptación por parte de la familia para la formalización con la pareja e implantando en la ideología de señoritas el que supuestamente ser madre las convierte en adultas con estatus social para tomar decisiones en su vida, produciéndose una maternidad deseada, que detrás de una celebración se encuentran sentimientos de arrepentimiento por no haber hecho algo más para su futuro.<sup>26</sup>

## II. MATERIALES Y MÉTODO

Según el conocimiento solicitado la investigación fue de tipo básica o pura, la cual consiste en la realización de estudios científicos orientados hacia la generación de ideas y la comprensión de los fenómenos sociales y/o naturales, sin la intención inmediata de aplicar sus hallazgos o darles un uso práctico. El objetivo principal de la investigación básica es ampliar el conocimiento dentro de un campo específico y establecer fundamentos teóricos que puedan sustentar futuras investigaciones o aplicaciones prácticas a largo plazo.<sup>27,28</sup>

Asimismo, el estudio fue de diseño no experimental porque la investigadora cumplió la función de observar los diversos cambios tal y como se pronuncian de forma natural, para luego revisarlos minuciosamente, sin agregar situaciones nuevas o manipular las variables de estudio para crear nuevos contextos o realidades. Además, fue de diseño descriptiva porque se limitó a describir las características de la muestra y la variable. Transversal porque los datos se recogieron en un tiempo determinado, el cual no se volverá a repetir, no siendo posible conocer la dirección de tiempo o temporalidad.<sup>27,28</sup>

Se representó en el siguiente esquema:

M ————— O

M = Adolescentes

O = Factores socioculturales.

Por otro lado, la población de estudio estuvo conformada por un total de 69 adolescentes embarazadas y atendidas en el Hospital de Apoyo I “Santiago Apóstol” de Utcubamba, Amazonas, en el año 2022. Dato obtenido del área de estadística del mismo nosocomio.

Del mismo modo, como muestra estadística se tomó en cuenta todo el universo poblacional de estudio al ser finito, ya que durante el año 2022 se ha registrado la atención de 69 adolescentes en periodo de gestación en el Hospital de Apoyo I "Santiago Apóstol". Los criterios del muestreo considerados para el desarrollo de la investigación fueron: No probabilístico por conveniencia, no se aplicó ninguna técnica de muestreo debido a que se trabajó con el total poblacional.

Así mismo se tomó en cuenta los siguientes criterios de inclusión para el desarrollo del trabajo de campo y la aplicación del cuestionario: Adolescentes entre 13 y 19 años que hayan experimentado un embarazo o estén actualmente embarazadas durante el período de estudio, adolescentes que recibieron atención médica en el Hospital de Apoyo I "Santiago Apóstol" Utcubamba, adolescentes que dieron su consentimiento para participar en la investigación.

En contraparte los criterios aplicados para la exclusión fueron: Adolescentes con discapacidad mental que dificulten su capacidad de participar en el estudio, adolescentes que optaron por no participar en la investigación, independientemente de su estado de salud mental o física.

Las técnicas y los instrumentos de recolección de datos son herramientas que se utilizan para obtener información en una investigación y validar los datos.<sup>29</sup> Según Hernández<sup>31</sup>, la encuesta, es un enlace que permite a través de la constitución de interrogantes demostrar la problemática investigada, es decir permite que el investigador conozca lo que desea evaluar. Por otro lado, se conoce que permite interactuar directa o indirectamente con la persona (sujeto de estudio), considerándose importante ya que brinda información clave para la continuidad de la investigación. La presente investigación reunió información mediante una encuesta que se dirigió a un grupo de adolescentes gestantes del hospital de apoyo I "Santiago Apóstol" Utcubamba.

El cuestionario como instrumento de la variable de estudio fue creado por Alarcón y Fustamante<sup>18</sup> en el año 2020, este instrumento mide la variable factores socioculturales, el cual se conforma por 11 ítems que fueron calificado a través de la escala de Likert. El cuestionario estuvo conformado por preguntas cerradas para recibir una pesquisa ideal que ayudaron a responder los objetivos de la investigación.

Para la validez del instrumento planteado, según Hernández<sup>31</sup> menciona que es recomendable realizarlo a través del juicio crítico de expertos como técnica, en referencia a que sea evaluado por los profesionales que se dedican a esta área, en la que se atienden adolescentes en estado de gestación, y que ellos mismos señalen la consistencia interna de cada uno de los ítems propuestos en la investigación, y si realmente responden a los objetivos planteados en este estudio. Es por ello que tras conocer esta conceptualización la investigadora determinó la validez del instrumento empleando el juicio de 3 profesionales expertos en el área propuesta, los que llegaron al consenso que los ítems propuestos si cumplen con el objetivo principal de la investigación y que la información que se puede recopilar de ellos es necesaria para la medición en el comportamiento de la variable de estudio.

La confiabilidad del instrumento planteado, según Hernández<sup>31</sup> menciona que para determinar este paso de la investigación se debe realizar mediante la estimación del alfa de Cronbach, se calcula el puntaje del coeficiente y; si alcanza una puntuación mayor a 0.6 es aceptable el puntaje, resaltando que si se obtiene un puntaje cercano a 1 la información será de mayor confiabilidad, indicando ser datos entendibles, que las interrogantes han sido comprendidas con claridad y que permiten medir la variable de estudio. Es así como el instrumento al aplicar dicha prueba estadística obtuvo un coeficiente de **0.758**, interpretando luego de evaluar los 11 ítems sobre la medición de factores socioculturales se determinó que el instrumento si cumple con el grado de confiabilidad; por ende, es aplicable en la recolección de información.

Para el análisis de la información recopilada a través del instrumento de investigación, se procedió a realizar la tabulación utilizando una base de datos en Microsoft Excel. Posteriormente, esta base de datos fue exportada al software SPSS 27.0, donde se llevó a cabo el análisis estadístico descriptivo mediante el cálculo de frecuencias y porcentajes, así como medidas de dispersión y tendencia central. Los resultados se presentaron de manera organizada en tablas de doble entrada, lo que permitió una fácil interpretación de los datos y facilitó la identificación de patrones y tendencias significativas en relación con los factores socioculturales y de salud de las adolescentes gestantes en estudio. Este enfoque metodológico riguroso proporcionó una sólida base para el análisis y la interpretación de los resultados, lo que contribuye a la validez y fiabilidad de los hallazgos obtenidos en este estudio.

Con respecto a los criterios éticos seguidos en la investigación tenemos:

**Respeto a las personas:** permite proporcionar dos convicciones éticas, la primera, en la que se trata a todos los individuos como agentes autónomos; la segunda, donde se protege a todas las personas con autonomía disminuida<sup>31</sup>. Se aplicó con cada adolescente brindando un trato amable y que exprese confianza, respetando su perspectiva del tema, su identidad y generación, eliminando cualquier acto discriminatorio.

**Beneficencia:** Es un deber tratar de manera ética, respetar y proteger de algún daño a las personas y abogar por su bienestar<sup>32</sup>. Fue empleada en todo momento, ya que la investigación sólo tuvo el objetivo de estudiar los factores en dilema, y con ello no se causó daño, ni a la persona, ni a la institución.

**Consentimiento informado:** Es necesario mantener el respeto con todas las personas a trabajar, lo cual debe ser demostrado en base a capacidades y oportunidades<sup>32</sup>. Por lo tanto, en esta investigación siempre se brindó información, comprensión y se respetó la voluntad de las adolescentes antes de aplicar el instrumento.

Justicia: Es característico hablar de justicia cuando se afirma que los iguales deben ser tratados con igualdad, refiriendo que todos pueden tener beneficios y oportunidades sin importar su origen, color, religión, entre otros<sup>31</sup>, por lo tanto, el trato a todas las adolescentes fue de forma equitativa, aceptando sus respuestas sin imponer la opinión de la investigadora.

Confidencialidad: Se define como el resguardo de la información que fue brindada por la institución cooperante<sup>32</sup>, es por ello que, se procuró proteger la información que fue brindada por el Hospital Santiago Apóstol y solo se usó con fines investigativos.



### III. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

#### 3.1. Resultados

**Tabla 1:** Los factores socioculturales en sus dimensiones de procedencia, Estatus Social, imaginario social, entorno familiar y condición económica en el embarazo de adolescentes del Hospital de Apoyo I “Santiago Apóstol”, Utcubamba 2022.

FACTORES SOCIOCULTURALES				
Dimensión	Indicador		Frecuencia	%
<b>Procedencia</b>	<i>Zona de procedencia</i>	Rural	16	23%
		Urbano	53	77%
<b>Estatus Social</b>	<i>Grado de Instrucción</i>	Analfabeta	2	3%
		Primaria	14	20%
		Secundaria	51	74%
		Superior	2	3%
	<i>Estado civil</i>	Soltera	18	26%
		Casada	1	1%
		Conviviente	50	73%
<i>Ocupación</i>	Estudiante	12	17%	
	Ama de casa	42	61%	
	Comerciante	15	22%	
<b>Imaginario social</b>	<i>Religión</i>	Católica	59	86%
		Evangélica	8	12%
		Mormón	2	3%
	<i>Método de planificación familiar</i>	Preservativo	1	1%
		Inyectables	14	20%
		Píldoras	9	13%
<i>Edad de inicio actividad sexual</i>	Ninguno	45	65%	
	12 a 14 años	18	26%	
	15 a 16 años	33	48%	
	17 a 19 años	18	26%	
	<i>Medios que utiliza para información sobre educación sexual</i>	Redes sociales	37	54%
Radio		13	19%	
Televisión		13	19%	
Internet		6	9%	
<b>Entorno familiar</b>	<i>Tipo de familia que constituye su hogar</i>	Integrada	20	29%
		Desintegrada	49	71%
	<i>Influye tu familia para tener relaciones</i>	Si	10	15%
		No	59	86%

<b>Condición económica</b>	<i>Situación económica</i>	Baja	69	100%
----------------------------	----------------------------	------	----	------

**Interpretación:** La tabla 3 presenta un análisis detallado de los factores socioculturales en el embarazo adolescente en el Hospital de Apoyo I "Santiago Apóstol" en Utcubamba durante 2022. En cuanto a la dimensión procedencia: en su mayoría las adolescentes provienen de áreas urbanas, en el 77% de los casos. En la dimensión género: el 94% de las adolescentes tienen grado de instrucción primaria o a lo más secundaria; su estado civil es conviviente en el 73% de ellas y 26% son solteras; en cuanto a su ocupación el 83% son amas de casa o comerciantes. En relación a la dimensión Imaginario social: el 86% de las adolescentes profesa la religión católica, el 65% de ellas no hace uso de métodos anticonceptivos y de las que las usan el 20% se protegen con inyectables; en cuanto a su inicio de actividad sexual se dio entre los 12 y 16 años en el 74% de casos; son las redes sociales que se utiliza como medio de información sobre educación sexual en el 54% de adolescentes, en menor proporción lo hacen por radio, televisión o internet. En cuanto, a la dimensión entorno familiar, el 71% de adolescentes provienen de familias desintegradas y además el 86% de ellas señalan que no influyó su familia para el inicio de su actividad sexual. Finalmente, se pudo ver que todas las adolescentes son de situación económica baja.

## **Tabla 2: Análisis de Confiabilidad del Instrumento de Recolección de Datos**

Para poder darle un respaldo estadístico a los resultados obtenidos del instrumento de recolección de datos se aplicó la fórmula del coeficiente Alfa de Cronbach a través del análisis del programa estadístico SPSS Versión 27.0. El cual arrojó como resultados:

<b>Estadísticas de Confiabilidad</b>	
<i>Alfa de Cronbach</i>	<i>N de elementos</i>
<b>0,758</b>	<b>11</b>

**Interpretación:** Muestra el índice del Alfa de Cronbach= **0.758**; garantiza que el

instrumento de medición en cuestión es aplicable en la recolección de información, y que al ser aplicado en repetidas veces obtendremos mediciones confiables.

### 3.2. Discusión

En apego a los resultados obtenidos en la investigación, según las respuestas analizadas de las adolescentes encuestadas y que fueron atendidas en el Hospital de Apoyo I "Santiago Apóstol" en Utcubamba, permitió cumplir en describir los factores socioculturales que inciden en el embarazo adolescente del Hospital de Apoyo I "Santiago Apóstol", Utcubamba 2022.

Para poder realizar la recolección de información se tomó como modelo de cuestionario para la variable de estudio, al instrumento creado por Alarcón y Fustamante<sup>18</sup> en el año 2020; este instrumento mide la variable factores socioculturales y consta de 11 ítems calificados en escala tipo Likert. Dicho instrumento fue validado por tres (3) expertos en la materia; del mismo modo, con la aplicación del instrumento a una muestra piloto se determinó el grado de confiabilidad del instrumento mediante el coeficiente alfa de Cronbach, obteniendo como resultado un valor de 0.758, ver **(Tabla 1)**. Para el análisis de resultados se utilizaron las hojas de cálculo de Excel y el Software SPSS versión 27.0.

Los resultados obtenidos a través del instrumento de acopio de información, luego del análisis minucioso de los factores socioculturales observados en las adolescentes de Utcubamba que recibieron atención en el Hospital de Apoyo I Santiago Apóstol en el año 2022 se distinguieron las siguientes dimensiones: Procedencia, Estatus Social, Imaginario Social, Entorno Familiar y Situación Económica, los cuales tuvieron una significativa relevancia e influencia en la toma de decisiones de las adolescentes, guardando una estrecha relación con sus embarazos en edades tempranas.

En relación a la primera dimensión de los factores socioculturales identificados en la población de estudio tenemos que: Para la dimensión zona de procedencia, el 77% de

adolescentes embarazadas proceden de la zona urbana, ver **(Tabla 1)**; en cuanto a la segunda dimensión: Género, se encontró que el grado de instrucción del 94% de adolescentes es de primaria o secundaria, ver **(Tabla 1)**; coincidiendo con los hallazgos hechos por Jacome, Parra, y Paccha,<sup>11</sup> en su investigación realizada en la ciudad de Pasaje, Ecuador en 2021, donde las adolescentes embarazadas tienen un nivel de escolaridad primario; en tanto, para Alarcón y Fustamante,<sup>18</sup> en sus investigación realizada en un centro de salud de Chiclayo en 2020 y también Olano,<sup>19</sup> en su investigación en un centro de salud de Huánuco en el año 2020 respectivamente hallaron que (54.5% y 60%) de los embarazos se dio en adolescente con grado de instrucción secundaria. Prosiguiendo al análisis de la dimensión Estatus Social se pudo conocer que en referencia al estado civil y ocupación de las adolescentes, se halló que el 73% convive y el 61% de adolescentes se dedica a ser ama de casa, ver **(Tabla 1)**, coincidiendo con los resultados encontrados por Pana y Pushaina,<sup>14</sup> en su investigación hecha en Colombia, 2021 dónde concluye que la ocupación de las adolescentes gestantes es ser ama de casa; del mismo modo Olano,<sup>19</sup> en su investigación hecha en un centro de salud de Huánuco en el 2020 encontró que del 60% de adolescentes gestantes su estado civil es conviviente y su ocupación es ser ama de casa en el 46.7% de casos.

En relación a la dimensión imaginario social, se puede notar que el 86% de adolescentes embarazadas profesa la religión católica, ver **(Tabla 3)**, estos resultados guardan relación con los encontrados por Alarcón y Fustamante,<sup>18</sup> quien realizó su investigación en un centro de salud de Chiclayo, 2020 y halló que el 76.6% de adolescentes profesa la religión católica; en cuanto al uso de métodos de planificación familiar, el 65% no utiliza ningún método, ver **(Tabla 1)** concordando con los resultados de Calderón,<sup>13</sup> que en su investigación realizada en un centro de salud de Chanduy- Ecuador evidenció que el 65.8% de las gestantes adolescentes ignoran sobre el uso de anticonceptivos o la planificación familiar. Además se pudo conocer que la edad de inicio de actividad sexual en el 48% de ellas se dio entre los 15 y 16 años, ver **(Tabla 1)**, coincidiendo con los hallazgos hechos por

García,<sup>12</sup> en su estudio realizado en España que el embarazo adolescente predomina en niñas entre los 15 a 16 años; del mismo modo que Alarcón y Fustamante,<sup>18</sup> en su investigación hecha en un centro de salud de Chiclayo, 2020 halló que el 56.2% de adolescentes embarazadas tiene entre 15 y 16 años; en cambio Pana y Pushaina,<sup>14</sup> en su estudio realizado en Colombia en el 2021 encontró que el embarazo adolescente se da en edades entre 12 a 15 años; y en cuanto al uso de medios de información que utilizan las adolescentes para informarse sobre educación sexual, se halló que el 54% utiliza las redes sociales, ver **(Tabla 1)**; en cambio, para Jacome, Parra, y Paccha,<sup>11</sup> según su investigación realizada en la ciudad de Pasaje, Ecuador en el año 2021 determinó que la escasa información sobre educación sexual es uno de los factores importantes para el embarazo adolescente; del mismo modo, en su investigación hecha por Olano,<sup>19</sup> en un centro de salud de Huánuco en el 2020 halló que el 46.7% de los casos se dio por la falta de información sobre educación sexual.

En referencia a la dimensión entorno familiar, según tipo de familia y su influencia en la adolescente para tener relaciones sexuales, el 71% provienen de familias desintegradas y el 86% de ellas indicó que su familia no influyó para tener relaciones sexuales, ver **(Tabla 1)**; situación que coincide con los resultados encontrados por Alarcón y Fustamante,<sup>18</sup> en su investigación hecha en un centro de salud de Chiclayo, 2020, dónde halló que el 73.4% de las adolescentes tiene familia separada y según Calderón,<sup>13</sup> en su investigación hecha en un centro de salud de Chanduy- Ecuador evidenció el 39.2% de casos fue la presión de su pareja para que inicien el acto sexual.

Para la dimensión condición económica se halló que en todas las adolescentes embarazadas la situación económica que predomina es de nivel bajo, ver **(Tabla 1)**; en concordancia con las investigaciones hechas por García, en el 2022,<sup>12</sup> y también Pana y Pushaina,<sup>14</sup> quienes hallaron que las adolescentes que incurren en embarazo son de nivel económico bajo.

## **IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **4.1. Conclusiones**

Los factores socioculturales en el embarazo de las adolescentes del Hospital de Apoyo I "Santiago Apóstol", Utcubamba 2022, son: la procedencia, en gran proporción la zona urbana; en estatus social, las adolescentes gestantes han alcanzado como mayor grado de instrucción el nivel secundario de la educación básica regular, el estado civil más frecuente es el conviviente y la ocupación que más se repite en las adolescentes es ser ama de casa; así también en cuanto al imaginario social, la religión que más se profesa en las adolescentes es la católica, así mismo en mayor medida entre las adolescentes embarazadas se conoció el no uso de algún método anticonceptivo, la edad de su inicio sexual se dio entre 15 y 16 años en mayor frecuencia entre la población de estudio, además se supo que utilizaron las redes sociales como medios de información sobre educación sexual. También se halló que en el entorno familiar en mayor cantidad estos casos se dan en familias desintegradas y la condición económica de nivel bajo en la totalidad de ellas.

Según dimensiones se pudo describir que los factores socioculturales presentes en el embarazo de las adolescentes fueron: la procedencia urbana, la religión católica, la ausencia del uso de métodos anticonceptivos, el inicio de la actividad sexual desde los 15 a 16 años, la utilización de redes sociales como medio de información para educación sexual, el tipo de familia desintegrada y la situación económica baja.

## **4.2. Recomendaciones**

De acuerdo a las dimensiones se recomienda a la Unidad de Gestión Educativa Local de Utcubamba la promoción y mayor énfasis en tema de educación sexual y promoción de paternidad responsable, ya que en mayor porcentaje las adolescentes embarazadas solo han logrado alcanzar como mayor grado de instrucción el de educación secundaria completa, truncando así su futuro profesional. Es por ello que las instituciones educativas dentro de sus currículos educativas para los grados del tercer al quinto año de educación secundaria deben enfatizar en los riesgos y consecuencias de los embarazos en edades tempranas. En cuanto al imaginario social se debe promover campañas periódicas sobre la importancia del uso de métodos anticonceptivos, ya que la investigación da cuenta de un alto índice de adolescentes gestantes que señalan el inexistente uso de algún método de barrera en la práctica de su actividad sexual. Así mismo, en la dimensión entorno social se recomienda a las instituciones tanto educativas como sanitarias en el apoyo psicológico y emocional a los adolescentes del distrito de Bagua Grande ya que se evidencia que en mayor representación las adolescentes que provienen de familias desintegradas tienen mayor probabilidad de quedar embarazadas a edades tempranas.

A los directivos del hospital de Apoyo I “Santiago Apóstol”, Utcubamba, se recomienda considerar los resultados obtenidos en la investigación, a fin de formular intervenciones que permitan mitigar factores socioculturales que predominan en el embarazo de las adolescentes, de lo cual existe una alta prevalencia en la institución de salud.

## REFERENCIAS

1. Sanca-Valeriano Silvia, Espinola-Sánchez Marcos, Racchumí-Vela Augusto. Factores sociales y demográficos asociados al embarazo y al embarazo repetido en mujeres adolescentes de Perú. Rev. chil. obstet. ginecol. [Internet]. 2022 [citado 22 julio 2023]; 87(1): 11-18. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.24875/rechog.21000010>.
2. Briceño-Olivera Claudio, Tereucán-Angulo Julio, Galván-Cabello Miguel, Miranda-Vargas Horacio. Evaluación de la Escala de Identidad Étnica en adolescentes mapuche de Chile. Rev.latinoam.cienc.soc.niñez juv [Internet]. 2020 [citado 08 may 2024]; 18 (3): 104-128. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1692-715X2020000300104&lng=en](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1692-715X2020000300104&lng=en).
3. Organización Mundial de la Salud. Salud del Adolescente [Internet]; 2021 [citado 13 junio de 2023]. Disponible en: [https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab\\_3](https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_3)
4. Organización Panamericana de la Salud. El embarazo en la adolescencia en América Latina y el Caribe. Reseña técnica, agosto del 2020. [Internet]; 2020 [citado 13 junio 2023]. Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/53134>
5. Organización Mundial de la Salud. Salud sexual y reproductiva de los adolescentes. [Internet]; 2019 [citado 13 junio 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/adolescent-sexual-and-reproductive-health>
6. UNFPA. Perú: Organismo de las Naciones Unidas; [Internet]; 2021 [citado 20 de septiembre 2022]. Disponible en: [https://peru.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/estudio\\_csemap\\_ver\\_digital\\_1.pdf](https://peru.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/estudio_csemap_ver_digital_1.pdf)
7. PROMSEX. Perú: Salud, Sexualidad, Solidaridad. [Internet]; 2020 [citado 20 de septiembre 2022]. Disponible en: <https://promsex.org/embarazo-adolescente-tambien-es-una-emergencia/>
8. UNFPA. Perú: Organismo de las Naciones Unidas. Adolescentes peruanas de



- hogares pobres y rurales [Internet]; 2019 [Citado 30 de setiembre 2022]. Disponible en: <https://peru.unfpa.org/es/news/adolescentes-peruanas-de-hogares-pobres-rurales-y-de-la-selva-requieren-atenci%C3%B3n-prioritaria-en>
9. Mesa de concertación para la lucha contra la pobreza. PERÚ: Prevenir el Embarazo en Niñas y Adolescentes y Reducir las Muertes Maternas, Año 2022. [internet]; 2022 [citado 13 jun 2023]. Disponible en: <https://www.mesadeconcertacion.org.pe/storage/documentos/2022-09-27/mclcp-cartilla-prevenciondelembarazoenadolescentes-2022-vf6.pdf>
  10. INEI. Perú: Instituto Nacional de Estadística e Informática. [Internet]; 2021 [citado 30 de septiembre 2022]. Disponible en: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1596/libro.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1596/libro.pdf)
  11. Jacome C, Parra T, Paccha T. Factores que inciden en el embarazo precoz de las adolescentes de Pasaje, Ecuador. Polo del Conocimiento [Internet]. 2021 [citado 30 de septiembre 2022]; 6 (7): 1200-1211. Disponible en: <https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/download/2916/6317>
  12. García A. Factores socioeconómicos y culturales asociados al embarazo en adolescentes. Revista Ciencia e Investigación [Internet]; 2022 [citado 13 junio 2023]; 7 (2). Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8579985>
  13. Calderón H. Factores sociales que inciden en el embarazo adolescente de 13 a 19 años, en el Centro de Salud Chanduy, año 2021. [Internet]; 202 [citado 23 junio 2023]. Disponible en: <https://repositorio.upse.edu.ec/xmlui/bitstream/handle/46000/6035/UPSE-TEN-2021-0041.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
  14. Pana L; Pushaina J. Factores psicológicos sociales y culturales asociados al embarazo adolescente. [internet]; 2021 [citado 08 jul 2023]. Disponible en: <http://repositorio.uan.edu.co/bitstream/123456789/4764/3/2021PanaRam%c3%adrezLilianaPatricia.pdf>

15. Peña L, Taipe L. Factores asociados al embarazo adolescente en estudiantes de la Institución Educativa “San Roque” Chabara – Concepción. [internet]; 2022 [citado 08 julio 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uncp.edu.pe/handle/20.500.12894/7991>
16. Anzualdo I. Factores determinantes asociados al embarazo en adolescentes que acuden a la red de salud Bonilla – La Punta. [Internet]; 2021 [citado 08 julio 2023]. Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/7135>
17. Hurtado E. Factores socioeconómicos y su relación con el embarazo adolescente. centro de salud la unión, Huánuco; [Internet]; 2020 [citado 30 de septiembre 2022]. Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/2855592?locale=es>
18. Alarcón S, Fustamante S. Factores socioculturales que influyen en el conocimiento del embarazo en gestantes adolescentes del centro de salud Jorge Chávez [Tesis de pregrado]. Chiclayo. Universidad Señor de Sipán; 2020. [citado 30 de septiembre 2022]. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/9672/Alarcon%20Campos%20Stacy%20%26%20Fustamante%20Sosa%20Lesly.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
19. Olano E. Factores que intervienen en el embarazo adolescente. [Internet]; 2021 [citado 13 junio 2023]. Disponible en: <http://200.37.135.58/handle/123456789/2245>
20. Villavicencio Sanchez N. Educación sexual integral y su influencia en el embarazo adolescente en la zona urbana del distrito Bagua Grande, Utcubamba, 2021. Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2023. [citado 18 junio 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/11634>
21. Vega M. Papel de enfermería en la adopción del rol materno durante el período prenatal según Ramona Mercer. Ocronos [Internet]. 2022 [citado 30 de septiembre 2022]; 5(6): 129. Disponible en: <https://revistamedica.com/papel-enfermeria-adopcion-rol-materno/>

22. Teoría de Madeleine Leininger, Artículo Monográfico. Revista Sanitaria de Investigación, ISSN-e 2660-7085, Vol. 2, Nº. 4, 2021. [Citado el 25 de junio del 2024]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8055604>
23. Vygotsky L. Mind in society: The development of higher psychological processes. Harvard University Press; 1978.
24. Cervera Y, López M. Factores asociados al embarazo adolescente en un centro materno infantil de Lima, Perú. Rev Int Salud Materno Fetal. [Internet]; 2020 [citado 22 julio 2023]; 5(1): 36-4. Disponible en: <http://ojs.revistamaternofetal.com/index.php/RISMF/article/view/194/212>
25. Awen Barcelona: Centro de psicología y salud emocional. [Internet]; 2021 [citado 30 de septiembre 2022]. Disponible en: <https://awenpsicologia.com/cambios-psicologicos-en-la-adolescencia/>
26. Palacios G. ¿Queremos ser madres? Vivencias y significados del embarazo en la adolescencia en una comunidad nativa de la Amazonía peruana. Open Edition Journals [Internet]. 2019 [citado 1 de octubre 2022]; 48 (3): 283-302. Disponible en: <https://journals.openedition.org/bifea/10846>
27. Guevara G, Verdesoto A, Castro N. Metodologías de investigación educativa (descriptivas, experimentales, participativas, y de investigación-acción). RECIMUNDO [Internet]. 2020 [citado 10 de octubre de 2022]; 4(3): 163-173. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/7591592.pdf>
28. Cvetkovic A, Maguiña J, Soto A, Lama J, Correa L. Estudios transversales. Rev. Fac. Med. Hum. [Internet]. 2021 [citado 10 de octubre de 2022]; 21(1): 179-185. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2308-05312021000100179](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312021000100179)
29. Reyes P. Factores culturales y desarrollo cultural comunitario. Reflexiones desde la práctica. Eumed.net; 2011.
30. Hurtado J. Metodología de la investigación holística. Venezuela: Fundación Sypal; [Internet]; 2018. [citado 12 noviembre 2022]. Disponible en:

<https://ayudacontextos.files.wordpress.com/2018/04/jacqueline-hurtado-de-barrera-metodologia-de-investigacion-holistica.pdf>

31. Hernández S. Metodología de la investigación. 6ª edición. México: Interamericana Editores; [Internet]; 2019. [citado 12 noviembre 2022]. Disponible en: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
32. Bioética y derecho. Barcelona: Baldiri Reixac; [Internet]; 2018 [citado 12 noviembre 2022]. Disponible en: <http://www.bioeticayderecho.ub.edu/archivos/norm/InformeBelmont.pdf>

## ANEXOS

### ANEXO 01: Instrumento de recolección de datos.

#### Cuestionario: “Factores socioculturales en el embarazo de adolescentes del Hospital de Apoyo I Santiago Apóstol Utcubamba”.

<p>1. ¿Qué estado civil tiene?</p> <p>a) Soltera b) Casada c) Conviviente</p> <p>2. ¿Qué grado de instrucción tiene?</p> <p>a) Analfabeta b) Primaria c) Secundaria d) Superior</p> <p>3. ¿Qué tipo de familia actualmente constituye su hogar?</p> <p>a) Integrada b) Desintegrada</p> <p>4. ¿Tus familiares te influenciaron a que tengas relaciones sexuales?</p> <p>a. Si    b. No</p> <p>5. ¿Qué medios de comunicación consideras para que te informes sobre educación sexual?</p> <p>a) Redes sociales b) Televisión c) Radio d) Internet e) Otros: _____</p>	<p>6. ¿Cuál consideras que es tu situación económica?</p> <p>a. Baja b. Media c. Alta</p> <p>7. ¿Cuál es su zona de procedencia?</p> <p>a) Área rural b) Área urbana</p> <p>8. ¿Cuál es la religión que practicas?</p> <p>a) católica b) Evangélica c) mormón d) Testigos de Jehová e) Otros: _____</p> <p>9. ¿Qué tipo de método de planificación familiar usted utiliza?</p> <p>a) Preservativos b) Píldoras c) Inyectables d) Ninguno e) Otro: _____</p>	<p>10. ¿A qué edad inició su actividad sexual?</p> <p>a) 10 a 11 años b) 12 a 14 años c) 15 a 16 años d) 17 a 19 años</p> <p>11. ¿A qué te dedicas?</p> <p>a. Estudiante b. Ama de casa c. Comerciante d. Agricultura e. Otros: _____</p>
--	---	---

## Anexo 2: Validez y confiabilidad del instrumento

### Validez del instrumento

#### CARTILLA DE VALIDACION NO EXPERIMENTAL POR JUICIO DE EXPERTOS

<b>1. NOMBRE DEL JUEZ</b>	Wilmer Jesús Hoyos Quiroz
<b>2. PROFESIÓN</b>	Enfermero
<b>TITULO Y /O GRADO ACADÉMICO OBTENIDO</b>	Licenciado en Enfermería Maestro en Enfermería Enfermero Auditor
<b>ESPECIALIDAD</b>	Gestión de los Servicios de Salud y Enfermería
<b>EXPERIENCIA PROFESIONAL</b>	Enfermero del primer nivel de atención Coordinador de Programas Presupuestales por Resultados Docente de Pregrado
<b>INSTITUCIÓN DONDE LABORA</b>	Posta Médica Policial Bagua Universidad Nacional Intercultural Fabiola Salazar Leguía De Bagua.
<b>CARGO</b>	Enfermero Asistencial Docente
<b>TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN</b>	
Factores socioculturales en el embarazo de adolescentes del Hospital de Apoyo I Santiago Apóstol Utcubamba, 2022.	
<b>3. NOMBRE DE LA TESIS:</b>	Herrera Sandoval Andrea Carolina
<b>4. INSTRUMENTO EVALUADO</b>	Identificar los factores socioculturales en sus cinco dimensiones en el embarazo de adolescentes del Hospital de Apoyo I "Santiago Apóstol", Utcubamba 2022.
<b>5. OBJETIVO DEL INSTRUMENTO</b>	
Evalúe cada ítem del instrumento marcando con un aspa en "TA" si está totalmente de acuerdo o con el ítem "TD" si está totalmente en desacuerdo, si está en desacuerdo por favor especifique sus sugerencias.	
<b>6. DETALLE DEL INSTRUMENTO</b>	
1. ¿Qué estado civil tiene? a) Soltera b) Casada c) Conviviente <b>Evaluación del ítem: TA ( X ) TD (</b> 2. ¿Qué grado de instrucción tiene? a) Analfabeta b) Primaria c) Secundaria d) Superior <b>Evaluación del ítem: TA ( X ) TD (</b>	7. ¿Cuál es su zona de procedencia? a) Área rural b) Área urbana <b>Evaluación del ítem: TA ( X ) TD (</b> 8. ¿Cuál es la religión que practicas? a) católica b) Evangélica c) mormón d) Testigos de Jehová e) Otros: _____ <b>Evaluación del ítem: TA ( X ) TD (</b>

<p>3. ¿Qué tipo de familia actualmente constituye su hogar?  a) Integrada  b) Desintegrada  <b>Evaluación del ítem: TA ( X ) TD (</b></p> <p>4. ¿Tus familiares te influenciaron a que tengas relaciones sexuales?  a. Si      b. No  <b>Evaluación del ítem: TA ( X ) TD (</b></p> <p>5. ¿Qué medios de comunicación consideras para que te informes sobre educación sexual?  a) Redes sociales  b) Televisión  c) Radio  d) Internet  e) Otros: _____  <b>Evaluación del ítem: TA ( X ) TD (</b></p> <p>6. ¿Cuál consideras que es tu situación económica?  a. Baja  b. Media  c. Alta  <b>Evaluación del ítem: TA ( X ) TD (</b></p>	<p>9. ¿Qué tipo de método de planificación familiar usted utiliza?  a) Preservativos  b) Píldoras  c) Inyectables  d) Ninguno  e) Otro: _____  <b>Evaluación del ítem: TA ( X ) TD (</b></p> <p>10. ¿A qué edad inició su actividad sexual?  a) 10 a 11 años  b) 12 a 14 años  c) 15 a 16 años  d) 17 a 19 años  <b>Evaluación del ítem: TA ( X ) TD (</b></p> <p>11. ¿A qué te dedicas?  a. Estudiante  b. Ama de casa  c. Comerciante  d. Agricultura  e. Otros: _____  <b>Evaluación del ítem: TA ( X ) TD (</b></p>
<b>PROMEDIO OBTENIDO:</b>	<b>N° TA: 14 N° TD:0</b>
<p>7. <b>COMENTARIO GENERAL:</b> En general el instrumento es bueno para medir los objetivos propuestos.</p>	
<p>8. <b>OBSERVACIONES:</b> Ninguna</p>	


**SELLO Y FIRMA DEL JUEZ  
Colegiatura**

**CARTILLA DE VALIDACION NO EXPERIMENTAL POR JUICIO DE EXPERTOS**

<b>9. NOMBRE DEL JUEZ</b>	Rosario del Pilar Morey Mirano
<b>10 PROFESIÓN</b>	Enfermera
<b>TITULO Y /O GRADO ACADÉMICO OBTENIDO</b>	Licenciada en Enfermería Magister en gestión de los servicios de salud.
<b>ESPECIALIDAD</b>	
<b>EXPERIENCIA PROFESIONAL</b>	Enfermera asistencial
<b>INSTITUCIÓN DONDE LABORA</b>	Hospital de apoyo Gustavo Lanatta Luján - Bagua
<b>CARGO</b>	Enfermera jefa del servicio de alojamiento conjunto del hospital de apoyo Gustavo Lanatta Luján Bagua
<b><u>TITULO DE LA INVESTIGACIÓN</u></b>	
Factores socioculturales en el embarazo de adolescentes del Hospital de Apoyo I Santiago Apóstol Utcubamba, 2022.	
<b>11.NOMBRE DE LA TESIS:</b>	Herrera Sandoval Andrea Carolina
<b>12. INSTRUMENTO EVALUADO</b>	Identificar los factores socioculturales en sus cinco dimensiones en el embarazo de adolescentes del Hospital de Apoyo I "Santiago Apóstol", Utcubamba 2022.
<b>13. OBJETIVO DEL INSTRUMENTO</b>	
"Santiago Apóstol", Utcubamba 2022.	
Evalúe cada ítem del instrumento marcando con un aspa en "TA" si está totalmente de acuerdo o con el ítem "TD" si está totalmente en desacuerdo, si está en desacuerdo por favor especifique sus sugerencias.	
<b>14. DETALLE DEL INSTRUMENTO</b>	
1. ¿Qué estado civil tiene? a) Soltera b) Casada c) Conviviente <b>Evaluación del ítem: TA ( X ) TD (</b> 2. ¿Qué grado de instrucción tiene? a) Analfabeta b) Primaria c) Secundaria d) Superior <b>Evaluación del ítem: TA ( X ) TD (</b> 3. ¿Qué tipo de familia actualmente constituye	7. ¿Cuál es su zona de procedencia? a) Área rural b) Área urbana <b>Evaluación del ítem: TA ( X ) TD (</b> 8. ¿Cuál es la religión que practicas? a) católica b) Evangélica c) mormón d) Testigos de Jehová e) Otros: _____ <b>Evaluación del ítem: TA ( X ) TD (</b> 9. ¿Qué tipo de método de planificación familiar



<p>su hogar?  a) Integrada  b) Desintegrada  <b>Evaluación del ítem: TA ( X ) TD (</b>  4. ¿Tus familiares te influenciaron a que tengas relaciones sexuales?  a. Si      b. No  <b>Evaluación del ítem: TA ( X ) TD (</b>  5. ¿Qué medios de comunicación consideras para que te informes sobre educación sexual?  a) Redes sociales  b) Televisión  c) Radio  d) Internet  e) Otros: _____  <b>Evaluación del ítem: TA ( X ) TD (</b>  6. ¿Cuál consideras que es tu situación económica?  a. Baja  b. Media  c. Alta  <b>Evaluación del ítem: TA ( X ) TD (</b></p>	<p>usted utiliza?  a) Preservativos  b) Píldoras  c) Inyectables  d) Ninguno  e) Otro: _____  <b>Evaluación del ítem: TA ( X ) TD (</b>  10. ¿A qué edad inició su actividad sexual?  a) 10 a 11 años  b) 12 a 14 años  c) 15 a 16 años  d) 17 a 19 años  <b>Evaluación del ítem: TA ( X ) TD (</b>  11. ¿A qué te dedicas?  a. Estudiante  b. Ama de casa  c. Comerciante  d. Agricultura  e. Otros: _____  <b>Evaluación del ítem: TA ( X ) TD (</b></p>
<b>PROMEDIO OBTENIDO:</b>	<b>N° TA: 14 N° TD:0</b>
<b>15. COMENTARIO GENERAL:</b> Instrumento apto para su aplicación	
<b>16. OBSERVACIONES:</b> Ninguna	

  
Rosario Morrey Mirano  
UC. ENFERMERIA  
C.C.P. 73550  


---

**SELLO Y FIRMA DEL JUEZ**  
**Colegiatura**

**CARTILLA DE VALIDACION NO EXPERIMENTAL POR JUICIO DE EXPERTOS**

<b>17. NOMBRE DEL JUEZ</b>	Juan Carlos Domínguez Mego
<b>18 PROFESIÓN</b>	Enfermero
<b>TITULO Y /O GRADO ACADÉMICO OBTENIDO</b>	Licenciado en Enfermería Maestro en gestión de los servicios de salud.
<b>ESPECIALIDAD</b>	
<b>EXPERIENCIA PROFESIONAL</b>	Enfermero asistencial Docente Enfermero administrativo
<b>INSTITUCIÓN DONDE LABORA</b>	Hospital de apoyo Gustavo Lanatta Luján - Bagua
<b>CARGO</b>	Jefe de la unidad de salud pública del hospital de apoyo Gustavo Lanatta Luján Bagua
<b>TITULO DE LA INVESTIGACIÓN</b>	
Factores socioculturales en el embarazo de adolescentes del Hospital de Apoyo I Santiago Apóstol Utcubamba, 2022.	
<b>19. NOMBRE DE LA TESIS:</b>	Herrera Sandoval Andrea Carolina
<b>20. INSTRUMENTO EVALUADO</b>	Identificar los factores socioculturales en sus cinco dimensiones en el embarazo de adolescentes del Hospital de Apoyo I "Santiago Apóstol", Utcubamba 2022. "Santiago Apóstol", Utcubamba 2022.
<b>21. OBJETIVO DEL INSTRUMENTO</b>	
Evalúe cada ítem del instrumento marcando con un aspa en "TA" si está totalmente de acuerdo o con el ítem "TD" si está totalmente en desacuerdo, si está en desacuerdo por favor especifique sus sugerencias.	
<b>22. DETALLE DEL INSTRUMENTO</b>	
1. ¿Qué estado civil tiene? a) Soltera b) Casada c) Conviviente <b>Evaluación del ítem: TA ( X ) TD (</b>	7. ¿Cuál es su zona de procedencia? a) Área rural b) Área urbana <b>Evaluación del ítem: TA ( X ) TD (</b>
2. ¿Qué grado de instrucción tiene? a) Analfabeta b) Primaria c) Secundaria d) Superior <b>Evaluación del ítem: TA ( X ) TD (</b>	8. ¿Cuál es la religión que practicas? a) católica b) Evangélica c) mormón d) Testigos de Jehová e) Otros: _____ <b>Evaluación del ítem: TA ( X ) TD (</b>
3. ¿Qué tipo de familia actualmente constituye	9. ¿Qué tipo de método de planificación familiar

<p>su hogar?</p> <p>a) Integrada</p> <p>b) Desintegrada</p> <p><b>Evaluación del ítem: TA ( X ) TD (</b></p> <p>4. ¿Tus familiares te influenciaron a que tengas relaciones sexuales?</p> <p>a. Si      b. No</p> <p><b>Evaluación del ítem: TA ( X ) TD (</b></p> <p>5. ¿Qué medios de comunicación consideras para que te informes sobre educación sexual?</p> <p>a) Redes sociales</p> <p>b) Televisión</p> <p>c) Radio</p> <p>d) Internet</p> <p>e) Otros: _____</p> <p><b>Evaluación del ítem: TA ( X ) TD (</b></p> <p>6. ¿Cuál consideras que es tu situación económica?</p> <p>a. Baja</p> <p>b. Media</p> <p>c. Alta</p> <p><b>Evaluación del ítem: TA ( X ) TD (</b></p>	<p>usted utiliza?</p> <p>a) Preservativos</p> <p>b) Píldoras</p> <p>c) Inyectables</p> <p>d) Ninguno</p> <p>e) Otro: _____</p> <p><b>Evaluación del ítem: TA ( X ) TD (</b></p> <p>10. ¿A qué edad inició su actividad sexual?</p> <p>a) 10 a 11 años</p> <p>b) 12 a 14 años</p> <p>c) 15 a 16 años</p> <p>d) 17 a 19 años</p> <p><b>Evaluación del ítem: TA ( X ) TD (</b></p> <p>11. ¿A qué te dedicas?</p> <p>a. Estudiante</p> <p>b. Ama de casa</p> <p>c. Comerciante</p> <p>d. Agricultura</p> <p>e. Otros: _____</p> <p><b>Evaluación del ítem: TA ( X ) TD (</b></p>
<b>PROMEDIO OBTENIDO:</b>	<b>N° TA: 14 N° TD:0</b>
<b>23. COMENTARIO GENERAL:</b> Instrumento recomendado y apto para ser aplicado.	
<b>24. OBSERVACIONES:</b> Ninguna	

**SELLO Y FIRMA DEL JUEZ  
Colegiatura**

### Ficha Técnica Del Instrumento

<b>Nombre de la prueba</b>	Factores socioculturales del embarazo adolescente
<b>Autores</b>	Alarcón y Bustamante, Adaptado por Herrera Sandoval.
<b>Procedencia</b>	Bagua Grande, Utcubamba, Amazonas.
<b>Año</b>	2022
<b>Validez</b>	La validez del instrumento se realizó mediante el juicio de 3 expertos especialistas en el tema con el grado de magister.
<b>Confiabilidad</b>	La confiabilidad del instrumento se realizó mediante el coeficiente de alfa de Cronbach, donde se obtuvo un puntaje igual 0.758, mayor a 0.06, lo que demostró que instrumento es altamente confiable.
<b>Finalidad</b>	Identificar los factores socioculturales del embarazo en las adolescentes.
<b>Aplicación</b>	Adolescentes gestantes registradas en el Hospital de Apoyo I Santiago Apóstol, Utcubamba en el año 2022.
<b>Edad de aplicación</b>	12 a 19 años
<b>Duración</b>	15 a 20 minutos
<b>Ámbito de aplicación</b>	Aplicación individual
<b>Lugar de Aplicación</b>	Distrito de Bagua Grande, Utcubamba
<b>Dimensiones</b>	Procedencia, Estatus Social, Imaginario Social, Entorno Familiar v Condición Económica
<b>Tipo de respuesta</b>	Politómicas, de opción múltiple.

  
 M.Sc. Jorge Bautista Núñez  
 DNI: 27424465

### Anexo 3:



### Consentimiento informado

La presente investigación es llevada a cabo por la investigadora: Herrera Sandoval Andrea Carolina, bachiller en enfermería de la Universidad Señor de Sipán. Dicho estudio de investigación tiene como objetivo: “Describir los factores socioculturales en el embarazo de adolescentes del Hospital de Apoyo I “Santiago Apóstol”, Utcubamba 2022”

La participación en este estudio es de manera voluntaria, la información obtenida será confidencial, por lo tanto, todos los datos y resultados que la investigadora pueda recolectar, serán utilizadas para los fines del estudio de investigación a realizar, también cabe recalcar que, si en caso se tuviera alguna pregunta acerca del estudio, puede hacerlas durante el desarrollo del cuestionario. Si hay alguna duda plasmada en el cuestionario que le parece tedioso, usted tiene todo el derecho de dar a conocer a la autora del estudio, es decir tiene la libertad de poder elegir continuar o no con su colaboración. Este cuestionario lo podrá realizar en 15 minutos o el tiempo que usted considere conveniente.

Yo: .....identificado(a) con DNI N° .....leí y comprendí la información mencionada donde me encuentro de acuerdo, mis dudas han sido aclaradas satisfactoriamente. Estando informado reconozco que los datos que yo facilite a esta investigación son de manera confidencial, pudiendo ser revelados o difundidos con objetivos científicos y no será utilizada para otro propósito fuera de esta investigación. De esta manera, confirmo dar mi consentimiento y autorizo de manera voluntaria mi participación en este estudio.

Bagua Grande – 2022.

#### Anexo 4: Operacionalización de la variable

Variable de estudio	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Instrumento	Tipo	Escala de medición
Factores socioculturales	Se refieren a los elementos sociales y culturales que influyen en la vida comunitaria y le dan sentido. Estos incluyen prácticas, valores y expresiones que organizan la interacción humana y transmiten significado en una sociedad. <sup>29</sup>	Para lograr la medición de los factores socioculturales se utilizó un cuestionario	Procedencia	Rural Urbana	7	Cuestionario	Categórica	Nominal
			Estatus Social	Grado de instrucción Estado civil Ocupación	1, 2, 11			
			Imaginario social	Religión Uso de métodos anticonceptivos Inicio de las relaciones sexuales Medios de información	5, 8, 9, 10,			
			Entorno familiar	Tipo de familia Influencia familiar	3, 4			
			Condición económica	Situación económica	6			

**Anexo 5: Carta de autorización para la recolección de la información.**

GOBIERNO REGIONAL DE AMAZONAS  
Dirección Regional de Desarrollo Social  
Dirección Regional de Salud Amazonas

RED DE SALUD  
UTCUBAMBA

Nº DOC.  
Nº EXP.

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

Bagua Grande, 18 de mayo del 2023

MINISTERIO DE SALUD  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD AMAZONAS  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD AMAZONAS  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD AMAZONAS

**MESA DE PARTE**

EXPEDIENTE N° 2523 FOLIO 02

FECHA 15.05.23 HORA 09.00

CARTA 250-2023-G.R.AMAZONAS/DRSA/RSU-DSP-SS

Srta.  
**ANDREA CAROLINA HERRERA SANDOVAL**  
Egresada de Universidad Señor de Sipán.

Bagua Grande.-

**ASUNTO : APROBACIÓN PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS Y APLICACIÓN DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN EN EL HOSPITAL SANTIAGO APOSTOL DE UTCUBAMBA.**



Es grato dirigirme a usted para saludarla cordialmente y al mismo tiempo, informarle que mediante la solicitud para la autorización de recolección de datos y aplicar proyecto de investigación en el *Establecimiento de Salud "Hospital Santiago Apóstol de Utcubamba" II-1*, titulado *"FACTORES SOCIOCULTURALES EN EL EMBARAZO DE ADOLESCENTES DEL HOSPITAL DE APOYO I SANTIAGO APÓSTOL - UTCUBAMBA 2022"*; para obtener el título profesional de Licenciada en Enfermería.

Expongo, que en atención directa a la Ley N° 30220 (Ley Universitaria) en cuyo capítulo VI, artículo 51 se menciona que: "Las universidades coordinan permanentemente con los sectores público y privado, para la atención de la investigación que contribuya a resolver los problemas del país". Y en consideración indirecta a las leyes N° 30309 (Ley que promueve la investigación científica) y N° 28303 (Ley Marco de Ciencia, Tecnología e Innovación tecnológica), la entidad a la cual representó reconoce la trascendencia de la investigación, se dan por concedidos los permisos necesarios para realizar el recojo de información que sea necesaria

Sin otro en particular, hago propicia la oportunidad para reiterarle muestras de especial consideración y estima.

Atentamente,

GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS  
DIRECCIÓN REGIONAL DE DESARROLLO SOCIAL  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD AMAZONAS  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD AMAZONAS

DIRECCIÓN  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD AMAZONAS  
COLO REG. AMT

Dña. C. Denis Romero Melendez  
C.M.P. F.0003  
DIRECCIÓN EJECUTIVA

UNIDAD EJECUTORA 404 – DSP- UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD  
Jr. Las Delicias N°429 – Bagua Grande – Utcubamba.

**Nuestro DEBER es SERVIR**

## Anexo 6: Evidencia de la ejecución



Análisis de fiabilidad del instrumento



**Análisis de confiabilidad con Alfa de Crombach**

Encuestada	It1	It2	It3	It4	It5	It6	It7	It8	It9	It10	It11	Total
1	1	3	2	2	1	1	1	1	4	2	1	19
2	3	1	2	2	1	1	2	1	1	3	2	19
3	1	3	1	2	1	1	1	1	2	1	2	16
4	3	3	2	2	3	2	2	1	3	3	3	27
5	3	3	2	2	3	1	2	2	2	2	2	24
6	1	3	2	2	2	1	2	1	3	4	3	24
7	3	3	2	2	2	1	2	1	2	3	2	23
8	3	3	2	2	3	2	2	2	3	3	3	28
9	3	3	2	1	3	1	1	1	2	1	2	20
10	3	3	2	2	3	2	2	1	3	3	3	27
11	1	1	1	2	1	1	2	1	2	2	2	16
12	3	3	2	2	2	1	2	2	3	3	1	24
13	2	3	2	2	4	2	2	1	4	4	3	29
14	3	3	2	2	1	1	2	2	3	3	2	24
15	1	2	1	2	2	1	1	1	4	2	3	20

<b>Varianza</b>	<b>0,924</b>	<b>0,5238</b>	<b>0,1714</b>	<b>0,07</b>	<b>0,98</b>	<b>0,21</b>	<b>0,21</b>	<b>0,21</b>	<b>0,21</b>	<b>0,78</b>	<b>0,83</b>	<b>0,5</b>	<b>Varianza</b>	<b>17,38095</b>
<b>SumaVar</b>	<b>5,4</b>												<b>a</b>	

Su fórmula estadística es la siguiente:

<b>Nro de ítems</b>	<b>11</b>
<b>α</b>	<b>0,758</b>

$$\alpha = \frac{K}{K - 1} \left[ 1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right]$$

- K : El número de ítems
- Si^2: Sumatoria de Varianzas de los Items
- ST^2 : Varianza de la suma de los Items
- α : Coeficiente de Alfa de Cronbach

**Figura 1:** Factores socioculturales en el embarazo de adolescentes del Hospital de Apoyo I “Santiago Apóstol”, Utcubamba 2022.

