



Universidad
Señor de Sipán

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE TRABAJO SOCIAL**

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

**Funcionalidad familiar y embarazo adolescente de
jóvenes atendidas en el área de obstetricia del
Hospital Belén de Lambayeque, 2024**

**PARA OPTAR EL GRADO DE BACHILLER EN
TRABAJO SOCIAL**

Autoras

Aycho Alfaro Keyko Stephanie.

<https://orcid.org/0009-0003-4541-2877>

Mondragon Torres Maria Esther

<https://orcid.org/0009-0005-3964-9143>

Línea de Investigación

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

Sub línea de Investigación

Acceso y cobertura de los sistemas de atención sanitaria

Pimentel – Perú 2025

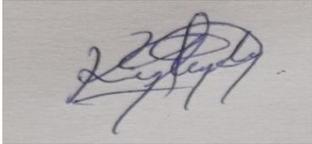
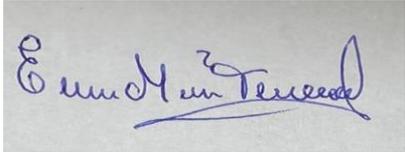
DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD

Quienes suscribimos la **DECLARACIÓN JURADA**, somos **egresados** del Programa de Estudios de la **Escuela de Trabajo Social** de la Universidad Señor de Sipán S.A.C, declaramos bajo juramento que somos autoras del trabajo titulado:

FUNCIONALIDAD FAMILIAR Y EMBARAZO ADOLESCENTE DE JÓVENES ATENDIDAS EN EL ÁREA DE OBSTETRICIA DEL HOSPITAL BELÉN DE LAMBAYEQUE, 2024

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 (CIEI USS), 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 auténtico.

En virtud de lo antes mencionado, firman:

Aycho Alfaro Keyko Stephanie	DNI: 46855641	
Mondragon Torres Maria Esther	DNI: 44988383	

Pimentel, 05 de febrero de 2025.

MARIA ESTHER- KEYKO AYCHO MONDRAGON- AYC...

TURNITIN-INTRODUCCION A RECOMENDACIONES.docx

 My Files

 My Files

 Universidad Señor de Sipan

Detalles del documento

Identificador de la entrega

trncoid=26396436975940

Fecha de entrega

5 feb 2025, 3:01 p.m. GMT-5

Fecha de descarga

10 feb 2025, 4:05 p.m. GMT-5

Nombre de archivo

TURNITIN-INTRODUCCION A RECOMENDACIONES.docx

Tamaño de archivo

587.9 KB

50 Páginas

10,770 Palabras

58,420 Caracteres

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

- 8%  Fuentes de Internet
- 2%  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.

Dedicatorias

Dedico este trabajo a mis padres y hermanos, quienes han estado presentes en todos mis momentos, en especial en este proceso de formación académica quien, con su amor incondicional, así como su motivación, consejos y fortaleza han sido mis pilares para llegar a la meta en favor de mi superación personal y profesional.

Maria Esther Mondragon Torres.

Dedico este esfuerzo a mis padres Francisca y Antero por la fe depositada en mí, por ser mi razón constante para lograr mis objetivos. A mis hermanos, que siempre han estado a mi lado y listos para ofrecerme su apoyo.

Keyko Stephanie Aycho Alfaro

Agradecimiento

Agradezco en primer lugar a Dios por brindarme salud y vida, así como a mi familia, amigos y conocidos quienes a lo largo de la carrera han contribuido en este camino que hoy llega a su fin con resultados favorables y satisfactorios de manera personal y familiar.

Maria Esther Mondragon Torres.

Un agradecimiento especial a Dios por haberme brindado sabiduría, a mis padres y familiares por su apoyo incondicional en mi formación profesional.

Keyko Stephanie Aycho Alfaro

Índice de contenido

Índice de contenido	vii
Índice de tablas	viii
Índice de figuras	x
Resumen	xi
Abstract.....	xii
I. INTRODUCCIÓN	13
I.1. Realidad problemática	13
I.2. Formulación del problema	15
I.3. Objetivos	15
I.4. Hipótesis	16
I.5. Teorías relacionadas al tema	16
II. MÉTODO DE INVESTIGACIÓN	26
III. RESULTADOS.....	29
IV. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES	55
V. REFERENCIAS	63
ANEXOS	67

Índice de tablas

Tabla 1 Me siento contenta con el apoyo que recibo de mi familia cuando algo me preocupa.	29
Tabla 2 Estoy conforme con la manera en que mi familia aborda temas de interés común y colabora conmigo para resolver problemas.	30
Tabla 3 Mi familia respeta mis deseos de impulsar nuevas actividades o realizar cambios en mi estilo de vida.	31
Tabla 4 Estoy satisfecha con cómo mi familia demuestra afecto y responde a mis sentimientos de amor y tristeza.	32
Tabla 5 Estoy feliz con la cantidad de tiempo que compartimos juntos como familia.	33
Tabla 6 Estrés y relaciones con otras personas afectan tu manera de enfrentar problemas. ..	34
Tabla 7 El apoyo de mi familia es importante para manejar situaciones difíciles.	35
Tabla 8 El apoyo de mi familia es importante para manejar situaciones difíciles.	36
Tabla 9 Califico el apoyo que recibo de mi familia y amigos durante mi embarazo como excelente.	37
Tabla 10 Siento que el apoyo de mi familia y amigos influye en mis decisiones sobre el sexo seguro.	38
Tabla 11 Me siento escuchada y comprendida por los profesionales de la salud durante mi embarazo.	39
Tabla 12 Creo que es importante la ayuda de los trabajadores sociales para reducir conductas sexuales arriesgadas entre jóvenes.	39
Tabla 13 He cambiado mi comportamiento sexual en el último año debido a estrés o presión social.	41
Tabla 14 Siento que la ayuda de un trabajador social podría disminuir el riesgo de embarazo adolescente en mi comunidad.	42
Tabla 15 Las habilidades de mi familia me ayudan a manejar un embarazo no planeado. ...	43
Tabla 16 Creo que el apoyo de mi familia ayuda a prevenir un embarazo adolescente.	44
Tabla 17 Siento que la comunicación en mi familia afecta mi capacidad para enfrentar las dificultades del embarazo.	45
Tabla 18 Creo que los servicios sociales ayudan a mejorar los problemas en las familias.	46
Tabla 19 Siento que mi familia me ayuda con mis problemas personales.	47
Tabla 20 Es importante el apoyo social que recibo para resolver conflictos en mi vida	48
Tabla 21 Siento que mi familia me apoya en mis decisiones y problemas personales.	49

Tabla 22	Relación entre funcionalidad familiar y embarazo adolescente.....	51
Tabla 23	Relación entre funcionalidad familiar y los sentimientos.	51
Tabla 24	Relación entre funcionalidad familiar y apoyo familiar.....	52
Tabla 25	Relación entre funcionalidad familiar y comunicación.....	53
Tabla 26	Relación entre funcionalidad familiar y toma de decisiones.....	53

Índice de figuras

Figura 1 Me siento contenta con el apoyo que recibo de mi familia cuando algo me preocupa.	29
Figura 2 Estoy conforme con la manera en que mi familia aborda temas de interés común y colabora conmigo para resolver problemas.....	30
Figura 3 Mi familia respeta mis deseos de impulsar nuevas actividades o realizar cambios en mi estilo de vida.....	31
Figura 4 Estoy satisfecha con cómo mi familia demuestra afecto y responde a mis sentimientos de amor y tristeza.	32
Figura 5 Estoy feliz con la cantidad de tiempo que compartimos juntos como familia.	33
Figura 6 Estrés y relaciones con otras personas afectan tu manera de enfrentar problemas.....	34
Figura 7 El apoyo de mi familia es importante para manejar situaciones difíciles.....	35
Figura 8 El apoyo de mi familia es importante para manejar situaciones difíciles.....	36
Figura 9 Califico el apoyo que recibo de mi familia y amigos durante mi embarazo como excelente.....	37
Figura 10 Siento que el apoyo de mi familia y amigos influye en mis decisiones sobre el sexo seguro.	38
Figura 11 Me siento escuchada y comprendida por los profesionales de la salud durante mi embarazo.	39
Figura 12 Creo que es importante la ayuda de los trabajadores sociales para reducir conductas sexuales arriesgadas entre jóvenes.	40
Figura 13 He cambiado mi comportamiento sexual en el último año debido a estrés o presión social.....	41
Figura 14 Siento que la ayuda de un trabajador social podría disminuir el riesgo de embarazo adolescente en mi comunidad.	42
Figura 15 Las habilidades de mi familia me ayudan a manejar un embarazo no planeado.	43
Figura 16 Creo que el apoyo de mi familia ayuda a prevenir un embarazo adolescente.....	44
Figura 17 Siento que la comunicación en mi familia afecta mi capacidad para enfrentar las dificultades del embarazo.	46
Figura 18 Creo que los servicios sociales ayudan a mejorar los problemas en las familias.	47
Figura 19 Siento que mi familia me ayuda con mis problemas personales.	48
Figura 20 Es importante el apoyo social que recibo para resolver conflictos en mi vida.....	49
Figura 21 Siento que mi familia me apoya en mis decisiones y problemas personales.....	50

FUNCIONALIDAD FAMILIAR Y EMBARAZO ADOLESCENTE DE JÓVENES ATENDIDAS EN EL ÁREA DE OBSTETRICIA DEL HOSPITAL BELÉN DE LAMBAYEQUE, 2024

Resumen

El objetivo de este estudio fue determinar la relación entre la funcionalidad familiar y embarazo adolescente de jóvenes atendidas en el área de obstetricia del Hospital Belén de Lambayeque, 2024. Su metodología fue de tipo básico, con diseño no experimental, de alcance correlacional y transversal con un enfoque cuantitativo a través de la recopilación de datos y la aplicación de encuestas estructuradas a 41 adolescentes embarazadas. Los resultados revelaron correlaciones positivas ($\text{sig.} = 0.000$) entre la funcionalidad familiar, los sentimientos, el apoyo familiar, la comunicación, la toma de decisiones y el embarazo adolescente. Se observó una percepción mixta sobre el trabajo entre los trabajadores sociales y una resistencia a modificar la funcionalidad familiar debido a varios factores externos. Las conclusiones demuestran la importancia de una buena funcionalidad familiar para reducir los embarazos adolescentes, por lo que, se sugiere intervenciones comunicativas y apoyo dentro del núcleo familiar para reducir esta condición social.

Palabras clave: Funcionalidad familiar, embarazo adolescente, trabajador social.

Abstract

The objective of this study was to determine the relationship between family functionality and pregnancy of young adolescents treated in the obstetrics area of the Hospital Belén de Lambayeque, 2024. Its methodology was basic, with a non-experimental design, correlational and transversal scope with a quantitative approach through data collection and the application of structured surveys to 41 pregnant adolescents. The results revealed positive correlations (sig. =0.000) between family functionality, feelings, family support, communication, decision making and teenage pregnancy. A mixed perception about work will be observed among social workers and a resistance to modifying family functionality due to several external factors. The conclusions demonstrate the importance of good family functionality to reduce teenage pregnancies, therefore, communicative interventions and support within the family nucleus are suggested to reduce this social condition.

Keywords: Family functionality, teenage pregnancy, social worker.

I. INTRODUCCIÓN

I.1. Realidad problemática

A nivel mundial, en el 2019, se reportaron alrededor de 21 millones de embarazos anuales entre adolescentes de 15 a 19 años en diversos países con ingresos bajos y medianos. De estos embarazos, cerca del 50% no eran planificados, lo que resultó aproximadamente 12 millones de partos (OMS, 2024). Se sabe que el embarazo durante la adolescencia incrementa el riesgo de mortalidad materna y está asociado con diversas complicaciones, como dificultades en el parto, obstrucción del canal de parto, infecciones generalizadas, muerte fetal, partos prematuros y problemas neonatales severos (Todhunter et al., 2021).

Se conoce que los antecedentes familiares representan un elemento significativo para el embarazo en adolescentes. Diversos estudios han destacado que la convivencia con ambos padres disminuye este riesgo (Mezmur et al., 2021). Algunas investigaciones concluyen que las adolescentes criadas en familias monoparentales tienen mayor probabilidad de quedar embarazadas en comparación con aquellas de familias biparentales (Tabei et al., 2021). Asimismo, se ha informado que la ausencia de ambos padres incrementa significativamente la posibilidad de embarazo en esta etapa (Worku et al., 2021).

En América Latina cada año, alrededor de 1 millón de adolescentes entre 15 y 19 años quedan embarazadas, lo que constituye un problema de salud pública. El embarazo adolescente representa la segunda principal causa de muerte en este grupo etario a nivel mundial. En la región, más de 80,000 adolescentes mueren anualmente por causas evitables como homicidios y suicidios. Además, muchos enfrentan problemas de salud mental, disfunción familiar, lesiones no mortales, embarazos no deseados, abortos inseguros, VIH e ITS, lo que representa un grave riesgo para su bienestar (F. Arias et al., 2024).

A nivel nacional, según el censo de 2017, el 30,5% de las mujeres entre 14 y 19 años

estaban embarazadas o tenían hijos, siendo esta cifra mayor en zonas rurales (34,3%) en comparación con las urbanas (28,6%). Además, se reporta que 13 de cada 100 adolescentes ya son madres o están gestando, una proporción que asciende a 40 de cada 100 en la región amazónica, donde los casos en adolescentes más jóvenes suelen estar relacionados con violencia sexual (Paredes & Santa Cruz, 2021).

Por otro lado, el estudio de Muñoz y Quispe (2021) realizado en Perú evidenció que sólo el 34,3% de las familias se encontró moderadamente funcional y el 28,4% de los adolescentes reportan ser sexualmente activos, con una edad de inicio sexual tan temprana como los 12 años. De ese modo, trae como consecuencia embarazos no deseados. Se puede considerar que ciertos factores dentro del núcleo familiar pueden predisponer al embarazo precoz, como fallas en la estructura y dinámica familiar. Entre estos se encuentran la falta de claridad en los roles parentales, los conflictos entre los progenitores, los estilos de crianza inadecuados, la idealización cultural de los roles de género y, en la mayoría de los casos, la ausencia de una figura paterna, así como antecedentes familiares de embarazos precoces (Paredes & Santa Cruz, 2021).

En cuanto a los antecedentes a nivel internacional, se tiene a Sirikhun y Virasiri, (2022) quienes identificaron que las familias priorizaron el apoyo financiero, pero mostraron una expresión limitada de amor y cuidado, y carecieron de una socialización directa sobre prácticas de crianza adecuada. Además, se observaron métodos de afrontamiento inadecuados y problemas de salud tanto en las adolescentes embarazadas como en sus familias. Por ello, es fundamental que personal de salud y social diseñen intervenciones efectivas que promuevan la salud familiar como un sistema integral, abarcando el embarazo adolescente, la atención posparto, la crianza de los hijos y el fortalecimiento de la nueva familia.

De ese modo, Olave y Vanegas (2022) evidenciaron que el 55% de las familias

presentan un funcionamiento extremo, evidenciando la ausencia de un vínculo emocional entre sus miembros. En cuanto a la cohesión familiar, el 50% de los adolescentes pertenecen a familias desconectadas. Respecto a la adaptabilidad, el 40% de los casos refleja un entorno familiar caótico, lo que sitúa esta dimensión dentro de un funcionamiento de rango elevado. Por su parte Manrique y Del Toro (2023) identificó que las familias de las adolescentes que asisten a controles prenatales en Cartagena presentan un nivel de funcionalidad familiar considerado normal.

En cuanto a los antecedentes nacionales se tiene a Loayza y Benita (2023) quienes por medio de un estudio transversal, con una muestra de 35 adolescentes evidenciaron que el 68.6% de ellas presentan disfunción familiar de grado moderado. Asimismo, Claro y Tudelano (2023) evidenciaron en su estudio que el 48.3% de las adolescentes embarazadas presentaron disfunción familiar moderada, donde el 86.2% estaba entre las edades de 16 a 17 años.

El estudio de Zapata (2021) evidenció en base a diversos artículos que la funcionalidad familiar se asocia con el embarazo adolescente. Por su parte Quispe (2023) observó que la mayoría de las familias presentaban una dinámica balanceada (59%), seguida por una dinámica de tipo medio (25%) y extremo (16%). No obstante, en el caso de las adolescentes embarazadas, la dinámica familiar mostró un carácter más caótico, marcado por la falta de liderazgo definido y una disciplina menos estricta.

I.2. Formulación del problema

¿Cuál es la relación entre la funcionalidad familiar y embarazo adolescente de jóvenes atendidas en el área de obstetricia del Hospital Belén de Lambayeque, 2024?

I.3. Objetivos

Objetivo general

Determinar la relación entre la funcionalidad familiar y embarazo adolescente de jóvenes atendidas en el área de obstetricia del Hospital Belén de Lambayeque, 2024.

Objetivos específicos

- Relacionar la funcionalidad familiar y los sentimientos de las jóvenes atendidas en el área de obstetricia del Hospital Belén de Lambayeque, 2024.
- Analizar la funcionalidad familiar que dificulta en el apoyo familiar de las jóvenes atendidas en el área de obstetricia del Hospital Belén de Lambayeque, 2024.
- Identificar la relación entre la funcionalidad familiar y la comunicación de las jóvenes atendidas en el área de obstetricia del Hospital Belén de Lambayeque, 2024.
- Establecer la funcionalidad familiar con la toma de decisiones de las jóvenes atendidas en el área de obstetricia del Hospital Belén de Lambayeque, 2024.

I.4. Hipótesis

Hipótesis general

A mayor influencia de funcionalidad familiar, menores de casos de embarazo adolescente de las jóvenes atendidas en el área de obstetricia del Hospital Belén de Lambayeque, 2024.

I.5. Teorías relacionadas al tema

Teoría de los sistemas familiares de Murray Bowen

Según Otto y Ribeiro (2021). Indicaron que esta teoría nos invita a ver a la familia como un todo interconectado, donde las acciones o emociones de un miembro influyen en los demás. Para que una familia funcione de manera saludable, es esencial mantener un equilibrio emocional, establecer límites claros entre los roles de padres e hijos, y contar con habilidades

para resolver conflictos de manera constructiva

De esa manera Bowen fundamenta cómo los sistemas familiares impactan el bienestar y las dinámicas dentro de la familia, describiéndolo como un sistema familiar y unidad socio emocional.

En la teoría de Bowen, la familia no es solo un grupo de personas separadas, sino que se ve como un todo interconectado, donde las emociones, pensamientos y comportamientos de cada miembro están entrelazados. Es decir, lo que le pasa a uno de los miembros puede influir directamente en los demás. Este enfoque destaca que las relaciones familiares crean un sistema socio emocional, en el que las interacciones entre los miembros no son simplemente la suma de las acciones individuales, sino que se producen patrones que afectan a todos de manera colectiva (Sugitanata, 2024).

En la diferenciación del yo, es uno de los aspectos clave de la teoría de Bowen, respecto a esta funcionalidad. Básicamente, se trata de la capacidad de una persona para mantener sus pensamientos separados de sus acciones en el ámbito social y emocional. Cuanto más diferenciada esté una persona, mejor podrá conservar su sentido de sí misma, incluso cuando las acciones o los conflictos sociales de los demás la rodeen. Es como si pudiera estar socialmente conectado con los demás sin perder su identidad (Sugitanata, 2024).

La triangulación en esta teoría, ocurre cuando dos personas de una familia tienen un conflicto y, en lugar de resolverlo entre ellas, involucran a una tercera persona a veces de manera intencionada y otras veces sin darse cuenta para intentar reducir la tensión. Este mecanismo de defensa puede ser problemático cuando se usa con frecuencia, porque en lugar de resolver el problema, lo redistribuye y crea nuevas dinámicas que no hacen más que complicar la situación (Sugitanata, 2024).

Bowen describió en esta teoría, cómo las familias a menudo se encuentran atrapadas en lo que él llamó un “círculo de ansiedad”. Este círculo se forma cuando las tensiones emocionales dentro de la familia se van incrementando y se van retroalimentando de manera repetitiva. En lugar de calmarse, la ansiedad entre los miembros de la familia se intensifica cuanto más emocionalmente involucrados se sienten unos con otros. Esto puede empeorar los problemas en lugar de solucionarlos. Es como si, al no saber cómo manejar la ansiedad, los miembros de la familia terminan generando más conflictos y aumentando la tensión, atrapándose en un ciclo negativo del que es difícil salir (Sugitanata, 2024).

El corte de contacto es una forma en que algunas personas intentan manejar la ansiedad o el conflicto dentro de la familia. En lugar de enfrentar directamente los problemas, algunas personas se distancian socialmente o interrumpen la comunicación con otros miembros de la familia. Aunque esto pueda traer un alivio temporal a la ansiedad, no resuelve el conflicto subyacente. A largo plazo, puede generar aislamiento emocional y dificultades en las relaciones, ya que no se está abordando el problema de fondo (Sugitanata, 2024).

La teoría de Bowen también subraya cómo los patrones emocionales no solo se limitan a la familia nuclear (padres e hijos), sino que también se extienden a la familia más amplia, como los abuelos, tías, tíos y primos. Las dinámicas familiares y los patrones emocionales intergeneracionales pueden influir en cómo los miembros de la familia nuclear se relacionan entre sí. Es decir, lo que ocurrió en generaciones pasadas o en las relaciones con la familia extendida puede tener un impacto directo en cómo los miembros de la familia interactúan, resuelven conflictos o enfrentan las tensiones emocionales (Sugitanata, 2024).

Bowen observó que las familias tienden a transmitir patrones emocionales, de comportamiento y de relación a lo largo de las generaciones. Los problemas no resueltos de una generación pueden afectar a las siguientes de manera sutil y persistente. A menudo, los

patrones disfuncionales como la falta de diferenciación del yo, la triangulación o el corte de contacto se transmiten sin que las nuevas generaciones sean conscientes de ello. Es como si, sin querer, los miembros de la familia heredarán ciertas formas de lidiar con los conflictos o la ansiedad, aunque no las hayan aprendido de forma directa (Sugitanata, 2024).

Es por eso, que la funcionalidad familiar hace referencia a las relaciones que se desarrollan entre los integrantes del núcleo familiar, permitiendo afrontar las diversas situaciones de crisis que surgen en el entorno del hogar. Este aspecto resulta relevante para la salud pública, ya que es dentro de la familia donde se establecen las primeras condiciones para el cuidado de la salud. Además, una dinámica familiar positiva contribuye a generar un ambiente de bienestar y actúa como un factor protector frente a los riesgos externos que pueden afectar la salud de sus integrantes (Reyes et al., 2022).

Para Flores y Parra (2022) la funcionalidad familiar es el conjunto de vínculos interpersonales que garantizan la satisfacción de las necesidades de todos sus integrantes, previenen la aparición de comportamientos de riesgo y promueven el desarrollo integral de cada miembro. Una familia se considera funcional cuando facilita una transición equilibrada y armónica a través de las distintas etapas del ciclo vital.

Es por eso, que el genograma es una herramienta visual que se utiliza en la terapia basada en la teoría de Bowen, y es similar a un árbol genealógico, pero con una gran diferencia: no solo muestra las relaciones familiares, sino que también resalta el nivel de parentesco a lo largo de varias generaciones. Es una especie de mapa que permite a la especialista del área social a identificar patrones disfuncionales dentro de la familia, ya desde ahí, ayudar a los miembros de la familia a reconocer y comprender esos patrones (Sugitanata, 2024).

Según Dunst (2021). el modelo circuplejo de Olson explica cómo funciona una familia a partir de dos aspectos fundamentales: la cohesión y la adaptabilidad. La cohesión se refiere a la conexión entre los miembros, es decir, qué tan unidos están y cómo se apoyan mutuamente en los momentos importantes. Por su parte, la adaptabilidad es la capacidad de la familia para ajustarse a los cambios, adaptarse a nuevas circunstancias y resolver los desafíos que surgen con el tiempo.

Además Velandia et al. (2022) indica que cuando una familia está demasiado desconectada, los miembros pueden sentirse aislados y desatendidos. Por otro lado, si están excesivamente involucrados, puede haber una falta de espacio personal y autonomía.

Según Olson (1989), citado en Velandia et al. (2022) indica que una cohesión elevada se observa cuando los miembros de la familia mantienen una conexión fuerte y adecuado. Por otro lado, una alta adaptabilidad se asocia con la habilidad de la familia para adaptarse modificando sus roles y estructuras frente a las exigencias externas. En contraste, una baja adaptabilidad se manifiesta cuando surgen dificultades para adaptarse a los cambios que ocurren durante el ciclo de vida, mostrando rigidez en sus estructuras familiares. Finalmente, una baja cohesión se caracteriza por una conexión familiar limitada entre los integrantes de la familia.

El Modelo Circuplejo de Olson es una manera de entender cómo funcionan las familias en términos de dos aspectos fundamentales: la cohesión y la adaptabilidad.

Por consiguiente, la cohesión familiar se refiere a lo unido que se encuentra la familia. Si una familia tiene mucha cohesión, eso significa que sus miembros se sienten muy conectados, se apoyan mucho y pasan tiempo juntos. Sin embargo, si la cohesión es demasiado alta, también puede haber una sensación de “pegajosidad” o dependencia excesiva entre ellos, lo que puede dificultar que cada miembro tenga su espacio personal (Dunst, 2021).

Por lo tanto, la adaptabilidad: tiene que ver con la capacidad de la familia para cambiar y adaptarse a nuevas situaciones o desafíos. Una familia rígida, por ejemplo, se mantiene siempre igual, sin mucha flexibilidad ante las situaciones cambiantes (como la llegada de un nuevo miembro, o una crisis económica). Por el otro lado, una familia muy flexible puede cambiar tanto que tal vez no tenga una estructura estable, lo cual también puede traer problemas (Dunst, 2021).

Según Hosseini et al. (2021) el modelo usa una figura llamada circuplejo, que es básicamente un círculo donde estas dos dimensiones se combinan. Imagina que las familias se ubican en diferentes lugares dentro de ese círculo según cómo manejan la cohesión y la adaptabilidad. Por ejemplo, en una parte del círculo están las familias muy cercanas, pero con poca flexibilidad; Por otra parte, están las que son más independientes pero muy adaptables a los cambios.

Además, Hosseini et al. (2021). sugiere que Olson señaló que no hay un “modelo perfecto” de familia, pero sí un equilibrio. Si la familia tiene una buena mezcla de cohesión y adaptabilidad, es más probable que funcione bien, que sus miembros se sientan felices y puedan superar los problemas juntos de manera saludable.

Tanto la teoría de Bowen y Olson dan origen a los conceptos de funcionalidad familiar, tal como lo describe Reyes et al. (2022). al indicar que la funcionalidad familiar hace referencia a las relaciones que se desarrollan entre los integrantes del núcleo familiar, permitiendo afrontar las diversas situaciones de crisis que surgen en el entorno del hogar. Este aspecto resulta relevante para la salud pública, ya que es dentro de la familia donde se establecen las primeras condiciones para el cuidado de la salud. Además, una dinámica familiar positiva contribuye a generar un ambiente de bienestar y actúa como un factor protector frente a los riesgos externos que pueden afectar la salud de sus integrantes.

Para Flores y Parra (2022) la funcionalidad familiar es el conjunto de vínculos interpersonales que garantizan la satisfacción de las necesidades de todos sus integrantes, previenen la aparición de comportamientos de riesgo y promueven el desarrollo integral de cada miembro. Una familia se considera funcional cuando facilita una transición equilibrada y armónica a través de las distintas etapas del ciclo vital.

En esa línea Otto y Ribeiro (2021). señalaron que en situaciones relacionadas con el embarazo adolescente, una familia disfuncional podría manifestarse a través de una comunicación poco efectiva, la ausencia de apoyo social o límites familiares confusos, lo que dificulta brindar el apoyo necesario a los jóvenes en momentos clave.

La teoría ecológica del desarrollo humano

Según Urie Bronfenbrenner en 1987 citado en Zambrano (2024), señala que esta teoría aborda fenómenos como el embarazo adolescente considerando la interacción entre factores biológicos, individuales, colectivos, sociales, culturales y temporales. Según esta teoría, el desarrollo humano ocurre a través de una interacción continua entre las personas y los entornos en los que están inmersos o que las afecta. Estos ambientes están organizados en una serie de estructuras encajadas unas dentro de otras, de manera similar a las muñecas rusas

Asimismo, Zambrano (2024). nos enseña que el desarrollo de las personas está moldeado por una serie de sistemas que interactúan entre sí. En el nivel más cercano está el microsistema, que incluye a la familia y el entorno inmediato, como amigos y compañeros. Más allá de este, se encuentra el exosistema, que representa los contextos que afectan indirectamente a la persona, como la economía familiar o las políticas locales. Finalmente, el macrosistema abarca las normas culturales, valores y creencias que influyen en la sociedad en general.

En este marco, el embarazo adolescente puede interpretarse como producto de una interacción entre estos niveles. Factores como la dinámica familiar, las oportunidades educativas, la situación económica y las expectativas culturales juegan un papel importante en las decisiones y experiencias de los jóvenes. Esta teoría resalta la importancia de considerar tanto el entorno cercano como el más amplio para comprender y abordar este fenómeno (Zambrano, 2024).

Bronfenbrenner la visualizó mediante un modelo de sistemas o “esferas” que se interrelacionan y afectan al individuo. El modelo tiene cinco niveles o sistemas: el microsistema, el mesosistema, exosistema y macrosistema.

El microsistema es el nivel más cercano al individuo, donde se encuentran las interacciones directas e inmediatas. Por ejemplo, la familia, los amigos, la escuela o el lugar de trabajo. Aquí es donde las personas tienen su contacto diario más directo, y las experiencias en este nivel impactan fuertemente en el desarrollo (Navarro & Tudge, 2023).

El Mesosistema se representa las interacciones entre los distintos microsistemas. Es decir, cómo se conectan los diferentes entornos en los que una persona participa. Por ejemplo, la relación entre los padres y los maestros de un niño, o entre el grupo de amigos y la familia. Las interacciones entre estos entornos pueden enriquecer o complicar el desarrollo (Navarro & Tudge, 2023).

En el exosistema, aunque el individuo no interactúa directamente en este nivel, los eventos que ocurren en este contexto aún lo afectan. Por ejemplo, las decisiones que toman los padres en sus trabajos, los cambios en la comunidad o las políticas gubernamentales, pueden tener un impacto indirecto pero significativo en la vida de una persona (Navarro & Tudge, 2023).

En el macrosistema, entra en juego las creencias, valores y normativas culturales más amplias, como la ideología política, las leyes, las costumbres sociales y las tradiciones. Este sistema está relacionado con la cultura más grande en la que vive el individuo, y tiene una profunda influencia en las oportunidades que tiene una persona a lo largo de su vida (Navarro & Tudge, 2023).

Y por último en el cronosistema, se refiere a la dimensión temporal del desarrollo. Es decir, cómo los eventos y transiciones de la vida (como la pubertad, el cambio de escuela, la muerte de un ser querido, el cambio de tecnología) influyen en el desarrollo. Aquí es donde entra el concepto del “tiempo”, ya que las experiencias y los cambios que ocurren en diferentes momentos de la vida tienen distintos efectos dependiendo de cuándo suceden (Navarro & Tudge, 2023).

Por todo lo mencionado en la teoría anterior, Nuñez et al. (2022) indicó que el embarazo adolescente ocurre cuando una joven, generalmente entre los 10 y los 19 años, queda embarazada. Esta situación trae consigo una serie de desafíos que van más allá de lo físico, afectando tanto la salud como las emociones, las relaciones sociales y la economía de la madre. Además, su impacto no se limita solo a ella, sino que también influye en la vida del bebé, su familia y la comunidad que la rodea

Asimismo, Nuñez et al. (2022). señaló que el embarazo trae consigo una serie de características que afectan diversos aspectos de la vida de los jóvenes. En lo biológico, el cuerpo de las adolescentes aún está en desarrollo, lo que incrementa el riesgo de complicaciones como la preeclampsia, el nacimiento anticipado y la llegada de recién nacidos con peso inferior al promedio. Estas condiciones pueden comprometer tanto la salud de la madre como la del bebé.

En esa línea, Cortez y Diaz (2023). indicaron que, en el plano emocional, las

adolescentes enfrentan desafíos significativos, como la ansiedad, el estrés y en algunas circunstancias, la falta de preparación para asumir el rol de madres a una edad tan temprana. Esto puede impactar su bienestar psicológico y dificultar su adaptación a esta nueva etapa

Además, Lisboa (2021).indicó que a nivel social, el embarazo en la adolescencia a menudo lleva a la interrupción de los estudios, lo que reduce las posibilidades de crecimiento tanto personal como profesional. Además, muchos jóvenes se enfrentan a la estigmatización y juicios por parte de su entorno, lo que puede generar aislamiento y afectar su autoestima.

Desde una perspectiva económica, estos adolescentes suelen enfrentar mayores dificultades para acceder a recursos y mantener la estabilidad financiera, especialmente si no cuentan con el apoyo de sus familias o redes sociales cercanas (Lisboa, 2021).

Existen también varios factores que incrementan el riesgo de embarazo adolescente. Entre ellos se encuentran las relaciones familiares disfuncionales, la carencia de acceso a una formación sexual adecuada y métodos anticonceptivos, los contextos de pobreza y desigualdad, y las normas culturales que promueven matrimonios o uniones tempranas. Estos elementos destacan la importancia de tratar este asunto desde un enfoque integral que contemple la educación, el apoyo emocional y la mejora de las condiciones sociales (Aluga & Okolie, 2021).

II. MÉTODO DE INVESTIGACIÓN

Este estudio fue de tipo básico, ya que su objetivo principal fue actualizar conocimientos y recopilar información sobre un fenómeno determinado. En términos de diseño, se trató de un estudio no experimental, ya que no se efectuó ninguna manipulación de las variables analizadas (Arias & Covinos, 2021). El estudio tuvo un alcance correlacional, ya que se centró en analizar su relación. De ese modo, se emplearon técnicas de recolección de datos y un enfoque de corte transversal, lo que implicó medir los datos en un único momento (Hadi et al., 2023).

Por otro lado, la población, se realizó en el Hospital Belén de Lambayeque contando con una población de 41 adolescentes con edades que oscilan entre los 14 y 19 años que han sido atendidas en el área de obstetricia durante el año 2024.

En relación a la muestra se consideró a las 41 adolescentes que fueron atendidas en área de obstétrica del Hospital Belén de Lambayeque, a través de un muestreo no probabilístico por conveniencia, considerando la accesibilidad y disponibilidad de las adolescentes que cumplieron con las características establecidas por las autoras de la investigación. Como criterios de inclusión se tuvo a las adolescentes que recibieron atención prenatal o postnatal en el Hospital mencionado, adolescentes que otorguen su consentimiento de participar en la investigación, adolescentes que llenen correctamente el instrumento y como criterios de exclusión se tuvo a mujeres menores de 14 años o mayores de 19 años, adolescentes con complicaciones graves de salud, adolescente que no hayan recibido atención médica en el Hospital mencionado, adolescentes que no otorguen su consentimiento informado.

En el desarrollo del estudio se emplearon tanto técnicas teóricas como empíricas, las cuales se detallan a continuación. Entre los métodos teóricos, se incluyen el análisis y la

síntesis, ya que durante el proceso se consideran diversas teorías, dimensiones y enfoques relacionados con la funcionalidad familiar y el embarazo adolescente, con el propósito de comprender a fondo el problema de investigación. También se aplicó el método de lo abstracto a lo concreto, lo que permitió realizar una síntesis fundamental del marco teórico.

En cuanto a las técnicas empíricas, se utilizó la encuesta directa como herramienta principal para la recolección de datos, para la variable funcionalidad familiar se aplicó el test APGAR y para la variable embarazo adolescente se empleó un cuestionario estructurado específicamente para recopilar información relevante (Anexo 1).

En cuanto a la validez de contenido, el test APGAR ha sido validado por Campo y Caballero (2021) con un coeficiente alfa de Cronbach de 0.819, indicando de esta manera que el cuestionario es confiable y validado para la medición de función familiar en adolescentes, en cuanto el cuestionario para medir la variable embarazo adolescente mostró un coeficiente alfa de Cronbach de 0.891, indicando de esta manera que el cuestionario es confiable.

Para recopilar los datos necesarios, se solicitó autorización al director del Hospital Belén de Lambayeque mediante una solicitud formal. Una vez aprobada, se procedió a pedir la lista de gestantes adolescentes. Posteriormente, se verificó la fecha de cita de cada paciente y se esperó su asistencia al hospital. En caso de que alguna no acudiera, se llevó a cabo una visita de seguimiento con el objetivo de obtener la información requerida.

Para el análisis de datos, después de aplicar el instrumento, se utiliza la estadística descriptiva y de frecuencias para organizar y presentar la información de manera clara. Los resultados se representaron mediante tablas y figuras, según correspondiera a cada caso. Asimismo, se emplearon herramientas informáticas para el tratamiento de la información de los datos, como Word y Excel en su versión 2019. Para las inferencias y análisis descriptivos,

se utilizó el software estadístico SPSS V-27.

En cuanto a los aspectos éticos, se tomó en cuenta los artículos 6° y 7° del estatuto de la USS – SAC, correspondiente al año 2023. Este código enfatiza principios fundamentales como la protección de la dignidad humana y la pluralidad sociocultural, el desarrollo de la sostenibilidad y la biodiversidad, el uso del consentimiento informado y la transparencia en la selección de los temas de investigación. También subraya la importancia de adherirse a los estándares científicos, mantener el rigor en los procesos investigativos y divulgar los resultados de manera responsable.

Además, se destacó el respeto por los derechos de propiedad intelectual, no solo como un mecanismo para proteger a los autores, sino también como una herramienta para fomentar el desarrollo social y económico. Se priorizó citar correctamente las fuentes, reconocer la contribución de los participantes y garantizar la confidencialidad de la información recopilada durante el estudio.

III. RESULTADOS

Análisis descriptivo de la variable funcionalidad familiar

Tabla 1

Me siento contenta con el apoyo que recibo de mi familia cuando algo me preocupa.

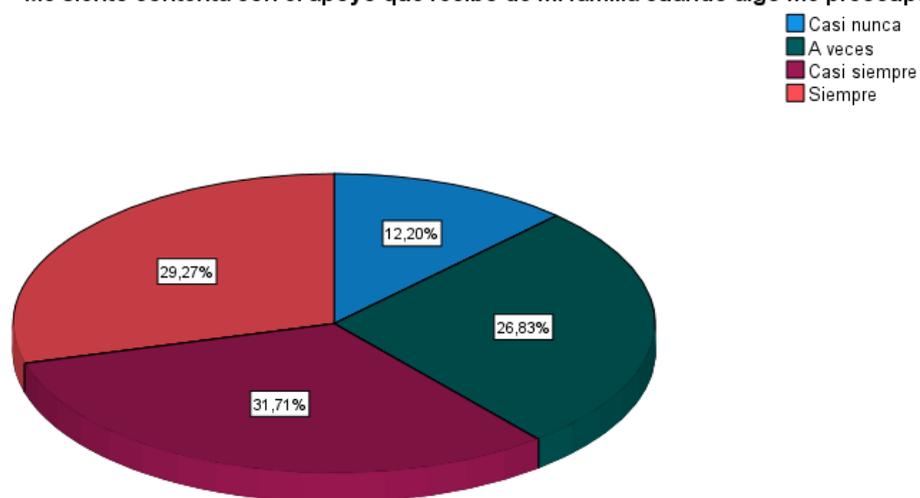
Me siento contenta con el apoyo que recibo de mi familia cuando algo me preocupa.		
	f	%
Casi nunca	5	12.2
A veces	11	26.8
Casi siempre	13	31.7
Siempre	12	29.3
Total	41	100.0

Nota. Registro de encuesta, octubre-noviembre de 2024.

Figura 1

Me siento contenta con el apoyo que recibo de mi familia cuando algo me preocupa.

Me siento contenta con el apoyo que recibo de mi familia cuando algo me preocupa.



Nota. Registro de encuesta, octubre-noviembre de 2024.

Según los datos obtenidos, la mayoría de las jóvenes encuestadas perciben un apoyo constante de su familia cuando algo les preocupa. En particular, el 31.7% indicó que casi siempre recibe este respaldo, mientras que el 29.3% afirmó que siempre lo tiene, lo que en conjunto representa un sólido 61% que experimenta un acompañamiento familiar significativo. Por otro lado, un 26.8% señaló que a veces cuenta con este apoyo, lo que sugiere que, aunque

lo reciben en ciertas ocasiones, no es tan consistente como les gustaría. Sin embargo, un 12.2% manifestó que casi nunca siente este respaldo.

Tabla 2

Estoy conforme con la manera en que mi familia aborda temas de interés común y colabora conmigo para resolver problemas.

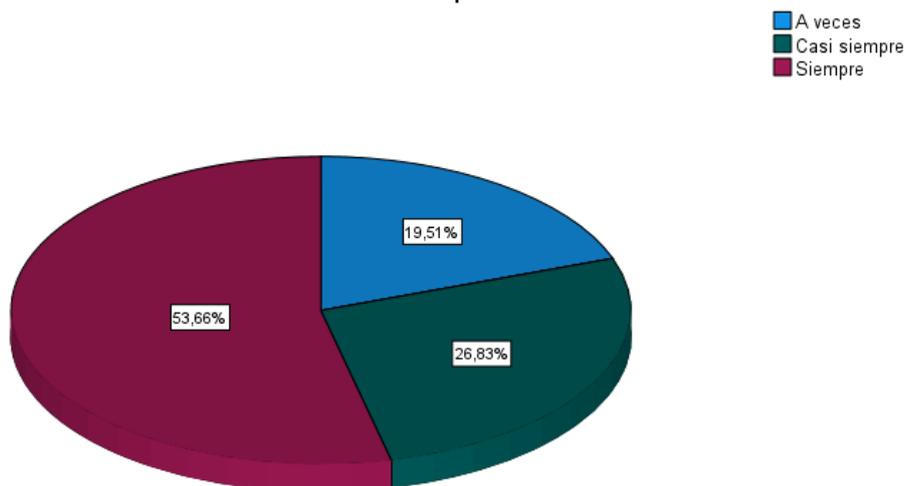
Estoy conforme con la manera en que mi familia aborda temas de interés común y colabora conmigo para resolver problemas.		
	f	%
A veces	8	19.5
Casi siempre	11	26.8
Siempre	22	53.7
Total	41	100.0

Nota. Registro de encuesta, octubre-noviembre de 2024.

Figura 2

Estoy conforme con la manera en que mi familia aborda temas de interés común y colabora conmigo para resolver problemas.

Estoy conforme con la manera en que mi familia aborda temas de interés común y colabora conmigo para resolver problemas.



Nota. Registro de encuesta, octubre-noviembre de 2024.

Según los datos obtenidos, la mayoría de las jóvenes encuestadas se sienten satisfechas con la manera en que su familia aborda temas de interés común y colabora para resolver problemas. En específico, el 53.7% afirmó que siempre percibe este apoyo, mientras que el

26.8% indicó que casi siempre lo experimenta, lo que en conjunto representa un 80.5% que valora positivamente la colaboración familiar. Sin embargo, un 19.5% señaló que esto ocurre solo a veces.

Tabla 3

Mi familia respeta mis deseos de impulsar nuevas actividades o realizar cambios en mi estilo de vida.

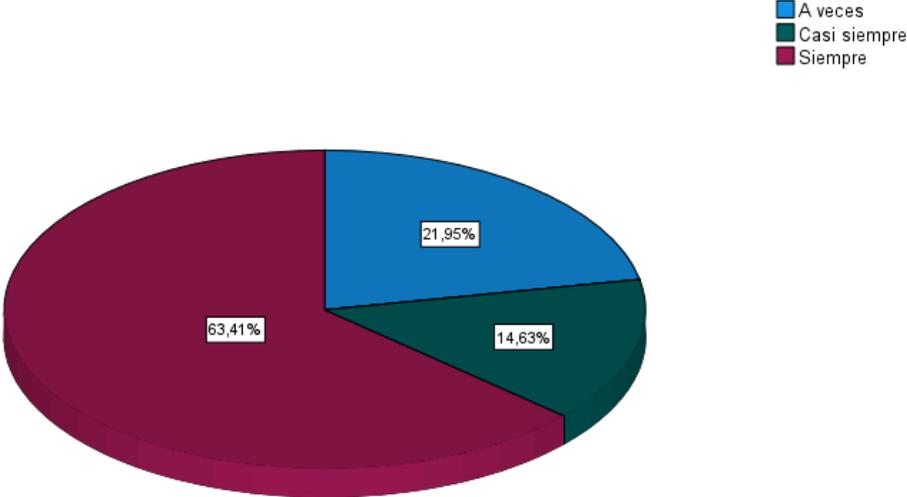
Mi familia respeta mis deseos de impulsar nuevas actividades o realizar cambios en mi estilo de vida.		
	f	%
A veces	9	22.0
Casi siempre	6	14.6
Siempre	26	63.4
Total	41	100.0

Nota. Registro de encuesta, octubre-noviembre de 2024.

Figura 3

Mi familia respeta mis deseos de impulsar nuevas actividades o realizar cambios en mi estilo de vida.

Mi familia respeta mis deseos de impulsar nuevas actividades o realizar cambios en mi estilo de vida.



Nota. Registro de encuesta, octubre-noviembre de 2024.

Según los datos obtenidos, la mayoría de las jóvenes encuestadas consideran que su familia respeta sus deseos de impulsar nuevas actividades. En particular, el 63.4% afirmó que

siempre siente este respeto, mientras que el 14.6% indicó que casi siempre lo experimenta. Esto representa un 78% que percibe una actitud de apoyo por parte de su familia en este aspecto. Por otro lado, un 22% mencionó que esto ocurre solo a veces.

Tabla 4

Estoy satisfecha con cómo mi familia demuestra afecto y responde a mis sentimientos de amor y tristeza.

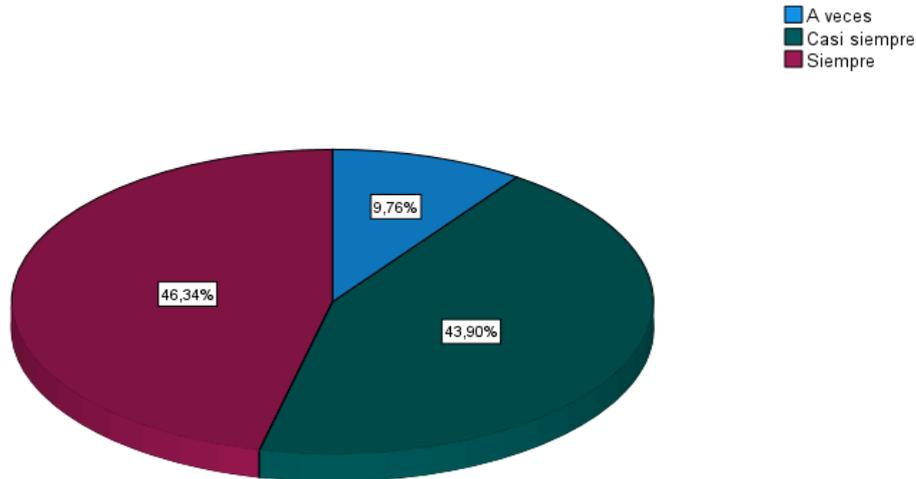
Estoy satisfecha con cómo mi familia demuestra afecto y responde a mis sentimientos de amor y tristeza.		
	f	%
A veces	4	9.8
Casi siempre	18	43.9
Siempre	19	46.3
Total	41	100.0

Nota. Registro de encuesta, octubre-noviembre de 2024.

Figura 4

Estoy satisfecha con cómo mi familia demuestra afecto y responde a mis sentimientos de amor y tristeza.

Estoy satisfecha con cómo mi familia demuestra afecto y responde a mis sentimientos de amor y tristeza.



Nota. Registro de encuesta, octubre-noviembre de 2024.

Según los datos obtenidos, la mayoría de las jóvenes encuestadas se sienten satisfechas con cómo su familia demuestra afecto. En concreto, el 46.3% expresó que siempre recibe esta

respuesta afectiva, mientras que el 43.9% indicó que casi siempre la experimenta. Esto suma un 90,2% que valora positivamente el apoyo emocional y el afecto familiar. Por otro lado, un 9.8% señaló que esto ocurre solo a veces.

Tabla 5

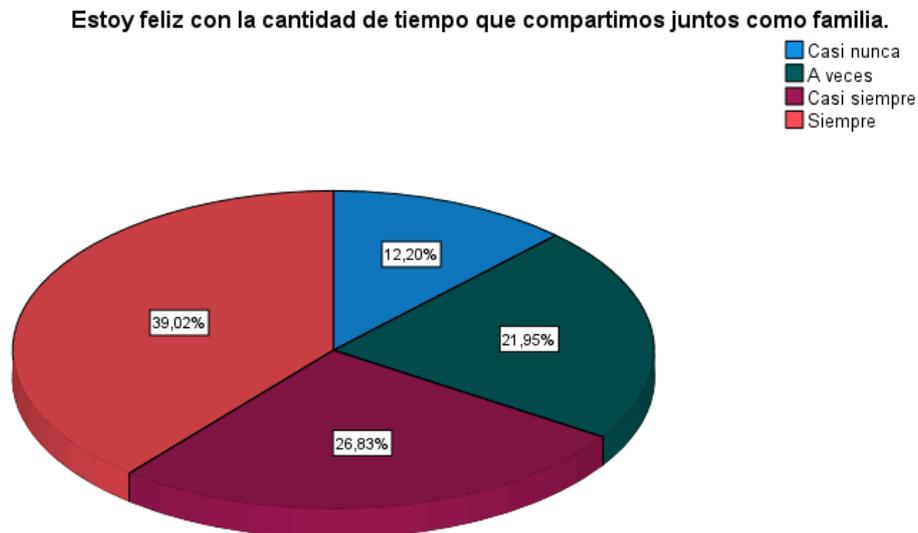
Estoy feliz con la cantidad de tiempo que compartimos juntos como familia.

Estoy feliz con la cantidad de tiempo que compartimos juntos como familia.		
	f	%
Casi nunca	5	12.2
A veces	9	22.0
Casi siempre	11	26.8
Siempre	16	39.0
Total	41	100.0

Nota. Registro de encuesta, octubre-noviembre de 2024.

Figura 5

Estoy feliz con la cantidad de tiempo que compartimos juntos como familia.



Nota. Registro de encuesta, octubre-noviembre de 2024.

Según los datos obtenidos, la mayoría de las jóvenes encuestadas están contentas con la cantidad de tiempo que comparten en familia. En particular, el 39.0% afirmó que siempre están satisfechos, y el 26.8% indicó que casi siempre lo están, lo que suma un 65.8% que valora

positivamente el tiempo compartido. Sin embargo, un 22.0% expresó que esto ocurre solo a veces, mientras que un 12.2% señaló que casi nunca está feliz con el tiempo familiar compartido.

Análisis descriptivo de la variable embarazo adolescente

Tabla 6

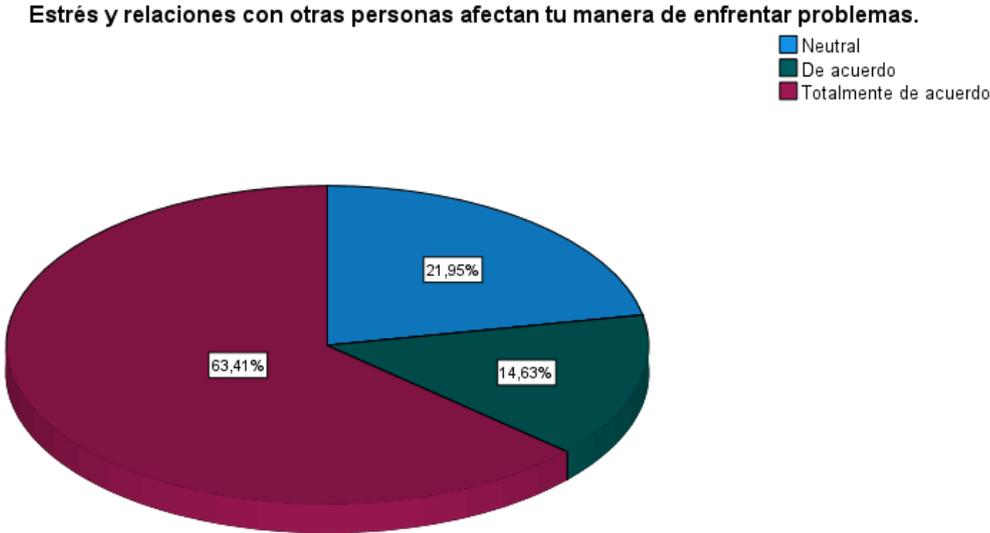
Estrés y relaciones con otras personas afectan tu manera de enfrentar problemas.

Estrés y relaciones con otras personas afectan tu manera de enfrentar problemas		
	f	%
Neutral	9	22.0
De acuerdo	6	14.6
Totalmente de acuerdo	26	63.4
Total	41	100.0

Nota. Registro de encuesta, octubre-noviembre de 2024.

Figura 6

Estrés y relaciones con otras personas afectan tu manera de enfrentar problemas.



Nota. Registro de encuesta, octubre-noviembre de 2024.

Según los datos obtenidos, la mayoría de las jóvenes encuestadas consideran que el estrés y las relaciones con otras personas afectan la manera en que enfrentan los problemas. En concreto, el 63.4% manifestó estar totalmente de acuerdo con esta afirmación, mientras que el

14.6% indicó estar de acuerdo. Esto suma un 78% que percibe un impacto significativo de estos factores en su capacidad para abordar problemas. Por otro lado, un 22.0% se mantuvo neutral.

Tabla 7

El apoyo de mi familia es importante para manejar situaciones difíciles.

El apoyo de mi familia es importante para manejar situaciones difíciles.		
	f	%
Neutral	4	9.8
De acuerdo	18	43.9
Totalmente de acuerdo	19	46.3
Total	41	100.0

Nota. Registro de encuesta, octubre-noviembre de 2024.

Figura 7

El apoyo de mi familia es importante para manejar situaciones difíciles.



Nota. Registro de encuesta, octubre-noviembre de 2024.

Según los datos obtenidos, la mayoría de las jóvenes encuestadas consideran que el apoyo de su familia es importante para manejar situaciones difíciles. En específico, el 46.3% está totalmente de acuerdo con esta afirmación, mientras que el 43.9% dijo estar de acuerdo. Esto suma un 90,2% que valora de manera significativa el respaldo familiar en momentos complicados. Por otro lado, un 9.8% se mostró neutral.

Tabla 8

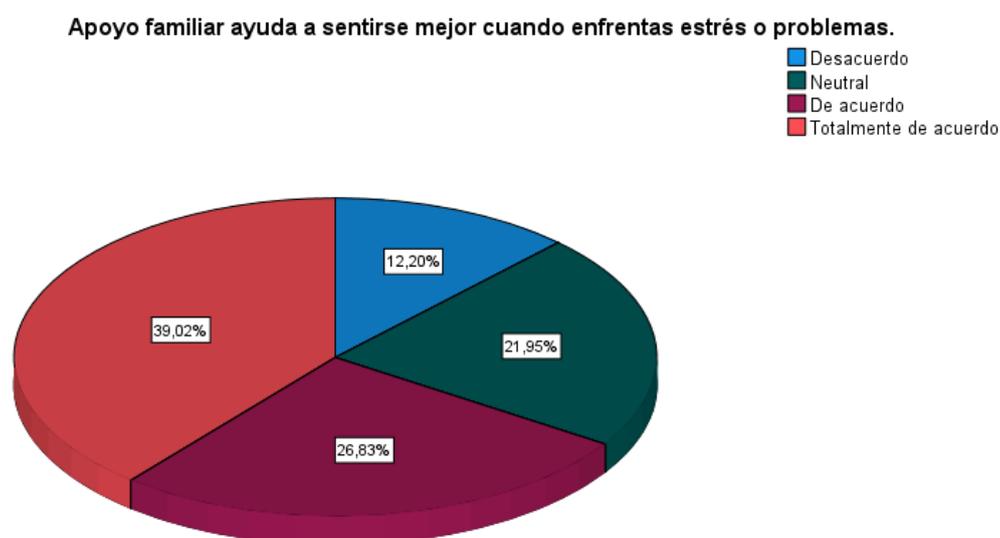
El apoyo de mi familia es importante para manejar situaciones difíciles.

El apoyo de mi familia es importante para manejar situaciones difíciles.		
	f	%
Desacuerdo	5	12.2
Neutral	9	22.0
De acuerdo	11	26.8
Totalmente de acuerdo	16	39.0
Total	41	100.0

Nota. Registro de encuesta, octubre-noviembre de 2024.

Figura 8

El apoyo de mi familia es importante para manejar situaciones difíciles.



Nota. Registro de encuesta, octubre-noviembre de 2024.

Según los datos obtenidos, la mayoría de las jóvenes encuestadas consideran que el apoyo de su familia es importante para manejar situaciones difíciles. En particular, el 39.0% indicó estar totalmente de acuerdo con esta afirmación, mientras que el 26.8% señaló estar de acuerdo. Esto representa un 65,8% que reconoce la relevancia del respaldo familiar en momentos complicados. Sin embargo, un 22.0% se mantuvo neutral y un 12.2% expresó estar en desacuerdo.

Tabla 9

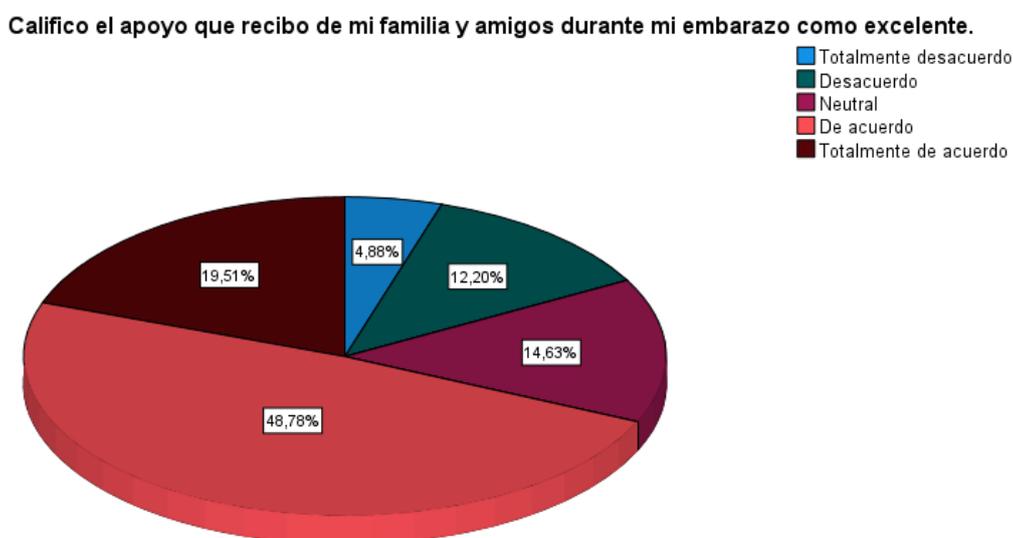
Califico el apoyo que recibo de mi familia y amigos durante mi embarazo como excelente.

Califico el apoyo que recibo de mi familia y amigos durante mi embarazo como excelente		
	f	%
Totalmente desacuerdo	2	4.9
Desacuerdo	5	12.2
Neutral	6	14.6
De acuerdo	20	48.8
Totalmente de acuerdo	8	19.5
Total	41	100.0

Nota. Registro de encuesta, octubre-noviembre de 2024.

Figura 9

Califico el apoyo que recibo de mi familia y amigos durante mi embarazo como excelente



Nota. Registro de encuesta, octubre-noviembre de 2024.

Según los datos obtenidos, la mayoría de las jóvenes encuestadas califican de manera positiva el apoyo recibido de su familia y amigos durante su embarazo. En específico, el 48.8% está de acuerdo con que este apoyo es excelente, y el 19.5% está totalmente de acuerdo, sumando un 68.3% que tiene una percepción favorable. Sin embargo, un 14.6% se mantuvo neutral, mientras que un 12.2% está en desacuerdo y un 4.9% totalmente en desacuerdo.

Tabla 10

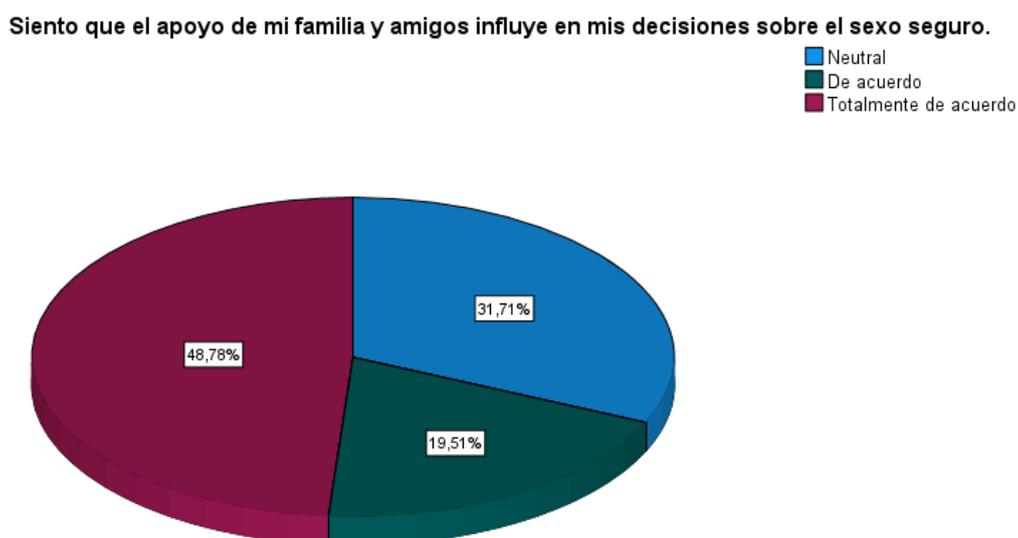
Siento que el apoyo de mi familia y amigos influye en mis decisiones sobre el sexo seguro.

Siento que el apoyo de mi familia y amigos influye en mis decisiones sobre el sexo seguro.		
	f	%
Neutral	13	31.7
De acuerdo	8	19.5
Totalmente de acuerdo	20	48.8
Total	41	100.0

Nota. Registro de encuesta, octubre-noviembre de 2024.

Figura 10

Siento que el apoyo de mi familia y amigos influye en mis decisiones sobre el sexo seguro.



Nota. Registro de encuesta, octubre-noviembre de 2024.

Según los datos obtenidos, la mayoría de las jóvenes encuestadas perciben que el apoyo de su familia y amigos influye en sus decisiones sobre el sexo seguro. En particular, el 48.8% expresó estar totalmente de acuerdo con esta afirmación, mientras que el 19.5% indicó estar de acuerdo, lo que suma un 68.3% que reconoce esta influencia positiva. Por otro lado, un 31,7% se mantuvo neutral.

Tabla 11

Me siento escuchada y comprendida por los profesionales de la salud durante mi embarazo.

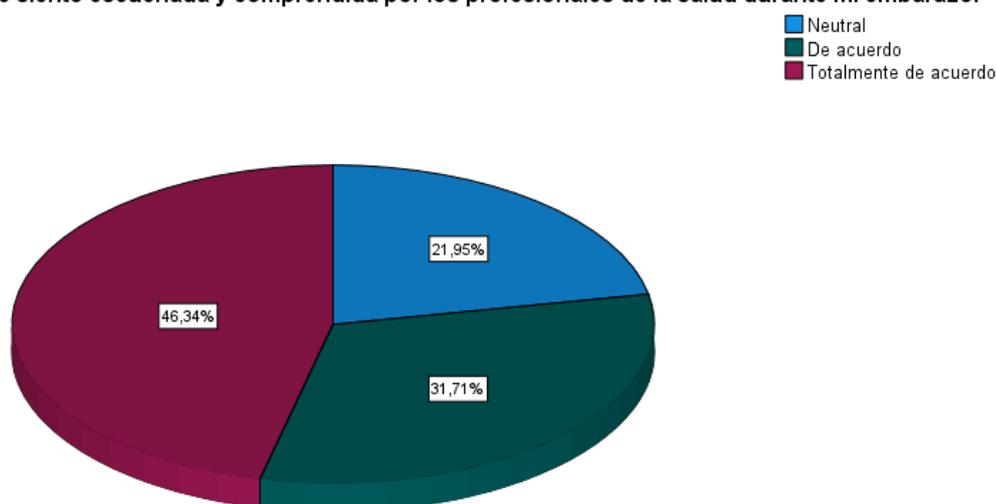
Me siento escuchada y comprendida por los profesionales de la salud durante mi embarazo.		
	f	%
Neutral	9	22.0
De acuerdo	13	31.7
Totalmente de acuerdo	19	46.3
Total	41	100.0

Nota. Registro de encuesta, octubre-noviembre de 2024.

Figura 11

Me siento escuchada y comprendida por los profesionales de la salud durante mi embarazo.

Me siento escuchada y comprendida por los profesionales de la salud durante mi embarazo.



Nota. Registro de encuesta, octubre-noviembre de 2024.

Según los datos obtenidos, la mayoría de las jóvenes encuestadas sienten que los profesionales de la salud las escuchan y comprenden durante su embarazo. En específico, el 46.3% indicó estar totalmente de acuerdo con esta afirmación, mientras que el 31.7% indicó estar de acuerdo, lo que representa un 78% que valora positivamente la atención recibida. Por otro lado, un 22.0% se mostró neutral.

Tabla 12

Creo que es importante la ayuda de los trabajadores sociales para reducir conductas sexuales arriesgadas entre jóvenes.

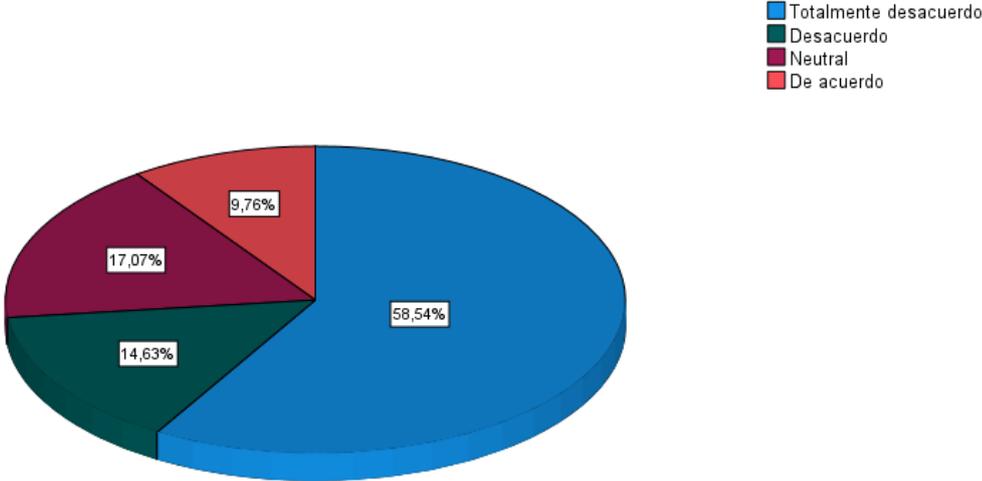
Creo que es importante la ayuda de los trabajadores sociales para reducir conductas sexuales arriesgadas entre jóvenes.		
	f	%
Totalmente desacuerdo	24	58.5
Desacuerdo	6	14.6
Neutral	7	17.1
De acuerdo	4	9.8
Total	41	100.0

Nota. Registro de encuesta, octubre-noviembre de 2024.

Figura 12

Creo que es importante la ayuda de los trabajadores sociales para reducir conductas sexuales arriesgadas entre jóvenes.

Creo que es importante la ayuda de los trabajadores sociales para reducir conductas sexuales arriesgadas entre jóvenes.



Nota. Registro de encuesta, octubre-noviembre de 2024.

Según los datos obtenidos, la mayoría de las jóvenes encuestadas no considera importante la ayuda de los trabajadores sociales para reducir conductas sexuales arriesgadas entre jóvenes. En particular, el 58.5% está totalmente en desacuerdo con esta afirmación, y el 14.6% está en desacuerdo, sumando un 73.1% que tiene una opinión negativa sobre el rol de

los trabajadores sociales en este ámbito. Por otro lado, un 17,1% se mostró neutral, y sólo un 9,8% está de acuerdo.

Tabla 13

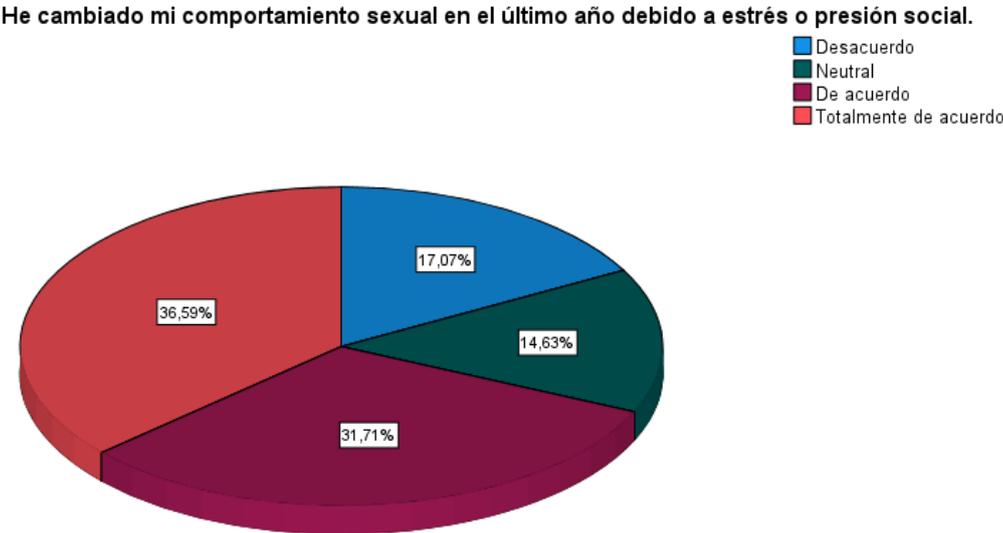
He cambiado mi comportamiento sexual en el último año debido a estrés o presión social.

He cambiado mi comportamiento sexual en el último año debido a estrés o presión social.		
	f	%
Desacuerdo	7	17.1
Neutral	6	14.6
De acuerdo	13	31.7
Totalmente de acuerdo	15	36.6
Total	41	100.0

Nota. Registro de encuesta, octubre-noviembre de 2024.

Figura 13

He cambiado mi comportamiento sexual en el último año debido a estrés o presión social.



Nota. Registro de encuesta, octubre-noviembre de 2024.

Según los datos obtenidos, la mayoría de las jóvenes encuestadas afirma haber cambiado su comportamiento sexual en el último año debido al estrés o la presión social. En concreto, el 36.6% está totalmente de acuerdo con esta afirmación, mientras que el 31.7% indicó estar de acuerdo, lo que representa un 68.3% que reconoce haber experimentado cambios en este

sentido. Por otro lado, un 14.6% se mostró neutral, y un 17.1% manifestó estar en desacuerdo.

Tabla 14

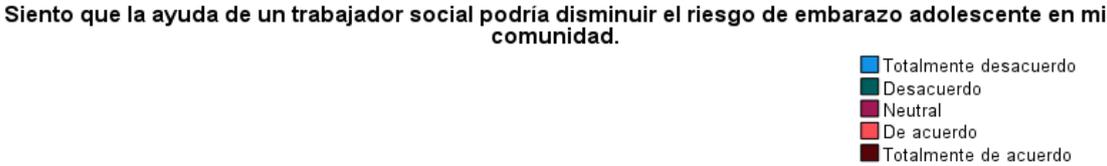
Siento que la ayuda de un trabajador social podría disminuir el riesgo de embarazo adolescente en mi comunidad.

Siento que la ayuda de un trabajador social podría disminuir el riesgo de embarazo adolescente en mi comunidad.		
	f	%
Totalmente desacuerdo	2	4.9
Desacuerdo	5	12.2
Neutral	11	26.8
De acuerdo	15	36.6
Totalmente de acuerdo	8	19.5
Total	41	100.0

Nota. Registro de encuesta, octubre-noviembre de 2024.

Figura 14

Siento que la ayuda de un trabajador social podría disminuir el riesgo de embarazo adolescente en mi comunidad.



Nota. Registro de encuesta, octubre-noviembre de 2024.

Según los datos obtenidos, la mayoría de las jóvenes encuestadas consideran que la ayuda de un trabajador social podría contribuir a disminuir el riesgo de embarazo adolescente en su comunidad. En particular, el 36,6% está de acuerdo con esta afirmación, y el 19,5% está

totalmente de acuerdo, sumando un 56,1% que tiene una percepción positiva al respecto. Por otro lado, un 26.8% se mostró neutral, indicando que no todos están seguros del impacto que podrían tener este apoyo, mientras que un 12.2% expresó desacuerdo y un 4.9% totalmente en desacuerdo.

Tabla 15

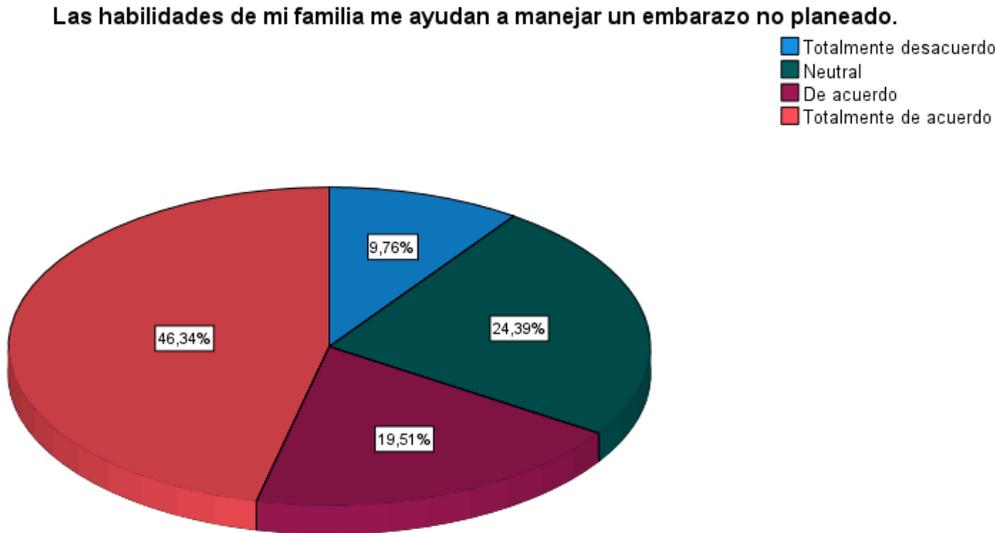
Las habilidades de mi familia me ayudan a manejar un embarazo no planeado.

Las habilidades de mi familia me ayudan a manejar un embarazo no planeado.		
	f	%
Totalmente desacuerdo	4	9.8
Neutral	10	24.4
De acuerdo	8	19.5
Totalmente de acuerdo	19	46.3
Total	41	100.0

Nota. Registro de encuesta, octubre-noviembre de 2024.

Figura 15

Las habilidades de mi familia me ayudan a manejar un embarazo no planeado.



Nota. Registro de encuesta, octubre-noviembre de 2024.

Según los datos obtenidos, la mayoría de las jóvenes encuestadas consideran que las

habilidades de su familia les ayudan a manejar un embarazo no planeado. En específico, el 46.3% indicó estar totalmente de acuerdo con esta afirmación, mientras que el 19.5% está de acuerdo, sumando un 65.8% que reconoce el apoyo y las capacidades familiares como un factor importante en esta situación. Por otro lado, un 24.4% se mostró neutral, lo que sugiere que no todos tienen una percepción clara o consistente al respecto, mientras que un 9.8% expresó estar totalmente en desacuerdo.

Tabla 16

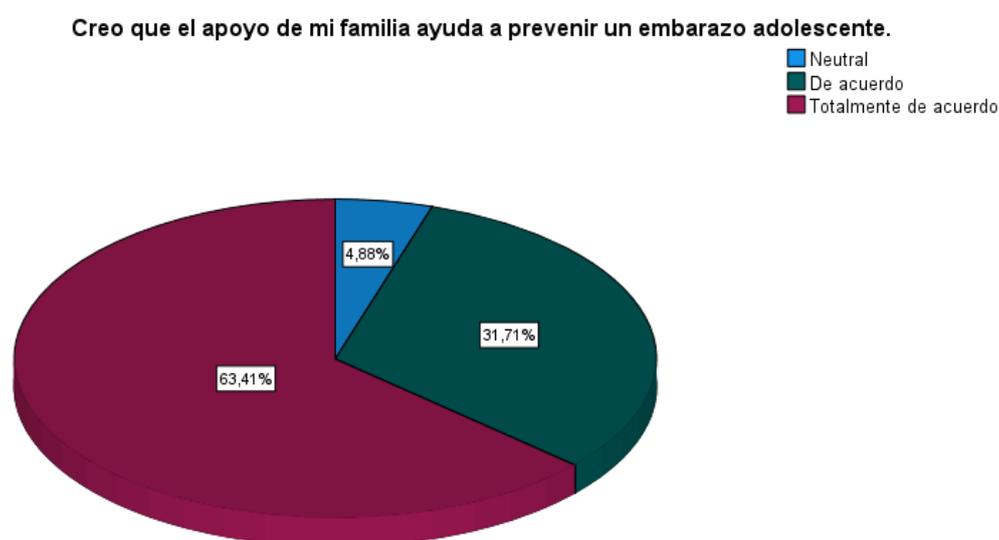
Creo que el apoyo de mi familia ayuda a prevenir un embarazo adolescente.

Creo que el apoyo de mi familia ayuda a prevenir un embarazo adolescente.		
	f	%
Neutral	2	4.9
De acuerdo	13	31.7
Totalmente de acuerdo	26	63.4
Total	41	100.0

Nota. Registro de encuesta, octubre-noviembre de 2024.

Figura 16

Creo que el apoyo de mi familia ayuda a prevenir un embarazo adolescente.



Nota. Registro de encuesta, octubre-noviembre de 2024.

Según los datos obtenidos, la mayoría de las jóvenes encuestadas consideran que el apoyo de su familia es fundamental para prevenir un embarazo adolescente. En particular, el 63.4% está totalmente de acuerdo con esta afirmación, mientras que el 31.7% está de acuerdo, sumando un 95.1% que reconoce el papel clave del respaldo familiar en la prevención de esta situación. Solo un 4.9% se mostró neutral.

Tabla 17

Siento que la comunicación en mi familia afecta mi capacidad para enfrentar las dificultades del embarazo.

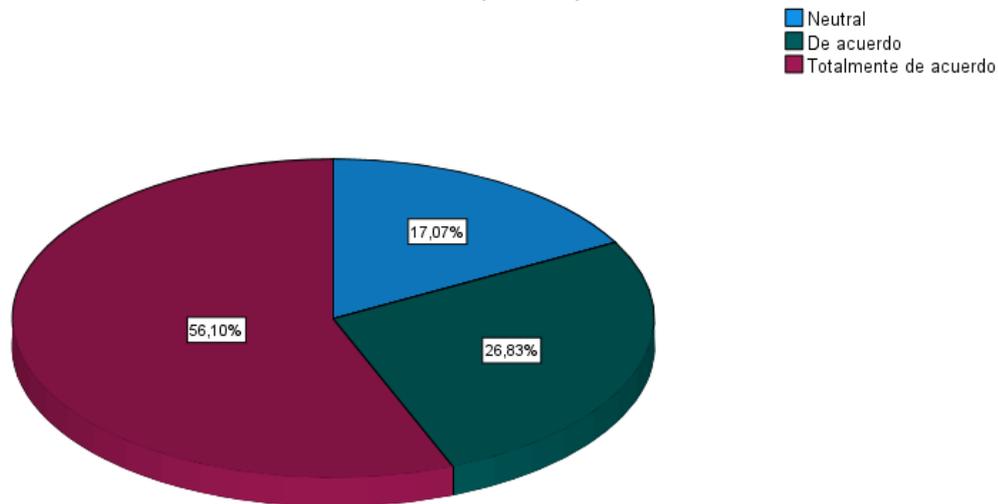
Siento que la comunicación en mi familia afecta mi capacidad para enfrentar las dificultades del embarazo.		
	f	%
Neutral	7	17.1
De acuerdo	11	26.8
Totalmente de acuerdo	23	56.1
Total	41	100.0

Nota. Registro de encuesta, octubre-noviembre de 2024.

Figura 17

Siento que la comunicación en mi familia afecta mi capacidad para enfrentar las dificultades del embarazo.

Siento que la comunicación en mi familia afecta mi capacidad para enfrentar las dificultades del embarazo.



Nota. Registro de encuesta, octubre-noviembre de 2024.

Según los datos obtenidos, la mayoría de las jóvenes encuestadas consideran que la comunicación en su familia influye en su capacidad para enfrentar las dificultades del embarazo. En particular, el 56.1% está totalmente de acuerdo con esta afirmación, mientras que el 26.8% dijo estar de acuerdo, lo que suma un 82.9% que percibe un impacto significativo de la comunicación familiar en este aspecto. Por otro lado, un 17,1% se mostró neutral.

Tabla 18

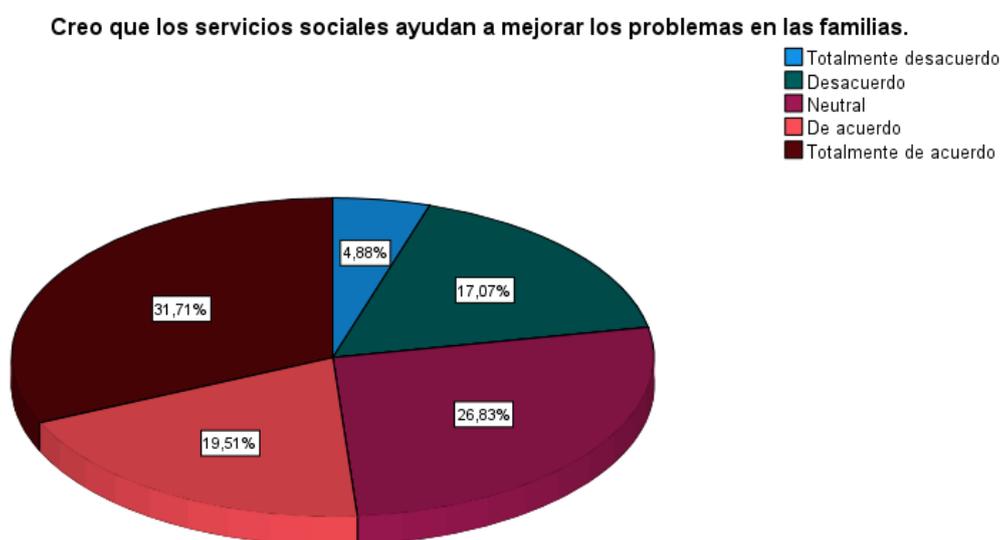
Creo que los servicios sociales ayudan a mejorar los problemas en las familias.

Creo que los servicios sociales ayudan a mejorar los problemas en las familias.		
	f	%
Totalmente desacuerdo	2	4.9
Desacuerdo	7	17.1
Neutral	11	26.8
De acuerdo	8	19.5
Totalmente de acuerdo	13	31.7
Total	41	100.0

Nota. Registro de encuesta, octubre-noviembre de 2024.

Figura 18

Creo que los servicios sociales ayudan a mejorar los problemas en las familias.



Nota. Registro de encuesta, octubre-noviembre de 2024.

Según los datos obtenidos, la percepción sobre el impacto de los servicios sociales en la mejora de los problemas familiares es diversa entre las jóvenes encuestadas. La mayor proporción, el 31,7%, está totalmente de acuerdo con esta afirmación, mientras que el 19,5% está de acuerdo, sumando un 51,2% que valora positivamente el papel de los servicios sociales. Por otro lado, un 26,8% se mostró neutral, lo que refleja incertidumbre o falta de claridad sobre este impacto, y un 17,1% está en desacuerdo, mientras que un 4,9% está totalmente en desacuerdo.

Tabla 19

Siento que mi familia me ayuda con mis problemas personales.

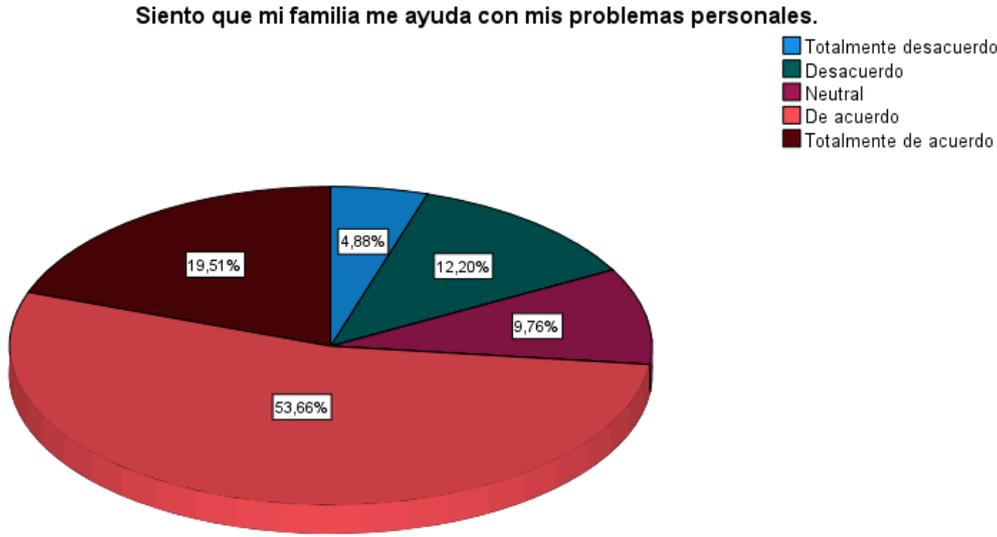
Siento que mi familia me ayuda con mis problemas personales.		
	f	%
Totalmente desacuerdo	2	4.9
Desacuerdo	5	12.2
Neutral	4	9.8
De acuerdo	22	53.7

Totalmente de acuerdo	8	19.5
Total	41	100.0

Nota. Registro de encuesta, octubre-noviembre de 2024.

Figura 19

Siento que mi familia me ayuda con mis problemas personales.



Nota. Registro de encuesta, octubre-noviembre de 2024.

Según los datos obtenidos, la mayoría de las jóvenes encuestadas consideran que su familia les ayuda con sus problemas personales. En específico, el 53.7% está de acuerdo con esta afirmación, y el 19.5% está totalmente de acuerdo, lo que representa un 73.2% que percibe apoyo familiar significativo. Por otro lado, un 9.8% se mostró neutral, mientras que un 12.2% está en desacuerdo y un 4.9% totalmente en desacuerdo.

Tabla 20

Es importante el apoyo social que recibo para resolver conflictos en mi vida

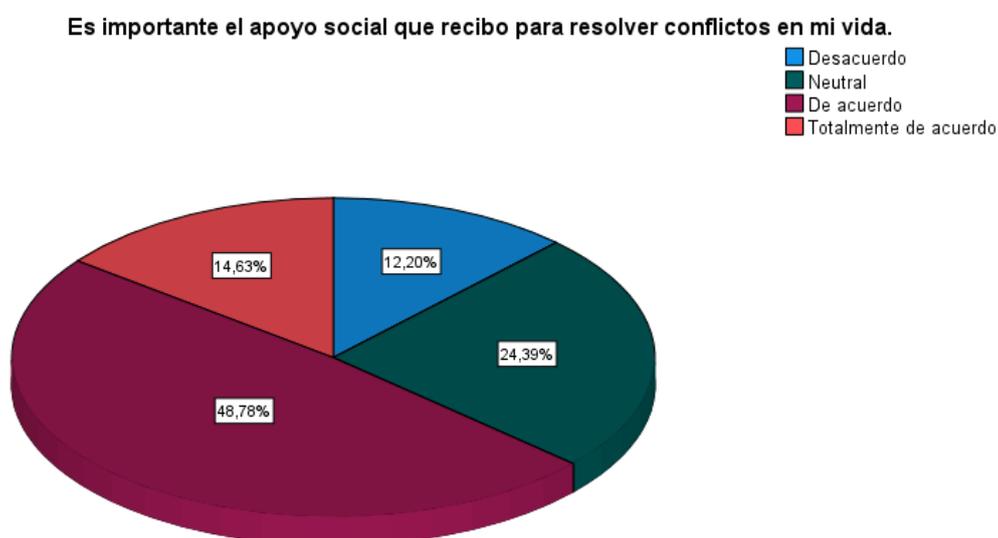
Es importante el apoyo social que recibo para resolver conflictos en mi vida.		
	f	%
Desacuerdo	5	12.2
Neutral	10	24.4
De acuerdo	20	48.8
Totalmente de acuerdo	6	14.6

Total	41	100.0
-------	----	-------

Nota. Registro de encuesta, octubre-noviembre de 2024.

Figura 20

Es importante el apoyo social que recibo para resolver conflictos en mi vida



Nota. Registro de encuesta, octubre-noviembre de 2024.

Según los datos obtenidos, la mayoría de las jóvenes encuestadas consideran importante el apoyo social para resolver conflictos en su vida. En particular, el 48.8% está de acuerdo con esta afirmación, mientras que el 14.6% está totalmente de acuerdo, lo que suma un 63.4% que valora este tipo de respaldo. Por otro lado, un 24.4% se mostró neutral, indicando que algunos no tienen una percepción clara al respecto, y un 12.2% expresó estar en desacuerdo.

Tabla 21

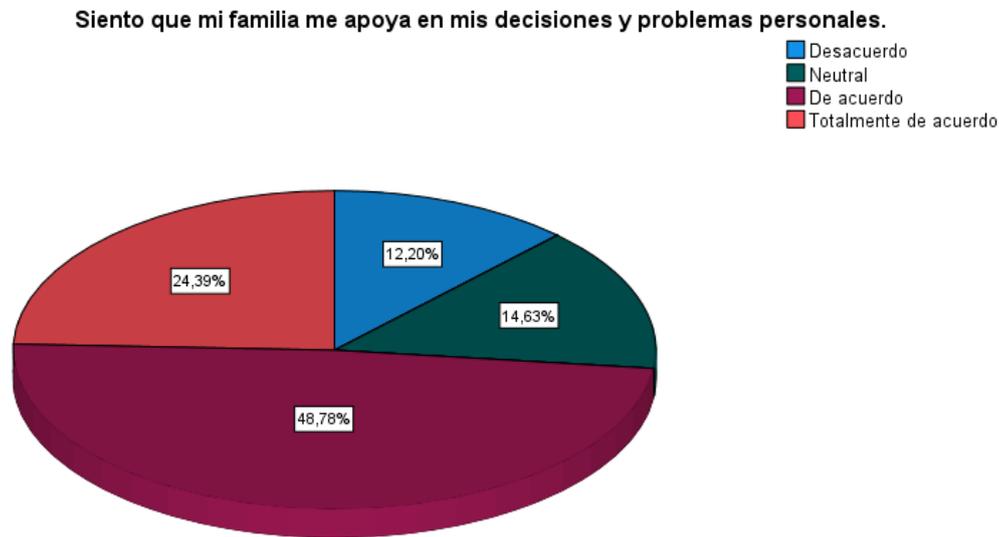
Siento que mi familia me apoya en mis decisiones y problemas personales.

Siento que mi familia me apoya en mis decisiones y problemas personales.		
	f	%
Desacuerdo	5	12.2
Neutral	6	14.6
De acuerdo	20	48.8
Totalmente de acuerdo	10	24.4
Total	41	100.0

Nota. Registro de encuesta, octubre-noviembre de 2024.

Figura 21

Siento que mi familia me apoya en mis decisiones y problemas personales.



Nota. Registro de encuesta, octubre-noviembre de 2024.

Según los datos obtenidos, la mayoría de las jóvenes encuestadas siente que su familia les apoya en sus problemas personales. En específico, el 48.8% está de acuerdo con esta afirmación y el 24.4% está totalmente de acuerdo, lo que representa un 73.2% que percibe un respaldo significativo por parte de su familia. Por otro lado, un 14.6% se mostró neutral, lo que indica que algunos no tienen una percepción definida, mientras que un 12.2% expresó estar en desacuerdo.

Relación de variables

Este estudio identifica la relación entre las percepciones de la funcionalidad familiar, las interacciones sociales y el embarazo adolescente, utilizando el coeficiente de correlación de Spearman. Donde los resultados indicaron correlaciones perfectas positivas (sig. = 0.000) en varias áreas, destacando la importancia del apoyo familiar en el bienestar y la toma de decisiones de los participantes.

El apoyo familiar desempeña un papel esencial en la salud mental y el bienestar general.

La investigación explora cómo las percepciones sobre la funcionalidad familiar se vinculan con diversos aspectos de la vida de los encuestados, los sentimientos, el apoyo, la comunicación, la toma de decisiones durante un embarazo a temprana edad, así como la empatía de los trabajadores sociales y las decisiones relacionadas con la sexualidad.

Tabla 22

Relación entre funcionalidad familiar y embarazo adolescente.

Correlaciones			Embarazo adolescente
Rho	Funcionalidad familiar	Coef. de corr. Sig. N	,814** ,000 41

La tabla 22 muestra un coeficiente de evaluación de Spearman ($r_s = 0,814$) indicando una mejora positiva fuerte entre la funcionalidad familiar y el embarazo adolescente. Este resultado sugiere que, a medida que la funcionalidad familiar mejora, se observa una menor probabilidad de embarazo adolescente en las jóvenes atendidas en el área de obstetricia. Además, el valor de significancia ($sig = 0,000$) indica que esta relación es significativa. Esto implica que las adolescentes que experimentan un entorno familiar funcional tienden a tener menores riesgos de embarazo, subrayando la importancia del apoyo y la cohesión familiar en la prevención de este problema.

Tabla 23

Relación entre funcionalidad familiar y los sentimientos.

Correlaciones			Sentimientos
Rho	Funcionalidad familiar	Coef. de corr. Sig.	,902** ,000

La Tabla 23 muestra un coeficiente de compensación de Spearman ($r_s = 0.902$), lo que indica una evaluación positiva muy fuerte entre la funcionalidad familiar y los sentimientos de las jóvenes atendidas en el área de obstetricia. Este resultado sugiere que, a medida que la funcionalidad familiar mejora, los sentimientos positivos de las adolescentes también aumentan significativamente. El valor de la significancia ($sig = 0.000$) confirma que esta relación es significativa, lo que refuerza la idea funcional de que un entorno familiar tiene un impacto importante en las emociones y el bienestar de las adolescentes. Esto subraya el papel esencial de la familia en el apoyo emocional y el fortalecimiento de la salud mental.

Tabla 24

Relación entre funcionalidad familiar y apoyo familiar.

Correlaciones			Apoyo familiar
Rho	Funcionalidad familiar	Coef. de corr.	,509**
		Sig.	,000
		N	41

La Tabla 24 presenta un coeficiente de compensación de Spearman ($r_s = 0,509$), indicando una evaluación positiva moderada entre la funcionalidad familiar y el apoyo familiar de las adolescentes atendidas en el área de obstetricia. Esto sugiere que, a medida que la funcionalidad familiar mejora, también aumenta el nivel de apoyo que las adolescentes perciben dentro de sus familias. El valor de la significación ($sig = 0.000$) demuestra que esta relación es estadísticamente significativa, subrayando la importancia de un entorno familiar funcional para garantizar un mayor respaldo emocional y práctico hacia las adolescentes. Este resultado

destaca la relevancia de fortalecer la dinámica familiar para mejorar el apoyo ofrecido a los integrantes de la familia.

Tabla 25

Relación entre funcionalidad familiar y comunicación.

		Correlaciones	
			Comunicación
Rho	Funcionalidad familiar	Coef. de corr.	,713**
		Sig.	,000
		N	41

La Tabla 25 muestra un coeficiente de compensación de Spearman ($r_s = 0,713$), indicando una evaluación positiva fuerte entre la funcionalidad familiar y la comunicación en las adolescentes atendidas en el área de obstetricia. Esto sugiere que, a medida que la funcionalidad familiar mejora, también se mejora la comunicación dentro del núcleo familiar. El valor de la significación ($sig = 0,000$) confirma que esta relación es significativa, lo que evidencia la importancia de una familia funcional para fomentar interacciones comunicativas saludables y efectivas entre sus miembros. Este hallazgo resalta el papel de la funcionalidad familiar en la promoción de un diálogo abierto y constructivo.

Tabla 26

Relación entre funcionalidad familiar y toma de decisiones.

		Correlaciones	
			Toma de decisiones
Rho de Spearman	Funcionalidad familiar	Coef. de corr.	,655**
		Sig.	,000
		N	41

La Tabla 26 presenta un coeficiente de compensación de Spearman ($r_s = 0,655$), lo que indica una evaluación positiva fuerte entre la funcionalidad familiar y la toma de decisiones de las adolescentes atendidas en el área de obstetricia. Esto sugiere que, a medida que la funcionalidad familiar mejora, las adolescentes desarrollan una mayor capacidad para tomar decisiones efectivas. El valor de la significación ($sig = 0,000$) confirma que esta relación es estadísticamente significativa, resaltando la importancia de un entorno familiar funcional en el fortalecimiento de las destrezas de toma de decisiones de las adolescentes. Este resultado destaca el papel de la familia en brindar un soporte adecuado que fomenta la autonomía y la confianza en la toma de decisiones.

IV. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

Discusión

El presente estudio se propuso investigar la funcionalidad familiar y embarazo adolescente de jóvenes atendidas en el área de obstetricia del Hospital Belén de Lambayeque, 2024. La hipótesis de estudio es que, a mayor influencia de funcionalidad familiar, mayor incremento de casos de embarazo adolescente de las jóvenes atendidas en el área de obstetricia. Esto indica que el entorno familiar y social desempeña un papel significativo en las decisiones y comportamientos.

La importancia de investigar el embarazo adolescente radica en que, por lo general, este ocurre en un contexto marcado por carencias sociales, donde convergen la falta de educación, el acceso limitado a métodos anticonceptivos y la ausencia de normas claras en la dinámica familiar. Además, el embarazo en adolescentes perpetúa un ciclo de pobreza que afecta principalmente a la joven madre, a su bebé y, en muchos casos, a las generaciones futuras. Este informe se desarrolla con el objetivo de analizar tanto las causas como las consecuencias del embarazo precoz, poniendo un énfasis especial en los aspectos psicológicos y socioeconómicos, de acuerdo con su prevalencia. Asimismo, se busca destacar la importancia de implementar programas de apoyo para las poblaciones vulnerables, abordando sus necesidades y proponiendo soluciones efectivas.

Conforme al objetivo general el análisis evidencia una relación directa y positiva con un coeficiente de compensación alto ($Rho=0,814$), indicando que existe una asociación entre la funcionalidad familiar y el embarazo adolescente. Este hallazgo es consistente con estudios internacionales como el de Sirikhun y Virasiri (2022), quienes señalan que una carencia de socialización y cuidado en la dinámica familiar incrementa la vulnerabilidad del embarazo adolescente. En el ámbito nacional, Loayza y Benita (2023) también identifican una asociación

significativa entre disfunción familiar y embarazo adolescente, reportando un alto porcentaje de disfunción moderada en las familias evaluadas. Se refuerza con la teoría de los sistemas familiares, la cual indica que la familia influye en las acciones o emociones de cada integrante y que debe existir un equilibrio emocional y límites entre padres e hijos (Otto & Ribeiro, 2021). Por ello, es fundamental trabajar en estrategias que no solo apoyen a la madre adolescente, sino que fortalezcan la dinámica familiar en su conjunto, creando un ambiente más cálido y solidario para todos los miembros.

Conforme al primer objetivo específico, se demostró una asociación entre la funcionalidad familiar y los sentimientos con una calificación positiva y fuerte ($Rho=0.902$), lo que subraya que una funcionalidad familiar adecuada contribuye significativamente al bienestar emocional de los adolescentes. Estos resultados respaldan investigaciones previas, como las de Olave y Vanegas (2022), quienes encontraron que familias con vínculos emocionales débiles suelen afectar negativamente los sentimientos y la estabilidad emocional de sus miembros. Además, esto concuerda con los hallazgos de Quispe (2023), quien destacó que familias con dinámicas equilibradas promueven un mejor desarrollo emocional en sus integrantes. Se refuerza con lo indicado por Cortez y Diaz (2023) al indicar que las adolescentes enfrentan desafíos significativos, como la ansiedad, el estrés y, en muchos casos, la falta de preparación para asumir el rol de madres a una edad tan temprana. Estos datos subrayan la urgencia de efectuar políticas públicas que no sólo informen, sino que también protejan y empoderen a las adolescentes desde edades tempranas.

Conforme al segundo objetivo específico, la relación entre funcionalidad familiar y apoyo familiar mostró un coeficiente de variación moderado ($Rho=0,509$), lo que indica que, aunque existe una asociación significativa, esta es menos fuerte en comparación con otras dimensiones. Este resultado es relevante, ya que Sirikhun y Virasiri (2022) también mencionan que el apoyo financiero en las familias no siempre se traduce en un soporte emocional efectivo,

evidenciando una desconexión entre las necesidades emocionales y materiales de las adolescentes. Se refuerza con lo indicado por Nuñez et al. (2022) ya que esta situación trae consigo una serie de retos que van más allá de lo físico, afectando tanto la salud como las emociones, las relaciones sociales y la economía de la madre.

Conforme al tercer objetivo específico, se evidenció la asociación entre la funcionalidad familiar y la comunicación, el análisis arrojó una evaluación positiva y fuerte ($Rho=0,713$), lo que indica lo relevante de la comunicación en el contexto familiar como un factor protector frente al embarazo adolescente. Los resultados coinciden con estudios como el de Claro y Tudelano (2023), que evidenciaron que familias con disfunción moderada suelen presentar problemas de comunicación, lo que incrementa los riesgos asociados al embarazo adolescente. Esto se refuerza con la teoría del modelo circumplejo de Olson al señalar que cuando una familia está muy desconectada, los miembros pueden sentirse aislados y desatendidos. Por otro lado, si están excesivamente involucrados, puede haber una falta de espacio personal y autonomía (Velandia et al., 2022). Esto resalta la relevancia de llevar a cabo medidas que fortalezcan los lazos familiares y mejoren su capacidad para enfrentar desafíos juntos, además de trabajar en estrategias preventivas que ayuden a reducir los embarazos no planificados, especialmente en entornos familiares vulnerables.

Una comunicación familiar efectiva puede ser clave para abordar la situación del embarazo adolescente, destacando la necesidad de implementar intervenciones que fomenten un diálogo abierto dentro del hogar. La conducta sexual vinculada al apoyo familiar se relaciona con la toma de decisiones sobre prácticas sexuales responsables y la influencia en el comportamiento juvenil, el cual frecuentemente está asociado con problemas reproductivos y embarazos tempranos. Esto resalta la importancia de desarrollar programas educativos enfocados en la educación familiar y en el fortalecimiento de la función familiar, que suele verse afectada por el embarazo adolescente. Esta afectación puede impactar la dinámica y

estructura familiar, aunque también puede abrir oportunidades para la adaptación y el fortalecimiento del apoyo familiar.

Conforme al cuarto objetivo específico, la relación entre funcionalidad familiar y toma de decisiones también fue significativa y positiva ($Rho=0,655$), lo que demuestra que la funcionalidad familiar facilita procesos de decisión más efectivos en las adolescentes. Esto está alineado con los hallazgos de Manrique y Del Toro (2023), quienes identifican que adolescentes pertenecientes a familias funcionales tienden a tomar decisiones más responsables respecto a su vida reproductiva. Asimismo, esto se refuerza por la teoría ecológica del desarrollo humano Zambrano (2024) indica que el desarrollo humano ocurre a través de una interacción continua entre las personas y los entornos en los que están inmersos o que las afecta. De esa manera, nos enseña que el desarrollo de las personas está moldeado por una serie de sistemas que interactúan entre sí.

Los resultados corroboran la evidencia previa. En particular, los estudios nacionales destacan que la disfunción familiar, caracterizada por la ausencia de comunicación, apoyo emocional y toma de decisiones conjuntas, es un factor determinante en el embarazo adolescente (Loayza y Benita, 2023; Claro y Tudelano, 2023). A nivel internacional, investigaciones como las de Sirikhun y Virasiri (2022) refuerzan la necesidad de abordar la funcionalidad familiar como un sistema integral para prevenir el embarazo adolescente y promover el bienestar social de los jóvenes.

Estos resultados confirman y enriquecen estudios anteriores al resaltar la importancia de un entorno familiar funcional para la prevención del embarazo adolescente. Abordar este problema no debe limitarse únicamente a ofrecer educación sexual y acceso a métodos anticonceptivos. Es esencial fortalecer los lazos familiares, fomentar el respeto mutuo y promover el afecto dentro del hogar. Además, la intervención activa de los especialistas en

salud, como enfermeras y trabajadores sociales, juega un papel esencial en el diseño y ejecución de intervenciones que ayuden a construir familias más unidas y capaces de afrontar los desafíos de manera saludable.

La investigación sugiere la necesidad de ampliar el estudio a un mayor número de hospitales y extender el período de análisis para incluir más años de atención a adolescentes embarazadas, con el objetivo de mejorar la representatividad y la validez externa de los resultados. Para alcanzar una perspectiva más integral sobre los elementos que influyen en el embarazo adolescente, sería fundamental considerar elementos como la educación sexual, el acceso a métodos anticonceptivos y la influencia del grupo de pares. Asimismo, se propone diversificar la muestra en términos sociales y culturales, con el fin de explorar si diferentes contextos pueden modificar las relaciones entre los factores psicosociales y el embarazo adolescente.

Los resultados conseguidos, tanto en términos de validez interna como externa, respaldan las hipótesis planteadas, mostrando un alto nivel de consistencia interna. Tal como se anticipaba, se lograron correlaciones positivas perfectas, lo que confirma que los procesos evolutivos propuestos en la investigación son válidos en cuanto al análisis de las relaciones entre la funcionalidad familiar y el embarazo adolescente. Además, los hallazgos se alinean con teorías existentes derivadas de estudios previos sobre el impacto del apoyo familiar en el bienestar de las adolescentes. Sin embargo, es importante señalar las limitaciones mencionadas respecto a la validez externa de los resultados.

Conclusiones

Con el coeficiente de evaluación de Spearman ($\text{sig.} = 0.000$) se demuestra que, la funcionalidad familiar y el embarazo adolescente con los sentimientos, el apoyo familiar, la comunicación y el apoyo familiar, confirma la importancia del apoyo familiar en las decisiones

de las adolescentes embarazadas.

Se confirma que a medida que la funcionalidad familiar mejora, se observa una menor probabilidad de embarazo adolescente en las jóvenes atendidas en el área de obstetricia. Esto se refleja en el valor de significancia ($\text{sig} = 0.000$), lo que sugiere que experimentan un entorno familiar funcional tienden a tener menores riesgos de embarazo, subrayando la importancia del apoyo y la cohesión familiar en la prevención de este problema.

Se concluye que, a medida que la funcionalidad familiar mejora, también aumenta el nivel de apoyo que las adolescentes perciben dentro de sus familias. Esto se ve reflejado en el valor de significancia ($\text{sig} = 0.000$), lo que sugiere que un entorno familiar funcional para garantizar un mayor respaldo emocional y práctico hacia las adolescentes.

Se corroboró que a medida que la funcionalidad familiar mejora, también se fortalece la comunicación dentro del núcleo familiar. Esto se ve reflejado en el valor de significancia ($\text{sig} = 0.000$), lo que sugiere que una familia es funcional para fomentar interacciones comunicativas saludables y efectivas entre sus miembros.

Se corroboró que la funcionalidad familiar sigue estando relacionado con el embarazo adolescente y que un entorno familiar funcional tiende a tener menores riesgos de embarazo, subrayando la importancia del apoyo y la cohesión familiar en la prevención de este problema.

Se infiere que la funcionalidad familiar relacionado con los sentimientos fue positivo, confirmando la importancia de dicha dimensión en la vida de las adolescentes embarazadas.

Se dedujo que la funcionalidad familiar relacionada con su primera red de apoyo fue positiva confirmando la relevancia de fortalecer la dinámica familiar para mejorar el soporte social ofrecido a los integrantes de la familia.

Se corroboró que la funcionalidad familiar sigue estando relacionada con la comunicación; demostrando el papel de la funcionalidad familiar en la promoción de un diálogo abierto y constructivo.

Por lo tanto, este estudio ha demostrado y concluido la importancia de la funcionalidad familiar en la vida de las adolescentes embarazadas, sugiriendo la necesidad para entrar en el desarrollo de intervenciones que fortalezcan la comunicación y el apoyo familiar con el fin de prevenir y apoyar el embarazo entre adolescentes. Los hallazgos subrayan la relevancia de integrarse el entorno familiar y social en la planificación para los programas preventivo y de apoyo.

Por lo tanto, este estudio ha destacado y confirmado que tan importante es la funcionalidad familiar en la vida de las adolescentes embarazadas. Esto destaca la necesidad de desplegar intervenciones que fomenten la comunicación y el apoyo dentro del núcleo familiar, con la necesidad de prevenir el embarazo a corta edad y brindarles el respaldo necesario. Los resultados subrayan la relevancia de integrar el entorno familiar y social en la planificación de programas preventivos y de apoyo.

Recomendaciones

Planificar programas de fortalecimiento familiar en el área de servicio social del Hospital Belén de Lambayeque, dirigido a mejorar la funcionalidad del núcleo familiar y reducir la incidencia del embarazo adolescente, promoviendo el bienestar emocional y social de las adolescentes. QUÉ HACER: Fomentar la integración y participación activa de las familias en actividades diseñadas para fortalecer la comunicación, el apoyo social y la toma de decisiones dentro del hogar. CÓMO HACERLO: implementar talleres interactivos, grupos de apoyo focalizados, servicios de orientación familiar y programas educativos en los que se trabajan habilidades comunicativas, estrategias de resolución de conflictos y desarrollo de vínculos afectivos saludables.

Al director del nosocomio, asegurar que las intervenciones del área de servicio social se enfoquen en fortalecer la funcionalidad familiar, promoviendo una mejor comunicación y relaciones interpersonales saludables, con el fin de prevenir y apoyar el embarazo adolescente.

A la jefa del área del servicio social, presentar una propuesta de mejora, donde diseñe y ejecute programas integrales de intervención familiar que fortalezcan las dinámicas familiares, la comunicación efectiva y la toma de decisiones responsables.

Al área de obstetricia del Hospital Belén de Lambayeque, consolidar y optimizar los programas de intervención existentes, incluyendo sesiones de consejería individual, grupal y parental para adolescentes embarazadas y sus familias.

Al alcalde provincial de Lambayeque, garantizar la difusión de la problemática en madres adolescentes y población en conjunto, utilizando diversos canales de comunicación, como talleres comunitarios, sesiones informativas para familias y publicaciones accesibles para profesionales y la comunidad en general.

V. REFERENCIAS

- Aluga, D., & Okolie, E. A. (2021). Socioeconomic determinants of teenage pregnancy and early motherhood in the United Kingdom: A perspective. *Health Promotion Perspectives, 11*(4), 426-429. <https://doi.org/10.34172/hpp.2021.52>
- Arias, F., Armendáriz, G., Peñaherrera, K., Escobar, K., Robalino, S., Rodríguez, V., & Rodríguez, A. (2024). Embarazo adolescente en América Latina: Un vistazo a la situación actual. *Revista Cuidado y Salud Pública, 4*(1), Article 1. <https://doi.org/10.53684/csp.v4i1.85>
- Arias, J., & Covinos, M. (2021). *Metodología de la investigación* (Depósito Legal en la Biblioteca Nacional del Perú). Primera.
- Campo, A., & Caballero, C. (2021). Análisis factorial confirmatorio del cuestionario de APGAR familiar. *Revista colombiana de Psiquiatría, 50*(4), 234-237. <https://doi.org/10.1016/j.rcp.2020.01.003>
- Claro, J., & Tudelano, M. D. (2023). “Relación entre funcionalidad familiar y el embarazo en adolescentes que acuden al Centro de Salud Belén. Agosto—Diciembre 2022” [Tesis de pregrado, Universidad Nacional de San Cristobal de Huamanga]. <https://repositorio.unsch.edu.pe/items/a6420f34-df24-44cb-9f72-816471c54133>
- Cortez, J., & Diaz-Tinoco, C. (2023). Complicaciones marterno-perinatales asociadas al embarazo adolescente: Un estudio de casos y controles. *Revista Internacional de Salud Materno Fetal, 8*(4), Article 4. <https://doi.org/10.47784/rismf.2023.8.4.200>
- Dunst, C. (2021). Family Strengths, the Circumplex Model of Family Systems, and Personal and Family Functioning: A Meta-Analysis of the Relationships Among Study Measures. *Journal of Behavior, Health & Social Issues, 13*(2), Article 2. <https://doi.org/10.22201/fesi.20070780e.2021.13.2.77837>
- Flores, J., & Parra, M. N. D. E. (2022). Funcionamiento familiar y su relación con el consumo

- de alcohol en adultos jóvenes. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 6(6), Article 6. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v6i6.4147
- Hadi, M., Martel, C., Huayta, F., Rojas, R., & Arias, J. (2023). *Metodología de la investigación. Guía para el proyecto de tesis* (Primera). Instituto Universitario de Innovación Ciencia y Tecnología Inudi Perú S.A.C.
- Hosseini, N., Navabinejad, S., & Kiamanesh, A. (2021). Effectiveness of Olson Circumplex Model in couples, resiliency and marital conflicts. *Iranian Journal of Family Psychology*, 3(1), 47-58.
- Lisboa, J. (2021). Adolescencia y embarazo adolescente: Una mirada desde la problemática social y de salud pública en Venezuela. *Revista Sexología y Sociedad*, 27(2), Article 2. <https://revsexologiaysociedad.sld.cu/index.php/sexologiaysociedad/article/view/587>
- Loayza, B., & Benita, J. (2023). *Funcionalidad familiar en el embarazo en la adolescencia. Centro de salud Carmen Alto. Ayacucho 2022* [Tesis de pregrado, Universidad César Vallejo]. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/111686>
- Manrique, Y., & Del Toro, M. (2023). Funcionalidad Familiar de Adolescentes Asistentes a control prenatal. Cartagena 2021. *Revista Ciencia y Cuidado*, 20(1), Article 1. <https://doi.org/10.22463/17949831.3314>
- Mezmur, H., Assefa, N., & Alemayehu, T. (2021). Teenage Pregnancy and Its Associated Factors in Eastern Ethiopia: A Community-Based Study. *International Journal of Women's Health*, 13, 267-278. <https://doi.org/10.2147/IJWH.S287715>
- Muñoz, A. Q., & Quispe, J. M. J. E. (2021). Relación entre conductas sexuales de riesgo y funcionamiento familiar en estudiantes de 14 a 19 años de edad de instituciones públicas y privadas de Lima. *Revista Científica de Ciencias de la Salud*, 14(2), Article 2. <https://doi.org/10.17162/rccs.v14i2.1653>
- Navarro, J., & Tudge, J. (2023). Technologizing Bronfenbrenner: Neo-ecological Theory.

Current Psychology, 42(22), 19338-19354. <https://doi.org/10.1007/s12144-022-02738-3>

- Núñez, J., Cevallos, A., Arpi, N., López, S., & Jerves, E. (2022). Educación sexual en el sistema educativo para prevenir el embarazo adolescente: Estado del arte. *Revista Educación Las Américas*, 12(1). <https://doi.org/10.35811/rea.v12i1.182>
- Olave, J., & Vanegas, E. (2022). *Cohesión y Adaptabilidad de la Funcionalidad Familiar en Embarazos Adolescentes entre los 13 y 19 años* [Tesis de pregrado, Universidad Antonio Nariño]. <https://repositorio.uan.edu.co/server/api/core/bitstreams/63406ee6-65c7-4300-9d46-e821afd3269c/content>
- OMS. (2024). *Adolescent pregnancy*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
- Otto, A., & Ribeiro, M. (2021). Fundamentos Epistemológicos da Teoria de Murray Bowen. *Nova Perspectiva Sistêmica*, 30(70), Article 70. <https://doi.org/10.38034/nps.v30i70.614>
- Paredes, J., & Santa Cruz, H. (2021). Factores de riesgo asociados al embarazo en adolescentes. *Enfermería Global*, 20(2). <https://doi.org/10.6018/eglobal.438711>
- Quispe, L. (2023). Dinámica Familiar y su Relación con el Embarazo de Adolescentes. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 7(5), 1-10. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i5.7956
- Reyes, S., Oyola, M., Reyes, S., & Oyola, M. (2022). Funcionalidad familiar y conductas de riesgo en estudiantes universitarios de ciencias de la salud. *Comuni@cción*, 13(2), 127-137. <https://doi.org/10.33595/2226-1478.13.2.687>
- Sirikhun, B., & Virasiri, S. (2022). Family Functions during Adolescent Pregnancy: Cases Study. *Journal of Medical - Clinical Research & Reviews*, 6(9), 1-8.
- Sugitanata, A. (2024). Integrasi teori sistem keluarga murray bowen dan teori masalah

- terhadap dampak multidimensi lemah syahwat bagi keharmonisan keluarga. *Maddika: Journal of Islamic Family Law*, 5(1), Article 1. <https://doi.org/10.24256/maddika.v5i1.4982>
- Tabei, K., Cuisia, E., Smith, C., & Seposo, X. (2021). Association between Teenage Pregnancy and Family Factors: An Analysis of the Philippine National Demographic and Health Survey 2017. *Healthcare*, 9(12), Article 12. <https://doi.org/10.3390/healthcare9121720>
- Todhunter, L., Hogan, M., & Pressman, E. (2021). Complications of Pregnancy in Adolescents. *Seminars in Reproductive Medicine*, 40, 98-106. <https://doi.org/10.1055/s-0041-1734020>
- Velandia, L., Márquez, M., & Sánchez, E. (2022). Funcionalidad familiar de población en situación de vulnerabilidad, una mirada desde el modelo circumplejo de Olson: Estudio barrio cormoranes Cúcuta-Colombia. *Revista Boletín Redipe*, 11(3). <https://doi.org/10.36260/rbr.v11i3.1721>
- Worku, M., Tessema, Z., Teshale, A., Tesema, G., & Yeshaw, Y. (2021). Prevalence and associated factors of adolescent pregnancy (15–19 years) in East Africa: A multilevel analysis. *BMC Pregnancy and Childbirth*, 21(1), 253. <https://doi.org/10.1186/s12884-021-03713-9>
- Zambrano, S. (2024). Prevenir el embarazo adolescente en Venezuela con un modelo ecológico. *Cuadernos del Cendes*, 41(117).
- Zapata, L. (2021). *Relación de la funcionalidad familiar y embarazo en adolescentes* [Tesis de pregrado, Universidad Norbert Wiener]. <https://hdl.handle.net/20.500.13053/5103>

ANEXOS

Anexo 01: RESOLUCIÓN



Universidad
Señor de Sipán

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

RESOLUCIÓN N°0060-2025/FCS-USS

Pimentel, 9 de febrero de 2025

VISTO:

El oficio N°0002-2025/FACSA-DTS-USS con el que se remite el Acta N°001-2025-1 del Comité de investigación de la Dirección de Escuela Profesional de TRABAJO SOCIAL proveído en la fecha 6 de febrero 2025, y;

CONSIDERANDO:

Que, de conformidad con la Ley Universitaria N° 30220 en su artículo 48° que a letra dice: "La investigación constituye una función esencial y obligatoria de la universidad, que la fomenta y realiza, respondiendo a través de la producción de conocimiento y desarrollo de tecnologías a las necesidades de la sociedad, con especial énfasis en la realidad nacional. Los docentes, estudiantes y graduados participan en la actividad investigadora en su propia institución o en redes de investigación nacional o internacional, creadas por las instituciones universitarias públicas o privadas.";

Que, de conformidad con el Reglamento de grados y títulos en su artículo 21° señala: "Los temas de trabajo de investigación, trabajo académico y tesis son aprobados por el Comité de Investigación y derivados a la Facultad o Escuela de Posgrado, según corresponda, para la emisión de la resolución respectiva. El periodo de vigencia de los mismos será de dos años, a partir de su aprobación. En caso un tema perdiera vigencia, el Comité de Investigación evaluará la ampliación de la misma.

Que, de conformidad con el Reglamento de grados y títulos en su artículo 9° señala: La Universidad otorga el grado académico de bachiller al alumno que haya aprobado los estudios de pregrado, haya presentado un trabajo de investigación, acredite el conocimiento de un idioma extranjero, de preferencia inglés o lengua nativa, y posea las competencias vigentes de los cursos de computación. Asimismo, el artículo 22° establece: El trabajo de investigación es una modalidad de obtención del grado académico que implica el proceso de generación de conocimiento en un determinado campo de estudio. Puede ser individual o grupal (máximo 2), es de carácter público, y como tal está sujeto a debate. Supone rigurosidad y objetividad. Tiene un propósito claramente definido, se apoya en conocimiento existente, aplica una metodología determinada, aporta evidencia verificable, proporciona explicaciones objetivas y racionales, y mantiene un espíritu autocrítico. En el marco de la Ley Universitaria N° 30220, el trabajo de investigación es la única modalidad para la obtención del grado de bachiller y una de las dos modalidades para la obtención del grado de maestro.

Que, de conformidad con el Reglamento de investigación en su Artículo 72° señala: Aprobación del tema de investigación señala: "El Comité de Investigación de la escuela profesional eleva los temas del proyecto de investigación y del trabajo de investigación que esté acorde a las líneas de investigación institucional a Facultad para la emisión de la resolución."



**CAMPUS
UNIVERSITARIO**

Km. 5 carretera a Pimentel
T. (051) 074 481620

**CENTROS
EMPRESARIALES**

Av. Luis Gonzales 1004
T. (051) 074 481621

**ESCUELA
DE POSGRADO**

Calle Elías Aguirre 933
T. (051) 074 481625

www.uss.edu.pe



Universidad
Señor de Sipán

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

RESOLUCIÓN N°0060-2025/FCS-USS

Pimentel, 9 de febrero de 2025

Que, según documentos de Vistos se remite el Acta de sesión N°001-2025-1 del Comité de investigación de la Escuela Profesional de TRABAJO SOCIAL que acuerda aprobar los trabajos de investigación consignados en el Anexo de la presente resolución a cargo de los estudiantes y/o egresados del programa de estudios de TRABAJO SOCIAL en la modalidad de estudios presencial.

Estando a lo expuesto, y en uso de las atribuciones conferidas y de conformidad con las normas y reglamentos vigentes;

SE RESUELVE:

ARTÍCULO 1°: APROBAR, el trabajo de investigación consignado en el Anexo de la presente resolución, de la línea de investigación Desarrollo Humano, comunicación y ciencias jurídicas para enfrentar los desafíos global a cargo de los estudiantes y/o egresados del Programa de estudios de **TRABAJO SOCIAL**, en la modalidad de estudios presencial.

ARTÍCULO 2°: ESTABLECER, que la inscripción del trabajo de investigación se realice a partir de emitida la presente resolución y tendrá una vigencia de dos (02) años.

ARTÍCULO 3°: DEJAR SIN EFECTO, toda Resolución emitida por la Facultad que se oponga a la presente Resolución.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE


Mg. Marcos Alberto Chirinto Ríos
Decano Facultad de Ciencias de la Salud


María Noelia Sialer Rivera
Secretaría Académica Facultad de Ciencias de la Salud

Cc: Interesado, Archivo

**CAMPOS
UNIVERSITARIO**

Km. 5 carretera a Pimentel
T. (051) 074 481610

**CENTROS
EMPRESARIALES**

Av. Luis Gonzales 1004
T. (051) 074 481621

**ESCUELA
DE POSGRADO**

Calle Elías Aguirre 933
T. (051) 074 481625

www.uss.edu.pe



Universidad
Señor de Sipán

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

RESOLUCIÓN N°0060-2025/PCS-USS

Pimentel, 9 de febrero de 2025

ANEXO

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	TRABAJO DE INVESTIGACIÓN
1	GRANDEZ SALAZAR MISHELLE DE JESUS MACHERO QUINDE LUISA KORAYMA	ESTILOS DE CRIANZA Y HABILIDADES SOCIALES DE LOS ALUMNOS DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA "SAN JOSÉ"- CHICLAYO, 2024
2	SANTAMARIA LOZADA NATALY	EL SOPORTE FAMILIAR EN LOS PACIENTES DE PEDIATRÍA DEL POLICLÍNICO MANUEL MANRIQUE NEVADO DE LAMBAYEQUE
3	FERNANDEZ BENAVIDES LESLY ESTEFANY FLORES CUBAS LITA CLARIBEL	FUNCIONALIDAD FAMILIAR Y RENDIMIENTO ESCOLAR EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE CUTERVO, 2024
4	LOPEZ ORTIZ MARIA FERNANDA	CONDICIONES LABORALES Y SU IMPACTO EN EL BIENESTAR INTEGRAL DE LOS TRABAJADORES DEL ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO DE CHICLAYO, 2024
5	AYCHO ALFARO KEYKO STEPHANIE MONDRAGON TORRES MARIA ESTHER	FUNCIONALIDAD FAMILIAR Y EMBARAZO ADOLESCENTE DE JÓVENES ATENDIDAS EN EL ÁREA DE OBSTETRICIA DEL HOSPITAL BELÉN DE LAMBAYEQUE, 2024
6	CAMARCO BURGA JOICETY JHANDILLA SILVA PONSECA MARYORI EVELYN	BIENESTAR SOCIOEMOCIONAL Y CALIDAD DE VIDA DE USUARIOS DEL CENTRO INTEGRAL DE ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR - JOSÉ LEONARDO ORTIZ, 2024
7	CHOQUE QUISPE MARIO TORREJON HUANAMBAL SHIRLEY ALLISON	INTERVENCIÓN DEL TRABAJO SOCIAL EN PROGRAMAS INFORMATIVOS SOBRE PRESTACIONES SOCIALES PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD DEL CENTRO DE REHABILITACIÓN LIMA, 2024


Mg. Alberto Chirinta Risco
Decano Facultad de Ciencias de la Salud


Mg. Maria Noelia Salas Rivela
Secretaria Académica Facultad de Ciencias de la Salud

**CAMPUS
UNIVERSITARIO**

Km. 5 carretera a Pimentel
T. (051) 074 481610

**CENTROS
EMPRESARIALES**

Av. Luis Gonzales 1004
T. (051) 074 481621

**ESCUELA
DE POSGRADO**

Calle Elías Aguirre 933
T. (051) 074 481625

www.uss.edu.pe

Anexo 02. CONSTANCIA DE LA EJECUCIÓN DE LA INVESTIGACIÓN



GOBIERNO REGIONAL LAMBAYEQUE
HOSPITAL BELEN
1.0 DIRECCION EJECUTIVA



Firmado digitalmente por DE LA CRUZ AGREDA IVAN FIR 18140846 hard
Unidad: 1.0 DIRECCIÓN EJECUTIVA
Cargo: DIRECTOR DEL HOSPITAL BELÉN LAMBAYEQUE
Fecha y hora de proceso: 12/12/2024 - 16:46:36

id seguridad: 18868213

Año del Bicentenario, de la cons. de nuestra Indep., y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho

Chiclayo 12 diciembre 2024

CONSTANCIA CERTIFICACION N° 000417-2024-GR.LAMB/GERESA/HB.L/DE [515590744 - 5]

CONSTANCIA

EL DIRECTOR DEL HOSPITAL "BELÉN" DE LAMBAYEQUE HACE CONSTAR:

Que, **KEYKO STEPHANIE AYCHO ALFARO Y MARIA ESTHER MONDRAGON TORRES**, estudiantes de la Escuela Profesional de Trabajo Social de la Universidad Señor de Sipán han sido autorizadas para realizar en esta institución su proyecto de investigación denominado: **"FUNCIONALIDAD FAMILIAR Y EMBARAZO ADOLESCENTE DE JÓVENES ATENDIDAS EN EL ÁREA DE OBSTETRICIA DEL HOSPITAL BELÉN DE LAMBAYEQUE, 2024"**

Se expide la presente, para los fines que las interesadas consideren conveniente.



Firmado digitalmente
IVAN DE LA CRUZ AGREDA
DIRECTOR DEL HOSPITAL BELÉN LAMBAYEQUE
Fecha y hora de proceso: 12/12/2024 - 16:46:36

Esta es una copia auténtica imprimible de un documento electrónico archivado por Gobierno Regional Lambayeque, aplicando lo dispuesto por el Art. 25 de D.S. 070-2013-PCM y la Tercera Disposición Complementaria Final del D.S. 026-2016-PCM. Su autenticidad e integridad pueden ser contrastadas a través de la siguiente dirección web: <https://sisgedo3.regionlambayeque.gob.pe/verifica/>

VoBo electrónico de:

- 9.0 UNIDAD DE APOYO A LA DOCENCIA E INVESTIGACION
EDINSON VASQUEZ BARAHONA
JEFE DE LA UNIDAD DE APOYO A LA DOCENCIA
12-12-2024 / 16:30:59

Anexo 03: Instrumentos de recolección de datos

TEST DE APGAR FAMILIAR MODIFICADO

Instrucciones: A continuación, se le presentarán una serie de preguntas para que pueda responder de la manera más convincente que considere. Luego de leer detenidamente cada una de las preguntas marque con un aspa (x) la respuesta que considere conveniente:

1	2	3	4	5
Nunca (N)	Casi nunca (CS)	A veces (AV)	Casi siempre (CS)	Siempre (S)

N°	ITEMS	Valoración				
		1	2	3	4	5
1	Me siento contenta con el apoyo que recibo de mi familia cuando algo me preocupa.					
2	Estoy conforme con la manera en que mi familia aborda temas de interés común y colabora conmigo para resolver problemas.					
3	Mi familia respeta mis deseos de impulsar nuevas actividades o realizar cambios en mi estilo de vida.					
4	Estoy satisfecha con cómo mi familia demuestra afecto y responde a mis sentimientos de amor y tristeza.					
5	Estoy feliz con la cantidad de tiempo que compartimos juntos como familia.					

CUESTIONARIO DE EMBARAZO ADOLESCENTE

Instrucciones: A continuación, se le presentarán una serie de preguntas para que pueda responder de la manera más convincente que considere. Luego de leer detenidamente cada una de las preguntas marque con un aspa (x) la respuesta que considere conveniente:

1	2	3	4	5
Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Neutral	De acuerdo	Totalmente de acuerdo

N°	ITEMS	Valoración				
		1	2	3	4	5
1	¿Piensas que el estrés y tus interacciones con otras personas impactan la forma en que enfrentas los problemas?					
2	¿Consideras que el respaldo de tu familia es fundamental para afrontar situaciones complicadas?					
3	¿Crees que contar con más apoyo familiar te ayuda a sentirte mejor cuando te enfrentas al estrés o a problemas?					
4	¿Cómo valorarías el respaldo que recibes de tu familia y amigos durante tu embarazo?					
5	¿Percibes que el apoyo de tus seres queridos influye en tus decisiones sobre la práctica del sexo seguro?					
6	¿Te sientes escuchada y comprendida por los profesionales de la salud durante tu embarazo?					
7	¿Consideras importante la asistencia de trabajadores sociales para reducir comportamientos sexuales de riesgo entre los jóvenes?					
8	¿Has modificado tu comportamiento sexual en el último año debido a estrés o presión social?					
9	¿Piensas que la ayuda de un trabajador social podría reducir el riesgo de embarazo adolescente en tu comunidad?					
10	¿Las habilidades de tu familia te sirven para gestionar un embarazo no planificado?					
11	¿Crees que el apoyo familiar juega un rol clave en la prevención del embarazo adolescente?					
12	¿Consideras que la comunicación en tu familia influye en tu capacidad para afrontar los desafíos del embarazo?					
13	¿Piensas que los servicios sociales son efectivos para resolver problemas en las familias?					
14	¿Sientes que tu familia te apoya en la resolución de tus problemas personales?					
15	¿Es relevante el apoyo social que recibes para resolver conflictos en tu vida?					
16	¿Sientes que tu familia te respalda en tus decisiones y dificultades personales?					

Anexo 04: Validación de expertos- Obstetra

	DIRECTIVA PARA EL DESARROLLO DE LOS CURSOS DE INVESTIGACIÓN Y TRABAJOS CONDUCTENTES A GRADOS Y TÍTULOS PROFESIONALES PREGRADO	Código:	DI01-PP2
		Versión:	05
		Fecha:	03/02/2025
		Hoja:	

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

1. Instrumento de Validación No Experimental por Juicio de expertos

1. NOMBRE DEL JUEZ	Hilda Lourdes Gutiérrez Hinojosa	
2.	PROFESIÓN	Obstetra
	ESPECIALIDAD	Especialista en salud pública Especialista en agua y saneamiento – comunidades saludables
	GRADO ACADÉMICO	Titulada
	EXPERIENCIA PROFESIONAL	22 años
	CARGO	Monitora social e institucional
TÍTULO DE LA INVESTIGACION: FUNCIONALIDAD FAMILIAR Y EMBARAZO ADOLESCENTE DE JOVENES ATENDIDAS EN EL ÁREA DE OBSTETRICIA DEL HOSPITAL BELEN DE LAMBAYEQUE, 2024		
3. DATOS DEL TESISISTA		
3.1 NOMBRES Y APELLIDOS	Keyko Stephanie, Aycho Alfaro. María Esther, Mondragón Torres.	
4. INSTRUMENTO EVALUADO	Entrevista () Cuestionario (X) Lista de Cotejo () Encuesta ()	
5. OBJETIVOS DEL INSTRUMENTO	GENERAL Determinar la relación entre la funcionalidad familiar y embarazo adolescente de jóvenes atendidas en el área de obstetricia del Hospital Belén de Lambayeque, 2024.	
	ESPECIFICOS - Relacionar la funcionalidad familiar y los sentimientos de las jóvenes atendidas en el área de obstetricia del Hospital Belén de Lambayeque, 2024. - Analizar la funcionalidad familiar que dificulta en el apoyo familiar de las jóvenes atendidas en el área de obstetricia del Hospital Belén de Lambayeque, 2024. - Identificar la relación entre la funcionalidad familiar y la comunicación de las jóvenes atendidas en el área de obstetricia del Hospital Belén de Lambayeque, 2024. - Establecer la funcionalidad familiar con la toma de decisiones de las jóvenes atendidas en el área de obstetricia del Hospital Belén de Lambayeque, 2024.	
 <p>A continuación, se le presentan los indicadores en forma de preguntas o propuestas para que Ud. los evalúe marcando con un aspa (x) en "A" si está de ACUERDO o en "D" si está en DESACUERDO, SI ESTÁ EN DESACUERDO POR FAVOR ESPECIFIQUE SUS SUGERENCIAS.</p>		
No	DETALLE DE LOS ITEMS DEL INSTRUMENTO	

01	¿Piensas que el estrés y tus interacciones con otras personas impactan la forma en que enfrentas los problemas?	A (X) SUGERENCIAS:	D ()
02	¿Consideras que el respaldo de tu familia es fundamental para afrontar situaciones complicadas?	A (X) SUGERENCIAS:	D ()
03	¿Crees que contar con más apoyo familiar te ayuda a sentirte mejor cuando te enfrentas al estrés o a problemas?	A (X) SUGERENCIAS:	D ()
04	¿Cómo valorarías el respaldo que recibes de tu familia y amigos durante tu embarazo?	A (X) SUGERENCIAS:	D ()
05	¿Percibes que el apoyo de tus seres queridos influye en tus decisiones sobre la práctica del sexo seguro?	A (X) SUGERENCIAS:	D ()
06	¿Te sientes escuchada y comprendida por los profesionales de la salud durante tu embarazo?	A (X) SUGERENCIAS:	D ()
07	¿Consideras importante la asistencia de trabajadores sociales para reducir comportamientos sexuales de riesgo entre los jóvenes?	A (X) SUGERENCIAS:	D ()
08	¿Has modificado tu comportamiento sexual en el último año debido a estrés o presión social?	A (X) SUGERENCIAS:	D ()
09	¿Piensas que la ayuda de un trabajador social podría reducir el riesgo de embarazo adolescente en tu comunidad?	A (X) SUGERENCIAS:	D ()
10	¿Las habilidades de tu familia te sirven para gestionar un embarazo no planificado?	A (X) SUGERENCIAS:	D ()
11	¿Crees que el apoyo familiar juega un rol clave en la prevención del embarazo adolescente?	A (X) SUGERENCIAS:	D ()
12	¿Consideras que la comunicación en tu familia influye en tu capacidad para afrontar los desafíos del embarazo?	A (X) SUGERENCIAS:	D ()
13	¿Piensas que los servicios sociales son efectivos para resolver problemas en las familias?	A (X) SUGERENCIAS:	D ()
14	¿Sientes que tu familia te apoya en la resolución de tus problemas personales?	A (X) SUGERENCIAS:	D ()
15	¿Es relevante el apoyo social que recibes para resolver conflictos en tu vida?	A (X) SUGERENCIAS:	D ()
16	¿Sientes que tu familia te respalda en tus decisiones y dificultades personales?	A (X) SUGERENCIAS:	D ()
PROMEDIO OBTENIDO:		A ()	D ()
6. COMENTARIOS GENERALES			
7. OBSERVACIONES			


 L^{CS}. LOURDES GUTIERREZ HINCOSOLA
 Abogada Especialista en Asesoría Legal
 DR. P. PASAR
 DR. P. BARRIOS

Juez experto

Anexo 04: Validación de experto- Trabajadora Social

	DIRECTIVA PARA EL DESARROLLO DE LOS CURSOS DE INVESTIGACIÓN Y TRABAJOS CONDUCENTES A GRADOS Y TÍTULOS PROFESIONALES PREGRADO	Código:	DI01-PP2
		Versión:	05
		Fecha:	03/02/2025
		Hoja:	

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

1. Instrumento de Validación No Experimental por Juicio de expertos

1.	NOMBRE DEL JUEZ	Dora Manuela Chulle Purizaca
2.	PROFESIÓN	Trabajo Social
	ESPECIALIDAD	Terapia Familiar Sistémica
	GRADO ACADÉMICO	Licenciada
	EXPERIENCIA PROFESIONAL	23 años
	CARGO	Jefe de servicio de trabajo social del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins.
TÍTULO DE LA INVESTIGACION: FUNCIONALIDAD FAMILIAR Y EMBARAZO ADOLESCENTE DE JOVENES ATENDIDAS EN EL AREA DE OBSTETRICIA DEL HOSPITAL BELÉN DE LAMBAYEQUE, 2024		
3.	DATOS DEL TESISISTA	
3.1	NOMBRES Y APELLIDOS	Keyko Stephanie, Aycho Alfaro. Maria Esther, Mondragón Torres.
4.	INSTRUMENTO EVALUADO	Entrevista () Cuestionario (X) Lista de Cotejo () Encuesta ()
5.	OBJETIVOS DEL INSTRUMENTO	<p>GENERAL Determinar la relación entre la funcionalidad familiar y embarazo adolescente de jóvenes atendidas en el área de obstetricia del Hospital Belén de Lambayeque, 2024.</p> <p>ESPECIFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> - Relacionar la funcionalidad familiar y los sentimientos de las jóvenes atendidas en el área de obstetricia del Hospital Belén de Lambayeque, 2024. - Analizar la funcionalidad familiar que dificulta en el apoyo familiar de las jóvenes atendidas en el área de obstetricia del Hospital Belén de Lambayeque, 2024. - Identificar la relación entre la funcionalidad familiar y la comunicación de las jóvenes atendidas en el área de obstetricia del Hospital Belén de Lambayeque, 2024. - Establecer la funcionalidad familiar con la toma de decisiones de las jóvenes atendidas en el área de obstetricia del Hospital Belén de Lambayeque, 2024.
A continuación, se le presentan los indicadores en forma de preguntas o propuestas para que Ud. los evalúe marcando con un aspa (x) en "A" si está de ACUERDO o en "D" si está en DESACUERDO, SI ESTA EN DESACUERDO POR FAVOR ESPECIFIQUE SUS SUGERENCIAS.		
No	DETALLE DE LOS ITEMS DEL INSTRUMENTO	

01	¿Piensas que el estrés y tus interacciones con otras personas impactan la forma en que enfrentas los problemas?	A (X) SUGERENCIAS:	D ()
02	¿Consideras que el respaldo de tu familia es fundamental para afrontar situaciones complicadas?	A (X) SUGERENCIAS:	D ()
03	¿Crees que contar con más apoyo familiar te ayuda a sentirte mejor cuando te enfrentas al estrés o a problemas?	A (X) SUGERENCIAS:	D ()
04	¿Cómo valorarías el respaldo que recibes de tu familia y amigos durante tu embarazo?	A (X) SUGERENCIAS:	D ()
05	¿Percibes que el apoyo de tus seres queridos influye en tus decisiones sobre la práctica del sexo seguro?	A (X) SUGERENCIAS:	D ()
06	¿Te sientes escuchada y comprendida por los profesionales de la salud durante tu embarazo?	A (X) SUGERENCIAS:	D ()
07	¿Consideras importante la asistencia de trabajadores sociales para reducir comportamientos sexuales de riesgo entre los jóvenes?	A (X) SUGERENCIAS:	D ()
08	¿Has modificado tu comportamiento sexual en el último año debido a estrés o presión social?	A (X) SUGERENCIAS:	D ()
09	¿Piensas que la ayuda de un trabajador social podría reducir el riesgo de embarazo adolescente en tu comunidad?	A (X) SUGERENCIAS:	D ()
10	¿Las habilidades de tu familia te sirven para gestionar un embarazo no planificado?	A (X) SUGERENCIAS:	D ()
11	¿Crees que el apoyo familiar juega un rol clave en la prevención del embarazo adolescente?	A (X) SUGERENCIAS:	D ()
12	¿Consideras que la comunicación en tu familia influye en tu capacidad para afrontar los desafíos del embarazo?	A (X) SUGERENCIAS:	D ()
13	¿Piensas que los servicios sociales son efectivos para resolver problemas en las familias?	A (X) SUGERENCIAS:	D ()
14	¿Sientes que tu familia te apoya en la resolución de tus problemas personales?	A (X) SUGERENCIAS:	D ()
15	¿Es relevante el apoyo social que recibes para resolver conflictos en tu vida?	A (X) SUGERENCIAS:	D ()
16	¿Sientes que tu familia te respalda en tus decisiones y dificultades personales?	A (X) SUGERENCIAS:	D ()
PROMEDIO OBTENIDO:		A ()	D ()
6. COMENTARIOS GENERALES			
7. OBSERVACIONES			



LIC. DORA MICHILLE PURIZACA
CTSP N° 2487 - R.E. N° 112 - CTSP
JEFE DE SERVICIO DE TRABAJO SOCIAL
Asa, E. de Salud H.N.E.R.M.

Juez experto

Anexo 04: Validación de experto- Trabajadora social

	DIRECTIVA PARA EL DESARROLLO DE LOS CURSOS DE INVESTIGACIÓN Y TRABAJOS CONDUCTENTES A GRADOS Y TÍTULOS PROFESIONALES PREGRADO	Código:	DI01-PP2
		Versión:	05
		Fecha:	03/02/2025
		Hoja:	71 de 73

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

1. Instrumento de Validación No Experimental por Juicio de expertos

1. NOMBRE DEL JUEZ	Gladys Marlit Vásquez Gomez.	
2.	PROFESIÓN	Trabajo Social.
	ESPECIALIDAD	-Trabajo Social infantil y familiar -Gestión de Recursos Humanos o Bienestar Laboral.
	GRADO ACADÉMICO	Licenciada.
	EXPERIENCIA PROFESIONAL	18 años
	CARGO	Asistente Social de Municipalidad Distrital de José Leonardo Ortiz.
TÍTULO DE LA INVESTIGACION: FUNCIONALIDAD FAMILIAR Y EMBARAZO ADOLESCENTE DE JOVENES ATENDIDAS EN EL AREA DE OBSTETRICIA DEL HOSPITAL BELÉN DE LAMBAYEQUE, 2024		
3. DATOS DEL TESISISTA		
3.1 NOMBRES Y APELLIDOS	Keyko Stephanie, Aycho Alfaro. Maria Esther, Mondragón Torres.	
4. INSTRUMENTO EVALUADO	Entrevista () Cuestionario(X) Lista de Cotejo () Encuesta ()	
5. OBJETIVOS DEL INSTRUMENTO	<p>GENERAL Determinar la relación entre la funcionalidad familiar y embarazo adolescente de jóvenes atendidas en el área de obstetricia del Hospital Belén de Lambayeque, 2024.</p> <p>ESPECÍFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> - Relacionar la funcionalidad familiar y los sentimientos de las jóvenes atendidas en el área de obstetricia del Hospital Belén de Lambayeque, 2024. - Analizar la funcionalidad familiar que dificulta en el apoyo familiar de las jóvenes atendidas en el área de obstetricia del Hospital Belén de Lambayeque, 2024. - Identificar la relación entre la funcionalidad familiar y la comunicación de las jóvenes atendidas en el área de obstetricia del Hospital Belén de Lambayeque, 2024. - Establecer la funcionalidad familiar con la toma de decisiones de las jóvenes atendidas en el área de obstetricia del Hospital Belén de Lambayeque, 2024. 	
A continuación, se le presentan los indicadores en forma de preguntas o propuestas para que Ud. los evalúe marcando con un aspa (x) en "A" si está de ACUERDO o en "D" si está en DESACUERDO, SI ESTÁ EN DESACUERDO POR FAVOR ESPECIFIQUE SUS SUGERENCIAS.		
No	DETALLE DE LOS ITEMS DEL INSTRUMENTO	

01	¿Piensas que el estrés y tus interacciones con otras personas impactan la forma en que enfrentas los problemas?	A (X) SUGERENCIAS:	D ()
02	¿Consideras que el respaldo de tu familia es fundamental para afrontar situaciones complicadas?	A (X) SUGERENCIAS:	D ()
03	¿Crees que contar con más apoyo familiar te ayuda a sentirte mejor cuando te enfrentas al estrés o a problemas?	A (X) SUGERENCIAS:	D ()
04	¿Cómo valorarías el respaldo que recibes de tu familia y amigos durante tu embarazo?	A (X) SUGERENCIAS:	D ()
05	¿Percibes que el apoyo de tus seres queridos influye en tus decisiones sobre la práctica del sexo seguro?	A (X) SUGERENCIAS:	D ()
06	¿Te sientes escuchada y comprendida por los profesionales de la salud durante tu embarazo?	A (X) SUGERENCIAS:	D ()
07	¿Consideras importante la asistencia de trabajadores sociales para reducir comportamientos sexuales de riesgo entre los jóvenes?	A (X) SUGERENCIAS:	D ()
08	¿Has modificado tu comportamiento sexual en el último año debido a estrés o presión social?	A (X) SUGERENCIAS:	D ()
09	¿Piensas que la ayuda de un trabajador social podría reducir el riesgo de embarazo adolescente en tu comunidad?	A (X) SUGERENCIAS:	D ()
10	¿Las habilidades de tu familia te sirven para gestionar un embarazo no planificado?	A (X) SUGERENCIAS:	D ()
11	¿Crees que el apoyo familiar juega un rol clave en la prevención del embarazo adolescente?	A (X) SUGERENCIAS:	D ()
12	¿Consideras que la comunicación en tu familia influye en tu capacidad para afrontar los desafíos del embarazo?	A (X) SUGERENCIAS:	D ()
13	¿Piensas que los servicios sociales son efectivos para resolver problemas en las familias?	A (X) SUGERENCIAS:	D ()
14	¿Sientes que tu familia te apoya en la resolución de tus problemas personales?	A (X) SUGERENCIAS:	D ()
15	¿Es relevante el apoyo social que recibes para resolver conflictos en tu vida?	A (X) SUGERENCIAS:	D ()
16	¿Sientes que tu familia te respalda en tus decisiones y dificultades personales?	A (X) SUGERENCIAS:	D ()
PROMEDIO OBTENIDO:		A ()	D ()
6. COMENTARIOS GENERALES			
7. OBSERVACIONES			


 Ministerio de Salud y Bienestar Familiar del Estado de Veracruz
 Subsecretaría de Promoción y Prevención

 Lic. Gladys María Torres Gómez
 ASISTENTE SOCIAL

Juez experto