



REVISTA MULTIDISCIPLINAR EPISTEMOLOGÍA DE LAS CIENCIAS

Volumen 2, Número 2
Abril - Junio 2025

Edición Trimestral

CROSSREF PREFIX DOI: 10.71112

ISSN: 3061-7812, www.omniscens.com

Revista Multidisciplinar Epistemología de las Ciencias

Volumen 2, Número 2
abril- junio 2025

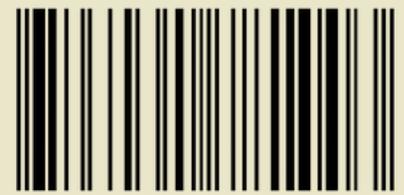
Publicación trimestral
Hecho en México

La Revista Multidisciplinar Epistemología de las Ciencias acepta publicaciones de cualquier área del conocimiento, promoviendo una plataforma inclusiva para la discusión y análisis de los fundamentos epistemológicos en diversas disciplinas. La revista invita a investigadores y profesionales de campos como las ciencias naturales, sociales, humanísticas, tecnológicas y de la salud, entre otros, a contribuir con artículos originales, revisiones, estudios de caso y ensayos teóricos. Con su enfoque multidisciplinario, busca fomentar el diálogo y la reflexión sobre las metodologías, teorías y prácticas que sustentan el avance del conocimiento científico en todas las áreas.

Contacto principal: admin@omniscens.com

Las opiniones expresadas por los autores no necesariamente reflejan la postura del editor de la publicación

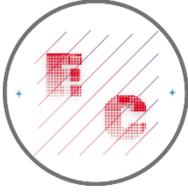
Se autoriza la reproducción total o parcial del contenido de la publicación sin previa autorización de la Revista Multidisciplinar Epistemología de las Ciencias siempre y cuando se cite la fuente completa y su dirección electrónica.



9773061781003

Cintillo legal

Revista Multidisciplinar Epistemología de las Ciencias Vol. 2, Núm. 2, abril-junio 2025, es una publicación trimestral editada por el Dr. Moises Ake Uc, C. 51 #221 x 16B , Las Brisas, Mérida, Yucatán, México, C.P. 97144 , Tel. 9993556027, Web: <https://www.omniscens.com>, admin@omniscens.com, Editor responsable: Dr. Moises Ake Uc. Reserva de Derechos al Uso Exclusivo No. 04-2024-121717181700-102, ISSN: 3061-7812, ambos otorgados por el Instituto Nacional del Derecho de Autor (INDAUTOR). Responsable de la última actualización de este número, Dr. Moises Ake Uc, fecha de última modificación, 1 abril 2025.



Revista Multidisciplinar Epistemología de las Ciencias

Volumen 2, Número 2, 2025, abril-junio

DOI: <https://doi.org/10.71112/vqn1j477>

**FACTORES ASOCIADOS AL EMBARAZO ADOLESCENTE EN UNA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA: UN ESTUDIO DESCRIPTIVO**

**FACTORS ASSOCIATED WITH TEENAGE PREGNANCY IN AN EDUCATIONAL
INSTITUTION: A DESCRIPTIVE STUDY**

José Alfredo Corrales Lozano

Margarita Rajkovic Rodríguez

María Solano Huaraca

Ruth Conde Lozano

Esai Leiva Plasencia

Perú

Factores asociados al embarazo adolescente en una institución educativa: Un estudio descriptivo

Factors associated with teenage pregnancy in an educational institution: A descriptive study

José Alfredo Corrales Lozano¹

muanpe@gmail.com

<https://orcid.org/0009-0005-3670-7870>

Universidad Católica de Trujillo

Perú

María Solano Huaraca³

solanohuaracamaría@gmail.com

<https://orcid.org/0009-0004-7139-1659>

Universidad San Antonio Abad del Cusco

Perú

Esai Leiva Plasencia⁵

esaileivaplasencia@gmail.com

<https://orcid.org/0009-0003-5307-2761>

Universidad Católica de Trujillo

Perú

Margarita Rajkovic Rodríguez²

<https://orcid.org/0009-0003-7496-577X>

perlamadre2@gmail.com

Universidad Cesar Vallejo

Perú

Ruth Conde Lozano⁴

conderuthlozano@gmail.com

<https://orcid.org/0009-0009-5697-0181>

Universidad Pedro Ruíz Gallo

Perú

RESUMEN

El presente estudio descriptivo analizó lo que vienen a ser los factores asociados al embarazo adolescente en una institución educativa de Apurímac, Perú, con una muestra de 51 estudiantes mujeres entre 14 y 16 años. Mediante un enfoque cuantitativo y un diseño no experimental transeccional, se aplicó un cuestionario estructurado validado. Los resultados revelaron que 51% de las estudiantes adolescentes presenta riesgo bajo, 41.2% riesgo medio y 7.8% riesgo alto. Los factores estructurales mostraron mayor vulnerabilidad (68.6% en riesgo medio), mientras que los factores individuales emergieron como principal protector (76.5% en riesgo bajo). Los factores institucionales presentaron un panorama intermedio (56.9% en riesgo bajo, 35.3% en riesgo medio). Se concluye la necesidad de implementar intervenciones integrales, especialmente talleres dirigidos por profesionales de salud que involucren a toda la comunidad educativa y establezcan coordinación permanente entre la institución educativa y los servicios de salud locales.

Palabras clave: Embarazo adolescente, factores embarazo, institución educativa, factor individual, factor institucional

ABSTRACT

This descriptive study analyzed factors associated with adolescent pregnancy in an educational institution in Apurímac, Peru, with a sample of 51 female students between the ages of 14 and 16. Using a quantitative approach and a non-experimental, cross-sectional design, a validated structured questionnaire was administered. The results revealed that 51% of the adolescent students were at low risk, 41.2% at medium risk, and 7.8% at high risk. Structural factors showed greater vulnerability (68.6% at medium risk), while individual factors emerged as the main protective factor (76.5% at low risk). Institutional factors presented an intermediate picture (56.9% at low risk, 35.3% at medium risk). The study concludes that comprehensive

interventions are needed, especially workshops led by health professionals that involve the entire educational community and establish ongoing coordination between the educational institution and local health services.

Keywords: Teenage pregnancy, pregnancy factors, educational institution, individual factor, institutional factor

Recibido: 31 de marzo 2025 | Aceptado: 6 de abril 2025

INTRODUCCIÓN

En la actualidad el tema del embarazo en adolescentes ha sido abordado en diferentes países ya que esto representa un problema que se viene dando de una manera continua. El abordar este tema es fundamental ya que es de suma importancia y más aún dentro de un contexto dentro del proceso de formación y siendo estudiado dentro de la población estudiantil que se viene dando a la fecha.

El embarazo adolescente es un fenómeno complicado que involucra factores biológicos, psicológicos, sociales y culturales, no es un problema únicamente individual, sino un síntoma de fallas sistémicas en educación, acceso a salud y oportunidades socioeconómicas.

El embarazo en la adolescencia constituye un problema de salud pública de alcance global, con profundas implicaciones sociales, económicas y educativas. Según los últimos reportes de la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2024), cada año se registran aproximadamente 21 millones de embarazos en adolescentes entre 15 y 19 años en países en desarrollo, de los cuales cerca del 10% ocurren en menores de 15 años. Esta situación adquiere especial gravedad al considerar que las complicaciones durante el embarazo y el parto representan la principal causa de muerte en este etario grupo de edad.

Dentro del contexto latinoamericano, la problemática alcanza dimensiones particularmente alarmantes. América Latina y el Caribe ostentan la segunda tasa más alta de embarazo adolescente a nivel mundial, con aproximadamente 62 nacimientos por cada 1,000 adolescentes entre 15 y 19 años (UNFPA, 2023). Esta realidad refleja no solo carencias en los sistemas de salud y educación, sino también profundas desigualdades sociales que afectan desproporcionadamente a las poblaciones más vulnerables.

Dentro de nuestro contexto peruano este tema no es ajeno a esta realidad y por lo tanto no escapa a esta realidad. Datos oficiales del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI, 2022) revelan que el 12.6% de las adolescentes peruanas entre 15 y 19 años han estado embarazadas al menos una vez, con marcadas diferencias regionales que evidencian las brechas existentes entre zonas urbanas (9.8%) y rurales (18.3%). Estas cifras adquieren mayor relevancia al considerar que, según el Ministerio de Salud (MINSA, 2013), manifiestan que los embarazos no fueron planificados, situación que refleja carencias significativas en educación sexual y acceso a métodos anticonceptivos.

La institución educativa surge como un espacio clave para comprender y abordar esta problemática. varios estudios, como son del del Ministerio de Educación de nuestro amado Perú (2017), destacan el rol fundamental que desempeñan los centros educativos en la prevención del embarazo adolescente, no solo como espacios de formación académica, sino como entornos donde se construyen proyectos de vida y se fortalecen habilidades psicosociales. Sin embargo, en el contexto peruano persisten importantes desafíos, como la implementación de una forma irregular de programas de educación sexual integral y la falta de estrategias adaptadas a las realidades locales y la intervención de expertos en salud sexual y reproductiva.

Este estudio descriptivo tiene como objetivo identificar los niveles de los factores asociados al embarazo adolescente en una institución educativa específica, con el propósito de

generar evidencia que contribuya al diseño de intervenciones más efectivas y de esta manera evitar que se generen estos casos mediante la aplicación de políticas para hacerle frente a estas situaciones. Su relevancia se sustenta en tres aspectos fundamentales: primero, la necesidad de contar con diagnósticos precisos que superen las aproximaciones meramente estadísticas; segundo, la importancia de comprender el fenómeno desde la perspectiva de los actores educativos; y tercero, la urgencia de generar insumos para políticas públicas que aborden las múltiples dimensiones del problema y estas se apliquen en las instituciones educativas.

Para poder realizar la medición de los factores asociados al embarazo adolescente en la institución educativa seleccionada, se tomó como referencia la propuesta de Rodríguez (2018), cuya metodología permite medir la presente variable de estudio que es relevantes para el estudio descriptivo, ya que la autora propone 3 dimensiones los cuales vienen a ser los factores estructurales, factores individuales y finalmente los factores institucionales. En este sentido, la investigación se apoyó en un proceso estadístico descriptivo que permitió identificar tendencias y patrones en los datos que se recogieron mediante un cuestionario, proporcionando un panorama detallado de la situación. La utilización de esta herramienta no solo facilitó la sistematización de la información, sino que esto a su vez aportará a una interpretación más precisa de los factores que inciden en la problemática, de esta manera para ofrecer así una base más sólida para futuras intervenciones dentro de los contextos educativos y lo que viene a ser en salud.

Factores Estructurales

Esta dimensión explora el contexto externo que rodea al adolescente y su influencia en la prevención del embarazo temprano. Abarca aspectos como el ambiente familiar, destacando la importancia de una comunicación abierta sobre sexualidad, el apoyo de los padres en temas personales y el equilibrio entre las obligaciones del hogar y los estudios. También considera el

papel de la comunidad y el sistema educativo, evaluando si los centros escolares brindan información suficiente sobre prevención y si el entorno valora la educación como un factor clave para tomar decisiones responsables. En conjunto, estos elementos estructurales pueden favorecer o dificultar que los adolescentes adopten conductas preventivas en su salud sexual y reproductiva.

Factores Individuales

Esta dimensión se concentra en las características personales del adolescente que influyen en su capacidad para prevenir un embarazo no planificado. Aquí se analizan habilidades como la reflexión antes de tomar decisiones, la valoración de una sexualidad informada y la comprensión de las consecuencias de la maternidad o paternidad temprana. También se examina la percepción de equidad de género en la prevención, la confianza en el uso de métodos anticonceptivos y el conocimiento sobre su correcta aplicación. Además, se considera la conciencia de los riesgos asociados al embarazo adolescente y cómo las elecciones presentes impactan en el futuro. Estos factores reflejan el nivel de autonomía y preparación que tiene el joven para manejar su salud reproductiva.

Factores Institucionales

Dentro de esta dimensión se evalúa el acceso y la calidad de los servicios e información que las instituciones ofrecen a los adolescentes en materia de salud sexual. Incluye la disponibilidad de orientación en escuelas y comunidades, así como la claridad sobre dónde acudir para obtener asesoría en anticoncepción. También explora la comodidad del adolescente al buscar ayuda en profesionales de la salud, el interés por aprender sobre derechos sexuales y reproductivos, y la percepción de un trato no discriminatorio por parte de los proveedores de servicios. Estos elementos determinan si el entorno institucional facilita herramientas efectivas para la prevención o, por el contrario, actúa como una barrera.

Asimismo, la inclusión de ítems relacionados con el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en el cuestionario se respaldó en la evidencia que señala la educación sexual como una herramienta fundamental y crítico del embarazo adolescente. Autores como son Chiriboga Yaselga et al. (2024) destacan que la educación es el camino más eficiente para prevenir el embarazo adolescente y fomentar la construcción de masculinidades positivas, que implica proporcionar a los jóvenes una educación precisa y comprensiva sobre la salud sexual y reproductiva. Asimismo, Ubillus Saltos et al. (2024) subrayan que la educación sexual y reproductiva desempeña un rol fundamental en la prevención de embarazo adolescente, puesto que este fenómeno se ha convertido en un problema de suma importancia dentro de lo que viene a ser la salud pública a nivel mundial. Estas afirmaciones mencionadas por los autores respaldan la importancia de evaluar el nivel de conocimiento que tienen los adolescentes sobre métodos anticonceptivos y salud sexual, con el fin de identificar áreas de mejora en las estrategias educativas y prevenir embarazos no deseados en esta población

Entre los factores que incrementan la vulnerabilidad frente al embarazo adolescente, la literatura especializada subraya elementos tanto estructurales como psicosociales. Stern (2012), investigador pionero en este campo en Latinoamérica, ha identificado que más allá de los determinantes individuales, existen condiciones estructurales como la marginación socioeconómica y la inequidad de género que aumentan significativamente la probabilidad de embarazos tempranos. Por su parte, Gogna et al. (2005) señalan que "la iniciación sexual temprana sin información adecuada sobre anticoncepción constituye un factor determinante, especialmente en contextos donde el acceso a servicios de salud sexual es limitado" (p. 63). Complementariamente, Flórez y Soto (2013) demuestran mediante estudios longitudinales que la falta de proyectos de vida alternativos a la maternidad, particularmente en contextos de bajas oportunidades educativas y laborales, predispone a las adolescentes a visualizar la maternidad como una vía de reconocimiento social y transición a la adultez.

La investigación se sustenta teóricamente en el modelo ecológico del gran Bronfenbrenner (1987), que permite analizar el fenómeno considerando los diversos niveles de influencia (individual, familiar, escolar y comunitario) que interactúan en la vida de las adolescentes. Complementariamente, se retoman aportes de la teoría de las determinantes sociales de la salud, que enfatiza el papel de las condiciones sociales, económicas y ambientales en la configuración de los comportamientos relacionados con la salud reproductiva. Este enfoque ecológico se complementa con los trabajos realizados por autores como Jessor (1991), quien desarrolló la "Teoría de la Conducta Problema", argumentando que los comportamientos que generan riesgos, incluidos aquellos relacionados con la salud reproductiva, deben entenderse como el resultado de interacciones complejas entre factores de protección y de riesgo presentes en los distintos entornos incluidos las instituciones educativas.

METODOLOGÍA

La presente investigación es de tipo básico, orientada a incrementar el conocimiento teórico sobre los factores asociados al embarazo adolescente sin una aplicación inmediata. Al conocimiento ya existente. Como señala Arévalo (2020), la investigación básica permite establecer bases conceptuales sólidas para la comprensión de fenómenos sociales complejos, contribuyendo al desarrollo de fundamentos teóricos necesarios para futuras intervenciones.

El nivel de la investigación es descriptivo, ya que busco determinar los niveles de forma general y específica del fenómeno analizado. Según Valderrama (2013), los estudios descriptivos permiten detallar situaciones predominantes mediante la recopilación de datos que describen los eventos tal como ocurren, siendo particularmente útiles para identificar factores asociados a problemáticas sociales como el embarazo adolescente. En el mencionado nivel no requiere planteamiento de hipótesis.

El enfoque que se ejecutó dentro del presente estudio es cuantitativo, ya que se trabajó en base a datos numéricos y aplicación de la estadística, caracterizado por la recolección

sistemática de datos y su análisis estadístico que se recogieron en el instrumento usado. Autores como Díaz-Narváez (2009) sostiene que este enfoque permite obtener resultados con mayor objetividad y precisión, facilitando la identificación de patrones y tendencias en fenómenos sociales mediante la medición numérica y el análisis estadístico.

El método empleado en esta investigación es el científico, fundamentado en procedimientos sistemáticos para obtener conocimientos válidos. Según Bunge (2017), el método científico permite abordar fenómenos sociales complejos a través de procesos ordenados de observación, formulación de preguntas, recolección de datos, análisis e interpretación, garantizando la obtención de conclusiones basadas en evidencia empírica. Respectos a los específicos se utilizó el método descriptivo para caracterizar el fenómeno estudiado en sus componentes principales. Ñaupas et al. (2018) afirman que este método permite describir sistemáticamente hechos y características de una población determinada o área de interés de manera objetiva y comprobable, resultando idóneo para estudios sobre factores sociales en entornos educativos.

El método analítico fue empleado para descomponer el objeto de estudio en sus elementos constitutivos. Según Sánchez-Carlessi (2019), este método facilita el estudio minucioso de cada componente del fenómeno, permitiendo identificar las causas, naturaleza y efectos de los factores asociados al embarazo adolescente en contextos educativos específicos.

Se aplicó el método sintético para reconstruir un todo a partir de los elementos distinguidos en el análisis. Conforme a lo señalado por Cabezas et al. (2018), este método permite integrar los componentes dispersos de un fenómeno para estudiarlos en su totalidad, facilitando la comprensión global de la problemática del embarazo adolescente y sus factores asociados.

El método deductivo se utilizó para de lo general y pasar a lo que es las conclusiones particulares. Según Baena (2017), este método permite aplicar principios descubiertos a casos particulares, facilitando la comprensión de situaciones específicas en el contexto estudiado a partir del marco teórico general sobre embarazo adolescente.

Se implementó un diseño no experimental, pues se observaron los hechos como se dan en su ambiente natural sin manipulación deliberada de variables. Conforme a lo planteado por Sousa et al. (2021), este diseño resulta apropiado cuando se busca comprender realidades sociales sin intervenir en ellas, permitiendo obtener información sobre situaciones existentes en contextos y más aún dentro de la formación académica.

La investigación es de corte transeccional, ya que los datos fueron recolectados en un solo momento y tiempo único. Como explica Rodríguez-Sosa (2018), este tipo de corte permite examinar la prevalencia de ciertas condiciones y factores en un momento específico, proporcionando una "fotografía" de la situación en la población estudiada sin necesidad de seguimiento a lo largo del tiempo.

La presente investigación se llevó a cabo a inicios del presente año 2025, cuando se vinieron dando las clases de reforzamiento escolar académico. La muestra del estudio estuvo compuesta por 51 estudiantes mujeres entre los rangos de 14 a 16 años de edad de nivel secundario pertenecientes a zona rural dentro de la región de Apurímac, Perú. De esta manera, para ejecutar el presente estudio, específicamente en lo que respecta a la recolección de datos, se inició con el consentimiento informado de las participantes que fueron parte del estudio.

El muestreo fue no probabilístico de selección directa, considerando los puntos de acceso y la disposición que se tuvo para la selección de la muestra. Martínez-Salgado (2012) explica que este tipo de muestreo es beneficioso dentro de lo particular al trabajar con poblaciones específicas que presentan dificultades de acceso, como ocurre con las adolescentes en entornos educativos donde se investigan temas que vienen a ser un poco

sensibles como el embarazo adolescente. Otzen y Manterola (2017), reafirman que esta técnica de muestreo permite seleccionar a los participantes basándose en lo que es su accesibilidad y cercanía para el investigador, facilitando la obtención de información valiosa de grupos específicos que comparten rasgos esenciales para el fenómeno bajo estudio.

En complemento que se da frente a esta afirmación autores como, Etikan, Musa y Alkassim (2016) argumentan que el muestreo no probabilístico representa una estrategia metodológica significativa en investigaciones con poblaciones adolescentes en situación de vulnerabilidad, contextos donde las consideraciones éticas y prácticas deben priorizarse. Los autores señalan que este método deliberado de selección muestral permite al investigador determinar qué unidades incluir en la muestra según características específicas que facilitan responder a las preguntas de investigación, especialmente al trabajar con grupos que requieren protocolos especiales de acercamiento y confidencialidad. Esta característica metodológica resulta fundamental en el presente estudio sobre factores asociados al embarazo adolescente, donde se requiere un abordaje cuidadoso y éticamente responsable.

Para la recolección de datos se utilizó la técnica de la encuesta, la cual según López-Roldán y Fachelli (2015) constituye una aproximación metodológica idónea para obtener información estructurada sobre percepciones, conocimientos y experiencias de grupos poblacionales específicos. Los autores destacan que esta técnica permite un acercamiento sistemático y estandarizado particularmente apropiado cuando se busca identificar factores asociados a fenómenos sociales complejos como el embarazo adolescente.

El instrumento empleado fue un cuestionario estructurado elaborado a partir de lo propuesto por Rodríguez (2018), quien desarrolló un estudio de una manera más comprensivo para evaluar los factores asociados al embarazo adolescente en contextos educativos latinoamericanos. El cuestionario fue adaptado considerando las particularidades

socioculturales de la región de Apurímac y las características específicas de la población de estudio dentro de un contexto educativo de nivel secundaria.

Asimismo, para garantizar la validez del instrumento, este fue sometido a un proceso de validación por juicio de expertos, contando con la participación de tres profesionales especialistas en salud sexual y reproductiva. Este proceso de validación, como señala Galicia Alarcón et al. (2017), permite verificar que el instrumento mida efectivamente los constructos que pretende evaluar, asegurando su pertinencia para el contexto específico de aplicación y la población objetivo.

Para determinar la confiabilidad del instrumento se empleó el coeficiente Omega de McDonald, una metodología estadística que según Ventura-León y Caycho-Rodríguez (2017) representa una alternativa robusta y precisa frente a los métodos tradicionales de estimación de la consistencia interna. Los autores destacan que este coeficiente trabaja con las cargas factoriales, lo que permite obtener cálculos más estables y refleja el verdadero nivel de fiabilidad, independientemente de la cantidad de ítems o la presencia de errores correlacionados. Dunn et al. (2014) complementan este punto de vista al señalar que el coeficiente Omega resulta particularmente apropiado para instrumentos aplicados en investigaciones de ciencias sociales y de la salud, ya que es más robusto especialmente cuando estos abordan constructos multidimensionales como los factores asociados al embarazo adolescente. Los autores indican que este método estadístico ofrece estimaciones más precisas de confiabilidad cuando los datos no cumplen con el supuesto de tau-equivalencia, situación común en estudios con poblaciones adolescentes donde las respuestas pueden presentar variabilidad inherente a su etapa de desarrollo.

Variable U: Factores asociados al embarazo**Estadísticas de fiabilidad**

Omega de McDonald	N de elementos
,976	26

Nota: Datos de confiabilidad SPSS.

Los resultados de fiabilidad mediante el método estadístico de omega en el presente estudio muestran un resultado superior al 0.9 aproximándose a 1 lo cual nos indica que los datos son altamente confiables.

Para aplicar las encuestas y recolectar la información necesaria en esta investigación, se siguieron los siguientes pasos, primero se les dio a los participantes una explicación breve y algunas indicaciones. Esto sirvió para que entendieran mejor el cuestionario y aclarar cualquier duda antes de responder, asegurando que todos lo completaran correctamente.

También se les informó que sus respuestas serían totalmente confidenciales y que sus datos personales no se revelarían, protegiendo así su privacidad y siguiendo normas éticas. Además, se les explicó que el estudio tenía fines académicos y que sus aportes ayudarían a enriquecer la investigación existente. En cuanto a las dificultades, no hubo mayores problemas, ya que todos los estudiantes mostraron buena disposición para participar. En total, colaboraron 52 personas. Su actitud positiva y comprometida facilitó mucho el proceso, y su interés en formar parte del estudio fue muy valioso.

Respecto a las limitaciones la presente investigación, la muestra se realiza en una sola institución educativa de un contexto rural esto restringe la generalización de los hallazgos a otros contextos socioeducativos. Además, la naturaleza sensible dentro del tema puede haber generado algunos sesgos de información por deseabilidad social en las respuestas de las participantes.

RESULTADOS

De esta manera se muestran los resultados de la estadística descriptiva de los datos obtenidos del presente estudio lo cual nos permite medir los niveles de los factores asociados al embarazo en adolescentes de una manera general y de manera específica por las dimensiones planteadas. Para lo cual se plantearon dentro de los 3 niveles que son, riesgo alto, riesgo medio y finalmente riesgo bajo.

Tabla 1

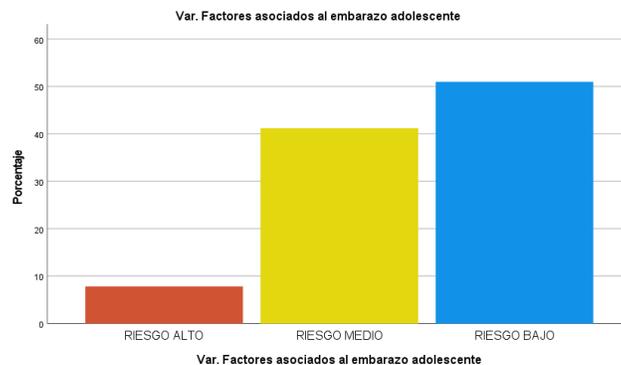
Nivel de variable: Factores asociados al embarazo adolescente

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido RIESGO ALTO	4	7,8	7,8	7,8
RIESGO MEDIO	21	41,2	41,2	49,0
RIESGO BAJO	26	51,0	51,0	100,0
Total	51	100,0	100,0	

Nota. Estimación del instrumento

Figura 1

Nivel de variable



Nota. Resultados del SPSS.

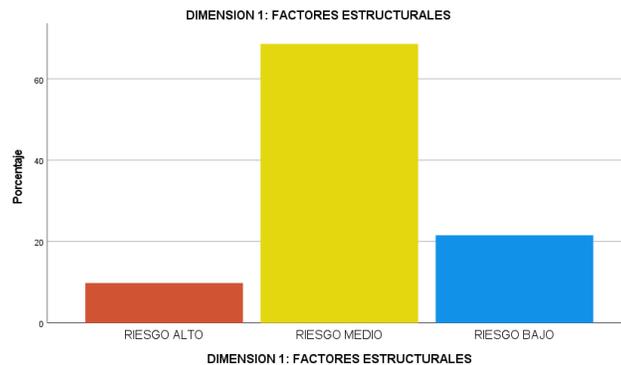
En la Tabla 1 y Figura 1 se presentan los resultados relacionados con los factores asociados al embarazo adolescente en la institución educativa estudiada. Los datos revelan que la mayoría de los participantes (51%, equivalente a 26 casos) se encuentran en la categoría de riesgo bajo. Un porcentaje considerable (41.2%, correspondiente a 21 participantes) se ubica en el nivel de riesgo medio, mientras que solo una minoría (7.8%, representado por 4 participantes) presenta riesgo alto. Estos hallazgos sugieren que, si bien predominan los factores protectores en la población estudiada, existe un grupo significativo en situación de vulnerabilidad moderada que podría requerir intervenciones preventivas.

Tabla 2

Nivel de dimensión: Factor estructural

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido RIESGO ALTO	5	9,8	9,8	9,8
RIESGO MEDIO	35	68,6	68,6	78,4
RIESGO BAJO	11	21,6	21,6	100,0
Total	51	100,0	100,0	

Nota. *Estimación del instrumento factor estructural*

Figura 2*Nivel de dimensión 1***Nota.** Resultados del SPSS.

En la Tabla 2 y Figura 2 se muestran los resultados de la dimensión de factores estructurales asociados al embarazo adolescente. Los datos indican que la mayoría de los participantes (68.6%) se encuentra en riesgo medio, mientras que el 21.6% presenta riesgo bajo y solo el 9.8% riesgo alto. Considerando los indicadores del instrumento, estos hallazgos sugieren una moderada comunicación familiar sobre sexualidad, un apoyo parcial de los padres en temas personales y un nivel intermedio de educación preventiva tanto en el hogar como en la escuela. Esto evidencia la necesidad de fortalecer el entorno estructural de los adolescentes para la prevención efectiva del embarazo adolescente en la institución educativa.

Tabla 3*Nivel de dimensión: Factor individual*

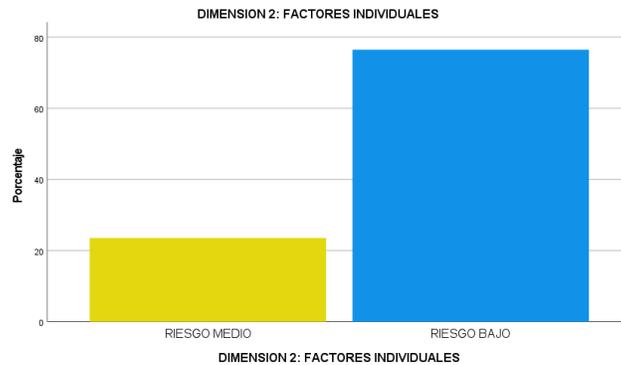
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido RIESGO MEDIO	12	23,5	23,5	23,5
RIESGO BAJO	39	76,5	76,5	100,0

Total	51	100,0	100,0	
--------------	----	-------	-------	--

Nota. Estimación del instrumento factor individual

Figura 3

Nivel de dimensión 2

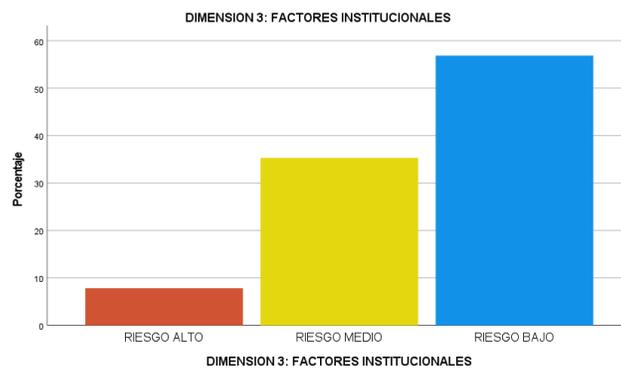


Nota. Resultados del SPSS.

En la Tabla 3 y Figura 2 se presentan los resultados de la dimensión de factores individuales. Los datos revelan que la gran mayoría de los participantes (76.5%, equivalente a 39 casos) se encuentra en la categoría de riesgo bajo, mientras que el resto (23.5%, correspondiente a 12 participantes) presenta riesgo medio. Es destacable la ausencia de casos en la categoría de riesgo alto. Estos hallazgos sugieren que los adolescentes estudiados poseen adecuadas capacidades de reflexión, toma de decisiones informadas sobre su salud, comprensión de la responsabilidad parental, conocimiento sobre métodos anticonceptivos y conciencia sobre los riesgos del embarazo adolescente. Estos resultados son favorables e indican que los factores individuales constituyen un elemento protector importante frente al embarazo adolescente en esta población, lo que podría aprovecharse como fortaleza en las estrategias preventivas implementadas en la institución educativa.

Tabla 4*Nivel de dimensión: Factor institucional*

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido RIESGO ALTO	4	7,8	7,8	7,8
RIESGO MEDIO	18	35,3	35,3	43,1
RIESGO BAJO	29	56,9	56,9	100,0
Total	51	100,0	100,0	

Nota. *Estimación del instrumento factor institucional***Figura 4***Nivel de dimensión 3***Nota.** *Resultados del SPSS.*

En la Tabla 4 y Figura 4 se muestran los resultados de la dimensión de factores institucionales. Los datos indican que más de la mitad de los participantes (56.9%, equivalente a 29 casos) se encuentra en la categoría de riesgo bajo, mientras que un porcentaje significativo (35.3%, correspondiente a 18 participantes) presenta riesgo medio y una menor proporción (7.8%, representado por 4 participantes) muestra riesgo alto, estos hallazgos sugieren que existe un acceso relativamente adecuado a información sobre salud sexual y reproductiva, orientación escolar sobre educación sexual, conocimiento sobre dónde acudir

para asesoramiento sobre métodos anticonceptivos, y una percepción favorable sobre los profesionales de salud. Sin embargo, el porcentaje en riesgo medio indica que aún hay aspectos institucionales que podrían fortalecerse para mejorar el acceso y la calidad de los servicios de prevención del embarazo adolescente en la institución educativa y su entorno comunitario.

DISCUSIÓN

Los resultados obtenidos en la presente investigación descriptiva revelan un panorama multidimensional sobre los factores asociados al embarazo adolescente en la institución educativa estudiada. La distribución predominante de casos en niveles de riesgo bajo 51% y medio 41.2% para la variable general, con solo un 7.8% en riesgo alto, sugiere que existen condiciones protectoras significativas, pero también vulnerabilidades que merecen atención.

En cuanto a los factores estructurales, el hallazgo de que 68.6% de los participantes se encuentra en nivel de riesgo medio coincide con lo planteado por Stern (2012), quien identifica que las condiciones estructurales como la marginación socioeconómica y la inequidad de género aumentan la probabilidad de embarazos tempranos. Esta predominancia del nivel medio sugiere que, si bien existe cierto grado de comunicación familiar sobre sexualidad y apoyo parental, aún persisten limitaciones en el entorno estructural que podrían incrementar la vulnerabilidad. Como señala el INEI (2022), las brechas entre zonas urbanas y rurales en el Perú 9.8% vs 18.3% de adolescentes embarazadas evidencian que los factores estructurales siguen siendo determinantes, lo cual se refleja en nuestros resultados.

Es particularmente revelador el contraste entre los factores estructurales e individuales. Mientras que en los primeros predomina el riesgo medio (68.6%), en los factores individuales la mayoría (76.5%) presenta riesgo bajo, sin registrarse casos de riesgo alto. Este hallazgo puede interpretarse a la luz de lo expuesto por Flórez y Soto (2013), quienes demuestran que, aun en contextos de limitadas oportunidades educativas y laborales (factores estructurales), el

desarrollo de proyectos de vida alternativos a la maternidad (factores individuales) constituye un elemento protector significativo. La ausencia de casos de riesgo alto en la dimensión individual sugiere que los adolescentes estudiados han desarrollado capacidades de reflexión y toma de decisiones informadas, lo que coincide con la importancia que Chiriboga Yaselga et al. (2024) atribuyen a "la educación como el camino más eficiente para prevenir el embarazo adolescente".

Respecto a los factores institucionales, el predominio del nivel de riesgo bajo (56.9%) indica cierta eficacia en el acceso a información sobre salud sexual y reproductiva en la institución educativa. Sin embargo, el 35.3% en riesgo medio y 7.8% en riesgo alto señalan áreas de oportunidad para fortalecer estos servicios. Estos resultados son coherentes con lo encontrado por el Ministerio de Educación del Perú (2017), que destaca el rol fundamental de los centros educativos en la prevención del embarazo adolescente, pero también reconoce desafíos como "la implementación irregular de programas de educación sexual integral y la falta de estrategias adaptadas a las realidades locales".

La relación entre los factores institucionales y los conocimientos sobre métodos anticonceptivos merece especial atención. Tal como señalan Gogna et al. (2005), "la iniciación sexual temprana sin información adecuada sobre anticoncepción constituye un factor determinante" de riesgo. En este sentido, el 43.1% de participantes que presenta riesgo medio o alto en factores institucionales podría estar reflejando lo que Ubillus Saltos et al. (2024) enfatizan sobre el rol fundamental de la educación sexual y reproductiva en la prevención del embarazo adolescente.

Estos hallazgos adquieren mayor significación al analizarlos desde el modelo ecológico de Bronfenbrenner (1987) que sustenta teóricamente nuestra investigación. El predominio del riesgo bajo en factores individuales, contrastado con mayores niveles de riesgo en factores estructurales e institucionales, evidencia cómo los diversos niveles de influencia (individual,

familiar, escolar y comunitario) interactúan de manera diferenciada en la vida de los adolescentes. Esta interacción refuerza la necesidad de intervenciones integrales que, como sugiere la teoría de las determinantes sociales de la salud, aborden no solo los comportamientos individuales sino también las condiciones sociales, económicas y ambientales.

Los resultados de este estudio descriptivo proporcionan evidencia valiosa que puede contribuir al diseño de intervenciones más efectivas, tal como se planteó en los objetivos. La identificación de que los factores estructurales constituyen la dimensión con mayor nivel de riesgo (68.6% en nivel medio) sugiere la necesidad de fortalecer las intervenciones que aborden el entorno familiar y socioeconómico de los adolescentes. Asimismo, los hallazgos en factores institucionales señalan la importancia de consolidar los programas de educación sexual integral en la institución educativa estudiada.

Los resultados de esta investigación tienen importantes implicaciones para la formulación de para lo que viene a ser las políticas públicas y el diseño de programas educativos orientados a la prevención del embarazo adolescente dentro de las instituciones educativas dentro de EBR. La predominancia de riesgo medio en factores estructurales (68.6%) sugiere la necesidad de políticas intersectoriales que aborden determinantes sociales como las desigualdades económicas y de género que afectan a las familias en zonas rurales de Apurímac. Estas políticas deberían articular estrategias de apoyo económico con programas de fortalecimiento familiar que mejoren la comunicación sobre sexualidad entre padres e hijos.

CONCLUSIONES

El estudio mostro que 51% de las adolescentes presenta riesgo bajo dentro de los factores del embarazo adolescente, mientras que 41.2% muestra riesgo medio y por último con un mínimo de 7.8% riesgo alto, indicando que existen los factores protectores junto con algunas vulnerabilidades que requieren atención. Los factores dentro de lo que son los estructurales

constituyen el área de mayor vulnerabilidad, con 68.6% de las participantes en nivel de riesgo medio, evidenciando limitaciones en la comunicación familiar sobre sexualidad y apoyo parental. Los factores individuales representan el componente protector más fuerte, con 76.5% de las adolescentes en nivel de riesgo bajo, demostrando adecuadas capacidades de reflexión y conocimientos sobre salud sexual y reproductiva. Respecto a los factores institucionales, 56.9% presenta riesgo bajo, 35.3% riesgo medio y 7.8% riesgo alto, señalando un acceso relativamente adecuado a información sobre salud sexual en el ámbito escolar, pero con brechas por mejorar.

Se confirma la pertinencia del modelo ecológico como marco teórico, demostrando que las limitaciones en el entorno estructural e institucional pueden aumentar la vulnerabilidad pese a contar con factores individuales protectores.

Es necesario implementar talleres periódicos dirigidos por profesionales de salud que incluyan a adolescentes, padres y docentes, utilizando metodologías participativas y no solo informativas. Se recomienda establecer un sistema de coordinación permanente entre la institución educativa y los servicios de salud locales como vienen a ser los puestos de salud y centros de salud para facilitar el acceso a consejería especializada y métodos anticonceptivos adecuados para adolescentes, todo esto llevado a cabo por profesionales de la salud como vienen a ser las obstetras y otros.

El estudio aporta evidencia para orientar lo que son las políticas públicas y programas locales de prevención del embarazo adolescente tratándose de menores de edad, especialmente aquellos que impliquen la participación de una manera activa y coordinada del sector salud en el ámbito educativo.

Declaración de conflicto de interés

Los autores declaran no tener ningún conflicto de interés relacionado con esta investigación.

Declaración de contribución a la autoría

José Alfredo Corrales Lozano: metodología, conceptualización, curación de datos, financiación, software, recursos.

Margarita Rajkovic Rodríguez: análisis formal, supervisión, revisión y edición, visualización.

María Solano Huaraca: metodología, validación.

Ruth Conde Lozano: investigación, administración del proyecto.

Esai Leiva Plasencia: investigación, redacción y borrador original.

REFERENCIAS

Arévalo, J. (2020). Investigación básica en ciencias sociales: Fundamentos y aplicaciones.

Revista Peruana de Investigación Social, 3(2), 45–62.

<https://doi.org/10.31381/rpis.v3i2.3429>

Baena, G. (2017). *Metodología de la investigación* (3a ed.). Grupo Editorial Patria.

Bronfenbrenner, U. (1987). *La ecología del desarrollo humano*. Paidós.

https://proyectos.javerianacali.edu.co/cursos_virtuales/posgrado/maestria_asesoria_familiar/familia_contemporanea/modulo1/la-ecologia-del-desarrollo-humano-bronfenbrenner-copia.pdf

Bunge, M. (2017). El planteamiento científico. *Revista Cubana de Salud Pública*, 43(3), 470–498.

Cabezas, E., Andrade, D., & Torres, J. (2018). *Introducción a la metodología de la investigación científica*. Universidad de las Fuerzas Armadas ESPE.

<https://es.scribd.com/document/538346735/Introduccion-a-La-Metodologia-de-La-Investigacion-Cientifica-7>

Chiriboga Yaselga, G. A., Pionce Tumbaco, C. A., Ponce Hernández, K. M., & Basurto Montoya, R. D. (2024). La educación como herramienta para la prevención del

- embarazo adolescente y la construcción de masculinidades positivas. *Revista Científica de Salud BIOSANA*, 4(1), 59–72. <https://doi.org/10.62305/biosana.v4i1.81>
- Díaz-Narváez, V. P. (2009). *Metodología de la investigación científica y bioestadística para profesionales y estudiantes de la salud* (2 ed.). Editorial Universidad Finis Terrae. https://books.google.com.pe/books?id=ZPVtPpdFdGMC&pg=PA7&hl=es&source=gb_s_toc_r&cad=1#v=onepage&q&f=false
- Dunn, T. J., Baguley, T., & Brunsten, V. (2014). From alpha to omega: A practical solution to the pervasive problem of internal consistency estimation. *British Journal of Psychology*, 105(3), 399–412. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24844115/>
- Etikan, I., Musa, S. A., & Alkassim, R. S. (2016). Comparison of convenience sampling and purposive sampling. *American Journal of Theoretical and Applied Statistics*, 5(1), 1–4. <https://doi.org/10.11648/j.ajtas.20160501.11>
- Flórez, C. E., & Soto, V. E. (2013). *Factores protectores y de riesgo del embarazo adolescente en Colombia. Estudios a profundidad basados en las Encuestas Nacionales de Demografía y Salud - ENDS - 1990/2010*. Profamilia. <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/INEC/INV/5%20-%20FACTORES%20PROTECTORES%20Y%20DE%20RIESGO%20DEL%20EMBARAZO%20EN%20COLOMBIA.pdf>
- Galicia Alarcón, L. A., Balderrama Trápaga, J. A., & Edel Navarro, R. (2017). Validez de contenido por juicio de expertos: propuesta de una herramienta virtual. *Apertura*, 9(2), 42–53. <https://doi.org/10.32870/Ap.v9n2.993>
- Gogna, M., Adaszko, A., Alonso, V., Binstock, G., Fernández, S., & Pantelides, E. (2005). *Embarazo y maternidad en la adolescencia. Estereotipos, evidencias y propuestas para políticas públicas*. CEDES.

INEI. (2022). *Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES)*.

https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1950/libro.pdf

Jessor, R. (1991). Risk behavior in adolescence: A psychosocial framework for understanding and action. *Journal of Adolescent Health*, 12(8), 597–605.

<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1054139X9190007K>

López-Roldán, P., & Fachelli, S. (2015). *Metodología de la investigación social cuantitativa*. Universitat Autònoma de Barcelona.

Martínez-Salgado, C. (2012). El muestreo en investigación cualitativa: Principios básicos y algunas controversias. *Ciência & Saúde Coletiva*, 17(3), 613–619.

<https://doi.org/10.1590/S1413-81232012000300006>

Ministerio de Educación del Perú. (2017). *Intervención prevención de la violencia familiar y sexual, embarazo en adolescentes y trata de personas con fines de explotación sexual en niñas, niños y adolescentes, en instituciones educativas de nivel secundaria de la Educación Básica Regular: Orientaciones y procedimientos para la gestión e implementación*. <https://repositorio.minedu.gob.pe/handle/20.500.12799/7513>

MINSA. (2013). *Plan Nacional para la Reducción del Embarazo Adolescente*.

<https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3033.pdf>

Ñaupas, H., Valdivia, M., Palacios, J., & Romero, H. (2018). *Metodología de la investigación cuantitativa-cualitativa y redacción de la tesis* (5a ed.). Ediciones de la U.

https://edicionesdelau.com/wp-content/uploads/2018/09/Anexos-Metodologia_%C3%91aupas_5aEd.pdf

OMS. (2024). *Embarazo en adolescentes*. <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/adolescent-pregnancy>

- Otzen, T., & Manterola, C. (2017). Técnicas de muestreo sobre una población a estudio. *International Journal of Morphology*, 35(1), 227–232.
https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-95022017000100037&script=sci_arttext
- Rodríguez Gázquez, M. D. (2008). Factores de riesgo para embarazo adolescente. *Medicina U.P.B.*, 27(1), 47–58. <https://revistas.upb.edu.co/index.php/medicina/article/view/2259>
- Rodríguez-Sosa, J., & Burneo, K. (2017). *Metodología de la investigación*. Universidad San Ignacio de Loyola. <https://hdl.handle.net/20.500.14005/2697>
- Sánchez-Carlessi, H. (2018). *Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística*. Universidad Ricardo Palma. <https://www.urp.edu.pe/pdf/id/13350/n/libro-manual-de-terminos-en-investigacion.pdf>
- Sousa, V., Driessnack, M., & Mendes, I. (2021). Revisión de diseños de investigación resaltantes para enfermería: Diseños no experimentales. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 15(3), 502–507.
- Stern, C. (2012). *El "problema" del embarazo en la adolescencia: Contribuciones a un debate*. El Colegio de México.
https://books.google.com.pe/books?id=Fk05AwAAQBAJ&printsec=frontcover&hl=es&source=gbs_ge_summary_r&cad=0#v=onepage&q&f=false
- Ubillus Saltos, S. P., Baque Muñoz, J. A., Cango Pineda, L. F., Celorio Muñoz, D. A., & Chanaluisa Castro, N. M. (2024). La importancia de la educación sexual en la prevención del embarazo adolescente. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 8(4), 7770–7780. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i4.12948
- UNFPA. (2013). *Maternidad en la niñez: Enfrentar el desafío del embarazo adolescente*.
<https://www.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/ES-SWOP2013.pdf>
- Valderrama, S. (2013). *Pasos para elaborar proyectos de investigación científica: Cuantitativa, cualitativa y mixta* (2a ed.). Editorial San Marcos.

Ventura-León, J. L., & Caycho-Rodríguez, T. (2017). El coeficiente Omega: Un método alternativo para la estimación de la confiabilidad. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 15(1), 625–627.

<https://www.redalyc.org/pdf/773/77349627039.pdf>