

**LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y
Humanidades, Asunción, Paraguay**

ISSN en línea: 2789-3855, 2026

Funcionalidad Familiar y Riesgo de Embarazo en Adolescentes de una Institución Educativa Pública

Family functionality and risk of pregnancy in adolescents in a public
educational institution

Iris Arlet Rubio Alvarez

iris07915@gmail.com

<https://orcid.org/0009-0001-0224-5189>

Universidad Nacional de Trujillo

Trujillo – Perú

Stacey Jhanyra Valderrama Quino

Jhanira.2911@gmail.com

<https://orcid.org/0009-0001-1409-5640>

Universidad Nacional de Trujillo

Trujillo – Perú

Nora Idania Vargas Castañeda

nvargas@unitru.edu.pe

<https://orcid.org/0000-0001-5674-3987>

Universidad Nacional de Trujillo

Trujillo – Perú

DOI: <https://doi.org/10.56712/latam.v7i3.5921>


Redilat
Red de Investigadores
Latinoamericanos


LATAM

Revista Latinoamericana de
Ciencias Sociales y Humanidades

Artículo recibido: 15 de enero de 2026.

Aceptado para publicación: 21 de mayo de 2026.

Conflictos de Interés: Ninguno que declarar.

VOLUMEN VII

DOI: <https://doi.org/10.56712/latam.v7i3.5921>

Funcionalidad Familiar y Riesgo de Embarazo en Adolescentes de una Institución Educativa Pública

Family functionality and risk of pregnancy in adolescents in a public educational institution

Iris Arlet Rubio Alvarez

iris07915@gmail.com

<https://orcid.org/0009-0001-0224-5189>

Universidad Nacional de Trujillo

Trujillo – Perú

Stacey Jhanyra Valderrama Quino

Jhanira.2911@gmail.com

<https://orcid.org/0009-0001-1409-5640>

Universidad Nacional de Trujillo

Trujillo – Perú

Nora Idania Vargas Castañeda

nvargas@unitru.edu.pe

<https://orcid.org/0000-0001-5674-3987>

Universidad Nacional de Trujillo

Trujillo – Perú

Artículo recibido: 15 de enero de 2026. Aceptado para publicación: 21 de mayo de 2026.
Conflictos de Interés: Ninguno que declarar.

Resumen

El presente estudio de enfoque cuantitativo, no experimental, tipo correlacional corte transversal, desarrollada en la I. E. Nuestra Señora de las Mercedes, Trujillo - 2024, tuvo como objetivo determinar la relación entre funcionalidad familiar y riesgo de embarazo en adolescentes. Participaron 105 adolescentes de sexo femenino. Se utilizó como instrumento dos escalas: escala para medir la funcionalidad familiar y escala para medir el riesgo de embarazo adolescente. Los resultados se procesaron en el software estadístico IBM SPSS Statistics versión 25 y se presentaron en tablas simples y doble entrada. De los resultados, 45 adolescentes presentaron mediano riesgo de embarazo, de ellos, el 71.1 por ciento mostró funcionalidad familiar media, el 20 por ciento alta y el 8.9 por ciento baja. Asimismo, 3 adolescentes con riesgo de embarazo alto, presentaron el 100 por ciento funcionalidades familiares medias. Por otro lado, 57 adolescentes con riesgo de embarazo bajo, donde el 50.9 por ciento evidenció funcionalidad familiar alta, el 47.4 por ciento media y el 1.8 por ciento baja. En conclusión, se determinó que existe relación estadísticamente significativa entre funcionalidad familiar y riesgo de embarazo en adolescentes ($p = 0,000$).


Palabras clave: funcionalidad familiar, embarazo, adolescente, riesgo de embarazo

Abstract

The present study, with a quantitative, non-experimental, correlational, cross-sectional design, conducted at I.E. Nuestra Señora de las Mercedes, Trujillo – 2024, aimed to determine the relationship between family functionality and the risk of pregnancy in adolescents. A total of 105 female

adolescents participated. Two instruments were applied: a scale to measure family functionality and a scale to assess the risk of adolescent pregnancy. The results were processed using the statistical software IBM SPSS Statistics version 25 and were presented in simple and double-entry tables. According to the results, 45 adolescents presented a medium risk of pregnancy, of whom 71.1 percent showed medium family functionality, 20 percent high, and 8.9 percent low. Likewise, 3 adolescents with high pregnancy risk all 100 percent presented medium family functionality. On the other hand, among 57 adolescents with low pregnancy risk, 50.9 percent showed high family functionality, 47.4 percent medium, and 1.8 percent low. In conclusion, it was determined that there is a statistically significant relationship between family functionality and the risk of adolescent pregnancy ($p = 0.000$).

Keywords: family functionality, pregnancy, adolescent, pregnancy risk

Todo el contenido de LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades, publicado en este sitio está disponibles bajo Licencia Creative Commons. 

Cómo citar: Rubio Alvarez, I. A., Valderrama Quino, S. J., & Vargas Castañeda, N. I. (2026). Funcionalidad Familiar y Riesgo de Embarazo en Adolescentes de una Institución Educativa Pública. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades* 7 (3), 173 – 183.
<https://doi.org/10.56712/latam.v7i3.5921>

INTRODUCCIÓN

La adolescencia, comprendida entre los 10 y los 19 años, es una etapa crucial de transición de la infancia hacia la vida adulta, caracterizada por cambios significativos en lo físico, emocional y social. Es un período en el que los adolescentes adoptan hábitos que pueden influir en su salud a largo plazo. Actualmente, existen alrededor de 1.300 millones de adolescentes a nivel mundial, lo que representa una sexta parte de la población mundial, y se espera que esta cifra continúe creciendo, especialmente en países de ingresos medios y bajos, que concentran el 90% de los adolescentes (OMS, 2024). En Perú, según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI, 2024), la población adolescente asciende a más de 3 millones, de los cuales 131 mil 971 residen en la región de La Libertad.

Aunque la adolescencia se percibe como una etapa saludable, también es una fase en la que los jóvenes se enfrentan a ciertos riesgos, como problemas de salud relacionados con su comportamiento en áreas como la alimentación, el uso de sustancias psicoactivas y la actividad sexual. Estos comportamientos pueden influir tanto en su bienestar como en su futuro, incrementando el riesgo de embarazo adolescente, un problema global que afecta especialmente a las regiones de Caribe y América Latina, que tienen algunas de las tasas más altas del mundo (OMS, 2024).

Según el Fondo de Poblaciones de las Naciones Unidas (UNFPA, 2020), en América Latina y el Caribe, 67 nacimientos ocurren por cada 1.000 adolescentes entre los 15 y 19 años, ocupando el segundo lugar con las tasas más altas globalmente. En Perú, en 2023, se reportaron 3.429 casos de embarazo adolescente (MINSA, 2023), lo que refleja una tendencia preocupante, especialmente en regiones como Lima, Loreto y Piura, con un gran alcance la región de la libertad, que registró una incidencia de embarazo adolescente del 9,8 % que resulta preocupante por el impacto que genera en la salud, la educación y el proyecto de vida de las adolescentes.

Si bien las cifras de embarazo adolescente resultan alarmantes, la problemática adquiere mayor gravedad, cuando está vinculada a la desinformación en el entorno familiar, social o educativo; a situaciones de violencia sexual o de género; y a las limitaciones en el acceso a métodos anticonceptivos. Esta situación afecta principalmente a poblaciones en contextos de vulnerabilidad, lo que evidencia marcadas desigualdades entre los distintos sectores de la sociedad.

Del mismo modo, el embarazo en la adolescencia genera repercusiones significativas en la salud y en el desarrollo integral de las jóvenes, al condicionar su crecimiento psicosocial y asociarse a desenlaces desfavorables en la salud materna e infantil, aumentando el riesgo de morbimortalidad. En este sentido, el estudio del embarazo adolescente permite visibilizar la magnitud del problema, generar evidencia científica y sustentar los programas de prevención orientados a mejorar la salud y el bienestar de la población adolescente.

En este contexto, diversas investigaciones destacan la importancia de la funcionalidad familiar, señalando al embarazo adolescente como una problemática compleja vinculada a múltiples determinantes. Del Toro y Manrique (2021), en un estudio realizado en Cartagena con 185 adolescentes, identificaron que el 99,46 por ciento presentaba una funcionalidad familiar normal, lo que evidencia la relevancia del entorno familiar en esta etapa del desarrollo. Así como, Zegarra y Herrera (2022), en un estudio realizado en una institución educativa pública de Arequipa con 171 adolescentes mujeres, hallaron que el 59,6 por ciento presentó bajo funcionamiento familiar y el 72,5 por ciento, riesgo de embarazo moderado, resaltando que la funcionalidad familiar constituye un factor clave en la prevención del embarazo adolescente.

De manera similar, Seminario y Calderón (2022), en Guadalupe, La Libertad, identificaron que el 50 por ciento de las adolescentes presentaba funcionalidad familiar balanceado, mientras que el 54,4 por

ciento, riesgo bajo de embarazo y el 23,3 por ciento un riesgo alto, evidenciando la influencia del entorno familiar frente a la problemática. Así mismo, García y García (2020), en El Porvenir, Trujillo, hallaron que el riesgo de embarazo adolescente se relaciona directamente con el nivel de funcionalidad familiar, destacando que el bajo funcionamiento se asocia mayormente con riesgo alto, mientras que la funcionalidad alta se vincula con riesgo bajo.

A pesar de la evidencia sobre el funcionamiento familiar y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes, existe escasa información en el contexto local sobre su relación con el riesgo de embarazo en instituciones educativas públicas. Esta brecha limita la comprensión de los factores que intervienen en dicho fenómeno y dificulta la formulación de estrategias de prevención dirigidas a la población escolar. En este sentido, surge la interrogante: ¿Cuál es la relación entre la funcionalidad familiar y el riesgo de embarazo en adolescentes de la Institución Educativa Pública Nuestra Señora de las Mercedes, Trujillo - 2024?

El estudio tuvo como objetivo general determinar la relación que existe entre funcionalidad familiar y riesgo de embarazo en adolescentes de la Institución Educativa Pública, Nuestra Señora de las Mercedes, Trujillo – 2024. Para alcanzar dicho propósito, se plantearon dos objetivos específicos: evaluar el nivel de funcionalidad familiar en las adolescentes de la institución e identificar el riesgo de embarazo en esta población escolar.

El embarazo adolescente no solo está asociado a riesgos para la salud física y emocional de las jóvenes, sino que también tiene consecuencias sociales y económicas, pues muchas veces se produce por factores como desinformación, violencia sexual y de género, y acceso limitado a métodos anticonceptivos. Los adolescentes que viven en condiciones vulnerables, especialmente en áreas rurales y marginadas, son más propensos a enfrentar este tipo de embarazos, lo que pone en peligro su desarrollo psicosocial y aumenta el riesgo de morbilidad materno-infantil (UNFPA, 2019).

La Organización Mundial de la Salud (2023) señala que el embarazo adolescente es un fenómeno multifactorial influido por factores individuales, sociales y económicos, entre los que destacan el bajo nivel educativo, la pobreza, la deserción escolar y las limitaciones en el acceso a educación sexual integral y servicios de salud reproductiva. Asimismo, se evidencia una mayor prevalencia en contextos de vulnerabilidad, especialmente en zonas rurales y urbano-marginales (UNICEF, 2023). Por otro lado, el funcionamiento familiar juega un papel fundamental en la prevención de conductas de riesgo, ya que las dinámicas familiares adecuadas y el acompañamiento parental contribuyen a reducir la probabilidad de conductas de riesgo durante la adolescencia (OPS, 2022).

La disfuncionalidad familiar, caracterizada por una comunicación deficiente, abuso o conflictos constantes, es un factor clave que aumenta la probabilidad de embarazo adolescente. En este tipo de familias, los adolescentes a menudo carecen del apoyo necesario para desarrollar habilidades sociales y emocionales adecuadas, lo que los hace más vulnerables. Según Pilco y Jaramillo (2023), hasta el 65% de las familias en Perú presentan disfuncionalidades que afectan el desarrollo de los jóvenes, exacerbando problemas como la pobreza, el alcoholismo y el desempleo, que son factores que contribuyen a la aparición de embarazos no deseados. La OMS (2024) reporta que las complicaciones durante el embarazo y el parto son la segunda causa de muerte en adolescentes entre 15 y 19 años, y que muchas jóvenes que se convierten en madres enfrentan serias consecuencias psicológicas además de los riesgos físicos asociados al embarazo.

La situación es aún más alarmante cuando se observa que, en los países en desarrollo, miles de adolescentes menores de 18 años dan a luz cada día, lo que contribuye a la pobreza y la exclusión social. Muchas de estas jóvenes se ven obligadas a abandonar la escuela y pierden oportunidades laborales, lo que perpetúa su situación de vulnerabilidad. Además, la falta de acceso a cuidados

médicos adecuados y el riesgo de abortos clandestinos agravan aún más su situación. Los embarazos adolescentes también son la principal causa de mortalidad en esta población (UNFPA, 2019).

La adolescencia es una etapa de intensos cambios físicos, emocionales y sociales, que puede resultar difícil para los adolescentes, ya que buscan formar su identidad y adaptarse a nuevas realidades. Según Palacios (2021), esta etapa está marcada por un período de inestabilidad que influye en la interacción con el entorno social, escolar y familiar. La familia juega un papel crucial en este proceso, ya que es el primer entorno donde los adolescentes aprenden comportamientos sociales y valores que los acompañarán a lo largo de la vida. Villafuerte (2020) sostiene que la familia es un sistema dinámico que se adapta a los cambios de la sociedad, y López y Soler (2023) señala que es en el núcleo familiar donde los adolescentes adquieren normas, valores y conductas sociales que orientan su desarrollo e interacción social.

La funcionalidad familiar es esencial en este contexto. Según Olson, Russell y Sprenkle (1989), la capacidad de una familia para equilibrar la cohesión emocional entre sus miembros y la adaptabilidad frente a los cambios es clave para una convivencia sana. Esta funcionalidad es especialmente relevante para la salud de los adolescentes, ya que un entorno familiar positivo actúa como un factor protector frente a riesgos emocionales y conductuales. Esteves et al. (2020) indican que una familia funcional favorece el bienestar físico y emocional de sus miembros, mientras que una familia disfuncional puede ser un factor de riesgo para el desarrollo de los adolescentes, contribuyendo a comportamientos de riesgo como el consumo de sustancias o el embarazo adolescente.

El embarazo adolescente es uno de los problemas más significativos asociados a la disfuncionalidad familiar. La OMS (2022) define este fenómeno como un embarazo en jóvenes de 10 a 19 años, y señala sus graves repercusiones para la salud, la educación y el bienestar general de las adolescentes. A menudo, el embarazo adolescente es consecuencia de la falta de educación sexual, la presión social, la disfunción familiar y la escasa comunicación entre padres e hijos, lo que genera una vulnerabilidad emocional y social que puede comprometer su desarrollo futuro. Además, este fenómeno conlleva riesgos tanto para la madre como para el bebé, afectando la salud física de ambos, además de generar complicaciones socioeconómicas y educativas.

METODOLOGÍA

El estudio fue de enfoque cuantitativo, con un diseño metodológico no experimental, correlacional, de corte transversal. Conformada por un total de 105 adolescentes de sexo femenino, entre 12 a 17 años de edad, matriculados en el año 2024 de 1° a 5° grado de la I. E. Nuestra Señora de las Mercedes. Se aplicó la fórmula estadística para el cálculo de una población finita, empleando un muestreo probabilístico estratificado aleatorio, en el que se consideraron las secciones y el criterio de proporcionalidad.

Para la recolección de datos se utilizó 2 instrumentos: el primero Escala para medir la funcionalidad familiar del adolescente, elaborado originalmente por Olson y Cols, modificado por las autoras Rubio y Valderrama (2023), que fue desarrollada para evaluar 2 dimensiones específicas de la funcionalidad familiar; la cohesión y la adaptabilidad, constituida por 14 ítems, cada ítem tiene un valor correspondiente, de 0 hasta 4, donde 0 es nunca, 1 casi nunca, 2 a veces, 3 casi siempre y 4 siempre. De ello se determina la funcionalidad familiar; de 0 a 18 puntos corresponde a funcionalidad familiar baja, 19 a 37 puntos media y de 38 a 56 puntos alta.

El segundo instrumento fue la Escala para medir el riesgo de embarazo adolescente, desarrollado por Flores y Soto (2013), modificado por Rubio y Valderrama (2023), constituida por 28 ítem, correspondientes a 3 dimensiones, individual, familiar y social, con 2 alternativas (Si y No). La

dimensión individual consta del 1 al 13 ítem, de los cuales 2, 3, 4, 5, 6, 7, 10, 11, 12 y 13, al responder "Si" es igual a 1 punto y "No" 0 puntos; mientras que los ítems 1,8 y 9, las respuestas "Si" valen 0 puntos y "No" 1 punto. La dimensión familiar del 14 al 22 ítem, de ellos el 16, 17, 18, 19, 21 y 22, al responder "Si" es igual a 1 punto y si responde "No" es 0. Y en la 14, 15 y 20, al responder "Si" el valor es 0 y "No" es 1 punto. Por último, la dimensión social del 23 al 28, donde todas las respuestas al ser "Si" tienen un valor de 1 punto y "No" es igual a 0 puntos. De esto determinamos el riesgo de embarazo adolescente, de 0 a 9 puntos bajo riesgo, de 10 a 19 puntos riesgo mediano y de 20 a 28 puntos riesgo alto. Mediante ambos instrumentos se determinó los puntajes de las variables.

Al aplicar las encuestas, se solicitó autorización de dirección del centro educativo, de padres o tutores de las adolescentes, para llevar a cabo la recopilación de datos. A las adolescentes seleccionadas se les explicó el motivo de la investigación y aplicación de las escalas, siendo de vital importancia resolver cualquier duda que surgiera por su parte, posteriormente se firmó el asentimiento informado. Una vez despejadas las dudas se procedió a realizar la encuesta, de 1° a 5° grado, todas con secciones A y B.

El análisis de los datos obtenidos mediante las escalas, se procesaron en el software estadístico IBM SPSS Statistics versión 25 y se presentaron en tablas simples y de doble entrada, correspondientes a la funcionalidad familiar y riesgo de embarazo. Para determinar la correlación que existe entre ambas variables, se realizó una prueba estadística de correlación de Spearman - Brown.

La investigación se desarrolló con los debidos aspectos éticos, se consideró los principios del Informe de Belmont de 1979, los que incluyen el respeto por la persona (autonomía), beneficencia y justicia; reflejado en la participación voluntaria e informada, confidencial y se garantizó la privacidad de sus resultados, con la finalidad de estudiar tanto al adolescente como a la dinámica familiar.

RESULTADOS

Se identificó que, de la totalidad de adolescentes, el 36,2% presenta funcionalidad familiar alta, el 4,8% funcionalidad baja y el 59,0% funcionalidad familiar media (Tabla 1).

Tabla 1

Funcionalidad familiar en adolescentes, de la Institución Educativa Pública Nuestra Señora de las Mercedes, Trujillo, 2024

Funcionalidad familiar	Adolescentes	%
Alta	38	36,2%
Media	62	59,0%
Baja	5	4,8%
Total	105	100%

Fuente: Escala para valorar la funcionalidad familiar en adolescentes de la I.E. Nuestra Señora de las Mercedes, 2024.

En la tabla se observa que el 2,9% de los adolescentes presentan riesgo alto, el 42,9% riesgo mediano, el 54,3% riesgo bajo (Tabla 2).

Tabla 2

Riesgo de embarazo en adolescentes, de la Institución Educativa Pública Nuestra Señora de las Mercedes, Trujillo, 2024.

Riesgo de embarazo en adolescentes	Adolescentes	%
Alto	3	2,9%
Mediano	45	42,9%
Bajo	57	54,3%
Total	105	100%

Fuente: Escala para valorar el riesgo de embarazo adolescente, de la I.E. Nuestra Señora de las Mercedes, 2024.

Del 100 por ciento de adolescentes que tienen riesgo de embarazo alto su funcionalidad familiar es media, el 71.1 % de adolescentes con riesgo mediano su funcionalidad familiar media y el 50.9 % de adolescentes con riesgo de embarazo bajo la funcionalidad familiar es alta. De acuerdo a lo obtenido, existe una relación estadísticamente significativa entre la Funcionalidad familiar y el riesgo de embarazo en las adolescentes ($p= 0.000$) (Tabla 3).

Tabla 3

Relación entre la Funcionalidad Familiar y Riesgo de embarazo en adolescente de la Institución Educativa Nuestra señora de las Mercedes, Trujillo, 2024

Funcionalidad familiar	Riesgo de embarazo						Total	
	Alto		Mediano		Bajo		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Alta	0	0%	9	20%	29	50,9%	38	3,5%
Media	3	100%	32	71,1%	27	47,4%	62	5,7%
Baja	0	0%	4	8,9%	1	1,8%	5	0,5%
Total	3	100%	45	100%	57	100%	105	100%

Nota: Spearman Brown ($p=0.000$).

Fuente: Escala para valorar la funcionalidad familiar en adolescentes y para valorar el riesgo de embarazo adolescente, de la I.E. Nuestra Señora de las Mercedes, 2024.

DISCUSIÓN

Los hallazgos de esta investigación observados en la tabla 1 revelan que la mayoría de los adolescentes se encuentran en un entorno familiar con funcionalidad media de 59 por ciento, seguida de una funcionalidad alta de 36.2 por ciento y un porcentaje menor con funcionalidad baja de 4.8 por ciento. Según la teoría circunflejo de Olson, la funcionalidad media refleja niveles moderados de cohesión y adaptabilidad, lo que favorece el apoyo y la comunicación familiar, aunque con ciertas limitaciones. Estos resultados coinciden con otros estudios, como el de García y García (2020), donde se reportó un porcentaje significativo de funcionalidad familiar media. Por otro lado, el estudio de Zegarra y Herrera (2022), revela un porcentaje mayor de adolescentes con funcionalidad familiar baja, lo que resalta la variabilidad contextual.

En términos de riesgo de embarazo adolescente, en la tabla 2 se observa que el 54.3 por ciento de los adolescentes se encuentra en un riesgo bajo, mientras que el 42.9 por ciento está en riesgo medio, y

solo el 2.9 por ciento presenta un alto riesgo. Este riesgo medio es considerable, ya que una parte significativa de los adolescentes está expuesta a factores de riesgo, aunque no de manera crítica.

Los resultados son comparables con otros estudios, como los de Cano (2019) y Gamboa y Pachamango (2021), que también encontraron que el riesgo medio de embarazo es común. Sin embargo, en estudios como los de Reyes y Rodríguez (2021) y Zegarra y Herrera (2022), se observaron diferencias en los porcentajes de riesgo alto y bajo, lo que refleja la influencia de factores contextuales y culturales.

En la tabla 3 La investigación realizada en la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes revela una relación significativa entre funcionalidad familiar y riesgo de embarazo en adolescentes ($p=0.000$). La mayoría de los adolescentes con alto riesgo de embarazo tienen funcionalidad familiar media, mientras que aquellos con bajo riesgo muestran funcionalidad familiar alta. Los hallazgos son consistentes con estudios previos, como el de García y García (2020), Gamboa y Pachamango (2021), y Reyes y Rodríguez (2021), que también encontraron relaciones significativas entre ambas variables. Esto resalta que un funcionamiento familiar saludable podría actuar como un factor protector contra el embarazo adolescente.

Los resultados de la investigación indican que la funcionalidad familiar tiene un impacto significativo en el riesgo de embarazo adolescente. Teóricamente, los hallazgos refuerzan la idea de que un entorno familiar funcional, con alta cohesión y adaptabilidad, puede reducir el riesgo de embarazo adolescente al proporcionar apoyo emocional y orientación en la toma de decisiones. En cambio, las familias disfuncionales, con poca comunicación y apoyo, aumentan la vulnerabilidad de los adolescentes a tomar decisiones impulsivas. Prácticamente, esto sugiere que las intervenciones deben centrarse en fortalecer los lazos familiares y mejorar la comunicación entre padres e hijos, promoviendo la educación sexual integral en el hogar y en las escuelas, y ofreciendo mayor apoyo emocional y supervisión parental para prevenir conductas de riesgo.

Las principales limitaciones presentes en nuestra investigación fue obtener permiso de las autoridades escolares, padres o tutores para involucrar a los estudiantes en la investigación, así mismo el compromiso de las adolescentes al sentirse incómodos al hablar sobre su familia, su vida sexual o el riesgo de embarazo, de la misma manera el poder coordinar los horarios para realizar la investigación fueron limitaciones que pudimos superar y lograr con éxito la investigación.

De esta manera, se recomienda realizar investigaciones longitudinales y cualitativas para obtener una comprensión más profunda de cómo la funcionalidad familiar influye en el embarazo adolescente a lo largo del tiempo. También sería útil ampliar la muestra a otras instituciones educativas para obtener datos más representativos. Es crucial fortalecer los programas de educación sexual en las escuelas, involucrando a los padres en este proceso, y ofrecer espacios de orientación emocional para los adolescentes. Finalmente, las autoridades educativas y de salud deben considerar la presencia constante de personal de enfermería en las instituciones para brindar apoyo continuo y seguimiento a los adolescentes. Además, se sugiere que las futuras investigaciones se centren en estudios cualitativos para obtener información más detallada sobre las necesidades de este grupo.

CONCLUSIÓN

En la Institución Educativa Pública Nuestra Señora de las Mercedes (Trujillo, 2024), el 59 % de los adolescentes evidenció un nivel medio de funcionalidad familiar, mientras que el 54.3 % presentó un riesgo medio de embarazo. Asimismo, se identificó una relación estadísticamente significativa entre la funcionalidad familiar y el riesgo de embarazo en esta población ($p=0.000$).

Estos hallazgos evidencian la importancia de fortalecer la dinámica familiar como un factor protector frente a conductas de riesgo en la adolescencia, lo que resalta la necesidad de intervenciones educativas y de salud orientadas tanto a los adolescentes como a sus familias.

REFERENCIAS

Cano, G. (2019). Conocimientos sobre métodos anticonceptivos y riesgo de embarazo adolescente. [Tesis para optar el grado de Licenciada en Enfermería, Universidad Nacional de Trujillo]. Repositorio UNITRU. <https://dspace.unitru.edu.pe/server/api/core/bitstreams/83843f50-8082-40fd-8892-d7af02764f29/content>

Esteves, A., Apellido, B., & Apellido, C. (2020). Habilidades sociales en adolescentes y funcionalidad familiar. *Revista de Investigación en Comunicación y Desarrollo*, 11(1), 16–27. <https://comunicacionunap.com/index.php/rev/article/view/392/206>

Flórez, C., y Soto, V. (2013). Factores protectores y de riesgo del embarazo adolescente en Colombia. Basado en las Encuestas Nacionales de Demografía y Salud - ENDS. <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/INEC/INV/5%20-%20FACTORES%20PROTECTORES%20Y%20DE%20RIESGO%20DEL%20EMBARAZO%20EN%20COLOMBIA.pdf>

Fondo de Poblaciones de las Naciones Unidas. (2019). América Latina y el Caribe Tienen la Segunda Tasa Más Alta de Embarazo Adolescente en el Mundo. Fondo de Poblaciones de las Naciones Unidas. <https://lac.unfpa.org/es/news/am%C3%A9rica-latina-y-el-caribe-tienen-la-segunda-tasa-m%C3%A1s-alta-de-embarazo-adolescente-en-el-mund-1>

Fondo de Poblaciones de las Naciones Unidas. (2020). Embarazo adolescente. UNFPA. <https://www.unfpa.org/es/embarazo-adolescente>

Gamboa, M. y Pachamango, M. (2021). Autoestima, Funcionalidad Familiar y Percepción de Riesgo de Embarazo Adolescente en una Zona Andina. [Tesis para optar el título profesional de: licenciada en enfermería, Universidad Nacional de Trujillo]. Repositorio Institucional UNITRU. <https://dspace.unitru.edu.pe/server/api/core/bitstreams/3de60a8e-ca36-4150-8073-b781b6b3b734/content>

García, J. y García, E. (2020). Funcionamiento familiar y riesgo de embarazo en adolescentes. [Tesis para optar el título profesional de: licenciada en enfermería, Universidad Nacional de Trujillo]. Repositorio Institucional UNITRU. <https://dspace.unitru.edu.pe/server/api/core/bitstreams/a574cb37-081f-4b61-a34e-fb58bc9edf4e/content>

Instituto Nacional de Estadística e Informática (2024). Población Peruana. INEI. <https://www.gob.pe/institucion/inei/noticias/987317-al-2024-la-poblacion-peruana-proyectada-alcanza-los-34-millones-de-habitantes>

López, W., Soler, J. (2023). Familia e institución como agentes socializadores dentro del sistema de responsabilidad penal adolescente. *Revista Búsqueda*, 11(1). <https://revistas.cecar.edu.co/index.php/Busqueda/article/view/741/846>

MINSA (2024). Prevenir el embarazo en niñas y adolescentes y reducir las muertes maternas. Ministerio de Salud. <https://www.mesadeconcertacion.org.pe/storage/documentos/2023-09-29/mclcp-cartilla-prevenciondelembarazoenadolescentes-2023-v33.pdf>

National Commission for the Protection of Human Subjects of Biomedical and Behavioral Research. (1979). The Belmont report: Ethical principles and guidelines for the protection of human subjects of research. <https://www.conbioetica->

mexico.salud.gob.mx/descargas/pdf/normatividad/normatinternacional/10._INTL_Informe_Belmont.pdf

Olson, D., Russell, C. y Sprenkle, D. (1989). Modelo circumplex: evaluación y tratamiento sistémico de familias (1.ª ed.). Routledge. <https://doi.org/10.4324/9781315804132>

Organización Mundial de la Salud. (2022) Desarrollo en la adolescencia. Organización Mundial de la Salud. https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/

Organización Mundial de la Salud (2024). Salud del Adolescente. Organización Mundial de la Salud. https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1

Organización Mundial de la Salud (2024). El embarazo en la adolescencia. OMS. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>

Palacios, X. (2019). Adolescencia: ¿Una etapa problemática del desarrollo humano? *Revista Ciencias de la Salud*, 17(1), 5–7. <https://doi.org/10.12804/revistas.urosario.edu.co/revsalud/a.7587>

Pilco, V., & Jaramillo, A. (2023). Funcionalidad familiar y su relación con la autoestima en adolescentes de la ciudad de Ambato. *Chakiñan: Revista de Ciencias Sociales y Humanidades*, 21, 110–123. <https://doi.org/10.37135/chk.002.21.07>

Reyes, M. y Rodríguez, M. (2021). Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y la funcionalidad familiar en el riesgo de embarazo adolescente. [Tesis para optar el grado de Licenciada en Enfermería, Universidad Nacional de Trujillo]. Repositorio UNITRU. <https://dspace.unitru.edu.pe/server/api/core/bitstreams/a5dfc4ff-49f7-4f98-b952-45498d31b475/content>

Reyes, S., & Oyola, M. (2022). Funcionalidad familiar y conductas de riesgo en estudiantes universitarios de ciencias de la salud. *Comuni@cción: Revista de Investigación en Comunicación y Desarrollo*, 13(2), 127–137. <https://doi.org/10.33595/2226-1478.13.2.687>

Villafuerte, L. (2020). La familia y los principios constitucionales que la protegen. Universidad San Ignacio de Loyola. <https://repositorio.usil.edu.pe/server/api/core/bitstreams/0032640a-4c7b-46f6-8f41-f4db5a3d8506/content>

Zegarra, G. y Herrera, M. (2022). Funcionamiento familiar y riesgo de embarazo adolescente en una institución educativa pública - Arequipa 2021. [Tesis para optar el grado Licenciada en enfermería] Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa. <https://repositorio.unsa.edu.pe/server/api/core/bitstreams/6e354fc5-564d-420f-b1cc-945efee442d1/content>

Todo el contenido de LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades, publicados en este sitio está disponibles bajo Licencia [Creative Commons](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/) 