



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

TESIS

**FACTORES PSICOLÓGICOS Y SOCIOCULTURALES
QUE INFLUYEN EN EL EMBARAZO DE
ADOLESCENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE
SALUD POMALCA - CHICLAYO, 2022**

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

Autora:

Bach. Flores Cumpa Noemi Fabiola
<https://orcid.org/0000-0003-1616-3608>

Asesora:

Mg. Mittrany Davila Ninoshka Bulissa
<https://orcid.org/0000-0001-8629-6778>

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

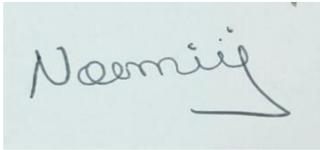
DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD

Quien suscribe la DECLARACIÓN JURADA, soy egresada del programa de estudios de la escuela profesional de enfermería de La Universidad Señor de Sipán S.A.C, declaro bajo juramento que soy autor del trabajo titulado:

FACTORES PSICOLÓGICOS Y SOCIOCULTURALES QUE INFLUYEN EN EL EMBARAZO DE ADOLESCENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD POMALCA - CHICLAYO, 2022

El texto de mi trabajo de investigación responde y respeta lo indicado en el Código de Ética del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Señor de Sipán, conforme a los principios y lineamientos detallados en dicho documento, en relación con las citas y referencias bibliográficas, respetando el derecho de propiedad intelectual, por lo cual informo que la investigación cumple con ser inédito, original y autentico.

En virtud de lo antes mencionado, firman:

Flores Cumpa Noemi Fabiola	DNI: 73241710	
----------------------------	---------------	---

Pimentel, 28 de octubre de 2024.

REPORTE DE SIMILITUD TURINITIN



12% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Texto mencionado
- ▶ Coincidencias menores (menos de 8 palabras)

Fuentes principales

- 10%  Fuentes de Internet
- 3%  Publicaciones
- 9%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

**FACTORES PSICOLÓGICOS Y SOCIOCULTURALES QUE INFLUYEN EN
EL EMBARAZO DE ADOLESCENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE
SALUD POMALCA - CHICLAYO, 2022**

Aprobación del jurado

DRA. GALVEZ DIAZ NORMA DEL CARMEN

Presidenta del jurado de tesis

MG.VARGAS CABRERA CINDY ELIZABETH

Secretaria del jurado de tesis

MG. MITTRANY DÁVILA NINOSHKA BULISSA

Vocal del jurado de tesis

FACTORES PSICOLÓGICOS Y SOCIOCULTURALES QUE INFLUYEN EN EL EMBARAZO DE ADOLESCENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD POMALCA - CHICLAYO, 2022

Resumen

El objetivo de esta investigación fue determinar los factores psicológicos y socioculturales presentes en adolescentes embarazadas atendidas en el centro de salud Pomalca - Chiclayo, 2022. La metodología empleada fue de enfoque cuantitativo, nivel descriptivo y diseño no experimental, con una población de 122 adolescentes gestantes que asisten al centro de salud y una muestra de 93 adolescentes gestantes que se le aplicaron la técnica de la encuesta e instrumento del cuestionario validado por 03 juicios de expertos con una confiabilidad de alfa de Cronbach de 0.81. En los resultados, los factores psicológicos se encontraron influyentes en el 57% de las adolescentes embarazadas, mientras que en 43% no fueron influyentes, asimismo los factores socioculturales influyeron en 52% de las adolescentes y no influyeron en 48%. También se identificó que el 53% fueron adolescentes embarazadas entre 16 y 17 años, 45% fueron de estado civil convivientes, el 49% grado de secundaria y el 43% ocupación de ama de casa. En conclusión, se determinó que en el 57% de las adolescentes embarazadas estuvieron presentes los factores psicológicos y en el 52% se encontró presente los factores socioculturales en el centro de salud Pomalca.

Palabras clave: Factores psicológicos, factores socioculturales, adolescentes embarazadas.

Abstract

The objective of this research was to determine the psychological and sociocultural factors present in pregnant adolescents treated at the Pomalca - Chiclayo health center, 2022. The methodology used was a quantitative approach, descriptive level and non-experimental design, with a population of 122 pregnant adolescents who attend the health center and a sample of 93 pregnant adolescents to whom the survey technique and questionnaire instrument were applied validated by 03 expert judgments with a Cronbach's alpha reliability of 0.81. In the results, psychological factors were found to be influential in 57% of pregnant adolescents, while in 43% they were not influential, likewise sociocultural factors influenced 52% of adolescents and did not influence 48%. It was also identified that 53% were pregnant teenagers between 16 and 17 years old, 45% were cohabiting, 49% had a high school degree and 43% were housewives. In conclusion, it was determined that psychological factors were present in 57% of pregnant teenagers and sociocultural factors were present in 52% at the Pomalca health center.

Keywords: Psychological factors, sociocultural factors, pregnant adolescents.

I- INTRODUCCIÓN

El curso de vida adolescente engloba a una población entre los 12 a 17 años de edad, donde se realizan cambios psicológicos, biológicos, intelectuales, sociales, culturales y físicos. A la vez, es un motivo de preocupación en relación a este grupo etareo ya que dan comienzo a una prematura actividad sexual, trayendo consigo consecuencias de embarazo y alterando sus proyectos de vida. (1)

En el entorno familiar, es preciso los comportamientos de cada uno de los miembros, singularmente en los adolescentes y sus interrelaciones. La familia representa la reciprocidad entre los integrantes del grupo, asimismo el ambiente se encuentra influenciado por acciones conflictivas o armónicas. La visión de una gestante adolescente en la familia, exige a la reorganización de los deberes de cada integrante, ya que se crean nuevas obligaciones al ambiente del binomio. (2)

Un embarazo en toda la adolescencia trae consigo grandes cambios durante su vida, tanto en la salud personal, hijo, pareja, familia, entorno y comunidad; asumir su responsabilidad de maternidad, genera desarrollos biológicos, sociales y psicológicos, ocasionando ansiedad e incertidumbre para una madurez biopsicosocial. (3)

La Organización Mundial de la Salud (OMS) anunció que un poco más de 16 millones de adolescentes anualmente quedan embarazadas, evidenciando que un 95% son residentes de países con ingresos bajos. Siendo el 23% de casos mortales cuyo factor fue por ser gestante adolescente y tener parto prematuro. Asimismo, fueron 23% de gestantes adolescentes que presentaban mala salud por lo que quedaron embarazadas a temprana edad. Las mujeres menores de 18 años, expresaron un 33% de los nacimientos en Latinoamérica y más de un 20% en menores de 15 años embarazadas, Presentándose en Latinoamérica una elevada tasa de natalidad adolescente en el mundo. (4)

La Encuesta Demográfica y Salud Familiar (ENDES) indicó que en la etapa del 2022 el 13,6% fueron un total de adolescentes embarazadas, el 10.6% fueron madres y el 2.9% estaban gestando por primera vez. También las de 15 años mostraron un total de 3.0% y a los 18 años de edad el 28.7%. (8)

Actualmente, esta situación no se hace ajena en nuestro país, se evidenciaron 3,429 de gestantes adolescentes. De acuerdo a la información recogida por MINSA, están en edades de 11 y 19 años. También 536 adolescentes embarazadas, fueron de Lima, siendo la zona más perjudicada de Perú, continuando con Loreto con 267 y Piura con 245. Conforme el reporte Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA), indicó que un tercio de la población de las mujeres en países subdesarrollados fueron madres adolescentes antes de los 20 años en el 2022 (9)

El sistema de Registro de Certificado de Nacido Vivo (CNV) publicó que en enero y agosto del 2022 en Perú, se observó 29.099 gestantes adolescentes en los 15 a 19 años, lo cual 791 fueron menores de 11 a 14 años, entre ellos figuraron 2 niñas de 10 años de edad. Dentro del territorio nacional en 10 departamentos se evidenció un alto índice de gestantes adolescentes lo cuales fueron: Lima (4,683), Piura (2,400), La Libertad (2,105), Cajamarca (1,953), Ucayali (1,679), San Martín (1,672), Junín (1,557), Huánuco (1,269) y Lambayeque (1.285). Siendo su nivel de instrucción de primaria y secundaria incompleto. (10)

A menudo, las adolescentes gestantes, suelen conseguir un trato en parejas inmaduras, lo cual conllevó a sentimientos de temor al querer relacionarse con cada miembro de su familia, donde brotaron problemas de baja autoestima, considerando también su escasa educación y confianza, de esta manera para que el proceso sea exitoso, se deben pasar situaciones de cambios físicos, psicosociales y emocionales, para lo cual se necesitaba apoyo y asesoramiento adecuado para sus inquietudes del adolescente, tomando en cuenta sobre un posible rechazo familiar. (11)

La Gerencia Regional de Salud, anunció que el número mayor de gestantes en la pubertad se concentró en la provincia de Chiclayo, con 915 casos, observando 214 en el distrito de Pomalca, seguido del distrito Chiclayo con 168 casos. (12) De esta manera considerando que la pubertad fue un periodo de muchos cambios, sean físicos, hormonales y donde su entorno juega un rol importante. Del mismo modo, el embarazo en adolescentes trajo varias causas de riesgo que fueron estudiadas y agrupadas en correlación a cada característica multifactorial, la cual fueron organizados en factores socioeconómicos, familiares, psicológicos y culturales. Que junto a todos los múltiples factores de riesgo que sufrieron las adolescentes embarazadas fueron los que generaban peligro en la relación madre – niño. Frente a esta situación surgieron la siguiente interrogante: ¿Cuáles son los factores psicológicos y socioculturales que influyen en el embarazo de adolescentes atendidos en el centro de salud Pomalca - Chiclayo, 2022?

Mayorga S, Cercado A, Fariño J, Guerrero G, Valle J, Villamar G. 2023 en su artículo desarrollado en Guayaquil – Ecuador, estableció el objetivo de determinar los factores sociales relacionados al embarazo adolescentes atendidas en el Hospital General León Becerra Camacho de Milagro. En la metodología, fue enfoque cuantitativo y diseño no experimental, con una población y muestra de 250 adolescentes embarazadas, que se les recolectó sus datos a través de la técnica de la encuesta y el instrumento del cuestionario para analizar sus actitudes y comportamientos. En los resultados, el 68% fueron adolescentes entre 16 y 18 años; el 69% tuvieron entre 1 o 2 hijos; el 79% estuvieron matriculados en nivel secundaria y el 81% reportó que las primeras experiencias sexual fueron con sus compañeros de clases que fueron sus parejas, asimismo el 17% se embarazó por curiosidad a la sexualidad, 12% inducción de amistades y 71% deseos o sentimientos. En conclusión, los factores sociales asociados al embarazo generaban cambios y alteraciones emocionales como la falta de

comunicación familiar, y comportamientos sociales de alto riesgo como drogas, alcohol y cigarrillo. (13)

También, García A. 2022 en la Ciudad de Milagro-Ecuador presentó como objetivo en su artículo determinar una relación entre los factores socioeconómicos y culturales en adolescentes gestantes. La investigación fue a nivel correlacional, enfoque cuantitativo y diseño no experimental, conformada por 100 adolescentes embarazadas y madres como población, se aplicó una técnica de encuesta e instrumento de temario con 24 ítems validados por expertos. En los resultados, el 50% prevaleció entre 15 a 17 años, en la condición economía del hogar el 25% fueron de núcleo familiar sólo mamá, asimismo el 65% tuvieron economía regular y 35% mala, así que los factores sociales estuvieron presentes en el 65% de las adolescentes, además se generó una correlación de 0.422 con sig bilateral 0.000. En conclusión, los factores socioeconómicos y culturales se relacionan con el embarazo en la adolescencia, ya que féminas fueron afectadas por críticas de embarazo y en socioeconómico influyó en planificación de vida de adolescentes. (14)

En la investigación de Andrade M, Machado K, Londoño D. 2021 elaborada en Antioquia – Colombia, propuso el objetivo de identificar la relación entre factores de riesgo psicosocial y cultural en el embarazo en adolescentes de 12 a 19 años del centro de salud Unguía Chocó. El método fue nivel correlacional, diseño no experimental y enfoque cuantitativo, con una muestra de 93 adolescentes atendidas en el centro de salud, asimismo la técnica usada fue una encuesta y de instrumento cuestionario. En los resultados, se destacó que 72% tuvieron entre 12 y 17 años y no estaban preparadas para ser madres, el 50% adquirió problemas físicos al dar a luz, y casi el 100% sufrieron de conductas depresivas por no sentirse preparadas socioculturalmente ni económicamente para tener un bebé, asimismo tuvieron la presencia del 60% de factores psicológicos, la correlación fue 0.348 con sig bilateral 0.001. Se concluyó que, existe relación entre factores de riesgo psicosocial y cultural en el embarazo en

adolescentes de 12 a 19 años, ya que tuvieron mayor riesgo en dichos aspectos durante el embarazo. (15)

Bravo D, Bravo H, Bravo S. 2020 en su artículo realizado en Manta – Ecuador, desarrolló el objetivo identificar las alteraciones psicosociales que inciden en las gestantes adolescentes del hospital Dr. Gustavo Domínguez. Metodológicamente, siendo de enfoque cuantitativo, diseño no experimental y nivel descriptivo, en cuanto a los participantes fueron 60 adolescentes embarazadas entre 14 y 16 años, para la recopilación de datos se generó la técnica encuesta y el instrumento de cuestionario AD-DOC. En los resultados, el 25% fueron de 14 años, 42% 15 años y 20% 16 años; en lo socioeconómico se observó que el 75% fueron de recursos bajos y 25% medio; más del 50% solo han terminado nivel primario; por otro lado, en los factores de riesgo, el 83% no estuvieron en hábitos tóxicos, pero el 17% si estuvieron en alcohol, droga y tabaco; en las alteraciones psicológicas, el 5% baja autoestima, 10% ansiedad, 2% negación, culpa 8%, 17% miedo, 8% enojó y 50% vergüenza. En conclusión, el embarazo precoz alteró el desarrollo de las adolescentes influyendo en efectos psicosociales. (16)

Por otro lado, Flores J. 2023 en Lima – Perú planteó como objetivo relacionar los factores psicosociales con el apoyo social y funcionalidad familiar durante el embarazo adolescente atendidas en el centro de salud Antonio Bastarrechea. La investigación fue correlacional, enfoque cuantitativo y diseño no experimental, se obtuvo una muestra a 44 adolescentes embarazadas de 15 a 19 años, se aplicó la técnica de la encuesta e instrumento cuestionario. En los resultados, en el apoyo social familiar, el 61.4% fue nivel alto, 31.8% nivel medio y 6.8% bajo, en tipos de cohesión familiar, el 63.4% fue familiar desligada, 34.10% separada, 9% unidad, 4% enredada; en el nivel de cuidado apego materno el 36.4% fue nivel alto y 63.6% nivel medio; en cuanto al vínculo parental, el 50% ausente; se tuvo una correlación de 0.332 con sig bilateral 0.000. En conclusión,

existe relación significativa entre los factores psicosociales con apoyo social y funcionalidad familiar en embarazo adolescente. (17)

Además, Cubas M. 2023 en Pimentel – Perú, planteó el objetivo de determinar la relación entre factores socioculturales y afrontamiento en embarazo de la adolescencia. El método fue nivel correlacional, diseño no experimental y enfoque cuantitativo, se trabajó con 100 adolescentes que se ejecutó una técnica de encuesta e instrumento de cuestionario validado por expertos. En los resultados, se conoció que el 52% fueron adolescentes temprana edad, 44% instrucción primaria completa, 42% provenientes de familia incompleta, 38% fueron de zona urbana y 48% tuvieron un nivel socioeconómico bajo, la correlación fue 0.718 con sig bilateral 0.000. Se concluyó que, los factores socioculturales se relacionan significativamente con afrontamiento en el embarazo adolescente. (18)

En cuanto a Rosas D, Ubaldo C. 2022 en Huaraz – Perú, presentó como objetivo determinar los factores socioculturales en relación al embarazo de adolescentes del Centro de Salud Monterrey. Se realizó un enfoque cuantitativo, correlacional, tipo básico y diseño no experimental, la muestra conformada fueron 50 gestantes adolescentes en el centro de salud, para la obtención de datos se generó la técnica de la encuesta y el instrumento del cuestionario validada por expertos con una confiabilidad de Cronbach de 0,911 y 0,864. En los resultados, el 6% se embarazaron entre 10 a 13 años, 20% 14 a 16 años y 74% 17 a 19 años con una existencia de 54% de factores socioculturales, en la correlación se tuvo – 0.218 con sig bilateral 0.128. En conclusión, los factores socioculturales no se relacionan con el embarazo del adolescente, ya que no existió presión por parte de la pareja o amigos para iniciar una vida sexual. (19)

Finalmente, Castañeda J, Cruz H. 2021 en su artículo elaborado en Lima – Perú, tuvo como objetivo evaluar los factores de riesgo en el embarazo en adolescentes. El método fue cuantitativo y diseño no probabilístico por conveniencia, donde se tomó a

180 gestantes adolescentes del centro de salud público de Trujillo, se empleó la técnica de la encuesta y el instrumento del cuestionario. En los resultados, el 61% fueron víctimas de violencia; el 50% tuvieron una influencia familiar baja, más del 61% fueron embarazadas de temprana edad, el 27% tuvieron padres separados, y el 60% fueron grado de instrucción secundaria. En conclusión, los factores que influyeron con mayor relevancia en las adolescentes embarazadas fueron la violencia, edad temprana, situación sentimental y grado de instrucción. (20)

La presente investigación tuvo por fundamento a la teoría de “adopción del rol maternal” de Ramona Mercer, quien nos hace mención de las etapas que pasa la mujer para obtener el rol de madre, expresando los factores influyentes en el transcurso de la gestación hasta el primer año del bebe. Planteando como condición que el personal profesional de enfermería considere el entorno del hogar, colegio, zona de trabajo y otros entornos como factores fundamentales en la evolución de la práctica en el rol. Se comprende como un desarrollo progresivo e interactivo que va creciendo a lo largo de un tiempo determinado, en donde la madre se compromete a un cambio dinámico, el proceso de la mujer va ligado a una obtención de vocación laboral. (21)

A la vez explicó que debe generar una interrelación madre-hijo desde el nacimiento hasta el primer año del bebé, para que se aprendan los deberes del rol de la madre, cuidar al bebé, expresar alegría y la satisfacción de la maternidad. Además, para Mercer, la maternidad es la disposición de una mujer para brindar atención adecuada sabiendo cómo, qué, cuándo y por qué hará algo por su hijo de una manera que fomente su bienestar y crecimiento. (21)

Esta teoría del rol de madre detalló hipótesis como; el rol de madre estable adquirido en el entorno social a lo largo del tiempo determina cómo la madre define y percibe la evolución de su menor hijo, el rol de madre estable está influido por los rasgos innatos de su hijo. tales como su consciencia emocional, carácter y nivel de desarrollo,

igualmente, el niño refleja particularidades de la madre a través de su desarrollo, y el niño recibirá efectos del rol materno y afectará su desempeño. (21)

El embarazo en las adolescentes, es lo que genera cuando una mujer empieza la edad de fertilidad y la culminación de toda la adolescencia; lo que empieza desde los 12 a 17 años, la cual es un proceso de vida donde se va alcanzar una capacidad reproductiva, llevando al modelo psicológico de la infancia hasta la edad adulta, donde se va a asegurar su autonomía socioeconómica. Una gestante adolescente transporta un aumento de riesgo y posibles dificultades para su salud y la del bebe; estos inconvenientes deben ser considerados por cada experto en salud, para así poder detectar dificultades a futuro, de esta manera poder facilitar métodos adecuados para la calidad de cada adolescente gestante. (22)

De esta manera, es un transcurso en donde el embrión se va a poder desarrollar en nueve meses dentro del útero de la mujer. Todo este suceso va a poder conllevar variaciones metabólicos, morfológicos y fisiológicos que la mujer va a ir desarrollando, donde va poder proteger, alimentar y desarrollar todo el proceso de gestación, también va a suspender todos sus periodos menstruales, produciendo cambios como el aumento en el tamaño de mamas para de esta manera se pueda ir preparando para la lactancia. Por ello, la terminación de embarazo, hace relación a todos los desarrollos fisiológicos de crecimiento y también del desarrollo del embrión dentro de la mamá. (22)

Fases del embarazo; este desarrollo consta en total de 40 semanas aproximadamente, donde se cuenta desde el último ciclo de la regla y se agrupa en las tres semanas trimestrales. El primer trimestre, que es de la primera semana donde todo el organismo pasará por varias alteraciones, una de los principales cambios son los hormonales, las cuales se podrá observar síntomas del comienzo del contacto del espermatozoide con el óvulo, donde se irá formando el cigoto. Luego se dividirá en dos células, que formarán un blastocisto. En la quinta semana se comenzará el proceso

embrionario, donde irán en crecimiento los sistemas y sus estructuras, aquí es donde se puede ocurrir mayor riesgo. Las palpitaciones del corazón dan inicio en la semana 6 y el feto comenzará a tener forma en la semana 10 y luego podrá comenzar su estancia de desarrollo hasta su nacimiento. Concluyendo el primer trimestre, pesará cerca de 23 gr. (23)

En el transcurso de la semana 14 a 26, las gestantes sentirán que es un proceso menos soportable que se llevará a cabo. Durante las semanas 19 y 24, comenzarán los primeros movimientos fetales, también se moverá y flotará en el útero. Entre la semana 19 y 21 se comenzará a oír ruidos firmes. Cursando la semana 22, el cuerpo será cubierto de lanugo, esto servirá para que la piel no se reblandezca con toda la sustancia amniótica. Al final del segundo trimestre todos los órganos importantes se encontrarán formados. El peso del feto será de 800 gr. (23)

Durante el tercer trimestre que es en la semana 27 y 40, se comienza a oír sonidos y se podrá notar los movimientos abdominales. Entre la semana 27 y 30 se podrán abrir y cerrar sus párpados. En la semana 33 ya está en postura de nacimiento. También el sistema óseo se va fortaleciendo, la piel adquiere mayor grosor. Cursando la semana 36 su respiración será más preparada para poder hacerlo fuera del útero, en este trimestre su crecimiento será de manera más rápida, también la piel no estará arrugada por la grasa que se va acumular debajo de ella. También desaparecerá el lanugo excepto de los hombros y brazos, asimismo su cabeza se hará más gruesa y de mayor densidad. Su peso de este trimestre está entre los 2500 gr y 4000 gr. (23)

Siendo una etapa para la adolescente en donde crecerá y se desarrollará entre los 12 y 17 años. Este también se considera como un período en donde las personas influyen al cambio y causando una apresurada evolución de desarrollo en la adolescente. Todo ello se va a poder condicionar por varias fases biológicas, desde un

comienzo de la pubertad que va a dejar huella durante el paso de la niñez a toda la adolescencia. (1)

Causas del embarazo adolescente, en diferentes culturas, el matrimonio a muy temprana edad es importante para el factor de aumento de la tasa de embarazo adolescente. Por otro lado se muestra que también el matrimonio adolescente no es tan acostumbrado, sin embargo conlleva a la práctica de relaciones sexuales sin la adecuada y debida protección ocasionando embarazos no deseados. Otra causa notoria e importante es que se ve un escaso entendimiento referente a la enseñanza de la sexualidad, donde la mayoría los padres desean no tomar mucha relevancia a estos temas, generando a que los menores busquen información en su círculo social acerca del tema, llevándolos a experimentar cosas nuevas. (24)

Tipos de factores de riesgo; factores determinantes, se agrupan a las relaciones sexuales que dirigen sin poder tomar precauciones correctas, prefiriendo no utilizar los métodos anticonceptivos por miedo, por no entender, por pensar que son complicados de conseguir y entro otros. También se encuentra la violación que es un punto de problema para la sociedad. (25); en segundo lugar, los factores predisponentes; aquí hallamos a los factores personales, familiares y sociales; empezando por los factores personales; aquí va predominar en ambos sexos y se caracteriza de forma individual en donde se resalta el abandono escolar, autoestima baja, problemas emocionales, problemas de personalidad, limitado afecto, ausencia en el proyecto de vida, inicio a las relaciones coitales a muy temprana edad, gasto de sustancias tóxicas, escaso interés en prevenir. (26). Asimismo, los factores familiares: inciden los ambos sexos, pero aquí se encuentran la familia disfuncional, crisis en el seno familiar, el aspecto económico y social, precedencia de algún embarazo precoz en la familia, una postura sexual en los adultos. (26). Finalmente, los factores sociales; contribuye también los ambos sexos, la cual se verá en la deserción del centro de estudios, inadecuado empleo del tiempo libre, maneras de poder vivir su juventud, cambio social en el ámbito laboral, empezar a

trabajar a corta edad, cambio en el estatus de la mujer, distanciamiento social y repercute el machismo. (26). En tercer lugar, se encuentran los factores psicológicos; la etapa adolescente implica grandes cambios principalmente en la gestación, los psicológicos, influyen en el estado de ánimo y conducta de la adolescente, además de su salud mental. por la que requiere un especial cuidado y atención ya que se aprecia que durante el embarazo las adolescentes están vulnerables y propensas a sufrir maltrato, violencia y desunión familiar. Algunos de estos factores son los siguientes; desorientación al escoger su círculo de amistades, depresión, sentirse solitaria sin el soporte por parte de un familiar frente al embarazo, temor, vergüenza, escasas personas con quien poder compartir, pesar al mostrar sus emociones, presión por parte de familiares, empeñarse a obtener pareja, incremento en violaciones, relaciones sexuales forzadas sin el consentimiento. En cuarto lugar, los factores culturales; el elevado índice de vulnerabilidad a la que se ve expuesta la adolescente, es capaz de ocasionar consecuencias dañinas primordialmente porque afrontan variaciones de cultura, por lo tanto, una libertad en la sexualidad, las adolescentes embarazadas son aceptadas en la mayoría de casos, culturalmente viene hacer una salida a los conflictos económicos a un grupo abundante de miembros de familia. Entre estos factores podemos encontrar: El inicio a su vida sexual a corta edad, lo que las lleva a imaginar que no llegarán a embarazarse, padres demasiado severos, autoritarios que promueven el matrimonio adolescente, aceptación cultural de la gestación temprana, confusión de la información, machismo como valor cultural.

Finalmente, si bien es cierto, la adolescencia es una etapa de cambio progresivo entre la infancia y la pubertad, durante el cual ocurren importantes cambios biológicos, como el inicio del ciclo menstrual, aparición de espermatozoides, órganos sexuales reproductivos en maduración y desarrollo de características sexuales secundarias, todo ello crea un rango de madurez sexual. Así también, la carencia de información referente a la salud sexual y reproductiva, como los factores sociales y culturales cumplen una

función importante en la decisión de los adolescentes a las relaciones sexuales prematrimoniales.

Analizando el tema sobre el embarazo adolescente fue una problemática social, que debemos considerarlo como tema de mayor importancia y preocupación, ya que involucra los cambios sociales, psicológicos y culturales, el cual ocasionó que las gestantes enfrentaran una maternidad sin la debida preparación psicológica y física, afectando el bienestar de la madre, niño, familia y sociedad.

El presente estudio sirvió de referencia para futuras investigaciones, así mismo ayudó a identificar los factores psicológicos y socioculturales, que conllevaron a un embarazo a temprana edad, generando pérdida de oportunidades e interrupción en los planes de vida que tendrían a futuro, además de poner en peligro a la adolescente gestante y al niño respecto a su salud.

Ante lo fundamentado, se estableció el siguiente problema general: ¿Cuáles son los factores psicológicos y socioculturales que influyen en el embarazo de adolescentes atendidos en el centro de salud Pomalca - Chiclayo, 2022

A su vez, el objetivo general de la investigación fue determinar los factores psicológicos y socioculturales que influyen en el embarazo de adolescentes atendidos en el centro de salud Pomalca - Chiclayo, 2022. Los objetivos específicos fueron; caracterizar a las adolescentes embarazadas atendidos en el centro de salud Pomalca - Chiclayo, 2022; identificar los factores psicológicos que influyen en el embarazo de adolescentes atendidos en el centro de salud Pomalca - Chiclayo, 2022; identificar factores socioculturales que influyen en el embarazo de adolescentes atendidos en el centro de salud Pomalca - Chiclayo, 2022

II. MATERIALES Y MÉTODO

La investigación fue de tipo cuantitativa, se pudo cuantificar la información de factores psicológicos y socioculturales que influyeron en el embarazo de adolescentes, los cuales la recopilación, el procesamiento y análisis de la variable fueron de manera numérica.

La investigación cuantitativa es todo aquel que recolecta y estudia datos sobre una variable, también se pone en estudio la agrupación, relación a las variables cuantificables lo cual indica que todos los resultados obtenidos han sido expuestos en números y porcentajes, donde pudo permitir el análisis y facilitando la interpretación (27)

La investigación expuso el nivel de estudio descriptivo, porque detalló la situación problemática de los factores psicológicos y socioculturales que influyeron en el embarazo de adolescentes.

Siendo no experimental, el investigador no practico alguna manipulación a las variables en estudio y se enfocó en la recopilación de datos y a observar el comportamiento de estas; lo cual no se intervino de manera directa en la posición actual. Asimismo, fue corte transversal, ya que la información fue recolectada por medio de los instrumentos, siendo adquirida una sola vez, en un solo momento y al inicio de la investigación. (27)

Siendo correlación por su propósito de poder conocer el enlace que pudieron existir en las variables para luego medir y analizar dicha correlación, la cual puede ser positiva o negativa. (27)

La población de la investigación estuvo conformada por 122 adolescentes gestantes que asistieron al centro de salud Pomalca – Chiclayo 2022, lo cual fue la representación total.

En cuanto a la muestra se aplicó la fórmula finita por conocer a la población total, donde se estableció por un nivel de confianza el 95% con un margen de error de 5%, teniendo como muestra a 93 adolescentes gestantes que asisten al centro de salud Pomalca - Chiclayo, 2022. (ver anexo 6)

En la investigación se aplicó el muestreo no probabilístico por conveniencia, ya que se seleccionó la muestra de acuerdo al criterio del investigador, siendo su accesibilidad y disponibilidad.

Se usó el método de Gabinete que sirvió para lograr elaborar el proyecto y análisis de los datos, así como el informe final.

Como técnica se aplicaron 2 cuestionarios, las que se tomaron en cuenta de acuerdo a las necesidades que desea la investigación, creado en el 2018, por Chavez M, integrado por 34 ítems, de tipo cerrado y con la opción a respuesta variada, con duración de 15 min, fue aplicado de forma individual, la cual permitió conocer su nivel de los factores que influyeron en el embarazo de adolescentes, con clasificación en escala de Likert, siendo adaptado por Noemi F, comprendiendo 19 ítems, distribuido en 2 dimensiones de factores psicológicos y socioculturales, la aplicación fue de manera individual, la escala de medición fue manera nominal, y sus categorías e interpretación son respuestas variadas. Siendo validado por 3 jueces expertos quienes en base a su experiencia evaluaron el cuestionario de factores asociados al embarazo adolescente y aplicando su fórmula de alfa de Cronbach, alcanzando como un resultado del análisis de confiabilidad un coeficiente de 0.81 lo cual indicó que fue altamente confiable el cuestionario, asimismo para la medición del cuestionario factores socioculturales se midió en puntuaciones de 1 a 5 factores no influyentes y del 6 a los 9 factores influyentes.

El segundo instrumento cuestionario, sobre la psicología en el embarazo en las adolescentes, fue creado por la autora Castillo R, en el 2019 y cuyo cuestionario fue sometido al veredicto de 03 expertos, siendo profesionales de enfermería con más de

10 años trabajando con adolescentes, y adaptado por Noemi F, constituido por 6 ítems, distribuido en 2 dimensiones de conocimientos y actitudes, siendo su categoría interpretativa con alternativas variada. La prueba estadística es binomial, obteniendo un resultado de, $p= 0.01387$ lo cual significa que el instrumento es válido, además se siguió una medición en puntuaciones, donde de 1 a 3 factores no influyentes y de 4 a 6 factores fluyentes.

La confiabilidad a través del Alfa de Cronbach, tuvo un coeficiente que reflejó su confiabilidad "Alta" (fuerte) con un valor de 0,807; afirmando que siendo adherido el instrumento en la investigación asegura la confiabilidad.

Todas las variables cuantitativas fueron expresadas de forma mediana (rango Inter cuartil). Las variables son decisivas y expresaron de forma con frecuencias absolutas, así como porcentajes. Se usó el programa estadístico IBM SPSS versión 25 apoyado de la hoja de cálculo Excel para ir desarrollando los datos y ser expuesto en tablas, a base de porcentajes y frecuencias con una mejor interpretación sobre los factores psicológicos y factores socioculturales que influyeron en el embarazo de adolescentes, lo cual para hallar la influencia de los factores psicológicos y socioculturales en adolescentes embarazadas se halló la estadística de la prueba Z para una proporción, donde ayudó a determinar si fue significativa.

Los criterios éticos considerados en el reporte de Belmonte, se detallaron a continuación: Autonomía: Capacidad de poder decidir de manera independiente, sin influencia de terceras personas (28)

Para realizar la investigación, se notificó a las adolescentes en gestación acerca de los objetivos que se pretende lograr con este estudio de forma necesaria, de esa manera que la persona en estudio pudo responder a las preguntas formuladas con libertad.

Beneficencia; capacidad que puede presentar la persona a poder promover y realizar el bien al entorno y a su prójimo (29)

Con este estudio se buscó incrementar al máximo los beneficios y reducir los daños, por tanto, se les dio a conocer la ausencia de riesgo alguno para las embarazadas mediante este proceso, no obstante, se consiguieron beneficios gracias a su participación.

No maleficencia; evitar hacer un daño, siendo un principio esencial de la ética médica, formando parte del juramento hipocrático (30)

Se concedió libertad a las adolescentes de decidir su participación y que pueden desistir su participación al notar sus derechos vulnerados, asimismo, se dio a conocer que la investigación no implicó riesgos, se mantuvo en secreto su identidad, donde los resultados sirvieron únicamente para el estudio.

Justicia; el grupo de valores que debe regirse en estado de derecho forman la justicia (31)

Este estudio se llevó a cabo respetando cada derecho de las adolescentes, así mismo hubo consideración por todas, realizando sin ninguna excepción económica, raza, color, religión.

Para conseguir los datos y resultados en la investigación cuantitativa se consideró los criterios de rigor científicos, donde indica que son términos indispensables a la investigación, para así poder conceder a los instrumentos y datos obtenidos con veracidad, consistencia y neutralidad, tomando datos de esta investigación, a las variables que está en estudio, la cual los criterios de rigor son; confiabilidad, validez y objetividad (27)

La confiabilidad en la investigación se manifestó a su precisión del instrumento en la medición, lo cual fue de manera muy confiable. De esta manera las técnicas dependieron de la observación detallada que ocurre un momento determinado, considerando su tiempo, objeto de estudio y lugar para realizar los intercambios de juicios (27)

En la objetividad se va a referir al nivel de transparencia que va a tener el autor, donde a gestionar, calificar y poder descifrar los resultados, es por ello que la investigación cuantitativa va a buscar que las características puedan influenciar en lo mínimo posible. (27)

La validez pudo iniciar con la gestión de la operacionalización de las variables, donde éstas tuvieron una relación directa a objetivos de investigación y con el instrumento a medir. Es por ello que el instrumento de la medición debe ser representado por los componentes que abarcaron las variables (27)

III. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Resultados

En este apartado se presentó los resultados de acuerdo a los objetivos, donde las adolescentes fueron medidos sus datos sociodemográficos y la influencia de socioculturales con psicológicos a través de la prueba z para una proporción, lo cual se detalló a continuación:

Tabla1

Factores psicológicos y socioculturales que influyen en el embarazo de adolescentes atendidos en el centro de salud Pomalca - Chiclayo, 2022

Factores	Influyen		No influyen		Total	
	n	%	n	%	n	%
Psicológicos	53	57%	40	43%	93	100%
Socioculturales	48	52%	45	48%	93	100%

Nota: Cuestionario elaborado a las adolescentes embarazadas del centro de salud Pomalca – Chiclayo, 2022

Los factores psicológicos influyeron en el 57% de las adolescentes embarazadas, debido a que tuvieron una autoestima baja que hizo sentirse inseguras. Sus relaciones personales jugaron un papel crucial, ya que la presión social sobre educación sexual influyó en sus decisiones. La dependencia emocional con sus parejas también las presionó a iniciar relaciones sexuales a temprana edad. Además, su actitud emocional descontrolada les impidió reflexionar sobre las consecuencias de la falta de

responsabilidad sexual. Finalmente, la falta de comunicación familiar sobre protección sexual contribuyó a su falta de conciencia y prevención.

Los factores socioculturales influyeron en el 52% de las adolescentes embarazadas, donde el conocimiento limitado sobre educación sexual y anticonceptivos influyó en muchas adolescentes embarazadas, debido a la falta de información en su entorno. La falta de apoyo emocional en su entorno familiar y social también tuvo un impacto, al igual que vivir en áreas rurales, con acceso limitado a servicios de salud. Asimismo, la dependencia económica de su pareja restringió su poder de decisión sobre el embarazo; como también los antecedentes familiares contribuyeron a comportamientos similares, mientras que los medios de comunicación presentaron una visión idealizada de las relaciones sexuales, sin mostrar riesgos. La marginación social y las creencias y tabúes culturales también jugaron un papel, así como las amistades que normalizaron la sexualidad temprana

Tabla 2

Características de las adolescentes embarazadas atendidos en el centro de salud Pomalca - Chiclayo, 2022

Categorías	n	%
Edad	93	100%
12-13 años	7	8%
14-15 años	37	40%
16-17 años	49	53%
Estado civil	93	100%
Soltera	28	30%
Casada	23	25%
Conviviente	42	45%
Grado de instrucción	93	100%
Analfabeta	11	12%
Primaria	13	14%
Secundaria	46	49%
Superior	23	25%
Ocupación	93	100%
Empleada	20	22%
Ama de casa	40	43%
Estudiante	33	35%

Nota: Cuestionario elaborado a las adolescentes embarazadas del centro de salud Pomalca – Chiclayo, 2022

La edad de las gestantes adolescentes se situaba entre los 16 y los 17 años, con un 53% y un 8% entre los 12 y los 13 años; el 45% fueron convivientes y el 25% casadas; el 49% indicaron tener estudios secundarios y el 12% fueron analfabetas; el 43% fueron amas de casa y el 22% empleadas.

Tabla 3

Factores psicológicos que influyen en el embarazo de adolescentes atendidos en el centro de salud Pomalca - Chiclayo, 2022

Factores psicológicos	Influyentes		No influyentes		Total	
	n	%	n	%	n	%
Nivel Autoestima	78	84%	15	16%	93	100%
Actitud	53	57%	40	43%	93	100%
Plan de vida	51	55%	42	45%	93	100%
Conductas	7	8%	86	92%	93	100%
Dependencia emocional	62	67%	31	33%	93	100%
Relaciones interpersonales	68	73%	25	27%	93	100%

Nota: Cuestionario elaborado a las adolescentes embarazadas del centro de salud Pomalca – Chiclayo, 2022

El factor autoestima influyó en el 84% de adolescentes embarazadas porque se sintieron inseguras de sí mismas, lo que llevó a tomar decisiones impulsivas por buscar una aceptación social. Asimismo, las relaciones personales influyeron en el 62%, debido a que su círculo social presionaba a tomar acciones fuera de control y no generaban apoyo en relación a temas de educación sexual. También, la dependencia emocional

influyó en el 67%, ya que se sintieron presionados por parte de su pareja a iniciar relaciones sexuales a temprana edad. Seguidamente, la actitud influyó en 57%, a causa de que sus emociones estuvieron descontroladas, lo cual llevó a no considerar las consecuencias de una falta de responsabilidad sexual. Es más, el plan de vida influyó en el 55%, por motivo de pertenecer a un estatus familiar, dependencia económica y emocional. Por último, la conducta influyó en el 8%, ya que obtenía una poca comunicación en su entorno familiar sobre temas de protección sexual.

Tabla 4

Factores socioculturales que influyen en el embarazo de adolescentes atendidos en el centro de salud Pomalca - Chiclayo, 2022

Factores socioculturales	Fluyentes		No influyentes		Total	
	n	%	N	%	n	%
Educación sexual	69	74%	24	26%	93	100%
Medios de comunicación	39	42%	54	58%	93	100%
Procedencia	57	61%	36	39%	93	100%
Creencias y tabúes	19	20%	74	80%	93	100%
Dependencia económica	52	56%	41	44%	93	100%
Antecedentes	51	55%	42	45%	93	100%
Con quien convive actualmente	63	68%	30	32%	93	100%
Marginación social	39	42%	54	58%	93	100%
Amistades	18	19%	75	81%	93	100%

Nota: Cuestionario elaborado a las adolescentes embarazadas del centro de salud Pomalca – Chiclayo, 2022

El factor educación sexual influyó en el 74% de las adolescentes embarazadas, debido a que tuvieron poco conocimiento sobre métodos anticonceptivos por parte de las instituciones y entorno social. De igual modo, con quien convive actualmente influyó en el 68%, ya que no se le brindó apoyo emocional ni orientación sobre las implicaciones de un embarazo no deseado o temprana edad. Asimismo, procedencia influyó en 61% porque viven en áreas rurales donde a menudo enfrentaban limitado acceso a educación sexual y servicios de salud cercanos. En cuanto a la dependencia económica influyó en 56%, en virtud a que la pareja tiene control económico, el cual lleva a que la joven no tenga suficiente poder de decisión sobre su embarazo o sobre su futuro. También, los antecedentes influyeron en 55%, por las experiencias pasadas del entorno familiar y social que ha convivido, haciendo que su comportamiento sea similar. Los medios de comunicación influyeron en el 42%, en razón a que las redes sociales y la televisión, suelen presentar una visión idealizada de las relaciones sexuales, muchas veces sin mostrar las responsabilidades o los riesgos asociados. Además, la marginación social influyó en 42%, por efecto de la exclusión económica, cultural y social, o a la necesidad de pertenecer a un grupo. En referencia a creencias y tabúes influyeron en el 20%, a consecuencia de que hubo un límite de acceso de información a la sexualidad, presiones emocionales por parte de la cultura social y el deseo de maternidad en la adolescencia. Finalmente, el factor amistades influyeron en el 19%, porque su círculo de amistades presentó comportamientos de sexualidad temprana.

Discusión

En este apartado se procedió a realizar las comparaciones de los resultados de los trabajos previos con la presente investigación, teniendo el enfoque de las variables factores psicológicos y socioculturales.

La presente investigación evidenció que el 57% de adolescentes embarazadas influyeron los factores psicológicos mientras que el 52% influyeron los factores

socioculturales. Estos resultados fueron similares con la investigación de García A. 2022 en la Ciudad de Milagro-Ecuador, donde los factores sociales culturales estuvieron presentes en el 65% de las adolescentes y 35% ausente, ya que las féminas fueron afectadas por críticas de embarazo y en socioeconómico influyó en planificación de vida de adolescentes. En el mismo caso, Rosas D, Ubaldo C. 2022 en Huaraz, se detectó una existencia de 54% de factores socioculturales en adolescentes embarazadas y 46% ausente, asimismo en el caso de factores psicológicos en Andrade M, Machado K, Londoño D. 2021, tuvieron la presencia del 60% de factores psicológicos porque tuvieron mayor riesgo en dichos aspectos durante el embarazo.

Estos factores psicológicos y socioculturales que presentaron las adolescentes embarazadas, demostraron que el embarazo generó emociones negativas como culpa, miedo, vergüenza, baja autoestima, y depresión, que se derivaron como problemas psicológicos de ansiedad y depresión, además por la falta de comunicación de los padres y capacitación en la vida sexual; este fundamento guarda relación con la Teoría de “adopción del rol maternal” de Ramona Mercer, quien hace mención de las etapas por las que pasa toda mujer para conseguir ser madre, expresando los factores influyentes en la gestación hasta el primer año del bebé, indicando como requisito que el ambiente del hogar, el colegio, enfermeros y el entorno como rol importante en el proceso de gestación,

Al caracterizar a las adolescentes embarazadas atendidas en el centro de salud Pomalca – Chiclayo; se encontró que el 53% se situaban entre los 16 y 17 años y el 8% entre los 12 y 13 años, asimismo el 45% fueron convivientes y 25% casadas, además el 49% indicaron tener estudios secundarios y 12% fueron analfabetas, también el 43% fueron amas de casa y el 22% empleadas.

Estos hallazgos de la investigación guardan relación con Cubas M. 2023 en Pimentel – Perú, siendo 52% que fueron mujeres embarazadas a temprana edad

(adolescentes), 44% instrucción primaria completa, 42% provenientes de familia incompleta, 38% zona urbana y 48% nivel bajo socioeconómico; en el mismo contexto Mayorga S, Cercado A, Fariño J, Gurrero G, Valle J, Villamar G. 2023 expresaron que el 68% fueron adolescentes entre 16 y 18 años; el 69% tuvieron 1 o 2 hijos; el 79% matriculados en nivel secundaria y el 81% reportó que su primera experiencia sexual fue con sus compañeros de clases que fueron sus parejas, es más el 17% se embarazó por curiosidad a la sexualidad, 12% inducción de amistades y 71% deseos o sentimientos.

Esta caracterización encontrada, determinó que la mayoría de las mujeres embarazadas fueron de secundaria convirtiéndose en amas de casa debido a la falta de la economía para mantener un bebé, puesto a que su plan de vida se vio afectado por la escasa educación sexual y la convivencia consejera de los padres, lo cual presentaron las consecuencias de una baja autoestima y actitudes depresivas, así como las relaciones interpersonales; esta síntesis fue respaldada por Ramona Mercer quien mencionó que es fundamental el desarrollo progresivo e interactivo a lo largo de un tiempo determinado, donde la madre se involucra en una variación dinámica, y los cambios de la mujer estaría ligada a la obtención de la vocación laboral.

Al identificar los factores psicológicos que influyen en el embarazo de adolescentes atendidos en el centro de salud Pomalca - Chiclayo, el 84% de ellas influyeron los factores psicológicos en el que destacó más la autoestima, la actitud, el plan de vida, la dependencia emocional y relaciones interpersonales; en el caso de conductas se demostró mayor factor influyendo siendo 92% y no influyentes solo 8%.

Estos resultados tuvieron concordancia con la investigación de Bravo D, Bravo H, Bravo S. 2020 en Manta – Ecuador, donde se evidenció los factores de riesgo como: el 83% no estuvieron en hábitos tóxicos, pero el 17% si estuvieron en alcohol, droga y tabaco; en las alteraciones psicológicas, el 5% baja autoestima, 10% ansiedad, 2%

negación, culpa 8%, 17% miedo, 8% enojo y 50% vergüenza. Del mismo modo, fue semejante con Flores J. 2023 en Lima – Perú, que en efectos familiares el 61.4% fue nivel alto, 31.8% nivel medio y 6.8% bajo, conductas depresivas en 45% presentes y 64% en autoestima, es más los factores psicosociales tuvieron influencia con apoyo social y funcionalidad familiar en embarazo adolescente.

Los factores psicológicos hallados, manifiestan los cambios provocados en la gestación se combinan con los cambios psicosociales de la adolescencia como la rebeldía, ambivalencia, necesidad de independencia, confusión en imagen corporal y aislamiento, así como miedo, desequilibrio emocional, depresión, ansiedad, somatización; esta justificación fue respaldada por Ortiz R. quien expresó que los factores psicológicos es la etapa adolescente donde implica grandes cambios principalmente en la gestación, influyendo en el estado de ánimo y conducta de la adolescente, además de su salud mental, por la que requiere un especial cuidado y atención, acentuada en la salud mental ya que se aprecia que durante el embarazo las adolescentes están vulnerables y propensas a sufrir maltrato, violencia y desunión familiar, estableciendo que algunos de estos factores son desorientación al escoger su círculo de amistades, depresión, vergüenza, presión por parte de familiares, insistencia de buscar una pareja.

Finalmente, al identificar los factores socioculturales que influyen en el embarazo de adolescentes atendidos en el centro de salud Pomalca - Chiclayo, se evidenció que la educación sexual estuvo fluyente un 74% de las adolescentes así como la procedencia, la dependencia económica, los antecedentes y la convivencia, así mismo, los factores como medio de comunicación creencias y tabúes estuvieron también influyentes así como la marginación social y amistades.

Estos análisis encontrados en la presente investigación fueron similares al estudio de Andrade M, Machado K, Londoño D. 2021 Antioquia – Colombia, se analizó

que el 72% de 12 y 17 años de edad no estaban preparadas para ser madres, el 50% adquirió problemas físicos al dar a luz y marginación social, casi el 100% sufrieron dependencia económica por no sentirse preparadas para tener un bebé. De igual manera, la investigación de Castañeda J, Cruz H. 2021 en Lima – Perú, demostró que el 61% fueron víctimas de violencia; el 50% tuvieron una influencia familiar baja, más del 61% fueron embarazadas de temprana edad presentado marginación social, el 27% tuvieron convivencia de padres separados.

Ante ello, los factores socioculturales presentes en adolescentes embarazadas, demostró que los factores culturales asociados con el embarazo en la adolescencia incluyeron un inicio sexual a temprana edad en la adolescencia, inicio voluntario de las relaciones sexuales, falta de planificación familiar y falta de métodos anticonceptivos, este fundamento fue congruente con Ortiz R. expresó que los factores Culturales elevan el índice de vulnerabilidad, ocasionando consecuencias dañinas porque afrontan variaciones de cultura, por lo tanto, una libertad en la sexualidad, las adolescentes embarazadas son aceptadas en la mayoría de casos, culturalmente es una salida a los conflictos económicos de las familias abundante de miembros; entre estos factores podemos encontrar como inicio a su vida sexual a corta edad, lo que lleva a imaginar que no llegarán a embarazarse, aceptación cultural de la gestación temprana.

La primera limitación en la fase de desarrollo fue adquirir expertos profesionales para validar el instrumento, lo que llevó más tiempo de lo previsto. Además, fue necesario recopilar las observaciones de los jueces

La segunda limitación fue la exploración de estudios de revistas científicas en inglés relacionados con el tema, ya que la mayoría de las referencias tienen un abordaje distinto en las ciencias de salud.

La tercera limitación fue la muestra de 90 adolescentes embarazadas atendidas en el Centro de Salud Pomalca. Este tamaño de muestra no es representativo de la

población general de adolescentes embarazadas en 2022, lo que limitó la generalización de todo los involucrados para entrar en profundidad de análisis.

La investigación no consideró cómo los factores psicológicos y socioculturales pueden cambiar durante el embarazo. Esto limita una comprensión de la dinámica de estos factores a lo largo de esta etapa crucial.

IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

En primera instancia se presentaron las conclusiones de la investigación de acuerdo a los objetivos:

Los factores psicológicos y los factores socioculturales estuvieron influyentes en las adolescentes embarazadas, ya que la falta de educación integral sobre sexualidad y anticoncepción aumentaron el riesgo de embarazos no deseados, además la autoestima baja llevó a conductas de riesgo.

Se identificó que las adolescentes embarazadas oscilaban entre 16 a 17 años de edad, con estado civil convivientes, grado de instrucción secundaria y amas de casa, esto debido a que su plan de vida se vio afectado por la escasa educación sexual y las cuestiones como la baja autoestima, la búsqueda de afecto o la falta de apoyo emocional contribuyó a decisiones impulsivas relacionadas con la sexualidad.

Se identificó que los factores psicológicos que influyeron en las adolescentes embarazadas fueron la autoestima, la actitud, plan de vida, la dependencia emocional y las relaciones interpersonales, pues los cambios hormonales dados en la gestación aunado a los cambios propios de la adolescencia influyeron en su estado de ánimo y conducta además de su salud mental.

Se identificó que los factores socioculturales influyentes en las adolescentes embarazadas fueron la educación sexual, la procedencia, la dependencia económica, los antecedentes y la convivencia, esto debido a un entorno familiar que carece de comunicación abierta sobre sexualidad, la influencia de amistades y sobre todo la falta de acceso de asesoramiento de los servicios de salud.

A continuación, se propuso las recomendaciones de la investigación

A la Gerencia Regional de Salud implementar programas que fortalezcan la autoestima de las adolescentes y su percepción de sí mismas como madres, como también ofrecer servicios de salud mental accesibles, incluyendo asesoramiento psicológico y grupos de apoyo. Además, promover programas educativos que incluyan información sobre salud sexual, derechos reproductivos y planificación familiar, adaptados a la realidad cultural de la comunidad.

Al colegio profesional de enfermería ofrecer talleres de formación sobre salud mental y enfoques socioculturales en la atención de adolescentes embarazadas, incluyendo módulos sobre comunicación efectiva, asimismo participar en programas de educación sexual integral en escuelas y comunidades, enfatizando la prevención del embarazo adolescente.

Al centro de salud, implementar un protocolo de evaluación psicológica durante las consultas prenatales para identificar posibles problemas de salud mental, es más ofrecer formación específica a médicos, enfermeras y trabajadores sociales sobre salud mental en el embarazo, incluyendo cómo identificar y manejar problemas psicológicos. Promover actividades que fortalezcan el apoyo social, como ferias de salud y jornadas de puertas abiertas

A las enfermeras diseñar y proporcionar materiales educativos que reflejen las realidades socioculturales de las mujeres embarazadas en la comunidad, también facilitar la conexión de las mujeres embarazadas con grupos de apoyo comunitarios que ofrezcan recursos y socialización. Por último, participar en talleres de sensibilización cultural que les permitan entender las diversas tradiciones y creencias que pueden influir en el embarazo y el cuidado prenatal.

REFERENCIAS

1. Santisteban TB. Correo científico médico de Holguín [Internet]. Sld.cu. [citado el 20 de septiembre de 2021]. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/ccm/v18n1/ccm02114.pdf>
2. Rangel JL. Funcionalidad familiar en adolescente embarazada [Internet]. Medigraphic.com. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/facmed/un-2004/un041g.pdf>
3. Carreño J, Mota C, Sánchez C. El embarazo adolescente: un error o un deseo cumplido. Perinatología y reproducción humana. 2023;37(2):64–7. Disponible en: <https://doi.org/10.24875/per.23000008>
4. Organización Mundial de la Salud. Salud de la madre, el recién nacido, del niño y del adolescente. El embarazo en la adolescencia, [en línea], 2018. Disponible en: https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/maternal/adolescent_pregnancy/es/
5. Pilco V, Jaramillo A. Funcionalidad familiar y su relación con la autoestima en adolescentes de la ciudad de Ambato. Revista ciencias sociales y humanidades [Internet]. 2023; 22 (3):64-67. Disponible en: <https://doi.org/10.37135/chk.002.21.07>
6. Radio C. En Colombia 1 de cada 5 madres es adolescente: DANE [Internet]. Caracol Radio. 2019. Disponible en: https://caracol.com.co/radio/2016/05/08/nacional/1462733539_091340.html
7. Claudia Dides CF. Primer Informe Salud Sexual y derechos humanos en Chile [Internet]. Mileschile.cl. Disponible en: <http://mileschile.cl/wp-content/uploads/2017/04/Informe-DDSSRR-2016-Cap%C3%ADtulo-II.pdf>
8. PERU: Fecundidad adolescente [Internet]. Disponible en: <https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/fecundiad-adolescente.pdf>
9. Loza G, Garboza J. Perú Fecundidad Adolescente. Síntesis estadística. Instituto Nacional de Estadística e Informática. [Internet]. Noviembre 2016. Lima – Perú.

Disponible en: <https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/fecundiad-adolescente.pdf>

10. La República. Cerca del 10% de adolescentes están embarazadas en Lambayeque. [Internet]. 16 abril del 2018. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1211/pdf/Libro.pdf
11. Castro M. Crecer en la adolescencia. Retos actuales de la educación sexual y una propuesta para la población más joven. Revista Sexología y Sociedad [revista en Internet].; 2(5): 2-6. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rpr/v22n3/rpr02318.pdf>
12. Semanario Expresión [Internet]. Semanarioexpresion.com. [citado el 14 de octubre de 2021]. Disponible en: <http://www.semanarioexpresion.com/Presentacion/noticia2.php?categoria=Columnas¬icia=1223&edicionbuscada=1049>
13. Cercado A. et al. (2018) Factores psicosociales que influyen en el embarazo en adolescentes de un colegio de la provincia del Guayas. Revista científica INSPILIP V. (2), Número 2, Guayaquil, Ecuador. Disponible en: <https://www.inspilip.gob.ec/wp-content/uploads/2019/01/Factores-asociados-para-el-procedimiento-de-administraci%C3%B3n-de-medicamentos-mediante-el-sistema-de-d%C3%B3sis-unitaria.pdf>
14. Castellanos L. Funcionamiento Familiar y Autoestima en Adolescentes de la ciudad de Guayaquil, Ecuador. Rev Inf Cient. 2023; 96(1):29-37 [Internet]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6027420.pdf>
15. Moreno Mojica CM, Mesa Chaparro NP, Pérez Cipagauta Z, Vargas Fonseca DP. Convertirse en madre durante la adolescencia: activación del rol materno en el control prenatal. Rev Cuid. 2018;6(2):1041
16. Cormilluni M. Factores que influyen en el inicio de relaciones sexuales en los adolescentes de una institución educativa de secundaria. Revista innovación e investigación. 2022;17(66):127–36.

17. Franco Coffre JA. Factores maternos que inciden en amenaza de parto pretérmino en adolescentes gestantes del cantón San Jacinto de Yaguachi [Internet]. Factores_maternos_que_inciden_en_amenaza_de_parto_.pdf. 2018 [citado el 14 de octubre de 2021]. Disponible en: http://Factores_maternos_que_inciden_en_amenaza_de_parto_.pd
18. 1Odia AAG, Suárez MG. Factores de riesgo asociados a embarazadas adolescentes en un área de salud. Rev cienc médicas Pinar Río. 2018;22(3):416–27.
19. Castañeda Paredes J, Santa-Cruz-Espinoza H. Factores de riesgo asociados al embarazo en adolescentes. Enferm glob [Internet]. 2021;20(2):109–28. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v20n62/1695-6141-eg-20-62-109.pdf>
20. Rocío CB, Leder VOH, Reynaldo RA. Factores asociados al embarazo en adolescentes de 13 a 19 años en el municipio de [Internet]. Redalyc.org. [citado el 14 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3438/343851211004.pdf>
21. Alvarado L, Guarín L, Cañón-Montañez W. Adopción del rol maternal de la teórica Ramona Mercer al cuidado de enfermería binomio madre-hijo: reporte de caso en la unidad materno infantil. Rev Cuid [Internet]. 2011;2(1). Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/cuid/v2n1/v2n1a15.pdf>
22. Calderon LVM, Rueda DGC, Arias PFV, Peralta DFG. El embarazo y sus complicaciones en la madre adolescente [Internet]. Recimundo.com. 2020 [citado el 14 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://www.recimundo.com/index.php/es/article/view/861/1364>
23. Arturo L-A, Edgar V-C, Abigail C-M, Jessica G-C, de Jesús G-LC. Embarazo adolescente: sus causas y repercusiones en la diada [Internet]. Redalyc.org. [citado el 14 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/jatsRepo/4577/457750722016/457750722016.pdf>
24. Nelly Noemi Chuqui Sigua. Luisa Johana Lafebre Medina. Jenny Alexandra Songor Valladarez. Riesgos y complicaciones asociados al embarazo en la adolescencia.

- Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río. 25 (5) Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942021000500025
25. Ortiz R, Cárdenas V, Flores Y. Modelo de rol materno en la alimentación del lactante: Teoría de rango medio. Estudios públicos [en Línea]. [Citado en Facultad de Enfermería. Universidad Autónoma de Nuevo León, México, 2015]. [Index de Enfermería; 25(3):166- 170 - ISSN 1699-5988], Granada. 2018. Disponible en:
https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S113212962016000200009
26. Mayorga S, Cercado A, Fariño J, Gurrero G, Valle J, Villamar G. Factores sociales asociados al embarazo de adolescentes. Revista científica UNEMI. 2023; 7(12).
<https://ojs.unemi.edu.ec/index.php/facsalud-unemi/article/view/18>
27. Mayorga S, Cercado A, Fariño J, Gurrero G, Valle J, Villamar G. Factores sociales asociados al embarazo de adolescentes. Revista científica UNEMI. 2023; 7(12).
<https://ojs.unemi.edu.ec/index.php/facsalud-unemi/article/view/1825>
28. García A. Factores socioeconómicos y culturales asociados al embarazo en adolescentes. Revista Ciencia e Investigación. 2022; 7(2).
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8579985>
29. Andrade M, Machado K, Londoño D. Factores de riesgo psicosocial que inciden en el embarazo en adolescentes de 12 A 19 años del municipio de Unguía Chocó. [Tesis licenciatura], Colombia: Corporación Universitaria Minuto de Dios, 2021.
https://repository.uniminuto.edu/bitstream/10656/16642/1/UVDT.P_AndradeMaryulisMachadoKlenner-Londo%C3%B1oDaniela_2021.pdf
30. Bravo D, Bravo H, Bravo S. Embarazo en adolescentes y alteraciones psicosociales. Revista científica mundo de la investigación y conocimiento. 2020; 4(4).
<https://recimundo.com/index.php/es/article/view/965>
31. Flores J. Factores psicológicos relacionados con el embarazo en adolescentes. [Tesis licenciatura], Perú: Universidad Peruana Cayetano Heredia, 2023.
https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/13230/Factores_FloresMoran_John.pdf?sequence=1

32. Cubas M. Factores socioculturales y su relación con el afrontamiento en el embarazo adolescente Chiclayo. [Tesis licenciatura], Perú: Universidad Señor de Sipán, 2023.
<https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/10952/Cubas%20Cespedes%20Maryely%20Mary%20Cielo.pdf?sequence=14>
33. Rosas D, Ubaldo C. Factores socioculturales que influyen en el embarazo en adolescentes del Centro de Salud Monterrey- Huaraz. [Tesis licenciatura], Perú: Universidad Cesar Vallejo, 2023.
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/106376/Rosas_CDS-Ubaldo_JCE-SD.pdf?sequence=1
34. Castañeda J, Cruz H. Factores de riesgo asociados al embarazo en adolescentes. *Enfermería Global*. 2021; 20(62).
https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S169561412021000200004

ANEXOS

Anexo 1. Tabla de Operacionalización de variables

Variable	Dimensiones	Indicadores	Ítem	Técnica e instrumento de recolección de datos
		Edad	a) 12-13 b) 14-15 c) 16-17	
		Estado civil	a) Soltera b) Casada c) Conviviente	
		Grado de instrucción	a) Analfabeta b) Primaria c) Secundaria d) Superior	
		Ocupación actual	a) Empleada b) Ama de casa c) Estudiante	
Variable Independiente Factores Psicológicos y socioculturales	Psicológico	Nivel Autoestima	a) Me siento realizada/ satisfecha b) No valgo nada/Arruine mi vida c) Soy una inútil d) Me siento fea	
		Actitud	a) Llanto b) Felicidad c) Miedo d) Preocupación	
		Plan de vida	a) No b) Si c) Parcialmente	
		Conductas	a) Aislamiento b) Búsqueda de apoyo c) Intento de aborto	

			d) Atentar contra la vida propia e) Abandono de casa	
		Dependencia emocional	a) Si b) No c) No lo sé	
		Relaciones interpersonales	a) Padres b) Pareja c) Tíos d) Otros	
Sociocultural		Educación sexual	a) Padres b) Profesores c) Amigos d) Personal de salud	
		Medios de comunicación	a) Radio b) Televisión c) Internet d) Otros	
		Procedencia	a) Área rural b) Área urbana	
		Creencias y tabúes	a) Totalmente de acuerdo b) Indeciso o en duda c) Totalmente en desacuerdo	
		Dependencia económica	a) Padres b) Pareja c) Trabajo	

			d) Otros	
		Antecedentes	a) Si b) No	
		Con quien convive actualmente	a) Con ambos padres b) Con uno de los padres c) Con la pareja d) Otro familiar	
		Marginación social	a) Siempre b) Algunas veces c) Nunca	
		Amistades	a) Mucho b) En gran parte c) Poco	

Anexo 2. Formatos de instrumentos de recolección de datos

CUESTIONARIO SOBRE LOS FACTORES PSICOLÓGICOS Y SOCIOCULTURALES QUE INFLUYEN EN EL EMBARAZO DE ADOLESCENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD POMALCA - CHICLAYO, 2022

El presente cuestionario tiene como objetivo determinar los factores psicológicos y socioculturales influyentes en el embarazo de adolescentes atendidos en el centro de salud Pomalca – Chiclayo, 2022.

Los datos de este cuestionario serán anónimos y los resultados que se obtendrán servirán solo para fines de estudio de la investigación, por ello se solicita responder con toda sinceridad y se le agradece anticipadamente su participación.

Instrucciones: Se presentará interrogantes planteadas de las que debe responder la que usted considere correcta

Factores Personales

1. Edad
 - a) 12-13
 - b) 14-15
 - c) 16-17

2. ¿Cuál es su estado civil?
 - a) Soltera
 - b) Casada
 - c) Conviviente

3. ¿Cuál es su grado de instrucción?
 - a) Analfabeta
 - b) Primaria
 - c) Secundaria
 - d) Superior

4. ¿A qué se dedica?
 - a) Empleada
 - b) Ama de casa
 - c) Estudiante

Factores Psicológicos

5. ¿Qué afirmaciones cree que más se apeguen a lo que piensa de sí misma?
 - a) Me siento realizada/ satisfecha
 - b) No valgo nada/Arruine mi vida
 - c) Soy una inútil
 - d) Me siento fea

6. ¿Cuál fue su primera reacción al darse cuenta de su embarazo?

- a) Llanto
 - b) Felicidad
 - c) Miedo
 - d) Preocupación
7. ¿Contaba con un proyecto futuro de desarrollo o plan de vida?
- a) No
 - b) Si
 - c) Parcialmente
8. ¿Qué conductas adopto usted después de la noticia del embarazo?
- a) Aislamiento
 - b) Búsqueda de apoyo
 - c) Intento de aborto
 - d) Atentar contra la vida propia
 - e) Abandono de casa
9. ¿Cree que, si no hubiera tenido relaciones sexuales con su pareja corría el riesgo que la abandonara?
- a) Si
 - b) No
 - c) Tal vez
10. ¿Cuándo enfrenta situaciones difíciles de quien recibe apoyo?
- a) Padres
 - b) Pareja
 - c) Tíos
 - d) Otros

Factores Socioculturales

11. ¿Por parte de que personas, instituciones o fuentes ha recibido información sobre educación sexual?
- a) Padres
 - b) Profesores
 - c) Amigos
 - d) Centro de Salud
12. ¿Qué medios de comunicación consideras para que te informes sobre educación sexual?
- a) Radio
 - b) Televisión
 - c) Internet
 - d) Otros
13. ¿Cuál es su zona de procedencia?
- a) Área rural
 - b) Área urbana

14. ¿Considera que es cierto que debemos tener los hijos que Dios nos mande, sin planificar u oponernos a ello?
- a) Totalmente de acuerdo
 - b) Indeciso o en duda
 - c) Totalmente en desacuerdo
15. ¿En la actualidad de quien dependes económicamente?
- a) Padres
 - b) Pareja
 - c) Trabajo
 - d) Otros
16. ¿Existe antecedentes de embarazos adolescentes en tu familia?
- a) Si
 - b) No
17. ¿Con quién vives actualmente?
- a. Con ambos padres
 - b. Con uno de los padres
 - c. Con la pareja
 - d. Otro familiar
18. ¿Considera que consultar temas de sexo o hablar de sexo es vergonzoso?
- a) Siempre
 - b) Algunas veces
 - c) Nunca
19. ¿Se sintió presionada por sus amigos u otras personas para tener relaciones sexuales?
- a) Mucho
 - b) En gran parte
 - c) Poco

Anexo 3. Autorización para la recolección de datos

"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

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

Pimentel, diciembre del 2021

CARTA N°236-2021/FACSA-USS

Dr. Joel Vega Muguerra

C.S Pomalca

Presente. -

ASUNTO: AUTORIZACIÓN PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Por medio de la presente le expreso nuestro cordial saludo institucional, conocedores de su labor docente y el compromiso en la formación de investigación en los futuros profesionales de la salud es que recorro a usted para solicitar tenga a bien coordinar con quien corresponda para que se le brinde las facilidades en la ejecución del trabajo de investigación a las estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Señor de Sipán:

- FLORES CUMPA NOEMI FABIOLA y
- FUENTES DE LA CRUZ JOSELYN ELIANA

Las alumnas en mención están realizando el trabajo de investigación denominado: **"FACTORES PSICOLÓGICOS Y SOCIOCULTURALES QUE INFLUYEN EN EL EMBARAZO DE ADOLESCENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD POMALCA - CHICLAYO, 2022"**.

Seguros de contar con su apoyo y sin otro particular me despido de usted no si antes reiterarle mi respeto y estima personal.

Atentamente,



ADMISIÓN E INFORMES
074 481610 - 074 481632

CAMPUS USS
Km. 5, carretera a Pimentel
Chiclayo, Perú

www.uss.edu.pe



Universidad
Señor de Sipán

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CONFORMIDAD DEL ASESOR DE TESIS

Mg. Mittrany Dávila Ninoshka Bulissa, de la Escuela Profesional de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Señor de Sipán y asesora de nuestra tesis cuyo título es: **FACTORES PSICOLÓGICOS Y SOCIOCULTURALES PRESENTES EN ADOLESCENTES EMBARAZADAS ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD POMALCA - CHICLAYO, 2022**

Del Bachiller : Flores Cumpa Noemi Fabiola

Considero los siguientes rubros para señalar la conformidad de este (x):

Título	(x) Conforme
Planteamiento del problema	(x) Conforme
Marco teórico	(x) Conforme
Metodología	(x) Conforme
Fuentes de Información (estilo Vancouver última edición)	(x) Conforme
Otros rubros (detallar)	(x) Conforme

Comentario general: Pase para revisión de jurados.

Pimentel, 21 de octubre del 2024.

Mg. Mittrany Dávila Ninoshka Bulissa
Asesor(a)

Anexo 5. Consentimiento informado

Título de la investigación: **LOS FACTORES PSICOLÓGICOS Y SOCIOCULTURALES QUE INFLUYEN EN EL EMBARAZO DE ADOLESCENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD POMALCA - CHICLAYO, 2022**

Investigador: Flores Cumpa Noemi Fabiola

Propósito del estudio

La invito a participar en la investigación titulada **“Los factores psicológicos y socioculturales que influyen en el embarazo de atendidos en el centro de salud Pomalca - Chiclayo, 2022”**, cuyo objetivo es determinar los factores psicológicos y socioculturales influyentes en adolescentes embarazadas atendidos en el centro de salud Pomalca - Chiclayo, 2022. Esta investigación es desarrollada por estudiante pregrado, de la carrera profesional de Enfermería, de la Señor de Sipán, aprobado por la autoridad correspondiente de la Universidad y con el permiso del “Centro de Salud Pomalca”.

.Si usted acepta participar en esta investigación, tiene en cuenta lo siguiente:

1. Se realizará un cuestionario donde se recogerá datos personales y algunas preguntas sobre la investigación: “Los factores psicológicos y socioculturales que influyen en el embarazo de adolescentes atendidos centro de salud Pomalca - Chiclayo, 2022”,
2. El cuestionario tendrá un tiempo aproximado de 15 minutos y se realizará en el Centro de Salud Pomalca
3. Las respuestas del cuestionario serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas, solo para uso académico

Consentimiento

Después de haber leído los propósitos de la investigación autorizo participar en la investigación.

Nombre y apellidos:

DNI.....

Anexo 6. Calculo muestral

$$n = \frac{N * Z_{1-\alpha/2}^2 * p * q}{d^2 * (N - 1) + Z_{1-\alpha/2}^2 * p * q}$$

Donde:

n : Tamaño de la muestra

N : Población

Z : Nivel de confianza 95% ($Z= 1.96$)

d : Error de muestra: 5% (0,05)

p : Probabilidad de éxito: 0.50

q : Probabilidad de fracaso: 0.50

$$n = \frac{122 * (1.96)^2(0.5)(0.5)}{(0.05)^2 * (122 - 1) + (1.96)^2(0.5)(0.5)}$$

$$n = 93$$