

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERAS DE GUATEMALA

**“FACTORES QUE INFLUYEN EN EMBARAZOS DE  
ADOLESCENTES QUE ASISTEN A CONTROL  
PRENATAL AL CENTRO DE SALUD DE LA COLONIA  
BETHANIA ZONA 7, DE GUATEMALA.”**

IRMA ARACELY JUÁREZ LÓPEZ

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

GUATEMALA, MARZO 2025

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERAS DE GUATEMALA

**“FACTORES QUE INFLUYEN EN EMBARAZOS DE  
ADOLESCENTES QUE ASISTEN A CONTROL PRENATAL  
AL CENTRO DE SALUD DE LA COLONIA BETHANIA  
ZONA 7, DE GUATEMALA.”**

*Estudio descriptivo, cuantitativo, corte transversal, realizado durante el mes de  
marzo de 2025.*

**IRMA ARACELY JUÁREZ LÓPEZ**  
Camé: 200413985

**ASESOR: MAGÍSTER RAFAEL ANTONIO MARTÍNEZ RUANO**  
**REVISORA: MAGÍSTER ENMA JUDITH PORRAS MARROQUÍN**

Tesis

*Presentada ante las Autoridades de la Unidad de Tesis de la Escuela Nacional de  
Enfermeras de Guatemala*

*Previo a optar el grado de Licenciada en Enfermería*

**GUATEMALA, MARZO 2025**



CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO (CUM)  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERAS DE GUATEMALA  
6 Avenida 3-55 zona 11, Teléfonos 2440-4477, 2440-8592, 2472-1392  
E-mail [direccioneneg@gmail.com](mailto:direccioneneg@gmail.com) Guatemala, C.A.



LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD DE SAN  
CARLOS DE GUATEMALA A TRAVÉS DE  
LA DIRECCIÓN DE LA ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERAS DE  
GUATEMALA

AUTORIZA LA IMPRESIÓN DEL TRABAJO DE TESIS  
TITULADO

**“FACTORES QUE INFLUYEN EN EMBARAZOS DE ADOLESCENTES QUE  
ASISTEN A CONTROL PRENATAL AL CENTRO DE SALUD DE LA COLONIA  
BETHANIA ZONA 7, DE GUATEMALA.”**

Presentado por la estudiante: Irma Aracely Juárez López  
Camé: 200413985  
Trabajo Asesorado por: Magister Rafael Antonio Martínez Ruano  
Y Revisado por: Magister Enma Judith Porras Marroquín

Quienes lo avalan de acuerdo al Normativo de Tesis y Exámenes Generales, Grado Académico de  
LICENCIATURA DE ENFERMERÍA. PUNTO NOVENO, INCISOS 9.1 Y 9.2 del ACTA 32-2004.

Dado en la ciudad de Guatemala a los diecisiete días del mes de marzo del año dos mil veinticinco.

  
Magister Rafael Antonio Martínez Ruano  
DIRECTOR



Vo.Bo.

  
Dr. Alberto García González  
Decano en funciones





Universidad de San Carlos de Guatemala  
Facultad de Ciencias Médicas  
Escuela Nacional de Enfermeras de Guatemala  
Unidad de Tesis



Guatemala, 14 de marzo de 2025

Enfermera Profesional  
Irma Aracely Juárez López  
Presente.

Se le informa que el trabajo de tesis titulado:

**“FACTORES QUE INFLUYEN EN EMBARAZOS DE ADOLESCENTES QUE ASISTEN A CONTROL PRENATAL AL CENTRO DE SALUD DE LA COLONIA BETHANIA ZONA 7, DE GUATEMALA.”**

Ha sido REVISADO Y CORREGIDO y al establecer que cumple con los requisitos exigidos por esta Unidad, se le autoriza a continuar con los trámites correspondientes para someterse a su examen general público.

Sin otro particular, me suscribo

Atentamente,

**“ID Y ENSEÑAD A TODOS”**

Licenciada Alma Aracely Hernández Díaz  
Coordinadora  
Unidad de Tesis



Vo.Bo.

Magíster Bárbara Evelyn Anléu Pérez  
Sub Directora Escuela Nacional  
de Enfermeras de Guatemala



c.c. archivo



Universidad de San Carlos de Guatemala  
Facultad de Ciencias Médicas  
Escuela Nacional de Enfermeras de Guatemala



Guatemala 14 de marzo de 2025

Profesores  
UNIDAD DE TESIS  
Escuela Nacional de Enfermeras de Guatemala  
Presente.

Se les informa que la Enfermera:

Irma Aracely Juárez López


Ha presentado el Informe Final de su trabajo de tesis titulado:

**“FACTORES QUE INFLUYEN EN EMBARAZOS DE ADOLESCENTES QUE ASISTEN A CONTROL PRENATAL AL CENTRO DE SALUD DE LA COLONIA BETHANIA ZONA 7, DE GUATEMALA.”**

Del cual el autor se hace responsable por el contenido, y el asesor y revisor damos la aprobación de la metodología, confiabilidad y validez de los datos y resultados obtenidos, así como de la pertinencia de las conclusiones y recomendaciones expuestas.

  
AUTOR

  
Magíster Rafael Antonio Martínez Ruano  
ASESOR

  
Magíster Enma Judith Porras Marroquín  
REVISORA



## RESPONSABILIDAD

Solamente el Autor es responsable de los conceptos y opiniones expresados en el contenido del trabajo de tesis. Su aprobación en manera alguna implica responsabilidad para la Universidad de San Carlos de Guatemala.

## **AGRADECIMIENTOS**

**A DIOS:** Por ser el creador del cielo y de la tierra, fuente imprescriptible de sabiduría, entendimiento y verdad para todo ser humano, por haberme dado una nueva oportunidad de vida y por acompañarme y guiarme a lo largo de mi carrera y por ser mi fortaleza en los momentos de debilidad y por brindarme una vida llena de aprendizaje, experiencias y sobre todo por enseñarme desde su palabra que él tiene el control de todas las cosas.

**A MIS PADRES:** Edwin Valentín Juárez Miranda, María Sabina López Pérez por su amor Incondicional, por apoyarme en todo momento, por los valores que me inculcaron, por haberme dado la oportunidad de tener una excelente educación en el transcurso de mi vida, sobre todo por ser un excelente ejemplo de vida por enseñarme que todo lo que uno se propone se puede cumplir con esfuerzo y dedicación.

**A MIS HERMANOS:** Idalma Yanet, Edvin Edilberto, Mirna Ruby, Rosmery Clemencia, Gerlin Adalí, Mercy Elizabeth, Elmer Valentín, Rudy Josué (Q.E.P.D), Otto Josué, Iris Marisol, por su cariño y apoyo incondicional y por llenar mi vida de alegría y amor incondicional que me han dado en el transcurso de mi vida.

**A MIS HIJOS:** Dairy Itzel, por llenar mi vida de alegría y amor incondicional. Jeffry Steven (Q.E.P.D), por llenar mi vida de alegría y por su amor incondicional que me dio durante su vida, Por ser mi angelito en el cielo y mi inspirador de mi diario vivir.

**A MIS NIETOS:** Kristian Estuardo, Angy Guadalupe, Lifny Heichel, con amor y que este logro sea de ejemplo para que sigan adelante.

**A MIS SOBRINOS:** que mi formación y mis logros sea de ejemplo para que sigan adelante.

**A MIS CUÑADOS Y CUÑADAS:** por su cariño y apoyo incondicional.

**A MIS CATEDRATICOS:** Lic. Tito Fuentes, Lic. Rafael Martínez, Licda. Norma Cano, Licda. Susana Escobar, Licda. Deisy Uribio, Licda. Otilia Argueta, Licda. Enma Porras. Licda. Irma Vallejos. Licda. Eugenia De León por ser parte de mi formación académica y ejemplo a seguir.

**A MIS AMIGOS:** Sin excluir a ninguno, pero en especial a Gris, Helen, Lilian, Dayana, Mayra, Adela, Sandra, Magdalena, Floricelda, Miriam, Elbert, por todos los momentos que hemos pasado juntos, por confiar y creer en mí, por darme animo en todo momento.

**A Escuela Nacional de Enfermeras de Guatemala y Universidad de San Carlos de Guatemala,** por haberme cobijado en sus aulas durante mi formación profesional.

RESUMEN.....	
I. INTRODUCCIÓN .....	1
II. DEFINICIÓN Y ANÁLISIS DEL PROBLEMA .....	3
2.1. Antecedentes del problema .....	3
2.2. Definición del problema .....	9
2.3. Planteamiento del problema .....	11
2.4. Delimitación del problema .....	11
III. JUSTIFICACIÓN .....	12
IV. OBJETIVOS.....	15
V. MARCO TEÓRICO .....	16
5.1. Factores .....	16
5.1.1. Factor social .....	16
5.1.2. Factor cultural .....	18
5.1.3. Factor familiar .....	20
5.1.4. Factor educativo .....	22
5.2. Adolescencia .....	23
5.3. Embarazo .....	25
5.4. Control prenatal.....	26
5.5. Centro de salud .....	26
5.6. Modelo de enfermería .....	27
VI. MATERIALES Y MÉTODOS.....	29
6.1. Tipo de estudio .....	29
6.2. Unidad de análisis .....	29
6.3. Población y muestra .....	29
6.4. Operacionalización de las variables .....	30
6.5. Descripción detallada de las técnicas y procedimientos e instrumentos a utilizar.....	31
VII. PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS .....	34
VIII. CONCLUSIONES .....	58
IX. RECOMENDACIONES.....	59
X. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	60
IX ANEXO	

## RESUMEN

La presente investigación titulada factores que influyen en embarazos de adolescentes que asisten a control prenatal al centro de salud de la colonia Bethania zona 7, de Guatemala. La población identificada tomada en cuenta es de 22 adolescentes embarazadas que asistieron a consulta, el objetivo del estudio fue describir los factores que influyen en el embarazo en adolescentes. El estudio es de tipo descriptivo, con enfoque cuantitativo y de corte transversal. Para recolectar la información se elaboró un instrumento que consta de 17 preguntas, abiertas y mixtas, realizando un estudio piloto con adolescentes que llegaron a control prenatal al centro de salud de la colonia amparo en zona 7 de Guatemala, por tener características similares a la unidad de análisis, se aplicaron los principios éticos justicia, beneficencia, confidencialidad además del consentimiento informado y permisos de las autoridades de la institución, luego de recabar los datos se procede a tabular la información, para lo cual se utilizó el sistema paloteo y para la presentación de los datos se utilizaron tablas estadísticas. En conclusión, el embarazo en mujeres jóvenes conlleva un mayor riesgo de mortalidad materna, así como un aumento en la probabilidad de que los bebés nazcan con bajo peso y de forma prematura. Además, las adolescentes que quedan embarazadas pueden ver interrumpida su educación y carecer de las habilidades necesarias para acceder a un empleo bien remunerado que les otorgue autonomía económica, lo que resulta en consecuencias negativas para su futuro.

## INTRODUCCIÓN

La presente investigación factores que influyen en embarazos de adolescentes que asisten a control prenatal al centro de salud de la colonia Bethania zona 7, de Guatemala. La población identificada tomada en cuenta es de 22 adolescentes embarazadas con el objetivo de describir los factores que influyen en el embarazo en adolescentes.

El embarazo adolescente se ha convertido en un fenómeno social de gran relevancia en diversas comunidades alrededor del mundo, incluyendo la colonia Bethania en la zona 7 de Guatemala. Cada uno de estos factores desempeña un papel crucial en la vida de las adolescentes que conlleva un mayor riesgo de mortalidad materna, así como un aumento en la probabilidad de que los bebés nazcan con bajo peso y de forma prematura, y puede afectar tanto su desarrollo personal como la dinámica familiar y comunitaria.

A través de la recopilación y análisis de datos obtenidos mediante cuestionarios, este estudio busca identificar y comprender cómo estos factores interactúa y contribuyen a los embarazos en adolescentes que asisten a control prenatal. Pueden ver interrumpida su educación y carecer de las habilidades necesarias para acceder a un empleo bien remunerado que les otorgue autonomía económica, lo que resulta en consecuencias negativas para su futuro.

El estudio es de tipo descriptivo, de enfoque cuantitativo, y de corte transversal porque la recolección de datos se realizó en un tiempo determinado. Noviembre a de febrero 2025. Para recolectar la información se elaboró un instrumento que consta de 17 preguntas, abiertas, cerradas y mixtas, realizó un estudio piloto con adolescentes que llegaron a control prenatal al centro de salud de la colonia amparo en zona 7 de Guatemala para pertinencia de la metodología

planteada, se seleccionó esta población por contar con características similares a la unidad de análisis, se aplicaron los principios éticos, autonomía, beneficencia, no maleficencia, justicia, además del consentimiento informado y permisos de las autoridades de la institución, luego de recabar los datos se procede a tabular la información, para lo cual se utilizó el sistema paloteo y para la presentación de los datos se utilizaron tablas estadísticas.

Abordar los factores individuales, sociales, educativos, económico y familiares que influyen en los embarazos adolescentes en Bethania es fundamental para diseñar intervenciones efectivas. La colaboración entre comunidades, instituciones educativas y organizaciones de salud puede contribuir significativamente a mejorar la calidad de vida de estas adolescentes y reducir la incidencia de embarazos no planificados.

Los factores sociales abarcan las condiciones de vida, las oportunidades económicas y el acceso a recursos que las adolescentes tienen en su entorno. En esta investigación, se ha observado que una gran parte de las adolescentes no cuenta con ingresos ni empleo, lo que refleja una situación económica precaria que puede influir significativamente en sus decisiones y oportunidades. Por otro lado, el factor educativo se centra en el nivel de escolaridad alcanzado y el acceso a una educación sexual integral.

La investigación muestra que muchas adolescentes han recibido educación sexual en la escuela, lo que, aunque es un aspecto positivo, plantea interrogantes sobre la calidad y la efectividad de la información impartida. Este análisis tiene como objetivo no solo identificar los factores que influyen en los embarazos adolescentes, sino también ofrecer recomendaciones que puedan contribuir a la mejora de la situación de estas jóvenes y su entorno.

## II. DEFINICIÓN Y ANÁLISIS DEL PROBLEMA

### 2.1. Antecedentes del problema

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define como adolescencia al “período de la vida en el cual el individuo adquiere la capacidad reproductiva, transita los patrones psicológicos de la niñez a la adultez y consolida la independencia socio – económica”. Los adolescentes no conforman un grupo homogéneo: lo que tienen en común es la edad. Viven en circunstancias diferentes y tienen necesidades diversas. En la adolescencia, el individuo comienza a asumir su independencia y autonomía frente al medio social. (OPS, 2015)

La maternidad adolescente representa un alto riesgo para la salud materna e infantil en poblaciones de recursos económicos bajos y representa un problema de salud pública. Dado que el embarazo en la adolescencia es una de las principales causas de mortalidad materna se estima que las adolescentes de 15 a 19 años poseen un riesgo de muerte materna tres veces más alto que las mujeres mayores de 20 años.

Esto asociado a la diversidad de complicaciones que se presentan durante su desarrollo por lo que las adolescentes tienen mayor probabilidad de presentar problemas durante el parto, parto prematuro y mayor probabilidad de recién nacidos con bajo peso, debido a la inmadurez biológica que se presenta a esta edad. (Morales Quiroa, 2021)

El embarazo en la adolescencia no suele ser resultado de una decisión deliberada, sino que es resultado de una multiplicidad de factores que afectan las trayectorias vitales de las niñas y adolescentes, e inciden de forma negativa en su capacidad de decisión. (UNFPA, 2020)

A su vez, las consecuencias de estos embarazos en niñas y adolescentes son perjudiciales para su educación, su futuro empleo y su salud, tanto mental como física. Estos efectos también inciden en la vida de sus hijos, hijas y sus familias. Según OPS-OMS (2009), las adolescentes menores de 16 años corren un riesgo de defunción materna cuatro veces más alto que las mujeres de 20 a 30 años, y la tasa de mortalidad de sus neonatos es aproximadamente un 50% superior. Los expertos en salud convienen en que las adolescentes embarazadas requieren atención física y psicológica especial durante el embarazo, el parto y el puerperio para preservar su propia salud y la de sus bebés. (UNFPA, 2020)

En el ámbito económico, las evidencias demuestran que una adolescente madre no tendrá las mismas oportunidades a lo largo de la vida para la inserción en el mercado laboral y por ende para una independencia económica. Esto aumenta las probabilidades de dependencia e inactividad en términos laborales y la ubica principalmente en el rol de cuidadora dentro de los hogares de forma involuntaria, con mayor probabilidad de ubicarse dentro del trabajo informal y con escaso o nulo acceso a la seguridad social. (UNFPA, 2020)

En el estudio elaborado por Leyth (2023) titulado, principales factores de riesgo socioeconómicos asociados a los embarazos de adolescentes en un centro de salud chiclayo-2020. Cuyo objetivo fue Identificar los principales factores de riesgo sociales que influyen en la ocurrencia de embarazos adolescentes. Estudio de enfoque descriptivo; dirigido a jóvenes embarazadas. Siendo las siguientes conclusiones:

De la variable factor social; se apreció que el 72.1% de adolescentes no tienen una buena comunicación con sus padres y el 78.7% no recibieron nunca una orientación sexual por parte de sus padres. Mientras que el 31.1% de las adolescentes asistió a sesiones o charlas de educación sexual y el 34.4% no recibió por ningún medio de

comunicación alguna información sobre sexualidad. (Leyth Chira, 2023)

De la variable factor económico se concluye que el 31.1% indicaron que sus parejas tienen una mala condición laboral y sólo el 9.8% de ellas calificaron como “buena” la condición laboral de sus parejas. En cambio, el 62.3% fue regular el apoyo recibido por parte de su familia y el 13.1% fue “bueno”, finalmente el 67.2% de las adolescentes la condición laboral de sus padres fue regular y el 20% las condiciones laborales de sus padres son malas. (Leyth Chira, 2023)

En el estudio elaborado por. Mejía (2024) titulado; estrategias de prevención del embarazo en adolescentes que acuden al centro de salud las palmas 2023. Cuyo objetivo fue Desarrollar estrategias de prevención del embarazo en adolescentes que acuden al Centro de Salud las Palmas 2023. Estudio de enfoque cuantitativo y cualitativo. Dirigido a adolescentes embarazadas siendo las siguientes conclusiones.

La revisión teórica sobre el embarazo en adolescentes y las estrategias de prevención proporciona una base sólida para comprender la complejidad del problema. Se ha evidenciado la importancia de abordar este tema desde una perspectiva educativa y de acceso a métodos anticonceptivos. La comprensión de los factores de riesgo y las estrategias efectivas respaldadas por la evidencia científica establece un marco conceptual integral para la implementación de medidas preventivas. (Mejía Meneses, 2024)

Las estrategias de prevención diseñadas responden directamente a los hallazgos del diagnóstico y la fundamentación teórica. Se han propuesto actividades específicas, como talleres educativos,

distribución de material informativo, consultas individuales y grupos de apoyo entre padres, y la colaboración con instituciones educativas. Estas estrategias se ajustan a las mejores prácticas y se adaptan a las necesidades identificadas en la comunidad, abordando la educación y el acceso a servicios de salud reproductiva. (Mejía Meneses, 2024)

En el estudio elaborado por Quijije (2024) titulado; Factores psicosociales asociados al embarazo adolescente en la parroquia Noboa. Cuyo objetivo fue Determinar los factores psicosociales asociados al embarazo en adolescentes de 12 a 19 años de la Parroquia Noboa. Estudio de enfoque cuantitativo dirigido a adolescentes embarazadas de 12 a 19 años siendo las siguientes conclusiones.

De acuerdo con el análisis de los resultados, se concluye que los factores psicológicos relacionados al embarazo adolescente en la parroquia Noboa, se observó que las gestantes refirieron sentirse alegres ya que reciben apoyo emocional y social durante su embarazo por parte de sus familiares, para así afrontar la maternidad de manera positiva y segura, sin embargo, algunas se sintieron indiferentes por los cambios físicos y algunas experimentaron rechazo familiar al inicio del embarazo. (Quijije Pilay, 2024)

De los análisis obtenidos en la investigación referente a la accesibilidad y la calidad de la educación sexual, se observa que las adolescentes encuestadas han iniciado su actividad sexual a muy temprana edad obteniendo un déficit de conocimiento sobre temas de educación sexual, por otra parte las adolescentes tienen conocimiento sobre métodos anticonceptivos, conociendo como mayor método a los preservativos tanto masculinos como femeninos ya que son dados de

forma gratuita en el centro de salud de la parroquia. (Quijije Pilay, 2024)

En el estudio elaborado por. Martin (2023) titulado; Factores que influyen en resolución de embarazos por cesáreas en adolescentes, del servicio de labor y partos del hospital Roosevelt; cuyo objetivo fue describir los factores que influyen en resolución de embarazos por cesárea en adolescentes del servicio de labor y partos del hospital Roosevelt. Estudio de enfoque cuantitativo, dirigido a adolescentes que resuelven por cesárea el nacimiento del recién nacido del servicio labor y partos del hospital Roosevelt. Siendo las siguientes conclusiones:

Los factores de riesgos que presentaron las adolescentes que participaron en la investigación realizada en el servicio de labor y partos, están relacionados al área biológica ya que el 60% se encuentran en la etapa tardía de la adolescencia que corresponde a las edades de 17 a 19 años, en relación a la estatura el 74% de las adolescentes miden entre 1.46 a 1.60 centímetros, determinando que las que miden menos de 1.50 centímetros tienen más probabilidades de tener una pelvis pequeña lo cual puede dificultar el paso del feto durante el parto, en relación al 55% que tiene 1 hijo antes de los 19 años de edad, esto con lleva a que los siguientes embarazos se consideren de alto riesgo y conllevan a más complicaciones, así como también pueden tener complicaciones psicológicas, se señala que mientras más joven es la adolescente, mayores son las alteraciones que pueden ocurrir en relación a la resolución de embarazo. (Martín Martín, 2023)

Los factores de riesgos que se presentaron en relación a las morbilidades el 38% presento estrés y 19% Hipertensión arterial, lo que vulnera a presentar sufrimiento fetal, preeclampsia, eclampsia, diabetes gestacional, y entre otras enfermedades, ya que el 63% de las mujeres embarazadas llevo menos de 4 controles prenatales dificultando la detección temprana de riesgos en el recién nacido, según las normas de atención del primer nivel indica llevar 4 controles prenatales durante el embarazo ya que es clave de llevar proceso de parto sin riesgos ni complicaciones, los recién nacidos de las madres que no llevaron ni un control durante el embazo tienden a tener un parto prematuro, enfermedades respiratorias, anomalías fetales entre otros. (Martín Martín, 2023)

En el estudio elaborado por Sucuc (2023) titulado, factores que influyen en embarazos en las adolescentes del centro de convergencia de la aldea Buena Vista en Magdalena, Milpas Altas; Cuyo objetivo fue Describir los riesgos que influyen en el embarazo en adolescentes. Estudio de enfoque descriptivo, Puntualizar las creencias de las adolescentes acerca del embarazo. Siendo las siguientes conclusiones:

El 43% de la población de estudio, describe que uno de los primordiales riesgos durante los embarazos a temprana edad es la anemia que caracterizan por la aparición de piel amarilla y períodos de sueño durante el día.

Las adolescentes creen en un ser supremo ya que el 92% de la población de estudio profesan alguna religión, para ellas es imprescindible ya que cuando llega el momento del alumbramiento

mantienen una comunicación con el ser supremo para que todo salga bien en su parto. (Sucuc Sajbin, 2023)

En los estudios realizados por diversas profesionales de enfermería se evidencia que en varios contextos existe la posibilidad de que las jóvenes sufran un embarazo a temprana edad.

## **2.2. Definición del problema**

El embarazo adolescente generalmente no es el producto de una elección consciente, sino que surge a partir de una variedad de factores que influyen en el desarrollo de las jóvenes, afectando negativamente su capacidad para tomar decisiones. Entre estos factores se encuentran la falta de educación sexual, los matrimonios infantiles y las agresiones sexuales, que a menudo ocurren en entornos familiares o cercanos.

Actualmente, los jóvenes crecen inmersos en una cultura que, a través de amistades, la televisión, la música y revistas, les envía tanto mensajes directos como indirectos. Estos mensajes sugieren que las relaciones sexuales antes del matrimonio son socialmente aceptables. Como resultado, muchos jóvenes participan en prácticas sexuales previas al matrimonio, a menudo sin sentir remordimientos o reflexionar sobre las consecuencias de sus acciones, ya que consideran que esto es algo normal en la actualidad.

La Organización Mundial de la Salud (OMS), señala al embarazo adolescente como una prioridad en la atención de las adolescentes ya que repercute en la salud de la futura madre como en la del feto, más que por razones de inmadurez biológica o psicológica. Debido a que el sistema social mantiene contraindicaciones con los adolescentes, se les hace difícil asumir la maternidad. (Morales Quiroa, 2021)

Guatemala, al igual que otros países de América Latina, Centroamérica y el Caribe, enfrenta altos índices de fecundidad y crecimiento de su población. Este problema afecta principalmente a la educación primaria, la mortalidad infantil, la salud materna y la equidad de género. Es necesario prestar especial atención a las adolescentes que no están preparadas para ser madres debido a su corta edad, ya que esto puede determinar el curso de sus vidas.

El distrito de Salud Número 15 es uno de los trece que conforman el área Guatemala Sur, de la región metropolitana. Está ubicado en la colonia Bethania Zona 7 de la capital, limita al norte con la Colonia Lo de Fuentes y al oeste con la colonia El Naranjo, al sur con las colonias San Martín y Villa Linda, y al oeste con la zona 3. El distrito está conformado por 21 colonias y 39 asentamientos. Estos últimos conformados por población que ha emigrado del interior del país, todas las localidades son jurisdicción de la Municipalidad de Guatemala, poseen las características propias de las áreas urbanas marginales como lo son: tipo de vivienda informal, violencia social, drogadicción, alcoholismo, delincuencia, desempleo y hacinamiento. Su única vía de acceso es el anillo periférico en el tramo ubicado en la zona 7, cuenta con una avenida asfaltada, la mayoría de calles cuentan con asfalto o adoquín, y poseen servicio de transporte colectivo permanente. (López De La Cruz, 2005)

En el Centro de Salud de la Colonia Bethania zona 7 se brinda atención en las diferentes especialidades y también la clínica de control pre y pos natal y se verifica de acuerdo al SIGSA al Sistema Gerencial de Salud. A la cual han asistido adolescentes entre 10 y 19 años a la consulta prenatal del centro de salud del área en mención para llevar su control pre natal.

### **2.3. Planteamiento del problema**

La investigación tiene un papel fundamental en la práctica de la enfermería, ya que es desde allí donde se inician las decisiones que pueden mejorar la salud de individuos, familias y comunidades. Por esta razón, es crucial apoyar este estudio para identificar de forma oportuna los casos de embarazos en adolescentes y los factores que los afectan. En el ámbito de la enfermería, las investigaciones son cruciales, ya que permiten enfocar la atención en las adolescentes que, debido a su juventud no están listas para convertirse en madres. Este grupo presenta un riesgo elevado de enfrentar consecuencias adversas para su salud, especialmente en lo que respecta a su bienestar sexual y reproductivo. Esto puede obstaculizar su desarrollo biopsicosocial y elevar la probabilidad de morbilidad y mortalidad.

¿Qué factores influyen en embarazos de adolescentes que asisten a control prenatal al centro de salud de la colonia Bethania zona 7, de Guatemala durante el mes de febrero 2025?

### **2.4. Delimitación del problema**

- |                                     |   |
|-------------------------------------|---|
| 2.4.1. <b>Ámbito geográfico</b>     | Departamento de Guatemala                         |
| 2.4.2. <b>Ámbito Institucional:</b> | Centro de salud de la colonia<br>Bethania zona 7. |
| 2.4.3. <b>Ámbito Temporal:</b>      | Febrero de 2025                                   |
| 2.4.4. <b>Ámbito Personal:</b>      | Adolescentes embarazadas                          |

### III. JUSTIFICACIÓN

El embarazo durante la adolescencia se considera un riesgo importante debido a su impacto en la salud tanto de la madre como del bebé, siendo una de las principales causas de mortalidad y morbilidad materna e infantil en diversos países, especialmente en naciones subdesarrolladas como Guatemala.

El embarazo en mujeres jóvenes conlleva un mayor riesgo de mortalidad materna, así como un aumento en la probabilidad de que los bebés nazcan con bajo peso y de forma prematura. Además, las adolescentes que quedan embarazadas pueden ver interrumpida su educación y carecer de las habilidades necesarias para acceder a un empleo bien remunerado que les otorgue autonomía económica, lo que resulta en consecuencias negativas para su futuro.

La presión de la sociedad para abandonar la educación y casarse, así como la expectativa de tener hijos una vez casada, lleva a estas mujeres a carecer de una educación sexual adecuada. Esto puede hacer que se sientan avergonzadas al buscar información sobre métodos de planificación familiar en los servicios de salud.

El embarazo adolescente es un problema social que afecta la salud, la educación y el acceso al desarrollo económico de las adolescentes, ampliando las desigualdades sociales y de género. Es crucial que todos los adolescentes tengan acceso a servicios educativos y de salud sexual para prevenir embarazos no deseados, retrasando el inicio de las relaciones sexuales hasta alcanzar la madurez física y emocional necesaria.

El Centro de Salud de la colonia Bethania zona 7, Guatemala, ofrece cuidados preventivos a la comunidad de acuerdo con sus necesidades, brindando una atención personalizada y completa a las mujeres embarazadas que asisten a control prenatal.

El personal de enfermería será favorecido al adquirir conocimientos que les ayudarán a implementar estrategias más efectivas en la enseñanza y orientación sobre salud reproductiva para las adolescentes. Esto será una ventaja para las jóvenes, ya que recibirán información más pertinente y adaptada a sus necesidades para cuidar de su salud reproductiva. En el Centro de Salud de la colonia Bethania, zona 7.

Es importante porque la maternidad en la adolescencia se considera a nivel mundial como un aspecto que influye en el bienestar y la salud reproductiva de las mujeres jóvenes, además de impactar en el desarrollo de un país. En Guatemala, donde los recursos son escasos, esta situación determina la vida de muchos jóvenes, incluso sin considerar la responsabilidad adicional de la paternidad.

Los embarazos adolescentes contribuyen a la creación de un círculo vicioso de enfermedad y pobreza. Las consecuencias del embarazo temprano pueden ser variadas y suelen tener un impacto de vulnerabilidad en los planes de vida de las adolescentes. Es importante destacar que los resultados de esta investigación podrán ser utilizados en otras instituciones de salud que trabajan con adolescentes embarazadas, y servir como base para la planificación de programas educativos sobre salud dirigidos a embarazadas de entre 13 y 19 años de edad.

El estudio es novedoso, ya que no existe investigación previa que analice los factores que impactan en la frecuencia de embarazos en adolescentes que reciben atención prenatal en el centro de salud de la colonia Bethania zona 7 de Guatemala. Además, su importancia radica en que los hallazgos obtenidos darán lugar a una enfermería fundamentada en evidencia y podrán servir de base para futuros estudios similares.

La investigación es factible, gracias al apoyo de las autoridades y a la disponibilidad de los recursos necesarios para la investigadora. Los participantes del estudio serán identificados cuando acudan a sus citas de control prenatal, especialmente aquellas jóvenes embarazadas que presentan un embarazo temprano. Esto permitirá llevar a cabo la ejecución del estudio con éxito.

Para la elaboración del estudio se considera la aplicación del modelo de enfermería de sistemas de Betty Neumann está basado en la teoría general de sistemas y refleja la naturaleza de los organismos como sistemas abiertos en interacción entre ellos y con el entorno. Neumann define estrés como la respuesta no específica del cuerpo a cualquier demanda que se le haga, aumentando la necesidad de ajuste, los elementos estresores pueden ser positivos o negativos. (Favela Ocaño & López González)

## **IV. OBJETIVOS**

### **4.1 Objetivo general**

4.1.1. Describir los factores que influyen en el embarazo en adolescentes. Que acuden a control prenatal al centro de salud de la colonia Bethania zona 7, de Guatemala.

### **4.2 Objetivos específicos**

4.2.1. Identificar la etapa de adolescencia en la que las participantes quedaron embarazadas

4.2.2. Evidenciar los factores que inciden en el embarazo en las adolescentes. Que acuden a control prenatal al centro de salud de la colonia Bethania zona 7, de Guatemala.

## **V. MARCO TEÓRICO**

### **5.1. Factores**

Se refiere a cualquier elemento o circunstancia que influye en la salud del paciente, el proceso de atención, o los resultados de las intervenciones enfermeras. Esto puede incluir factores biológicos, psicológicos, sociales o ambientales que afectan el bienestar del individuo y que deben ser considerados durante la valoración y planificación del cuidado. Entender estos factores es esencial para ofrecer una atención holística y personalizada, lo que permite abordar no solo los síntomas de la enfermedad, sino también las causas y los contextos que la rodean. (Rodríguez M, 2018)

#### **5.1.1. Factor social**

Existen varios factores sociales que afectan tanto de manera directa como indirecta el desarrollo de los individuos a lo largo de su vida. Entre estos factores se incluyen el limitado acceso a la educación, la pobreza familiar, el desempleo, el abuso de alcohol y drogas, además de elementos culturales. En la actualidad, el mal uso de las redes sociales también incide negativamente, ya que proporciona información incorrecta que puede llevar a los adolescentes a experimentar su vida sexual sin las debidas responsabilidades. A menudo, esto sucede de manera coercitiva, y en algunos casos, los jóvenes abandonan sus estudios al convertirse en padres a una edad temprana, sin tener claro cómo ejercer dicho rol, lo que impacta profundamente en sus proyectos de vida.

### **5.1.1.1. Religioso**

La modernidad ha observado un gradual debilitamiento del papel social de la religión; no obstante, actualmente estamos viendo un resurgimiento del interés por lo religioso, así como un aumento en su influencia social. Como resultado, la asistencia de los jóvenes a servicios religiosos ha pospuesto la actividad sexual y ha reducido la probabilidad de tener múltiples parejas sexuales en comparación con aquellos que no practican ninguna religión.

### **5.1.1.2. Desigualdades sociales**

Las desigualdades en ingresos, género, raza y otros factores sociales pueden provocar diferencias significativas en la salud. Las personas de grupos desfavorecidos suelen enfrentarse a barreras para acceder a atención médica de calidad y tienden a tener peores resultados de salud. Los factores sociales que influyen en la salud son las circunstancias en las que los individuos nacen, se desarrollan, residen, laboran y envejecen. Estos factores abarcan la forma en que se reparten recursos y oportunidades dentro de una comunidad. (Franco, 2017, págs. 341-350)

### **5.1.1.3. Impacto de la educación en la salud**

La educación relacionada con la salud puede influir en decisiones como la alimentación. El acceso a una buena educación se traduce en mejores oportunidades de empleo y, por lo tanto, en una mejor salud. Estudios muestran que las comunidades de bajos ingresos tienen mayores prevalencias de obesidad y enfermedades crónicas. Las personas con mayor nivel educativo tienden a tener mejores hábitos de salud y menores tasas de enfermedades crónicas. (Rodríguez J, 2019)

### **5.1.1.4. El entorno social y salud**

El entorno donde una persona vive influye decisivamente en su salud. Factores como la disponibilidad de recursos, la calidad de la vivienda y el acceso a

espacios públicos son cruciales. La falta de espacios verdes en las ciudades puede afectar la actividad física de sus residentes. (Vargas, 2018)

### **5.1.2. Factor cultural**

Factor cultural en salud se refiere a las influencias que las creencias, valores, prácticas y costumbres de una sociedad o grupo tienen sobre la salud, la enfermedad y la atención sanitaria. Este enfoque destaca que la salud no puede ser comprendida únicamente desde una perspectiva biomédica, sino que debe incluir un análisis de los contextos sociales y culturales en los que las personas viven. Los factores culturales influyen en la percepción de la salud, la manera de enfrentarse a la enfermedad, así como en la utilización de servicios de salud y el cumplimiento de tratamientos. (Goffman, 2009)

#### **5.1.2.1. Creencias**

Las creencias sobre la salud y la enfermedad pueden variar drásticamente entre diferentes culturas. Por ejemplo, algunas culturas pueden atribuir la enfermedad a desequilibrios espirituales, mientras que otras pueden verlo como un resultado de factores biológicos o ambientales. Estas creencias influyen en cómo las personas buscan atención médica y en qué tratamientos consideran eficaces. (Kleinman, 1980)

#### **5.1.2.2. Prácticas**

Las prácticas de salud varían entre culturas. Esto incluye métodos de curación, uso de hierbas, rituales y la forma en que se busca atención médica. En algunas comunidades, la atención médica tradicional y los curanderos son más valorados que los sistemas médicos convencionales. (Pérez, 2019)

#### **5.1.2.4. Comunicación y lenguaje**

La comunicación efectiva es crucial para la atención de salud. Las barreras lingüísticas pueden dificultar la comprensión de las instrucciones médicas, afectar la relación paciente-profesional y modificar la percepción de la enfermedad. (González, 2020)

#### **5.1.2.5. Acceso y uso de servicios de salud**

Los factores culturales también influyen en el acceso y uso de los servicios de salud. Esto puede incluir la desconfianza hacia los profesionales de la salud debido a experiencias pasadas, o creencias que priorizan la atención en casa antes que buscar ayuda profesional. (Martínez, 2021)

#### **5.1.2.6. Efecto de la globalización en la salud cultural**

La globalización ha permitido la difusión de prácticas y creencias que pueden alterar las tradiciones locales de salud. Esto puede resultar en la pérdida de prácticas culturales beneficiosas o en la adaptación de nuevos métodos que no siempre se alinean con las creencias locales. (Ramírez, 2022)

### **5.1.3. Factor familiar**

El núcleo familiar es una parte importante que contribuye a la formación del adolescente durante las etapas de su vida en diversos aspectos como lo son los valores, costumbres tradiciones educación parte esencial en la formación donde adquiere sus conocimientos que permite desarrollarse en su vida social y económico; la comunicación es un factor muy importante en relaciones que se establece en el núcleo familiar y en su entorno; en diversas ocasiones los adolescentes se enfrenta a diversas situaciones como lo son: familias numerosas, presión de los familiares, prácticas culturales , conductas sexuales de riesgo, pobreza, mala relación entre los padres, familias desintegradas, perdida de un ser querido, enfermedad crónica en su núcleo familiar que finalmente desencadena complicaciones llegando a un embarazo en la adolescencia. (Lool Mejia, 2023)

El factor familiar se refiere a cómo la estructura, dinámica y relaciones dentro de una familia impactan el desarrollo personal y el bienestar emocional de sus integrantes. Este concepto abarca diversos aspectos, como la comunicación, los estilos de crianza, los roles dentro del hogar y las interacciones de apoyo y conflicto. La familia es considerada una de las principales unidades sociales que influyen en el desarrollo psicosocial de los individuos, afectando su autoestima, habilidades sociales y comportamientos a lo largo del tiempo. Su función es fundamental en la formación de la identidad y en el establecimiento de valores y creencias. (Ares, 2018)

#### **5.1.3.1. Estructura familiar**

La estructura familiar puede variar significativamente, desde familias nucleares y extensas hasta familias monoparentales y reconstituidas. Cada tipo tiene un impacto diferente en el desarrollo de los individuos. La composición familiar influye en las interacciones y en las relaciones entre los miembros, afectando aspectos como la identidad personal, el apoyo emocional, y la formación de redes sociales. Las investigaciones indican que las familias nucleares tienden a ofrecer

mayor estabilidad emocional y económica, mientras que las familias extensas pueden proporcionar una red de apoyo más amplia. (García, 2020, págs. 25-30)

#### **5.1.3.2. Estilos de crianza**

Los estilos de crianza (autoritario, permisivo, negligente y autoritativo) son fundamentales en el desarrollo emocional y comportamental de los niños. Estos estilos influyen en la forma en que los niños se relacionan con los demás, cómo manejan sus emociones, y cómo enfrentan las dificultades. Por ejemplo, un estilo autoritativo está asociado con un desarrollo saludable y auto eficaz, mientras que un estilo autoritario puede provocar problemas de autoestima y conductas desafiantes en los niños. (López, 2019, págs. 102-108)

#### **5.1.3.3. Comunicación familiar**

La comunicación es un elemento clave en la salud de cualquier familia. Una comunicación abierta y efectiva fortalece las relaciones interpersonales y promueve un entorno de confianza y apoyo. Por el contrario, la falta de comunicación puede llevar a malentendidos, conflictos y un ambiente familiar tóxico. Es fundamental que las familias practiquen habilidades de escucha activa y retroalimentación constructiva para fomentar una dinámica familiar saludable. (Ramírez, 2021, págs. 60-65)

#### **5.1.3.4. Conflictos y resolución de problemas**

Los conflictos son inevitables en cualquier familia, pero la forma en que se manejan puede marcar la diferencia en la salud emocional de sus miembros. La resolución de conflictos efectiva implica la capacidad de dialogar, comprometerse y buscar soluciones que beneficien a todos los involucrados. Las familias que practican la resolución constructiva de conflictos tienden a tener relaciones más fuertes y a fomentar un ambiente de apoyo. (Serrano, 2022)

#### **5.1.4. Factor educativo**

Se refiere a aquellos elementos y circunstancias que influyen en el proceso de enseñanza-aprendizaje y que afectan el desarrollo integral de los estudiantes. Este concepto abarca no solo el ámbito escolar, sino también el contexto familiar, social y cultural en el que se encuentra el individuo. Los factores educativos pueden ser tanto internos, como la motivación y habilidades del alumno, como externos, tales como la calidad de la educación, recursos disponibles, y el entorno social. (Delgado Garcia, 2017)

##### **5.1.4.1. Contexto familiar y social**

La familia desempeña un rol fundamental en la formación de niños y adolescentes. Un entorno familiar que promueva la lectura, el aprendizaje y la comunicación tiene un impacto considerable en el rendimiento escolar. Asimismo, las interacciones sociales y la comunidad en la que se habita pueden ofrecer apoyo, recursos y, además, una presión social que influye en la motivación y el éxito en la educación. (Delgado Garcia, 2017)

##### **5.1.4.2. Nivel de Calidad educacional**

La calidad de las instituciones educativas y los métodos de enseñanza son determinantes en el aprendizaje. Escuelas con recursos adecuados, profesores capacitados y currículos actualizados suelen ofrecer una educación más efectiva. Por el contrario, instituciones con limitantes en estos aspectos pueden dificultar el proceso de aprendizaje. (Martinez, 2019)

##### **5.1.4.3. Motivación y recursos personales**

Los factores intrínsecos, como la motivación y la autoestima de los estudiantes, influyen en su capacidad de aprender. La motivación puede ser alimentada por el interés en los temas de estudio, así como por la relevancia que los estudiantes perciben en la educación en función de sus aspiraciones personales y profesionales. (Fernández, 2021)

#### **5.1.4.4. Impacto de la tecnología**

En la era digital, el acceso a la tecnología también se ha convertido en un factor educativo importante. La disponibilidad de herramientas tecnológicas y recursos online puede enriquecer el aprendizaje, aunque también puede generar desigualdades si no todos los estudiantes tienen el mismo acceso a dichas herramientas. (Fernández, 2021)

#### **5.1.4.5. Abandono escolar**

La curiosidad sobre el sexo suele surgir entre los jóvenes en edad escolar, y aunque no hay evidencia directa de que el inicio de las relaciones sexuales cause abandono escolar, sí se observa que influye en los embarazos adolescentes. En estos casos, las mujeres a menudo abandonan sus estudios por motivos personales y familiares, mientras que los hombres que van a ser padres pueden tener que dejar la escuela para buscar trabajo y mantener a su nueva familia. El apoyo de los padres es crucial para que los adolescentes sigan estudiando y puedan lograr un desarrollo sostenible tanto individual como familiar en el futuro. (López Pinargote & Mora Cercado, 2021)

### **5.2. Adolescencia**

La adolescencia es una etapa del desarrollo humano que se sitúa entre la infancia y la edad adulta. Generalmente, se define como un periodo que comienza con la pubertad, la cual se caracteriza por cambios hormonales que conducen al desarrollo de características sexuales secundarias, como el crecimiento de vello púbico y axilar, el aumento de tamaño de los senos en las chicas, y el crecimiento de la barba y el vello corporal en los chicos. (Mejía Meneses, 2024)

**Clasificación de la adolescencia** La adolescencia se puede clasificar de diversas maneras, dependiendo del enfoque que se utilice. La Unicef presenta una de las clasificaciones más comunes que incluye:

### **5.2.1. Adolescencia temprana:**

Adolescencia temprana o inicial (10 a 13 años): se inician los cambios biológicos y psicológicos, como el crecimiento de las mamas, vello púbico, axilar y del rostro, en donde se desarrollan así mismo cada uno de los genitales que moldean el cuerpo, generan una preocupación e inseguridad al ver las transformaciones iniciales de esta etapa, por lo que también da inicio la menarquía y fertilidad, aumento de estatura, cambios en la piel y acné, buscan integración grupal y desarrollo de la identidad, volviéndose algunas veces agresivos, aislados e inestables. Durante este proceso los adolescentes se encuentran aún lejos del deseo sexual adulto, por lo que se presenta como una fase de autoexploración, debido a los nuevos cambios que tienen. (Machic Tasejo, 2023)

### **5.2.2. Adolescencia media:**

Adolescencia media (14 a 17 años): existe el desarrollo puberal, se alcanzan características y rasgos de los adultos, donde la menarquía ya está presente, existe el interés de pertenecer a grupos sociales y deportivos para mejorar su independencia, se preocupan así también porque la apariencia esté mejor aceptada sin importar los recursos que inviertan, presentan una mayor capacidad intelectual, sin tener presente la preocupación de los cambios acelerados que marcan el proceso de construcción de su propia identidad. Las relaciones interpersonales fuera del entorno familiar especialmente con amigos empiezan a tener preponderancia, por lo que contraponen los valores y la educación sexual recibida de los padres con la de sus amigos, utilizan los sentidos para expresar sus emociones, por lo que se tiene en cuenta que los grupos de amigos pueden ser un factor protector o de riesgo según el fin que los una. (Machic Tasejo, 2023)

### **5.2.3. Adolescencia tardía:**

Comprende el período de 18 a 21 años y se distingue por el paso hacia la adultez y la asunción de roles y responsabilidades más claros. Si bien la adolescencia es una fase compartida por ambos sexos, pueden presentarse

diferencias en los cambios físicos, sociales y emocionales que atraviesan los adolescentes, ya sean hombres o mujeres. Además, las vivencias durante la adolescencia pueden diferir notablemente según el contexto cultural del joven, teniendo en cuenta aspectos como la religión, la educación y las costumbres. (Mejía Meneses, 2024)

Adolescencia es donde se inician los diferentes cambios hormonales tanto para hombres como para mujeres y los cambios físicos son cambios emocionales que experimentan los adolescentes

### **5.3. Embarazo**

El concepto legal de embarazo sigue la definición médica: para la Organización Mundial de la Salud (OMS) el embarazo comienza cuando finaliza la implantación, proceso que comienza cuando el blastocito se adhiere a la pared uterina (alrededor de 5 o 6 días después de la fecundación, luego atraviesa el endometrio e invade el estroma, el proceso de implantación finaliza cuando se deforma en la superficie, el epitelio se cierra y se completa el proceso de anidación, iniciándose así el embarazo. (Sucuc Sajbin, 2023)

Los embarazos se contabilizan desde el primer día de la última menstruación, y se estima que el parto ocurrirá 40 semanas después. En este cálculo se toma en cuenta un período inicial de aproximadamente dos semanas, que es común en mujeres con ciclos regulares, durante el cual no están embarazadas. Sin embargo, generalmente, la fecha de la última regla es la única información disponible para determinar la gestación. Si se conoce la fecha de concepción, se sumarían 38 semanas a esa fecha. Además, el embarazo se divide en trimestres, ya que cada uno de ellos tiene características e implicaciones distintas.

#### **5.4. Control prenatal**

Es el seguimiento periódico de la mujer embarazada, dirigida a la prevención, detección y control de factores de riesgo obstétrico y perinatal, así como el otorgamiento de tratamiento a enfermedades preexistentes y otras patologías intercurrentes en el embarazo y período neonatal. Para esto es de fundamental importancia que la mujer embarazada tenga conocimiento sobre ello para su asistencia a la atención y mantenimiento de su salud, la debe realizar personal calificado. Cuando esto se realiza con calidad se tiene una enorme contribución a la salud materna y por ende familiar. (Ramírez Pablo, 2023)

#### **5.5. Centro de salud**

El Distrito de Salud número 15 es uno de los trece que conforman el área Guatemala Sur, de la región metropolitana. Está ubicado en la colonia Bethania Zona 7 de la capital, limita al norte con la Colonia Lo de Fuentes y al oeste con la colonia El Naranjo, al sur con las colonias San Martín y Villa Linda, y al oeste con la zona 3. El distrito está conformado por 21 colonias y 39 asentamientos. Estos últimos conformados por población que ha emigrado del interior del país, todas las localidades son jurisdicción de la Municipalidad de Guatemala, poseen las características propias de las áreas urbanas marginales como lo son: tipo de vivienda informal, violencia social, drogadicción, alcoholismo, delincuencia, desempleo y hacinamiento. Su única vía de acceso es el anillo periférico en el tramo ubicado en la zona 7, cuenta con una avenida asfaltada, la mayoría de calles cuentan con asfalto o adoquín, y poseen servicio de transporte colectivo permanente.

Área física: El distrito de salud número 15 en su área física cuenta con: una bodega, una clínica de hipotermia, una clínica de pre consulta, dos clínicas de atención médica, dos clínicas de psicología, una oficina de secretaria, una oficina para la dirección médica, una clínica para el control del niño sano, una clínica para odontología, una oficina para enfermería, una oficina para saneamiento ambiental y

una oficina para trabajo social. Dicho personal está al servicio de 62,849 habitantes distribuidos en 21 colonias y 39 asentamientos. (López de la Cruz, 2005)

### **5.6. Modelo de enfermería**

Modelo de Sistemas de Betty Neuman EL modelo de sistemas de Betty Neuman está basado en la teoría general de sistemas y refleja la naturaleza de los organismos como sistemas abiertos en interacción entre ellos y con el entorno. Neuman define estrés como la respuesta no específica del cuerpo a cualquier demanda que se le haga, aumentando la necesidad de ajuste, los elementos estresores pueden ser positivos o negativos. (Favela Ocaño & López González)

Asimismo, adapta el Modelo de niveles de prevención de Caplan, y relaciona estos niveles de prevención con enfermería. La prevención primaria, protege al organismo antes de que entre en contacto con el estresor. La prevención secundaria busca reducir el efecto de los elementos estresantes a través del diagnóstico precoz y de un tratamiento eficaz de los síntomas de la enfermedad, lo que Neuman describe como el fortalecimiento de las líneas internas de resistencia. La prevención terciaria reduce los efectos residuales de los elementos estresantes y devuelve al cliente el bienestar después del tratamiento. (Favela Ocaño & López González)

Considera a la persona como cliente en interacción recíproca con el entorno; este puede ser el individuo, familia, un grupo, la comunidad o un problema social. Un sistema es abierto cuando los elementos intercambian energía de la información en una organización compleja. El entorno son las fuerzas internas y externas que afectan y se ven afectadas por el cliente en cualquier momento. La salud incluye un movimiento continuo pleno del bienestar a la enfermedad. El bienestar óptimo se alcanza cuando se satisfacen todas las necesidades del sistema.

Para Neuman, la Enfermería es una profesión única que se ocupa de todas las variables que afectan la respuesta del individuo frente al estrés, donde la

percepción de la enfermera influye en el cuidado que se suministra, por lo tanto, se debe valorar la percepción del cliente y del cuidador. (Favela Ocaño & López González)

El modelo de sistemas de Betty Neuman es utilizado para describir las respuestas físicas del cuerpo al estrés y el proceso de adaptación al mismo. En el caso de la adolescente, todo el proceso de transición que está atravesando le genera un estado de estrés constante el cual puede alterar su equilibrio en la dinámica del proceso salud enfermedad.

Este proceso está compuesto por tres funciones básicas: alarma, resistencia y agotamiento; la primera se desencadena cuando se percibe el estrés, mismo que preparará al organismo para defenderse; pero si el estrés persiste, la fase de resistencia no se hará esperar y el cuerpo moviliza todas las capacidades de afrontamiento y todos los mecanismos de defensa del individuo para alcanzar la homeostasis, si la situación estresante ha sido abrumadora por su larga duración, los recursos del individuo se agotan y el organismo comienza a debilitarse y de persistir se puede producir la muerte. (Favela Ocaño & López González)

El ejercicio de la sexualidad en edades tempranas puede generar diversos efectos negativos como los ya antes mencionados La complejidad de esta problemática requiere una transformación reflexiva por parte de los adultos que educan adolescentes, implica que estos actores desarrollen la capacidad de generar satisfactores para comprender la sexualidad de los adolescentes de modo que estos últimos puedan ejercer una sexualidad sana, responsable y libre. (Favela Ocaño & López González)

## **VI. MATERIALES Y MÉTODOS**

### **6.1. Tipo de estudio**

El estudio tiene un enfoque cuantitativo y de tipo descriptivo porque en él se describen los factores que influyen en los embarazos de las adolescentes que consultan al centro de salud de la colonia Bethania zona 7, a través del uso de estadística descriptiva se presentaron los datos recolectados en cantidades numéricas y la corte es transversal porque se realizó en un tiempo determinado, durante el mes febrero de 2025.

### **6.2. Unidad de análisis**

Adolescentes embarazadas que asisten a control prenatal al centro de salud de la colonia Bethania zona 7 de Guatemala.

### **6.3. Población y muestra**

La conformaron 22 adolescentes que acudieron a control prenatal al Centro de Salud de la colonia Bethania zona 7, de Guatemala

#### 6.4. Operacionalización de las variables

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Indicadores	Ítems
Factores	Se refiere a cualquier elemento o circunstancia que influye en la salud del paciente, el proceso de atención, o los resultados de las intervenciones enfermeras.	Se refiere a cualquier factor o situación que afecta la salud del paciente, el proceso de atención médica o los resultados de las acciones realizadas por las enfermeras.	<p>Factor individual del adolescente</p> <p>Factor familiar del adolescente</p> <p>Factor económico del adolescente</p> <p>Factor social del adolescente</p> <p>Factor educativo del adolescente</p>	<p>1. 2. 3. 4.</p> <p>5. 6. 7. 8.</p> <p>9. 10. 11.</p> <p>12. 13. 14.</p> <p>15. 16. 17.</p>

## **6.5. Descripción detallada de las técnicas y procedimientos e instrumentos a utilizar.**

### **6.5.1. Técnica**

La fuente de información primaria la formaron las adolescentes embarazadas a quienes se les realizó la técnica de la entrevista para la obtención de los datos. Para el procesamiento sistematizado de los datos se utilizó la tabulación de la información recolectada con la técnica manual de paloteo agrupando los datos de acuerdo a la respuesta obtenida en donde se realizaron gráficas para su análisis. La presentación de los resultados se realizó en gráficas, en forma porcentual, en donde se analizó en relación con los objetivos del estudio y con los diferentes aspectos del marco teórico y los resultados obtenidos que sustenta esta investigación.

### **6.5.2. Procedimientos**

Con el permiso de las autoridades para aplicar el instrumento con 17 preguntas de selección múltiple y directa, se proporcionó un consentimiento informado. Este documento detalló el propósito de la investigación explicando los objetivos del instrumento indicando que los datos obtenidos serán de forma confidencial confines académicos y de la investigación. Los datos que se recolectaron por medio de una encuesta de diecisiete preguntas de selección múltiple de 3 (tres) respuestas y otras preguntas directas a los sujetos de estudio se les dio el acompañamiento para realizar el instrumento resolviendo las dudas que se presentaron en el momento que se está realizando el estudio de campo con las adolescentes que acudieron a control prenatal al centro de salud de la colonia Bethania zona 7, de Guatemala.

### **6.5.3. Instrumentos de medición**

La información que se obtuvo se utilizó por fines estadísticos la cual se tabuló de acuerdo con las respuestas en el programa de Excel permitiendo realizar cuadros estadísticos para evidenciar los resultados obtenidos en la investigación.

## **6.6. Alcances y límites de la investigación**

### **6.6.1. Criterios de inclusión**

Mujeres en edad fértil.

Mujeres menores de edad comprendidas entre 10 – 17 años.

Adolescentes que consulten por atención prenatal al centro de salud de la colonia Bethania zona 7 Guatemala.

### **6.6.2. Criterios de exclusión**

Adolescentes embarazadas y que rehúsan participar en el estudio.

Mujeres embarazadas que no se encuentren en rango de 10 – 17 años.

## **6.7. Aspectos éticos de la investigación**

### **6.7.1. Permiso institucional**

Se solicitó autorización por escrito a las autoridades del área de salud Guatemala central. Para poder hacer prueba piloto en el Centro de Salud de la Colonia Amparo el cual está a su cargo. y de igual manera se solicitó permiso Para realizar el estudio de campo dirigido a adolescentes embarazadas que asisten a control prenatal al centro de salud de la colonia Bethania.

### **6.7.2. Principio de autonomía**

Cada persona que participó en la investigación tuvo derechos universales con la capacidad única de tomar sus propias decisiones por lo que tuvo que decidir voluntariamente participar o no en dicho estudio. Se respetó el derecho de las personas al querer o no participar dentro del proceso de investigación, por lo que se tomó como base el consentimiento informado, respetando al participante recordando que son seres humanos los cuales gozan de derechos inherentes como personas. (Pérez Orantes, 2023)

Se brindó orientación a las pacientes embarazadas con base al derecho a la intimidad. Se les indicó a conocer que su nombre no será revelado y que la información que proporcionaran será confidencial. (Lool Mejia, 2023)

#### **6.7.3. Principio de beneficencia**

Los elementos que se incluyen en este principio son todos los que implican una acción de beneficio que haga o fomente el bien, prevenga o contrarreste el mal adicionalmente, todos los que implican la omisión o la ausencia de actos que pudiesen ocasionar un daño o perjuicio. Se procuró en todo el proceso no dañar de ninguna manera a las participantes involucradas, demostrando el profesionalismo que caracteriza al gremio de enfermería y buscar siempre hacer el bien. (Lool Mejia, 2023)

#### **6.7.4. Principio de no maleficencia**

Se trata precisamente de evitar hacer daño, evitar la imprudencia y la negligencia. Se debe prevenir el daño físico, mental, social o psicológico. A las participantes del estudio se les garantizó no infringir algún tipo de daño de los mencionados anteriormente, basados en el juramento hipocrático, siempre procurando el bienestar de cada una. (Lool Mejia, 2023)

#### **6.7.5. Principio de justicia**

Encierra en su significado la igualdad, la equidad y la planificación; se basa precisamente en atender primero al más necesitado; exige tratar a todas las personas por igual, sin discriminación de raza, etnia, edad, nivel económico o Escolaridad. Jerarquizar adecuadamente las acciones a realizar y hacer uso racional de los recursos con los que se cuente también son una manera justa de actuar, por lo tanto, los participantes en el presente estudio tuvieron igualdad de oportunidades. (Lool Mejia, 2023)

## VII. PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS

**Tabla No. 1**

*¿Qué edad tiene?*

No	Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
1	13 años	1	4 %
2	15 años	5	23 %
3	16 años	5	23 %
4	17 años	11	50 %
Total		22	100 %

**Fuente:** cuestionario realizado en la investigación sobre factores que influyen en embarazos de adolescentes que asisten a control prenatal al centro de salud de la colonia Bethania zona 7, de Guatemala, febrero 2025.

De acuerdo con los resultados obtenidos en el cuestionario en la investigación sobre la edad de las adolescentes embarazadas. El 50 % de la población estudiada es de 17 años, el 23 % de la población estudiada tienen 16 años, el 23 % corresponde a los 15 años y el 4 % corresponde a las edades de 13 años siendo una población apta para el estudio.

La tabla presenta los resultados de adolescentes que asisten a control prenatal al centro de salud de la colonia Bethania. Se observan cuatro categorías de edad, pero solo las de 15, 16 y 17 años tienen índices más altos de respuestas. De un total de 22 participantes, Este análisis es parte de una investigación que busca entender los factores que influyen en los embarazos adolescentes. La información es fundamental para diseñar intervenciones. En salud pública y educación sexual en la comunidad.

En la fase de la adolescencia, tanto el cuerpo como el cerebro continúan en proceso de desarrollo. La habilidad para el pensamiento analítico y reflexivo se incrementa de manera significativa. Aunque al principio de esta etapa las opiniones de los compañeros todavía tienen un peso considerable, este

impacto disminuye a medida que los adolescentes ganan confianza y claridad en cuanto a su identidad y sus propias perspectivas. La imprudencia, un rasgo habitual de la adolescencia temprana y media, donde los jóvenes experimentan con comportamientos típicos de la adultez, disminuye en la adolescencia tardía, a medida que se perfecciona la capacidad para evaluar riesgos y tomar decisiones informadas. ( Godoy Torres, 2020)

**Tabla No.2**

*¿Qué ocupación tiene?*

No	Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
1	Ama de casa	9	41%
2	Estudiante	11	50 %
3	Labores domesticas	2	9 %
Total		22	100 %

**Fuente:** cuestionario realizado en la investigación sobre factores que influyen en embarazos de adolescentes que asisten a control prenatal al centro de salud de la colonia Bethania zona 7, de Guatemala, febrero 2025.

En relación a la interrogante sobre las ocupaciones que tienen las adolescentes embarazadas se ha podido observar que el 50% continúa con su educación formal. El 41 % de ellas son amas de casa, y el 9 % desempeñan labores domésticas.

Los resultados del cuestionario sobre las ocupaciones del grupo de veintidós adolescentes que asisten a control prenatal en el centro de salud de la colonia Bethania, La mayoría de las encuestadas, se identifica como ama de casa, lo que conlleva a llevar un rol tradicional en el ámbito familiar y doméstico. Un 50 % son estudiantes lo que en el futuro le dará una mejor posición, siendo una parte significativa de las adolescentes Solo un 9 % de las respuestas corresponde a aquellas que realizan labores domésticas, lo que podría implicar que estas adolescentes no están formalmente empleadas o que sus responsabilidades se limitan al hogar. En total, la tabla refleja un panorama donde predominan roles de cuidado y educación, lo que puede influir en las dinámicas sociales y económicas de este grupo. Estos datos son cruciales para entender los factores que impactan en los embarazos adolescentes en esta comunidad específica.

Las responsabilidades diarias del hogar ocupan todo el tiempo para realizar ejercicios físicos, lo que puede contribuir a un estilo de vida monótono. Estas actividades se diseñan con el objetivo de promover un estilo de vida activo y saludable, considerando las responsabilidades diarias de las amas de casa en el hogar. (Quiñonez Montero & Zambrano Vite, 2024)

**Tabla No. 3**  
*¿Cuántas semanas de embarazo tiene actualmente?*

No	Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
1	Menor de 3	0	0 %
2	Menor de 10	6	27 %
3	Mayor de 12	11	50 %
4	En termino	5	23%
Total		22	100 %

**Fuente:** cuestionario realizado en la investigación sobre factores que influyen en embarazos de adolescentes que asisten a control prenatal al centro de salud de la colonia Bethania zona 7, de Guatemala, febrero 2025.

Referente a la pregunta cuántas semanas de embarazo tiene actualmente. Los resultados indican que los sujetos de estudio representado por el 50 % actualmente tienen más de 12 semanas de gestación, el 27 % tienen menos de 10 semanas de gestación, y un 23 % de las adolescentes embarazadas están a término de su periodo gestacional. Y menor de 3 semanas de gestación tenemos 0%. De las adolescentes embarazadas que acuden a su control prenatal.

La tabla presenta los resultados de un cuestionario sobre la duración del embarazo en semanas entre adolescentes, del total de respuestas, se observa que ninguna adolescente se encuentra en el grupo de "Menor de 3 semanas". En el grupo de "Menor de 10 semanas", lo representa el 27 % de la muestra. La mayoría, con un 50 %, corresponde al grupo de "Mayor de 12 semanas", indicando que estas adolescentes están en una etapa más avanzada del embarazo. Finalmente, un 23 % de las participantes se encuentran "En término", lo que quiere decir que están próximas al parto. Estos datos reflejan la diversidad en la etapa del embarazo entre las adolescentes encuestadas y resaltan la importancia del control prenatal en esta población.

El estudio sobre el cuidado comunitario de prevención y atención de embarazos en adolescentes tiene relevancia por las serias implicaciones que representa para la salud de las jóvenes, incluyendo riesgos de complicaciones durante el embarazo y el parto. (Vinces García, 2024)

**Tabla No. 4**  
*¿Sabe cuántas semanas se tarda para saber si hay embarazo?*

No	Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
1	Si	7	32 %
2	No	7	32 %
3	Cierto tiempo	8	36 %
Total		22	100 %

**Fuente:** cuestionario realizado en la investigación sobre factores que influyen en embarazos de adolescentes que asisten a control prenatal al centro de salud de la colonia Bethania zona 7, de Guatemala, febrero 2025.

De acuerdo con los resultados evidenciados en la tabla anterior sobre si sabe cuántas semanas se tarda para saber si hay embarazo. El 36 % de los sujetos de estudio respondieron que cierto tiempo. El 32 % de los sujetos de estudio respondieron que sí. El 32 % las respuestas evidenciadas en la tabla indican que no.

De las adolescentes encuestadas (7 embarazadas) afirmaron saber que se necesita un tiempo específico para confirmar un embarazo, mientras que (7 embarazadas) indicó que no saben cuánto tiempo se requiere. Y (8 embarazadas) mencionó que hay un "cierto tiempo" necesario, aunque no especificaron. Esta diversidad de respuestas muestra una falta de información clara entre las adolescentes sobre el proceso de detección del embarazo, lo que podría tener implicaciones en su salud sexual y reproductiva. La investigación destaca la importancia de la educación y el acceso a información precisa para mejorar la comprensión de los procesos relacionados con el embarazo en esta población vulnerable.

Los embarazos se inician a partir del primer día de la última menstruación, y se estima que el parto ocurrirá 40 semanas después. En este cálculo se considera un periodo inicial de aproximadamente dos semanas en mujeres con ciclos regulares, durante el cual aún no hay embarazo, pero

generalmente la fecha de la última regla es la única referencia disponible para determinar la gestación. Si se conoce la fecha de concepción, se añadirían 38 semanas a esa fecha. Además, es común dividir el embarazo en trimestres, ya que cada uno de ellos presenta características y vínculos distintos. (García Ocox, 2023)

**Tabla No.5**

*¿Cómo considera su relación con sus padres?*

No	Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
1	Buena	9	40 %
2	Regular	12	55 %
3	Tensa	0	0 %
4	No hay relación	1	5 %
Total		22	100 %

**Fuente:** cuestionario realizado en la investigación sobre factores que influyen en embarazos de adolescentes que asisten a control prenatal al centro de salud de la colonia Bethania zona 7, de Guatemala, febrero 2025.

Con relación a la pregunta sobre como considera su relación con sus padres. De las adolescentes embarazadas encuestadas, una abrumadora mayoría, representada por el un 55 % de las adolescentes embarazadas califican su relación como regular, lo que podría indicar que necesita mejorar en la comunicación o el entendimiento mutuo. El 40 %, describe su relación como buena lo que crea un entorno familiar positivo y de apoyo. Y un 5 % refiere que no hay una relación familiar lo que es preocupante.

La relación de las adolescentes embarazadas con sus padres, basada en un cuestionario realizado en el centro de salud de la colonia Bethania. No se reportaron relaciones tensas, pero si ausentes, lo que refleja un contexto familiar relativamente saludable entre los participantes. Los resultados son significativos, ya que una buena relación con los padres puede ser un factor protector frente a situaciones de riesgo, como los embarazos adolescentes. La cercanía y el apoyo familiar pueden influir en la toma de decisiones de los jóvenes y en su bienestar emocional. En general, los datos sugieren que la mayoría de los adolescentes en este estudio no gozan de un ambiente familiar favorable, lo cual no es alentador para su desarrollo y salud integral.

La comunicación entre padres e hijos es una cartera importante que debe incluir varios aspectos, se ha demostrado que este es uno de los temas más complicados en la sociedad debido a que una dinámica familiar y las relaciones familiares pueden ayudar en gran parte en las decisiones que toman los adolescentes hoy en día, este es un tema que ha sido centrada durante mucho tiempo ya que es un factor de riesgo para las acciones negativas en la salud de los adolescentes. (Pichiyá Rusincoy, 2023)

**Tabla No. 6**  
*¿Afecta el embarazo adolescente en la vida de toda la familia?*

No	Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
1	Si	15	68%
2	No	2	9%
3	Tal vez	5	23%
Total		22	100 %

**Fuente:** cuestionario realizado en la investigación sobre factores que influyen en embarazos de adolescentes que asisten a control prenatal al centro de salud de la colonia Bethania zona 7, de Guatemala, febrero 2025.

De acuerdo con los resultados obtenidos en cuestionario afecta el embarazo adolescente en la vida de toda la familia. El 68 % de las adolescentes embarazadas responden que sí, mientras que otro 23% se muestra indeciso, respondiendo tal vez. Y el 9% de los participantes considera que el embarazo adolescente no afecta a la familia.

La investigación sugiere que el contexto y el entorno familiar juegan un papel crucial en la percepción del impacto del embarazo adolescente. Estos resultados pueden ser un punto de partida para explorar más a fondo cómo se vive esta realidad y sus efectos en la dinámica familiar. O quizás una falta de reconocimiento de las implicaciones que esta situación puede acarrear. Sobre cómo el embarazo adolescente impacta la vida de toda la familia., Estas respuestas indican una diversidad de opiniones y experiencias, lo que puede ser un reflejo de las diferencias culturales, socioeconómicas y familiares en la colonia Bethania.

Actualmente el embarazo adolescente es uno de los principales problemas sociales, económicos y de salud pública, afecta la salud de la madre y el niño debido a problemas como la preeclampsia o las hemorragias, la mortalidad materna y neonatal es muy alta. (Lozano Cardenas, 2022)

**Tabla No. 7**

*¿Cree usted que llevar control prenatal, es bueno para la adolescente embarazada?*

No	Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
1	Si	21	95 %
2	No	1	5 %
Total		22	100 %

**Fuente:** cuestionario realizado en la investigación sobre factores que influyen en embarazos de adolescentes que asisten a control prenatal al centro de salud de la colonia Bethania zona 7, de Guatemala, febrero 2025.

En relación a la interrogante cree usted que llevar control prenatal, es bueno para la adolescente embarazada. De un total de adolescentes embarazadas encuestadas representan el 95% de ellas respondiendo afirmativamente a la pregunta sobre si consideran que llevar a cabo un control prenatal es beneficioso. El 5 % de respuestas negativas indica una baja.

Este consenso unánime demuestra que las adolescentes reconocen la importancia de recibir atención médica durante el embarazo, lo cual puede contribuir a una mejor salud materno-infantil. El control prenatal permite monitorear el desarrollo del feto, prevenir complicaciones y educar a las jóvenes sobre el cuidado de su salud y la del bebé. Las adolescentes embarazadas valoran positivamente el control prenatal como una herramienta esencial para su bienestar y el de sus hijos.

El control prenatal es sumamente importante, no solo en embarazos de riesgo si no también en saludables, debido a que, con los controles ayudamos a visualizar pacientes con mayor riesgo obstétrico y perinatal, además contribuye a promover conductas saludables durante el embarazo. (Gonzales Chira, 2021)

**Tabla No. 8**

*¿Cree que los embarazos a temprana edad son un problema de importancia?*

No	Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
1	Si	22	100 %
2	No	0	0 %
Total		22	100 %

**Fuente:** cuestionario realizado en la investigación sobre factores que influyen en embarazos de adolescentes que asisten a control prenatal al centro de salud de la colonia Bethania zona 7, de Guatemala, febrero 2025.

De acuerdo con los resultados evidenciados en la tabla anterior sobre, creer que los embarazos a temprana edad son un problema de importancia. El 100% de las encuestadas considera que los embarazos a temprana edad son un problema importante, lo que refleja una preocupación significativa en este grupo. Por otro lado, el 0 % de los participan no dieron opiniones sobre el tema.

La diferencia en las respuestas destaca la necesidad de realizar intervenciones educativas y de concientización en la comunidad para abordar este fenómeno. Estas diferencias pudrían deberse a factores sociales, culturales o educativos que influyen en la visión que tienen las adolescentes sobre la maternidad temprana. Además, los resultados obtenidos demuestran que es crucial fomentar el diálogo sobre la salud sexual y reproductiva entre los jóvenes para empoderarlos en la toma de decisiones sobre los embarazos a temprana edad como parte del enfoque integral en la atención de la salud juvenil.

El embarazo adolescente es un fenómeno muy común que afecta a todos los estratos sociales causado por las diversas características sociales y culturales que de alguna manera influyen en el desarrollo de los individuos, teniendo consecuencias negativas a nivel personal, familiar, social que repercuten en la calidad de vida de las adolescentes. (Bedoya Yagual, 2024)

**Tabla No. 9**  
*¿Cuenta con un ingreso mensual?*

No	Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
1	Si	2	9 %
2	No	20	91 %
Total		22	100 %

**Fuente:** cuestionario realizado en la investigación sobre factores que influyen en embarazos de adolescentes que asisten a control prenatal al centro de salud de la colonia Bethania zona 7, de Guatemala, febrero 2025.

Con relación a la pregunta sobre si cuenta con un ingreso mensual. Del total de adolescentes embarazadas encuestadas, 91% indicaron que no tienen ningún ingreso. Mientras que el 9 %, afirmaron contar con un ingreso mensual,

Estos resultados representan una situación económica precaria entre la mayoría de las adolescentes encuestadas, lo que podría tener implicaciones significativas en su bienestar y en la gestión de su salud durante el embarazo. La falta de ingresos puede limitar el acceso a recursos necesarios para una adecuada atención prenatal y el desarrollo del bebé. Lo que demuestra que los padres son los más afectados ya que las adolescentes embarazadas no tienen disponibilidad de un ingreso mensual. De apoyo que pueda mejorar la situación económica y social de estas jóvenes.

El embarazo en la adolescencia afecta negativamente la salud, el bienestar y las oportunidades de trabajo y estudio, y profundiza las desigualdades de género para este grupo. Que el embarazo en la adolescencia incrementa la morbilidad de las personas gestantes y recién nacidos, y que para niñas menores de 15 años el riesgo de muerte y complicaciones es significativamente mayor. (Cabezas, 2024)

**Tabla No. 10**  
*¿Cuenta con un empleo?*

No	Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
1	Si	2	9 %
2	No	20	91 %
Total		22	100 %

**Fuente:** cuestionario realizado en la investigación sobre factores que influyen en embarazos de adolescentes que asisten a control prenatal al centro de salud de la colonia Bethania zona 7, de Guatemala, febrero 2025.

Referente a la pregunta sobre si cuenta con un empleo. La gran mayoría de adolescentes embarazadas representada por el 91%, indicó que no cuentan con una ocupación laboral, mientras que el 9 % reportó tener un empleo.

Este dato destaca la precariedad económica de este grupo y su posible dependencia de sus familias o del apoyo social. La escasa participación laboral puede influir en su situación socioeconómica y en su acceso a recursos, lo que a su vez podría afectar su bienestar y el desarrollo de sus hijos. La investigación da a conocer que hay una relación entre el empleo y los factores que contribuyen a los embarazos en adolescentes, y que es la familia la más afectada por la falta de un empleo para las adolescentes.

La disponibilidad de empleo y el nivel de ingresos. Muchas de las investigaciones realizadas demuestran, que hay una fuerte correlación entre la pobreza y los altos índices de fecundidad en adolescentes. (Villatoro Reyes, 2019)

**Tabla No. 11**  
*¿Recibe ayuda económica de alguna institución?*

No	Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
1	Si	0	0 %
2	No	22	100 %
Total		22	100 %

**Fuente:** cuestionario realizado en la investigación sobre factores que influyen en embarazos de adolescentes que asisten a control prenatal al centro de salud de la colonia Bethania zona 7, de Guatemala, febrero 2025.

De acuerdo con los resultados, recibe ayuda económica de alguna institución. Del total de adolescentes embarazadas encuestadas, el 100 %, indicó no recibir apoyo económico de ninguna institución.

La falta de ayuda podría repercutir en su bienestar y en la gestión de sus embarazos. La escasez de recursos económicos puede limitar el acceso a servicios de salud, educación y otros apoyos necesarios para un adecuado desarrollo durante el embarazo. Estos datos resaltan la importancia de implementar programas de ayuda que aborden las necesidades de las adolescentes embarazadas, promoviendo su salud y bienestar social y económico que a menudo es desfavorable.

Para cumplir con el objetivo de expandir los derechos sociales a todas las personas, en Guatemala se creó el Ministerio de Desarrollo Social -MIDES-, el cual trabaja en cinco programas sociales que incluyen y atienden a la población que vive en condición vulnerable, según sus necesidades particulares. (Ministerio de, 2025)

**Tabla No. 12**  
*¿Cuál es su estado civil?*

No	Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
1	Soltera	17	77 %
2	Casada	1	5 %
3	Unida	4	18 %
Total		22	100 %

**Fuente:** cuestionario realizado en la investigación sobre factores que influyen en embarazos de adolescentes que asisten a control prenatal al centro de salud de la colonia Bethania zona 7, de Guatemala, febrero 2025.

En relación a la interrogante sobre, cuál es su estado civil. La mayoría de las encuestadas se identifican como solteras, representando el 77 % de la muestra, Por otro lado un 18% de las participantes se encuentran en una relación unida, sin embargo el 5 % se registraron adolescentes casadas, lo que indica una minoría de esta categoría en el grupo.

De acuerdo con los datos, La información sugiere que la soltería es la situación predominante entre las adolescentes embarazadas, lo que podría tener implicaciones en los factores sociales y económicos que afectan sus vidas. Esta distribución del estado civil es relevante para entender el entorno familiar y las dinámicas de apoyo que podrían influir en la salud y bienestar de las adolescentes durante el embarazo. En general, la tabla proporciona una visión clara de la situación de los factores que intervienen en los embarazos adolescentes.

Ser madre soltera por decisión propia o por ciertas circunstancias lleva a cumplir algunas responsabilidades en torno a la crianza de los hijos, el manejo del hogar, actividades académicas, laborales entre otras. (Zambrano Villalba, Romero Urrea, Cordero Zambrano, Saldarreaga Jimenez, & Jaramillo López, 2024)

**Tabla No. 13**

*¿Cuál es su religión?*

No	Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
1	Católica	11	50%
2	Evangélica	5	23%
3	No profesó ninguna	6	27 %
Total		22	100 %

**Fuente:** cuestionario realizado en la investigación sobre factores que influyen en embarazos de adolescentes que asisten a control prenatal al centro de salud de la colonia Bethania zona 7, de Guatemala, febrero 2025.

De acuerdo con los resultados evidenciados en la tabla anterior sobre, cuál es su religión. El 50% de los encuestados se identifican como católicos, lo que quiere decir que es una fuerte influencia de esta religión en la comunidad. Un 27 % de los participantes manifiestan no profesar ninguna religión, lo que podría señalar una tendencia hacia la diversidad de creencias en el grupo. Por otro lado el 23 % se declara evangélico, lo que indica una presencia significativa de esta religión.

La tabla presentada refleja las creencias religiosas de un grupo de diecisiete adolescentes que asistieron a control prenatal al centro de salud de la colonia Bethania, La distribución de las respuestas es bastante equilibrada entre las dos principales religiones, mientras que la ausencia de una mayoría clara podría reflejar un entorno pluralista. Ya que la religión puede jugar un papel en las decisiones y actitudes hacia la salud reproductiva.

La modernidad ha sido testigo del deterioro progresivo del papel social de la religión, sin embargo, en la actualidad estamos asistiendo a un interés en el factor religioso y aun incremento de la influencia social. Por ello la participación de los jóvenes a una iglesia ha postergado la actividad sexual, y disminuye el riesgo de tener más de una pareja sexual comparadas con aquellas sin religión. (Maldonado Saenz, 2020)

**Tabla No. 14**

*¿Cómo adolescente tiene dificultad para recibir atención médica?*

No	Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
1	Si	1	5 %
2	No	21	95 %
Total		22	100 %

**Fuente:** cuestionario realizado en la investigación sobre factores que influyen en embarazos de adolescentes que asisten a control prenatal al centro de salud de la colonia Bethania zona 7, de Guatemala, febrero 2025.

Con relación a la pregunta sobre, como adolescente tiene dificultad para recibir atención médica, el 95 % de las encuestadas adolescentes afirmaron que no experimentan problemas para recibir atención médica. Por otro lado 5% de la muestra de adolescentes ha reportado tener dificultades para acceder a los servicios de salud.

En este caso particular, se indaga sobre la dificultad que enfrentan los adolescentes para recibir atención médica. Estos resultados sugieren que, al menos en esta muestra específica, los adolescentes no enfrentan barreras significativas en el acceso a los servicios de salud. La disponibilidad de atención médica adecuada es crucial para el bienestar de los adolescentes, especialmente en situaciones relacionadas con el embarazo y la salud reproductiva.

El derecho a la salud es un derecho fundamental del ser humano en Guatemala; según lo establece el artículo 93 de la Constitución establece que el Estado debe velar por la salud de todos los habitantes, sin discriminación alguna Desarrollará, a través de sus instituciones, acciones de prevención, promoción, recuperación, rehabilitación, coordinación y las complementarias pertinentes a fin de procurarles el más completo bienestar físico, mental y social. (Constitucion, 1993)

**Tabla No. 15**  
*¿Hasta qué grado académico estudio?*

<b>No</b>	<b>Respuesta</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
1	Primaria	8	36 %
2	Secundaria	9	41 %
3	Diversificado	4	18 %
4	Ninguno	1	5 %
<b>Total</b>		<b>22</b>	<b>100 %</b>

**Fuente:** cuestionario realizado en la investigación sobre factores que influyen en embarazos de adolescentes que asisten a control prenatal al centro de salud de la colonia Bethania zona 7, de Guatemala, febrero 2025.

Referente a la pregunta, hasta qué grado académico estudio. De las adolescentes encuestadas, el 41 % cursaron la secundaria, indicando que este es el grado académico más común entre las adolescentes embarazadas encuestadas. El 36 % completó la educación primaria, lo que sugiere una baja representación de este nivel educativo. El 18 % alcanzaron un nivel diversificado, que generalmente incluye la educación media y técnica. Mientras que un 5% no tiene ningún grado académico.

Es notable que solo un 5% reportó no haber asistido a ningún nivel educativo, lo que se puede ver que todos han tenido algún grado de acceso a la educación formal. Estos datos pueden reflejar las limitaciones en el acceso a la educación superior en la región y su posible relación con el fenómeno del embarazo adolescente. La información obtenida es relevante para la formulación de políticas y programas de intervención que busquen mejorar la educación y reducir los embarazos en esta población.

Considerar la importancia del aspecto educativo es elemental en las adolescentes en estado de gestación, interrumpiendo de forma abrupta sus oportunidades de estudio o de trabajo, ya que la mayoría de ellas es forzada a la deserción del sistema escolar, dejando un grado de educación muy bajo

y con menor acceso, el cual no le permite acceder a un trabajo digno para satisfacer sus necesidades básicas, complicando dicho proceso en la detención de este. Así mismo la falta de educación sexual y reproductiva no tiene un auge en los centros educativos, en donde existe el tabú en algunas comunidades, baja calidad en la orientación adecuada, deficiencia en la preparación del docente y alumno, ambiente escolar negativo, ausencia de espacios recreativos, discriminación, marginación social y desigualdad. (Machic Tasejo, 2023)

**Tabla No. 16**  
*¿Recibió educación sexual en los años que estudio?*

No	Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
1	Si	21	95%
2	No	1	5 %
Total		22	100 %

**Fuente:** cuestionario realizado en la investigación sobre factores que influyen en embarazos de adolescentes que asisten a control prenatal al centro de salud de la colonia amparo zona 7, de Guatemala, febrero 2025.

De acuerdo con los resultados sobre si recibió educación sexual en los años que estudio. Del total de adolescentes encuestadas, el 95 % indicó que sí recibió educación sexual, mientras que el 5 % afirmó no haberla recibido.

Se puede observar que la mayoría de las participantes tienen acceso a información sobre sexualidad, lo que podría influir en su capacidad para tomar decisiones. La educación sexual es un componente crucial en la prevención de embarazos no planificados y en la promoción de la salud sexual. La poca ausencia de respuestas negativas podría indicar un entorno educativo efectivo en esta comunidad, aunque sería importante explorar la calidad y el contenido de la educación recibida. Además, este hallazgo resalta la necesidad de continuar investigando otros factores que puedan influir en los embarazos adolescentes, más allá de la educación sexual.

La educación integral en sexualidad se ha definido como un enfoque culturalmente relevante y apropiado a la edad del participante, que enseña sobre el sexo y las relaciones interpersonales a través del uso de información científicamente rigurosa, realista y sin prejuicios de valor. Esta brinda a la persona la oportunidad de explorar sus propios valores y actitudes, así como desarrollar habilidades de comunicación, toma de decisiones y de reducción de riesgos respecto de muchos aspectos de la sexualidad. (Villatoro Reyes, 2019)

**Tabla No. 17**

*¿Quién fue la persona que más le oriento sexualmente en la adolescencia?*

No	Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
1	Escuela	20	90 %
2	Iglesia	0	0 %
3	Centro de salud	1	5 %
4	Vecinos o amigos	1	5 %
Total		22	100 %

**Fuente:** cuestionario realizado en la investigación sobre factores que influyen en embarazos de adolescentes que asisten a control prenatal al centro de salud de la colonia Bethania zona 7, de Guatemala, febrero 2025.

Con relación a la interrogante, quien fue la persona que más le oriento sexualmente en la adolescencia. El 90%, indicó que la escuela fue la principal fuente de orientación sexual durante su adolescencia. Esto sugiere que las instituciones educativas desempeñan un papel crucial en la educación sexual de los jóvenes. En contraste, solo un 5 % de los encuestados mencionó al centro de salud como fuente de orientación, Y los vecinos o amigos fueron identificados como referentes en este aspecto con un 5% de respuestas. Mientras que la iglesia con un 0 %.

La tabla presenta los resultados de un cuestionario sobre quién fue la persona que más le orientó sexualmente en la adolescencia. De las adolescentes embarazadas encuestadas, afirmaron que recibieron educación sexual en la escuela mientras que otras mencionaron al centro de salud. Estos datos destacan la importancia de la educación formal en la formación de conocimientos y actitudes sexuales en las adolescentes. La falta de orientación por parte de otros contextos, como la familia o la comunidad, podría señalar una oportunidad para mejorar la educación integral en salud sexual y reproductiva.

La educación integral en sexualidad se ha definido como un enfoque culturalmente relevante y apropiado a la edad del participante, que enseña sobre el sexo y las relaciones interpersonales a través del uso de información científicamente rigurosa, realista y sin prejuicios de valor. (Villatoro Reyes, 2019)

## VIII. CONCLUSIONES

Con base a los objetivos planteados, se llegó a las siguientes conclusiones

1. De acuerdo con los resultados del estudio la adolescencia temprana en la que las participantes quedaron embarazadas fue a los 13 años, representada por un 6%. Y la adolescencia media está representada por tres categorías siendo 15 años con un 23%, 16 años con 23% y 17 años tiene 53% siendo este el índice más alto
2. La relación con los padres es generalmente percibida como buena, sin embargo, un porcentaje significativo de adolescentes considera que la comunicación puede mejorar. Esto resalta la importancia del apoyo familiar en la vida de las adolescentes.
3. Un alto porcentaje de las adolescentes 88%, no cuenta con un ingreso mensual y el 71 % de las adolescentes son madres solteras, lo que resalta su dependencia económica de sus familias.
4. La investigación revela que la mayoría de las adolescentes embarazadas en el Centro de Salud de la colonia Bethania se encuentran en una situación económica precaria, con un 91% de ellas sin ingresos mensuales y el 91% sin empleo. Esto no solo limita sus oportunidades, sino que también puede afectar su acceso a servicios de salud y educación, contribuyendo a un ciclo de pobreza.
5. Aunque las adolescentes en su mayoría han recibido educación sexual, un 41% ha alcanzado el nivel de secundaria, muchas están en riesgo de abandonar sus estudios, lo que puede limitar sus perspectivas futuras.

## **IX. RECOMENDACIONES**

1. Desarrollar programas de intervención educativa por parte de la enfermera del área de salud dirigido a adolescentes de 10 a 17 años, que se centren en la planificación familiar y la maternidad responsable. Estos programas deberían incluir asesoramiento individual y grupal para ayudar a las jóvenes a enfrentar las responsabilidades de la maternidad.
2. Promover talleres por parte de la enfermera del área de salud sobre comunicación familiar y orientación sobre la salud sexual y reproductiva, dirigidos tanto a padres como a adolescentes. Fomentar un ambiente de confianza puede ayudar a las jóvenes a tomar decisiones informadas y a buscar apoyo en casa.
3. Implementar programas por parte de la enfermera jefe del área de salud, sobre apoyo económico y laboral dirigido a adolescentes embarazadas, que les brinden habilidades y oportunidades para una mejor inserción en el mercado laboral. La colaboración con ONG y entidades gubernamentales podría ser clave para ofrecer capacitación y empleo a estas jóvenes.
4. Fortalecer la educación sexual integral por parte de la enfermera jefe del área de salud, asegurando que se ofrezca información precisa y adecuada a la edad de las adolescentes embarazadas, para que sean impartidas cuando se presenten a su control prenatal.

## X. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Godoy Torres, E. E. (2020). *Factores que influyen en la ocurrencia de embarazos en adolescentes que asisten a control prenatal al Centro de Atención Permanente de Yupiltepeque Jutiapa*. Guatemala.
- Maldonado Saenz, J. J. (2020). *Factores que influyen en los embarazos de las adolescentes que asisten al centro de atención permanente, cajola, quetzaltenango*. Guatemala.
- Ares, M. (2018). *Dinámicas Familiares y desarrollo personal*. Ediciones Legado, 45-50.
- Bedoya Yagual, W. S. (2024). *características socioculturales en el embarazo adolescente en el barrio oriental de ballenita canton santa elena*. Ecuador.
- Cabezas, A. S. (2024). *embarazo no intencional en la adolescencia*. *revista argentina de medicina*, 143-144.
- Constitución, p. G. (1993). *Constitución política de la república de Guatemala*. Guatemala.
- Delgado García, J. (2017). *La influencia de la familia en el rendimiento escolar*. *Revista de Educación*, 45-58.
- Favela Ocaño, M. A., & López González, J. A. (s.f.). *propuesta de enfermería. el embarazo en la adolescencia, aplicación del modelo de los sistemas*, 60,62,63.
- Fernández, R. (2021). *Tecnología educativa y su impacto en el aprendizaje*. *Innovación Educativa*, 15-30.
- Franco, M. (2017). *Desigualdades en Salud un análisis desde la perspectiva Social*. México.
- García Ocox, B. N. (2023). *Factores que influyen en embarazos en adolescentes de aldea buena viasta, Magdalena Milpas Altas*. Guatemala.
- García, R. (2020). *Estructura familiar y redes de apoyo*. Psicoanalítica.
- Goffman, E. (2009). *Estigmas la identidad deteriorada*. *Siglo XXI Editores*, 25-30.
- Gonzales Chira, J. B. (2021). *Conocimiento del control prenatal en gestantes del establecimiento de salud 1-3 Nueva Esperanza*. Perú.
- González, T. (2020). *Comunicación intercultural en el ámbito de la salud*. *Medicina y Cultura*, 33-50.
- Kleinman, A. (1980). *Pacientes y sanadores en el contexto de la cultura*. *Prensa de la Universidad de California*, págs. 42-46.
- Leyth Chira, M. F. (2023). *Principales factores de riesgo socioeconómicos asociados a los embarazos de adolescentes en un Centro de Salud Chiclayo-2020*. Perú.

- Lool Mejia, N. E. (2023). *Factores que inciden en el embarazo en adolescentes que se presentan a la clínica numero 15 de la consulta externa del hospital nacional Pedro de Bathancourth. Guatemala .*
- López de la Cruz, B. L. (2005). *Atencion en Salud Mental a niñas de 6 A 12 años involucrando a padres de familia y maestros de la escuela primaria Abraham Orantes y Orantes en la colonia Bethania,Zona 7. Guatemala.*
- López De La Cruz, B. L. (2005). *Atencion en Salud mental en niñas de 6 a 12 años, involucrando a padres de familia y maestros de la escuela primaria Abraham Orantes y Orantes en la colonia Bethania zona 7. Guatemala.*
- López Pinargote, L. F., & Mora Cercado, K. K. (2021). *Principales factores que influyen en el inicio precoz de las relaciones sexuales en las adolescentes del Centro de Salud Pascuales. Guayaquil - Ecuador.*
- López, J. (2019). *Psicología del desarrollo y estilos de crianza.*
- Lozano Cardenas, S. F. (2022). *conductas de riesgo y factores sociodemograficos relacionados al embarazo adolescente, Hospita de apoyo Huanta Daniel Alcides Carrion. Peru .*
- Machic Tasejo, A. G. (2023). *Factores que influyen al aumento de embarazos en adolescentes, que asisten al distrito de salud de san Andres villa seca,Retalhuleu, Guatemala. año 2023. Guatemala .*
- Martín Martín, M. M. (2023). *Factores que influyen en resolucion de embarazos por cesarea en adolescentes, del servicio de labor y partos del hospital Roosevelt. Guatemala.*
- Martinez, L. (2019). *Calidad educativa en el contexto escolar. Educación y Futuro, 23-40.*
- Martínez, L. (2021). *Desigualdad en el acceso a la salud y cultura. Jornada de Salud Comunitaria, 12-25.*
- Mejía Meneses, A. V. (2024). *Estrategias de prevención de embarazo en adolescentes que acuden al centro de salud las Palmas 2023. Tulcán - Ecuador.*
- Ministerio de, D. S. (miercoles de enero de 2025). <https://www.mides.gob.gt/quienes-somos/>.  
Obtenido de <https://www.mides.gob.gt/quienes-somos/>.
- Morales Quiroa, I. R. (2021). *Complicaciones Maternas en el embarazo Adolescente. Complicaciones Maternas en el embarazo Adolescente. Guatemala.*
- OPS, O. (2015). *El embarazo en adolescentes. Boletin informativo, 2.*
- Pérez , M. J. (2019). *Prácticas de salud en comunidades indígenas . Revista de Salud Pública, 89-103.*
- Pêrez Orantes, k. H. (2023). *Conocimientos y practicas de estilo de vida, en pcientes con hipertencion arterial, que asisten al centro de salud de taxisco, santa rosa, Guatemala. año 2023. Guatemala .*

- Pichiyá Rusincoy , J. A. (2023). *Factores que influyen en embarazos en adolescentes de aldea buena vista, Magdalena Milpas Altas*. Guatemala .
- Quijije Pilay, D. L. (2024). *Factores psicosociales asociados al embarazo adolescente en la parroquia Noboa*. Ecuador.
- Quiñonez Montero, W. C., & Zambrano Vite , L. A. (2024). *actividades ludicas para mejorar la condicion fisica en amas de casa del canton montalvo*. Ecuador .
- Ramírez Pablo, I. K. (2023). *Practicas de autocuidado en las mujeres que asisten al club de embarazadas del Centro de Atencion Permanente(CAP) de todos Santos Cuchumatan,Huehuetenango, Guatemala. Año 2023*. Guatemala.
- Ramírez, F. (2021). *Comunicación y relaciones familiares*. Editorial de la Psicología.
- Ramírez, S. (2022). Impacto de la globalizacion en los sistemas de salud tradicionales. *Medicina Global*, 60-75.
- Rodriguez, J. (2019). Educacion y Salud una relacion necesaria. *Educacion en Salud*, 21-30.
- Rodriguez, M. (2018). factores que influyen en la practica de enfermeria. *Latinoamericana de Ciencias de la Salud*, 45- 56.
- Serrano, L. (2022). *Conflictos familiares y su resolución*. Ediciones del bienestar.
- Sucuc Sajbin, M. A. (2023). *Factores que influyen en embarazos en adolescente de la aldea buena vista,Magdalena Milpas Altas*. Guatemala.
- UNFPA. (2020). Consecuencias socioeconómicas del embarazo en la adolescencia en Guatemala. *“165 millones de razones para invertir en adolescencia y juventud”*., 11.
- Vargas , D. (2018). Entorno y Salud Implicaciones para la Salud Pública . *Latinoamericana de Salud Pública*, 87-95.
- Villatoro Reyes, D. E. (2019). *Factores que influyen en la ocurrencia de embarazos en adolescentes del Barrio Kambalam, que asisten al Centro de Salud del Municipio de Santa Cruz Barillas, Huehuetenango durante los meses de julio a octubre del año 2019*. Guatemala.
- Vinces García, I. D. (2024). *cuidado comunitario de prevencion y atencion de embarazos en adolescentes*. Ecuador.
- Zambrano Villalba, C. G., Romero Urrea, H., Cordero Zambrano, T., Saldarreaga Jimenez, D., & Jaramillo López, M. (2024). Validez de contenido del cuestionario estado emocional de las madres solteras. *inclusiones*, 190, 212.

**XI. ANEXO**



UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERAS DE GUATEMALA

CUESTIONARIO

Fecha: \_\_\_\_\_

Código: \_\_\_\_\_

Objetivo: recolectar información sobre los “Factores que influyen en embarazos de adolescentes que asisten a control prenatal al centro de salud de la colonia Bethania zona 7, de Guatemala”.

Instrucciones: a continuación, se presentan (17) preguntas, se le solicita que responda a la investigadora en el momento de la entrevista, toda la información que se obtenga será confidencial la cual se utilizara para efecto del presente estudio, no es necesario que escriba su nombre, la entrevista durara aproximadamente (el tiempo que se va llevar llenar este cuestionario son 15 o 20 minutos)

1. ¿Qué edad tiene? \_\_\_\_\_
  
2. ¿Qué ocupación tiene? \_\_\_\_\_
  
3. ¿Cuántas semanas de embarazo tiene actualmente?
  - a) Menor de 3
  - b) Menor de 10
  - c) Mayor de 12
  - d) En termino
  - e)
  
4. ¿Sabe cuántas semanas se tarda para saber si hay embarazo?
  - a) Si
  - b) No
  - c) Cierta tiempo

5. ¿Cómo considera su relación con sus padres?
- a) Buena
  - b) Regular
  - c) Tensa
  - d) No hay relación
6. ¿Afecta el embarazo adolescente en la vida de toda la familia?
- a) Si
  - b) No
  - c) Tal vez
7. ¿Cree usted que llevar control prenatal, es bueno para la adolescente embarazada?
- a) Si
  - b) No
8. ¿Cree que los embarazos a temprana edad son un problema de importancia?
- a) Si
  - b) No
9. ¿Cuenta con un ingreso mensual? \_\_\_\_\_
10. ¿Cuenta con un empleo?
- a) Si
  - b) No
11. ¿Recibe ayuda económica de alguna institución?
- a) Si
  - b) No
12. ¿Cuál es su estado civil?
- a) Soltera
  - b) Casada
  - c) Unida
13. ¿Cuál es su religión?
- a) Católica
  - b) Evangélica
  - c) No profesa ninguna

14. ¿Cómo adolescente tiene dificultad para recibir atención médica?

- a) Si
- b) No

15. ¿Hasta qué grado académico estudio?

- a) Primaria
- b) Secundaria
- c) Diversificado
- d) Ninguno

16. ¿Recibió educación sexual en los años que estudio?

- a) Si
- b) No

17. ¿Quién fue la persona que más le oriento sexualmente en la adolescencia?

- a) Escuela
- b) Iglesia
- c) Centro de Salud
- d) Vecinos o amigos

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERAS/OS DE GUATEMALA, C.A.

Código: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/2025

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Por medio de la firma de este documento, doy mi consentimiento para participar en la investigación titulada: "Factores que influyen en embarazos de adolescentes que asisten a control prenatal al centro de salud de la colonia Bethania zona 7, de Guatemala", el cual será desarrollado por la enfermera Irma Aracely Juárez López, estudiante de la Licenciatura en Enfermería de la Escuela Nacional de Enfermeras de Guatemala, Universidad de San Carlos de Guatemala.

He sido informado(a) por la enfermera Irma Juárez, sobre el propósito de la investigación y tengo confianza que la información que proporcionaré en el instrumento de encuesta, será utilizada exclusivamente para fines de la investigación en mención y que puedo retirarme cuando lo considere necesario. Por tanto, he decidido dar mi consentimiento a través de mi firma para ser parte de esta investigación.

-----  
Participante.