UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

Factores influyentes en el embarazo y uso de métodos anticonceptivos en las adolescentes que acuden al Hospital Regional de Tumbes, 2025

TESIS

Para optar al Título Profesional de Licenciada en Obstetricia

Autoras:

Br. Bautista Lozada, Cindy Fabiola

Br. Rentería Ancajima, Hilda Esther

Tumbes, 2026

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

Factores influyentes en el embarazo y uso de métodos anticonceptivos en las adolescentes que acuden al Hospital Regional de Tumbes, 2025

Tesis aprobada en forma y estilo

Por:

Dr. Jhon E. Ypanaque Ancajima (presidente)

Dra. Cecilia Isabel Silva Sandoval (secretario)

Dra. Gladys Farfán García (Vocal)

Tumbes, 2026

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

Factores influyentes en el embarazo y uso de métodos anticonceptivos en las adolescentes que acuden al Hospital Regional de Tumbes, 2025

Los suscritos declaramos que la tesis es original en su contenido y forma:

Br. Bautista Lozada, Cindy Fabiola (Autor) _____

Br. Rentería Ancajima, Hilda Esther (Autor) _____

Dra. Gladys Farfán García (Asesora) _____

Tumbes, 2026

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
Licenciada
Resolución del Consejo Directivo N° 155-2019-SUNEDU/CD
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Tumbes – Perú

ACTA DE SUSTENTACION DE TESIS

En Tumbes, a los 16 días del mes octubre del dos mil veintiséis, siendo la 17:00 horas, en la modalidad presencial en el pebellon I aula 2, se reunieron el jurado calificador de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Tumbes, designado RESOLUCIÓN DECANAL N° 120– 2025/ UNTUMBES – FCS a la Dr. Jhon Ypanaque Ancajima (Presidente), Dra. Cecilia Silva Sandoval (Secretaria), Dra. Gladys Farfan Garcia (Asesor-Vocal), se procedió a evaluar, calificar y deliberar la sustentación de la tesis, titulada **"FACTORES INFLUYENTES EN EL EMBARAZO Y USO DEMÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN LAS ADOLESCENTES QUE ACUDEN AL HOSPITAL REGIONAL DE TUMBES, 2025"**, para optar el Título Profesional de Licenciado en obstetra, presentado por las bachilleres:

Bach. Bautista Lozada Cindy Fabiola
Bach. Rentería Ancajima Hilda Esther.

Concluida la sustentación y absueltas las preguntas, por parte de los sustentantes y después de la deliberación, el jurado según el artículo N° 65 del Reglamento de Tesis para Pregrado y Posgrado de la Universidad Nacional de Tumbes, declara a la **Bach.** Bautista Lozada Cindy Fabiola y Rentería Ancajima Hilda Esther: **APROBADO**, con calificativo: **BUENO**

En consecuencia, quedan **APTA** para continuar con los trámites correspondientes a la obtención del Título Profesional de de obstetra, de conformidad con lo estipulado en la ley universitaria N° 30220, el Estatuto, Reglamento General, Reglamento General de Grados y Títulos y Reglamento de Tesis de la Universidad Nacional de Tumbes.

Siendo las **17:00 horas** del mismo día, se dio por concluida la ceremonia académica, procediendo a firmar el acta en presencia del público asistente.

Tumbes, 15 de octubre del 2026.

Dr. Jhon Ypanaque Ancajima
DNI N°42124867
ORCID N° 0000-0002-6050-7423
(Presidente)

Dra. Cecilia Silva Sandoval
DNI N° 00212030
ORCID N° 0000-0002-6977-6566
(Secretaria)

Dra. Gladys Farfan Garcia
DNI N° 00250892
ORCID N° 0000-0001-6368-1294
(Asesor – Vocal)

cc.
Jurado (03)
Asesor
Interesado
Archivo (Decanato)

TURNITIN

Hilda Ester Renteria Ancajima

INFORME TURNITIN HILDA

INFORME DE TESIS Hilda

Detalles del documento

Identificador de la entrega
trn:oid:::3117:635593912

Fecha de entrega
7 oct 2026, 11:05 GMT-5

Fecha de descarga
7 oct 2026, 11:07 GMT-5

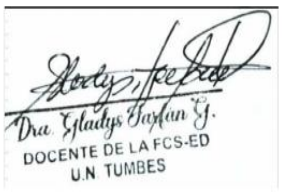
Nombre del archivo
INFORME TURNITIN HILDA.pdf

Tamaño del archivo
759.7 KB

33 páginas

7794 palabras

43.558 caracteres



10% Similitud general

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

Filtrado desde el informe

- Coincidencias menores (menos de 15 palabras)

Exclusiones

- N.º de fuente excluida

Fuentes principales

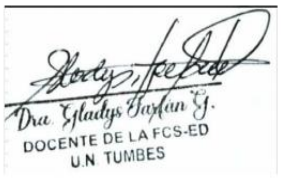
9%	Fuentes de Internet
0%	Publicaciones
7%	Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

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

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



Fuentes principales

9% Fuentes de Internet
0% Publicaciones
7% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	Internet	
repositorio.unfv.edu.pe		2%
2	Trabajos del estudiante	
UNIV DE LAS AMERICAS on 2024-04-25		1%
3	Internet	
repositorio.uwiener.edu.pe		<1%
4	Internet	
repositorio.unc.edu.pe		<1%
5	Internet	
repositorio.untumbes.edu.pe		<1%
6	Internet	
cdn.www.gob.pe		<1%
7	Internet	
www.defensoria.gob.pe		<1%
8	Internet	
www.coursehero.com		<1%
9	Internet	
repositorio.cultura.pe		<1%
10	Internet	
sangabrielriobamba.edu.ec		<1%
11	Internet	
salutsexual.sidastudi.org		<1%

Dra. Gladys Gaslan G.
DOCENTE DE LA FCS-ED
U.N TUMBES

12 Trabajos del estudiante
Universidad San Marcos on 2026-09-26 <1%

13 Internet
alicia.concytec.gob.pe <1%

14 Internet
www.unicef.org <1%

15 Trabajos del estudiante
Universidad Tecnologica de los Andes on 2026-05-06 <1%

16 Internet
repositorio.ucv.edu.pe <1%

17 Trabajos del estudiante
Facultad de Psicología on 2026-07-12 <1%

18 Internet
www.slideshare.net <1%

19 Trabajos del estudiante
Universidad Cesar Vallejo on 2025-08-22 <1%

20 Internet
www.manuela.org.pe <1%

21 Internet
www.scielosp.org <1%

Dra. Gladys Saavedra G.
DOCENTE DE LA FCS-ED
U.N. TUMBES

CERTIFICACIÓN

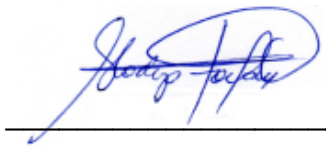
Dra. Gladys Farfán García, docente de la Universidad Nacional de Tumbes, adscrito a la Facultad de Ciencias de la Salud, Departamento Académico de Obstetricia.

CERTIFICA:

Que el informe de tesis titulado, “Factores influyentes en el embarazo y uso de métodos anticonceptivos en las adolescentes que acuden al Hospital Regional de Tumbes, 2025”, presentado por las bachilleres en Obstetricia Bautista Lozada, Cindy Fabiola y Rentería Ancajima, Hilda Esther, han sido asesoradas y revisadas por mi persona, por tanto, queda autorizado para su presentación e inscripción al programa educativo de Obstetricia de la Universidad Nacional de Tumbes para su revisión y aprobación correspondiente.

Tumbes, 10 de enero de 2026

Asesor del proyecto de tesis



Dra. Gladys Farfán García

Asesora de Tesis

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

Las suscritas bachillerees en obstetricia Bautista Lozada, Cindy Fabiola, identificada con DNI N° 47816406 y Rentería Ancajima, Hilda Esther, identificada con DNI: 43865364, de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Tumbes, al amparo de la ley N° 27444, Ley de Procedimientos Administrativos Generales, declaro bajo juramento lo siguiente:

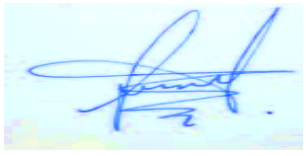
El informe de investigación “Factores influyentes en el embarazo y uso de métodos anticonceptivos en las adolescentes que acuden al Hospital Regional de Tumbes, 2025” cumple con las normas de cita y referencias bibliográficas no ha sido plagiado, es decir, que anteriormente no ha sido publicado para obtener algún grado profesional.

En el proyecto de investigación, los datos y contenidos presentados de la tesis no serán falseados, duplicados, copiadas. De tal manera, los resultados podrán ser de aporte a la comunidad científica.

De identificarse la falla de autoplagio, fraude o piratería, asumimos las consecuencias y sanciones de nuestra acción, sometiéndonos a la normatividad vigente de la Universidad Nacional de Tumbes.

Tumbes, enero del 2026





Bautista Lozada, Cindy Fabiola
BACHILLER EN OBSTETRICIA
DNI:47816406

Rentería Ancajima, Hilda Esther
BACHILLER EN OBSTETRICIA
DNI:43865364

DEDICATORIA

A Dios por darme la oportunidad de poder elegir esta maravillosa carrera de servicio como lo es la Obstetricia, a mis padres por la dedicación y el apoyo incondicional que siempre me brindaron, a mi hijo Mayor por comprender mi ausencia mientras intentaba cambiarlo todo, a nuestro queridos docentes por guiarnos de la mejor manera con ese amor y rigurosidad necesaria para lograr el objetivo y me agradezco por la perseverancia que siempre he tenido pese a las múltiples dificultades de nunca bajar la guardia para lograr mi mayor sueño.

Bautista Lozada, Cindy Fabiola

Dedico esta tesis primero a mis padres por el apoyo incondicional que me brindaron por creer siempre que puedo salir adelante por terminar esta etapa tan difícil también me dedico esta tesis a mi hijo que es mi motor mi motivo mi mayor fuerza de haber terminado esta meta gracias a él por ser mi principal apoyo y haberme brindado la confianza y hacerme creer en mí misma en terminar esta meta, por aquellas personas que creyeron en mi brindándome su apoyo incondicional en esta fase de mi carrera profesional.

A mis hermanos que de una u otra forma también me apoyaron a seguir y confiaron en mí

Rentería Ancajima, Hilda Esther

AGRADECIMIENTO

A Dios por cuidarme durante todo este proceso, a mis padres por estar pendiente de mí siempre y darme el ánimo de continuar siempre, a mi asesora por estar pendiente y tener el servicio de guiarnos siempre.

Bautista Lozada, Cindy Fabiola

A Dios por iluminar mi camino en cada momento durante este bonito proceso, a mis padres por estar ahí pendientes de mí siempre, a mi asesora por ese entusiasmo de guiarnos en cada momento

Rentería Ancajima, Hilda Esther

ÍNDICE GENERAL

RESUMEN V

ASTRACT VI

I. INTRODUCCIÓN 7

II. REVISIÓN DE LA LITERATURA 11

2.1. Antecedentes ..... **¡Error! Marcador no definido.**

2.2. Bases teoricas 16

III. MATERIALES Y MÉTODOS 19

3.1. Tipo de investigación 199

3.2. Diseño de la investigación 21

3.3. Población, muestra y muestreo 22

3.4. Criterios de selección 23

3.5. Métodos, técnicas e instrumentos de recolección de datos 23

3.6. Procedimientos para la recolección de datos 24

3.7. Procesamiento y análisis estadísticos de los datos 24

3.8. Consideraciones éticas 24

IV. RESULTADOS 24

V. DISCUSIÓN 28

VI. CONCLUSIONES 32

VII. RECOMENDACIONES 33

VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS 35

IX. ANEXOS 39

INDICE DE TABLAS

Tabla 1. Factores demográficos influyentes en el embarazo en las adolescentes que acuden al Hospital Regional de Tumbes, 2025.

Tabla 2. Factores familiares influyentes en el embarazo en las adolescentes que acuden al Hospital Regional de Tumbes, 2025.

Tabla 3. Factores gineco obstétricos influyentes en el embarazo en las adolescentes que acuden al Hospital Regional de Tumbes, 2025.

Tabla 4. Uso de los métodos anticonceptivos en las adolescentes que acuden al Hospital Regional de Tumbes, 2025.

INDICE DE ANEXOS

ANEXO 1. Encuesta 39.
ANEXO 2. Matriz de consistencia 46
ANEXO 3. Validación y confiabilidad 48
ANEXO 4. Operacionalización de la variable 49
ANEXO 5. Tablas complementarias 51
ANEXO 6. Solicitud de aplicación de encuesta 55
ANEXO 7. Panel fotográfico 56

RESUMEN

El embarazo adolescente constituye un problema de salud pública con importantes repercusiones sociales, familiares y sanitarias. El presente estudio tuvo como objetivo determinar los factores influyentes en el embarazo y el uso de métodos anticonceptivos en las adolescentes que acuden al Hospital Regional de Tumbes durante el año 2025. Se desarrolló un estudio de enfoque cuantitativo, diseño no experimental, transversal y analítico. La población estuvo conformada por una población de 300 estuvo conformada por 300 adolescentes atendidas en el establecimiento de salud y la muestra estuvo conformada por 89 adolescentes embarazadas, a quienes se aplicó un cuestionario estructurado que evaluó factores sociodemográficos, familiares, gineco obstétricos y el uso de métodos anticonceptivos. Para el análisis inferencial se empleó la prueba Chi-cuadrado con un nivel de significancia del 5 %. Los resultados evidenciaron que la procedencia urbana (61,8 %) y el nivel educativo secundario (59,6 %) mostraron asociación estadísticamente significativa con el número de embarazos. Asimismo, la violencia familiar, presente en el 50,6 % de las adolescentes, se asoció significativamente con la repetición del embarazo. En cuanto a los factores gineco obstétricos, el inicio temprano de las relaciones sexuales (≤ 14 años), reportado por el 48,3 % de las adolescentes, presentó asociación significativa con el número de embarazos. Respecto al uso de métodos anticonceptivos, el 66,3 % refirió utilizar algún método; sin embargo, el 33,7 % no emplea ninguno, destacándose que el 36,0 % no utiliza método anticonceptivo. Se concluye que el embarazo adolescente es un fenómeno multifactorial, influenciado principalmente por factores sociodemográficos, familiares y gineco obstétricos, lo que resalta la necesidad de fortalecer las estrategias de prevención y educación en salud sexual y reproductiva.

Palabras clave: embarazo adolescente, factores influyentes, métodos anticonceptivos, adolescentes, salud reproductiva.

ABSTRACT

Adolescent pregnancy represents a public health problem with significant social, family, and health consequences. The aim of this study was to determine the influencing factors of pregnancy and the use of contraceptive methods among adolescents attending the Regional Hospital of Tumbes in 2025. A quantitative approach was used, with a non-experimental, cross-sectional, and analytical design. The study population consisted of 89 adolescents who attended the hospital, to whom a structured questionnaire was applied to assess sociodemographic, family, gynecological-obstetric factors, and the use of contraceptive methods. Inferential analysis was performed using the Chi-square test, with a significance level of 5%. The results showed that urban residence (61.8%) and secondary educational level (59.6%) were significantly associated with the number of pregnancies. In addition, family violence, reported by 50.6% of the adolescents, showed a statistically significant association with repeated pregnancy. Regarding gynecological-obstetric factors, early initiation of sexual activity (≤14 years), reported by 48.3% of the adolescents, was significantly associated with the number of pregnancies. Concerning contraceptive use, 66.3% of the adolescents reported using some contraceptive method; however, 33.7% did not use any method, and 36.0% reported not using any contraceptive method at the time of the study.It is concluded that adolescent pregnancy is a multifactorial phenomenon mainly influenced by sociodemographic, family, and gynecological-obstetric factors. These findings highlight the need to strengthen preventive strategies and sexual and reproductive health education programs targeted at adolescents.

Keywords: adolescent pregnancy, influencing factors, contraceptive methods, adolescents, reproductive health.

I. INTRODUCCIÓN

Dentro de una de las problemáticas en el campo de la salud sexual y reproductiva son los embarazos en adolescentes asociado o no al uso de métodos anticonceptivos, esta problemática se ve reflejado día a día y a nivel global, como así lo reflejan las siguientes problemáticas a nivel mundial.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), artículo publicado el 10 de abril de 2024, refiere que, a nivel global, la tasa global de nacimientos en la adolescencia ha experimentado una notable reducción, pasando de 64,5 nacimientos por cada 1000 mujeres de 15 a 19 años en el año 2000, a 41,3 por cada 1000 mujeres en 2023. Este descenso refleja un progreso importante pero las tendencias varias significativamente entre regiones del mundo. El mayor descenso se ha registrado en Asia Meridional, mientras que en América Latina y el Caribe, así como en África Subsahariana, las reducciones han sido más moderadas. A pesar de los avances en todas las regiones, África Subsahariana y América Latina y el Caribe continúan teniendo las tasas más altas a nivel mundial, con 97,9 y 51,4 nacimientos por cada 1000 mujeres respectivamente, en el año 2023 (1).

En las sociedades actuales el embarazo adolescente es una problemática destacada debido a su profundo impacto negativo en múltiples niveles. Para los jóvenes involucrados especialmente las adolescentes, a sus familias y a la sociedad en general. En tal sentido, se plantea la mayor exposición de las embarazadas en edades tempranas a sufrir problemas de salud durante la gestación y el parto, asociados con aspectos biológicos y sociales que, a su vez, inciden negativamente en el desarrollo del embarazo y en el bienestar tanto de la madre como del recién nacido y otras situaciones difíciles, como la maternidad solitaria, suspender prematuramente los estudios, ser subempleada y tener menos estabilidad en las relaciones de pareja (1).

Respecto al Observatorio CEPLAN señala que, “Para el año 2030, se estima una tendencia global a la disminución, llegando a 35 nacimientos por cada 1000 mujeres de 15 a 19 años a nivel mundial. A nivel regional, América Latina y el Caribe enfrenta aún un desafío significativo, con una tasa de 51 nacimientos por cada 1000 adolescentes”. Esta situación pone en evidencia la necesidad de fortalecer las

políticas públicas orientadas a la prevención del embarazo adolescente, considerando no solo el acceso a servicios de salud sexual y reproductiva, sino también los determinantes sociales que perpetúan este fenómeno, como la pobreza, la desigualdad de género y las brechas educativas (2).

Así mismo a nivel nacional, el Instituto Nacional de Estadística e Informática INEI y según ENDES 2023, del grupo de mujeres que se embarazan repetitivamente el 55% de estos casos son de 15 a 19 años, en menos de dos años, el perfil de las adolescentes es de zona rural, de escasos recursos y tienen menos acceso a los servicios de salud y vivienda (3).

El Instituto Nacional de Estadística e Informática. La Encuesta Demográfica y de Salud Familiar – ENDES de mayo de 2022, señala que el mayor porcentaje de embarazos en adolescentes no deseados se refleja en el grupo de edad de 12 a 17 años, con un 2.7% de menores de esta franja etaria que han experimentado un embarazo en algún momento (4).

La misma fuente refiere que 13 de cada 100 adolescentes entre 15 a 19 años ya eran madres o estaban embarazadas. Si bien en el 2020 y 2021 esta cifra se redujo, el problema puede no estar dimensionándose correctamente debido al impacto de la pandemia en los servicios de primer nivel de atención.

La Organización mundial de la salud (2022), menciona que algunos adolescentes corren mayor riesgo de embarazo no deseado a raíz de alguna condición de vida o de una situación de estigmatización, discriminación, exclusión, o falta de acceso a servicios y apoyo de calidad. Entre ellos se encuentran los adolescentes que viven en lugares donde hay inestabilidad o se presta ayuda humanitaria; los que ya tuvieron un embarazo anterior o son padres adolescentes o en matrimonios precoces o forzados. ya que estas condiciones incrementan su vulnerabilidad social, económica y sanitaria (5).

Mientras que, a nivel regional, el Instituto Nacional de Estadística e Informática. La Encuesta Demográfica y de Salud Familiar – ENDES de mayo de 2022 señala que en la provincia de Tumbes se observa la presencia de actividades ilícitas, como la trata de personas y la esclavitud sexual. La situación se ve agravada por la presencia del COVID-19, lo que ha resultado en un aumento de los casos de embarazos en adolescentes. Según datos estadísticos, un 3.4% de menores de entre 12 y 17 años están embarazadas o esperan su primer hijo. Esto aumenta la

probabilidad de que se embaracen nuevamente durante su adolescencia, lo que conlleva un riesgo considerable de complicaciones obstétricas (6).

Los reportes registrados por la Dirección Regional de Salud Tumbes, Estrategia Sanitaria de Salud Sexual y Reproductiva 2024; la población por etapa de vida el 18% 35,182 corresponde a Adolescentes; el 46% 16,289 pertenecen al sexo femenino, dentro de ellas por el grupo de edad corresponden de 10 a 14 años el 54% 10,583, de 15 a 19 el 46% 12,229, de las cuales 47 son gestantes adolescentes (7).

En el Hospital Regional de Tumbes, cuenta dentro de sus atención a las mujeres embarazadas o en trabajo de parto: consultorio de Ginecología, Emergencia Obstétrica, Hospitalización de Gineco Obstetricia, este Hospital se encuentra ubicado en el Distrito Tumbes, Provincia Tumbes, Departamento Tumbes y según la oficina de estadística del HRT se han registrado en el año 2023 el total embarazadas fueron 2,857 de los cuales 250 fueron adolescentes correspondientes al 8.75% y el año 2024 se atendieron 1,902 gestantes en general y de las cuales fueron 173 adolescentes; que corresponde el 9% (7).

Indicando que en la región Tumbes, las adolescentes que se embarazaron, se suma a esta problemática el estigma, discriminación, el desconocimiento del correcto uso de los métodos anticonceptivos en los adolescentes es uno de los problemas más frecuentes para un embarazo no deseado, durante esta etapa de sus vidas, siendo de riesgo para un nuevo embarazo aun utilizando métodos anticonceptivos de su elección, cambiándoles muchas veces la situación académica estudiantil.

Por lo expuesto anteriormente, es pertinente realizar un estudio que identifique los factores influyentes en el embarazo y el uso de los métodos anticonceptivos en las adolescentes que acuden a este Hospital Regional de Tumbes; ya que durante nuestra experiencia práctica como alumnas en este nosocomio, pudimos identificar a muchas madres adolescentes que acudían, algunas de ellas habiendo usado y dejado algún método anticonceptivos y otras no; esto hacía que las cifras de embarazo en adolescentes sigan en aumento, y a su vez poniendo en riesgo la vida del binomio madre hijo. Es por esta razón que surge el interés de investigar más sobre esta problemática y así lograr una prevención.

En este contexto, se plantea la presente investigación, cuyo título se expone a continuación: ¿Cuáles son los factores influyentes en el embarazo y uso de métodos anticonceptivos en las adolescentes que acuden al Hospital Regional de Tumbes, 2025?

El enfoque teórico justica este estudio, ya que facilita la comprensión de los factores que influyen en gestantes adolescentes, como también añadir al cuerpo de conocimiento científico sobre la situación actual sobre el uso de métodos anticonceptivos en las adolescentes embarazadas que acuden al Hospital Regional de Tumbes.

Se justifica desde el punto de vista metodológico por que pretende indagar determinar los factores que influyen y el uso de métodos anticonceptivos en las adolescentes que acuden al Hospital Regional de Tumbes, utilizando técnicas de investigación cuantitativa ya que hasta el momento no se han identificado las características más comunes de este grupo a investigar, además se proporcionará a la población profesional en ciencias de la salud una herramienta fundamental cuantitativa sobre dichas variables ya mencionadas, el cual se podrá emplear para estudios relacionados.

Desde el punto de vista práctico, esta investigación desea conocer a que problemática se enfrentan las adolescentes al presentar embarazo precoz y el uso de métodos anticonceptivos que son atendidas en el Hospital Regional de Tumbes, con la finalidad de promover destrezas de mejora o análisis para prevenir que las adolescentes se embaracen.

Por último, este estudio tiene la importancia social al abordar el problema de gestantes adolescentes que acuden al Hospital Regional de Tumbes, facilitando la implementación de estrategias para mejorar los servicios ofrecidos en favor de las adolescentes.

En ese contexto el estudio se planteó como objetivo general: Determinar los factores influyentes en el embarazo y uso de métodos anticonceptivos en las adolescentes que acuden al Hospital Regional de Tumbes, 2025.

II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1. Antecedentes

Tenemos a nivel internacional a García Guzmán, E. (2023)-México. El objetivo fue determinar los factores asociados que influyen para que las mujeres se embarazan a temprana edad. Se pudo identificar que más de la mitad de las mujeres encuestadas (258) presentan una relación significativa ante la tendencia de tener una edad menor a 20 años, de las características sociodemográficas se encontró con respecto al estado civil, se presentó con mayor frecuencia la unión libre y el nivel socioeconómico predominante fue bajo por lo que muchas de estas mujeres jóvenes desconocen los riesgos que puede conllevar, esto explica la poca o nula utilización de métodos anticonceptivos (9).

Majin J. (2021), Ecuador, con el trabajo de investigación se analizan los factores de riesgo en mujeres embarazadas en la Comunidad de San Francisco de Cunuguachay de la Parroquia de Calpi. De igual manera identificar los factores que lleve a embarazo precoz y al recabar la información a estas mujeres jóvenes de la zona se pudo conocer que el principal factor era una percepción tabú sobre los anticonceptivos, los mismo de los cuales no tenían mucho conocimiento (10).
Bravo MCN (2020), tesis de pregrado Quito universidad nacional de Ecuador, este autor hizo una exhaustiva investigación sobre el grado de conocimientos y uso de los métodos anticonceptivos en 278 adolescentes durante la pandemia en la virtualidad, con un enfoque observacional, descriptivo y transversal, cuyos resultados mostraron que tenían un buen conocimiento y actitudes positivas de los métodos anticonceptivos, pero en la práctica era deficientes, con dificultades para el acceso. Se concluye un fortalecimiento en educación, promoción y acceso adecuado a los métodos anticonceptivos en los adolescentes (11).

Así mismo a nivel Nacional tenemos a Sanchez A, Jonathan y Gutierrez A. Benedicta, 2021, quienes realizaron un estudio sobre “relacionar el nivel de conocimiento en estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de los colegios emblemáticos de Ica –Perú, 2021”, con metodología de estudio cuantitativo de tipo

correlacional o transversal su muestra con 323 estudiantes teniendo como resultados de 54.5% (176) y 45.5% (147) entre hombres y mujeres respectivamente nivel de conocimiento con 53.5% en cuanto a MAC 18.9% (61) refieren haber usado el método anticonceptivo del preservativo con 85.2% concluyendo que tuvieron una relación de ($P<0.05$) (12).

Según Loayza K. (2022). Plantea como objetivo determinar el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil según el análisis de la ENDES Per˙ 2022. Se realizó un estudio de tipo observacional, analítico, de cohorte retrospectiva, mediante un análisis secundario de la información recopilada de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) del año 2022, la cual es llevada a cabo anualmente por el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) del Perú, se encontró una relación significativa entre la edad categorizada, el estado civil y el uso de métodos anticonceptivos con la presencia de un PIC. Por su parte no se encontró una asociación entre contar con el nivel educativo, área de residencia y quintil de riqueza respecto a la presencia de un PIC (13).

Bonafón J. (2020). Propuso determinar los factores de riesgo asociados a gestantes adolescentes del Hospital Nacional Hipólito Unanue en el 2020. Se obtuvo que el principal factor de riesgo fue no usar métodos anticonceptivos, factores como el grado de instrucción primario/secundario, la edad materna adolescente tardía, también fueron factores con un riesgo. Se encontró también que la no relación de pareja fue un factor protector, en contraposición; por ende, la relación de pareja es otro factor de riesgo (14).

Para luego direccionar al nivel Local a Pérez, R (2024). En su investigación efectividad de las intervenciones educativas en función del nivel de conocimiento de los usuarios sobre métodos anticonceptivos del Centro de Salud de La Cruz, Tumbes, 2021, cuyo objetivo principal fue identificar el nivel de conocimientos antes y después de la intervención educativa en las usuarias; para estimar la diferencia del conocimiento, logrando describir que los factores sociodemográficos son los que intervienen en el nivel de conocimiento de las usuarias además mostrando que el 43% incluye la efectividad de las actividades educativas según el nivel de

conocimientos en estado normal, 32% en buen estado, y en mal estado, 26% de usuarias que conocen de métodos anticonceptivos (15).

Aguilar Urbina & Méndez Balcázar (2025). En su investigación sobre el conocimiento y elección de métodos anticonceptivos en mujeres puérperas atendidas en el Hospital Regional JAMO II-2 en 2024, los autores analizaron una muestra de 114 mujeres. El estudio evidenció que el nivel de preparación tiene una relación estadísticamente significativa con la elección del método anticonceptivo (p=0.044). El 65.8% de las puérperas tenían un conocimiento medio y el 63.2% eligió un método anticonceptivo. Este hallazgo resalta que la información y orientación adecuada influye positivamente en la decisión de usar métodos anticonceptivos, aspecto que debe fortalecerse especialmente en adolescentes que muchas veces no acceden a consejería especializada. Este estudio es directamente aplicable al enfoque de tu tesis, pues ofrece evidencia sobre cómo la educación y el acceso a la información son factores determinantes en la prevención del embarazo no planificado (16).

Según Infante Boyer (2024), la autora realizó un análisis estadístico de la tasa de fecundidad y el uso de anticonceptivos en mujeres de 15 a 49 años en Tumbes. Identificó una tasa promedio de fecundidad de 2 hijos por mujer entre 2018 y 2022. un dato relevante fue que solo el 7.1% de las mujeres no usuarias fueron visitadas por personal de salud para recibir orientación. Este bajo acceso a consejería y seguimiento contribuye a una baja cobertura en planificación familiar, afectando especialmente a adolescentes, quienes por estigma o desconocimiento suelen quedar fuera del sistema de salud reproductiva. El estudio sugiere la necesidad de intervenciones comunitarias que promuevan el acceso equitativo a los servicios, lo que coincide con el objetivo de la tesis de identificar factores que influyen en el uso (o no uso) de métodos anticonceptivos (17).

En tanto Aguilar De la Cruz & Arca Chanta (2024). las investigadoras analizaron los factores asociados al embarazo adolescente en Tambogrande, localidad de similares características sociodemográficas a Tumbes. Encontraron que la mayoría de las adolescentes embarazadas tenían educación secundaria incompleta, familias disfuncionales, y comunicación limitada con sus padres. Estos factores

sociales y familiares son determinantes en la aparición de embarazos precoces. Asimismo, destacaron que el entorno familiar, el abandono escolar y la falta de orientación sexual son elementos que aumentan la vulnerabilidad de las adolescentes. Este estudio complementa tu enfoque al brindar una perspectiva social que, junto a lo biológico y educativo, permite un abordaje integral del problema (18).

Según López Delgado B. (20022, manifestó en su investigación titulada “conducta sexual de los adolescentes respecto al uso de anticonceptivos en la institución educativa Túpac Amaru Pampa Grande. Tumbes - 2022, autor que determino en su investigación que existe un nivel deficiente frente al conocimiento que tenían sobre métodos anticonceptivos y ETS, además de identifica que, si bien algunas conocen los métodos anticonceptivos, sin embargo, desconocen el uso correcto de dichos métodos (20).

Según la fuente de la Dirección Regional de Tumbes DIRESA-His Minsa, (2024), reporta gestantes adolescentes atendidas por lugar de residencia: Zarumilla de 180 gestantes 22 son adolescentes; Zorritos de 79 gestantes 6 son adolescentes, Micro red Corrales de 118 gestantes 9 son adolescentes y en la Micro Red Pampa Grande (Pampa Grande, Andrés Araujo Morán, Pampas de Hospital, San Juan de la Virgen, Cabuyal, Cerro Blanco, Cruz Blanca, El Limón, Garbanzal, Gerardo Gonzales Villegas, Puerto Pizarro) de 52 gestantes 10 son adolescentes.
Además, manifestando que las causas de los embarazos son múltiples como es la violencia sexual, familia disfuncional, bajo nivel educativo, antecedentes de embarazo a temprana edad de la madre o abuela, desconocimiento de los Derechos Sexuales y Reproductivos, débil acceso a los métodos anticonceptivos, bajo nivel educativo y proyecto de vida (21).
En una entrevista realizada por Organon & Co (2024). “Prevención del Embarazo Adolescente en Tumbes, Perú mediante Intervención Educativa con Educación Sexual Integral” (2024) se obtuvo que el 70.6% de los adolescentes no ha utilizado método anticonceptivo al momento de la entrevista, la pregunta orientadora si ha usado alguna vez algún método anticonceptivo, se describe que el 59.7% ha utilizado alguna vez método anticonceptivo. Y que el método anticonceptivo de

mayor uso ha sido el preservativo 16.6%; 3.8 % pastillas y solo el 1.3 % inyectables (22).

Respecto al tipo de método anticonceptivo utilizado alguna vez, el 77,3 % no respondió, mientras que el 16,6 % refirió el uso del preservativo, seguido del uso de pastillas anticonceptivas (4,4 %) e inyecciones (1,6 %). En cuanto a los motivos de abandono del método anticonceptivo, la mayoría (92,3 %) no respondió; sin embargo, entre quienes sí lo hicieron, el 2,9 % indicó que dejó de usarlo por no tener pareja o relaciones sexuales, el 1,9 % porque no le gustó el método, el 1,0 % por temor a que falle, y en menor proporción por efectos adversos, falla del método o decisión de no volver a usarlo.

2.2 Bases teóricas

La Dirección Regional de Salud de Tumbes DIRESA Tumbes, Perú, “Encuesta a los Adolescentes sobre conocimientos de métodos anticonceptivos” (2023). En relación con el método anticonceptivo utilizado actualmente, el 53,4 % no respondió, el 44,4 % indicó el uso de métodos de barrera, mientras que porcentajes mínimos refirieron no usar ningún método, utilizar otro tipo o la pastilla de emergencia. Asimismo, los principales motivos para decidir el uso de métodos anticonceptivos fueron evitar un embarazo (26,2 %) y protegerse de infecciones de transmisión sexual (22 %), aunque casi la mitad (48,6 %) no respondió. En cuanto a la adquisición de los métodos, el 28,43 % los obtuvo en farmacias, tiendas u ONG, el 13,6 % a través de amigos, pareja, familia o escuela, y solo el 10,9 % los recibió gratuitamente en un establecimiento de salud. Finalmente, se observó que la decisión de usar o no métodos anticonceptivos fue tomada principalmente de manera individual, ya que el 47,6 % refirió decidir por sí misma, seguido de la influencia familiar (10,2 %) y de la pareja (2,6 %). En relación con antecedentes de embarazo previo, el 71,9 % señaló no haber tenido embarazos anteriores, y respecto a la edad del embarazo, la gran mayoría (97,4 %) no respondió, reportándose edades aisladas entre los 13 y 16 años(23).

1. Revista Internacional de Salud Materno Fetal. (2023). Determinantes del

embarazo adolescente en el Perú: Un análisis secundario de la Encuesta Demográfica de Salud Familiar (ENDES) 2022. determina que el embarazo en adolescentes continúa siendo una problemática persistente de salud pública por su impacto en el desarrollo personal, familiar y social de las jóvenes. En América Latina y el Caribe, la fecundidad adolescente se mantiene entre las más altas del mundo, con más de 1.6 millones de nacimientos anuales en niñas y adolescentes de 10 a 19 años, lo que contribuye a reproducir condiciones de desigualdad y limita oportunidades educativas y laborales (24). En el Perú, la ENDES 2023 reportó un incremento del embarazo adolescente a 9,2%, con mayor afectación en zonas rurales (18,4%), lo que refleja brechas de acceso a educación y servicios de salud, y demanda el fortalecimiento de estrategias preventivas (25).

2. La evidencia identifica determinantes sociodemográficos y conductuales relevantes. Un análisis de ENDES 2022 mostró mayor probabilidad de embarazo en adolescentes con menor nivel socioeconómico (RPa 3,60) y un riesgo notablemente más alto en quienes no habían usado métodos anticonceptivos (6,49 veces), además de influir el número de parejas sexuales y antecedentes reproductivos (25). En concordancia, el uso de anticonceptivos en adolescentes depende no solo del conocimiento, sino también del contexto afectivo y conductual; se ha descrito que tener pareja se asocia al uso de métodos, mientras que el consumo de alcohol se vincula con menor probabilidad de utilización. Asimismo, en Pomabamba (Ancash) se reportaron factores personales (edad, instrucción, información), socioculturales (influencia de pareja, religión, economía) y de acceso (horarios adecuados y espacios diferenciados) como elementos que condicionan el uso anticonceptivo (26).

3. Este abordaje se sustenta en un marco legal nacional e internacional orientado a proteger los derechos sexuales y reproductivos de las y los adolescentes, incluyendo la Constitución Política del Perú, el Código de los Niños y Adolescentes, la Ley de reinserción escolar por embarazo, el Plan Multisectorial para la Prevención del Embarazo en Adolescentes 2021–2030, la NTS de Atención Integral de Salud de Adolescentes y normas de planificación familiar

del MINSA, además de instrumentos como la Convención sobre los Derechos del Niño y la Declaración Universal de los Derechos Humanos. Estas disposiciones respaldan el acceso a información, consejería y métodos anticonceptivos, así como la prevención de la violencia, reconocida como un factor asociado al embarazo adolescente (1,28).

4. En la redacción conceptual, la OMS define la adolescencia como la etapa comprendida entre los 10 y 19 años, periodo caracterizado por cambios físicos, mentales y sociales determinantes para la salud futura (1). Otras perspectivas describen fases temprana, media y tardía, con variaciones culturales en su delimitación, enfatizando que no es una etapa definida únicamente por criterios biológicos (27,29). En cuanto al embarazo adolescente, se reconoce que la madurez biológica puede adelantarse respecto a la madurez psicosocial, y la insuficiente educación en salud reproductiva favorece prácticas de riesgo y consecuencias como abandono escolar, estigmatización, menor empleabilidad y mayores riesgos sanitarios (30). Los factores demográficos, familiares y gineco obstétricos se comprenden como dimensiones interrelacionadas que influyen en el fenómeno, incluyendo edad, educación, ocupación, funcionalidad familiar, violencia, menarquia e inicio de relaciones sexuales, entre otros (31–33).

5. En relación con los métodos anticonceptivos, la normativa del MINSA señala que estos reducen la probabilidad de embarazo y deben permitir decisiones reproductivas seguras y efectivas; además, la OMS sostiene que las adolescentes pueden usar cualquier método, considerando aceptabilidad y adherencia (34). Se destaca el valor de los métodos de barrera por su doble protección frente a embarazo e ITS, y se reconoce que métodos hormonales y anticoncepción de emergencia son opciones eficaces, aunque la continuidad puede verse afectada por efectos secundarios, estigma, disponibilidad o percepciones de riesgo (34,35). En conjunto, la literatura muestra que el embarazo adolescente requiere intervenciones integrales que articulen educación sexual, prevención de violencia, acceso oportuno a servicios amigables y disponibilidad real de métodos anticonceptivos, con enfoque de

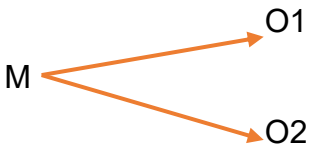
derechos y equidad (24–26,34,35).

III. MATERIALES Y MÉTODOS

3.1. Tipo de investigación

Según los objetivos establecidos, la investigación tuvo un enfoque cuantitativo, debido a que se recolectaron y analizaron datos expresados numéricamente, con la finalidad de determinar la asociación entre los factores sociodemográficos, familiares y gineco obstétricos y la recurrencia del embarazo, así como describir el uso de métodos anticonceptivos en las adolescentes atendidas en el Hospital Regional de Tumbes durante el año 2025

Esquema:



Dónde:

M = Muestra

O1 = Factores sociodemográficos, familiares y gineco obstétricos

O2 = recurrencia del embarazo

Población, muestra y muestreo

Población:

La población de estudio estuvo conformada por **300 adolescentes embarazadas atendidas en el Hospital Regional de Tumbes durante el año 2025**. El número de adolescentes que conformaron la población fue determinado a partir de los **registros estadísticos proporcionados por la Oficina de Estadística del Hospital Regional de Tumbes**.

Muestra

La muestra estuvo conformada por **89 adolescentes embarazadas,** quienes cumplieron con los criterios de inclusión establecidos para el estudio y aceptaron participar voluntariamente en la investigación.

- Oficina de Estadística proporcionó el dato para determinar la población de referencia (fuente secundaria).

- Adolescentes participantes fueron la fuente primaria de los datos obtenidos mediante encuesta.
- Encuesta/cuestionario fue el procedimiento utilizado para recoger los datos de las variables.

Muestreo

En la presente investigación la selección de las participantes se realizó mediante un muestreo no probabilístico por conveniencia considerando a las adolescentes que cumplieron con los criterios de selección establecidos y que estuvieron disponibles durante el periodo de recolección de datos.

3.2. Criterios de selección

Criterio de inclusión

- Adolescentes embarazadas de 12 a 17 años de edad atendidas en el Hospital Regional de Tumbes durante el año 2025.
- Adolescentes que aceptaron participar voluntariamente en la investigación.
- Adolescentes cuyos padres o tutores legales firmaron el consentimiento informado, cuando correspondió.
- Adolescentes que cumplieron con las condiciones necesarias para responder el cuestionario.

Criterio de exclusión

- Adolescentes menores de 12 años o mayores de 17 años.
- Adolescentes que no aceptaron participar en la investigación.
- Adolescentes cuyos padres o tutores legales no otorgaron el consentimiento informado, cuando correspondió.
- Adolescentes que no completaron adecuadamente el cuestionario o que se retiraron durante el proceso de recolección de datos.

3.3. Métodos, técnicas e instrumentos de recolección de datos

La técnica utilizada para la recolección de información en las adolescentes de 12 a 17 años de edad que acudieron al Hospital Regional de Tumbes fue la encuesta, mediante la cual se evaluaron diversos ítems a través de respuestas cerradas (Sí y No) como también preguntas abiertas. Debido a que las preguntas consideradas

en el instrumento fueron de tipo cerrado, el valor asignado a cada respuesta fue el siguiente: No = 0 y Sí = 1. La encuesta se aplicó bajo criterios de anonimato y estricta confidencialidad, garantizando la seguridad y confianza de las participantes. Asimismo, la información obtenida fue utilizada exclusivamente con fines académicos.

El instrumento empleado fue un cuestionario elaborado por las autoras, basado en el Modelo de Creencias en Salud de Champion y Sugg, el cual fue sometido a validación por juicio de tres expertos conocedores del tema, quienes determinaron su pertinencia y coherencia para los fines de la presente investigación. El cuestionario estuvo conformado por 20 ítems, agrupados en dos dimensiones:

Factores determinantes del embarazo en adolescentes, comprendidos del ítem 1 al 16. Uso de métodos anticonceptivos, comprendidos del ítem 17 al 20.

Dicho instrumento permitió identificar las variables de estudio consideradas en la investigación (Anexo 2). Asimismo, se estableció un puntaje general según el nivel obtenido, así como puntajes específicos por cada dimensión, lo que facilitó el análisis de los resultados.

La confiabilidad del instrumento fue determinada mediante la consistencia interna, utilizando el coeficiente alfa de Cronbach, el cual mide el grado de correlación entre los ítems y presenta valores entre 0 y 1, considerándose aceptables aquellos comprendidos entre 0,70 y 0,90.

Para este procedimiento, se aplicó una prueba piloto a 10 adolescentes que habían presentado embarazo, con edades entre 12 y 17 años, pertenecientes a una realidad similar a la población de estudio. Esta prueba se realizó en el Centro de Salud Gerardo Gonzales Villegas, y dichas participantes no formaron parte de la muestra final. Previamente, se les informó sobre el objetivo del estudio y se les brindó el consentimiento informado. Posteriormente, se les entregó el instrumento, otorgándoles el tiempo y el ambiente adecuados para su correcta aplicación.

Los datos obtenidos fueron tabulados en Microsoft Excel y analizados para determinar la consistencia interna mediante el coeficiente alfa de Cronbach, obteniéndose un valor de 0,70 (Anexo 6). Este resultado permitió concluir que el instrumento presentó un nivel de confiabilidad aceptable, evidenciando consistencia interna adecuada para su aplicación en la presente investigación.

3.4. Procedimientos para la recolección de datos

Previamente a la recolección de datos, se solicitó la autorización de las participantes a través del consentimiento informado, el cual fue firmado por el padre, madre o tutor legal, debido a que las adolescentes eran menores de edad. En dicho documento se explicó el contexto del estudio, así como los objetivos de la investigación, con la finalidad de garantizar que la participación fuera voluntaria, informada y libre de coerción, permitiendo así brindar las facilidades necesarias para la ejecución del estudio.

Posteriormente, se procedió a la aplicación del instrumento de recolección de datos, el cual se realizó de manera presencial a las 89 adolescentes que conformaron la muestra de estudio. Las participantes cumplieron con las siguientes características: adolescentes de 12 a 17 años de edad que habían presentado al menos una gestación, y cuyos padres o tutores legales firmaron el consentimiento informado de forma voluntaria.

La aplicación del instrumento se llevó a cabo de forma directa, formulando las preguntas del cuestionario a cada participante, garantizando un ambiente adecuado que permitió la comprensión de las preguntas y la obtención de información veraz. Este procedimiento aseguró el respeto a los principios éticos de confidencialidad, anonimato y respeto a las participantes durante todo el proceso de investigación.

3.5. Procesamiento y análisis estadísticos de los datos

Una vez obtenidos los datos provenientes de las encuestas aplicadas, se procedió a su clasificación y codificación con la finalidad de obtener el puntaje directo correspondiente a cada participante. Posteriormente, los datos fueron procesados mediante el software estadístico IBM SPSS versión 21 en español, lo que permitió

realizar el análisis estadístico de manera sistemática y confiable, garantizando la precisión y validez de los resultados obtenidos

3.6. Consideraciones éticas

En la presente investigación se desarrolló un marco ético fundamentado en el respeto de los derechos humanos, teniendo en consideración los principios de respeto, beneficencia, honestidad y justicia durante todo el proceso investigativo. Estos principios orientaron la interacción con las participantes y garantizaron una conducta ética adecuada en cada una de las etapas del estudio.

El principio de respeto se aseguró al considerar a las adolescentes participantes como personas con capacidad de decisión, reconociendo su autonomía y garantizando la libertad para responder el cuestionario de manera voluntaria, sin ningún tipo de presión o coerción. Asimismo, se respetó su dignidad y privacidad en todo momento.

En cuanto al principio de beneficencia, la investigación estuvo orientada a procurar el bienestar de las participantes, brindando apoyo y orientación cuando fue necesario, con el propósito de maximizar los beneficios y minimizar cualquier posible riesgo derivado de su participación en el estudio.

El principio de honestidad se promovió al garantizar un ambiente de confianza que permitió a las participantes responder con veracidad, asegurando así la objetividad de la información recolectada y la validez de los resultados obtenidos.

Finalmente, el principio de justicia se aplicó al asegurar un trato equitativo a todas las participantes, considerando de manera justa la distribución de los beneficios derivados de la investigación, así como la transparencia en los procedimientos y resultados, evitando cualquier forma de discriminación o inequidad.

IV. RESULTADOS

Tabla 1. Factores demográficos influyentes en el embarazo en las adolescentes que acuden al Hospital Regional de Tumbes, 2025.

Factor	Categoría	1 embarazo n (%)	≥ 2 embarazos n (%)	P valor
Edad	12–13	12 (13,5)	6 (6,7)	0,42
	14–15	20 (22,5)	14 (15,7)	
	16–17	22 (24,7)	15 (16,9)	
Procedencia	Urbana	33 (37,1)	22 (24,7)	0,01
	Rural	21 (23,6)	13 (14,6)	
Grado de instrucción	No estudia	5 (5,6)	4 (4,5)	0,02
	Primaria	11 (12,4)	7 (7,9)	
	Secundaria	33 (37,1)	20 (22,5)	
	Superior	5 (5,6)	4 (4,5)	
Ocupación	Estudiante	35 (39,3)	21 (23,6)	1,32
	Sin ocupación	10 (11,2)	6 (6,7)	
	Ama de casa	7 (7,9)	5 (5,6)	
	Empleada	2 (2,2)	3 (3,4)	

Hospital Regional de Tumbes, 2025 (n = 89)

La procedencia presentó una asociación estadísticamente significativa con el número de embarazos en las adolescentes (p = 0,01), observándose una mayor proporción de embarazos repetidos en aquellas procedentes de zonas urbanas. Asimismo, el grado de instrucción mostró significancia estadística (p = 0,02), destacando que las adolescentes con nivel educativo secundario concentraron el mayor porcentaje de casos con uno y con dos o más embarazos.

Tabla 2. Factores familiares influyentes en el embarazo en las adolescentes que acuden al Hospital Regional de Tumbes, 2025.

Factor	Categoría	1 embarazo n (%)	≥ 2 embarazos n (%)	P valor
Atención de los padres	Adecuada	29 (32,6)	16 (18,0)	0,58
	Neutral	10 (11,2)	6 (6,7)	
	Inadecuada	15 (16,9)	13 (14,6)	
Violencia familiar	Sí	27 (30,3)	18 (20,2)	0,01
	No	27 (30,3)	17 (19,1)	
Tipo de familia	Nuclear	18 (20,2)	9 (10,1)	2,81
	Extensa	13 (14,6)	8 (9,0)	
	Monoparental	9 (10,1)	7 (7,9)	
	Mixta	8 (9,0)	6 (6,7)	
	Compuesta	6 (6,7)	5 (5,6)	

Hospital Regional de Tumbes, 2025 (n = 89)

La violencia familiar presentó una asociación estadísticamente significativa con el número de embarazos en las adolescentes que acudieron al Hospital Regional de Tumbes durante el año 2025 (p = 0,01), observándose una mayor proporción de embarazos repetidos en aquellas adolescentes que refirieron haber sufrido violencia familiar.

Tabla 3. Factores gineco obstétricos influyentes en el embarazo en las adolescentes que acuden al Hospital Regional de Tumbes, 2025.

Factor	Categoría	1 embarazo n (%)	≥ 2 embarazos n (%)	P valor
Menarquia	≤ 11 años	21 (23,6)	16 (18,0)	0,15
	≥ 12 años	33 (37,1)	19 (21,3)	
Inicio de relaciones sexuales	≤ 14 años	25 (28,1)	18 (20,2)	0,02
	≥ 15 años	29 (32,6)	17 (19,1)	
Antecedente de aborto	Sí	13 (14,6)	8 (9,0)	0,28
	No	41 (46,1)	27 (30,3)	

Hospital Regional de Tumbes, 2025 (n = 89)

El inicio de las relaciones sexuales presentó una asociación estadísticamente significativa con el número de embarazos en las adolescentes (p = 0,02). Las adolescentes que iniciaron relaciones sexuales a los 14 años o menos mostraron una mayor proporción de embarazos repetidos en comparación con aquellas que iniciaron a los 15 años o más, lo que indica que el inicio sexual temprano influye significativamente en la repetición del embarazo.

Tabla 4. Uso de los métodos anticonceptivos en las adolescentes que acuden al Hospital Regional de Tumbes, 2025.

Uso / Método anticonceptivo	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Uso de métodos anticonceptivos		
Sí	59	66,3
No	30	33,7
Tipo de método anticonceptivo utilizado		
Ninguno	36	40.5
Condón	23	25,8
Orales	14	15,7
Inyectable mensual	9	10,1
Inyectable trimestral	7	7,9
Total	**89**	**100,0**

Hospital Regional de Tumbes, 2025 (n = 89)

Del total de adolescentes, el 66,3 % refiere usar algún método anticonceptivo, mientras que el 33,7 % no utiliza ninguno. Respecto al tipo de método, se observa que el 36,0 % no emplea ningún método anticonceptivo, seguido del uso del condón (25,8 %) y de los métodos hormonales orales (15,7 %). Los métodos inyectables y de emergencia (Yuzpe) presentan menores porcentajes de uso.

V. DISCUSIÓN

Los resultados de la Tabla 1 evidencian el inicio de las relaciones sexuales a los 14 años o menos presentó una asociación estadísticamente significativa con la recurrencia del embarazo (p = 0,02). Las adolescentes que iniciaron relaciones sexuales a los 14 años o menos presentaron una mayor proporción de dos o más embarazos en comparación con aquellas que iniciaron a los 15 años o más. Este hallazgo concuerda con lo reportado por estudios realizados en contextos similares teniendo similitud en su generalidad con Sanchez A, Jonathan y Gutierrez A. Benedicta, 2021, quienes realizaron un estudio sobre "relacionar el nivel de conocimiento en estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de los colegios emblemáticos de Ica –Perú, 2021", donde se señala que la edad por sí sola no determina la recurrencia del embarazo adolescente, sino que actúa en conjunto con otros factores sociales y conductuales [1,2].

En relación con la procedencia, se encontró una asociación estadísticamente significativa con el número de embarazos (p = 0,01), observándose una mayor proporción de embarazos repetidos en adolescentes procedentes de zonas urbanas. Este resultado coincide con investigaciones previas que señalan que, en áreas urbanas, pese a existir mayor acceso a servicios de salud, persisten brechas en educación sexual, uso adecuado de métodos anticonceptivos y control reproductivo, lo que incrementa el riesgo de embarazo recurrente [3,4].

Asimismo, el grado de instrucción mostró significancia estadística (p = 0,02), destacándose que las adolescentes con nivel educativo secundario concentraron el mayor porcentaje tanto de un embarazo como de dos o más embarazos. Este hallazgo es consistente con lo reportado por la Organización Mundial de la Salud y otros autores, quienes señalan que la permanencia en la educación secundaria no garantiza necesariamente conocimientos suficientes sobre salud sexual y reproductiva, especialmente cuando la educación sexual es limitada o deficiente (5,6).

Respecto a la ocupación, no se evidenció asociación estadísticamente significativa (p = 1,32), lo cual sugiere que la condición laboral o académica no influye de manera directa en la repetición del embarazo adolescente. Resultados similares han sido descritos en estudios nacionales, donde se señala que la ocupación es un

factor indirecto y depende de otros determinantes estructurales como el entorno familiar y social (7).

Desde la apreciación del autor, estos resultados evidencian que los factores demográficos, particularmente la procedencia y el nivel educativo, continúan siendo determinantes relevantes en el embarazo adolescente, lo que resalta la necesidad de fortalecer estrategias educativas y preventivas diferenciadas según el contexto socioterritorial.

La Tabla 2 muestra que la atención de los padres no presentó asociación estadísticamente significativa con el número de embarazos (p = 0,58). Este resultado sugiere que, aunque la comunicación y supervisión parental son importantes, su sola presencia no es suficiente para prevenir la recurrencia del embarazo adolescente, hallazgo que coincide con lo reportado por diversos estudios que destacan la complejidad de la dinámica familiar en este fenómeno [8].

Por otro lado, la violencia familiar sí presentó una asociación estadísticamente significativa con el número de embarazos (p = 0,01), observándose una mayor proporción de embarazos repetidos en adolescentes que refirieron haber sufrido violencia. Este resultado es consistente con investigaciones previas que señalan que la violencia en el hogar incrementa la vulnerabilidad emocional, reduce la capacidad de negociación sexual y limita el uso efectivo de métodos anticonceptivos, favoreciendo la repetición del embarazo [9,10].

En cuanto al tipo de familia, no se evidenció asociación estadísticamente significativa (p = 2,81). Este hallazgo concuerda con estudios que indican que la estructura familiar, por sí sola, no determina el embarazo adolescente, sino que son las relaciones intrafamiliares y el clima emocional los factores que ejercen mayor influencia [11].

Desde la perspectiva del autor, los resultados resaltan que la violencia familiar constituye un factor de riesgo clave para la repetición del embarazo adolescente, lo que implica la necesidad de integrar la detección y abordaje de la violencia en los

Los resultados de la Tabla 3 muestran que la edad de menarquia no cuenta con asociación estadísticamente significativa con el número de embarazos (p = 0,15). Este hallazgo coincide con estudios que señalan que, aunque la menarquia

temprana puede adelantar el inicio de la vida reproductiva, no necesariamente condiciona la repetición del embarazo en ausencia de otros factores de riesgo [12]. En contraste, el inicio de las relaciones sexuales sí presentó asociación estadísticamente significativa con el número de embarazos (p = 0,02). Las adolescentes que iniciaron relaciones sexuales a los 14 años o menos mostraron una mayor proporción de embarazos repetidos. Este resultado es consistente con la literatura científica, la cual señala que el inicio sexual temprano se asocia con menor uso de métodos anticonceptivos, menor madurez emocional y mayor exposición a conductas sexuales de riesgo [13,14].

Respecto al antecedente de aborto, no se evidenció asociación estadísticamente significativa (p = 0,28). Este hallazgo es similar a lo reportado por otros estudios, donde se señala que el antecedente de aborto no siempre se relaciona con la recurrencia del embarazo, especialmente cuando no se acompaña de intervenciones educativas posteriores [15].

Desde la apreciación del autor, estos resultados confirman que el inicio temprano de las relaciones sexuales constituye un factor gineco obstétrico determinante, lo que refuerza la importancia de implementar educación sexual integral desde edades tempranas, enfocada en la postergación del inicio sexual y el uso adecuado de métodos anticonceptivos.

Los resultados de la Tabla 4 evidencian que el 66,3 % de las adolescentes refirió utilizar algún método anticonceptivo, mientras que el 33,7 % no utiliza ninguno, lo que representa un porcentaje considerable de riesgo para embarazos no planificados. Estos hallazgos son similares a los reportados en estudios nacionales y regionales, donde se observa que, pese a la disponibilidad de métodos anticonceptivos, persisten barreras en su acceso y uso adecuado [16].

Respecto al tipo de método, se observa que el 36,0 % de las adolescentes no utiliza ningún método anticonceptivo, seguido del uso del condón (25,8 %) y de los métodos hormonales orales (15,7 %). Los métodos inyectables y de emergencia presentaron menores porcentajes de uso. Estos resultados coinciden con lo señalado por diversos autores, quienes indican que el condón sigue siendo el método más utilizado por adolescentes debido a su fácil acceso, mientras que los métodos hormonales presentan limitaciones relacionadas con la adherencia y el temor a efectos secundarios [17,18].

Desde la apreciación del autor, estos hallazgos evidencian que, aunque una proporción importante de adolescentes refiere el uso de métodos anticonceptivos, aún existe un grupo significativo que no los utiliza, lo que subraya la necesidad de fortalecer la consejería personalizada, el acceso oportuno a métodos modernos y la educación continua en salud sexual y reproductiva.

VI. CONCLUSIONES

1. En las adolescentes que acudieron al Hospital Regional de Tumbes, el 41,6 % tenía entre 16 y 17 años, el 61,8 % procedía de zonas urbanas y el 59,6 % presentaba nivel educativo secundario; evidenciándose que los factores sociodemográficos que presentaron asociación estadísticamente significativa con la recurrencia del embarazo fueron la procedencia (p = 0,01) y el grado de instrucción (p = 0,02). La edad no presentó asociación estadísticamente significativa.
2. Se concluye que el 50,6 % de las adolescentes refirió haber experimentado violencia familiar, observándose una mayor proporción de embarazos repetidos en este grupo, lo que evidenció una asociación estadísticamente significativa con el número de embarazos (p = 0,01); en contraste, la atención de los padres y el tipo de familia no mostraron asociación significativa.
3. Respecto a los factores gineco obstétricos, el 48,3 % de las adolescentes inició relaciones sexuales a los 14 años o menos, presentó asociación estadísticamente significativa con la recurrencia del embarazo (p = 0,02). La edad de menarquia (p = 0,15) y el antecedente de aborto (p = 0,28) no presentaron asociación estadísticamente significativa.
4. Respecto al uso de métodos anticonceptivos, el 66,3 % de las adolescentes refirió utilizar algún método y el 33,7 % manifestó no utilizarlo. Estos valores deberán contrastarse con la distribución por tipo de método, debido a la discrepancia observada con el 36,0 % registrado como “ninguno”

VII. RECOMENDACIONES

1. Al Servicio de Obstetricia y Ginecología del Hospital Regional de Tumbes.
   Fortalecer las actividades de educación sexual integral, consejería en salud sexual y reproductiva y prevención de la recurrencia del embarazo dirigidas a las adolescentes atendidas en el Hospital Regional de Tumbes, considerando los factores asociados identificados en el presente estudio.

2. A la Unidad de Psicología del Hospital Regional de Tumbes
   Fortalecer la detección temprana, orientación y abordaje integral de situaciones de violencia familiar en adolescentes, articulando las acciones con los servicios de Obstetricia, Psicología y otros servicios pertinentes.

3. A la Estrategia de Salud Sexual y Reproductiva.
   Reforzar la consejería diferenciada para adolescentes sobre prevención del embarazo, inicio responsable de la vida sexual y uso correcto y continuo de métodos anticonceptivos.

4. Al establecimiento de salud
   Garantizar el acceso oportuno y continuo a métodos anticonceptivos, acompañando su provisión de consejería personalizada que permita a las adolescentes elegir de manera informada el método más adecuado para sus necesidades.

VIII.- REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. OMS. (2024). Embarazo en la adolescencia. Organización Mundial de La Salud. https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy
2. Observatorio CEPLAN. (2020). Descenso del embarazo en niñas y adolescentes. Actualizado en octubre del 2024. https://observatorio.ceplan.gob.pe/ficha/t15
3. Instituto Nacional de Estadística e Informática INEI, ENDES 2023, Lima Perú.
4. INEI, Encuesta Demográfica y de salud familiar – Endes, mayo 2022.
5. Adolescent Pregnancy OMS abril, 2024.
6. Instituto Nacional de Estadística e Informática ENDES 2022.
7. Dirección Regional de Salud de Tumbes, Estrategia Sanitaria de Salud Sexual y Reproductiva; 2024.
8. Hospital Regional Tumbes, oficina de estadística e informática, 2025.
9. García Guzmán, E. (2023). Factores Asociados a un periodo Intergenésico Corto. Universidad Nacional Autónoma de México. https://ru.dgb.unam.mx/bitstream/20.500.14330/TES01000837527/3/0837527.pdf
10. Majin, J. F. I. (2021). Intervención de enfermería en mujeres con un periodo intergenésico corto para la promoción de una planificación familiar efectiva, comunidad de San Francisco de Cunuguachay, parroquia Calpi, cantón Riobamba, provincia Chimborazo, enero - marzo 2021. Instituto tecnológico superior "San Gabriel." https://sangabrielriobamba.edu.ec/tesis/enfermer%C3%ADa/tesis6.pdf
11. Bravo M C N. Barreras de acceso a métodos anticonceptivos en adolescentes. Tesis de pregrado. Quito, Universidad Central de Ecuador. 2020.

12. Sánchez Acuña, Jonatan y Gutiérrez A, Benedicta, tesis “Relación nivel de conocimiento en estudiantes del 4ª y 5ª de secundaria, colegio emblemático Ica-Perú, 2021”
13. Loayza Torres, K. E. (2022). Análisis del uso de métodos anticonceptivos y el periodo intergenésico corto en mujeres en edad fértil: según Endes 2022. Universidad Nacional Federico Villarreal. https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/8362/UNFV_FMHU_Loayza_Torres_Karla_Eloisa_Titulo_profesional_2024.pdf?sequence=1&isAllowed=y
14. Bonafón Ciriaco, JL (2020). Factores de riesgo asociados a un periodo intergenésico corto en gestantes adolescentes del hospital nacional Hipólito Unanue, 2020. Universidad Nacional Federico Villareal. https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/5065/UNFV_Bonafon_Ciriaco_Jessica_Titulo_Profesional_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y
15. Pérez, R (2024). Efectividad de una intervención educativa en el conocimiento de métodos anticonceptivos en usuarias del Centro de Salud la Cruz, 2021. Universidad Nacional de Tumbes. https://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12874/65197/TESIS%20-%20P%C3%89REZ%20COBA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
16. Aguilar Urbina, M. A., & Méndez Balcázar, W. D. (2025). Nivel de conocimiento y elección de métodos anticonceptivos en puérperas del Hospital Regional JAMO II-2, Tumbes 2024 [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional de Tumbes]. Repositorio UNTUMBES. https://repositorio.untumbes.edu.pe/handle/20.500.12874/65687
17. Infante Boyer, E. K. (2024). Tasa de fecundidad y patrones de uso de métodos anticonceptivos en la Región Tumbes, 2023 [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional de Tumbes]. Repositorio UNTUMBES. https://repositorio.untumbes.edu.pe/handle/20.500.12874/65526
18. Aguilar De la Cruz, B., & Arca Chanta, K. M. (2024). Factores asociados al embarazo en adolescentes en el Centro Materno Infantil de Tambo Grande,

2024 [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional de Tumbes]. Repositorio UNTUMBES. https://repositorio.untumbes.edu.pe/handle/20.500.12874/65533

19. Chuquihuanga Nieves, J. M., & Ramos Campoverde, S. Y. (2024). Factores asociados a preeclampsia en gestantes atendidas en el Hospital Regional Tumbes, 2023 [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional de Tumbes]. Repositorio UNTUMBES. https://repositorio.untumbes.edu.pe/handle/20.500.12874/64873
20. Lopez Delgado, B.(2022). "Conducta sexual de los adolescentes respecto al uso de anticonceptivos en la institución educativa Túpac Amaru Pampa Grande. Tumbes - 2022". [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional de Tumbes]. Repositorio UNTUMBES. https://repositorio.untumbes.edu.pe/server/api/core/bitstreams/1019762b-ee62-49dc-8d6a-41ff23dc3183/content
21. Dirección Regional de Salud de Tumbes DIRESA (His Minsa) (2024).
22. Encuesta Organon & Co. "Prevención del Embarazo Adolescente en Tumbes, Perú mediante Intervención Educativa con Educación Sexual Integral" (2024).
23. Dirección Regional de Salud de Tumbes DIRESA Tumbes, Perú, "Encuesta a los Adolescentes sobre conocimientos de métodos anticonceptivos" (2023).
24. Revista Peruana de Investigación Materno Perinatal. (2023). Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de 4to. – 5to. de secundaria de dos instituciones educativas en el año 2022. https://investigacionmaternoperinatal.inmp.gob.pe/index.php/rpinmp/article/view/389.
25. Revista Internacional de Salud Materno Fetal. (2023). Determinantes del embarazo adolescente en el Perú: Un análisis secundario de la Encuesta Demográfica de Salud Familiar (ENDES) 2022. https://ojs.revistamaternofetal.com/index.php/RISMF/article/view/347.
26. Universidad Nacional Federico Villarreal (UNFV). (2021). Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes del distrito de Pomabamba - Áncash, 2021 [Tesis de licenciatura]. Repositorio UNFV. https://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/4896.

27. GAETE, Verónica. Desarrollo psicosocial del adolescente. Rev. chil. pediatr. [online]. 2015, vol.86, n.6, pp.436-443. ISSN 0370-4106. http://dx.doi.org/10.1016/j.rchipe.2015.07.005.
28. Perú, Ministerio de Salud. Resolución Ministerial N° 538-2009/MINSA, que modifica el documento aprobado por R.M. N° 729-2003-SA/DM en la clasificación de los Grupos Objetivo para los Programas de Atención Integral. Lima: MINSA; 14 de agosto de 2009. Disponible en: http://www.minsa.gob.pe/portada/transparencia/normas.aspSchugel y Barry 1998, "Teorias sobre la adolescencia, New York"
29. Mongrut Steane A. Tratado de obstetricia. 4.ª ed. [Lima?]: s.n.; 2000.
30. Malthus TR. Ensayo sobre el principio de la población [Internet]. 1.ª ed. 1798. Disponible en: https://es.wikipedia.org/wiki/Ensayo_sobre_el_principio_de_la_poblaci%C3%B3n
31. Guevara Melo EP, Jaramillo Concha R, Tovar Paredes S. Factores familiares y su relación con el rendimiento académico en estudiantes de psicología. Revista Virtual Universidad Católica del Norte [Internet]. 2013 Sep-Dic; (40). Disponible en: http://revistavirtual.ucn.edu.co.
32. Carvajal JA, Ralph C. Manual de obstetricia y ginecología. 8.ª ed. [Lima]: [s.n.]; 2017. Disponible en: https://es.scribd.com/document/855186559/seminario
33. Perú, Ministerio de Salud. Norma técnica de salud de planificación familiar. Lima: Ministerio de Salud; Octubre 2017. Disponible en: http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf
34. Barrera-Coello L, Olvera-Rodríguez V, Castelo-Branco C, Cancelo-Hidalgo MJ. Causas de desapego a los métodos anticonceptivos. Ginecol Obstet Mex. 2020;88(Supl 1):S88-S95. doi:10.24245/gom.v88i-Supl1.3853 Disponible en:

IX ANEXOS

ANEXO 1 ENCUESTA

El presente cuestionario tiene como objetivo el describir los **"Factores influyentes en el embarazo y uso de métodos anticonceptivos en las adolescentes que acuden al Hospital Regional de Tumbes, 2025".**

Por lo que se le pide que responda con sinceridad las preguntas, leyendo y marcando con una X la respuesta que usted crea conveniente.

INSTRUMENTO V1: Factores influyentes en el embarazo

A) FACTORES DEMOGRAFICOS:

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

2.- LUGAR DE PROCEDENCIA:

a) Urbana.
b) Rural.

3.- GRADO DE INSTRUCCIÓN:

a) no estudia.
b) Primaria.
c) secundaria
d) Superior.

4.- OCUPACIÒN:

a) Sin ocupación.
b) Estudiante.
c) Ama de casa.
d) Empleada.

B) FACTORES FAMILIARES:

5.- ¿Tus padres te prestan atención cuando hablas, saben cómo te sientes y les hablas con confianza?

1) Totalmente de acuerdo.
2) De acuerdo.
3) Opción neutral.
4) En desacuerdo.
5) Totalmente en desacuerdo.

6.- ¿Algún familiar te humilla, golpea, grita o insulta en privado o en público?

1) Totalmente de acuerdo.
2) De acuerdo.
3) Opción neutral.
4) En desacuerdo.
5) Totalmente en desacuerdo.

7.- ¿Qué familiar frecuentemente te humilla, golpea, grita o insulta en privado o en público?

a) padre.
b) madre.
c) hermanos.
d) pareja o esposo.
e) otros ……

8.- ¿A qué tipo de familia perteneces?

a) Homoparental.
b) Nuclear.
c) Extensa.
d) Monoparental.
e) Mixta.
f) Compuesta.

C) FACTORES GINECO OBSTETRICOS:

9.- ¿Cuántos años tenías cuando te vino la regla por primera vez? ……

10.- ¿Cuántos años tenías cuando tuviste tu primera relación sexual? ……

11.- ¿tuviste un aborto?

a) Si.
b) No.

12.- ¿Cuántos embarazos ha tenido?

a) 1.
b) 2.
c) 3 o más.

13.- ¿Cuántas parejas sexuales has tenido?

a) 1.
b) Mas de 2 …….

14.- ¿Has presentado prurito o algún flujo vaginal anormal?

a) Si.
b) No.

15.- ¿Has recibido tratamiento para el prurito o algún flujo vaginal anormal?

a) Si.
b) No

16.- ¿En tu familia hay antecedentes de embarazo en adolescentes?

a) Si.
b) No.

<u>INSTRUMENTO V2</u>: uso de métodos anticonceptivos en las adolescentes que acuden al Hospital Regional, Tumbes 2025

1) ¿recibió información sobre el uso de métodos anticonceptivos?
   a) Si.
   b) No.

¿Actualmente utiliza algún método anticonceptivo?

   a) Si.
   b) No.
   c)

3). ¿Qué método anticonceptivo utiliza actualmente?

☐ Condón

☐ Anticonceptivo oral.

☐ Inyectable mensual.

☐ Inyectable trimestral.

☐ Implante.

☐ DIU.

☐ Otro: _____

☐ Ninguno.

ANEXO 2

VALIDES DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO

EXPERTO N° 01



VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO

Nombre del instrumento: Encuesta de: "Factores Influyentes en el Embarazo y Uso de Métodos Anticonceptivos en las Adolescentes que acuden al Hospital Regional de Tumbes 2025"

Objetivo: Evaluar la variable dependiente: Uso de Métodos Anticonceptivos.

Dirigido a: las Adolescentes que acuden al Hospital Regional de Tumbes 2025

Apellido y Nombres del experto:
Feijoo Alvarado Angie Lisbeth

Grado académico y especialidad del validador: Lic. En Obstetricia

Documento de identidad N°: 72043734

Recomendaciones: Aplicar una Prueba Piloto a 10 sujetos de otra muestra que tengan las mismas características para calcular la confiabilidad, la validez de criterio y la validez de constructo del instrumento.

Juicio de aplicabilidad del instrumento:

APLICABLE	APLICABLE DESPUÉS DE CORREGIR	NO APLICABLE
X		

Tumbes, mayo 2025

Angie Lisbeth Feijoo alvarado
Cop 37333

APELLIDOS Y NOMBRES

Experto Nº 01

Escaneado con CamScanner

EXPERTO N° 2



VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO

Nombre del instrumento: Encuesta de: "Factores Influyentes en el Embarazo y Uso de Métodos Anticonceptivos en las Adolescentes que acuden al Hospital Regional de Tumbes 2025"

Objetivo: Evaluar la variable dependiente: Uso de Métodos Anticonceptivos

Dirigido a: las Adolescentes que acuden al Hospital Regional de Tumbes 2025

Apellido y Nombres del experto:
Villela Tripoza Karen Lindsay

Grado académico y especialidad del validador: Lic. En Obstetricia

Documento de identidad N°: 46434431

Recomendaciones: Aplicar una Prueba Piloto a 10 sujetos de otra muestra que tengan las mismas características para calcular la confiabilidad, la validez de criterio y la validez de constructo del instrumento.

Juicio de aplicabilidad del instrumento:

APLICABLE	APLICABLE DESPUÉS DE CORREGIR	NO APLICABLE
X		

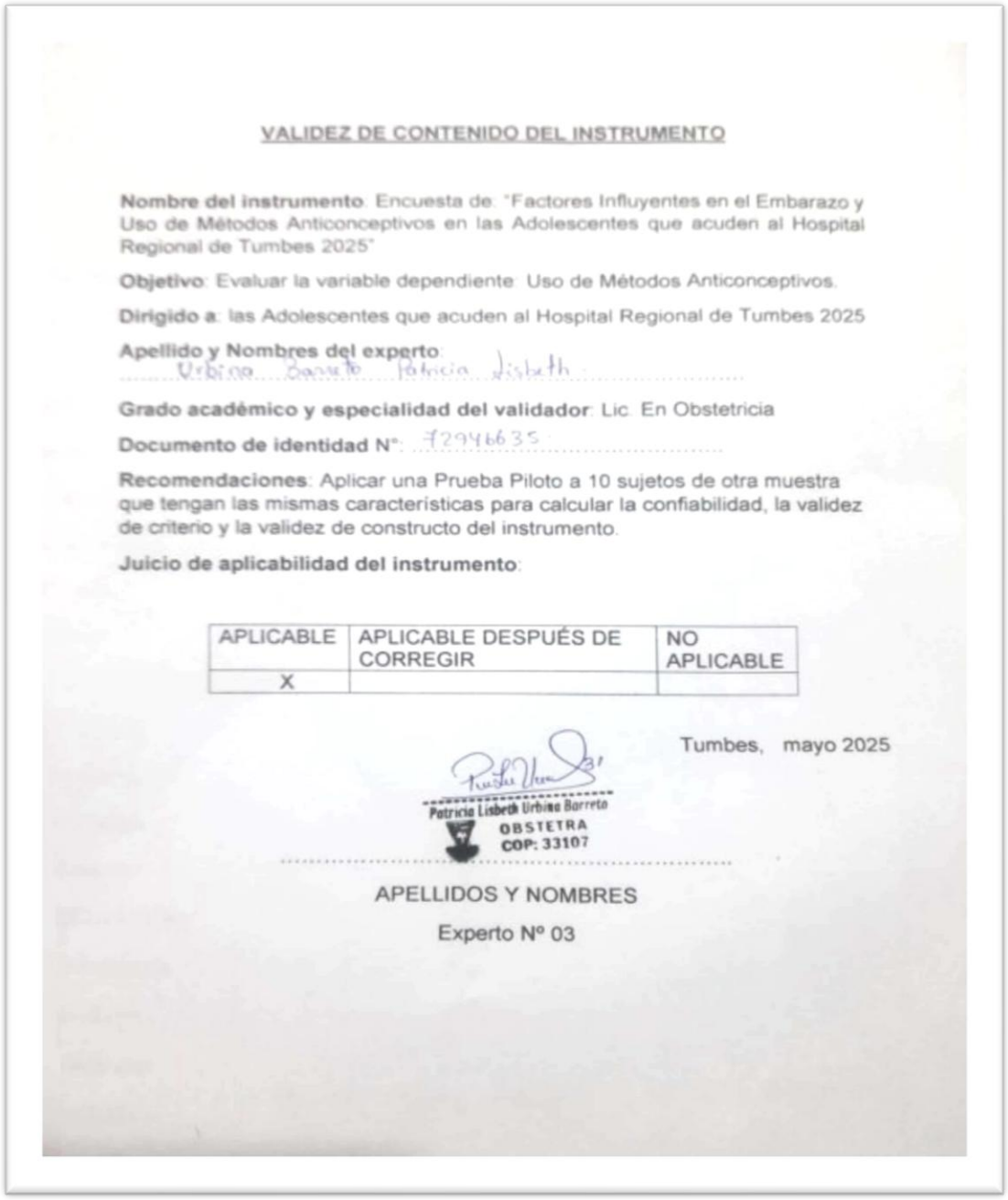
Tumbes, mayo 2025

Karen L. Villela Tripoza
OBSTETRA
APELLIDOS Y NOMBRES

Experto Nº 02

Escaneado con CamScanner

EXPERTO N° 03



VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO

Nombre del instrumento: Encuesta de: "Factores Influyentes en el Embarazo y Uso de Métodos Anticonceptivos en las Adolescentes que acuden al Hospital Regional de Tumbes 2025"

Objetivo: Evaluar la variable dependiente: Uso de Métodos Anticonceptivos.

Dirigido a: las Adolescentes que acuden al Hospital Regional de Tumbes 2025

Apellido y Nombres del experto: Urbina Barreto Patricia Lisbeth

Grado académico y especialidad del validador: Lic. En Obstetricia

Documento de identidad N°: 72946635

Recomendaciones: Aplicar una Prueba Piloto a 10 sujetos de otra muestra que tengan las mismas características para calcular la confiabilidad, la validez de criterio y la validez de constructo del instrumento.

Juicio de aplicabilidad del instrumento:

APLICABLE	APLICABLE DESPUÉS DE CORREGIR	NO APLICABLE
X		

Tumbes, mayo 2025

Patricia Lisbeth Urbina Barreto
OBSTETRA
COP: 33107

APELLIDOS Y NOMBRES

Experto Nº 03

ANEXO 2. MATRIZ DE CONSISTENCIA

Objetivos Específicos	Problemas Específicos	Hipótesis Específicas	Variables	Técnica	Instrumento	Escala de medición
Identificar los factores sociodemográficos asociados al embarazo en adolescentes atendidas en el Hospital Regional de Tumbes.	¿Cuáles son los factores demográficos influyentes en el embarazo en las adolescentes que acuden al Hospital Regional de Tumbes, 2025?	Los factores sociodemográficos, como el nivel educativo y el estado civil, están asociados al embarazo en adolescentes atendidas en el Hospital Regional de Tumbes.	Variable independiente: Factores sociodemográficos (edad, nivel educativo, estado civil, ocupación) Variable dependiente: Embarazo adolescente	Encuesta	Cuestionario estructurado individual	Nominal y ordinal
Identificar los factores familiares influyentes en el embarazo en adolescentes.	¿Cuáles son los factores familiares influyentes en el embarazo en las adolescentes que acuden al Hospital Regional de Tumbes, 2025?	(Puedes formular: La falta de comunicación y apoyo familiar está asociada con mayor incidencia de embarazo en adolescentes.)	Variable independiente: Factores familiares (comunicación, control parental, estructura familiar) Variable dependiente: Embarazo adolescente	Encuesta	Cuestionario estructurado individual	Nominal y ordinal
Identificar los factores gineco-obstétricos asociados al embarazo en adolescentes.	¿Cuáles son los factores gineco-obstétricos influyentes en el embarazo en las	(Puedes formular: Antecedentes gineco-obstétricos están asociados a mayor riesgo de	Variable independiente: Factores gineco-obstétricos (edad menarquia, inicio relaciones	Encuesta	Cuestionario estructurado individual	Nominal y ordinal

	adolescentes que acuden al Hospital Regional de Tumbes, 2025?	embarazo en adolescentes.)	sexuales, uso previo de ACO) Variable dependiente: Embarazo adolescente			
Evaluar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en las adolescentes que acuden al Hospital Regional de Tumbes.	¿Cuál es el uso de los métodos anticonceptivos en las adolescentes que acuden al Hospital Regional de Tumbes, 2025?	Un bajo nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos se relaciona con una mayor incidencia de embarazo en adolescentes que acuden al Hospital Regional de Tumbes.	Variable independiente: Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos Variable dependiente: Embarazo adolescente y uso de métodos anticonceptivos	Encuesta	Cuestionario estructurado individual	Nominal y ordinal
Determinar las barreras para el uso de métodos anticonceptivos entre las adolescentes atendidas en el Hospital Regional de Tumbes.	¿Cuáles son las barreras que influyen en el uso de métodos anticonceptivos entre las adolescentes?	La presencia de barreras, como el acceso limitado a servicios de salud y la falta de confidencialidad, influye en el uso de métodos anticonceptivos entre las adolescentes atendidas en el Hospital Regional de Tumbes.	Variable independiente: Barreras de acceso (acceso geográfico, atención, confidencialidad) Variable dependiente: Uso de métodos anticonceptivos	Encuesta	Cuestionario estructurado individual	Nominal y ordinal

ANEXO 3. VALIDACION Y CONFIABILIDAD

La prueba de confiabilidad de Cronbach es una medida común para evaluar la consistencia interna de un conjunto de ítems en una escala. Un valor más alto de alfa indica una mayor confiabilidad. Esta prueba se aplicó a una muestra de 10 pilotos.

	Ítem																				
	I1	**I2**	**I3**	**I4**	**I5**	**I6**	**I7**	**I8**	**I9**	**I10**	**I11**	**I12**	**I13**	**I14**	**I15**	**I16**	**I17**	**I18**	**I19**	**I20**	**total**
E1	3	2	1	7	2	1	1	2	3	3	1	3	1	2	2	3	2	3	2	2	48
E2	1	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	3	2	3	2	2	34
E3	3	3	3	7	2	2	1	1	3	3	2	3	1	3	1	3	2	3	3	2	52
E4	2	3	1	1	2	1	1	2	3	2	1	2	1	3	2	2	2	2	2	2	39
E5	2	3	3	3	2	1	3	2	3	3	1	2	3	1	3	1	1	1	3	3	45
E6	3	3	1	7	2	1	1	2	3	2	1	2	1	3	1	3	2	3	3	3	50
E7	1	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	3	1	2	2	3	2	2	33
E 8	2	3	3	3	2	1	3	2	3	3	1	2	3	1	3	1	1	1	3	3	45
E9	2	2	3	2	2	1	1	2	3	1	2	3	2	2	2	2	1	2	3	2	41
E10	2	3	4	5	2	2	2	2	3	3	1	3	2	1	3	2	1	2	3	3	50
VAR	0.543	0.667	1.333	6.617	0.000	0.173	0.444	0.099	0.173	0.765	0.173	0.444	0.469	0.617	0.617	0.444	0.222	0.469	0.247	0.222	

Sumatoria De Varianzas 15.21

Varianza De La Suma De Los Ítems 45.14

Aplicando la formula nos da un valor de 0.70 lo cual nos indica que el instrumento es muy confiable. Según la siguiente escala.

ANEXO 4. OPERACIONALIZACION DE LA VARIABLE

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADOR	MEDICIÓN	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICIÓN	ÍTEMS
Factores	Factores demográficos	Edad	Edad expresada en años	Cuantitativa	Razón	P-1
		Lugar de procedencia	Urbano Rural	Cualitativa	Nominal	P-2
		Grado de instrucción	Primaria Secundaria Superior	Cualitativa	Ordinal	P-3
		Ocupación	Sin Ocupación Estudiante Ama de casa Empleada	Cualitativa	Nominal	P-4
	Factores Familiares	Comunicación con sus padres	-Totalmente de acuerdo -De acuerdo -Opción neutral -En desacuerdo -Totalmente en desacuerdo	Cualitativa	Ordinal	P-5
		violencia familiar.	a) padre b) madre c) hermanos d) pareja o esposo e) otros …	Cualitativa	Nominal	P-6
		Tipo de familia.	Homoparental Nuclear Extensa Monoparental Mixta Compuesta	Cualitativa	Nominal	P-7
	Factores Ginecológicos	Menarquia	9-10 11– 12 13 – 14 15- 17	Cuantitativo	intervalo	P-8

		Edad de la primera relación sexual	Temprana 10 – 13. Media 14 – 16. Tardía: 17 – 18.	Cuantitativo	Intervalo	P-9
		Aborto	1 +2	Cuantitativo	Intervalo	P-10
		Parejas sexuales	1 +2	Cuantitativo	Intervalo	P-11
		Infecciones de Transmisión sexual	1 +2	Cuantitativo	Intervalo	P-12
		Tratamiento a Infecciones de Transmisión sexual	1 +2	Cuantitativo	Intervalo	P-13
		Antecedente de embarazo adolescente	Si No	Cualitativa	Nominal	P-14
Variable 2 Uso de métodos anticonceptivos	Métodos anticonceptivos	Información	SI No	Cualitativo	Nominal	P-15
		Uso de método anticonceptivo	SI No	Cualitativo	Nominal	P-16
		Método	- Naturales - Barrera - Hormonal: AOE Orales Inyectables implantes	Cualitativo	Nominal	P-17
		Motivo de falla.	- Olvido - No cumplió con la fecha - Accidentes - Otros: …	Cualitativo	Nominal	P-18

ANEXO 5. TABLAS COMPLEMENTARIAS

Factores demográficos influyentes en el embarazo

Tabla 1

Distribución según edad

Edad (años)	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
12 – 13	18	20,2
14 – 15	34	38,2
16 – 17	37	41,6
Total	**89**	**100,0**

Tabla 2

Distribución según lugar de procedencia

Lugar de procedencia	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Urbana	55	61,8
Rural	34	38,2
Total	**89**	**100,0**

Tabla 3

Distribución según grado de instrucción

Grado de instrucción	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
No estudia	9	10,1
Primaria	18	20,2
Secundaria	53	59,6

Grado de instrucción	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Superior	9	10,1
Total	**89**	**100,0**

Tabla 4

Distribución según ocupación

Ocupación	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Estudiante	56	62,9
Sin ocupación	16	18,0
Ama de casa	12	13,5
Empleada	5	5,6
Total	**89**	**100,0**

Factores familiares influyentes en el embarazo

Tabla 5

Atención y comunicación con los padres

Respuesta	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Totalmente de acuerdo	24	27,0
De acuerdo	21	23,6
Opción neutral	16	18,0
En desacuerdo	14	15,7
Totalmente en desacuerdo	14	15,7
Total	**89**	**100,0**

Tabla 6

Presencia de violencia familiar

Respuesta	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Totalmente de acuerdo	19	21,3
De acuerdo	18	20,2
Opción neutral	16	18,0
En desacuerdo	18	20,2
Totalmente en desacuerdo	18	20,2
Total	**89**	**100,0**

Tabla 7

Tipo de familia

Tipo de familia	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Nuclear	27	30,3
Extensa	21	23,6
Monoparental	16	18,0
Mixta	14	15,7
Compuesta	11	12,4
Total	**89**	**100,0**

Tabla 8

Antecedente de aborto

Respuesta	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Sí	21	23,6
No	68	76,4

Respuesta	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Total	**89**	**100,0**

Tabla 9

Número de embarazos

Número de embarazos	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
1	54	60,7
2	23	25,8
3	12	13,5
Total	**89**	**100,0**

Uso de métodos anticonceptivos

Tabla 10

Uso de métodos anticonceptivos

Respuesta	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Sí	59	66,3
No	30	33,7
Total	**89**	**100,0**

Tabla 11

Tipo de método anticonceptivo utilizado

Método anticonceptivo	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Ninguno	32	36,0
Condón	23	25,8
Orales	14	15,7
Inyectable mensual	9	10,1

Método anticonceptivo	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Inyectable trimestral	7	7,9
Yuzpe	4	4,5
Total	**89**	**100,0**

ANEXO 6. SOLICITUD DE APLICACIÓN DE ENCUESTA

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA DESARROLLO DE INVESTIGACIÓN

Tumbes, 19 de enero de 2025

Señora
Directora del Hospital Regional de Tumbes
Presente.-

De mi mayor consideración:

Por medio de la presente, reciba un cordial saludo. Quien suscribe, respetuosamente se dirige a usted con la finalidad de solicitar la autorización correspondiente para la ejecución del trabajo de investigación titulado:

"Factores influyentes en el embarazo y uso de métodos anticonceptivos en las adolescentes que acuden al Hospital Regional de Tumbes, 2025".

La presente investigación tiene como objetivo identificar los factores que influyen en el embarazo adolescente y en el uso de métodos anticonceptivos, con el propósito de generar infomación relevante que contribuya al fortalecimiento de las estrategias de prevención, promoción de la salud sexual y reproductiva, y mejora de la atención dirigida a este grupo etario.

El estudio se desarrollará bajo criterios éticos, garantizando la confidencialidad, el anonimato y la participación voluntaria de las adolescentes, conforme a los principios de respeto, no maleficencia y justicia. Asimismo, los datos obtenidos seran utilizados exclusivamente con fines académicos y de investigación, sin afectar el normal desarrollo de las actividades asistenciales del establecimiento de salud.

Por lo expuesto, se solicita a usted tenga a bien autorizar la aplicación de los instrumentos de recolección de datos y el acceso a la información necesaria, de acuerdo con los procedimilentos y disposiciones institucionales vigentes.

Agradeciendo de antemano la atención brindada a la presente solicitud y quedando a la espera de una respuesta favorable, me despido reiterándole las muestras de mi especial consideración y estima.

Atentamente,

Br. Rentería Ancajima, Hilda Esther (Autora)

HOSPITAL REGIONAL DE SALUD TUMBES
RECIBIDO
19 ENE 2026
REG. _____ HORA. 11:20 am

ANEXO 7. PANEL FOTOGRAFICO



