

**UNIVERSIDAD PRIVADA SAN CARLOS**

**FACULTAD DE CIENCIAS**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**TESIS**

**FACTORES DETERMINANTES DE LOS EMBARAZOS NO DESEADOS Y SUS  
CONSECUENCIAS EN LA SALUD DE LAS ADOLESCENTES DE 15 A 18  
AÑOS QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD DE COASA EL AÑO 2021**

**PRESENTADA POR:**

**OLGA CCOPA QUISPE**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:**

**LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**PUNO – PERÚ**

**2021**

**UNIVERSIDAD PRIVADA SAN CARLOS**  
**FACULTAD DE CIENCIAS**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**TESIS**

**FACTORES DETERMINANTES DE LOS EMBARAZOS NO DESEADOS Y SUS  
CONSECUENCIAS EN LA SALUD DE LAS ADOLESCENTES DE 15 A 18  
AÑOS QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD DE COASA EL AÑO 2021**

**PRESENTADA POR:**

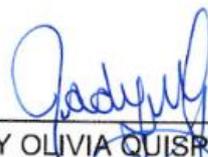
**OLGA CCOPA QUISPE**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:**

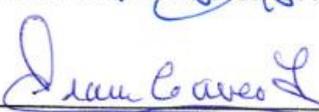
**LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

APROBADA POR EL SIGUIENTE JURADO:

PRESIDENTE

:   
M. Sc. LADY OLIVIA QUISPE ARAPA

PRIMER MIEMBRO

:   
Mg. DIANA ELIZABETH CAVERO ZEGARRA

SEGUNDO MIEMBRO

:   
Lic. MARITZA KARINA HERRERA PEREIRA

ASESOR DE TESIS

:   
Mgtr. FIORELA JEANETTE ORTIZ ORTIZ

Área: Ciencias Médicas y de Salud.

Sub Área: Ciencias de la Salud.

Disciplina: Ciencias Socio Biomédicas.

Especialidad: Enfermería en Salud Sexual y Reproductiva.

Puno, 17 de septiembre de 2021.

## DEDICATORIA

### A DIOS

Por haberme permitido llegar hasta este punto y haberme dado salud para lograr mis objetivos, además de su infinita bondad y amor.

### A MI FAMILIA

Por haberme apoyado en todo momento, por sus consejos, sus valores, por la motivación constante que me ha permitido ser una persona de bien, pero más que nada, por su amor incondicional.

**OLGA.**

## AGRADECIMIENTOS

- A la Universidad Privada San Carlos de la ciudad de Puno, por haberme brindado mi formación de mis estudios superiores en sus claustros universitarios.
- A la Escuela Profesional de Enfermería y a mis docentes, quienes con sus enseñanzas inculcaron en mí el profesionalismo y la esencia de ser una profesional de éxito al servicio de la colectividad.
- A los miembros del jurado; M. Sc. Lady Olivia QUISPE ARAPA, Mg. Diana Elizabeth CAVERO ZEGARRA y la Lic. Maritza Karina HERRERA PEREIRA por su valioso aporte que guiaron la presente investigación.
- A mi asesora de tesis la Mgtr. Fiorela Jeanette ORTIZ ORTIZ, quien con sus conocimientos permitió implementar la presente investigación y le dio la relevancia académica.
- Así también, quiero mostrar mi gratitud infinita a todos los colaboradores profesionales que laboran en el Centro de Salud de Coasa, por haberme brindado todas las facilidades para la implementación de la investigación y gratitud infinita a todas las personas que me dieron su tiempo y colaboración.

**OLGA.**

**ÍNDICE GENERAL**

	<b>Pág.</b>
DEDICATORIA	i
AGRADECIMIENTOS	ii
ÍNDICE GENERAL	iii
ÍNDICE DE TABLAS	v
ÍNDICE DE FIGURAS	vi
INDICE DE ANEXOS	vii
RESUMEN	viii
ABSTRACT	ix
INTRODUCCIÓN	1

**CAPÍTULO I****PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA, ANTECEDENTES Y OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN**

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	3
1.1.1 . FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	6
1.2. ANTECEDENTES	6
1.2.1. ANTECEDENTES INTERNACIONAL	6
1.2.2 ANTECEDENTES NACIONAL	8
1.2.3 ANTECEDENTES LOCAL	10
1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	10
1.3.1 OBJETIVO GENERAL	10
1.3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS	11

**CAPÍTULO II****MARCO TEÓRICO, CONCEPTUAL E HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN**

2.1. MARCO TEÓRICO	12
2.2. MARCO CONCEPTUAL	22
2.3. HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN	24
2.3.1. HIPÓTESIS GENERAL	24
2.3.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS	24

**CAPÍTULO III****METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN**

3.1 ZONA DE ESTUDIO	25
3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA	26
3.2.1. POBLACIÓN	26
3.2.2. MUESTRA	26
3.3. MÉTODOS Y TÉCNICAS	28

**CAPÍTULO IV**

4.1. EXPOSICION Y ANALISIS DE LOS RESULTADOS	31
CONCLUSIONES	45
RECOMENDACIONES	47
BIBLIOGRAFÍA	48
ANEXOS	52

## ÍNDICE DE TABLAS

	<b>Pág.</b>
Tabla 01. Conocimiento sobre sexualidad y planificación familiar	31
Tabla 02: Causas Biológicas	33
Tabla 03: Causas psicosociales	35
Tabla 04: Causas Sociales	37
Tabla 05: Causas Personales	39
Tabla 06: Complicaciones biológicas del embarazo	41
Tabla 07: Riesgo del embarazo	43

## ÍNDICE DE FIGURAS

	<b>Pág.</b>
Figura 01: Conocimiento sobre sexualidad y planificación familiar	61
Figura 02: Causas Biológicas	61
Figura 03: Causas psicosociales	62
Figura 04: Causas Sociales	62
Figura 05: Causas personales	63
Figura 06: Complicaciones biológicas del embarazo	63
Figura 07: Riesgo del embarazo	67

## INDICE DE ANEXOS

	Pág.
Anexo 01: Matriz de consistencia	53
Anexo 02: Consentimiento informado datos generales	54
Anexo 03: Cuestionario aplicado	55
Anexo 04: Guia para la validación de experto	58
Anexo 05: Imágenes que evidencian el trabajo de campo	59
Anexo 06: Figuras que evidencian los resultados obtenidos en la investigación	61

## RESUMEN

El presente trabajo de investigación que lleva por título: “Factores determinantes de los embarazos no deseados y sus consecuencias en la salud de las adolescentes de 15 a 18 años que asisten al Centro de Salud de Coasa el año 2021”, cuyo objetivo fue determinar los factores determinantes de los embarazos no deseados y sus consecuencias en la salud de las adolescentes de 15 a 18 años que asisten al Centro de Salud de Coasa. La metodología aplicada al estudio fue de tipo descriptivo con enfoque cuantitativo, bajo el método empírico apoyado bajo el criterio de la prueba piloto, la muestra de estudio estuvo conformada por 40 madres adolescentes en las edades de 15 a 18 años, el instrumento de recolección de información fue el cuestionario aplicado a las madres sometidas a estudio el cual estuvo conformada de 31 preguntas que cubrirán las diferentes dimensiones de estudio. Así mismo se concluyó en el presente estudio que las causas personales vienen influyendo de forma considerable en los embarazos no deseados en las adolescentes así se demuestró que el 92.5% de adolescentes sometidos a estudio; así mismo las causas sociales así se tiene al 87% de adolescentes sometidos a estudio, sobre las consecuencias en la salud se puede concluir que efectivamente el embarazo en adolescente es de alto riesgo ya que el 77.5% de adolescentes sometidos a estudio manifestaron que no recibieron una información adecuada sobre dichas consecuencias en su salud, esta situación es realmente peligrosa para la salud de las madres adolescentes.

**Palabras clave:** Adolescente, embarazo no deseado, método anticonceptivo, salud.

### ABSTRACT

The present research work entitled: "Determining factors of unwanted pregnancies and their consequences on the health of adolescents aged 15 to 18 who attend the Coasa Health Center in 2021", whose objective was to determine the Determining factors of unwanted pregnancies and their consequences on the health of adolescents between 15 and 18 years of age who attend the Coasa Health Center. The methodology applied to the study was descriptive with a quantitative approach, under the empirical method supported by the criterion of the pilot test, the study sample consisted of 40 adolescent mothers between the ages of 15 and 18 years, the instrument for collecting The information was the questionnaire applied to the mothers under study, which was made up of 31 questions that will cover the different dimensions of the study. Likewise, it was concluded in the present study that personal causes have had a considerable influence on unwanted pregnancies in adolescents, thus it was shown that 92.5% of adolescents under study; Likewise, social causes are found in 87% of adolescents subjected to the study, on the consequences on health it can be concluded that effectively adolescent pregnancy is high risk since 77.5% of adolescents subjected to the study stated that they did not receive Adequate information about these consequences on their health, this situation is really dangerous for the health of adolescent mothers.

**Keywords:** Adolescent, unwanted pregnancy, contraceptive method, health.

## INTRODUCCIÓN

Básicamente la razón que nos viene motivando a realizar esta investigación es conocer cuales son los factores de índole social que influyen de sobremanera en el embarazo de las adolescentes, ya que a menudo se tiene pacientes gestantes en edades de 15 a 18 años de edad que asisten al Centro de Salud de Coasa, con la finalidad de realizar sus controles de rutina sobre el proceso de embarazo, y asimismo también poder determinar cuales son las consecuencias para la salud de la madre adolescente producto del embarazo a temprana edad, el estudio que se va a realizar tiene el propósito de interpretar esos factores de índole social que promovieron el embarazo en la adolescente, todo ello con el afán de poder marcar nuevos paradigmas que vayan acompañadas con actividades en salud sexual y reproductiva a la vez, que permita al mismo tiempo generar un punto de conciencia para poder lograr que estos embarazos en adolescentes disminuyan.

Así mismo debemos de hacer notar que el embarazo en las adolescentes es ya considerado como un problema de salud y de índole social, por el simple hecho de que no sólo afecta a la madre adolescente; sino también al feto que irá desarrollándose al interior del vientre de la futura madre, así como también al entorno con el conviven al interior de su hogar. No cabe duda que en los últimos años se ha incrementado de forma ostensible la cantidad de madres adolescentes embarazadas, muy a pesar que los programas de reproducción sexual, educación sexual y planificación familiar se han intensificado como medidas de prevención por parte del Ministerio de Salud. Considerando incluso para ello una medida que se ha concebido con la entrega gratuita de la píldora del día siguiente en los establecimientos de salud a nivel nacional. Por otro lado también tenemos que ser conscientes que es una medida de reciente implementación, pero se tiene la esperanza que pueda reducir los embarazos no

deseados en adolescentes, así también poder evitar de que las madres adolescentes gestantes puedan estar expuestas al peligro, a ser promovidas a una mala nutrición, partos prematuros, abortos espontáneos que pueden tener consecuencias de muerte para la madre y el feto; o que el niño nazca con bajo peso o alguna tara que pueda presentar cuando el niño logre nacer. Por todo lo analizado resulta importante conocer este tema sobre el embarazo adolescente para poder implementar acciones de prevención el cual tenga un trabajo articulado, entre los establecimientos de salud, Centros Educativos y más que todo al interior de la familia. (1)

El presente trabajo de investigación titulado “Factores determinantes de los embarazos no deseados y sus consecuencias en la salud de las adolescentes de 15 a 18 años que asisten al Centro de Salud de Coasa el año 2021”, está integrado por cuatro capítulos; en el Capítulo I se desarrolla el planteamiento del problema, así como también los objetivos a lo que deseamos arribar, luego se desarrollará un análisis de los antecedentes de la presente investigación, más que todo en trabajos de nivel universitario. En el Capítulo II se pone en consideración el marco teórico y el marco conceptual con temas debidamente seleccionados e individualizados. En el Capítulo III, de la tesis se plantean los procesos metodológicos, técnicos e instrumentales para la recolección de datos y su tratamiento estadístico; y, en el Capítulo IV se exponen los resultados obtenidos en la presente investigación, en consecuencia toda la información que data en la tesis está debidamente contrastada. Por último se procede a dar las conclusiones a las cuales se arribó al culminar la presente investigación, además presentamos la bibliografía y los anexos que completan nuestro estudio.

## CAPÍTULO I

### PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA, ANTECEDENTES Y OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

#### 1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El problema del embarazo en adolescentes se viene constituyendo como el principal determinante en la mortalidad infantil; ya que a la fecha se viene constituyendo en una preocupación muy enorme en razón de la conducta sexual de los adolescentes. Para muestra un botón, Se tiene dieciseis millones de mujeres entre 15 a 18 años que procrean a sus hijos en un año, este problema radica basicamente en los países llamados pobres o subdesarrollados a nivel mundial, tambien debemos notar que en un aproximado de tres millones de adolescentes entre 15 a 18 años se someten de forma voluntaria a abortos que por lo general se los practican en clinicas clandestinas arriesgando asi su propia vida. Es así que según la Organización Panamericana de la Salud la tasa de natalidad hasta el año 2020, se ha ido reduciendo pero de forma muy irregular ya que del total analizado líneas arriba se tiene que el 11% de adolescentes viene alumbrando a sus hijos. (1)

Por su parte la Organización Mundial de la Salud, ha definido al adolescente como parte del desarrollo de la persona de ambos sexos, el cual ha considerado el rango de la edad entre los 10 a los 19 años, el cual lo ha dividido básicamente en dos etapas, vale decir una etapa temprana que va desde los 10 años hasta los 15 años; y una adolescencia

tardía el cual va desde los 10 hasta los 19 años de edad, el periodo de gestación según esta institución mundial refiere que la gestación se en adolescentes se presenta en la edad de 10 años a 19 año, pero lo más lamentable es que las adolescentes que resultan embarazadas ven frustrado su cambio que realizan entre la niñez y la etapa de la adultez, el cual viene influida de diferentes aspectos como son el físico así como el biológico. (2)

En los últimos estudios realizados por la Organización Mundial de la Salud se tiene que en los países de Estados Unidos así como en los países Africanos se tiene una promedio de 40 a 69 embarazo en adolescentes de cada 1000 mujeres que están embarazadas. (3)

En el Perú, lo más lamentable es que el Ministerio de Salud, así como otras instituciones que analizan este tema como es el embarazo en adolescentes han realizado trabajos muy escasos para saber cual es la tasa de las mujeres embarazadas en la etapa de la adolescencia. Según el INEI en el año 2018, nos ha mostrado que del total de la población embarazada en nuestro país el 14,6%, eran adolescentes que estaban en esta situación. Por otro lado el estudio realizado por la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar, en ese mismo año a considerado el siguiente resultado que del total de la población de mujeres embarazadas en nuestro país el 13.9% eran adolescentes, y que producto de esta situación veían truncadas sus aspiraciones personales, trayendo esto como consecuencia a considerar un evidente problema actual de salud pública. (4)

Por otro lado el Ministerio de Salud ha considerado el embarazo adolescente como un embarazo de alto riesgo, y como uno de los principales agentes que viene aportando con la mortalidad materna e infantil adolescente, pero algo que tenemos que resaltar es que esta situación se ve reflejado en las zonas donde existe pobreza y extrema pobreza, por lo tanto este padecimiento en las adolescentes es una consecuencia de la conducta sexual de los mismo jovenes que vienen atravesando la etapa de enamoramiento; asi lo

demuestra el ultimo estudio realizado por el Ministerio de Salud, ya que a la fecha tenemos que de 16 millones de mujeres embarazadas 1 millon mujeres son adolescentes y dan a luz, pero lo peor de todo es que medio millon de adolescentes se someten a procedimeitno de aborto clandestino, pero aqui tambien tenemos que poner de manifiesto que los datos que maneja el Ministerio de Salud obdece solo a los casos que han sido reportados en los establecimiento de Salud, pero otro numero de adolescenetes embarazadas siguen su embarazo en casa y siendo atendidas por comadronas, considerando estos embarazos de alto riesgo de muerte materna. (5)

Otro dato que debemos considerar también en la Región Puno sobre el embarazo en adolescentes denominada también como maternidad temprana, se ha incrementado en 1% y de esta información se tiene que el 0.6% serán madres por primera vez. El embarazo en mujeres cuya edad es de 15 a 16 se ha incrementado del 1% al 1.9%, mientras que el embarazo adolescente de mujeres de 17 a 18 años se ha logrado incrementar del 4.7% al 5.4% entre los años 2019 al 2020, lo cual refleja una situación de preocupación. (6)

Por último debo de manifestar, que el embarazo en las adolescentes a la fecha viene representando un problema dentro de nuestra sociedad, el cual tendrá una situación negativa para su futuro donde verá truncada muchas de sus aspiraciones profesionales así como personales, el cual refleja el ámbito de su economía ingresando sin duda a representar una cifra más de la familia en pobreza y por qué no decir en extrema pobreza. Es por ese motivo es que nace el interés de investigar sobre los factores determinantes en los embarazos no deseados en adolescentes de 15 a 18 años que asisten al centro de salud del Distrito de Coasa durante el año 2021.

Por todo lo analizado planteamos la presente investigación.

### 1.1.1 . FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

#### 1.1.1.1. Problema general

¿Cuáles son los factores determinantes que influyen en el embarazo no deseado y sus consecuencias en la salud de las adolescentes de 15 a 18 años que asisten al Centro de Salud de Coasa en el año 2021?.

#### 1.1.1.2. Problemas específicos

- ¿Cuáles son los factores determinantes de índole social, biológico, psicológico y personal que influyen en el embarazo no deseado en adolescentes de 15 a 18 años que asisten al Centro de Salud de Coasa en el año 2021?
- ¿Cuáles son las consecuencias en la salud de las adolescentes de 15 a 18 que asisten al Centro de Salud de Coasa en el año 2021 producto del embarazo no deseado?.

## 1.2. ANTECEDENTES

### A nivel internacional

En el estudio denominado: “Prevalence and determinants of adolescent pregnancy in Africa: a systematic review and Meta-analysis”, realizado en el continente Africano se llegó a la siguiente conclusión: Los embarazos en adolescentes en África significaron el 18.8% los cuales representan el (IC 95%: 16,7, 20,9); mientras que el 19.3% representado por el (IC 95%, 16,9, 21,6) se presentaron embarazos no deseados en la zona de África subsahariana. Además se pudo observar que la prevalencia más alta de embarazo adolescente fue en el África Oriental con un 21.5% y mientras que el índice más bajos de embarazos en adolescentes se ha registrado en África del Norte con un 9.2%. Así mismo los embarazos no deseados en adolescente prevalece en el sector rural

con un (OR: 2.04), también se ha podido observar que alguna de las adolescentes se llegaron a casar así se muestra en razón al (OR: 20.67), mientras que las adolescentes embarazadas que ya no asisten al colegio producto del embarazo fueron (OR: 2.49), por lo tanto se les considera como madres sin educación. (7)

En la investigación realizada cuyo título es: “Factores de riesgo asociados a embarazadas adolescentes - 2018”; se llegó a la conclusión que de forma aseverativa ha existido predominio, dentro de los diferentes factores de riesgo a nivel personal; esto conllevado a la imposibilidad de poder planificar proyectos a futuro, esto también se fue reforzando cuando el adolescente ve bloqueado todo tipo de comunicación con sus padres y demás integrantes de la familia; a nivel de los factores económicos es otro factor que influyó en el embarazo no deseado de la adolescente conllevando al bajo nivel cultural de las personas. También se pudo observar como la adolescente tiene un débil aspecto psicológico en la toma de decisiones y que finalmente ha sido sometida a diferentes situaciones que van en contra de su voluntad. (8)

En el estudio realizado en el año 2017, cuyo título es: “Factores asociados al embarazo en adolescentes de 13 a 19 años en el municipio de Buenaventura, Colombia”. Se llegó a la conclusión que el 10% de madres adolescentes se llegaron a embarazar en la época escolar, por la influencia de su pareja. Asimismo el promedio de las adolescentes en razón al inicio de la actividad sexual se ha registrado en un promedio de 14 años, así mismo el 67.7% no usaron ningún método anticonceptivo cuando tuvieron por primera vez el acto sexual. Mientras que duró el estudio se pudo observar que las adolescentes tienen mayor riesgo de quedar embarazadas por el desconocimiento de políticas sobre planificación familiar y educación sexual; también se pudo observar que las adolescentes logran embarazarse producto de haber mantenido relaciones sexuales en estado etílico; y por ende muchas de ellas lograron abortar. (9)

Por otro lado en el estudio realizado el cual lleva por título: “Sociocultural factors

contributing to teenage pregnancy in Zomba district, Malawi”, se pudo llegar a la siguiente conclusión: Se ha podido ver que más del 76% de las adolescentes sometidas a estudio habían quedado embarazadas producto de un embarazo no deseado y no planificado. Las circunstancias que influyeron como factores fueron que experimentaron el tener relaciones sexuales a temprana edad sin ningún conocimiento sobre planificación familiar o educación sexual, esto sumado a que pocas adolescentes sabían utilizar los métodos anticonceptivos; otro factor que también influyó fue el nivel educativo y socioeconómico por lo general las adolescentes embarazadas fueron las que vivían en una economía relativamente pobre, también manifestaron que fueron víctimas de violencia sexual dentro del acto propio de las relaciones sexuales. (10)

#### **A nivel nacional:**

En la investigación realizada cuyo título es: “Factores que se asocian al embarazo en adolescentes atendidas en el Centro de Salud San Jerónimo, Andahuaylas 2017”, se llegó a las siguientes conclusiones; que del 100% de adolescentes en periodo de gestación todas dijeron que obedece a un embarazo no planificado, así mismo se tiene que la edad promedio de las adolescentes embarazadas es de 16 años representado por el 40% de las adolescentes sometidas a estudio, mientras que el 66.7% han manifestado que a la fecha de estudio mantenían una convivencia con el progenitor de su hijo, por otro lado el 67% de madres adolescentes provienen de familias integradas el cual obedece de que muchas de ellas han sufrido la ausencia del cariño de sus progenitores, en el estudio también se refleja que la edad promedio en las que se iniciaron en la actividad sexual es de 16 años el cual representa el 43.3% de adolescentes sometidas a estudio, pero lo más anecdótico es que la búsqueda de la actividad sexual estuvo motivado por la búsqueda de afecto y amor así lo demostraron el 36.7% de adolescentes en estudio; en consecuencia uno de los factores que predominó para el embarazo adolescente no deseado fue que no se tiene una comunicación adecuada entre la adolescente y su

progenitor. (11)

En el estudio realizado en el año 2018 cuyo título es: “Factores protectores asociados al embarazo en adolescentes de 12 A 17 Años que acuden al Hospital Nacional Sergio E. Bernales”, se llegó a concluir que: Las madres adolescentes que están en periodo de gestación oscila en las edades de 15 a 17 años así lo representa el 88.89% y a la vez hay un dato que tenemos que tener en cuenta que de este porcentaje el 47.61% aun viene cursando estudios en el nivel secundario. También se analizó los factores personales de cada adolescente sobre los embarazos no deseados, así se tiene que los factores protectores personales asociados asciende entre el (0.005) al (0.051). Por otro lado los factores protectores sociales, en análisis se obtuvo el valor sobre salud reproductiva en (0.018) datos que verdaderamente incluyen en el embarazo no deseado en los adolescentes. (12)

En la investigación llevada a cabo cuyo título es: “Factores que influyen en el embarazo en adolescentes en el Centro de Salud Pedro Sánchez Meza Chupaca de Enero a Marzo 2016”, se llegó a la siguiente conclusión se logró encontrar a adolescentes en periodo de gestación en un 90% en cuya edad oscila entre los 15 a 19 años; mientras que 47% (14) adolescentes acaban de concluir recién la secundaria, asimismo se tiene que el 70%(21) a la fecha de gestación renunció al colegio y está haciendo tareas de casa producto de la convivencia con el progenitor de su hijo, por otro lado se tiene el 43%(13) han contraído nupcias bajo el consentimiento de sus padres, hay un dato a resaltar que el 67% (20) adolescentes entre las edades de 15 a 19 años han iniciado su actividad sexual de forma activa, así mismo se tiene que el 53%(16) de adolescentes han mantenido a una persona para realizar el acto sexual, mientras que el 47% (14) adolescentes han tenido más de dos parejas para mantener relaciones sexuales y el 63% (19) de adolescentes nunca usaron métodos anticonceptivos cuando tuvieron su experiencia sexual. (13)

#### **A nivel local**

En un estudio realizado por Arpi en la región Puno manifestó en su investigación que el estudio de la influencia del ambiente familiar en el embarazo de adolescentes que asisten al Hospital Carlos Cornejo Rosello Vizcardo, Azángaro – 2016; influye directamente en el embarazo de adolescentes en un 28.8%, según los resultados de la investigación. Del mismo modo, el tipo de familia afecta directamente el embarazo adolescente en un 31%; cabe resaltar también que la comunicación familiar viene afectando directamente en el embarazo adolescente en un 53.3% de las personas sometidas a este estudio. (14)

Así mismo en el estudio realizado por Zapata en la región Puno en su investigación realizada sobre la influencia de las relaciones familiares en el embarazo en adolescentes atendidas en el Hospital Regional Manuel Nuñez Butrón, Puno – 2014. Se llegó a concluir que el tipo de comunicación familiar y el estilo de comunicación dentro de la familia irán afectando e influenciando de forma significativa en el embarazo de las adolescentes. Así se demuestra que el 43.9% de las adolescentes embarazadas tenían un tipo agresivo de comunicación al interior de su familia y mientras que el 41.1% de las adolescentes embarazadas mostraban un tipo de comunicación familiar pasiva de trato amable y que sólo el 8.2 % de las adolescentes embarazadas que tuvieron tipo de comunicación familiar asertiva tuvieron acceso a información sobre sexualidad, lo que demuestra que el tipo de comunicación que se establece en estos temas y así se pueda evitar un embarazo. (15)

### **1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN:**

#### **1.3.1. OBJETIVO GENERAL**

Determinar cuáles son los factores determinantes que influyen en el embarazo no deseado y sus consecuencias en la salud de las adolescentes de 15 a 18 años que asisten al Centro de Salud de Coasa en el año 2021.

#### **1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- Identificar cuáles son los factores determinantes de índole social, biológico, psicológico y personal que influyen en el embarazo no deseado en adolescentes de 15 a 18 años que asisten al Centro de Salud de Coasa en el año 2021.
- Establecer cuáles son las consecuencias en la salud de las adolescentes de 15 a 18 años que asisten al Centro de Salud de Coasa en el año 2021 producto del embarazo no deseado.

## CAPÍTULO II

### MARCO TEÓRICO, CONCEPTUAL E HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN

#### 2.1. MARCO TEÓRICO

##### 2.1.1. La adolescencia

Siguiendo la definición de la Organización Mundial de la Salud, la etapa de la adolescencia comprende el desarrollo de la persona humana y se produce desde la edad de 10 años hasta los 19 años, es una etapa catalogada de transición muy importante en el ser humano y para ambos sexos, por ende se dan acelerados cambios en el aspecto físico tanto del varón como el de la mujer, así como su crecimiento en razón de talla. (16)

Así mismo el Ministerio de Salud, define al adolescente como aquella población nacional que comprende la edad de los 12 años hasta antes de que la persona cumpla los 18 años todo ello considerando lo estipulado en la Convención de los Derechos del Niño y el Código del Niño y Adolescente el cual está vigente en el Perú. (17)

##### 2.1.1.1. Etapas de la adolescencia

###### a. Etapa de la adolescencia temprana

Es conocida como la etapa número de la adolescencia y está comprendida básicamente en la edad de las personas que van desde los 12 a los 14 años respectivamente, los aspectos importantes a tener en cuenta son los siguientes en esta etapa:

Se caracteriza en los siguientes aspectos:

- Se presenta la dependencia e independencia de las personas, es decir existe mayor recelo y menos interés por lo que piensan los padres, el adolescente presenta un hueco emocional el cual lo lleva a tener un humor variable.
- En esta etapa el adolescente se fija y se preocupa por su aspecto físico, se presenta las inseguridades con el mismo sobre su apariencia física y se interesa por experimentar en temas de sexualidad.
- Se integra fácilmente en amistades con fuertes relacionales emocionales e inicia ya el contacto con el sexo opuesto.
- Genera una necesidad de tener una mayor intimidad, genera sus acciones en base a impulsos y con razonamientos abstractos. (18)

#### **b. Etapa de la adolescencia intermedia**

Esta etapa están comprendidas las personas cuya edad oscilan entre 15 años hasta los 17 años de edad, esta etapa se caracteriza por presentar los siguiente:

- Existe un mayor conflicto con los padres por tener en todo momento opiniones contrarias a las de su progenitor, existe una mayor aceptación del adolescente en razón de su aspecto físico.
- El adolescente se integra a círculo de amigos con mayor intensidad, considerando reglas, modas a adoptar de forma inmediata, así mismo es fácil de poder integrar pandillas o algún club.
- Genera mayor empatía, capacidad intelectual y desarrollo a nivel de su creatividad, existe la presencia de un pensamiento de omnipotencia, inmortalidad considerando tomar actitudes arriesgadas en sus actividades. (19)

### **c. Etapa de la adolescencia tardía**

Esta etapa comprende las edades de los 18 años hasta los 21 años de edad, el cual se caracteriza por situaciones peculiares como son:

- En esta etapa el adolescente genera el apego hacia los padres reconsiderando opiniones en favor de sus progenitores.
- Ya el adolescente se fija muy poco en razón a su aspecto físico o por lo que viste y calza.
- Los consejos o situaciones de adaptación hacia los amigos desaparece ya que pierden importancia y empiezan y empiezan a relacionarse con personas de mayor cultura o comprensión.
- El adolescente es realista, desarrolla sus valores morales con objetividad y adquiere compromisos serios, generando vocaciones de tracto eclesial. (19)

### **2.1.2. El embarazo adolescente**

También es denominado como el embarazo precoz, el cual se produce en la mujer sea esta en la etapa de la adolescencia inicial o en la pubertad, o también puede darse al inicio de la edad fértil de la mujer adolescente, o en la etapa final de la adolescencia en las mujeres. (20)

En suma este embarazo se produce básicamente en las mujeres que por lo general no han alcanzado la mayoría de edad, y por lo tanto tienen aún dependencia de sus progenitores al interior de sus familias. Estos tipos de embarazos por lo general siempre se conducen al aborto porque no fueron planificados y en su defecto se consideran embarazos no deseados, pero cabe resaltar que algunos de estos embarazos llegan al término gestacional. (20)

### 2.1.3. Factores del embarazo en la adolescencia

En nuestra sociedad se observa muy pocas veces celebrar matrimonio o uniones de pareja adolescente; porque queda claro que es una situación incómoda para los padres de la adolescente embarazada quizá por la misma sociedad conservadora en la que vivimos, pero este tipo de embarazos son las causas de estas uniones de parejas llamadas jóvenes las cuales han concebido a su hijo sin tener práctica sobre los métodos anticonceptivos, en consecuencia todo esto nos lleva a tener como consecuencia embarazos no planificados o embarazos no deseados. (20)

Varios son los factores que determinan estos embarazos en adolescentes, pero el más importante es la falta de educación sexual. Por lo tanto el seno de la familia es y será el único responsable de esta situación ya que son los padres quienes evaden esta responsabilidad y lo dejan al colegio a fin de que puedan hablar de sexualidad, con sus menores hijas.

Los factores que enunciamos son algunas de las causas que promueven el embarazo no deseado en adolescentes, a saber:

#### a. Factores personales

- La adolescente no tiene una información adecuada de sexualidad y mucho menos sobre los métodos anticonceptivos.
- No tiene madurez sobre temas de sexualidad.
- A sido víctima de actos de violación sexual en algunos casos.
- Tiene mucho miedo de indagar y conversar sobre temas de sexualidad.
- Los padres de familia le prestan muy poca atención ante los problemas que vienen padeciendo las adolescentes.
- La adolescente carece de afecto por parte de sus padres.
- Padece de una baja autoestima,

- No sabe controlar sus impulsos solo actúa y no piensa en las consecuencias.
- Actúa por curiosidad sin temor a nada ni a nadie. (20)

#### **b. Factores sociales**

- El inicio de la actividad sexual de la menor en edad muy temprana.
- Permanece el mayor tiempo a solas en compañía del sexo opuesto.
- No desarrolla su etapa de esparcimiento y le resta importancia a la educación.
- Tiene muy poca información sobre educación sexual y métodos anticonceptivos..
- Observa de forma libre videos donde existe abundante actividad sexual entre personas.
- Deseos de sentir el hecho de ser mamá.
- No tiene acceso a los servicios que brinda el ministerio de salud en temas de planificación familiar. (21)

#### **2.1.4. Sobre las consecuencias del embarazo en las adolescentes**

No cabe duda que el hecho de salir embarazada es una responsabilidad que adquieren por lo general las personas adultas, por el mismo hecho de tener ya una suficiente madurez a nivel personal, pero cuando ocurre estos periodos de interrupción del desarrollo de la mujer ingresamos al mundo de las madres adolescentes quienes van a asumir diferentes responsabilidades que no corresponden a su edad, pasando a cumplir un rol de madre, asumiendo ahora su propia identidad y el cuidado de su menor hijo, esto trae muchas consecuencias para la madre adolescente, los cuales las exponemos:

##### **a. Consecuencias al interior de su relación de pareja**

Muchas de las madres adolescentes buscan afecto en sus parejas los cuales abusando de este hecho abusan causandoles maltrato a nivel físico como también psicológico, Cuando estamos frente a casos como menores de 14 años los abusos son más intensos

por parte de sus parejas. (21)

#### **b. Consecuencias desde el punto de vista social**

Por lo general las madres adolescentes son abandonadas por sus parejas y no afrontan de forma conjunta la responsabilidad de criar a sus hijos por lo que la adolescente se volverá dependiente de sus propios padres tanto en lo afectivo así como también en lo económico, el cual se irá acrecentando el apego hacia ellos. (21)

#### **c. Consecuencias desde el punto de vista socio económico**

Las adolescentes embarazadas por lo general siempre tienden a abandonar sus estudios de nivel secundario, en gran forma van a frustrar y limitar sus aspiraciones como persona para su futuro. Por ende las capacidades económicas estarán limitadas ya que se limitaran los campos a nivel de empleo haciendo que puedan acceder a una remuneración muy ínfima, el cual no podrán satisfacer sus necesidades básicas tanto para ella así como también para su menor hijo cuando llegue a nacer. (21)

#### **d. Consecuencias psicológicas**

Por lo general las madres adolescentes son rechazados por sus padres así como también por su pareja, este hecho conlleva a que la madre se logre aislar y le conlleve a que su autoestima está muy debajo de lo normal, en esta etapa de la mujer existe el matrimonio forzado que lejos de ser matrimonios de éxito son siempre considerados al fracaso, esto debido a la inmadurez de la pareja. En esta etapa se observa un sentimiento de culpa ante cualquier fracaso que logre tocar la madre adolescente. (21)

**e. Serias consecuencias para la madre adolescente**

La madre adolescente por la situación en la que va a vivir va a tener que abandonar sus estudios, esto reducirá las oportunidades para que pueda ser ocupada en excelentes puestos de trabajo; también le va a limitar formarse como profesional y no cursar una carrera profesional de su elección. Así también se tiene de que las madres adolescentes van a sufrir serias situaciones de discriminación al momento de querer socializar; otro tema también a tener en cuenta es que las madres adolescentes tienden a procrear mayor número de hijos con intervalos intergenésicos más cortos el cual lo va a llevar a una pobreza aún mayor. (21)

**f. Consecuencias para el hijo de la madre adolescente.**

Los bebés que nacen de una madre adolescente por lo general tienden a tener un bajo peso, tienen mayor incidencia de muerte, también en un futuro podrían sufrir de daños físicos entre otros aspectos en la salud del niño. (21)

**2.1.5. Las complicaciones biológicas para las madres adolescentes**

Por la falta de desarrollo a nivel conductual así como también a nivel físico desconocen de los síntomas del embarazo por lo que acuden a sus controles de embarazo de forma tardía el cual les puede causar serias complicaciones para su proceso de gestación por lo que las madres adolescentes pueden presentar las siguientes complicaciones:

**a. La preeclampsia**

Esta situación se presenta cuando existe hipertensión, el cual se evidencia en las manos y en los pies, si esta anomalía no se detecta a tiempo la madre adolescente puede llegar a convulsionar hasta incluso morir después del parto.

**b. Puede padecer de anemia**

La madre adolescente tiende a disminuir el almacenamiento de hierro que lo lleva a padecer de anemia, el cual si no se controla a través de una adecuada alimentación puede tener consecuencias fatales para la madre así como también para el bebe que lleva en su vientre, y este problema tiende a agudizarse al momento del parto.

**c. La madre adolescente puede somete a parto por cesárea**

Esto debido a que la pelvis no ha alcanzado su máximo desarrollo, es decir, es muy pequeña y no permite el tránsito de la cabeza del bebe al momento de suscitarse el parto natural.

**d. Se presentará partos prolongados y difíciles**

El trabajo de parto por lo general se extiende, porque a menudo se presentan contracciones uterinas de forma intensa, sin que exista progresión del feto por una situación mecánica o dinámica, en consecuencia el trabajo de parto se prolonga por encima de las doce horas.

**e. La presencia de partos prematuros**

Este tipo de parto se produce antes del tiempo normal de gestación es decir antes de las 37 semanas, haciendo que el bebe salga del vientre materno sin que sus órganos hayan desarrollado lo suficiente para poder vivir en nuestro medio, por lo tanto tendrá que estar al interior de una incubadora por un tiempo prolongado a fin de completar su desarrollo.

**f. Puede existir la perforación del útero**

Esta situación es algo peligrosa ya que se producirá desgarros en el útero el cual si no es controlado se producirá una hemorragia que puede llevar a la muerte a la madre adolescente, estos desgarros se producen por que en la madre no ha desarrollado como debe de ser el útero.

**g. Se va a presentar hemorragias en cualquiera de las etapas del embarazo**

Se manifiesta mediante el sangrado vaginal que se presenta en el periodo de embarazo, y esto no es bueno para el bebe porque puede padecer problemas en su salud. (22)

**h. La presencia de baja de peso del bebe al nacer**

Por lo general el feto bebe cuya madre es aún una adolescente procrea hijos cuyo peso oscila menos al 2.5 kilogramos o un peso menor a 1.5 kilogramos y este peso es considerado muy bajo para el recién nacido el cual sin duda alguna le va a traer complicaciones en su salud.

**i. La presencia de anemia en el recién nacido**

Este trastorno se produce en el recién nacido porque existe la disminución de la masa eritrocitaria, por que existe una anormal concentración de la hemoglobina.

**k. Existirá el sufrimiento fetal**

Este fenómeno se presenta cuando el feto no va a recibir el oxígeno adecuado para su normal desarrollo.

### **I. El feto FETO bebe presenta inmadurez en sus órganos vitales (pulmones, riñones, hígado)**

Porque el recién nacido no ha desarrollado bien sus órganos vitales en el vientre materno. (23)

#### **2.1.6. Impactos del embarazo adolescente**

Los efectos del embarazo adolescente son variados, en especial si no fue el resultado de una decisión libre y correctamente informada, los aspectos que se van a ver básicamente son las restricciones de los derechos y oportunidades de las madres los cuales afectarán enormemente los planes de vida y la edad adulta, y la transmisión de la pobreza entre generaciones. (24)

En el Perú, el abandono escolar por parte de las madres adolescentes es una realidad, esto debido a que la adolescente tiene que cuidar al bebe y cumplir roles de esposa en casa. Se dice que de 9 de cada 10 diez madres adolescentes no van al colegio, lo cual repercutirá en su vida futura como persona y como madre cayendo en un elemento más de la pobreza y porque no decir en extrema pobreza. (25)

#### **2.1.7. Los factores biológicos**

##### **a. Menarquia**

La edad de la pubertad ha declinado desde 17 años en el siglo XIX alrededor de 12 a 13 años, actualmente lo que conduce a que la Organización Panamericana de la Salud; Perfil de Salud Sexual y Reproductiva de los adolescentes y jóvenes de América Latina y El Caribe. Serie OPS/FNUAP No. 1 adolescentes sean fértiles a una edad menor, sumado al resultado de investigaciones que reportan que el uso de los métodos de planificación en los adolescentes de Latinoamérica sigue siendo bajo, exponiéndose al

riesgo de embarazarse a edades tempranas. El periodo entre el inicio de la pubertad y la independencia económica ha aumentado en nuestras sociedades, lo que permite una mayor posibilidad de relaciones prematrimoniales. (26)

## **2.2. MARCO CONCEPTUAL**

### **Adolescente**

Este periodo de desarrollo de la persona se da en el tránsito entre la niñez y la adultez. (27)

### **Factor biológico**

En relación al embarazo adolescente es el punto de inicio de la actividad sexual a muy temprana edad o en su defecto a una edad muy adulta, el cual obedece al acto sexual en su mayoría fuera del matrimonio. (27)

### **Factores del embarazo**

Son las características que van a predisponer el embarazo en adolescentes los cuales obedecen a múltiples factores. (27)

### **Embarazo no deseado**

Es el periodo que va a transcurrir entre la implantación del cigoto al interior del útero, hasta el momento de que se suscite el parto. (28)

### **Factor personal**

Es el factor que determina a la determina a ladetermina la persona por una situación de dificultad para poder concretar proyectos a largo plazo con una inestabilidad en las formas de concebir ideas. (29)

**Factores de riesgo**

Se caracteriza por situaciones que pasa la persona por pretender experimentar momentos nuevos en su vida, sin medir las consecuencias. (30)

**Factor de riesgo familiar**

Por lo general se presenta en la convivencia en la familia el cual será determinante para poder prevenir el embarazo adolescente. (31)

**Factores de riesgo individual**

Haciendo un análisis desde la esfera del embarazo adolescente es aquella situación que se caracteriza porque la adolescente se siente capaz de experimentar la actividad sexual sin medir sus consecuencias; en consecuencia es un factor determinante para que pueda salir embarazada. (31)

**Inicio de la actividad sexual**

Es el inicio de la actividad sexual de las personas sean estas a temprana edad o una edad de madurez dependiendo esto dependerá de las concepciones de la personalidad de la persona. (32)

**Ocupación**

Es aquella actividad a la que se dedica la persona en su diario quehacer personal. (32)

**Presión del grupo**

Esta presión se da por los amigos de la adolescente de insistir a desarrollar actividades en contra de su voluntad. (32)

## **2.3. HIPÓTESIS:**

### **2.3.1. HIPÓTESIS GENERAL**

Existen diversos factores determinantes que determinan el embarazo no deseado y vienen causando daño en la salud de las adolescentes de 15 a 18 años que asisten al Centro de Salud de Coasa en el año 2021.

### **2.3.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS**

- Los factores sociales, biológicos, psicológicos y personal vienen influyendo en el embarazo no deseado en adolescentes de 15 a 18 años que asisten al Centro de Salud de Coasa en el año 2021.
- Las adolescentes de 15 a 18 años que asisten al Centro de Salud de Coasa, están siendo afectadas en su salud como consecuencia de embarazos no deseados.

## CAPÍTULO III

### METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

#### 3.1. ZONA DE ESTUDIO

El estudio se realizó en el Centro de Salud Coasa que se encuentra ubicado en la provincia de Carabaya, provincia de Puno en el sudeste de la República del Perú; dentro del ecosistema altiplánico entre los ramales occidentales y oriental de la cordillera de los Andes. Cuenta con una superficie total de 3572.92 km<sup>2</sup> y una población total de 12,097 habitantes con una densidad de 3,38 hab/km<sup>2</sup>.

En lo asistencial, el Centro de Salud Coasa, ofrece servicios como: Consultorio Externo, medicina general, obstetricia, consultorio de niño sano, y entre otros. y de forma complementaria ofrece programas preventivos de carácter promocional y se ofrecen servicios de ayuda diagnóstica como: laboratorio, ecografía, y otros.

En el consultorio de obstetricia se realiza el control de las madres gestantes de cualquier edad desarrollando el control del buen embarazo y previniendo complicaciones en el proceso de gestación.



### 3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

#### Población

La población de estudio estuvo constituida por 60 madres adolescentes entre 15 a 18 años que vienen llevando el periodo de gestación que asisten al Centro de Salud de Coasa , a realizarse el control del periodo de embarazo en el 2021.

#### Muestra

Para la determinación de la muestra se utilizó la siguiente fórmula:

$$= \frac{Z^2 \times Q \times P \times N}{E^2 \times N + Z^2 \times Q \times P}$$

#### Donde:

N = Tamaño de la población: 60

n = Tamaño de la muestra: ?

Z = Coeficiente de confianza: 1.96

Q = Probabilidad de fracaso: 0.85

P = Probabilidad de éxito: 0.15

Quedando la muestra conformada por 40 madres adolescentes gestantes entre 15 a 18 años de edad.

La muestra fue seleccionada de manera aleatoria a criterio del investigador y aplicado bajo los criterios de inclusión y exclusión, en una muestra que estuvo conformada por 40 madres adolescentes en un solo rango de 15 a 18 años de edad los cuales han conformado un solo grupo, y pertenece al tipo de muestreo probabilístico.

**a) Criterios de inclusión:**

Madres gestantes adolescentes cuya edad fluctúa entre los 15 a 18 años de edad que se atienden en el Centro de Salud de Coasa.

Madres adolescentes que están gestando por segunda vez y tienen la edad de 15 a 18 años que se atienden en el Centro de Salud de Coasa.

Madres adolescentes que presentan complicaciones en el embarazo y tienen la edad de 15 a 18 años que se atienden en el Centro de Salud de Coasa.

**b) Criterios de Exclusión:**

Madres gestantes mayores de 18 años de edad.

Madres adolescentes que no quieren someterse a la entrevista y no desean desarrollar el cuestionario.

3.3. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	CATEGORÍA
<b>Variable independiente:</b> Factores que determinan el embarazo no deseado en adolescentes de 15 a 18 años.	- Sexualidad.	- Conocimiento sobre sexualidad.	sobre (Si) (No)
		- Conocimiento planificación familiar.	sobre (Si) (No)
<b>Variable dependiente:</b> Causas que determinan el embarazo no deseado.	Causas que determinan el embarazo de la adolescente.	- Causas biológicas	- Nunca.
		- Causas psicossocial	- Casi siempre.
Consecuencias en la salud física de la adolescente.	- Problemas en la salud física.	- Causas social	- Siempre.
		- Causas: personal conocimiento sobre métodos anticonceptivos.	
		- Complicaciones biológicas del embarazo.	- Nunca.
		- Riesgo de embarazo.	- Casi siempre.
			- Siempre.

**Fuente:** Elaboración propia.

**Método.** Se desarrolló un estudio descriptivo simple con enfoque cuantitativo.

**Diseño.** Para el presente trabajo se aplicó el diseño de investigación no experimental de corte transversal, que describe el hecho tal como se encuentra en el momento de recojo de datos.

M ----- O

**Dónde:**

M: Es la muestra en quien se realiza el estudio

O: Información relevante o de interés recogida

### Técnica

Se utilizó como técnica la entrevista oral donde también se aplicó el respectivo cuestionario, por lo tanto antes de ser aplicado a la madre adolescente se le explicó sobre el contenido de las preguntas y cual es el motivo por la que se está haciendo el desarrollo de la misma, y poner en claro el porqué debe de responderlas de forma aseverativa; también se dio el alcance que es muy sencillo de obtener la puntuación.

### Instrumento

Se utilizó el cuestionario aplicando la prueba piloto para determinar cómo influye el aspecto social en los embarazos no deseados en las adolescentes cuya edad es de 15 a 18 años, en razón a una escala competencial, considerando para ello tres dimensiones cada dimensión con sus respectivos indicadores y cada indicador con sus respectivas preguntas, la puntuación a las preguntas a aplicar serán las siguientes segun la variable a analizar.

Para la dimensión: Conocimiento sobre sexualidad.

<u>CATEGORÍA</u>	<u>PUNTAJE</u>
- Si	0
- No	1

- Para la dimensión: Causas que determinan el embarazo de la adolescente..

<u>CATEGORÍA</u>	<u>PUNTAJE</u>
- Nunca.	0
- Casi Siempre.	1
- Siempre	2

- Para la dimensión problemas en la salud física.

<u>CATEGORÍA</u>	<u>PUNTAJE</u>
- Nunca.	0
- Casi siempre.	1
- Siempre	2

### **Procesamiento de los datos recolectados**

Para la implementación de la investigación se utilizó, el plan piloto que nos permitirá recoger la información de primera mano de las madres adolescentes cuya edad es de 15 a 18 años, contrastado para ello con el método empírico para la recolección de la información, abordando de forma directa a la madre adolescente que acude al centro de salud de Coasa a fin de hacerse el control correspondiente en razón a su embarazo, una vez obtenido la información requerida se procedió a procesar mediante la hoja de cálculo de Microsoft Excel, para la interpretación y análisis de los datos que se presenta en tablas y gráficos respectivamente en el presente informe final de tesis.

## CAPÍTULO IV

## EXPOSICIÓN ANALISIS DE RESULTADOS

## 4.1. ASPECTOS GENERALES

Los resultados que se muestran a continuación, es el resultado del trabajo de campo desarrollado en la implementación de la presente investigación:

**Resultados para la variable independiente: Factores que determinan el embarazo no deseado en adolescentes de 15 a 18 años que asisten al Centro de Salud de Coasa.**

**Tabla 01:** Conocimiento sobre sexualidad y planificación familiar.

<u>Sexualidad</u>	<u>SI</u>	<u>%</u>	<u>NO</u>	<u>%</u>	<u>TOTA</u> <u>L</u>	<u>TOTA</u> <u>L (%)</u>
Conoce y utiliza los métodos anticonceptivos	6	15%	34	85%	40	100%
Tiene conocimiento sobre planificación familiar.	12	30%	28	70%	40	100%

**Fuente:** Cuestionario aplicado.

En la tabla 01, se muestra los resultados obtenidos producto del cuestionario aplicado a nivel del conocimiento sobre sexualidad y planificación familiar a las madres adolescentes aplicadas en el estudio como muestra, y se tiene lo siguiente como resultado: el 15% (6

madres adolescentes) dijeron conocer sobre métodos anticonceptivos y que los utilizan en la práctica del acto sexual, si mismo manifestaron el 85% (34 madres adolescentes) que no tenían conocimiento sobre métodos anticonceptivos y que no lo utilizaban cada vez que tenían relaciones sexuales con su pareja, es más que no utilizaron cuando se iniciaron en la actividad sexual; por otro lado se tiene al 30% (12 madres adolescentes) dijeron tener conocimiento sobre planificación familiar y todos los extremos que conlleva sobre su práctica y aplicación, mientras que el 70% (28 madres adolescentes) manifestaron no tener conocimiento sobre métodos anticonceptivos.

Haciendo una comparación con el estudio titulado “Factores que influyen en el embarazo en adolescentes en el Centro de Salud Pedro Sánchez Meza Chupaca de Enero a Marzo 2016”, donde se llegó a la conclusión que como dato relevante es que el 67% (20 madres adolescentes) entre las edades de 15 a 19 años han iniciado su actividad sexual de forma activa sin tener conocimiento sobre planificación familiar, así mismo se tiene que el 53% (16) mientras que el 63% (19 madres adolescentes) dijeron tener relaciones nunca usaron algún método anticonceptivo cuando tuvieron su experiencia sexual, haciendo una síntesis de lo expuesto en nuestra investigación trae de igual forma un alto índice de desconocimiento sobre planificación familiar y el uso de métodos anticonceptivos el cual se ve reflejado no solo en nuestra región más por el contrario en otras regiones del país.

Por lo tanto resulta preocupante en el presente estudio tener un alto índice de madres adolescentes embarazadas por una situación de desconocimiento sobre planificación familiar, métodos anticonceptivos y su respectivo uso, y que a consecuencias de estas situaciones vean perjudicadas su futuro, considerando para ello que esta realidad no solo es de la región Puno, más por el contrario se ve reflejado en otras regiones del país.

**Embarazo no deseado en adolescentes de 15 a 18 años que asisten al Centro de Salud de Coasa.**

**Tabla 02:** Factores Biológicos.

<u>Causas biológicas</u>	<u>Nunca</u>	<u>Frecuencia (%)</u>	<u>Casi siempre</u>	<u>Frecuencia (%)</u>	<u>Siempre</u>	<u>Frecuencia (%)</u>	<u>Total</u>	<u>Total (%)</u>
Dialoga con la pareja sobre el periodo menstrual	18	45%	11	27.5%	11	27.5%	40	100%
Practica relaciones sexuales en sus dias fertiles.	2	5%	19	47.5%	19	47.5%	40	100%
Tiene actividad sexual frecuente con su pareja.	0	0%	17	42.5%	23	57.5%	40	100%

**Fuente:** Cuestionario aplicado.

En la tabla 02, se muestra los resultados sobre las causas que determinan el embarazo adolescente, en razón a las causas biológicas, es así que tenemos: al 45% (18 madres adolescentes) dijeron que nunca dialogan con su pareja sobre su periodo menstrual esto debido a una situación de vergüenza o que no existe interés sobre el tema por parte de su pareja, así mismo se tiene al 27.5% (11 madres adolescentes) dijeron que casi siempre hablan sobre su periodo menstrual por una situación de dialogo intimo, por otro lado se tiene al 27.5% (11 madres adolescentes) dijeron dialogar siempre con su pareja sobre su periodo menstrual por una situación de higiene y cuidado para con la pareja; así mismo si tiene al 5% (2 madres adolescentes) dijeron que nunca practican relaciones sexuales en los dias fertiles esto debido por el temor de salir embarazada, así mismo se tiene al 47.5% (19 madres adolescentes) dijeron que casi siempre tienen relaciones sexuales en su periodo de fertilidad asumiendo que muchas veces son obligadas por sus parejas, por otro lado se tiene al 47.5% (19 madres adolescentes) dijeron que siempre

mantienen relaciones sexuales con su pareja en sus días fértiles esto debido a que también son obligadas por sus parejas y en algunas ocasiones no llevan bien sus cuentas en razón a los días sobre su período menstrual y al poco diálogo con su pareja sobre el tema; Por otro lado se tiene al 42.5% (17 madres adolescentes) dijeron que casi siempre tiene actividad sexual de forma permanente con su pareja, así mismo se tiene al 57.5% (23 madres adolescentes) dijeron que siempre mantienen relaciones sexuales con su pareja considerando para ello que puede quedar embarazada aunque esta no este planificada.

Haciendo un análisis comparativo con la investigación realizada cuyo título es: “Factores que se asocian al embarazo en adolescentes atendidas en el Centro de Salud San Jerónimo, Andahuaylas 2017”, donde se tiene las conclusiones siguientes que del 100% de adolescentes en período de gestación todas dijeron que obedece a un embarazo no planificado, en el estudio también se refleja que la edad promedio en las que se iniciaron en la actividad sexual es de 16 años el cual representa el 43.3% de adolescentes sometidas a estudio, pero lo más anecdótico es que la búsqueda de la actividad sexual estuvo motivado por la búsqueda de afecto y amor así lo demostraron el 36.7% de adolescentes en estudio; esto da razón a que puedan tener relaciones sexuales de forma permanente y sin tener los cuidados respectivos en razón del período menstrual, días fértiles, trayendo esto como resultado los embarazos no deseados.

En la investigación también refleja que estas situaciones son causas para poder tener embarazos no deseados en las adolescentes sometidas a estudio, el cual refleja un problema de orden biológico que va acompañado con la falta de diálogo con la pareja, esto debido también por la edad en la que vienen atravesando la pareja.

**Tabla 03:** Factores psicosociales.

<u>Causas Psicosocial</u>	<u>Nunca</u>	<u>Frecuencia (%)</u>	<u>Casi siempre</u>	<u>Frecuencia (%)</u>	<u>Siempre</u>	<u>Frecuencia (%)</u>	<u>Total</u>	<u>Total (%)</u>
Inicia su actividad sexual por causar disgusto a sus padres.	6	15%	27	67.5%	7	17.5%	40	100%
Está preparado psicológicamente para enfrentar el embarazo.	35	87.5%	4	12.5%	0	0%	40	100%
Siente que volverá con sus amistades cuando tenga su hijo.	34	85%	5	10%	2	5%	40	100%

**Fuente:** Cuestionario aplicado.

En la Tabla 03, se muestra los resultados obtenidos sobre las causas psicosociales para considerar los embarazos no deseados en las adolescentes sometidas a estudio es así que se tiene que el 15% (06 madres adolescentes) manifestaron que nunca iniciaron su actividad sexual por causarle disgusto a sus padres de familia o por una situación de rebeldía, mientras que el 67.5% (27 madres adolescentes) dijeron que casi siempre iniciaron su actividad sexual por causarle disgusto a sus padres de familia, así mismo se tiene que el 17.5% (7 madres adolescentes) dijeron que siempre iniciaron su actividad sexual por causarle disgusto a sus padres, esto debido a que consideraron en ese momento situaciones de rebeldía; por otro lado se tiene al 87.5% (35 madres adolescentes) dijeron que nunca ha estado preparada psicológicamente para poder enfrentar el embarazo, mientras que el 12.5% (4 madres adolescentes) dijeron que casi siempre han estado preparadas para asumir el embarazo pero considerando para ello situaciones de revanchismo o rebeldía contra sus padres; también se tiene al 85% (34 madres adolescentes) dijeron que nunca volverán con sus amistades después de haber alumbrado a sus hijos, mientras que el 10% (5 madres adolescentes) manifestaron que

podría ser que puedan volver a retomar la relación con sus amistad y volver a la habitualidad de su vida antes de embarazarse, asimismo se tiene al 5% (2 madres adolescentes) que siempre van a retomar la amistad con sus compañeras y que volverían a retomar sus actividades normales aunque sea esta una situación complicada de acuerdo a la realidad social.

Haciendo un análisis comparativo se tiene en el estudio que lleva por título "Influencia de las relaciones familiares en el embarazo en adolescentes atendidas en el Hospital Regional Manuel Nuñez Butrón, Puno". donde se llegó a concluir que el tipo de comunicación familiar y el estilo de comunicación dentro de la familia irán afectando e influenciando de forma significativa en el embarazo de las adolescentes. Así se demuestra que el 43.9% de las adolescentes embarazadas tenían un tipo agresivo de comunicación al interior de su familia y mientras que el 41.1% de las adolescentes embarazadas mostraban un tipo de comunicación familiar pasiva de trato amable y que sólo el 8.2 % de las adolescentes embarazadas que tuvieron tipo de comunicación familiar asertiva, el cual ha ido reflejando que los embarazos en estas adolescentes se debía a la débil comunicación para con sus familia, y en algunos casos quedaron embarazadas por darles una situación contraria sobre el pensamiento y dogma de sus padres, y que facilmente podrian retomar a sus actividades cotidianas y volver a entablar diálogo para frecuentar con sus amistades.

En consecuencia se tiene que el pensamiento que la adolescente tiene en ese momento es de puro revanchismo y mostrar situación contraria al pensamiento de sus padres, llevándola a concebir embarazos no deseados que en un futuro van a truncar su vida personal, por otro lado algo que debemos de anotar es que las madres adolescentes ya no podrán volver de forma fácil a su vida anterior, esto debido a la falta de tiempo y limitantes que pueda tener en la vida con su pareja, esta es una realidad ya que la

mayoría de madres adolescentes ven truncadas sus aspiraciones.

**Tabla 04:** Factores Sociales.

<u>Causa Social</u>	<u>Nunc</u> <u>a</u>	<u>Frecu</u> <u>encia</u> <u>(%)</u>	<u>Casi</u> <u>siemp</u> <u>re</u>	<u>Frecu</u> <u>encia</u> <u>(%)</u>	<u>Siem</u> <u>pre</u>	<u>Frecu</u> <u>encia</u> <u>(%)</u>	<u>Total</u>	<u>Total</u> <u>(%)</u>
Tus amigas han influido para que tengas relaciones sexuales.	7	17.5%	21	52.5%	11	27.5%	40	100%
Ingieres alcohol antes de tener relaciones sexuales.	4	10%	34	85%	2	5%	40	100%
Te obliga tu pareja a tener relaciones sexuales.	5	12.5%	32	80%	3	7.5%	40	100%

**Fuente:** Cuestionario aplicado.

En la tabla 04, se tiene los resultados obtenidos sobre las causas sociales por las que las adolescentes conciben un embarazo no deseado, es así que tenemos al 17.5% (7 madres adolescentes) dijeron que nunca han sido influenciadas por sus amigas a tener relaciones sexuales, asimismo se tiene al 52.5% (21 madres adolescentes) dijeron que casi siempre han recibido influencia de sus amigas para que pueda tener relaciones sexuales, y el 27.5% (11 madres adolescentes) dijeron que siempre sus amigas han influido para poder mantener relaciones sexuales; por otro lado se tiene al 10% (4 madres adolescentes) manifestaron que nunca han ingerido alcohol para poder mantener relaciones sexuales, asimismo se tiene al 85% (34 madres adolescentes) dijeron que casi siempre ingieren alcohol antes de poder mantener relaciones sexuales, mientras que el 5% (2 madres adolescentes) manifestaron que siempre han ingerido alcohol para poder mantener relaciones sexuales; por otro lado se tiene que el 12.5% (32 madres adolescentes) dijeron que nunca sus parejas las obligaron a tener relaciones sexuales,

mientras que el 80% (32 madres adolescentes) manifestaron que casi siempre han sido obligadas por sus parejas a mantener relaciones sexuales, así mismo se tiene al 7.5% (3 madres adolescentes) dijeron que siempre las obligan sus parejas a tener relaciones sexuales.

Haciendo un análisis comparativo se estima en la investigación realizada el cual lleva por título: "Sociocultural factors contributing to teenage pregnancy in Zomba district, Malawi", donde se ha podido ver que más del 76% de las adolescentes sometidas a estudio habían quedado embarazadas producto de un embarazo no deseado y no planificado. Las circunstancias que influyeron como factores fueron que experimentaron el tener relaciones sexuales a temprana edad sin ningún conocimiento sobre planificación familiar o educación sexual, esto sumado a que pocas adolescentes sabían utilizar los métodos anticonceptivos; otro factor que también influyó fue el nivel educativo y socioeconómico por lo general las adolescentes embarazadas fueron las que vivían en una economía relativamente pobre, también manifestaron que fueron víctimas de violencia sexual dentro del acto propio de las relaciones sexuales, y sometidas por sus parejas a ser obligadas a mantener relaciones sexuales, por lo que consideramos que la investigación que venimos realizando guarda relación con esta investigación materia de comparación, por lo que esta causa social es relevante en los embarazos no deseados por parte de las adolescentes, y se viene convirtiendo en una causa peligrosa por que la adolescente cuando es sometida o influenciada por sus amistades corre el riesgo de ser víctima de violencia que pueda ingerir su pareja.

**Tabla 05:** Factores Personales.

<u>Causa Personal</u>	<u>Nunca</u>	<u>Frecuencia (%)</u>	<u>Casi siempre</u>	<u>Frecuencia (%)</u>	<u>Siempre</u>	<u>Frecuencia (%)</u>	<u>Total</u>	<u>Total (%)</u>
Conversas con tus padres sobre sexualidad.	31	77.5%	5	12.5%	4	10%	40	100%
Tus padres te hablan sobre educación sexual.	34	85%	4	10%	2	5%	40	100%
Confías con tus padres sobre tu intimidad sexual.	37	92.5%	1	2.5%	2	5%	40	100%

**Fuente:** Cuestionario aplicado.

En la tabla 05, se considera los resultados sobre las causas personales para lo cual se tiene los siguientes datos relevantes: se tiene al 77.5 (31 madres adolescentes) dijeron que nunca han llegado a conversar con sus padres sobre sexualidad de forma abierta conllevando esta situación a un estado de represión por parte de la menor así mismo siente tener más confianza con las amigas, por otro lado se tiene al 12.5% (5 madres adolescentes), dijeron que casi siempre hablan sobre temas de sexualidad con sus padres pero manifiestan que no es lo mismo conversar sobre la situación como cuando lo hacen con sus amigas, mientras que el 10% (4 madres adolescentes) dijeron que siempre conversan con sus padres sobre temas de sexualidad lo cual es algo rescatable; Por otro lado se tiene al 85% (34 madres adolescentes) dijeron que nunca sus padres les hablan sobre educación sexual por iniciativa propia, mientras que el 10% (4 madres adolescentes) manifestaron que casi siempre les hablan sobre temas de sexualidad,y que el 5% (2 madres adolescentes) dijeron que siempre sus padres les hablan sobre temas de educación sexual; Asimismo se tiene al 82.5% (37 madres adolescentes) manifestaron que nunca confiaron en sus padres sobre temas de su intimidad sexual esto debido a que

sienten mucho temor y vergüenza al mismo tiempo, mientras que el 2.5% (1 madres adolescentes) dijo que casi siempre confía en sus padres sobre su intimidad sexual, y que el 5 % (2 madres adolescentes) manifestaron que siempre confían en sus padres y les cuentan sobre su intimidad sexual, como se puede apreciar la índice de desconfianza que sienten las adolescentes es muy amplia el cual resulta muy preocupante y viene convirtiéndose en un índice muy alto como causa para determinar un embarazo no deseado.

Así mismo contrastando estos resultados con los resultados obtenidos en la investigación titulada “Influencia del ambiente familiar en el embarazo de adolescentes que asisten al Hospital Carlos Cornejo Rosello Vizcardo, Azángaro”; quien llega a la conclusión que el embarazo de adolescentes en un 28.8% se debe por causa del tipo de familia en la que vive la adolescente y así mismo señala que la comunicación familiar viene afectando directamente en el embarazo adolescente en un 53.3% de las adolescentes sometidas a este estudio. Por lo tanto podemos manifestar que la influencia de la familia además del entorno en la que se desenvuelve viene siendo una causa elemental para que las adolescentes puedan quedar embarazadas, esto debido a la poca comunicación que se tiene para con sus padres de familia.

**Resultados para la variable dependiente:** Consecuencias del embarazo en la salud del adolescente de 15 a 18 años del Centro de Salud de Coasa.

**Tabla 06:** Complicaciones biológicas del embarazo.

<u>Complicaciones biológicas del embarazo.</u>	<u>Nunca</u>	<u>Frecuencia (%)</u>	<u>Casi siempre</u>	<u>Frecuencia (%)</u>	<u>Siempre</u>	<u>Frecuencia (%)</u>	<u>Total</u>	<u>Total (%)</u>
Has hablado con los médicos sobre lo complicado de tu embarazo.	27	67.5%	11	27.5%	2	5%	40	100%
Tu pareja te apoya en todo el proceso de embarazo.	33	82.5%	5	12.5%	2	5%	40	100%
Tus padres te apoyan con el embarazo que vienes llevando.	28	70%	9	22.5%	3	7.5%	40	100%

**Fuente:** Cuestionario aplicado.

En la tabla 06, se muestra los resultados sobre las complicaciones biológicas que pueda padecer la adolescente producto del embarazo, después de haber tabulado la información se tiene los siguientes resultados; El 67.5% (27 madres adolescentes) dijeron que nunca han hablado con el médico sobre lo complicado de su embarazo por el mismo hecho de que su cuerpo aún no ha desarrollado para poder alumbrar a un nuevo ser, mientras que el 27.5% (madres adolescentes) dijeron que casi siempre dialogan con el médico sobre lo complicado que es llevar un embarazo a su edad, asimismo se tiene al 5% (2 madres adolescentes) dijeron que siempre hablan con los médicos sobre lo riesgoso es el quedar embarazada a su edad; por otro lado se tiene al 82.5% (33 madres adolescentes) manifestaron que nunca tuvieron un apoyo emocional ni económico por parte de su pareja y padres de su hijo que viene esperando, así mismo se tiene al 12.5%

(5 madres adolescentes) dijeron que casi siempre tienen ayuda de su pareja en el proceso de embarazo, también se tiene al 5% (2 madres adolescentes) dijeron que siempre han recibido el apoyo emocional y económico por parte de su pareja; dentro de los resultados también se tiene al 70% (28 madres adolescentes) quienes dieron como respuesta al cuestionario que nunca sus padres apoyaron su embarazo en la edad que vienen atravesando, mientras que el 22.5% (9 madres adolescentes) dijeron que reciben apoyo pero de forma esporádica con el embarazo que llevan, asimismo dijeron que el 7.5% (3 madres adolescentes) reciben la ayuda y apoyo correspondiente de sus padres en todo los aspectos que concierne el embarazo.

Considerando los resultados y haciendo una comparación con la investigación cuyo título es “La influencia de las relaciones familiares en el embarazo en adolescentes atendidas en el Hospital Regional Manuel Nuñez Butrón, Puno”. Se llegó a concluir que el tipo de comunicación familiar y el estilo de comunicación dentro de la familia irán afectando e influenciando de forma significativa en el embarazo de las adolescentes. Así se demuestra que el 43.9% de las adolescentes embarazadas tenían un tipo agresivo de comunicación al interior de su familia y mientras que el 41.1% de las adolescentes embarazadas mostraban un tipo de comunicación familiar pasiva de trato amable y que sólo el 8.2 % de las adolescentes embarazadas que tuvieron tipo de comunicación familiar asertiva, pero a esto también se tiene que tener en cuenta que los profesionales de la salud deben de informar a la joven madre sobre sus complicaciones y hablarles en claro y de forma directa a fin de que puedan prevenir cualquier inconveniente durante su periodo gestacional, por eso es muy importante la comunicación abierta en primer término con lo profesionales de la salud y luego con los mismo padres para tratar de evitar los embarazos no deseados, más que todo para poder prevenir una situación crítica en relación a la salud en la madre gestante.

**Tabla 07:** Riesgo del embarazo en madres adolescentes de 15 a 18 años.

<u>Riesgo del embarazo.</u>	<u>Nunca</u>	<u>Frecuencia (%)</u>	<u>Casi siempre</u>	<u>Frecuencia (%)</u>	<u>Siempre</u>	<u>Frecuencia (%)</u>	<u>Total</u>	<u>Total (%)</u>
Te has informado sobre lo riesgoso de tu embarazo.	31	77.5%	6	15%	3	7.5%	40	100%
El médico te ha informado sobre lo riesgoso de tu embarazo.	2	5%	19	47.5%	19	47.5%	40	100%
Hablaste con tu pareja para abortar a tu bebe.	3	7.5%	2	5%	35	87.5%	40	100%

**Fuente:** Cuestionario aplicado.

En la Tabla 07, se muestra los resultados obtenidos sobre el riesgo del embarazo en las adolescentes, es así que se tiene al 77.5% (31 madres adolescentes) quienes manifestaron que nunca se informaron convenientemente sobre lo riesgoso de su embarazo, mientras que el 15% (6 madres adolescentes) dijeron que tiene una información relativa sobre el riesgo en las madres en la edad adolescente, asimismo se tiene al 7.5% (3 madres adolescentes) dijeron siempre se informaron sobre lo riesgoso que implica el hecho de estar embarazada a su edad; por otro lado se tiene al 5% (2 madres adolescentes) dijeron que nunca el médico les ha informado sobre lo riesgoso que es su estado de embarazo más que todo por su edad, así mismo se tiene que el 47.5% (19 madres adolescentes) dijeron que el médico les comento de forma parcial sobre su estado de salud y sobre las complicaciones, así mismo se tiene al 47.5% (19 madres adolescentes) que el médico si les a hablado de forma directa sobre lo riesgoso que es su estado de embarazo; por otro lado se tiene que el 7.5% (3 madres adolescentes) alguna vez habló sobre abortar a su hijo una vez quedada embarazada, mientras que el 5% (2 madres adolescentes) dijeron que hablaron sobre abortar de forma

superficial, asimismo se tiene al 87.5% (35 madres adolescentes) dijeron que siempre tocaron el tema como posibilidad para poder evadir sus responsabilidades.

Por otro lado, realizando una comparación entre la investigación titulada “Factores asociados al embarazo en adolescentes de 13 a 19 años en el municipio de Buenaventura, Colombia”. Se determinó que el 10% de madres adolescentes se llegaron a embarazar en la época escolar, por la influencia de su pareja, así mismo el 67.7% no usaron ningún método anticonceptivo cuando tuvieron por primera vez el acto sexual. Mientras que duró el estudio se pudo observar que las adolescentes tienen mayor riesgo de quedar embarazadas por el desconocimiento de políticas sobre planificación familiar y educación sexual; también se pudo observar que las adolescentes logran embarazarse producto de haber mantenido relaciones sexuales en estado etílico; y por ende muchas de ellas lograron abortar porque es la primera opción que le da su pareja y que las adolescentes buscan por temor a ser reprimidas por sus familiares, acudiendo incluso a lugares de dudosa reputación a hacerse los abortos asumiendo incluso el daño en la salud en la cual puedan estar inmersos.

## CONCLUSIONES

**PRIMERA:** Los factores determinantes que viene influyendo en los embarazos no deseados son sin duda alguna la falta de conocimiento de los métodos anticonceptivos, así como la falta de práctica para poder utilizarlos, por otro lado también incide de que la pareja no acepte tener relaciones sexuales con el uso de algún método anticonceptivo así lo demuestra el nivel de desconocimiento que refleja el 85% de adolescentes sometido al estudio, por otro lado la falta de conocimiento sobre planificación familiar en los adolescentes es otro factor para poder determinar el embarazo no deseado en adolescentes de 15 a 18 años que asisten al Centro de Salud de Coasa así lo demuestra el 70% de madres gestantes.

**SEGUNDA:** Referente a los factores determinantes no cabe duda que la causa a nivel social, biológico, psicológico y personal vienen influyendo en los embarazos no deseados en las adolescentes de 15 a 18 años que vienen asistiendo al Centro de Salud de Coasa, en especial las causas personales son determinantes así lo demuestra el 92.5% de adolescentes que nunca confiaron en contarles sobre su intimidad a sus padres y por lo general

buscan a la persona más cercana que es la amiga que lejos de darle un consejo certero y bueno lo lleva por tomar una decisión equivocada.

**TERCERA:** No cabe duda que el embarazo adolescente es altamente riesgoso para la salud de la madre gestante así como para su hijo ya que conlleva a muchas consecuencias, como son: malformación del feto, indicios de hemorragia, entre otras consecuencias para su salud, es por eso que se considera a este tipo de embarazo como de alto riesgo.

### RECOMENDACIONES

- A los padres de familia el poder entablar conversación y orientar en temas de sexualidad a sus menores hijas a fin de poder guiar de forma óptima su vida sexual como adolescente y así evitar embarazos no deseados y a las madres adolescentes sometidas al presente estudio de que demuestren interés por conocer sobre planificación familiar y métodos anticonceptivos todo ello con el afán de poder evitar más embarazos no deseados en el futuro.
- A los profesionales de salud del Centro de Salud de Coasa, entablar convenios con las Instituciones Educativas de nivel secundario a fin de poder desarrollar charlas de índole informativo sobre temas de planificación familiar, métodos anticonceptivos y riesgos en el embarazo adolescente, para poder evitar los embarazos no deseados y evitar que muchas adolescentes trunquen sus aspiraciones a nivel académico.

## BIBLIOGRAFÍA

1. La maternidad en el Perú está empezando desde los 11 años Perú (Lima). Diario Perú 21. 16 de julio de 2017.
2. Blanco-Gómez A, Latorre-Latorre F, Osma-Zambrano S, Monturiol-Durán XJ, Medina-Pabón MÁ, Quintero-Díaz LM, et al. A cross-sectional study of childbirth prevalence in adolescents and associated factors in the Santander Teaching Hospital, Bucaramanga, Colombia, 2006. *Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecología*. 2010 ;61(2):113–20.
3. Organización Panamericana de la Salud. Salud de los adolescentes. Washington, DC: OPS/OMS;1995.
4. UNICEF Perú - Situación del país - Adolescencia (12 a 17 años) [Internet]. [cited 2018 Jan 8]. Available from: [http://www.unicef.org/peru/spanish/children\\_13282.htm](http://www.unicef.org/peru/spanish/children_13282.htm).
5. Diario Correo, 1270 menores de 12 a 17 años embarazadas, pero este año hasta septiembre se registró la gestación en 1669 adolescentes, es decir 400 más que el año pasado. Perú (Ayacucho). Diario Correo. agosto de 2016.
6. Perú 21, cuatro menores de quince años se convierten en madres cada día. Perú (Lima). Diario Perú 21. 30 de julio de 2016.
7. Kassa G, Arowojolu A, Odukogbe A, Yalew A. Prevalence and determinants of adolescent pregnancy in Africa: a systematic review and Meta-analysis. *Reproductive Health*. 2018;15(1):1-17.
8. García Odio A, González Suárez M. Factores de riesgo asociados a embarazadas adolescentes. *Rev Ciencias Médicas*. 2018; 22(3).
9. Carvajal Barona R, Valencia Oliveros H, Rodríguez Amaya R. Factores asociados al embarazo en adolescentes de 13 a 19 años en el municipio de Buenaventura, Colombia. *Rev Univ Ind Santander Salud*. 2017; 49(2): 290-300.

10. Kaphagawani N, Kalipeni E. Sociocultural factors contributing to teenage pregnancy in Zomba district, Malawi. *Global Public Health*. 2016;12(6):694-710.
11. Contreras Llamocca M. Factores que se asocian al embarazo en adolescentes atendidas en el Centro de Salud San Jerónimo, Andahuaylas 2017 [Título de Especialista en Obstetricia]. Universidad Nacional de Huancavelica; 2018.
12. Bravo Segovia M. Factores Protectores asociados al embarazo en adolescentes de 12 a 17 Años que acuden al Hospital Nacional Sergio E. Bernales en el año 2017 [Título Profesional de Licenciado en Obstetricia]. Universidad Alas Peruanas; 2018.
13. Rodríguez Marcelo A, Sucño Espinoza C. Factores que influyen en el embarazo en adolescentes en el Centro de Salud Pedro Sánchez Meza Chupaca de Enero a Marzo 2016 [Título Profesional de Obstetra]. Universidad Peruana del Centro; 2016.
14. Arpi N. influencia del ambiente familiar en el embarazo de adolescentes que asisten al hospital carlos cornejo rosello vizcardo, azángaro – 2016. Universidad nacional del altiplano; 2017  
Arpi N. influencia del ambiente familiar en el embarazo de adolescentes que asisten al hospital carlos cornejo rosello vizcardo, azángaro – 2016. Universidad Nacional del Altiplano; 2017.
15. Zapata F, Condori A. La influencia de factores familiares y sociales en el embarazo adolescente en el hospital regional manuel núñez butrón Puno 2015. Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2015.
16. Organización Mundial de la Salud. Desarrollo de la Adolescencia. *Maternal Child*. [Revista en Internet].; 2016 [Acceso 2 de agosto del 2017]. Disponible en: [http://www.who.int/maternal\\_child\\_adolescent/topics/adolescence/dev/es/](http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/).
17. Ministerio de Salud. Orientaciones para la atención integral de las y los adolescentes en el Primer Nivel de Atención. [En línea]. Publicado; 2014 [Acceso 27 de diciembre del 2017]. Disponible en: <ftp://ftp2.minsa.gob.pe/normaslegales/2014/RM917-2014-MINSA.pdf>.

18. Iglesias J. Desarrollo del adolescente: aspectos físicos, psicológicos y sociales. *Pediatría Integral*; 2013: XVII(2): 91-94 [Revista en Internet].; 2017 [Acceso 17 de Julio del 2017]. Disponible en: <https://www.pediatriaintegral.es/numeros-anteriores/publicacion-201303/desarrollo-d-eladolescente-aspectos-fisicos-psicologicos-y-sociales/>.
19. Ministerio de Salud del Perú. (2017). Situación de salud de los adolescentes y jóvenes en el Perú 2017 (1a ed.- ed.). Lima: Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública-MINSA. Obtenido de <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4143.pdf>.
20. Issler JR. Embarazo en la Adolescencia, *Revista de Posgrado de la Cátedra VI Medicina Argentina*. [Internet]. 2001[Citado 02 diciembre 2016]. Disponible en: [http://med.unne.edu.ar/revista/revista107/emb\\_adolescencia.html](http://med.unne.edu.ar/revista/revista107/emb_adolescencia.html).
21. Merino EI, Inestroza ER. "Factores que influyen en el embarazo de las adolescentes inscritas en el programa de atención materna de unidad de salud altavista, enero a junio de 2010". Tesis para optar al grado de maestro en salud pública, El Salvador, 2011.
22. Organización Peruana de la Salud. El enfoque epidemiológico de riesgo en la atención a la salud. Manual sobre enfoque de riesgo en la atención 53 materno-infantil. 2° edición. Serie Paltex para ejecutores de programas de salud. 2000;2: 12-36.
23. Merino EI, Inestroza ER. "Factores que influyen en el embarazo de las adolescentes inscritas en el programa de atención materna de unidad de salud altavista, enero a junio de 2010". Tesis para optar al grado de maestro en salud pública, El Salvador, 2011.
24. Sayle AE, Wilcox AJ, Weinberg CR, Baird DD. Un estudio prospectivo de la aparición de los síntomas del embarazo. *J Clin Epidemiol* 2002; 55: 676.

25. Foxcroft KF, Callaway LK, Byrne NM, Webster J. Desarrollo y validación de un inventario de síntomas del embarazo. BMC Pregnancy Childbirth 2013; 13: 3.
26. Mariana Minjarez-Corral,\* Imelda Rincón-Gómez, Yulia Angélica MoralesChomina, María de Jesús Espinosa-Velasco, Arturo Zárate, Marcelino Hernández-Valencia. Ganancia de peso gestacional como factor de riesgo para desarrollar complicaciones obstétrcas. Perinatol Reprod Hum 2014; 28 (3): 159-1.
27. Marcelo R, Elizabeth A, Espinoza S, Margot C. Factores que influyen en el embarazo en adolescente en el Centro de Salud Pedro Sanchez Meza Chupaca de Enero a Marzo 2016. Universidad Peruana del Centro [Internet]. 2016 [citado 18 de febrero de 2018]; Disponible en: <http://localhost:8080/xmlui/handle/UPECEN/68>.
28. Mamani H, Lisbeth R, Coaquira R, Hermelinda A. Factores asociados a Embarazos en Adolescentes en el Hospital Carlos Monge Medrano Juliaca 2016. Repositorio Institucional - UANCV [Internet]. 11 de abril de 2016 [citado 18 de febrero de 2018]; Disponible en: <http://localhost:8080/xmlui/handle/UANCV/700>.
29. UNICEF Perú - Situación del país - Adolescencia (12 a 17 años) [Internet]. [cited 2018 Jan 8]. Available from: [http://www.unicef.org/peru/spanish/children\\_13282.htm](http://www.unicef.org/peru/spanish/children_13282.htm).
30. Ballena C. características poblacionales y factores asociados a embarazo en adolescentes en el hospital josé cayetano heredia, julio – diciembre 2016 - piura. Universidad César Vallejo; 2016.
31. Marcelo R, Elizabeth A, Espinoza S, Margot C. Factores que influyen en el embarazo en adolescente en el Centro de Salud Pedro Sanchez Meza Chupaca de Enero a Marzo 2016. Universidad Peruana del Centro [Internet]. 2016 [citado 18 de febrero de 2018]; Disponible en: <http://localhost:8080/xmlui/handle/UPECEN/68>.
32. Organización mundial de la salud. Embarazo en la adolescencia. Lima, Perú. 2017.

**ANEXOS**

ANEXO 01. MATRIZ DE CONSISTENCIA

FACTORES DETERMINANTES EN LOS EMBARAZOS NO DESEADOS Y SUS CONSECUENCIAS EN LA SALUD DE LAS ADOLESCENTES DE 15 A 18 AÑOS QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD DE COASA EL AÑO 2021.

Planteamiento del problema	Hipótesis	Objetivos	Variables	dimensiones	Indicadores	Instrumento
<p><b>Problema General:</b> ¿Cuáles son los factores determinantes que influyen en el embarazo no deseado y sus consecuencias en la salud de las adolescentes de 15 a 18 años que asisten al Centro de Salud de Coasa en el año 2021?</p> <p><b>Problema específico</b> ¿Cuáles son los factores determinantes de índole social, biológico y personal que influyen en el embarazo no deseado en adolescentes de 15 a 18 años que asisten al Centro de Salud de Coasa en el año 2021?</p> <p>¿Cuáles son las consecuencias en la salud de las adolescentes de 15 a 18 años que asisten al Centro de Salud de Coasa en el año 2021 producto del embarazo no deseado?</p>	<p><b>Hipótesis General:</b> Existen diversos factores determinantes que determinan el embarazo no deseado y vienen causando daño en la salud de las adolescentes de 15 a 18 años que asisten al Centro de Salud de Coasa en el año 2021.</p> <p><b>Hipótesis Específica:</b> Los factores social, biológico y personal vienen influyendo en el embarazo no deseado en adolescentes de 15 a 18 años que asisten al Centro de Salud de Coasa en el año 2021. Las adolescentes de 15 a 18 años que asisten al Centro de Salud de Coasa, están siendo afectadas en su salud como consecuencia del embarazo no deseado.</p>	<p><b>OBJETIVO GENERAL:</b> Determinar cuáles son los factores determinantes que influyen en el embarazo no deseado y sus consecuencias en la salud de las adolescentes de 15 a 18 años que asisten al Centro de Salud de Coasa en el año 2021.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS:</b> Identificar cuáles son los factores determinantes de índole social que influyen en el embarazo no deseado en adolescentes de 15 a 18 años que asisten al Centro de Salud de Coasa en el año 2021. Establecer cuáles son las consecuencias en la salud de las adolescentes de 15 a 18 años que asisten al Centro de Salud de Coasa en el año 2021 producto del embarazo no deseado.</p>	<p><b>Variable independiente e:</b> Factores que determinan el embarazo no deseado en adolescentes de 15 a 18 años.</p> <p><b>Variable dependiente:</b> Factores que determinan el embarazo no deseado.</p> <p>Consecuencias en la salud física de la adolescente.</p>	<p>Sexualidad</p> <p>Causas que determinan el embarazo de la adolescente.</p> <p>Problemas en la salud física.</p>	<p>Conocimiento sobre sexualidad. - Conocimiento sobre planificación familiar.</p> <p>Causas biológicas - Causas psicosocial - Causas social - Causas: personal conocimiento sobre métodos anticonceptivos.</p> <p>- Complicaciones biológicas del embarazo. - Riesgo de embarazo.</p>	<p>Entrevista. Cuestionario aplicado.</p> <p>Entrevista. Cuestionario aplicado.</p>

**ANEXO 02:** Consentimiento informado datos generales.

**ANEXO 02.**

**CONSENTIMIENTO INFORMADO DATOS GENERALES:**

**Nombre, Apellidos:** .....

**Fecha:** ..... **Edad:** .....

Buen día, mi persona soy Bachiller en Enfermería de la Universidad Privada San Carlos – Puno, actualmente me encuentro realizando el trabajo de investigación para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería, el objetivo de este estudio es recabar la información sobre **"FACTORES DETERMINANTES EN LOS EMBARAZOS NO DESEADOS Y SUS CONSECUENCIAS EN LA SALUD DE LAS ADOLESCENTES DE 15 A 18 AÑOS QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD DE COASA EL AÑO 2021"**, para lo cual pido cordialmente su colaboración.

Por lo tanto, pido a usted su participación voluntaria la cual será de mucha importancia para nuestro estudio. Al mismo tiempo debo indicarle que de aceptar participar en el estudio, su colaboración será anónima, en ningún momento afectará su integridad física, ni moral. Entonces, pasó a hacerle la siguiente pregunta:

**¿Desearía participar en el estudio?**

SI: (        )        NO: (        )

De ser positiva su respuesta, le agradezco y a continuación se procederá a la aplicación de los instrumentos de recolección de datos. Muchas gracias.

.....

**FIRMA**

DNI: \_\_\_\_\_



*Sandra Alamaní Choque*  
C.E.P. 48300  
ENFERMERA

**ANEXO 03: Cuestionario aplicado.**

**ANEXO 03: CUESTIONARIO**

Estimada madre de familia, vengo realizando una investigación de carácter académico, como bachiller en Enfermería de la Universidad Privada San Carlos, cuyo objetivo es determinar factores determinantes en los embarazos no deseados y sus consecuencias en la salud de las adolescentes de 15 a 18 años que asisten al centro de salud de coasa el año 2021, por lo que recorro a su persona a fin de conocer su opinión referente a la variable de: Conocimiento sobre sexualidad, causas que determinan el embarazo de la adolescente, problemas en la salud física;  
 Garantizamos la confidencialidad de sus respuestas y serán utilizadas sólo con fines académicos.  
**INSTRUCCIÓN:** En cada proposición marque el número correspondiente según la siguiente escala:

SI	NO	NUNCA	SIEMPRE	CASI SIEMPRE
0	1	0	1	2

<b>Variable: Conocimiento sobre sexualidad.</b>				
<b>Indicador: Conocimiento sobre los métodos anticonceptivos.</b>				
Conoce y utiliza los métodos anticonceptivos.	¿Conoce los métodos anticonceptivos?	SI	NO	
	¿Has recibido alguna información sobre métodos anticonceptivos?	SI	NO	
	¿A utilizado algún metodo anticonceptivo antes de tener relaciones sexuales por primera vez?	SI	NO	
	¿Actualmente utiliza algún método anticonceptivo?			
	¿Su pareja acepta tener relaciones sexuales con preservativo?	SI	NO	
<b>Indicador: Conocimiento sobre planificación familiar</b>				
Tiene conocimiento sobre planificación familiar.	¿Evitas tener relaciones sexuales cuando no esta planificado?	0	1	2
	¿Hablas sobre planificación familiar con tu pareja?	0	1	2
	¿Se deja presionar para tener sexo con su pareja?	0	1	2
	¿Tu embarazo fue planificado?	0	1	2
	¿Hablas con tu pareja sobre las consecuencias de tu embarazo a tu edad?	0	1	2
<b>Variable: Causas que determinan el embarazo de la adolescente.</b>				
<b>Indicador: Causas biológicas.</b>				
Al considerar las causas biológicas sobre el embarazo no deseado de la adolescente.	¿Hablas de tu periodo menstrual con tu pareja antes de tener relaciones sexuales?	0	1	2
	¿Tienes miedo de quedar embarazada cuando practicas el acto sexual sabiendo que estás en tus días llamados fértiles?	0	1	2

  
 Andrea Mamani Choque  
 C.E.P. 43300  
 ENFERMERA

	¿Tienes actividad sexual de forma permanente con tu pareja?	0	1	2
<b>Indicador: Causas psicosocial</b>				
Al considerar las causas Psicológicas sobre el embarazo no deseado de la adolescente.	¿Iniciaste tu actividad sexual para provocar algún disgusto en tu padres?	0	1	2
	¿Consideras que estás preparada psicológicamente para poder enfrentar el embarazo?	0	1	2
	¿Sientes que serás aceptada por tus amigos después de alumbrar a tu hijo?	0	1	2
<b>Indicador: Causas social</b>				
Al considerar las causas sociales sobre el embarazo no deseado de la adolescente.	¿Tus amigas han influido para que tengas relaciones sexuales con tu pareja?	0	1	2
	¿Gieres alcohol antes de tener relaciones sexuales?			
	¿Tus amigas mantiene relaciones sexuales con sus parejas?	0	1	2
	¿Tus amigas han quedado embarazadas?	0	1	2
	¿Te obliga tu pareja a mantener relaciones sexuales?			
<b>Indicador: Causas personales.</b>				
Al considerar las causas personales sobre el embarazo no deseado de la adolescente.	¿Tus padres han permitido que te inicies en la vida sexual?	0	1	2
	¿Conversas con tus padres sobre sexo?	0	1	2
	¿Tus padres tienen buena relación en casa y te hablan permanentemente sobre educación sexual?	0	1	2
	¿Tienes confianza con tus padres y les confías tu intimidad sexual?	0	1	2
<b>Variable: Consecuencias del embarazo en la salud física de la adolescente.</b>				
<b>Indicador: Complicaciones biológicas del embarazo.</b>				
Cuando observa complicaciones en el embarazo.	¿Has hablado con los médicos sobre lo complicado de tu embarazo?	0	1	2
	¿Tu pareja te apoya en todo el proceso de embarazo?	0	1	2
	¿Tus padres te apoyan con el embarazo que vienes llevando?	0	1	2
<b>Indicador: Riesgo de embarazo.</b>				
Cuando se observa riesgo en el	¿Te informas sobre lo riesgoso de tu embarazo para ti y para tu bebe?	0	1	2

*Sandra Amari Choque*  
 C.E.P. 48300  
 ENFERMERA

embarazo.	¿El médico te informa sobre los riesgos de tu embarazo?	0	1	2
	¿Hablaste con tu pareja sobre abortar a tu bebé?	0	1	2

  
Sanita Guzmán Choque  
C.E.P. 48300  
ENFERMERA

**ANEXO 04:** Guia para la validación de experto.

**GUIA PARA LA VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO PARA EL EXPERTO**

**Instructivo:**  
 Marque el recuadro que corresponda a su respuesta y escriba en los espacios en blanco sus observaciones y sugerencias en relación a los ítems propuestos. Emplee los siguientes criterios de evaluación.

<b>DE ACUERDO</b>	<b>EN DESACUERDO</b>
<b>A</b>	<b>D</b>

ITEMS	ASPECTOS A CONSIDERAR	A	D
1	Las preguntas responden a los objetivos de la investigación		
2	Los ítems miden las variables de estudio		
3	El instrumento persigue los fines del objetivo general		
4	El instrumento persigue los fines de los objetivos específicos		
5	Las ideas planteadas son representativas del tema		
6	Hay claridad en los ítems		
7	Las preguntas responden a un orden lógico		
8	El número de ítems por dimensiones es el adecuado		
9	El número de ítems por indicador es el adecuado		
10	La secuencia planteada es adecuada		
11	Las preguntas deben ser reformuladas*		
12	Debe considerar otros ítems*		

\* Explique al final  
 Observaciones:  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Sugerencias:  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_



Sandra Julián Choque  
 C.E.P. 48300  
 ENFERMERA

**ANEXO 05:** Imágenes que evidencian el trabajo de campo.





ANEXO 06: Figuras que evidencian los resultados obtenidos en la investigación.



Figura 01: Conocimiento sobre sexualidad y planificación familiar.

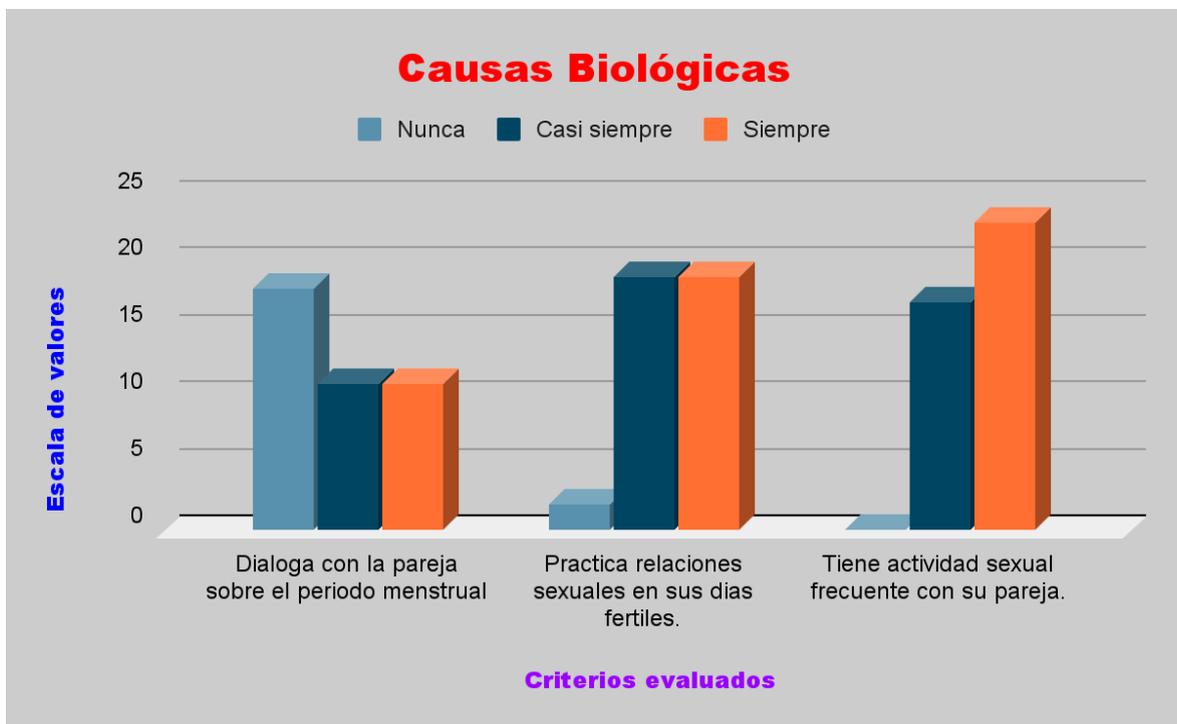


Figura 02: Causas Biológicas.

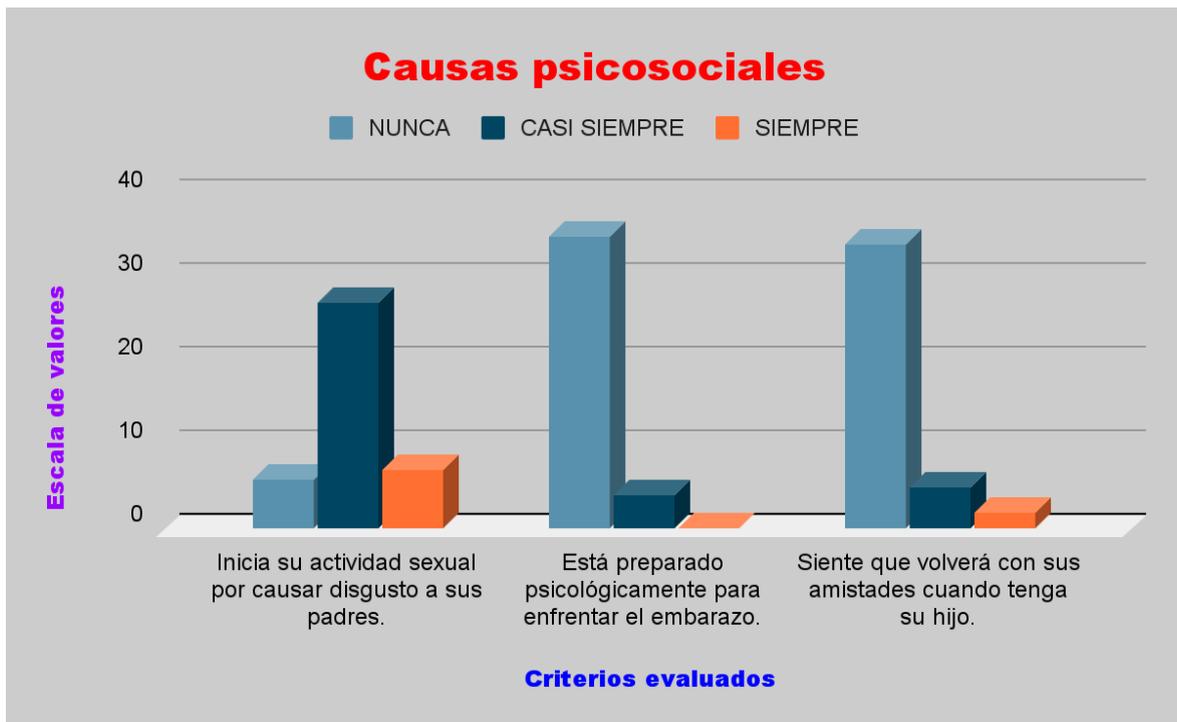


Figura 03: Causas psicosociales.

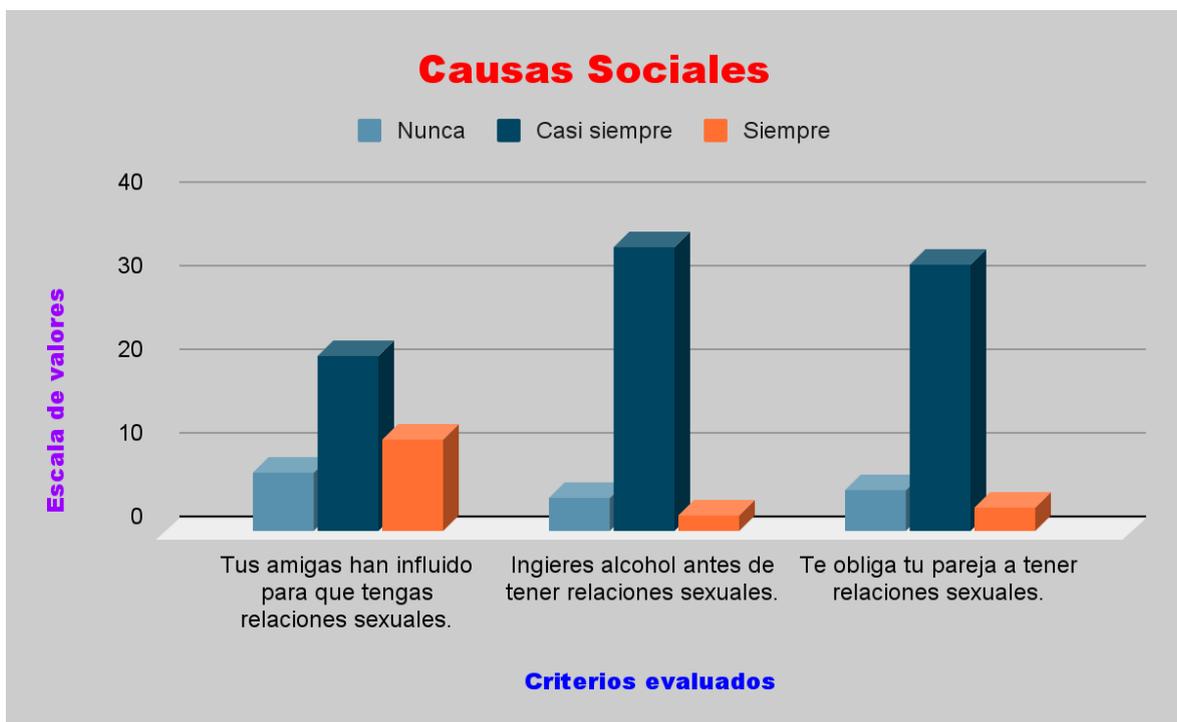


Figura 04: Causas Sociales.

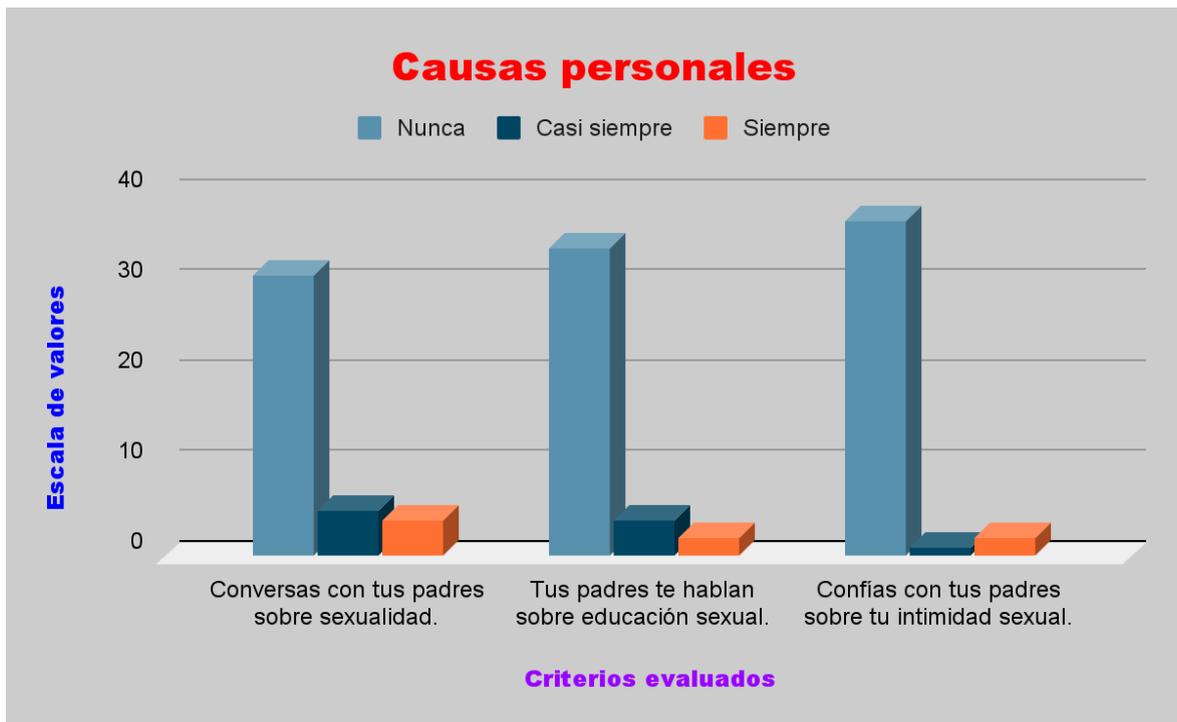


Figura 05: Causas personales.

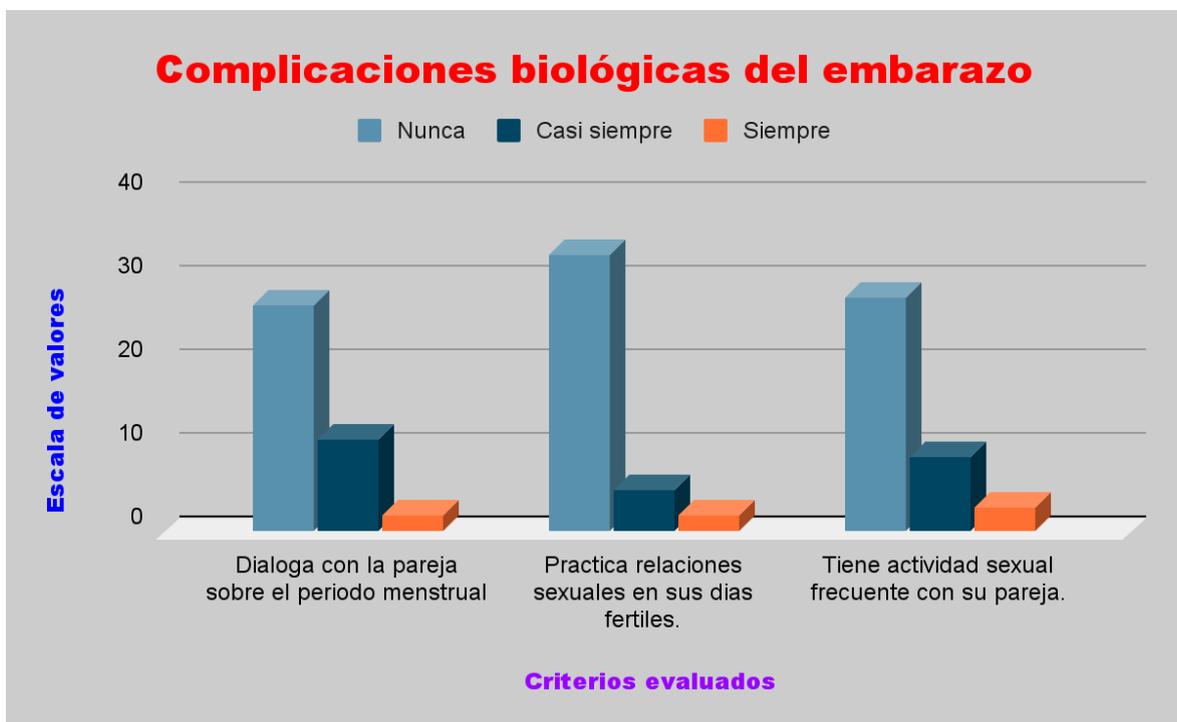


Figura 06: Complicaciones biológicas del embarazo

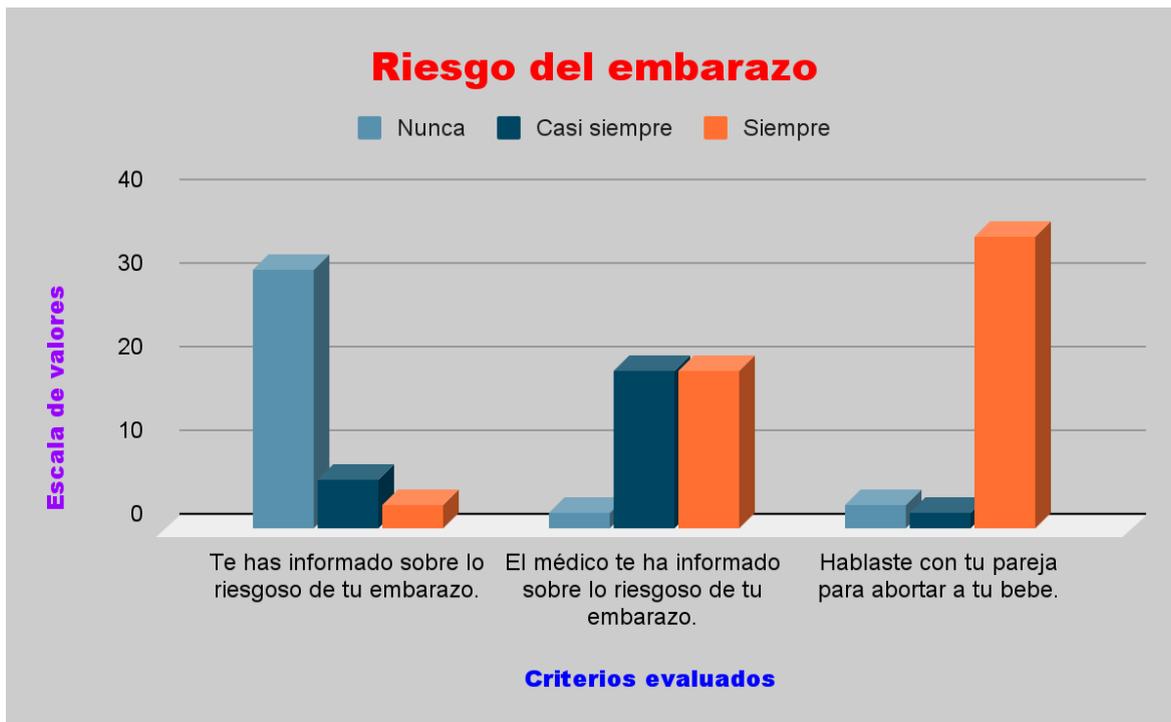


Figura 07: Riesgo del embarazo.