
ARTÍCULOS ORIGINALES

- Modelamiento matemático de la dispersión de dióxido de azufre en la ciudad de Huaraz
[Mathematical modeling of the dispersion of sulfur dioxide in the city of Huaraz]
Ángel Cobo O., Vladimir Rodríguez S., Jesús Espinola G., Mario Leyva C., Maximiliano Asís L...... 9 - 18
- Cuantificación espectrofotométrica de nitritos en salchicha tipo Frankfurt en Huaraz
[Quantification espectrofotométrica of nitrites in sausage type Frankfurt in Huaraz]
Julio Inti B., Julio Henostroza T., Rafael Castro R...... 19 - 24
- Rendimiento térmico más eficaz de un muro Trombe de concreto en Huaraz en relación
al medio ambiente y a las principales orientaciones-2012 [More effective thermal
performance of a Trombe wall of concrete in Huaraz in relation to the environment and
the major orientations – 2012]
Ronald Corrales P., Víctor Villegas Z...... 25 - 35
- Evaluación del desempeño sísmico del pabellón de laboratorios comunes en la ciudad
universitaria de la UNASAM, Huaraz – 2013 [Evaluation of seismic performance of the
pavilion of common laboratories in the university town of UNASAM, Huaraz – 2013]
Jorge Bedon L., Luis Ita R., Elio Milla V...... 36 - 43
- Propagación del Huanarpo (*Jatropha Macrantha*) con fines de conservación y
repoblación en la región Ancash [Huanarpo (*Jatropha Macrantha*) propagation for
conservation and resettlement purposes in the Ancash región]
*Prudencio Hidalgo C., César Dávila P., Eladio Tuya C., Zenobio Ospina O., Judith
Norabuena V.*..... 44 - 52
- La puesta en valor del patrimonio minero como alternativa económica tras el cese de la
actividad extractiva. Análisis del caso Español. [Enhacement of mining heritage as an
economic alternative after ceasing the extractive activities. Analysis of Epanish case.]
Rubén Pérez ., Gema Fernández M., Julio de Luis Ruiz., Raúl Husillos R...... 53 - 61
- Resistencias y costos unitarios de concretos fabricados con agregados de la cantera Tacllán,
curados con agua y antisol s [Resistance and costs unit of concrete made with aggregates
from the quarry Tacllán, cured with water and sunscreens s]
Víctor Villegas Z., Miguel Corrales P...... 62 - 68

Ampliación del concepto de líneas de influencia a superficies de influencia con elementos finitos, en puentes de C° A° tipo losa [Turning of influence line concepts into influence surface creation, using finite element method for slap concrete bridges] <i>Willi Taipe F.</i>	69 - 77
Conocimiento sobre transmisión y prevención del VIH/Sida en estudiantes del I Ciclo de la Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo, Huaraz- 2012-I [Knowledge transfer and HIV/AIDS in students of cycle I Santiago Antúnez of Mayolo National University, Huaraz-2012-I] <i>Marcelo Arotoma O., Bibiana León H., Enid Arotoma N., Julio Menacho., L Ángel Mendoza L.</i>	78 - 87
Factores de riesgo asociados al embarazo en adolescentes en el Callejón de Huaylas, 2012 [Risk factors associated with teenage pregnancy in the Callejon de Huaylas, 2012] <i>Yuliana De la Cruz R., Augusto Olaza M.</i>	88 - 97
La exportación de hortalizas y legumbres en el marco de la firma del TLC con EE.UU y el desarrollo del sector agrícola en la provincia de Huaylas 2009- 2011 [Export of vegetables in the framework of signature with USA and development of agricultural sector in the province of Huaylas 2009- 2011] <i>José Ruiz V., Dominga Ayvar C.</i>	98 - 105
La publicidad electrónica y tradicional en relación a la efectividad para la captación de clientes en los hoteles de la Ciudad de Huaraz, 2008 [The electronic and traditional advertising and their effectiveness to attract customers in the hotels in the city of Huaraz, 2008] <i>Maria García F., Félix Lirio L., Roger Norabuena F., Edwin Ramirez A.</i>	106 - 112
Influencia de la teoría del espejo lacaniano en el análisis de las imágenes fijas publicitarias en los estudiantes del 5° grado de educación secundaria de la I.E. "Señor de la Soledad" de Huaraz-2013. [The influence of the theory of the mirror lacaniano in the analysis of the fixed images advertized in the students of the fifth grade of the junior high in the education institution " Señor d ela Soledad " of Huaraz 2013.] <i>Vidal Guerrero T., Dino Palacios M.</i>	113 - 121
El ciberplagio en trabajos académicos en la Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo [Cyberplagiarism in academic work in the University National Santiago Antúnez de Mayolo] <i>Isaac Morales., Félix Julca., María Méndez.</i>	122 - 131

ENSAYO

Algunos problemas epistemológicos y metodológicos de la investigación en ciencias sociales <i>Jorge Lora C.</i>	132 - 144
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------

Factores de riesgo asociados al embarazo en adolescentes en el Callejón de Huaylas, 2012

Risk factors associated with teenage pregnancy in the Callejon de Huaylas, 2012

Yuliana De la Cruz R¹, Augusto Olaza M¹.

RESUMEN

Se planteó el siguiente problema: ¿Cuáles son los factores de riesgo asociados al embarazo en adolescentes en el Callejón de Huaylas durante el año 2012?, con el objetivo general de identificar los factores de riesgo asociados al embarazo en adolescentes en el Callejón de Huaylas, hipótesis: Los factores de riesgo asociados al embarazo en adolescentes en el Callejón de Huaylas son los factores individuales, socio-culturales y familiares. Investigación epidemiológica de casos y controles, con una muestra de 180 adolescentes embarazadas (casos) y 360 adolescentes no embarazadas (controles). Se usó como instrumentos dos cuestionarios, la información se procesó mediante el programa SPSS V19.0, realizándose la contrastación de la hipótesis mediante la prueba estadística Odds Ratio (OR). Resultados: Las variables que mostraron más altos valores de asociación significativa fueron: conocimiento de métodos anticonceptivos (OR = 5,420), alcoholismo en el hogar (OR=5,184) y uso de métodos anticonceptivos (OR=4,528); ante lo cual se concluyó que los factores socio-culturales y familiares se constituyen en factores de riesgo del embarazo en adolescentes en el Callejón de Huaylas, no sucediendo lo mismo con los factores individuales, los cuales no mostraron asociación significativa con el embarazo precoz, a excepción del conocimiento y uso de métodos anticonceptivos.

Palabras clave: factor; riesgo; embarazo; adolescente.

ABSTRACT

The following problem was presented: What are the risk factors associated with teenage pregnancy in the Callejon de Huaylas during the year 2012?, with general objective of identifying risk factors associated with teenage pregnancy in the Callejon de Huaylas, hypothesis: Risk factors associated with teenage pregnancy in the Callejon de Huaylas are individual, socio-cultural and family factors. Epidemiological investigation of cases and controls, with a sample of 180 pregnant adolescents (cases) and 360 non-pregnant adolescents (controls). It was used as instruments two questionnaires, the information was processed by means of the program SPSS V19.0, carried out by contrasting the hypothesis by statistical test Odds Ratio (OR). Results: Variables that showed higher values significant association were: knowledge of contraceptive methods (OR = 5,420), alcoholism in the home (OR = 5,184) and contraceptive use (OR = 4,528); before which it was concluded that the socio-cultural and family factors constitute risk factors of teenage pregnancy in the Callejon de Huaylas not the same thing happening with individual factors, which showed no significant association with early pregnancy, except for the knowledge and use of contraceptives.

Key words: factor, risk, pregnancy, teenager.

¹ Docentes de la Facultad de Ciencias Médicas. Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo, Huaraz, Ancash - Perú.

INTRODUCCIÓN

El presente trabajo de investigación aborda la problemática existente con respecto al embarazo en adolescentes en nuestro país, específicamente en lo referente a los factores de riesgo asociados a dicho fenómeno social, más aún si se tiene en cuenta las importantes repercusiones en la salud de la madre y su hijo.

Así, el embarazo en adolescentes se ha convertido en una seria preocupación para varios sectores sociales desde hace ya unos treinta años. La población mundial de adolescentes ha ascendido a más de 100 millones y en los países en desarrollo 1 de cada 4 personas está en la adolescencia, a diferencia de 1 de cada 7 en los países desarrollados. Para la Organización Panamericana de la Salud (OPS) la proporción de adolescentes en Latinoamérica es del 21% y ha continuado incrementándose en términos proporcionales y absolutos. En el Ecuador la proporción de mujeres adolescentes representa el 21,4%.

En los últimos años ha aumentado el porcentaje de adolescentes con vida sexual activa, así, del total de nacimientos en el mundo 10,5% son de madres adolescentes, hallándose el mayor porcentaje de los mismos en África (15,8%), América Latina y el Caribe (16,3%), lo cual constituye una situación de riesgo social y biológico cuando se asocia a un menor nivel socio-económico, deserción escolar, baja autoestima y a una pareja inestable o ausente

En el Perú no se aprecian cambios significativos en la fecundidad de las adolescentes en los últimos años, ya que en los resultados de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) 2010, 10% de adolescentes han tenido hijos y el 2% embarazos, para un total de 12% que alguna vez estuvieron embarazadas, cifras prácticamente similares a los datos obtenidos en la ENDES 2007. Al igual que esta encuesta, la ENDES 2010 muestra el rápido incremento en la proporción de mujeres que inician el proceso de procreación al aumentar su edad, desde un 1% entre las de quince años hasta el 26% en las de

19 años.

Los mayores porcentajes de adolescentes que son madres o están embarazadas se presentan entre las mujeres con educación primaria (33,2%), entre las que se encuentran en el quintil de riqueza inferior (32%) y en el área rural (21%). En el departamento de Ancash, el 9,2% de adolescentes han estado embarazadas alguna vez, y pese a la alta incidencia de embarazos en adolescentes que acuden a los servicios de salud, no se ha realizado un estudio preliminar en toda la zona del Callejón de Huaylas, sobre todo donde se evalúe la condición de riesgo de las adolescentes embarazadas, no sólo desde un punto de vista médico, sino también social; ya que otras investigaciones realizadas anteriormente en otras ciudades del Perú y demás partes del mundo, han demostrado que existen barreras de orden socio-cultural, familiar y biológico que incrementan el riesgo de un embarazo precoz, como son la baja escolaridad, bajo ingreso económico, falta de un proyecto de vida, no uso de métodos anticonceptivos, mala comunicación con los padres, desintegración familiar, inicio temprano de relaciones sexuales, entre otros.

Por las consideraciones mencionadas anteriormente, y en ausencia de estudios similares a nivel local, se consideró necesario realizar el presente trabajo de investigación mediante la formulación del siguiente problema: ¿Cuáles son los factores de riesgo asociados al embarazo en adolescentes en el Callejón de Huaylas durante el año 2012?; teniendo como objetivo general la identificación de los factores de riesgo asociados al embarazo en adolescentes en el Callejón de Huaylas. Los objetivos específicos fueron: Identificar la influencia de los factores individuales en el embarazo en adolescentes; determinar los factores socio-culturales de las adolescentes y su relación con el embarazo precoz; y, describir la influencia de los factores familiares en el embarazo precoz.

MATERIALES Y MÉTODOS

En concordancia con el problema planteado y los objetivos de la investigación se trató de un estudio epidemiológico de casos y controles.

La población estuvo integrada por 201 adolescentes embarazadas (casos) y 540 adolescentes no embarazadas, las cuales se atendieron durante el año 2012 en los Hospitales de las ciudades de Recuay, Huaraz, Carhuaz, Yungay y Caraz; ubicadas en el Callejón de Huaylas de la Región Ancash. Se usó el muestreo probabilístico, para lo cual se determinó el número de casos y por lo tanto sus respectivos controles, mediante la aplicación de la fórmula respectiva, mediante la cual se determinó una muestra de 180 adolescentes embarazadas (casos) y 360 adolescentes no embarazadas (controles).

La información se obtuvo usando como

instrumentos dos cuestionarios, los cuales fueron aplicados a cada una de las adolescentes embarazadas (casos) y no embarazadas (controles) que integraron la muestra, habiéndose considerado como requisito previo la firma voluntaria de la declaración de consentimiento informado, respetándose en todo momento las normas éticas internacionales. La validez de los instrumentos se realizó mediante juicio de expertos, cuya prueba de concordancia de Kendall, demostró su validez con un nivel de significancia del 0,0001 (cuestionario para los casos) y 0,0003 (cuestionario para los controles).

Para el procesamiento de la información se usó el programa estadístico Statistics Program for Social Science V19.0., utilizándose como instrumento de análisis a las tablas y gráficos de frecuencia, así como a la prueba Odds Ratio (OR).

RESULTADOS

Influencia de los factores individuales en el embarazo en adolescentes:

Realizado el análisis estadístico se encontró una asociación significativa de los factores de riesgo individuales como el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos con el embarazo en adolescentes, con un OR = 5,420 y OR = 4,528, respectivamente; un intervalo de confianza que no contiene a la unidad y un $p < 0,05$; lo que nos lleva a concluir que la falta de conocimiento de métodos anticonceptivos y el no uso de éstos, son factores de riesgo del embarazo precoz. El resto de factores individuales no mostraron asociación significativa con el embarazo en adolescentes (tabla 1).

Tabla 1. Factores individuales asociados al embarazo en adolescentes

Factor individual	Casos		Controles		Total	Resultados análisis estadístico
	Adolescente Embarazada		Adolescente No Embarazada			
	Nº	%	Nº	%		
Edad de la primera relación sexual:						
Expuesta: < 15 años	62	34,4	114	31,7	176	OR = 1,134
No Expuesta: > o = 15 años	118	65,6	246	68,3	364	IC = 0,791 – 1,627
Total	180	100	360	100	540	p = 0,481
Paridad:						
Expuesta: Múltipara	9	5	10	2,8	19	OR = 1,842
No Expuesta: Nulípara	171	95	350	97,2	521	IC = 0,605 – 5,607
Total	180	100	360	100	540	p = 0,396
Abortos:						
Expuesta: Con aborto (s)	16	8,8	24	6,7	40	OR = 1,366
No Expuesta: Sin aborto (s)	164	91,2	336	93,3	500	IC = 0,628 – 2,974
Total	180	100	360	100	540	p = 0,401
Conocimiento de métodos anticonceptivos:						
Expuesta: No conocía	88	48,9	54	15	142	OR = 5,420
No Expuesta: Sí conocía	92	51,1	306	85	398	IC = 3,273 – 8,971
Total	180	100	360	100	540	p = 0,002
Uso de métodos anticonceptivos:						
Expuesta: No usaba	94	52,2	70	19,4	164	OR = 4,528
No Expuesta: Sí usaba	86	47,8	290	80,6	376	IC = 2,824 – 7,257
TOTAL	180	100	360	100	540	p = 0,004

Influencia de los factores socio-culturales en el embarazo en adolescentes:

Respecto a los factores socio-culturales, la ausencia de instrucción educativa, la procedencia rural, el bajo ingreso económico, la no pertenencia a un grupo religioso y/o asociación juvenil, el acceso frecuente a medios de comunicación y el consumo de drogas o bebidas alcohólicas son factores de riesgo del embarazo en adolescentes (tabla 2), al haberse obtenido valores de OR iguales o superiores a 2,259, intervalos de confianza que no contienen a la unidad y $p < 0,05$.

Tabla 2. Factores socio-culturales asociados al embarazo en adolescentes

Factor socio-cultural	Casos Adolescente Embarazada		Controles Adolescente No Embarazada		Total N°	Resultados análisis estadístico
	N°	%	N°	%		
Instrucción educativa:						
Expuesta: Sin instrucción	79	43,9	64	17,8	143	OR = 3,618
No Expuesta: Con instrucción	101	56,1	296	82,2	397	IC = 2,239 – 5,847
Total	180	100	360	100	540	p = 0,018
Procedencia:						
Expuesta: Rural	102	56,7	132	36,7	234	OR = 2,259
No Expuesta: Urbana	78	43,3	228	63,3	306	IC = 1,489 – 3,435
Total	180	100	360	100	540	p = 0,035
Ingreso económico en el hogar:						
Expuesto: < o = S/. 750.00 n.s.	98	54,4	94	26,1	192	OR = 3,382
No Expuesto: > S/. 750.00 n.s.	82	45,6	266	73,9	348	IC = 2,173 – 5,269
Total	180	100	360	100	540	p = 0,011
Pertenencia a un grupo religioso y/o asociación juvenil:						
Expuesta: No	106	58,9	136	37,8	242	OR = 2,359
No Expuesta: Sí	74	41,1	224	62,2	298	IC = 1,542 – 3,601
Total	180	100	360	100	540	p = 0,029
Acceso a medios de comunicación:						
Expuesta: Uso frecuente	150	83,3	218	60,6	368	OR = 3,257
No Expuesta: Uso no frecuente	30	16,7	142	39,4	172	IC = 1,992 – 5,328
Total	180	100	360	100	540	p = 0,019
Consumo de drogas o bebidas alcohólicas:						
Expuesta: Sí	99	55	90	25	189	OR = 3,667
No Expuesta: No	81	45	270	75	351	IC = 2,354 – 5,709
Total	180	100	360	100	540	p = 0,008

Influencia de los factores familiares en el embarazo en adolescentes:

En la tabla 3 se observa los resultados de la relación entre los factores familiares y el embarazo en adolescentes, considerándose como factores de riesgo a los siguientes: Ausencia de instrucción educativa de los padres, relación afectiva negativa con los padres y/o familiares, ausencia de comunicación en el hogar, deficiente plática de sexualidad en casa, alcoholismo en el hogar y violencia familiar; habiéndose obtenido valores de OR iguales o superiores a 3,023, intervalos de confianza que no contienen a la unidad y $p < 0,05$.

Tabla 3. Factores familiares asociados al embarazo en adolescentes

Factor familiares	Casos		Controles		Total N°	Resultados análisis estadístico
	Adolescente Embarazada		Adolescente No Embarazada			
	N°	%	N°	%		
Instrucción educativa de los padres:						
Expuesta: Sin instrucción	136	75,6	182	50,6	318	OR = 3,023 IC = 1,933 – 4,726 p = 0,024
No Expuesta: Con instrucción	44	24,4	178	49,4	222	
Total	180	100	360	100	540	
Relación afectiva con los padres y/o familiares:						
Expuesta: Mala relación	142	78,9	174	48,3	316	OR = 3,995 IC = 2,519 – 6,334 p = 0,005
No Expuesta: Buena relación	38	21,1	186	51,7	224	
Total	180	100	360	100	540	
Comunicación en el hogar:						
Expuesta: No	128	71,1	152	42,2	280	OR = 3,368 IC = 2,184 – 5,191 p = 0,016
No Expuesta: Sí	52	28,9	208	57,8	260	
Total	180	100	360	100	540	
Plática de sexualidad en casa:						
Expuesta: No	141	78,3	168	46,7	309	OR = 4,132 IC = 2,606 – 6,556 p = 0,006
No Expuesta: Sí	39	21,7	192	53,3	231	
Total	180	100	360	100	540	
Alcoholismo en el hogar:						
Expuesta: Sí	86	47,8	54	15	140	OR = 5,184 IC = 3,121 – 8,619 p = 0,004
No Expuesta: No	94	52,2	306	85	400	
Total	180	100	360	100	540	
Violencia familiar:						
Expuesta: Sí	106	58,9	108	30	214	OR = 3,342 IC = 2,175 – 5,139 p = 0,017
No Expuesta: No	74	41,1	252	70	326	
Total	180	100	360	100	540	

DISCUSIÓN

Los resultados de la presente investigación, con respecto al primer objetivo específico orientado a identificar la influencia de los factores individuales en el embarazo en adolescentes, fueron dados a conocer en la tabla 1, en la cual se observó casi una igualdad entre los grupos de casos y controles (34,4% frente al 31,7%) con respecto a la edad considerada de exposición a un riesgo como es el mantener relaciones sexuales antes de los 15 años, y donde se concluye que la edad de la primera relación

sexual no es un factor de riesgo de la gestación adolescente; habiéndose encontrado solamente resultados opuestos en otras investigaciones, como por ejemplo la desarrollada en Honduras, donde Reyes (2008) concluye como una de las características sociodemográficas predominantes en las adolescentes embarazadas, el inicio temprano de la vida sexual, conclusión a la que también arribó Villón (2005) en Huancavelica, para quien el inicio temprano de relaciones sexuales se relaciona con una alta incidencia de embarazos en adolescentes.

Por otro lado, lo hallado en relación a la paridad de las adolescentes embarazadas, se complementa con lo que se afirma en el estudio de Claros (2009), quien advirtió que los embarazos repetidos en adolescentes se presentan con más frecuencia en los niveles sociales y culturales menos favorecidos; siendo importante recordar la ocurrencia de abortos entre las adolescentes, condición que en el presente estudio no se concluyó como un factor de riesgo del embarazo precoz (tabla 1).

Otro factor sumamente importante de evaluar, es el conocimiento de métodos anticonceptivos, ya que al igual que en el presente estudio, otros autores como Ramírez, Hidalgo, Chedraui y Gonzaga (2010) han concluido al desconocimiento de los métodos anticonceptivos como uno de los principales factores etiológicos y epidemiológicos que influyen en la ocurrencia de un embarazo no planificado en la adolescencia, a lo cual Bazán y Villanueva (2008) agregan el tema de las barreras percibidas en el acceso a los anticonceptivos, situación que ocurre frecuentemente en ciudades tan importantes como la capital del Perú.

Asimismo, los resultados con respecto al uso de métodos anticonceptivos son también de suma importancia, con cifras que ponen en evidencia que más del 50% de las adolescentes embarazadas no usaban ningún método contraceptivo antes de su gestación, hecho igualmente destacado por González (2007) y Villón (2005), quienes también concluyeron en sus respectivas investigaciones que el uso escaso o nulo de la metodología anticonceptiva se relaciona con una alta incidencia de embarazos en adolescentes.

En relación a la influencia de los factores socio-culturales en el embarazo en adolescentes, el cual se constituyó en el segundo objetivo específico de la presente investigación, los resultados obtenidos con respecto a la instrucción educativa se dan a conocer en la tabla 2, considerándose como grupo expuesto a las adolescentes que respondieron haber estudiado menos de 7 años durante toda su vida (sin instrucción), pudiendo observarse que dicha condición de riesgo se presenta con

mayor frecuencia en las adolescentes embarazadas (43,9%) a comparación del grupo control (17,8%); frente a lo cual el análisis estadístico permitió concluir que la ausencia de instrucción educativa es un factor de riesgo del embarazo precoz; tal y como también lo concluyeron González (2007), Reyes (2008) en Honduras y Villón (2005) en Huancavelica; para quienes la baja escolaridad se constituye en un factor determinante del embarazo en adolescentes; mientras que para Tejada (2003) y Aguirre (2004), este factor influye en la actitud de la adolescente hacia su embarazo.

Los hallazgos de la tabla 2 también nos han permitido concluir que la procedencia rural y el bajo ingreso económico son factores de riesgo del embarazo precoz, conclusiones también ratificadas por Reyes (2008); Ramírez, Hidalgo, Chedraui y Gonzaga (2010); Tejada (2003) y Claros (2009); lo cual nos da abundante evidencia para afirmar que los aspectos socio-culturales son determinantes y sumamente importantes a la hora de evaluar condiciones de riesgo para la salud de la personas, en especial de las mujeres jóvenes; quienes ven frustradas en muchos casos sus aspiraciones futuras debido a las consecuencias asociadas a su situación de pobreza y poca educación; constituyéndose éste en un llamado de atención para nuestras autoridades políticas.

Asimismo, en la presente investigación también se ha llegado a la conclusión que la no pertenencia a un grupo religioso y/o asociación juvenil es un factor de riesgo del embarazo precoz, ya que una adolescente embarazada es 2,359 veces más probable que antes de su gestación no haya hecho buen uso de su tiempo libre, tal y como también lo afirman González (2007) y Reyes (2008), para quienes la ausencia de prácticas religiosas y la falta de un proyecto de vida son elementos determinantes del embarazo en adolescentes.

En relación a lo manifestado en el párrafo anterior, en la tabla 2 también se analiza la exposición al uso frecuente de la radio, televisión e internet entre las adolescentes, concluyéndose que el acceso a medios de

comunicación es un factor dañino a través del cual las adolescentes adquieren conductas de riesgo en su vida sexual y reproductiva.

Por otro lado, el tercer objetivo específico sobre la influencia de los factores familiares en el embarazo en adolescentes, ha sido cumplido con los hallazgos de la tabla 3, en donde se concluye que la ausencia de instrucción educativa de los padres, una mala relación basada en pleitos y discusiones frecuentes en el hogar, la falta de comunicación especialmente sobre temas de sexualidad, el alcoholismo y la violencia familiar son factores de riesgo del embarazo precoz; hechos que han sido determinados por otros investigadores como por ejemplo González (2007), quien concluye que la mala comunicación con la madre y en general las barreras culturales entre los padres y las adolescentes no contribuyen a la prevención del embarazo, por el contrario incrementan el riesgo de un embarazo precoz.

Reyes (2008) por su parte manifiesta que la situación familiar encontrada en las adolescentes embarazadas está caracterizada por padres con baja escolaridad, escasa comunicación con sus hijos y desintegración familiar, por lo que ellas se ven obligadas a buscar una pareja también adolescente con la cual conviven independientemente y reproducen la situación social de su familia de origen.

Para Tejada (2003) la reacción de los padres, la familia y la pareja influye en la actitud de la adolescente hacia su primer embarazo; mientras que para Laura (2005), la mayoría de las adolescentes embarazadas no pertenecen a familias cuyo ejercicio del poder es de tipo democrático, las cuales se caracterizan por la participación de los integrantes de la familia en la toma de decisiones y en el establecimiento de las normas, conclusión también arribada por Urreta (2011).

Finalmente, Miranda (2008) concluye que entre todos los posibles factores biopsicosociales relacionados al embarazo precoz, los factores sociales del entorno familiar son aquellos que presentan las más altas cifras de relación significativa.

CONCLUSIONES

1. Los factores socio-culturales y familiares se constituyen en factores de riesgo del embarazo en adolescentes en el Callejón de Huaylas, no sucediendo lo mismo con los factores individuales, los cuales no mostraron asociación significativa con el embarazo precoz, a excepción del conocimiento y uso de métodos anticonceptivos.
2. Los factores individuales como la edad de la primera relación sexual, paridad y abortos no influyen en el embarazo en adolescentes; evidenciándose lo contrario con la falta de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos, factores que incrementan en 5,4 y 4,5 veces respectivamente, la probabilidad de embarazarse durante la adolescencia.
3. Todos los factores socio-culturales estudiados guardan una relación de asociación significativa con el embarazo precoz, constituyéndose en factores de riesgo de éste la instrucción educativa, procedencia, ingreso económico en el hogar, pertenencia a un grupo religioso y/o asociaciones juveniles, acceso a medios de comunicación y consumo de drogas o bebidas alcohólicas; de los cuales es este último factor el que presenta el mayor valor de probabilidad de aumentar en 3,6 veces el riesgo de un embarazo en la adolescencia, a comparación de una adolescente que no consume sustancias adictivas.
4. Los factores familiares como la instrucción educativa de los padres, relación afectiva, comunicación en el hogar, plática de sexualidad en casa y violencia familiar tienen asociación significativa con el embarazo adolescente; con énfasis en el alcoholismo en el hogar, el cual presenta el mayor grado de influencia, ya que una adolescente cuyos familiares directos consumen frecuentemente bebidas alcohólicas tiene 5,1 veces más probabilidad de un embarazo precoz que una adolescente que no tenga dicho factor de riesgo.

AGRADECIMIENTOS

A las autoridades de la Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo por el apoyo económico y las oportunidades de capacitación brindadas durante el año 2012. Al personal asistencial de los Hospitales de las ciudades de Recuay, Huaraz, Carhuaz, Yungay y Caraz; por su colaboración y entusiasmo demostrado durante el desarrollo del presente estudio.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Aguirre N. 2004 Factores socioculturales que influyen en las actitudes de las primigestas adolescentes frente al embarazo, Hospital Nacional Cayetano Heredia Diciembre 2003 - Febrero 2004. Tesis de Doctorado. Lima, Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, . 95 pp.
- Bazán M, Villanueva K. 2008. Relación entre uso de métodos anticonceptivos y el embarazo no planificado en adolescentes-Instituto Especializado Materno Perinatal-2007. Tesis de Licenciatura. Lima, Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos. 106 pp.
- Burgos L, Carreño S. 1997 Comparación de factores de riesgo en dos poblaciones de embarazadas adolescentes nulíparas. Rev. Hosp. Mat. Inf. Ramón Sardá [internet]. [citado el 3 de marzo del 2012]; XVI(3): 104-111. Disponible en: <http://www.sarda.org.ar/content/download/509/2924/file/104-111.pdf>.
- Claros A. 2009. Adolescentes multigestas: Aspectos socioculturales en los servicios de Neonatología y Gineco-Obstetricia del Hospital de Huaral, entre Enero del 2006 a Diciembre del 2008. Tesis de Licenciatura. Lima, Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos. 102 pp.
- Factores biopsicosociales en adolescentes después del parto. Medisan [internet]. [citado el 2 de marzo del 2012]; 2(4): 17-21. Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/san/vol2_4_98/sa-n04498.pdf.
- Freund J. 2009 Estadística elemental. México D. F.: Prentice-Hall Hispanoamericana. p. 64.
- González E. 2007. Determinantes del embarazo en adolescentes en el Municipio de Palacaguina, 2003-2006. Tesis de Doctorado. Managua, Nicaragua: Universidad de Managua. 98 pp.
- Hernández R, Fernández C, Baptista P. 2010. Metodología de la investigación. México D. F.: McGraw-Hill. p. 76, 177.
- IBM Corporation. 2011. Statistics Program for Social Science V19.0 [CD-ROM]. New York: IBM Corporation.
- Laura R. 2005. Tipos y características de la familia de las adolescentes embarazadas, en el Instituto Especializado Materno Perinatal. Noviembre 2004 - Julio 2005. Tesis de Doctorado. Lima, Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos. 95 pp.
- Miranda R. 2008 Factores biopsicosociales relacionados al embarazo en adolescentes del Centro Materno Infantil "Juan Pablo II" de Villa el Salvador-2008. Tesis de Doctorado. Lima, Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos. 97 pp.
- Pardo G, Cedeño M. 2000. Investigación en salud. Factores Sociales. Bogotá: McGraw-Hill. p. 28-35.
- Ramírez R, Hidalgo L, Chedraui P, Gonzaga M. 2010. Factores etiológicos y epidemiológicos en adolescentes embarazadas en el Hospital Gineco.-Obstétrico Enrique C. Sotomayor. Family Health International. 12: 7-10.
- Reyes N. 2008. Factores que predisponen la ocurrencia de embarazos en adolescentes. Colonia Flor del Campo. Comayaguela. Tesis de Doctorado. Comayaguela, Honduras: Universidad Nacional Autónoma. 112 pp.

Tejada R, Yarasca V. 2003. Influencia de algunos factores socioeconómicos y educacionales en la actitud de la primigesta adolescente hacia su embarazo-Instituto Materno Perinatal de Lima. Tesis de Doctorado. Lima, Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos. 145 pp.

Urreta M. 2011. Relación entre el funcionamiento familiar y el embarazo de las adolescentes usuarias del Hospital San Juan de Lurigancho. Tesis de Licenciatura. Lima, Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos. 76 pp.

Villón J. 2005. Embarazo en Adolescentes en el C. S. Acobamba. Tesis de Licenciatura. Huancavelica, Perú: Universidad Nacional de Huancavelica. 76 pp.

Correspondencia

Yuliana De la Cruz Ramírez
yulianadr2@hotmail.com