



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

Carrera de **OBSTETRICIA**

**“CARACTERÍSTICAS CULTURALES Y  
SOCIOECONÓMICAS DE LAS ADOLESCENTES  
EMBARAZADAS QUE ACUDEN AL C.S VILLA  
BELÉN-BELÉN-IQUITOS. AGOSTO-DICIEMBRE  
2022”**

Tesis para optar al título profesional de:

**OBSTETRA**

**Autor:**

Fatima Carolina del Pilar La Rosa Garcia

**Asesor:**

Mg. Liliana Yanina Yarlequé Pizango

<https://orcid.org/0000-0002-0059-5230>

Lima - Perú

**2022**

**JURADO EVALUADOR**

Jurado 1 Presidente(a)	<b>Victor Joel Sanchez Romero</b>	<b>41109904</b>
	Nombre y Apellidos	Nº DNI

Jurado 2	<b>Lily Carmina Callalli Palomino</b>	<b>10314655</b>
	Nombre y Apellidos	Nº DNI

Jurado 3	<b>Carlos Enrique Changanahui Reategui</b>	<b>17521730</b>
	Nombre y Apellidos	Nº DNI

## INFORME DE SIMILITUD

### CARACTERÍSTICAS CULTURALES Y SOCIOECONÓMICAS DE LAS ADOLESCENTES EMBARAZADAS QUE ACUDEN AL C.S. VILLA BELÉN-BELÉN-IQUITOS. AGOSTO-DICIEMBRE 2022

#### INFORME DE ORIGINALIDAD



#### FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<b>repositorio.unu.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>7%</b>
<b>2</b>	<b>repositorio.unheval.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>2%</b>
<b>3</b>	<b>hdl.handle.net</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>

Excluir citas      Apagado      Excluir coincidencias < 1%  
Excluir bibliografía      Activo

## DEDICATORIA

En memoria de Reddy Hernando Insapillo Puscan, Dora Alicia Panduro Castañeda,  
Carlos Ponciano García Ruiz y Carlos Antonio García Panduro.

A mi madre Laura Rosa, quién siempre me acompaña, me guía y me aconseja en  
todo momento.

A mis padres Jorge y Elva por acompañarme en este camino y ayudarme a lograr  
mi objetivo final.

A mis primos Toño y Alicia dicen que tus primos son tus primeros amigos, pero  
también son nuestros primeros compañeros y un ejemplo a seguir.

A mi sobrina Ghia Raphaella, quien es mi motor y motivo, mi pequeño corazón.

A mis mejores amigos Kenya, Axel, Dirce, Junior y Rosita quienes en todo este  
tiempo me ayudaron, me aconsejaron y fueron mi sostén en momentos difíciles.

## **AGRADECIMIENTO**

En primer lugar, doy gracias a Dios porque sin el nada somos, sus tiempos son perfectos y con su bendición he llegado hasta aquí. A mis padres, gracias por su compañía y su apoyo para realizar esta meta y a cada una de las personas que vieron cuanto me costó llegar hasta donde estoy y no me dejaron tirar la toalla en el camino.

## TABLA DE CONTENIDO

JURADO EVALUADOR	2
INFORME DE SIMILITUD	3
DEDICATORIA	4
AGRADECIMIENTO	5
TABLA DE CONTENIDO	6
ÍNDICE DE TABLAS	8
ÍNDICE DE GRÁFICOS	9
RESUMEN	11
CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN	12
<b>1.1. Realidad problemática</b>	<b>12</b>
<b>1.2. Formulación del problema</b>	<b>22</b>
<b>1.3. Objetivos</b>	<b>22</b>
<b>1.4. Hipótesis</b>	<b>22</b>
CAPÍTULO II: METODOLOGÍA	23
CAPÍTULO III: RESULTADOS	27
<b>3.1. Análisis descriptivo de las características generales</b>	<b>27</b>
<b>3.2. Análisis descriptivo de las características culturales</b>	<b>34</b>
<b>3.3. Análisis descriptivo de las características socioeconómicas</b>	<b>40</b>
CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES	49

CAPÍTULO V: RECOMENDACIONES	53
REFERENCIAS	54
ANEXO N° 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA	63
ANEXO N° 02: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	64
ANEXO N° 03: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS TOMADA DE	67
ANEXO N° 04: VALIDACIÓN DE JUICIOS DE EXPERTOS	70
ANEXO 05: CARTA DE AUTORIZACIÓN DE USO DE INFORMACIÓN DE	71

## Índice de tablas

<b>Tabla 1.</b> Características generales de las adolescentes embarazadas que acuden al C.S Villa Belén-Belén-Iquitos, Agosto-diciembre 2022 .....	27
<b>Tabla 2.</b> Características culturales de las adolescentes embarazadas que acuden al C.S Villa Belén-Belén-Iquitos, agosto-diciembre 2022 .....	34
<b>Tabla 3.</b> Características socioeconómicas de las adolescentes embarazadas que acuden al C.S Villa Belén-Belén-Iquitos, agosto-diciembre 2022.....	40

## Índice de gráficos

<b>Gráfico N° 1.</b> Adolescentes embarazadas que acuden al C.S. Villa Belén-Belén-Iquitos según grupos de edad. Agosto-diciembre 2022. ....	28
<b>Gráfico N° 2.</b> Adolescentes embarazadas que acuden al C.S. Villa Belén-Belén-Iquitos según estado civil. Agosto-diciembre 2022 .....	29
<b>Gráfico N° 3.</b> Adolescentes embarazadas que acuden al C.S. Villa Belén-Belén-Iquitos según ocupación. Agosto-diciembre 2022. ....	30
<b>Gráfico N° 4.</b> Adolescentes embarazadas que acuden al C.S. Villa Belén-Belén-Iquitos según grado de instrucción. Agosto-diciembre 2022.....	31
<b>Gráfico N° 5.</b> Adolescentes embarazadas que acuden al C.S. Villa Belén-Belén-Iquitos según procedencia. Agosto-diciembre 2022. ....	32
<b>Gráfico N° 6. Adolescentes embarazadas que acuden al C.S. Villa Belén-Belén-Iquitos según etapa de la adolescencia. Agosto-diciembre 2022. ....</b>	<b>33</b>
<b>Gráfico N° 7.</b> Religión de las adolescentes embarazadas que acuden al C.S Villa Belén-Belén-Iquitos. Agosto-diciembre 2022, según grupo etario. ....	<b>35</b>
<b>Gráfico N° 8.</b> Creencia que la primera relación sexual embaraza en las adolescentes embarazadas que acuden al C.S Villa Belén-Belén-Iquitos. Agosto-diciembre 2022, según grupo etario.....	<b>36</b>
<b>Gráfico N° 9.</b> Antecedente familiar de embarazo adolescente en adolescentes embarazadas que acuden al C.S Villa Belén-Belén-Iquitos. Agosto-Diciembre 2022, según grupo etario.....	<b>37</b>
<b>Gráfico N° 10. Tradición de vínculo conyugal en adolescentes embarazadas que acuden al C.S Villa Belén-Belén-Iquitos. Agosto-Diciembre 2022, según grupo etario. ....</b>	<b>38</b>
<b>Gráfico N° 11. Educación sexual en adolescentes embarazadas que acuden al C.S Villa Belén-Belén-Iquitos. Agosto-diciembre 2022, según grupo etario.....</b>	<b>39</b>
<b>Gráfico 12.</b> Tipos de familia de las adolescentes embarazadas que acuden al C.S. Villa Belén-Belén-Iquitos, agosto – diciembre 2022, según grupo etario .....	<b>42</b>
<b>Gráfico N°13.</b> Hacinamiento familiar de las adolescentes embarazadas que acuden al C.S. Villa Belén-Belén-Iquitos, agosto – diciembre 2022, según grupo etario .....	<b>43</b>
<b>Gráfico N° 14.</b> Características de la familia de las adolescentes embarazadas que acuden al C.S. Villa Belén-Belén-Iquitos, agosto – diciembre 2022, según grupo etario.....	<b>44</b>

<b>Gráfico N° 15.</b> Nivel económico de las adolescentes embarazadas que acuden al C.S. Villa Belén-Belén-Iquitos, agosto – diciembre 2022, según grupo etario .....	45
<b>Gráfico N°16.</b> Nivel educativo de los padres de las adolescentes embarazadas que acuden al C.S. Villa Belén-Belén-Iquitos, agosto – diciembre 2022, según grupo etario.....	46
<b>Gráfico N° 17.</b> Comunicación fluida con los padres según las adolescentes embarazadas que acuden al C.S. Villa Belén-Belén-Iquitos, agosto – diciembre 2022, según grupo etario.....	47
<b>Gráfico N° 18.</b> Número de víctimas de violencia familiar en las adolescentes embarazadas que acuden al C.S. Villa Belén-Belén-Iquitos, agosto – diciembre 2022, según grupo etario .....	48

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar las características culturales y socioeconómicas de las adolescentes embarazadas que acuden al C.S. Villa Belén-Belén-Iquitos. Agosto – Diciembre 2022. **Método:** El estudio es de tipo descriptivo, de diseño no experimental, de corte transversal y de enfoque cuantitativo. La muestra fue de 80 adolescentes gestantes. La técnica que se usó fue una encuesta, utilizando un cuestionario validado por juicio de expertos como instrumento. **Resultados:** Características culturales: católicas, creer que se puede quedar embarazada tras la primera relación sexual, familiar con embarazo adolescente, influencia cultural y haber recibido educación sexual. Características socioeconómicas; familias disfuncionales, hacinamiento familiar, familias monoparentales o nucleares, nivel económico medio y bajo, padres con nivel primario, buena comunicación con los padres y víctimas de violencia familiar. **Conclusión:** las adolescentes tenían entre 17 y 19 años, la mayoría son del área urbana, las adolescentes ya conviven con la pareja y han dejado los estudios para convertirse en amas de casa. En cuanto a las características culturales la mayoría eran católicas, creían que en la primera relación sexual puedan quedar gestando, hubo un familiar gestando en la adolescencia, no tuvieron ninguna influencia cultural y recibieron alguna vez educación sexual, mientras entre las características socioeconómicas se encontró familias disfuncionales, hacinamiento, la mayoría tenía una familia monoparental o nuclear, adolescentes en la pobreza, nivel educativo bajo de los progenitores, hay una buena comunicación entre el adolescente y los padres y en algún momento fueron víctimas de violencia familiar.

**PALABRAS CLAVES:** Embarazo adolescente, Factores culturales, Factores socioeconómicos

## CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN

### 1.1. Realidad problemática

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define como adolescente a una persona de 10 a 19 años de edad, la cual se divide en adolescentes jóvenes de 10 a 14 años y segunda adolescencia de 15 a 19 años <sup>(1)</sup>.

El embarazo adolescente se convierte en un conflicto de salud pública, que afecta a la sociedad y la economía, el cual repercute en la adolescente como en sus familias. El solo hecho de que la adolescente asuma la maternidad a muy temprana edad, trae consigo una serie de consecuencias que altera la salud física y mental de la adolescente y sus familiares, como su condición educativa, social y económica, en muchos de estos casos el feto o recién nacido se ve también afectado <sup>(2)</sup>. Para Pinzón et al., este estado que está atravesando la adolescente se encuentra relacionado con varios factores ligados a la educación, el nivel económico, hacinamiento, violencia, falta de información en temas sexuales y reproductivos <sup>(3)</sup> conllevando al fallecimiento de la gestante adolescente durante el parto. Según Molina et al. <sup>(4)</sup> las causas de estas muertes maternas son complicaciones en el estado gestacional de la adolescente que no han sido detectadas a tiempo. Además, esto tiene consecuencias para la madre adolescente que puede afectar toda su vida, tal como: abortos ilegales, abandono del padre hacia la adolescente y el recién nacido o abandono del recién nacido por parte de la madre, maltrato infantil, divergencia familiar, abandono escolar y complicaciones en la salud de la madre y del bebé <sup>(4)</sup>.

A nivel mundial, las dificultades tanto en la gestación, como en el trabajo de parto para las adolescentes van a ser el primer factor que cause muerte materna en mujeres de 15 a 19 años <sup>(5)</sup>, de tal manera que los efectos negativos en la integración social del adolescente

van en aumento produciendo que en latinoamérica se fuera creando una desigualdad social que hace que las mujeres y sus hijos sigan viviendo con dificultades económicas <sup>(6)</sup>. Según la OPS (Organización Panamericana de la Salud), 18 millones de adolescentes cada año en el mundo aproximadamente quedan gestando, siendo que por cada mil niñas que se encuentran en etapa de adolescencia tardía hay 46 nacimientos <sup>(7)</sup>. El UNFPA (Fondo de Población de las Naciones Unidas) estimó que para el 2021 a causa del aislamiento y prohibiciones dadas por la pandemia, hubo 7 millones de casos de embarazos no planificados <sup>(8)</sup>.

En latinoamérica, se muestra un alto número de gestantes adolescentes que fue superado por África teniendo un marcado incremento ya que, entre las adolescentes de 15 a 19 años el 50% tienen una vida sexual activa. Mientras que, en las niñas de 12 años hay un aumento del 10% en el inicio de la actividad sexual <sup>(9)</sup>.

En el Perú las adolescentes embarazadas se ha incrementado, una evidencia de ello fue la pandemia del COVID-19 que causó un aumento del 12% de casos de gestantes adolescentes <sup>(10)</sup>. Según ENDES 2022, dentro de las adolescentes de 15 a 19 años, 9,2% tenían antecedente de un embarazo o estaban gestando por primera vez esto indicó un aumento de 0,3% en comparación del 2021, donde 8,9% estaban embarazadas por primera vez, tenían una gestación actual o ya fueron madres. De acuerdo al área de residencia de las adolescentes, el porcentaje de embarazo adolescente en el área rural fue 18,4% mucho mayor que en el área urbana 6,8% en el año 2022. Comparando estas cifras con las obtenidas el año 2021, en el área rural el porcentaje fue de 15,6% y en el área urbana 7,2% <sup>(11)</sup>. Lo cual nos da a entender que en el área rural la cifra de embarazos adolescente va en aumento. Según la región natural, las adolescentes de 15 a 19 años de la selva, que estaban en embarazo por

primera vez representan el mayor porcentaje (3,2%) frente a las adolescentes de la costa (1.0%). Por otro lado, en el 2022 el 2,7% tienen antecedentes de embarazo adolescente, de ellas 2,1% ya eran madres y el 0,6% por primera vez estaban embarazadas. Observándose un contraste con el año 2021, donde el 2,9% tienen antecedente de gestación, de ellas 1,6% eran madres y 1,3% estaban esperando su primer hijo <sup>(11)</sup>. En cuanto a las adolescentes de 10 a 14 años, en el 2018 se registró 1501 casos de neonatos vivos, en el 2019 fueron 1303 y el 2020, 679 casos <sup>(12)</sup>. En el Perú se evidencia 8 departamentos con cifras altas de embarazo adolescente entre 15 y 19 años, de los cuales 32% pertenecen a Loreto, 23% San Martín, 21,2% Amazonas y 20% Ucayali, entre las principales ciudades <sup>(13)</sup>.

En Loreto, la influencia de la cultura en algunas comunidades hace que la adolescente se convierta en madre soltera a temprana edad. El iniciar las relaciones sexuales de manera precoz se da en adolescentes que no tienen una relación estable y no piensan en formar una familia, lo que conlleva a un abandono de la mamá y el recién nacido, convirtiéndose en un problema social ya que la adolescente va a cumplir el rol de madre soltera por ende deja sus estudios para enfocarse en criar al recién nacido y buscar un trabajo que sería su sustento <sup>(13)</sup>. En el 2017, el 13,4% de las adolescentes eran gestantes. 10,7% provenían del área urbana y 23,3% eran del área rural <sup>(14)</sup>. En el 2021 el 18,3% de las adolescentes loretananas han estado embarazadas alguna vez, de ellas 13,3% ya son madres y 4,9% están cursando su primer embarazo. A comparación de los años 2015 -2016 donde 30,6% de las adolescentes estuvieron alguna vez embarazadas, de este porcentaje 26,3% ya eran madres y 4,4% estaban esperando su primer bebé <sup>(15)</sup>.

Belén es un distrito de Iquitos, donde viven aproximadamente 76 mil personas, de estas casi un tercio son niños y adolescentes que viven en estado de vulnerabilidad y están

excluidos debido a los niveles de pobreza. La mitad de la población son mujeres y 1 de cada 2 féminas se encuentran en edad reproductiva, un tercio de ellas ya han sido madres o han estado gestando durante su adolescencia <sup>(15)</sup>. Según el censo del 2017, el 34,2% de las mujeres del distrito de Belén tienen nivel primario y el 38,4% tienen nivel secundario <sup>(16)</sup>. Según el informe de nacidos vivos del INEI en el año 2019, el número de nacidos vivos de mujeres menores de 15 años de edad fue de 16 y en el 2020 fue de 14 nacidos vivos, entre las adolescentes de 15 a 19 años de edad en el 2019 hubo 305 nacidos vivos y el año 2020 hubo 262 nacidos vivos <sup>(17)</sup>.

De acuerdo con Huerto <sup>(18)</sup> existe una conexión entre los factores socioeconómicos y el embarazo en adolescentes enfocándose en que recibir una buena educación sexual disminuiría la incidencia de gestantes a temprana edad. Así mismo, Osorio <sup>(19)</sup> menciona que de acuerdo a la cultura no se puede hablar de algunos temas relacionados a la sexualidad. Por esto, es necesario desarrollar estrategias preventivas orientadas a la reducción del embarazo adolescente, mediante programas educativos con apoyo del sector público y privado que tengan un alcance personal (solo el adolescente), familiar (padres-adolescentes) y escolar. Así mismo, reforzar las políticas públicas ya existentes e implementar nuevas políticas a nivel local, regional y mundial, con un trabajo multidisciplinario teniendo como objetivo buscar el bienestar del adolescente, el cual implique que la sociedad y la familia sean parte del proceso. Para la recolección de los datos se ha usado un instrumento ya establecido, el cual tiene como finalidad aportar la evidencia necesaria para el uso de este instrumento en futuras investigaciones. En nuestro país, se ha implementado en los centros de salud consultorios diferenciados para el adolescente con la finalidad de reducir la tasa de embarazos con sesiones educativas como medio de prevención para que cada vez sean menos

los adolescentes que dejen de estudiar y se encuentren en una situación de abandono o pobreza. Por lo expuesto, la investigación titulada “Características culturales y socioeconómicas de las adolescentes embarazadas que acuden al C.S Villa Belén-Belén-Iquitos. Agosto-diciembre 2022”, busca determinar cuáles son aquellas características que tienen las adolescentes que acuden al centro de salud lo que posteriormente hará que la adolescente asuma una maternidad con altos riesgos.

Para sustentar la presente investigación buscamos antecedentes relacionados a nuestro estudio, tal es así que **investigaciones internacionales** como la de Osorio et al. <sup>(19)</sup> en el 2022, tuvo por objetivo “*describir los factores que inciden en el incremento del embarazo en adolescentes en la región Caribe Colombiana 2021-2022*”. Obteniendo como resultado, que los embarazos adolescentes están muy relacionados con la poca o inadecuada educación sexual, el no poder hablar de ciertos temas influenciados por la cultura, antecedentes familiares de embarazo adolescente, mala comunicación familiar, nivel económico bajo, que varias personas vivan en un solo ambiente, etc. Por otro lado, Gongora et al. <sup>(20)</sup> en su investigación publicada en el año 2021, tuvieron como objetivo: “*Describir las características sociodemográficas que influyen el embarazo en la adolescencia*”. Los resultados mostraron 55,9% de las gestantes tenían entre 18 y 19 años, 47% presentaban nivel preuniversitario, 52,9% eran estudiantes, 67,6% convivían con sus parejas y el 58,8% inició su vida sexual a los 14 años. 32,4% tenía antecedente familiar materno de embarazo adolescente y 43,8% presentaba un nivel económico bajo. 58,8% desertaron de sus estudios. En conclusión, iniciar relaciones sexuales a temprana edad, que hubiera un embarazo familiar materno e ingreso económico bajo favorece a que la adolescente se embarace y por ende abandone sus estudios. Ochoa et al. <sup>(21)</sup> en la revisión sistemática realizada en el año 2020, tuvieron como objetivo: “*analizar la información basada en evidencias acerca de los*

*factores familiares que predisponen el embarazo adolescente en América Latina y el Caribe*". Como resultado obtuvieron: 73% de las adolescentes presentaba una familia disfuncional, 53% tenía una familia desestructurada y el 47% presentaba antecedente familiar de embarazo adolescente. El autor concluye, que mediante las características familiares se pueden identificar de manera oportuna factores de riesgos que hagan que se desarrolle una gestación adolescente en el futuro.

Así mismo, Venegas et al. <sup>(06)</sup>, en su investigación del año 2019 tuvieron por objetivo: *"dar a conocer los factores de riesgo que inciden sobre la ocurrencia de embarazos adolescentes desde la perspectiva de estudiantes embarazadas"*. En los resultados se obtuvo como factores sociales: la baja autoestima, necesidad de pertenencia, exclusión del grupo de pares, deserción escolar, disfunción familiar, pertenencia a familias de baja escolaridad, mala comunicación familiar y abandono emocional. Como factores económicos se reconoció nivel económico bajo, padres con trabajos temporales y encontrarse en situación de pobreza. García et al. <sup>(09)</sup> en el año 2018 realizaron una investigación con el objetivo *"Caracterizar los factores de riesgo asociados al embarazo en adolescentes del Consejo Popular José Martí Isla de la Juventud"*. En los resultados se encontraron poca comunicación entre el adolescente y su familia, per cápita bajo y nivel educativo bajo. En conclusión, las autoras nos indican que esta investigación busca brindar información para abordar el embarazo adolescente con el fin de incrementar acciones preventivo-promocionales hacia este grupo de edad.

Entre los **antecedentes nacionales** encontramos a Torres <sup>(22)</sup>, que en el 2021 realizó su estudio de investigación con el objetivo de *"Determinar los factores encontrados al embarazo en gestantes adolescentes del Centro Materno Infantil "Santa Luzmila II" en el distrito de comas"* que tuvo como resultado, entre los factores personales: edad de la primera

relación sexual, conocimiento y uso de anticonceptivos. Factores familiares: apego afectivo familiar, comunicación en el hogar, educación sexual, consumo excesivo de alcohol y maltrato familiar. Factores socioculturales: pertenecer a un grupo religioso. En conclusión, las características sociales, económicas y familiares están asociadas al embarazo adolescente en pacientes del Centro Materno Infantil “Santa Luzmila II”. Por otro lado, Salazar <sup>(23)</sup> en su tesis tuvo como objetivo *“Determinar las características que aumentan el riesgo del embarazo adolescente en gestantes atendidas en el Centro de Salud Belén, Ayacucho – 2020”*. Teniendo como resultado, 96,6% no tienen un proyecto de vida a largo plazo bien fundamentado, 79,3% tiene necesidad de afecto, 50% presentaron personalidad inestable. Entre las características familiares, 89,7% tienen ausencia paterna, 87,9% tiene poca comunicación con sus padres, 79,3% presentan ausencia materna y 50% tienen algún familiar que se haya embarazado durante la adolescencia. Características socioeconómicas el 96,6% tuvo un ingreso económico bajo. 87,9% presentaron bajo nivel cultural, 44,8% presentaron características psicológicas basadas en la poca comprensión de las consecuencias que conlleva el inicio de relaciones sexuales a temprana edad. En conclusión, las características que presentaron las adolescentes gestantes fueron que no tenían un proyecto de vida a largo plazo, pobreza, ausencia de alguno de los padres, comunicación casi nula con la familia, conocimiento cultural deficiente y escasez afectiva.

No obstante, Huerto <sup>(18)</sup> en su estudio de tipo observacional, prospectivo, transversal y de nivel racional, tuvo por objetivo de investigación: *“determinar la relación que existe entre los factores socioeconómicos y el embarazo adolescente en el Centro de Salud La Unión, Huánuco, 2019”*. Los resultados que se obtuvieron fueron: factores sociales: 61,3% falta de comunicación familiar, 64,5% orientación sexual por parte de los padres. 61,3% refirieron querer capacitarse en temas relacionados a la orientación sexual. 74,2% no

encontraron información sobre sexualidad en los medios de comunicación y 87,1% iniciaron relaciones sexuales a una edad prudente. Factores económicos; 71,0% de los adolescentes dijeron que su pareja no tiene una estabilidad laboral, 67,7% bajo ingreso económico, 80,6% tienen trabajo parcial, 54,8% recibe ayuda de sus padres o familiares, 64,5% dijeron que sus padres tampoco contaban con trabajos estables. En conclusión, hay una conexión entre los factores culturales y socioeconómicos que hacen que la adolescente quede gestando.

Muñoz <sup>(24)</sup> en el año 2018 tuvo como objetivo: *“Describir las características de las gestantes adolescentes del Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen, Huancayo, 2018”* Como resultados. Obtuvo 42% tenían secundaria completa, 58% venían de la zona rural, en lo económico, 62% tienen ingreso medio y 38% tienen ingreso bajo, 34% recibió educación sexual, 68,9% tuvo su primera relación sexual sin anticoncepción y 54% tienen buena comunicación con su madre. En conclusión, la familia, el recibir educación sexual y los métodos anticonceptivos son factores de riesgos para que la adolescente se quede embarazada en un futuro. Además, la mayoría de las gestantes eran del área rural y tenían nivel económico medio y bajo. Así mismo Cruz <sup>(25)</sup> tuvo como objetivo *“Determinar las características socioeconómicas, culturales y funcionalidad familiar en gestantes adolescentes de H.R.M de setiembre a diciembre 2017”*. Como resultado se obtuvo, 58,93% solteras, 85,71% se dedicaban a sus hogares, 62,50% son netamente de moquegua, 37,50% presentaron deserción escolar, 50% no eran hijas únicas, 78,57% estaban gestando de su segunda pareja, 92,86% tuvo un embarazo no deseado, 98,21% están en la pobreza, 87,50% tienen SIS, 51,79% eran católicas, 75% iniciaron su vida sexual a los 13 o 16 años, 55,36% completaron su secundaria, 42,86% tuvieron en casa algún familiar que se embarazó a temprana edad, 62,50% presentan vicios y adicciones. En cuanto a funcionalidad familiar, el 80,36% de las adolescentes presentan familia disfuncional de manera moderada y severa.

En conclusión, las embarazadas adolescentes presentan varias características culturales y socioeconómicas.

Cuando hablamos de **embarazo adolescente** nos referimos a una gestación que se puede desarrollar en una adolescencia inicial o tardía, otro concepto nos indica que podemos hablar de un embarazo en aquella mujer que no es mayor de edad <sup>(26)</sup>, trayendo consigo complicaciones tanto para la madre (muerte materna, aborto, ITU, desproporción cefalopelviana, embarazos pre términos y sufrimiento fetal) como para el bebé (prematuridad, bajo peso al nacer, muerte súbita) <sup>(27)</sup>. En esta situación muchos de estos embarazos no son deseados, son una causa frecuente de abandono escolar en cualquier nivel educativo y estrato social. Resultando en el retraso del logro de sus objetivos y metas trazadas <sup>(28)</sup>.

Debemos de tener en cuenta que la adolescencia es un periodo que está entre la niñez y la adultez, en esta etapa se van a dar grandes cambios de forma física, sexual, cognitivo, social y emocional, así como en la manera de relacionarse con su entorno. El adolescente pasa por diferentes etapas, en la adolescencia temprana que se desarrolla entre los 10 y 13 años, el crecimiento es de manera rápida y se comienzan a notar en el cuerpo algunos cambios. Por ejemplo, el desarrollo de los senos en las mujeres y en los varones el tamaño de los testículos, otro suceso que marca la adolescencia temprana es la primera menstruación en las niñas. En este periodo es normal que los adolescentes se centren en ellos mismos y a la vez se sientan cohibidos de tal manera que creen que sus grupos de pares siempre los juzgan por su apariencia <sup>(29)</sup>. La adolescencia media, comprende las edades de los 14 a los 17 años, en esta etapa los cambios físicos siguen apareciendo, un ejemplo está en el engrosamiento de la voz del varón y en la mujer las menstruaciones ya son regulares. Aquí se hace presente la atracción hacia el sexo opuesto, el amor o creer que están enamorados,

en muchos casos comienza a cuestionarse sobre su identidad sexual y quieren explorarla. Entre los cambios cognitivos el cerebro se sigue desarrollando y alcanzando su madurez, pero aún va haber diferencias entre la forma de pensar de una adolescente y de un adulto. Por último, la adolescencia tardía que va desde los 18 a 21 años, aquí el desarrollo físico ya es completo alcanzando la altura definitiva para su vida adulta, lo que hace que ya sean jóvenes adultos, teniendo un sentido firme de individualidad e identificando cuáles son sus valores, que les deparará el futuro y centran sus decisiones en sus emociones como sus ideales o ilusiones <sup>(29)</sup>.

También existen factores que van a propiciar el desarrollo de un embarazo en la adolescencia como, factores familiares tales como familias disfuncionales o con la presencia de un solo progenitor, autoridad parenteral no definida en casa, conflictos entre progenitores, falta de comunicación, ausencia del padre los cuales se reconocen en la mayoría de los casos de embarazo adolescentes sin contar que esta presenta ya un embarazo a temprana edad por parte de un familiar o de la madre <sup>(30)</sup>. Para Arnao los factores sociales “son todo tipo de acciones relacionadas con las percepciones o representaciones especialmente de tipo social que forman parte de una sociedad o familia” <sup>(24)</sup>. Estos factores son de orden psicosocial, por ejemplo, en el estrato medio y alto las adolescentes pueden interrumpir la gestación de manera voluntaria mientras que en el estrato más bajo es común que la adolescente no tenga esta opción <sup>(27)</sup>. Los factores económicos son características que tienen que ver con la posición económica y con la carencia o no de dinero <sup>(24)</sup>, en esta situación es común que la adolescente se encuentre en una situación de pobreza, pobreza extrema o abandono. Entre los factores culturales tenemos aspectos como la religión, costumbres y tradiciones que influyen en el desarrollo del adolescente o de la persona dentro de una comunidad <sup>(31)</sup>. Por esto López et al. dice que “*Es preciso contar con un sistema de enseñanza y aprendizaje que*

*reconozca y afiance la educación sexual como un proceso dinámico en todo el ciclo de vida”*

<sup>(32)</sup>, como un factor necesario para que una persona pueda construir su propia sexualidad mediante el conocimiento.

## **1.2. Formulación del problema**

Por todo lo expuesto líneas arriba, nos planteamos la siguiente pregunta de investigación ¿Cuáles son las características culturales y socioeconómicas de las adolescentes embarazadas que acuden al C.S. Villa Belén-Belén-Iquitos?

Así también, nos planteamos los siguientes problemas específicos ¿Cuáles son las características culturales de las adolescentes embarazadas que acuden al C.S. Villa Belén-Belén-Iquitos? Y ¿Cuáles son las características socioeconómicas de las adolescentes embarazadas que acuden al C.S. Villa Belén-Belén-Iquitos?

## **1.3. Objetivos**

El objetivo general fue determinar las características culturales y socioeconómicas de adolescentes embarazadas que acuden al C.S. Villa Belén-Belén-Iquitos, Agosto-Diciembre 2022. Para poder llegar a lograr el objetivo general, se tuvo los siguientes objetivos específicos: determinar cuáles son las características culturales de las adolescentes embarazadas que acuden al C.S. Villa Belén-Belén-Iquitos y determinar cuáles son las características socioeconómicas de las adolescentes embarazadas que acuden al C.S. Villa Belén-Belén-Iquitos.

## **1.4. Hipótesis**

Este estudio no requiere de hipótesis porque es de tipo descriptivo.

## CAPÍTULO II: METODOLOGÍA

La presente investigación tiene un **enfoque cuantitativo**, según Sampieri et al. <sup>(33)</sup> este enfoque parte de una idea global que poco a poco va delimitándose, una vez delimitada se plantea objetivos y preguntas de investigación, para luego investigar y revisar literatura que va a formar parte del marco teórico. Este enfoque es secuencial y probatorio, tiene fases que se deben seguir de forma ordenada ya que una precede a la otra. Por lo anteriormente mencionado esta investigación tiene enfoque cuantitativo, ya que la línea de investigación respeta cada fase desde la idea hasta la elaboración del reporte con los resultados. Consta de un diseño **no experimental**. Agudelo et al. <sup>(34)</sup> señalan que *“La investigación no experimental es investigación sistemática y empírica en la que las variables independientes no se manipulan porque ya han sucedido”* lo que quiere decir que como las variables independientes ya han sucedido, este tipo de diseño estudia al individuo en su realidad sin estímulo alguno para realizar acciones. Presenta un **corte transversal**, Rodríguez et al. <sup>(35)</sup> nos explican que una característica de este tipo de diseño es que la o las variables se miden una sola vez y la unidad de análisis viene a ser el propio individuo. Esta investigación es de **tipo descriptivo**, para Nieto <sup>(36)</sup> los estudios de tipo descriptivo buscan recopilar datos e información sobre las características o propiedades de las personas en los procesos sociales. De tal forma esta investigación es de tipo descriptivo por que busca describir las características culturales y socioeconómicas de las adolescentes embarazadas.

La **Población**, para Arias-Gómez et al. <sup>(37)</sup> es “un conjunto de casos, definido, limitado y accesible”, que nos ayudará como un antecedente para poder elegir una muestra. La presente investigación consideró una **población finita**, ya que nos basamos en las gestantes adolescentes atendidas desde enero del 2021 hasta julio del 2022 en el C.S Villa

Belén – Belén – Iquitos que fueron 100 según lo registrado en el libro de registro de gestantes atendidas que maneja el centro de salud.

La **muestra** “*es una porción o parte de una población*” que para el presente estudio fue de 80 adolescentes embarazadas que acudieron al C.S Villa Belén- Belén – Iquitos. <sup>(38)</sup> Se usó el método **no probabilístico por conveniencia** para determinar la muestra, que consiste en seleccionar a los individuos que le conviene al investigador. teniendo como criterios de inclusión: adolescentes de 11 a 19 años, adolescentes que hayan acudido por lo menos a 01 control prenatal y adolescentes atendidas en el C.S. Villa Belén-Belén- Iquitos desde enero 2021 a julio 2022. Mientras que como criterios de exclusión: adolescentes menores de 11 años y mujeres mayores de 19 años, gestantes adolescentes nuevas sin ningún control prenatal y adolescentes que no tenían el consentimiento informado o permiso del padre de familia o tutor.

El **método** que se empleó fue **inductivo – deductivo**; a través de este método adquirimos conocimientos que van desde lo general o universal hasta lo particular o individual y viceversa <sup>(39)</sup>; esto quiere decir que, al momento de analizar cada variable de acuerdo a nuestros objetivos planteados se podrá realizar generalizaciones que tengan una importancia científica relevante.

La **técnica** viene a ser un conjunto de instrumentos que nos van a permitir aplicar una metodología indispensable en toda investigación, su objetivo es ordenar las fases de una investigación, proporcionar instrumentos que ayuden a recolectar de manera eficaz la información que se quiere averiguar, poder llevar un control de los datos y guiar la obtención de información <sup>(39)</sup>. Por lo tanto, la **técnica** que se utilizó para la recolección de datos dentro de esta investigación fue una **encuesta**.

Los **instrumentos** según García et al. <sup>(40)</sup> son “*objetos con entidad independiente y*

*externa. El investigador siempre debe elegir aquel instrumento que más se ajuste al diseño de su investigación, considerando a su vez, que debe conservar las características imprescindibles de un instrumento de medida: validez, fiabilidad y grado de operatividad de las variables*". El **instrumento** utilizado para la recolección de datos fue el **cuestionario** utilizado por Arévalo et al. <sup>(41)</sup> en su tesis desarrollada en la ciudad de Huánuco. Está estructurado de la siguiente manera:

- 05 preguntas sobre factores demográficos: edad, estado civil, ocupación, nivel de instrucción y procedencia
- 05 preguntas enfocadas en factores culturales: religión, creencia de que la primera relación sexual embaraza, antecedente familiar de embarazo adolescente, tradición de vínculo conyugal precoz y educación sexual.
- 07 preguntas acerca de los factores socioeconómicos: tipo de familia, hacinamiento, nivel económico, características familiares, nivel educativo de los padres y violencia familiar.
- 01 pregunta sobre el embarazo precoz, la cual nos permite identificar en qué etapa de la adolescencia se encuentra la madre (adolescencia temprana o adolescencia tardía).

Para el **proceso de recolección de datos**, el primer paso fue presentar ante la gerencia del C.S Villa Belén-Belén-Iquitos un documento de permiso que nos autorice el uso de datos de las gestantes adolescentes y a la vez informar en qué serán empleados estos datos. En esta investigación participaron 80 adolescentes entre las edades de 11 a 19 años teniendo un nivel intelectual normal, con previo consentimiento informado y cumpliendo el criterio de inclusión de por lo menos haber acudido a un control prenatal en el centro de salud.

El cuestionario fue aplicado entre los meses de agosto a diciembre 2022 a gestantes

que acudían al consultorio o se encontraban en la sala de espera para sus controles prenatales desde enero 2021 hasta julio 2022. El tiempo de aplicación del cuestionario fue de 30 a 35 minutos por gestantes, presentando los siguientes pasos:

- Presentación de la tesista, alumna Fátima La Rosa García.
- Conseguir el asentimiento de la gestante y entrega del consentimiento informado
- Explicación y entrega del cuestionario.
- Llenado del cuestionario.

Cabe recalcar que, en esta etapa del llenado del cuestionario, la tesista estuvo atenta ante cualquier consulta de la gestante.

Después de la recolección de datos se procedió a analizar la información obtenida a través de los cuestionarios aplicados creando una base de datos en el programa Excel, el cual fue importado a un programa estadístico IBM SPSS Statistics versión 25. Obteniendo los resultados en tablas y figuras. Se realizó un análisis descriptivo de las variables características culturales y características socioeconómicas.

Considerando los aspectos éticos, este trabajo de investigación cita cada una de las frases o definiciones empleadas tanto en la redacción de la introducción como en el marco teórico, con el fin de evitar el plagio. Para la realización de la recolección de datos e información de las adolescentes hemos utilizado un instrumento el cual ha sido citado, luego contamos con autorización del Centro de Salud y con un consentimiento informado por parte de los padres o tutores a cargo de las adolescentes gestantes, cabe señalar que toda información que se recopila en esta investigación es netamente para fines académicos y con datos reales.

## CAPÍTULO III: RESULTADOS

Con el análisis de los datos obtenidos mediante la recolección realizada a través del instrumento, se obtuvieron los siguientes resultados:

### 3.1. Análisis descriptivo de las características generales

Las características generales consideradas para este análisis descriptivo fueron: edad, estado civil, ocupación, nivel de instrucción, procedencia y etapa de la adolescencia.

**Tabla 1.**

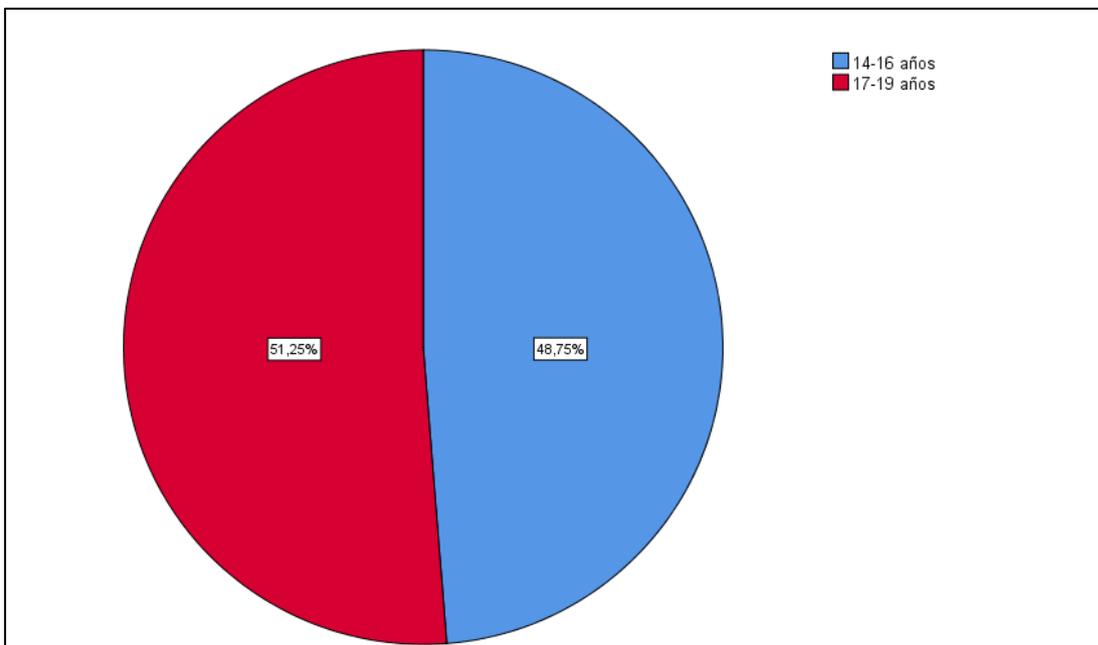
*Características generales de las adolescentes embarazadas que acuden al C.S Villa Belén-Belén- Iquitos, agosto - diciembre 2022.*

Características Generales	Valores	N	%
Edad	14 - 16 años	39	48,8
	17 - 19 años	41	51,2
Estado civil	Soltera	19	23,8
	Conviviente	61	76,3
Ocupación	Estudiante	23	28,7
	Ama de casa	48	60,0
	Algún tipo de empleo	9	11,3
Nivel de instrucción	Primaria	6	7,5
	Secundaria a más	72	90,0
	Sin instrucción	2	2,5
Procedencia	Urbana	47	58,8
	Rural	30	37,5
	Rural marginal	3	3,8
Etapas de la adolescencia	12 a 14 años (adolescencia temprana)	2	2,5
	15 a 19 años (adolescencia tardía)	78	97,5

N=80

Fuente: La Rosa, F

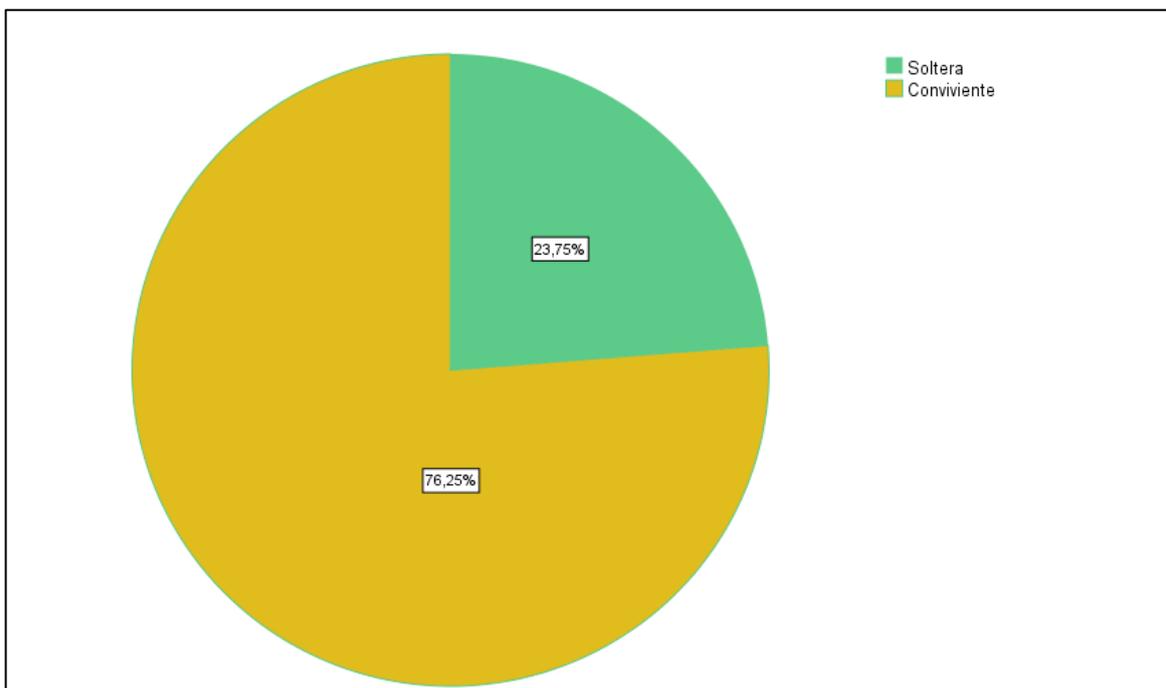
En la tabla 1, mostramos los resultados obtenidos de las características generales de las adolescentes gestantes que acuden al C.S. Villa Belén-Belén-Iquitos, de agosto-diciembre 2022. El 51,2% de las embarazadas se encuentran entre las edades de 17 a 19 años, 76,3% conviven con sus parejas, 60% son amas de casa, 90% de las adolescentes terminaron su secundaria, tienen secundaria incompleta, están estudiando en un instituto o universidad. 58,8% de las gestantes provienen del área urbana y la mayoría de las gestantes que representan el 97,5% se encuentra en la etapa de la adolescencia tardía.



**Gráfico N° 1.** *Adolescentes embarazadas que acuden al C.S. Villa Belén-Belén-Iquitos según grupos de edad. Agosto-diciembre 2022.*

Fuente: Tabla N°1

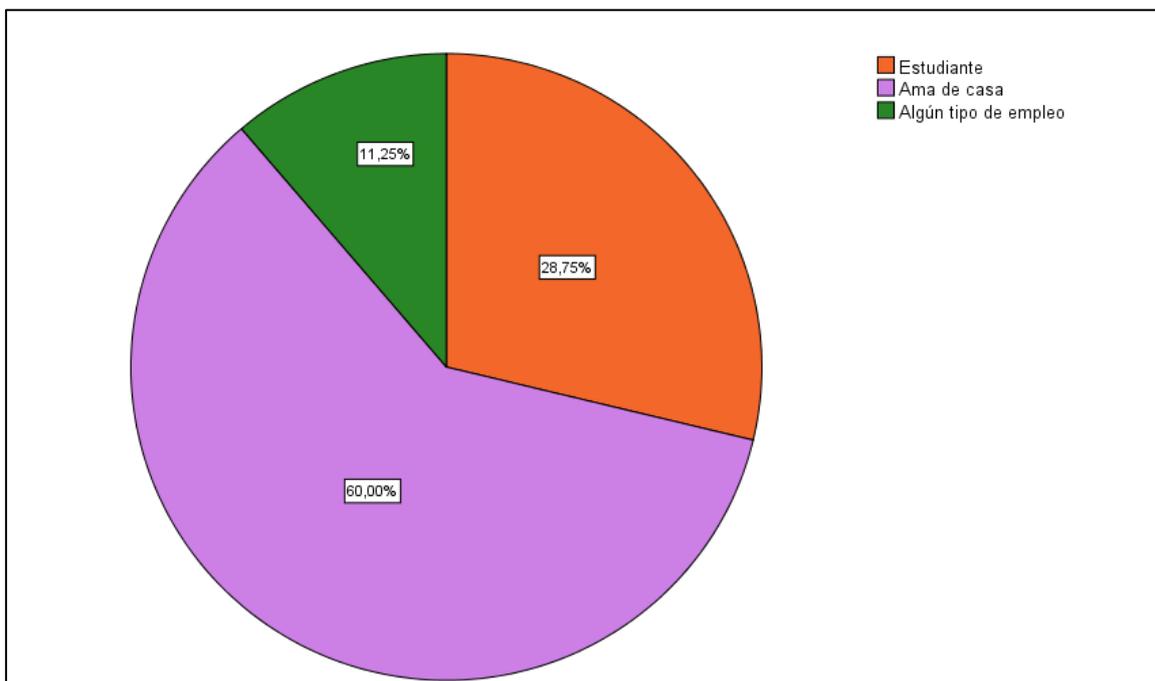
En el gráfico N°1 se muestra que el 51,25% de las gestantes están entre las edades de 17 a 19 años y que el 48,75% de ellas se encuentran entre 14 a 16 años.



**Gráfico N° 2.** *Adolescentes embarazadas que acuden al C.S. Villa Belén-Belén-Iquitos según estado civil. Agosto-diciembre 2022*

Fuente: Tabla N°1

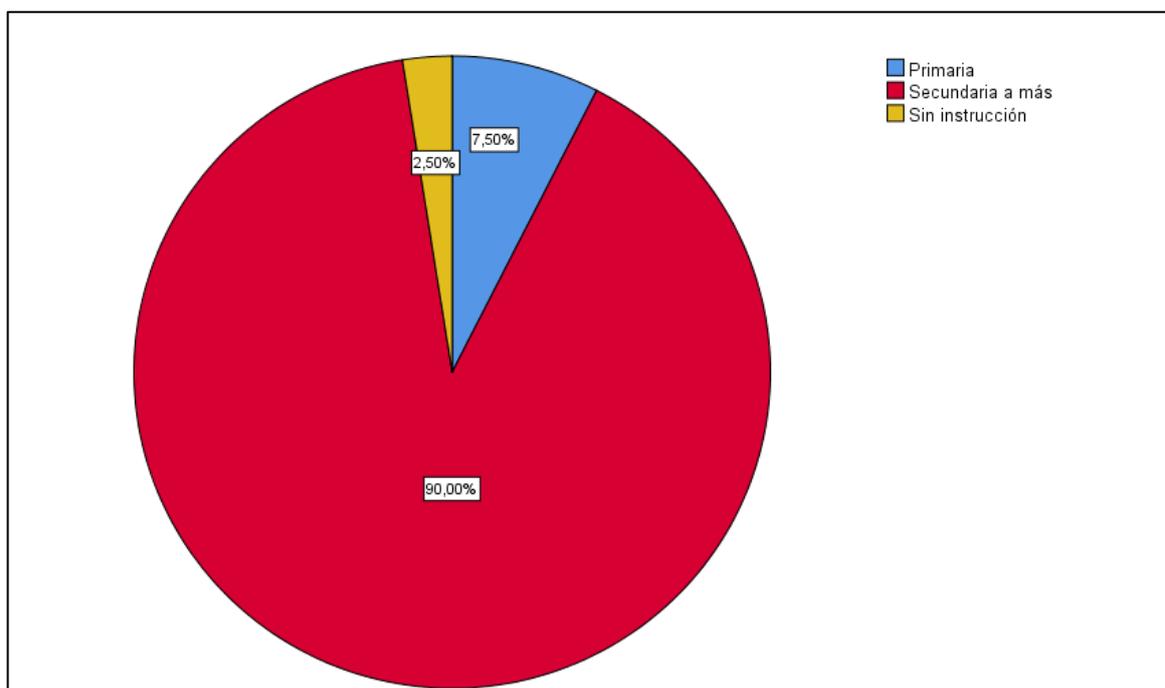
El gráfico 2 nos indica que el 76,25% de las gestantes adolescentes conviven con sus parejas y el 23,75% son solteras.



**Gráfico N° 3.** *Adolescentes embarazadas que acuden al C.S. Villa Belén-Belén-Iquitos según ocupación. Agosto-diciembre 2022.*

Fuente: Tabla N°1

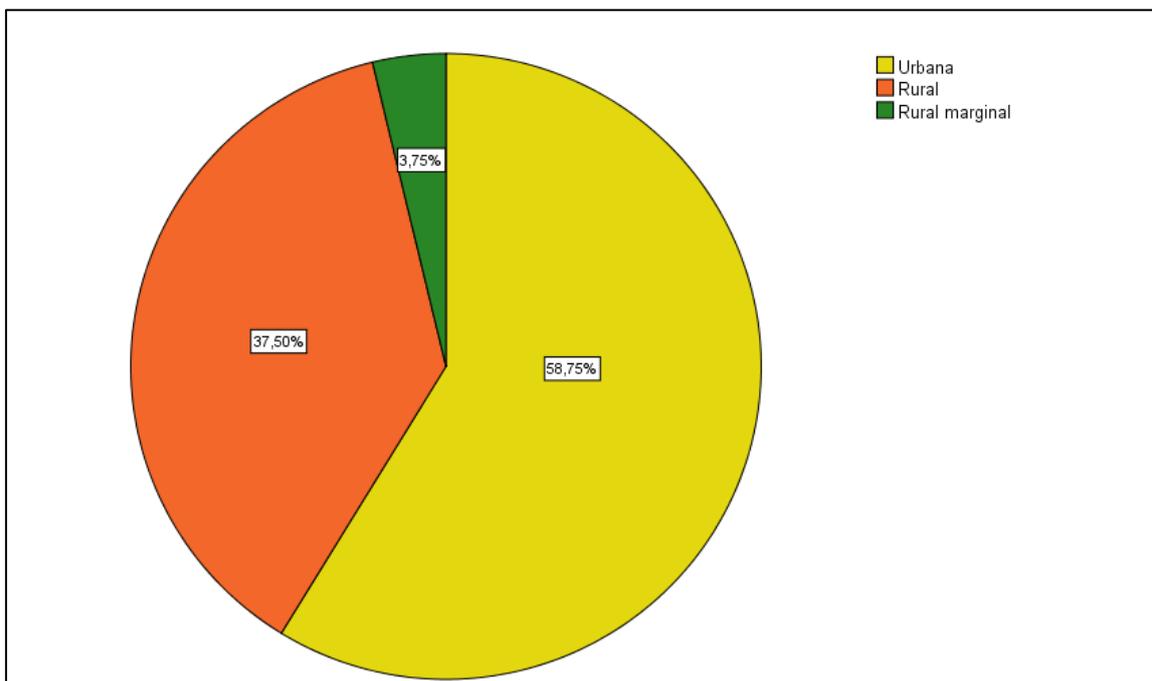
El gráfico 3 señala la ocupación de las adolescentes gestantes, obteniendo que: 60% son amas de casa, 28,75% son estudiantes y 11,25% tiene algún tipo empleo con que solventarse.



**Gráfico N° 4.** *Adolescentes embarazadas que acuden al C.S. Villa Belén-Belén-Iquitos según grado de instrucción. Agosto-diciembre 2022.*

Fuente: Tabla N° 1

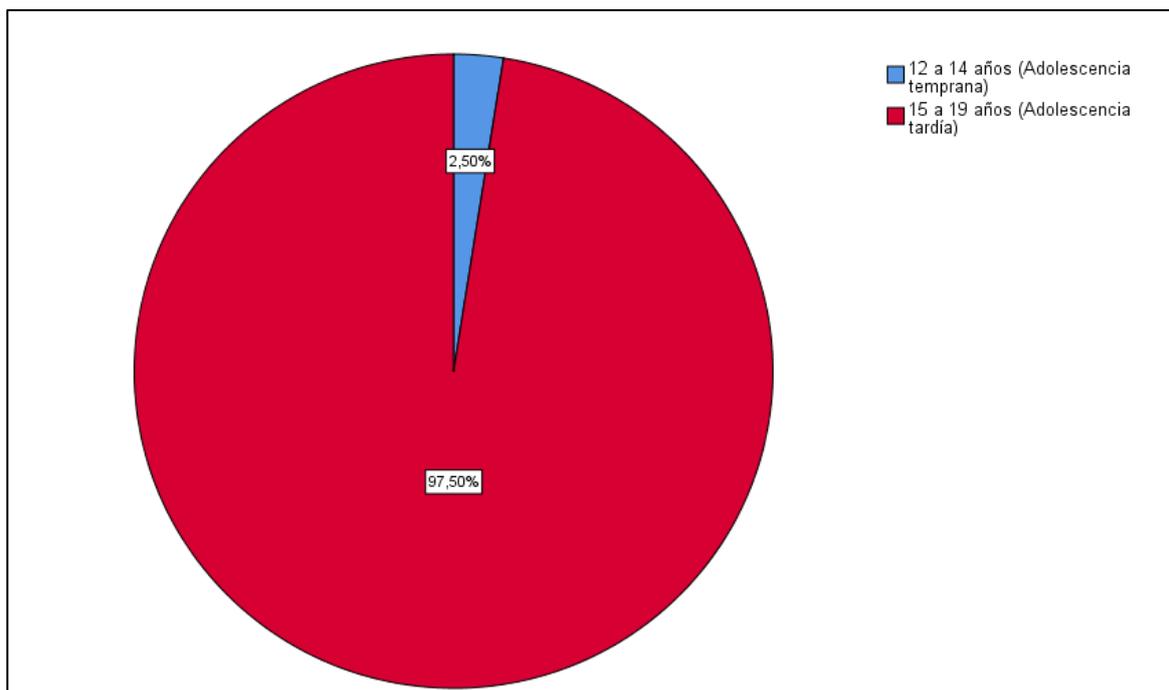
El gráfico 4 presenta que el 90% de las gestantes pueden haber culminado o no el nivel secundario, así como estar estudiando en un instituto técnico o cursar estudios superiores. 7,50% de ellas tienen primaria completa o incompleta y 2,50% no tienen ningún tipo de estudio (sin instrucción).



**Gráfico N° 5.** Adolescentes embarazadas que acuden al C.S. Villa Belén-Belén-Iquitos según procedencia. Agosto-diciembre 2022.

Fuente: Tabla N° 1

En el gráfico 5 muestra que el 58,75% de las gestantes provienen del área urbana, el 37,5% son del área rural y el 3,75% del área rural marginal.



**Gráfico N° 6. Adolescentes embarazadas que acuden al C.S. Villa Belén-Belén-Iquitos según etapa de la adolescencia. Agosto-diciembre 2022.**

Fuente: Tabla N° 1

En el gráfico 6 se muestra que el 97,50% de las gestantes se encuentran en la etapa de la adolescencia tardía que comprende las edades de 15 a 19 años. Mientras que, el 2,50% está en la etapa de la adolescencia temprana.

### 3.2. Análisis descriptivo de las características culturales

**Tabla 2.**

*Características culturales de las adolescentes embarazadas que acuden al C.S. Villa Belén-Belén-Iquitos, agosto – diciembre 2022, según grupo etario*

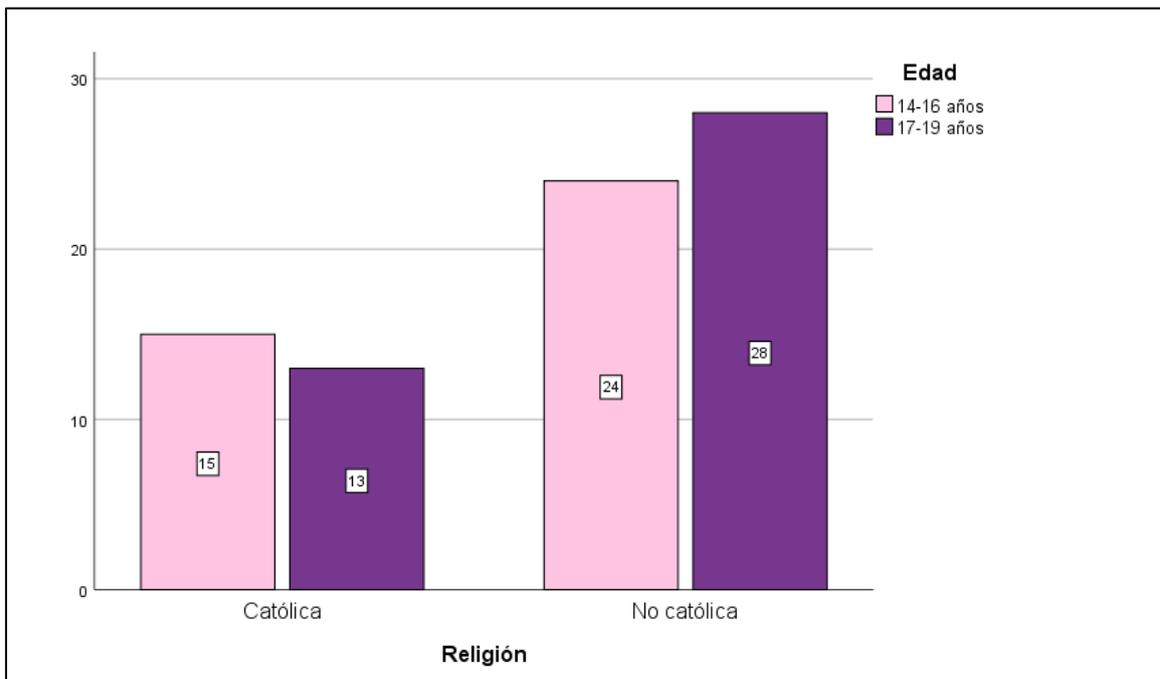
Características Culturales	Valores	Adolescentes Encuestadas		Grupo etario			
		N	%	14-16 años		17-19 años	
				N	%	N	%
Religión	Católica	28	100	15	53,6	13	46,4
	No católica	52	100	24	46,2	28	53,8
¿Usted cree que la primera relación sexual se embaraza?	Si	26	100	7	26,9	19	73,1
	No	54	100	32	59,3	22	40,7
¿Tiene antecedente familiar de embarazo adolescente?	Si	24	100	11	45,8	13	54,2
	No	56	100	28	50,0	28	50,0
¿Sigue tradición de vínculo conyugal?	Si	16	100	9	56,3	7	43,8
	No	64	100	30	46,9	34	53,1
¿Recibió educación sexual?	Si	60	100	27	45,0	33	55,0
	No	20	100	12	60,0	8	40,0

N=80

Fuente: La Rosa, F

En la tabla N° 2 se muestra las características culturales de adolescentes embarazadas que acuden al C.S. Villa Belén-Belén-Iquitos, agosto-diciembre 2022, según grupo de edad. Obteniendo que, dentro del grupo de 14 a 16 años, 53,6% son católicas y 46,2% no son católicas. El 26,9% de estas gestantes creen que la primera relación sexual embaraza mientras que 59,3% no creen que la primera relación sexual embaraza. 45,8% tienen antecedente familiar de embarazo adolescente y 50% no tiene antecedente familiar de embarazo adolescente. 56,3% se embarazó siguiendo un vínculo de tradición conyugal y 46,9% no siguió un vínculo de tradición conyugal y 45% refiere que recibió educación sexual

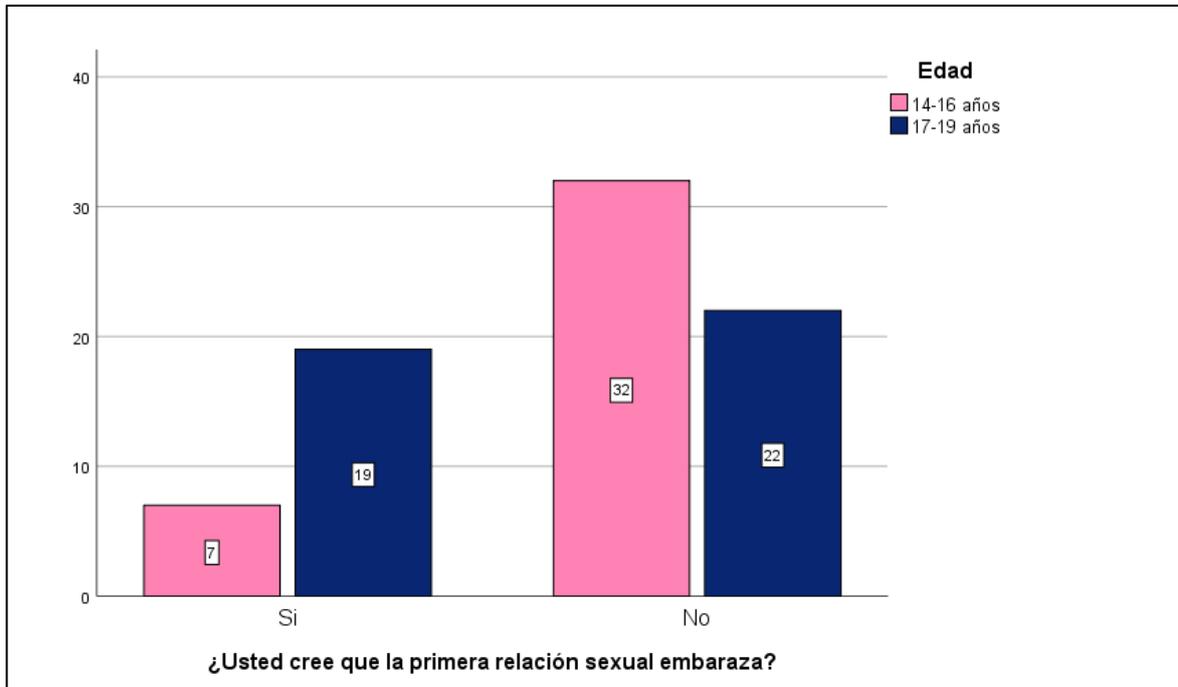
y 60% de las gestantes no recibieron educación sexual. Mientras que, del grupo de 17 a 19 años, 46,4% son de religión católica y 53,8% no son católicas. 73,1% cree que la primera relación sexual embaraza y 40,7% no cree que la primera relación sexual embaraza. 54,2% tienen antecedente familiar de embarazo adolescente y 50% no presentaron ningún antecedente familiar de embarazo adolescente, 43,8% sigue un vínculo de tradición conyugal y 53,1% no sigue una tradición de vínculo conyugal al momento de quedar gestando y 55% refiere haber recibido educación sexual mientras 40% no recibieron una educación sexual.



**Gráfico N° 7.** Religión de las adolescentes embarazadas que acuden al C.S Villa Belén-Belén-Iquitos. Agosto-diciembre 2022, según grupo etario.

Fuente: Tabla N° 2

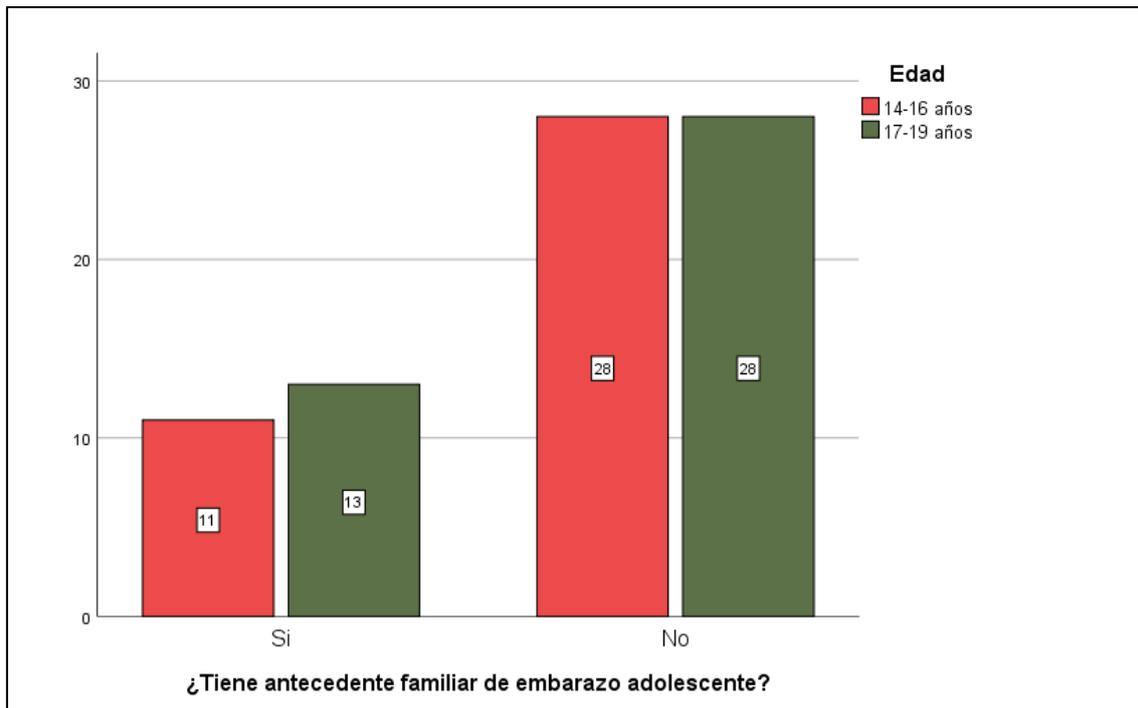
En el gráfico N° 7 se muestra al grupo de las adolescentes embarazadas según el grupo de edad, dentro de las gestantes adolescentes de 14 a 16 años, 15 son católicas y 24 no son católicas sin embargo de grupo de 17 a 19 años, 13 son católicas y 28 no son católicas.



**Gráfico N° 8.** Creencia que la primera relación sexual embaraza en las adolescentes embarazadas que acuden al C.S Villa Belén-Belén-Iquitos. Agosto-diciembre 2022, según grupo etario.

Fuente: Tabla N° 2

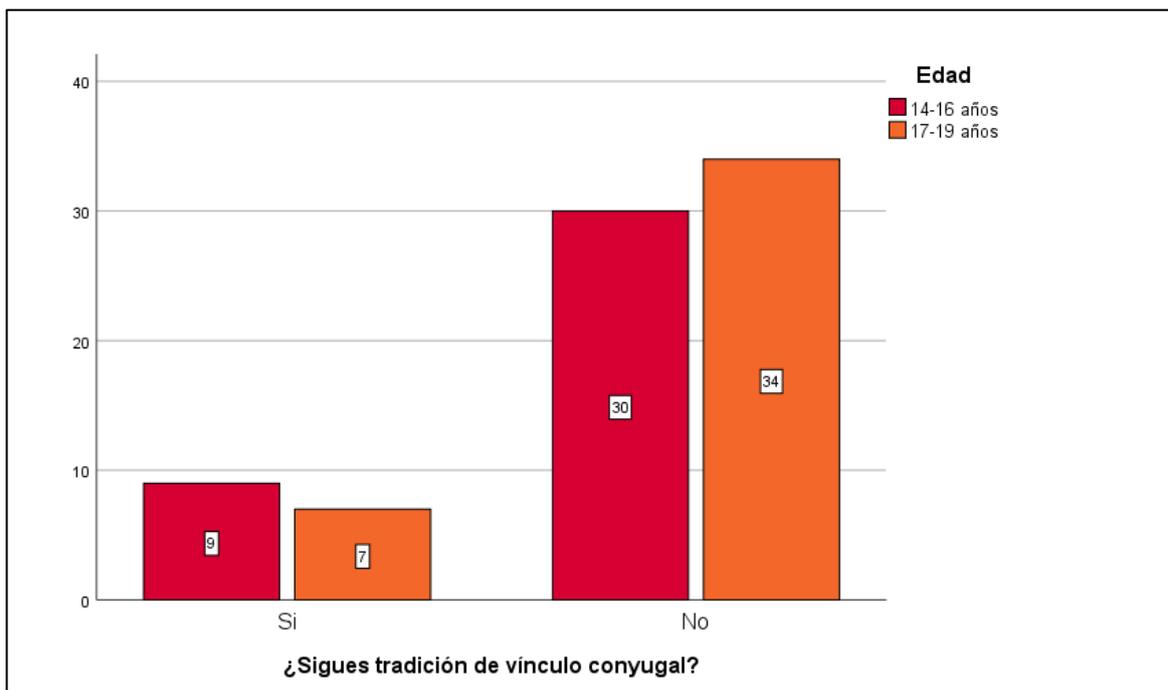
En el gráfico N° 8 se muestra a las adolescentes que creen que en la primera relación sexual se pueden embarazar según el grupo etario. Del grupo de 14 a 16 años, 7 si creen que pueden quedarse gestando en la primera relación sexual y 19 no creen que puedan quedar embarazadas. De las adolescentes embarazadas de 17 a 19 años, 32 creen que la primera relación sexual embaraza y 22 no creen que la primera relación sexual embaraza.



**Gráfico N° 9.** Antecedente familiar de embarazo adolescente en adolescentes embarazadas que acuden al C.S Villa Belén-Belén-Iquitos. Agosto-Diciembre 2022, según grupo etario.

Fuente: Tabla N° 2

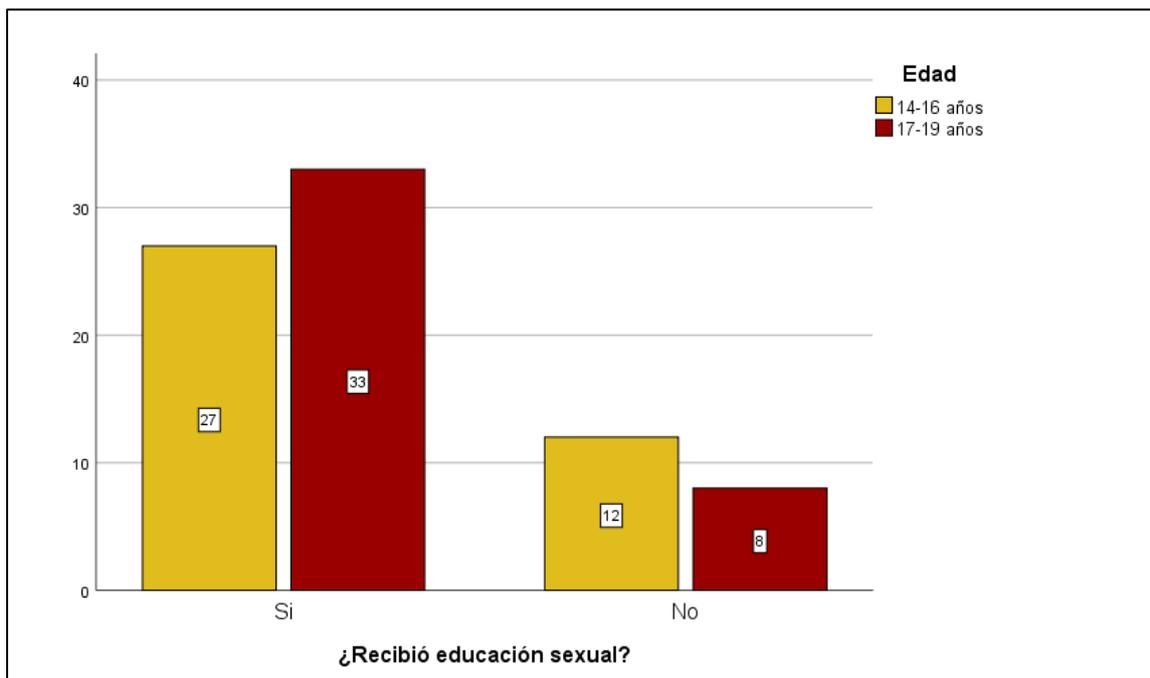
En el gráfico N° 9 se muestra el antecedente familiar de embarazo adolescente en adolescentes embarazadas según grupo etario, del grupo de 14 a 16 años, 11 embarazadas tienen antecedente familiar de embarazo adolescente y 13 no tienen. Sin embargo del grupo de 17 a 19 años de edad, 28 refieren tener antecedente de embarazo adolescente y 28 no refieren tener antecedente de embarazo adolescente.



**Gráfico N° 10. Tradición de vínculo conyugal en adolescentes embarazadas que acuden al C.S Villa Belén-Belén-Iquitos. Agosto-Diciembre 2022, según grupo etario.**

Fuente: Tabla N° 2

En el gráfico N° 10 se muestra si la adolescente embarazada siguió algún vínculo de tradición conyugal antes de quedar gestando según grupo etario. De las de grupo de 14 a 16 años, 9 refirieron haber seguido una tradición de vínculo conyugal y 7 dijeron no haber seguido ninguna tradición de vínculo conyugal. Mientras que del grupo de 17 a 19 años, 30 afirmaron haber seguido un vínculo de tradición conyugal para embarazarse y 34 refirieron no haber seguido ningún vínculo de tradición conyugal.



**Gráfico N° 11. Educación sexual en adolescentes embarazadas que acuden al C.S Villa Belén-Belén-Iquitos. Agosto-diciembre 2022, según grupo etario.**

Fuente: Tabla N° 2

En el gráfico N° 11 se muestra el número de embarazadas adolescentes que recibieron educación sexual según el grupo etario. Del grupo de 14 a 16 años, 27 refirieron haber recibido educación sexual y 33 no recibieron educación sexual. En las adolescentes embarazadas de 17 a 19 años, 12 recibieron educación sexual y 8 no recibieron educación sexual.

### 3.3. Análisis descriptivo de las características socioeconómicas

**Tabla 3.**

*Características socioeconómicas de las adolescentes embarazadas que acuden al C.S. Villa Belén-Belén-Iquitos, agosto – diciembre 2022, según grupo etario.*

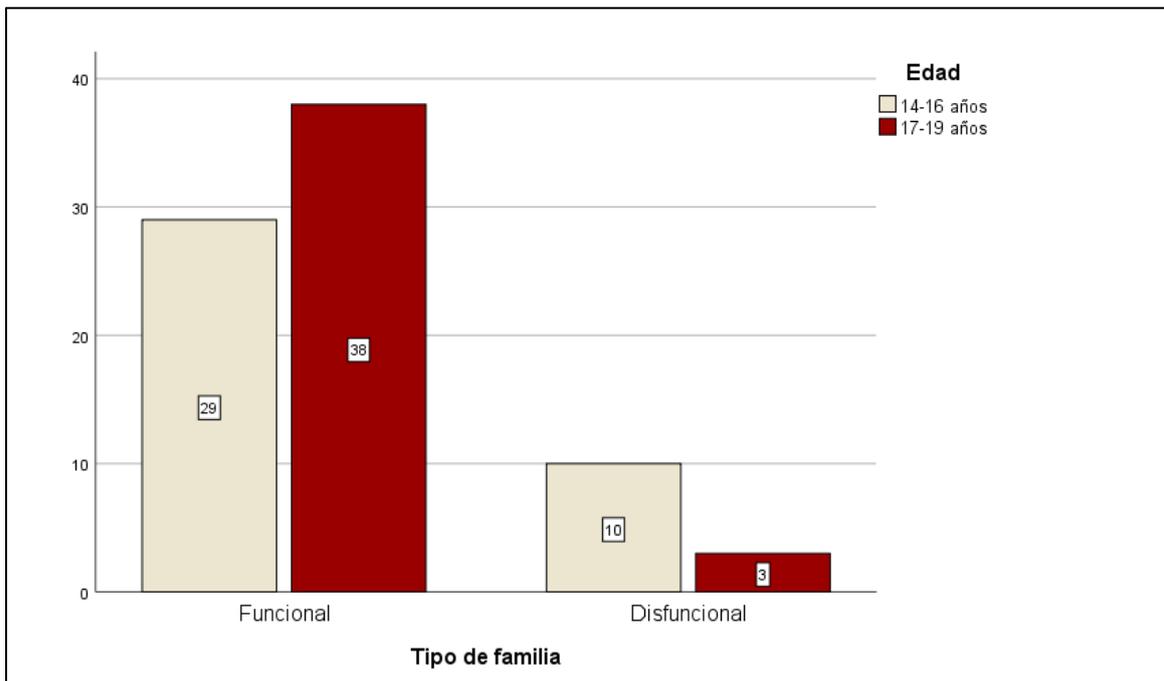
Factores Socioeconómicos	Valores	Adolescentes Encuestadas N=80		Grupo etario			
		N	%	14-16 años		17-19 años	
				N	%	N	%
Tipo de familia	Funcional	67	100	29	43,3	38	56,7
	Disfuncional	13	100	10	76,9	3	23,1
Hacinamiento	Si	30	100	11	36,7	19	63,3
	No	50	100	28	56,0	22	44,0
Características de la familia	Familia Nuclear	46	100	20	43,5	26	56,5
	Familia Extensa	11	100	6	54,5	5	45,5
	Familia Monoparental	23	100	13	56,5	10	43,5
Nivel económico	Medio	9	100	3	33,3	6	66,7
	Bajo	71	100	36	50,7	35	49,3
¿Qué nivel educativo tienen tus padres?	Primaria	48	100	20	41,7	28	58,3
	Secundaria a más	30	100	17	56,7	13	43,3
	Sin instrucción	2	100	2	100	0	0
¿La comunicación con tus padres es fluida?	Si	61	100	29	47,5	32	52,5
	No	19	100	10	52,6	9	47,4
¿Has sido víctima de violencia familiar?	Si	19	100	11	57,9	8	42,1
	No	61	100	28	45,9	33	54,1

N=80

Fuente: La Rosa, F

En la tabla 3 se muestra las características de las adolescentes embarazadas que acuden al C.S Villa Belén-Belén-Iquitos, agosto-diciembre 2022, según grupo etario. Del grupo de gestantes de 14 a 16 años obtuvimos que 43,3% tienen un tipo de familia funcional y 76,9% tienen familia disfuncional. 36,7 % viven en hacinamiento y 56% no viven en hacinamiento.

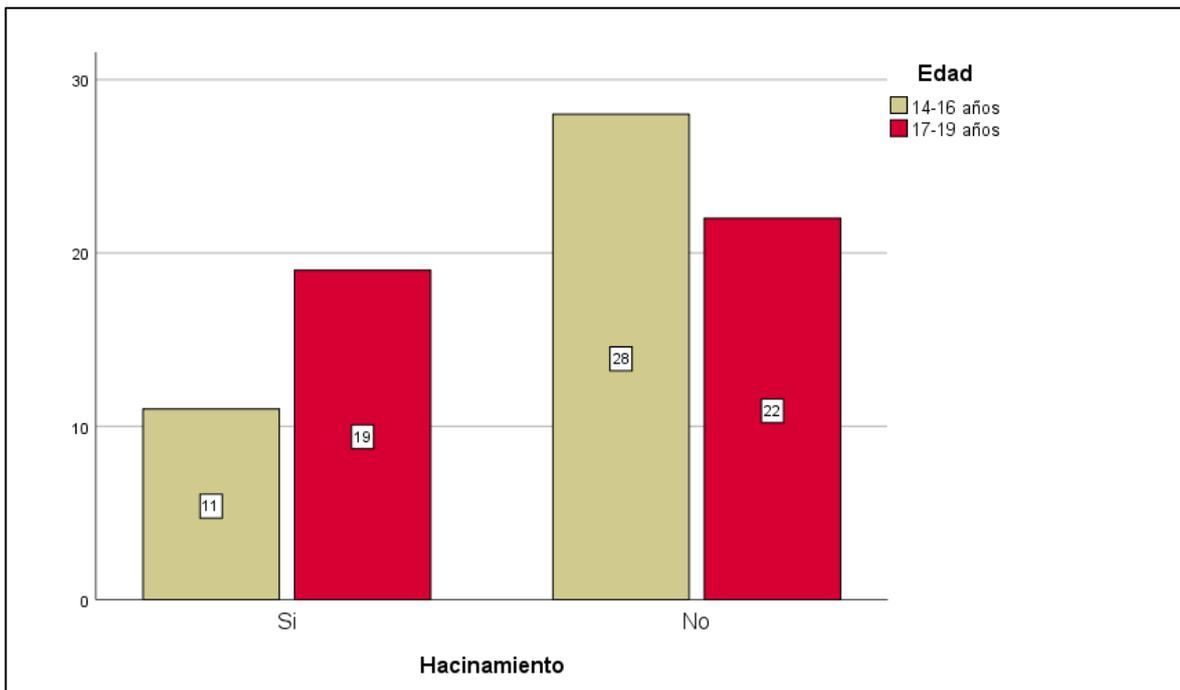
De acuerdo a las características familiares, 43,5% tienen familia nuclear, 54,5% tiene una familia extensa y 56,5% tienen una familia monoparental. 33,3% tienen un nivel económico medio y 50,7% tienen un nivel económico bajo. En cuanto al nivel educativo de los padres, 41,7% refieren que sus padres solo tienen primaria, 56,7% dijeron que sus padres no terminaron la secundaria, terminaron la secundaria o estudiaron algún técnico o en la universidad y 100% (02 adolescentes gestantes) afirmaron que sus padres no tienen estudios. 47,5% aseguran que la comunicación con sus padres es fluida mientras que 52,6% niegan tener buena comunicación con sus padres. 57,9% refirieron haber sido víctima de violencia familiar en algún momento y 45,9% dijeron que no fueron víctima de violencia familiar. A comparación de las gestantes de 17 a 19 años donde, 56,7% tienen un tipo de familia funcional y 23,1% tienen un tipo de familia disfuncional. 63,3% viven en hacinamiento y 44% no viven en hacinamiento. Según las características familiares, 56,5% presentan una familia nuclear, 45,5% familia extensa y 43,5% familia monoparental. 66,7% tienen un nivel económico medio y 49,3% tienen un nivel económico bajo. De acuerdo al nivel instrucción de los padres, 58,3% refirieron que sus padres tienen nivel primario y 43,3% no han culminado su secundario, completaron su secundaria, estudiaron algún técnico o hicieron una carrera universitaria. 52,5% dijeron que la comunicación con sus padres es fluida y 47,4% no refirieron una comunicación fluida con sus padres. 42,1% nos indicaron que fueron víctimas de violencia familiar y 54,1% no sufrieron de violencia familiar.



**Gráfico 12.** Tipos de familia de las adolescentes embarazadas que acuden al C.S. Villa Belén-Belén-Iquitos, agosto – diciembre 2022, según grupo etario

Fuente: Tabla N° 3

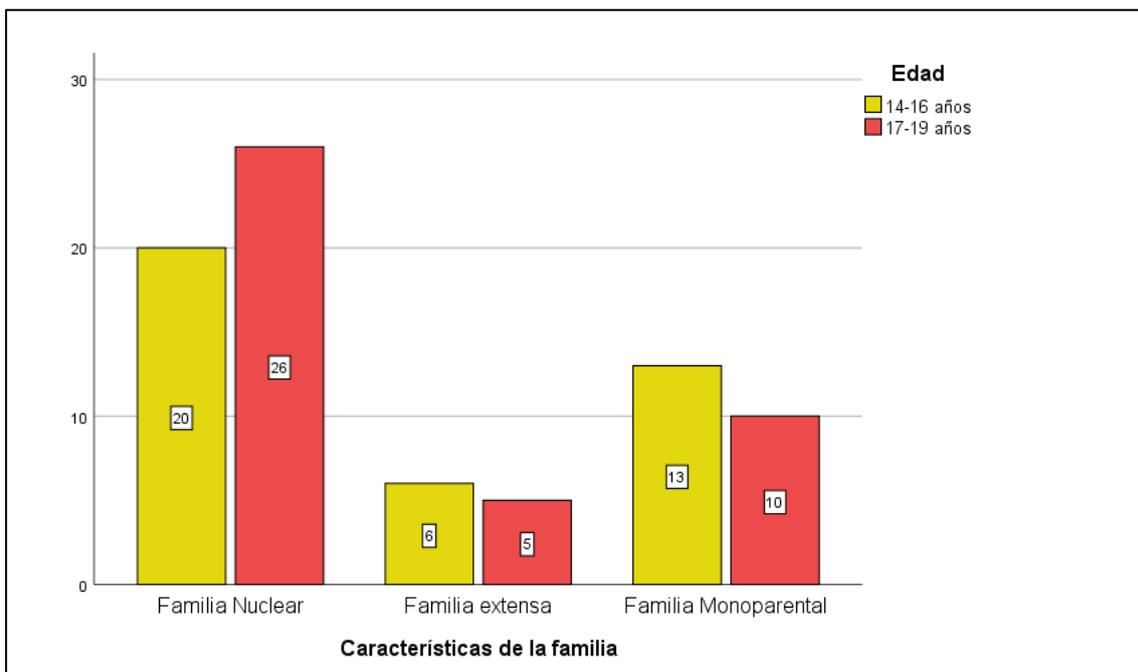
En la gráfica N° 12 se muestra el tipo de familia de las adolescentes embarazadas según grupo etario. 29 gestantes de 12 a 14 años tienen un tipo de familia funcional y 10 tienen familia disfuncional mientras que, de las gestantes de 17 a 19 años, 38 tienen un tipo de familia funcional y 3 tiene familia disfuncional.



**Gráfico N°13.** Hacinamiento familiar de las adolescentes embarazadas que acuden al C.S. Villa Belén-Belén-Iquitos, agosto – diciembre 2022, según grupo etario

Fuente: Tabla N° 3

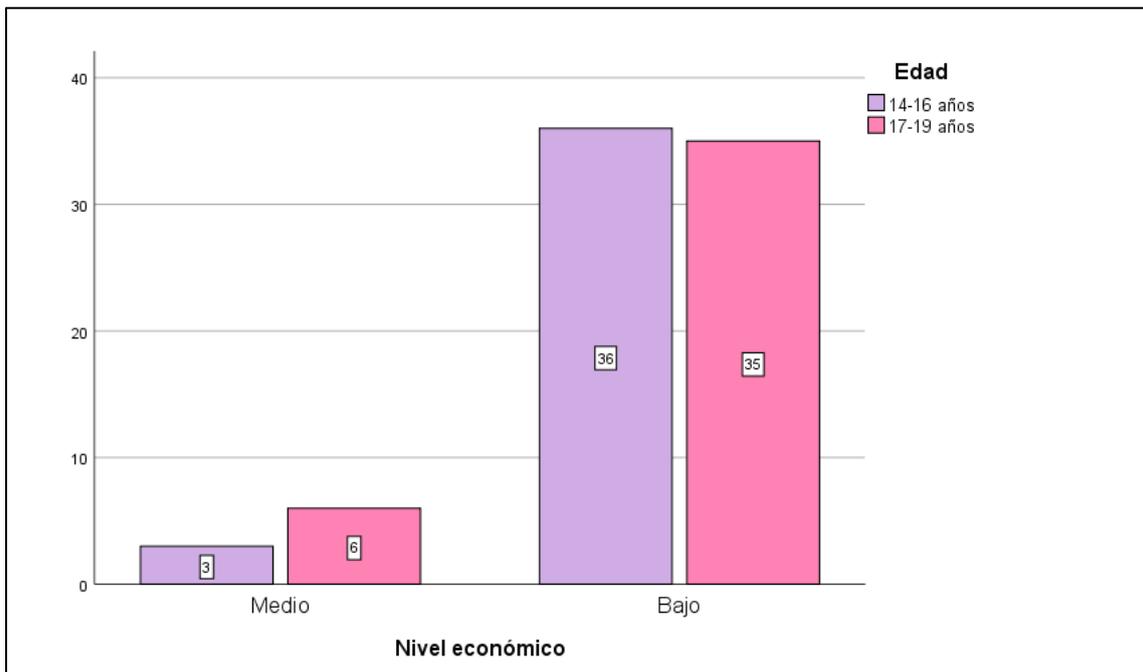
En el gráfico N° 13 se muestra el hacinamiento de las adolescentes embarazadas según grupo etario. De las adolescentes gestantes de 14 a 16 años, 11 viven en hacinamiento y 28 no viven en hacinamiento. Mientras que de las de 17 a 19 años, 19 si viven en hacinamiento y 22 no viven en hacinamiento.



**Gráfico N° 14.** Características de la familia de las adolescentes embarazadas que acuden al C.S. Villa Belén-Belén-Iquitos, agosto – diciembre 2022, según grupo etario

Fuente: Tabla N° 3

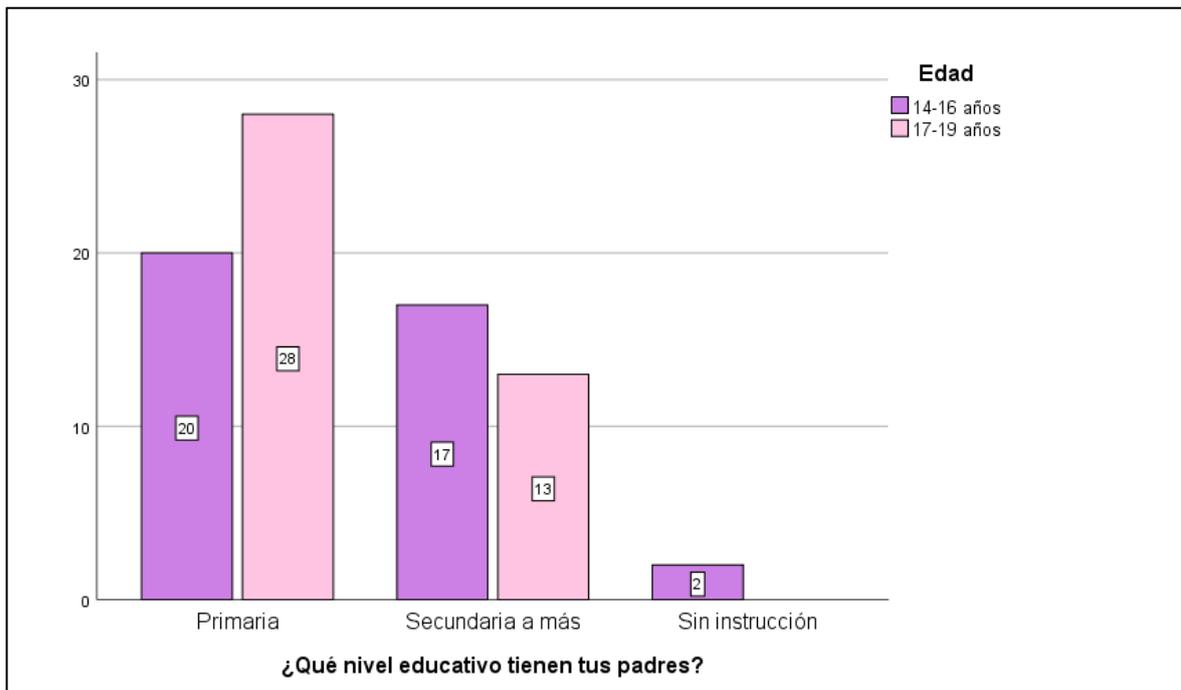
En el gráfico N° 14 se muestra las características de las adolescentes embarazadas según grupo etario. En el grupo de 14 a 16 años, 20 adolescentes gestantes tienen familia nuclear, 6 familia extensa y 13 familia monoparental mientras que en el grupo de 17 a 19 años, 26 tienen familia nuclear, 5 familia extensa y 10 familia monoparental.



**Gráfico N° 15.** Nivel económico de las adolescentes embarazadas que acuden al C.S. Villa Belén-Belén-Iquitos, agosto – diciembre 2022, según grupo etario

Fuente: Tabla N° 3

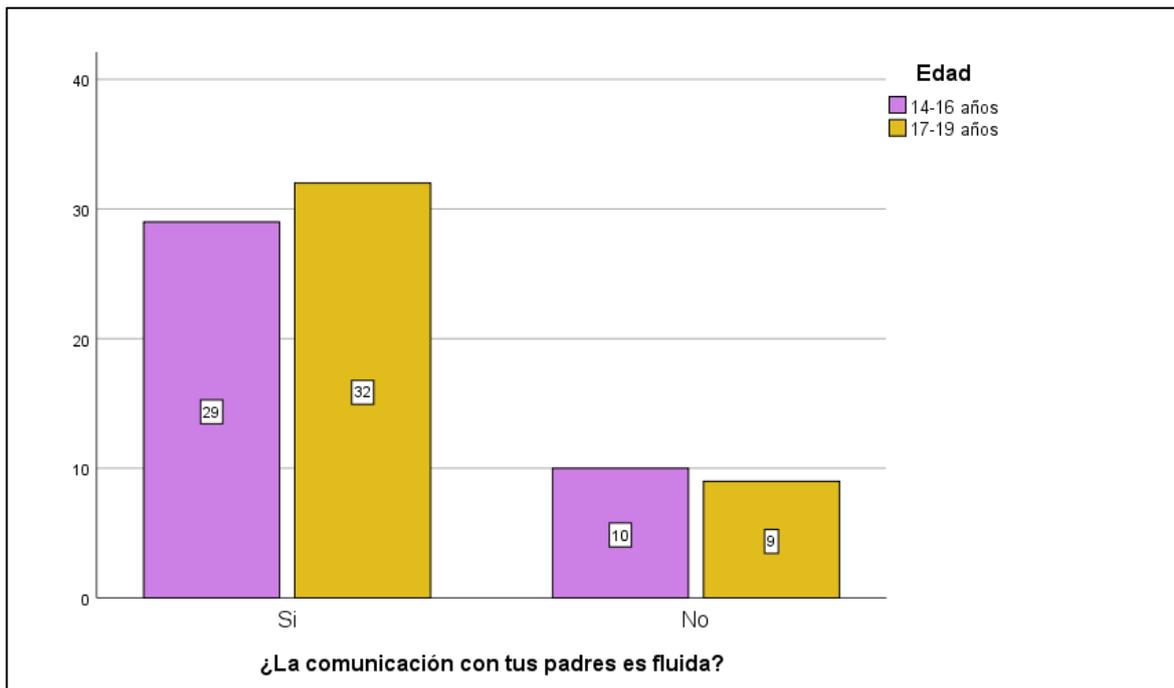
En el gráfico N° 15 se muestra el nivel económico de las adolescentes embarazadas según grupo etario. En el grupo de 14 a 16 años se evidencia que 3 gestantes tienen un nivel económico medio y 36 tienen un nivel económico bajo. Mientras que de grupo de 17 a 19 años, 6 tienen un nivel económico medio y 35 un nivel económico bajo.



**Gráfico N°16.** Nivel educativo de los padres de las adolescentes embarazadas que acuden al C.S. Villa Belén-Belén-Iquitos, agosto – diciembre 2022, según grupo etario

Fuente: Tabla N° 3

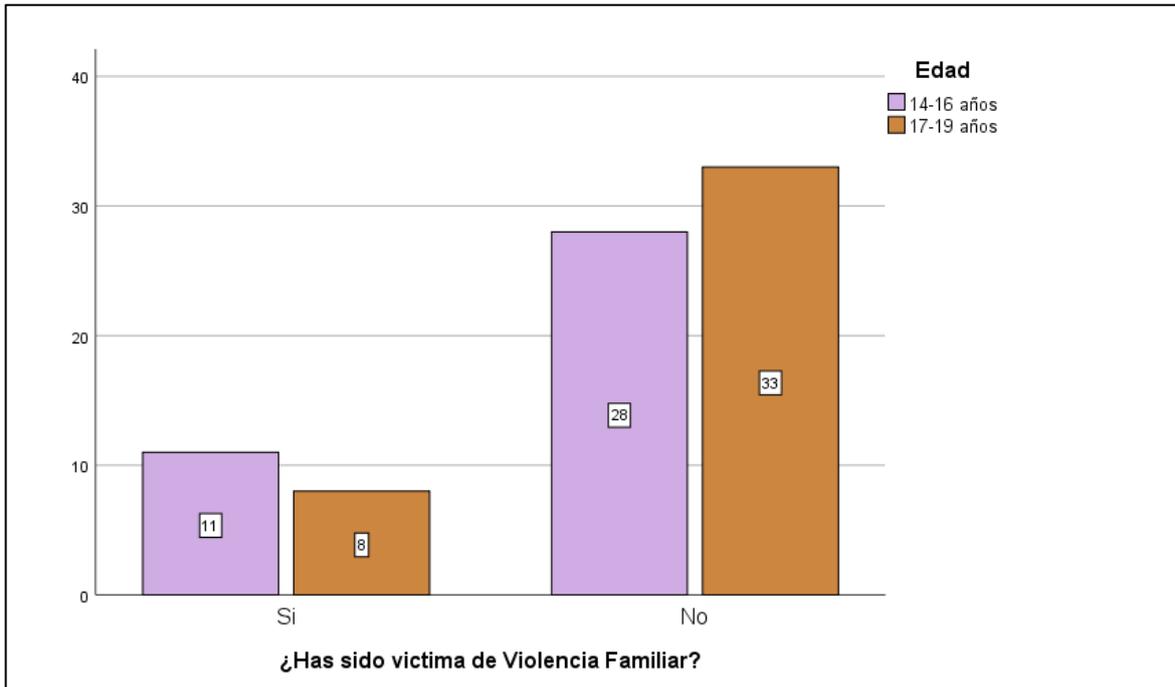
En el gráfico N° 16 se muestra el nivel económico de las adolescentes embarazadas según grupo etario. Dentro del grupo de 14 a 16 años, 20 refirieron que sus padres tienen nivel primario, 17 comentaron que sus padres no habían terminado secundaria, habían terminado secundaria, estudiaron algún técnico o en alguna universidad y 2 dijeron que sus padres no tienen instrucción. En el grupo de 17 a 19 años, 28 refirieron que sus padres tienen nivel primario y 13 no han culminado su secundaria, tienen secundaria completa, tienen algún técnico o estudiaron la universidad.



**Gráfico N° 17.** Comunicación fluida con los padres según las adolescentes embarazadas que acuden al C.S. Villa Belén-Belén-Iquitos, agosto – diciembre 2022, según grupo etario

Fuente: Tabla N° 3

En el gráfico N° 17 se muestra si las adolescentes embarazadas tienen una comunicación fluida con sus padres según grupo etario. Del grupo de 14 a 16 años se evidencia que 29 si tienen comunicación fluida con sus padres y 10 no tienen comunicación fluida con sus padres. Mientras que del grupo de 17 a 19 años, 32 tienen comunicación fluida con sus padres y 9 no tienen comunicación fluida con sus padres.



**Gráfico N° 18.** Número de víctimas de violencia familiar en las adolescentes embarazadas que acuden al C.S. Villa Belén-Belén-Iquitos, agosto – diciembre 2022, según grupo etario

Fuente: Tabla N° 3

En el gráfico N° 18 se muestra si las adolescentes embarazadas fueron víctimas de violencia familiar según grupo etario. Del grupo de 14 a 16 años, 11 refirieron que si fueron víctimas de violencia familiar y 28 no fueron víctimas de violencia familiar mientras que del grupo de 17 a 19 años, 8 gestantes refirieron que si fueron víctimas de violencia familiar y 33 no fueron víctimas de violencia familiar.

## CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

Los resultados de la investigación se obtuvieron mediante un enfoque cuantitativo de diseño no experimental de corte transversal y de tipo descriptivo, con el cual pudimos determinar las características culturales y socioeconómicas de las adolescentes embarazadas que acuden al C.S. Villa Belén-Belén-Iquitos. Agosto-diciembre 2022.

En el primer objetivo, se buscó identificar las características culturales de las embarazadas adolescentes que acuden al C.S. Villa Belén-Belén-Iquitos. Agosto-diciembre 2022, los resultados indican que la mayoría de las adolescentes son católicas, si creen que en la primera relación sexual puedan embarazarse, tienen antecedente familiar de embarazo adolescente, si siguieron un vínculo de tradición conyugal para embarazarse y si recibieron educación sexual alguna vez. Resultados similares a los encontrados por Osorio et.al <sup>(19)</sup> quien obtuvo como resultado que la poca o inadecuada educación sexual, el no poder hablar de ciertos temas influenciados por la cultura y tener un antecedente familiar de embarazo adolescente tienen relación con que la adolescente quede gestando. Gongora et.al <sup>(20)</sup>, nos muestra que tener un antecedente familiar de embarazo adolescente favorece a que la adolescente se pueda embarazar. Ochoa et.al <sup>(21)</sup> obtuvo como resultado que tener un antecedente de embarazo adolescentes es un factor de riesgo para que la adolescente quede embarazada en un futuro. Por otro lado, Huerto <sup>(18)</sup>, en su estudio nos muestra que la poca o el inadecuado acceso a la información sobre sexualidad influye mucho a que la adolescente quede gestando y Cruz <sup>(25)</sup> en su estudio tuvo como resultado que la mayoría de las gestantes eran católicas y a pesar de haber recibido educación sexual, iniciaron su vida sexual a temprana edad y tuvieron un embarazo no planificado.

Respecto al segundo objetivo, se buscó identificar las características socioeconómicas de las adolescentes embarazadas que acuden al C.S. Villa Belén-Belén-Iquitos. Agosto-Diciembre 2022, los resultados mostraron que la mayoría de las adolescentes presenta un tipo de familia disfuncional, viven en hacinamiento, de acuerdo a la edad de las gestantes en el grupo de 14 a 16 años tienen una familia monoparental con un nivel económico bajo y las gestantes de 17 a 19 años tienen una familia nuclear con un nivel económico medio, el nivel educativo de los padres es el primario, tienen comunicación fluida con sus padres y en algún momento fueron víctima de violencia familiar. Los resultados difieren en cierto punto con autores como Venegas et.al <sup>(06)</sup> quien obtuvo como resultado, disfunción familiar, padres con nivel educativo bajo, mala comunicación familiar. García et. al <sup>(09)</sup> encontraron en sus resultados la poca comunicación entre el adolescente y su familia y que los padres tengan nivel educativo bajo están ligados a que suceda un embarazo adolescente. Salazar <sup>(23)</sup>, muestra en sus resultados que las adolescentes presentaban ausencia materna o paterna, poca comunicación con sus padres y nivel económico bajo son características de las adolescentes gestantes. Por otro lado, la investigación de Muñoz <sup>(24)</sup> concuerda con los resultados encontrados en este estudio que las adolescentes tienen una buena comunicación con uno de sus progenitores (madre) y en lo económico la mayoría contaba con un nivel económico medio y bajo como factores de riesgo para que se desarrolle un embarazo adolescente.

Las limitaciones que se tuvieron en el desarrollo de la investigación comenzaron con la poca información sobre la situación actual de las gestantes adolescentes en el distrito de belén, ya que existen datos a nivel nacional pero no datos específicos. Otra limitación fue la dificultad de comunicación con las pacientes del año 2021 ya que tuvimos que llamarlas para

que acudan al centro de salud a llenar la encuesta o aprovechar las visitas domiciliarias para citarlas nuevamente.

Si bien los resultados mostraron las características culturales y socioeconómicas en el embarazo de adolescentes que acuden al C.S Villa Belén-Belén-Iquitos, las características culturales y socioeconómicas condicionan el hecho de que la adolescente pueda quedar embarazada. Se sabe que el embarazo adolescente repercute en la salud tanto de la madre como del niño por nacer, por ende, la investigación tuvo como fin contribuir con evidencia para que el Centro de Salud Villa Belén – Belén - Iquitos tome las medidas necesarias y de coordinación con las autoridades del distrito para reforzar la prevención del embarazo adolescentes enfocándose en impartir educación sexual no sólo a los adolescentes que acuden a los colegios sino también a sus familias. Ya que, teniendo adolescentes y familias informadas contribuimos con la reducción estadística y significativa del embarazo adolescente en el distrito de Belén.

Dentro de las implicancias teóricas de la presente investigación, los resultados encontrados confirman lo mostrado por diversos autores como las características culturales entre los que tenemos las más frecuentes la religión, antecedente familiar de embarazo adolescente y recibir educación sexual así mismo las características socioeconómicas como el tipo de familia, hacinamiento, nivel económico, nivel educativo de los padres y si alguna vez fueron víctima de violencia familiar constituyen un riesgo para el adolescente frente a un embarazo no deseado. Entre las implicancias prácticas, es necesario que se sigan priorizando las políticas y normativas nacionales que busquen proteger los derechos sexuales y reproductivos de las adolescentes. Así mismo, desarrollar estrategias que permitan fortalecer la comunicación afectiva y asertiva entre padres e hijos adolescentes para

conversar sobre temas relacionados a la salud sexual y reproductiva y; de ser necesario el acompañamiento de la madre o el padre al consultorio diferenciado del adolescente del C.S Villa Belén-Belén-Iquitos. En a las características socioeconómicas que implican a la familia, se recomienda que al ser la familia el eje primordial en la vida del adolescente se debe de implementar talleres dirigidos a los padres de los adolescentes en Educación sexual para que sean ellos los que refuercen desde casa a sus hijos sobre métodos anticonceptivos y de salud sexual y reproductiva. Como parte de las implicancias metodológicas, mediante el instrumento utilizado para la recolección de datos hecho por otros autores, nos da la evidencia de que el instrumento utilizado ha permitido evaluar las variables de la investigación y puede ser utilizado en futuras investigaciones, mejorando las preguntas relacionadas con la edad de los participantes.

En conclusión, el embarazo en adolescente oscila entre las edades de 17 a 19 años, la mayoría son del área urbana, las adolescentes ya conviven con la pareja y han dejado los estudios para convertirse en amas de casa. En cuanto a las características culturales la mayoría eran católicas, las adolescentes creían que en la primera relación sexual puedan quedar gestando, tienen un antecedente familiar de embarazo adolescente, del grupo de 14 a 16 años si siguieron un vínculo de tradición conyugal y de 17 a 19 años no siguieron una tradición de vínculo conyugal y recibieron alguna vez educación sexual, mientras entre las características socioeconómicas las gestantes tenían familias disfuncionales, vivían en hacinamiento, no tenían una familia nuclear, tienen nivel económico bajo, el nivel educativo de los padres es bajo, hay una buena comunicación entre el adolescente y los padres y en algún momento fueron víctimas de violencia familiar.

## **CAPÍTULO V: RECOMENDACIONES**

Al establecimiento de salud, se sugiere realizar un plan de trabajo organizado basado en aplicar estrategias de prevención enfocadas en impartir educación sexual integral para adolescentes, padres de familia, colegios y en las distintas comunidades de la zona como San José, Gallito, Moena Caña y Nuevo Liberal con la finalidad de sensibilizar no solo a los pobladores del área urbana sino también del área rural y área urbana marginal sobre el embarazo adolescente como una problemática de salud pública y así mismo se fortalece las actividades impartidas en las distintas atenciones de los consultorios del adolescente en los centros de salud de la Microred Belén del distrito de Belén-Iquitos. Todo este trabajo conjunto se debe dar entre las autoridades del distrito de Belén, la Microred de Salud Belén y los directores de los distintos colegios de la zona, el cual no solo debe involucrar al adolescente sino también a los padres o familia como un grupo de apoyo para reforzar lo aprendido en las distintas consejerías llevadas en el consultorio diferenciado del adolescente.

## REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud. Aceleración mundial de las medidas para promover la salud de las adolescentes (Guía AA-HA): Orientación para la aplicación en los países. [Internet]. Whashington, D.C: Organización Panamericana de la Salud. 2018. [Citado 13 Oct 2023]. Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/49181>
2. Loredó-Abdalá A, Vargas-Campuzano E, Casas-Muñoz A, et al... Embarazo adolescente: sus causas y repercusiones en la diada. [Internet]. Rev Med Inst Mex Seguro Soc. 2017. [Citado 11 Jun 2022]. 55(2):223-229. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/imss/im-2017/im172o.pdf>
3. Pinzón, A.M., Ruiz, A. M., Aguilera, P. A., y Abril, P. S. Factores asociados al inicio de vida sexual y al embarazo adolescente en Colombia. Estudio de corte transversal. [Internet-Revista]. Revista chilena de obstetricia y ginecología. 2018. [Citado 13 Oct 2023]. 83(5), 487-499. Disponible en: [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0717-75262018000500487&script=sci\\_arttext&tlng=p](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0717-75262018000500487&script=sci_arttext&tlng=p)
4. Molina, A., Pena, R., Díaz, C., Soto, M. Condicionantes y consecuencias sociales del embarazo en la adolescencia. [Internet]. Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología. 2019. [Citado 13 Oct 2023]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0138-600X2019000200017&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2019000200017&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
5. Martínez, E. A., Montero, G. L., & Zambrano, R. M. El embarazo adolescente como un problema de salud pública en Latinoamérica. Revista Espacios, [Internet]. 2020.

- [Citado 11 JUN 2022]. 41(47), 1-10. Disponible en:  
<http://w.revistaespacios.com/a20v41n47/a20v41n47p01.pdf>
6. Venegas Massiel, Valles Berenice Nayta. Factores de riesgo que inciden en el embarazo adolescente desde la perspectiva de estudiantes embarazadas. Rev Pediatr Aten Primaria [Internet]. 2019 Sep [citado 2022 Jun 12]; 21 (83): e109-e119. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1139-76322019000300006&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322019000300006&lng=es). Epub 09-Dic-2019
  7. Organización Panamericana de la Salud. Acelerar el progreso hacia la reducción del embarazo en la adolescencia en América Latina y el Caribe. [Internet]. 2016. [Citado 13 Oct 2023]. Disponible en:  
[https://www.unicef.org/lac/media/1336/file/PDF\\_Acelerar\\_el\\_progreso\\_hacia\\_la\\_reduccion\\_del\\_embarazo\\_en\\_la\\_adolescencia.pdf](https://www.unicef.org/lac/media/1336/file/PDF_Acelerar_el_progreso_hacia_la_reduccion_del_embarazo_en_la_adolescencia.pdf)
  8. Organización Panamericana de la Salud. El Embarazo en la Adolescencia en América Latina y el Caribe. [Internet]. Nueva York: Fondo de Población de Naciones Unidas (UNFPA). 2020. [Citado 13 Oct 2023]. Disponible en:  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0034-75312021000200020&script=sci\\_arttext](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0034-75312021000200020&script=sci_arttext)
  9. García Odio, A. A., González Suárez, M. Factores de riesgo asociados a embarazadas adolescentes en un área de salud. Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río. [Internet]. 2018. [Consultado 29 JUN 2022]. 22(3), 3-14. Disponible:  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1561-31942018000300002&script=sci\\_arttext&lng=pt](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1561-31942018000300002&script=sci_arttext&lng=pt)
  10. Sociedad Peruana de Obstetricia y Ginecología. Durante pandemia del COVID-19: El embarazo adolescente se incrementó en 12 por ciento. [Internet]. Lima, Perú: Sociedad Peruana. 2020. [Citado 13 Oct 2023]. Disponible en:

<http://www.spog.org.pe/web/index.php/noticias-spog/514-durante-pandemia-del-covid-19-el-embarazo-adolescente-se-incremento-en-12-por-ciento>

11. Perú: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar – Endes 2022. [Internet-Archivo Pdf]. Mayo 2023. [Citado 13 Oct 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/inei/informes-publicaciones/4233597-peru-encuesta-demografica-y-de-salud-familiar-endes-2022>
12. Mesa de Concertación para la Lucha contra la Pobreza (MCLCP). Prevención del embarazo en adolescentes en el actual contexto de emergencia por COVID-19. [Internet]. Lima, Perú: Sub Grupo de Trabajo de "Salud Materno Neonatal y Prevención del Embarazo en Adolescentes". 2020. [Citado 13 Oct 2023]. Disponible en: <https://www.mesadeconcertacion.org.pe/storage/documentos/2020-11-17/mclcpreporte-prevembarazoenadolescentesenelcontextodecovid19-cen-20102020.pdf>
13. Loreto: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar – Endes 2021. [Internet-Archivo Pdf]. Octubre 2022. [Citado 13 Oct 2023]. Disponible en: <https://encuestas.inei.gob.pe/endes/2021/departamentales/Endes16/pdf/Loreto.pdf>
14. La situación de las niñas, niños y adolescentes en Loreto. [Archivo PDF]. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia – UNICEF. 2019. [Citado 13 Oct 2023]. Disponible: <https://www.unicef.org/peru/media/3346/file/La%20Situaci%C3%B3n%20Ni%C3%B1as,%20Ni%C3%B1os%20y%20Adolescentes%20en%20Loreto.pdf>
15. Prevención y Atención de la Violencia Sexual y el Embarazo Adolescente en la comunidad de pueblo libre-Loreto. [Internet]. UNFPA PERÚ. 2017. [Citado 13 Oct

- 2023]. Disponible en: [https://peru.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/cuadernillo\\_A5\\_FINAL%20%20espa%C3%B1ol.pdf](https://peru.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/cuadernillo_A5_FINAL%20%20espa%C3%B1ol.pdf)
16. Monroy Pardo, N. M. Cuando me empieza a decir mamá: el abandono escolar en la experiencia de jóvenes madres que han tenido un embarazo en la adolescencia, distrito de Belén-Iquitos. [Internet]. 2019. [Citado 11 JUN 2022]. Disponible en: [https://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.12404/13614/MONROY\\_PARDO\\_NELLY\\_CUANDO\\_EMPIEZA.pdf?sequence=1](https://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.12404/13614/MONROY_PARDO_NELLY_CUANDO_EMPIEZA.pdf?sequence=1)
17. Perú: Nacidos Vivos de madres adolescentes 2019 – 2020 (Departamento, Provincia y Distrito). [Internet]. Instituto Nacional de Estadística e Informática. 2021. [Consultado 13 Oct 2023]. Disponible en: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1832/libro.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1832/libro.pdf)
18. Huerto E. Factores socioeconómicos y su relación con el embarazo adolescente en el Centro de Salud La Unión, Huánuco 2019. [tesis de pregrado, internet] Universidad Autónoma de Ica. Chíncha 2019. Disponible en: <http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/686/1/Edith%20Simiona%20Huerto%20Aniceto.pdf>
19. Osorio Ruiz, B. E., Quiroz Almeida, G., Rodríguez Buelvas, A., Vergara Consuegra, M., & Watler Cardales, L. I. Factores que inciden en el incremento del embarazo en adolescentes, en la Región Caribe 2021-2022. [Internet]. 2022. [Consultado 19 Oct 2023]. Disponible en: [https://bonga.unisimon.edu.co/bitstream/handle/20.500.12442/10367/Factores\\_Inciden\\_Incremento\\_Embarazo\\_Adolescente\\_Regi%C3%B3nCaribe\\_Resumen.pdf?sequence=1](https://bonga.unisimon.edu.co/bitstream/handle/20.500.12442/10367/Factores_Inciden_Incremento_Embarazo_Adolescente_Regi%C3%B3nCaribe_Resumen.pdf?sequence=1)

20. Góngora-Ávila, Cesar Ramón; Fernández-Borrego, Danelis; Mejias-Arancibia, Roberto Alejandro; Vásquez-Carvajal, Lisandra; Frías-Pérez, Annalie Elizabeth. Características sociodemográficas que influyen en el embarazo en la adolescencia. Revista pediátrica panamá. [Internet]. 2021. [Consultado 29 Nov 2023]. 50(3): 7-12. Disponible en: [Características sociodemográficas que influyen en el embarazo en la adolescencia | Pediatr. Panamá;50\(3\): 7-12, 30 diciembre 2021. | LILACS \(bvsalud.org\)](https://www.lilacs.org.br/bvsalud.org/Pediatr_Panamá;50(3):_7-12_30_diciembre_2021)
21. Ochoa Camac Kimberly Ayyusa & Cuba Sancho Juana Matilde. Factores familiares que predisponen el embarazo adolescente en América Latina y El Caribe 2009-2019: revisión sistemática. Pontificia Universidad Javeriana. Investigación en Enfermería: Imagen y Desarrollo [Internet]. 2021. [Consultado 29 Nov 2023]. vol. 23. Disponible en: [Factores familiares que predisponen el embarazo adolescente en América Latina y El Caribe 2009-2019: revisión sistemática\\* \(javeriana.edu.co\)](https://www.javeriana.edu.co)
22. Torres, S. X. Factores que caracterizan a las gestantes adolescentes del Centro Materno Infantil “Santa Luzmila II” - Comas 2021. [Tesis de licenciatura, Universidad Privada del Norte]. 2023. [Consultado 03 Dic 2023]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/11537/33273>
23. Salazar Peralta, G. E. Características que aumentan el riesgo del embarazo adolescente en gestantes atendidas en el Centro de Salud Belen, Ayacucho-2020. [Internet]. 2021. [Citado 29 Nov 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/3564/TESIS-SEG-ESP-OBSTETRICIA-2021-SALAZAR%20PERALTA.pdf?sequence=1>
24. Muñoz G. Características sociodemográficas del embarazo en Adolescentes en Hospital Docente Materno Infantil El Carmen, Huancayo, 2018. [Internet]. 2018.

- [Citado 29 NOV 2023]. Disponible en: [MUÑOZ GARCIA, XIOMARA HELEN.pdf \(upla.edu.pe\)](#)
25. Chambillam, C., & Hugo, W. Características socioeconómicas, culturales y funcionalidad familiar en gestantes adolescentes del Hospital Regional Moquegua, setiembre a diciembre del 2017. [Internet]. 2018. [Citado 29 Nov 2023]. Disponible en:  
[https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNJB\\_6f5898423b57503b13e81857856093dd](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNJB_6f5898423b57503b13e81857856093dd)
26. Rojas. EB. “Factores de riesgos asociados con el Embarazo en Adolescentes en el Hospital Hipolito Unanue en el año 2018”. Lima. Universidad Ricardo Palma. [Tesis para título profesional]. 2019. [Citado 11 JUN 2022]. Disponible en:  
<http://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/1816/EROJAS.pdf?sequence=1>
27. Fernandez Rojas, Milagros. Factores asociados al embarazo en adolescentes en el Perú, análisis secundario de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) 2020. [Internet]. 2021. [Citado 27 JUN 2022]. Disponible en:  
[https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/17476/Fernandez\\_rm.pdf?sequence=1](https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/17476/Fernandez_rm.pdf?sequence=1)
28. Fernández, S. B., Vizcaya-Moreno, M. F., & Pérez-Canaveras, R. M. Percepción de la transición a la maternidad: estudio fenomenológico en la provincia de Barcelona. *Atención primaria*. [Internet]. 2013. [Citado 15 NOV 2022]. 45(8), 409-417. Disponible en:  
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0212656713001315>.
29. ALLEN, Brittany; WATERMAN, Helen. Etapas de la adolescencia. *Healthy children*. [Internet-Archivo PDF]. 2019. [Citado 05 SEP 2022]. Disponible en:

[https://saludmentalparatodos.co/wp-content/uploads/2022/03/1.-Etapas-de-la-adolescencia-HealthyChildren.org .pdf](https://saludmentalparatodos.co/wp-content/uploads/2022/03/1.-Etapas-de-la-adolescencia-HealthyChildren.org.pdf)

30. Angarita M, González C, Cardona H, Quitián M, Acero E. Historias de vida familiar en madres adolescentes: estudio cualitativo realizado en el hospital Engativá ese en Bogotá, Colombia. Rev Colomb Obstet Gine [Internet]. 2019 [Citado 16 mayo 2020]; 70(1):39-48. Doi <http://dx.doi.org/10.18597/rcog.3162>
31. Macías Reyes Rafaela. Factores Culturales y Desarrollo Cultural Comunitario. Reflexiones desde la práctica. Universidad de las Tunas “Vladimir I. Lenin”. [Internet] [Citado 15 NOV 2022]. Disponible en: <https://www.eumed.net/libros-gratis/2011c/985/factores%20culturales%20y%20desarrollo%20cultural.html>.
32. Parra, M. A., Paz, M. V., & Ponzetto, N. *Educación sexual* (Doctoral dissertation, Universidad de Concepción del Uruguay--CRR). [Internet]. 2017. [Citado el 17 NOV 2022]. Disponible en: <http://repositorio.ucu.edu.ar/bitstream/handle/522/402/Tesina%20TEODELINA%20%20agosto%2030.08.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
33. Sampieri, R., Fernández, C., & Baptista, L. (2014). Definiciones de los enfoques cuantitativo y cualitativo, sus similitudes y diferencias. *RH Sampieri, Metodología de la Investigación*. Disponible en: [https://www.academia.edu/download/58257558/Definiciones\\_de\\_los\\_enfoques\\_cuantitativo\\_y\\_cualitativo\\_sus\\_similitudes\\_y\\_diferencias.pdf](https://www.academia.edu/download/58257558/Definiciones_de_los_enfoques_cuantitativo_y_cualitativo_sus_similitudes_y_diferencias.pdf)
34. Agudelo Viana, L. G., & Aignerren Aburto, J. M. Diseños de investigación experimental y no-experimental. [Internet]. 2008. [Citado 12 JUN 2022]. Disponible en:

- [http://repositorio.udea.edu.co/bitstream/10495/2622/1/AgudeloGabriel\\_2008\\_DiseñosInvestigacionExperimental.pdf](http://repositorio.udea.edu.co/bitstream/10495/2622/1/AgudeloGabriel_2008_DiseñosInvestigacionExperimental.pdf).
35. Rodríguez, M., & Mendivelso, F. Diseño de investigación de corte transversal. *Revista médica sanitas*. [Internet]. 2018. [Citado 12 JUN 2022]. 21(3), 141-146. Disponible en: [https://www.researchgate.net/profile/Fredy-Mendivelso/publication/329051321\\_Diseño\\_de\\_investigacion\\_de\\_Corte\\_Transversal/links/5c1aa22992851c22a3381550/Diseno-de-investigacion-de-Corte-Transversal.pdf](https://www.researchgate.net/profile/Fredy-Mendivelso/publication/329051321_Diseño_de_investigacion_de_Corte_Transversal/links/5c1aa22992851c22a3381550/Diseno-de-investigacion-de-Corte-Transversal.pdf)
36. Nieto, N. Tipos de investigación. [Internet]. 2018. [Citado 01 DIC 2023]. 2, 1-11. Disponible en: <http://repositorio.usdg.edu.pe/bitstream/USDG/34/1/Tipos-de-Investigacion.pdf>
37. Arias-Gómez, J., Villasís-Keever, M. Á., & Novales, M. G. M. El protocolo de investigación III: la población de estudio. *Revista Alergia México*. [Internet]. 2016. [Citado 12 JUN 2022]. 63(2), 201-206. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/4867/486755023011.pdf>
38. Carrillo Flores Ana. Población y muestra. [Internet]. 2015 [citado 12 JUN 2022]. Disponible en: <http://ri.uaemex.mx/oca/view/20.500.11799/35134/1/secme-21544.pdf>
39. Chagoya, E. R. (2008). Métodos y técnicas de investigación. *Obtenido de Gestipolis: https://www.gestipolis.com/metodos-y-tecnicas-de-investigacion*. [Internet]. 2008. [Citado 12 JUN 2022]. Disponible en: [https://www.academia.edu/download/48130436/Metodos\\_y\\_tecnicas\\_de\\_investigacion\\_\\_GestioPolis.pdf](https://www.academia.edu/download/48130436/Metodos_y_tecnicas_de_investigacion__GestioPolis.pdf)

40. García, A., Ramos, G., Diaz, M., & Olvera, A. Instrumentos de evaluación. *Revista Mexica de Anestesiología*. [Internet]. 2007. [Citado 12 JUN 2022]. 30(3), 158-164. Disponible en: <https://biblio.upmx.mx/Estudios/Documentos/afectividad0416.asp>.
41. Arévalo P & Serruche W. Factores Culturales y Socioeconómicos que influyen en el Embarazo Precoz en Adolescentes que acuden al Puesto de Salud Manantay Julio-octubre 2021. Tesis para optar el título de obstetra. Universidad Nacional “Hermilio Valdizán”. [Archivo PDF]. 2022. [Citado 08 SEP 2022]. Disponible en: <https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/6966/TFO00408A69.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
42. Rodríguez, J. C. Factores asociados al embarazo adolescente en menores de 15 años, San Miguelito, Panamá, 2014-2018. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*. [Internet]. 2021. [Consultado 25 Oct 2023]. 5(3), 2847-2855. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/download/493/617>

## ANEXO N° 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

### FACTORES CULTURALES Y SOCIOECONÓMICOS ASOCIADOS AL EMBARAZO DE ADOLESCENTES QUE ACUDEN AL C.S. VILLA BELÉN- BELÉN – IQUITOS, DE AGOSTO – DICIEMBRE 2022.

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	VARIABLES	Metodología
<p><b>Problema general:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ¿Cuáles son las características culturales y socioeconómicas de adolescentes embarazadas que acuden al C.S. Villa Belén – Iquitos, de agosto – diciembre 2022?</li> </ul>	<p><b>Objetivo general:</b> Determinar las características culturales y socioeconómicas de las adolescentes embarazadas que acuden al C.S Villa Belén – Iquitos, de agosto a diciembre 2022.</p>	<p><b>Hipótesis de investigación (Hi):</b> este estudio no necesita hipótesis al ser una investigación descriptiva.</p>	<p><b>VARIABLES:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Características culturales</li> <li>- Características socioeconómicas.</li> </ul>	<p><b>Tipo y diseño de investigación:</b> Cuantitativo, No experimental – Descriptivo, de corte transversal.</p> <p><b>Población:</b> Adolescentes gestantes atendidas desde enero del 2021 a julio del 2022 en el C.S. Villa Belén – Belén – Iquitos.</p> <p><b>Muestra:</b> 80 Adolescentes gestantes que viven en Belén y tienen por lo menos 01 CPN en el C.S. Villa Belén – Iquitos.</p> <p><b>Muestreo no probabilístico por conveniencia.</b></p>
<p><b>Problemas específicos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ¿Cuáles son las características culturales de adolescentes embarazadas que acuden al C.S. Villa Belén – Iquitos, de agosto – diciembre 2022?</li> <li>- ¿Cuáles son las características socioeconómicas de adolescentes embarazadas que acuden al C.S. Villa Belén – Iquitos, de agosto – diciembre 2022?</li> </ul>	<p><b>Objetivos específicos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Identificar las características culturales de las adolescentes embarazadas que acuden al C.S Villa Belén – Iquitos, de agosto a diciembre 2022.</li> <li>- Identificar las características socioeconómicas de las adolescentes embarazadas que acuden al C.S Villa Belén – Iquitos, de agosto a diciembre 2022</li> </ul>			<p><b>Técnica de recolección de datos:</b> Encuesta</p> <p><b>Instrumento de recolección de datos:</b> Cuestionario tomado de Arevalo &amp; Serruchi <sup>(41)</sup></p> <p><b>Análisis de recolección de datos:</b> mediante el programa SPSS 25.</p>

## ANEXO N° 02: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

El trabajo de investigación usa el cuadro de Operacionalización de Variables de la tesis titulada: **“FACTORES CULTURALES Y SOCIOECONÓMICOS QUE INFLUYEN EN EL EMBARAZO ADOLESCENTE PRECOZ EN ADOLESCENTES QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD MANANTAY JULIO- OCTUBRE 2021”**

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	VALOR FINAL	ESCALA DE MEDICIÓN
Variable independiente: <b>FACTORES CULTURALES Y SOCIOECONÓMICOS</b>	<b>Factores Demográficos</b>	Edad	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ 11-13 años</li> <li>➤ 14-16 años</li> <li>➤ 17-19 años</li> </ul>	Cuantitativa de intervalo
		Estado civil	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Soltera</li> <li>➤ Conviviente</li> <li>➤ Casada</li> <li>➤ Divorciada</li> <li>➤ Viuda</li> </ul>	Cualitativa nominal
		Ocupación	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Estudiante</li> <li>➤ Ama de casa</li> <li>➤ Algún tipo de empleo</li> <li>➤ Trabajo estable</li> </ul>	Cualitativa nominal
		Nivel de instrucción	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Primaria incompleta</li> <li>➤ Primaria completa</li> <li>➤ Secundaria incompleta</li> <li>➤ Secundaria completa</li> <li>➤ Técnico superior</li> <li>➤ Sin instrucción</li> </ul>	Cualitativa nominal

	Procedencia	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Urbana</li> <li>➤ Rural</li> <li>➤ Urbana Marginal</li> </ul>	Cualitativa nominal
<b>Factores Culturales</b>	Religión	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Católica</li> <li>➤ Evangélica</li> <li>➤ Sin religión</li> <li>➤ Otros</li> </ul>	Cualitativa nominal
	¿Cree usted que la primera relación sexual embaraza?	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Si</li> <li>➤ No</li> </ul>	Cualitativa nominal
	Antecedente familiar de embarazo adolescente	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Si</li> <li>➤ No</li> </ul>	Cualitativa nominal
	Tradición de vínculo conyugal precoz	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Si</li> <li>➤ No</li> </ul>	Cualitativa nominal
	¿Ha recibido educación sexual?	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Si</li> <li>➤ No</li> </ul>	Cualitativa nominal
	<b>Factores Socioeconómicos</b>	Tipo de familia	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Funcional</li> <li>➤ Disfuncional</li> </ul>
Hacinamiento		<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Si</li> <li>➤ No</li> </ul>	Cualitativa nominal
Características de la familia		<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Familia nuclear</li> <li>➤ Familia extensa</li> </ul>	Cualitativa nominal

			<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Familia monoparental</li> </ul>	
		Nivel económico	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Alto</li> <li>➤ Medio</li> <li>➤ Bajo</li> </ul>	Cualitativa nominal
		Nivel educativo de los padres	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Primaria</li> <li>➤ Secundaria</li> <li>➤ Superior</li> <li>➤ Sin instrucción</li> </ul>	Cualitativa nominal
		Comunicación fluida con los padres	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Si</li> <li>➤ No</li> </ul>	Cualitativa nominal
		Violencia Familiar	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Si</li> <li>➤ No</li> </ul>	Cualitativa nominal
Variable dependiente: <b>EMBARAZO PRECOZ EN ADOLESCENTES</b>	Embarazo Precoz	Etapas de la adolescencia	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Adolescencia temprana</li> <li>➤ Adolescencia tardía</li> </ul>	Cualitativa nominal

**ANEXO N° 03: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS  
TOMADA DE CUESTIONARIO SOBRE FACTORES CULTURALES Y  
SOCIOECONÓMICOS QUE INFLUYEN EN EL EMBARAZO PRECOZ EN  
ADOLESCENTES QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD MANANTAY JULIO -  
OCTUBRE 2021. UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN.**

**CUESTIONARIO**

Se solicita su participación ya que es de mucha importancia. Por favor responder con toda sinceridad, ya que los resultados permitirán tener un conocimiento objetivo. Toda información recolectada mediante el presente cuestionario es confidencial.

**I. FACTORES DEMOGRÁFICOS**

1. Edad

- a) 11 – 13 años
- b) 14 – 16 años.
- c) 17 – 19 años

2. Estado Civil

- a) Soltera
- b) Conviviente
- c) Casada
- d) Divorciada
- e) Viuda

3. Ocupación

- a) Estudiante
- b) Ama de casa
- c) Algún tipo de empleo
- d) Trabajo estable

4. Nivel de instrucción

- a) Primaria incompleta
- b) Primaria completa
- c) Secundaria incompleta

d) Secundaria completa

e) Técnico o superior

f) Sin instrucción

5. Procedencia

a. Urbana

b. Rural

c. Urbana Marginal

## **II. FACTORES CULTURALES**

6. Religión

a) Católica

b) Evangélica

c) Sin religión

d) Otros

7. ¿Usted cree que la primera relación sexual embaraza?

a) Si

b) No

8. ¿Tiene Antecedente familiar de embarazo adolescente?

a) Si

b) No

9. ¿Sigues Tradición de vínculo conyugal precoz?

a) Si

b) No

10. ¿Recibió Educación sexual?

a) Si ¿de quién? especifique

b) No.

## **III. FACTORES SOCIOECONÓMICOS**

11. Tipo de familia

a) Funcional

b) Disfuncional

12. Hacinamiento

- a) Si
- b) no

13. Característica de la familia

- a) Familia nuclear (madre, padre e hijos)
- b) Familia extensa (padres, abuelos, tíos etc.)
- c) Familia monoparental (un solo progenitor, puede ser el padre o madre con uno o varios hijos)

14. Nivel económico

- a) Alto (desde 10,000)
- b) Medio (hogar de 4 personas con ingresos desde 2149)
- c) Bajo (promedio mensual de 930 soles)

15. ¿Qué nivel educativo tienen tus padres?

- a) Primaria
- b) Secundaria
- c) Superior
- d) Sin instrucción

16. ¿La comunicación con tus padres, es fluida?

- a) Si
- b) No

17. ¿Ha sido víctima de Violencia familiar?

- a) Si
- b) No

**IV. EMBARAZO TEMPRANO**

18. Etapas de la Adolescencia

- a) 12 a 14 años (Adolescencia temprana)
- b) 15 a 19 años (Adolescencia tardía)

## ANEXO N° 04: VALIDACIÓN DE JUICIOS DE EXPERTOS



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN  
FACULTAD DE OBSTETRICIA  
PROFI - UNHEVAL



### CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Santos Edith Mori Acero, con DNI N° 09885752 de profesión OBSTETRA ejerciendo actualmente como Coord. Etapa vida Adolescente en la Institución Puesto Salud Manantay.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento el tema denominado: **FACTORES CULTURALES Y SOCIOECONÓMICOS QUE INFLUYEN EN EL EMBARAZO PRECOZ EN ADOLESCENTES QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD MANANTAY JULIO – OCTUBRE 2021** para los efectos de su aplicación.

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes operaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de Ítems				X
Amplitud de contenido				X
Redacción de los Ítems				X
Claridad y precisión				X
Pertinencia				X

En Pucallpa, a los

13 días del mes de Setiembre del 2021

  
Edith Mori Acero  
DNI N° 09885752  
Firma

**ANEXO 05: CARTA DE AUTORIZACIÓN DE USO DE INFORMACIÓN DE EMPRESA PARA OBTENCIÓN DE GRADO DE BACHILLER Y TÍTULO PROFESIONAL**

**CARTA DE AUTORIZACIÓN DE USO DE INFORMACIÓN DE EMPRESA PARA OBTENCIÓN DE GRADO DE BACHILLER Y TÍTULO PROFESIONAL** 

Yo JOSE LUIS CELIS RENGIFO  
(Nombre del representante legal o persona facultada en permitir el uso de datos)

identificado con DNI 42786696, en mi calidad de GERENTE  
(Nombre del puesto del representante legal o persona facultada en permitir el uso de datos)

del área de C AREA DE OBSTETRICIA de la empresa/institución IPRESS 1-3 BELEN DE VILLA BELEN  
(Nombre del área de la empresa)  
(Nombre de la empresa)

con R.U.C. N° 20229102941, ubicada en la ciudad de Jauja

**OTORGÓ LA AUTORIZACIÓN,**

Al señor(a): Fátima Carolina del Pilar La Rosa García  
(Nombre completo del Egresado/Bachiller)

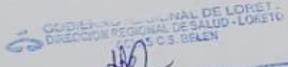
identificado con DNI N° 70619059, egresado/bachiller de la carrera de Obstetricia  
(Nombre de la carrera profesional) para que utilice la siguiente información de la empresa:

Datos de las gestantes adolescentes en referencia a su vivienda, vida social e ingresos económicos.  
(Detallar la información a entregar)

con la finalidad de que pueda desarrollar su Trabajo de Investigación para optar el grado de bachiller () o Tesis  o Trabajo de Suficiencia Profesional () para optar al grado de Bachiller () o el Título Profesional

Adjunto a esta carta, está la siguiente documentación:  
 Ficha RUC (Para Tesis o investigación para grado de bachiller)  
 Vigencia de Poder (Para Informes de Suficiencia profesional)  
 Otro (ROF, MOF, Resolución, etc. para el caso de empresas públicas válido tanto para Tesis, investigación para grado de bachiller e Informe de Suficiencia Profesional)

Indicar si el Representante que autoriza la información de la empresa, solicita mantener el nombre o cualquier distintivo de la empresa en reserva, marcando con una "X" la opción seleccionada.  
 Mantener en Reserva el nombre o cualquier distintivo de la empresa; o  
 Mencionar el nombre de la empresa.

  
M.C. JOSE LUIS CELIS RENGIFO  
 C.P. N° 09469  
**Firma y sello del Representante Legal**  
 DNI:

El Egresado o Bachiller declara que los datos emitidos en esta carta y en el Trabajo de Investigación, en la Tesis o Trabajo de Suficiencia Profesional son auténticos. En caso de comprobarse la falsedad de datos, el Egresado será sometido al inicio del procedimiento disciplinario correspondiente; y asimismo, asumirá toda la responsabilidad ante posibles acciones legales que la empresa, otorgante de información, pueda ejecutar.

Carolina  
**Firma del Egresado o Bachiller**  
 DNI: 70619059

CÓDIGO DE DOCUMENTO	COR-F-REC-VAC-05.04	NÚMERO VERSIÓN	03	PÁGINA	Página 1 de 1
FECHA DE VIGENCIA	13/09/2019				