



---

**UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE  
CHIMBOTE**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**

CARACTERISTICAS DE LA RELACION CON SUS  
PADRES, ASPECTO ECONÓMICO Y NOCIONES  
SOBRE SEXUALIDAD EN GESTANTES  
ADOLESCENTES. CENTRO DE SALUD IGNACIO  
ESCUDERO - SULLANA, 2018.

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
LICENCIADA EN OBSTETRICIA

AUTOR  
ELENA CONSUELO CORTEZ RODRIGUEZ

ASESOR  
PATRICIA BORASINO REYES

SULLANA-PERU

2018

## **FIRMA DE JURADO Y ASESOR**

---

Dra Obst. Susana Edita Paredes Díaz  
Presidenta

---

Mg. Obst Anita Elizabeth Preciado Marchan  
Secretaria

---

Mg. Obst. Aurea Lucia Panta Boggio  
Miembro

---

Lic. Obst. Patricia Borasino Reyes  
Asesora

## AGRADECIMIENTO

Agradezco en primer lugar a Dios por formar parte de mi vida encaminando y guiando mis pasos por el buen camino lleno de amor al lado de mi familia.

A mis padres que a pesar de la distancia siempre están presente para apoyarme, brindándome la confianza y seguridad para lograr mis metas.

A mi esposo Paul por formar parte de mi presente y ser mi compañero de aventura ante logros y retos que la vida nos pone, a mi hijo tierno y amoroso quien logra darme muchas alegrías siendo mi máxima inspiración para ser un ejemplo para él.

A mi suegra, por ser una buena mujer quien me brindo su ayuda y consejos.

## **DEDICATORIA**

Dedico este proyecto de tesis, a Dios por permitirme llegar a estos momentos más importantes de mi vida. A mis padres por su apoyo, consejos que marcaron mi vida. Y sobre todo a mis dos grandes amores, a mi hijo Uriel quien me enseñó a ser madre siendo el mejor regalo que tengo en la vida, a mi esposo Paul por brindarme su apoyo en las buenas y malas.

## **RESUMEN**

Con el objetivo de determinar las características de la relación con sus padres, los aspectos económicos y las nociones sobre sexualidad que tienen las gestantes adolescentes atendidas en el Centro Salud Ignacio Escudero en Sullana, durante el mes abril 2018, se realizó una investigación del tipo observacional, con diseño no experimental, descriptivo de corte transversal y prospectivo; con una población muestra de 35 adolescentes gestantes. El análisis y el procedimiento de datos se utilizó el programa SPSS, versión 22, con el que se elaboraron tablas y gráficos porcentuales. Los resultados permitieron concluir que: las características en comunicación es negativa al 77% y la valoración en relación con los padres antes del embarazo adolescente es mala con un 63%; en los aspectos económicos es favorable el 54%; sin nociones en anatomía y fisiología el 89% y sin nociones en métodos anticonceptivos el 71%; las características sociodemográficas de la muestra fueron de 15 a 19 años el 83%, secundaria del 94%, conviviente el 80%, procedencia rural el 100% y ama de casa el 77% .

**Palabras Claves:** Relación con Padres, Aspectos económicos, Nociones sobre sexualidad, Gestante adolescente.

## **ABSTRACT**

In order to determine the characteristics of the relationship with their parents, the economic aspects and the notions about sexuality that adolescent pregnant women attended at the Ignacio Escudero Health Center in Sullana, during the month of April 2018, an observational research was carried out. , with non-experimental, descriptive cross-sectional and prospective design; with a sample population of 35 pregnant adolescents. The analysis and data procedure was used the SPSS program, version 22, with which tables and percentage graphs were prepared. The results allowed to conclude that: the characteristics in communication is negative at 77% and the evaluation in relation to the parents before the adolescent pregnancy is bad with 63%; in the economic aspects, 54% is favorable; no knowledge of anatomy and physiology 89% and no knowledge of contraceptive methods 71%; the sociodemographic characteristics of the sample were from 15 to 19 years old, 83%, secondary of 94%, cohabiting 80%, rural origin 100% and housewife 77%.  
Keywords: Relationship with parents, economic aspects, notions about sexuality, teenage pregnancy.

# CONTENIDO

FIRMA DE JURADO Y ASESOR .....	iv
AGRADECIMIENTO .....	v
DEDICATORIA .....	vi
RESUMEN.....	vii
ABSTRACT .....	viii
CONTENIDO .....	ix
ÍNDICE DE TABLA .....	x
ÍNDICE DE FIGURA.....	xi 8
I. INTRODUCCIÓN.....	10
II. REVISIÓN DE LA LITERATURA.....	14
2.1. Antecedentes .....	14
III. METODOLOGÍA .....	28
3.1 Tipo de la investigación .....	28
3.2 Nivel de investigación.....	29
3.3 Diseño de la investigación .....	29
3.4 Población y muestra.....	29
3.5 Definición y operacionalización de las variables en estudio.....	30
3.6 Técnicas e instrumentos de medición .....	36
3.7 Plan de análisis.....	37
3.8 Matriz de Consistencia.....	39
3.9 Principios Éticos .....	42
IV. RESULTADOS .....	43
4.1 Resultados .....	43
4.2 Análisis de resultados .....	50
V. CONCLUSIONES .....	55
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	56
ANEXOS .....	65

## ÍNDICE DE TABLA

**Table 1.....pag 42**

Características de la relación con sus padres de gestantes adolescentes. Centro de Salud Ignacio Escudero – Sullana, 2018.

**Tabla 2.....pag 44**

Aspectos económicos de las gestantes adolescentes. Centro de Salud Ignacio Escudero – Sullana, 2018.

**Table 3.....pag 46**

Nociones sobre sexualidad que tienen las gestantes adolescentes. Centro de Salud Ignacio Escudero – Sullana, 2018.

**Table 4.....pag 48**

Características sociodemográficas de las gestantes adolescentes. Centro de Salud Ignacio Escudero – Sullana, 2018



## ÍNDICE DE FIGURA

**Figura 1..... Pag. 43**

Gráfico de barras de las Características de la relación con sus padres de gestantes adolescentes

**Figura 2..... Pag. 45**

Gráfico de barras de los Aspectos económicos de las gestantes adolescentes

**Figura 3..... Pag.47**

Gráfico de barras de las nociones sobre sexualidad que tienen las gestantes adolescentes

## I. INTRODUCCIÓN

La adolescencia se caracteriza por ser un periodo del ser humano de rápidos y profundos cambios en el crecimiento y desarrollo, dado que la fertilidad del adolescente está precipitada en la edad ginecológica (1). En el mundo se considera que la menarquia o la aparición de la primera menstruación se ha adelantado aproximadamente tres años, desde los 15 años hasta alrededor de los 12 años, es decir, las adolescentes son fértiles a una edad menor y en el Perú no es ajeno a ello, adolescentes residentes en el Perú cuyas edades están comprendidas (2), según la Organización Panamericana de la Salud (OPS) a través de su desarrollo se clasifica en tres etapas: adolescente temprano (10-13 años), adolescente media (14-16 años) y adolescente tardío (17-19 años) (3).

Si echamos un vistazo sobre el núcleo familiar considerada como la primera institución en la formación de sus hijos y son responsables de que los hijos e hijas se construyan con éxito, pero la comunicación en el hogar durante los años que concuerdan con la adolescencia parece sufrir un deterioro, y son frecuentes las quejas de madres y padres por el conflicto que encuentran a la hora de dialogar con sus jóvenes. Esta mayor dificultad en la comunicación está causada por diferentes aspectos. Por un lado, el deseo de chicos y chicas por tener una mayor intimidad, puede provocar el alejamiento en la relación con su familia, ya que serán más prudentes y evitarán hablar de ciertos temas que consideren pertenecientes a su vida privada. (4). Piura tiene una tasa de

embarazo adolescente que se mantiene por encima del promedio nacional y está ocurriendo con mayor frecuencia en menores de 15 años. Las barreras que las adolescentes encuentran para el acceso a la información en sexualidad y métodos anticonceptivos son generadas porque a nivel del entorno familiar no hay un buen manejo sobre los aspectos de la sexualidad desde una perspectiva integral, por el contrario, predominan los mitos, creencias y rumores basados en miedos. (5).

La pobreza constituye quizá el mayor obstáculo para mejorar el capital humano juvenil. Para lograr más años de escolaridad y acceder a una educación de calidad que permita una mayor calificación y competitividad en el mercado de trabajo y/o en la autogestión de unidades productivas rentables y, por consiguiente; mejores ingresos económicos, se requiere romper el círculo vicioso de la pobreza. La transferencia intergeneracional de la pobreza hace que los bajos recursos económicos de la familia de origen; impidan acceder a servicios de calidad, no sólo de educación, sino de salud y nutricional que redundarán en mal rendimiento escolar (6). Según el Instituto Nacional Estadístico e Informático (INEI), del año 2014-2015, de acuerdo a la situación económica que incide un embarazo adolescente refiere que de cada cuatro adolescentes del quintil mínimo ya eran madres o se encontraban embarazadas por primera vez (24,9%), en cambio, en las del quintil superior solo el 4,9% se encontraba en baja probabilidad de gestación (7).

Por lo cual esta investigación pretende responder a la siguiente pregunta, ¿Cuáles son las Características de la relación con padres, los aspectos económico y nociones sobre

sexualidad que tienen las gestantes adolescentes atendidas en el Centro Salud de Ignacio

Escudero en Sullana, durante el mes abril 2018?.

Para dar respuesta al problema, se ha planteado el siguiente objetivo general:

Describir Características de la relación con sus padres, los aspecto económico y las nociones sobre sexualidad que tienen las gestantes adolescentes atendidas en el Centro Salud de Ignacio Escudero en Sullana, durante el mes abril 2018.

Así poder identificar el objetivo general, pse planteó los siguientes objetivos específico:

Identificar las características de la relación con sus padres que tienen las gestantes adolescentes atendidas en el Centro de Salud Ignacio Escudero en Sullana durante el mes abril del 2018; Identificar aspectos económicos que tienen las gestantes adolescentes atendidas en el Centro de Salud Ignacio Escudero en Sullana durante el mes abril 2018; Identificar las nociones sobre sexualidad que tienen las gestantes adolescentes atendidas en el Centro de Salud Ignacio Escudero en Sullana durante el mes abril 2018; Identificar las características sociodemográficas de las gestantes adolescentes atendidas en el Centro de Salud Ignacio Escudero en Sullana durante el mes abril 2018

La presente investigación se justifica porque a pesar que la mayoría de las adolescentes no buscan un embarazo, toda acción del adolescente se valora en el sentido, de como le afecta y reacciona ante un evento de cambio. En tanto la sociedad como el individuo tienen un alto grado de culpabilidad en este problema, por un lado, si la sociedad fuese consciente del problema, crearían programas de prevención

masivas a ejecutar y si el individuo fuese consciente de la problemática se protegería ante un embarazo no deseado, considero que la educación no tiene que ser un listado de temas, tiene que reflejar valores, deseo del amor propio que conecte de experiencias ajenas que ayuden a tomar decisiones sobre una vida sana y responsable. Pienso que el programa de Educación Sexual Integral (ESI), es la mejor visión hacia la educación para los adolescentes, trabajar con los padres de familia a centrar el tiempo necesario para mejorar el diálogo en hijas (os) adolescentes sin tabú en temas de sexualidad, interioricen valores y retracen las prácticas sexuales o disminullan los numeros de parejas, para esto es necesario acaparar todo vínculo como los Centros Educativos, Centro de Salud y la participación comunitaria de la Municipalidad de Ignacio Escudero.

Admito que aquí mi tema recuerda que trabajar en conjunta es disminuir los casos de embarazos adolescente, es una situación que se previene pero no hay cura. Además esta investigación pretende brindar información válida para otros estudios, a los estudiantes e interesados por el tema.

## II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

### 2.1. Antecedentes

Varios estudios han abordado esta problemática para describir las características en relación con los padres, aspectos económicos y nociones de sexualidad. De esta manera a nivel Internacional podemos citar:

**López A. (8) en Venezuela 2014**, realizó un estudio titulado: “Factores Psicosociales que influyen en las Gestantes Adolescentes que acudieron a la consulta en la Maternidad de Maracaibo”, en la investigación participaron 100 adolescentes que respondieron preguntas abiertas y cerradas de la encuesta, las cuales, según la situación familiar de las adolescentes antes de su embarazo, tenían una buena relación afectiva en un 77%, la relación de comunicación para tratar temas en sexualidad antes de su gestación estuvo ausente en un 60 % con los padres y ausencia de normas de conducta familiar en 67% de los casos, lo cual implica una buena relación emocional pero una baja comunicación en temas de sexualidad de padres a hijos.

**Sevilla T, Orcasita L. (9)** en Colombia 2014, realizaron en su estudio denominado “Hablando de sexualidad”: una mirada de los padres y las madres a los procesos de formación con sus hijos/ as adolescentes en estratos populares de Cali”, las cuales, según la conformación de familias respecto a la presencia de madre y padre, demostró que el 61.2% vive con la madre y el padre. En la comunicación familiar señalaron que

el 50% de padres y madres mostraban rasgos de desligamiento afectivo, lo cual implica poco apego emocional, bajo sentimiento de unión y poca expresión del afecto.

**Chamba A. (10)** en Ecuador 2015, realizó un estudio denominado: “Conocimientos y prácticas sobre sexualidad para prevenir el embarazo en adolescentes del colegio “Fernando Suarez Palacio” del barrio cardigan”, la muestra esta representada por 70 adolescentes encuestadas, las cuales, según el 54% de los estudiantes conocen la definición acertada de sexualidad; sin embargo, solo 22% tiene conocimientos sobre el ciclo menstrual; 16% identifican los genitales internos y externos; y 8% conoce acerca del ciclo de respuesta sexual humana. Estos porcentajes bajos, indican que los adolescentes a pesar de conocer la definición de este proceso importante de la vida, tienen aún desconocimiento sobre aspectos relevantes como el ciclo menstrual, y muy pocos saben acerca de la respuesta sexual humana y la anatomía de sus genitales.

**Toncel Y, Ayala J. (11)** en Colombia 2015, investigaron un estudio denominado: “Características Psicosociales De Adolescentes Embarazadas Atendidas En Una IPS En La Ciudad De Santa Marta”, es un tipo de estudio descriptivo, transversal, encuestadas a 20 adolescentes, las cuales, según la edad más frecuente en adolescentes gestantes fue de 17 a 19 años con un 70% y solo un 10% entre 14 y 16 años. Según el nivel educativo de 70% con secundaria incompleta y 10% con secundaria terminada. El estado civil, la mayoría refiere unión libre (75%) y solo (25%) declaran ser solteras. En cuanto a la convivencia el 75% de las adolescentes estudiadas conviven con la

familia de su pareja y solo el 25% viven con su núcleo familiar. El 35 % es ama de casa y el 65% estudia. El 50 % de las adolescentes que participaron en el estudio pertenece a estrato socioeconómico bajo y el 50% a estrato medio. El 90 % de las embarazadas viven en zona urbana y 10 % en zona rural.

**Jimenez A, Granados J, Rosales R. (12)** de México 2017, demostraron un estudio denominado: “Embarazo en adolescentes de una comunidad rural de alta marginalidad”. Fue un estudio mixto realizó una encuesta a través de entrevistas que fueron audiograbadas y transcritas, las cuales, según de el 50% de las viviendas de adolescentes embarazadas carecen de ventilación e iluminación adecuada y de agua intradomiciliaria, están hacinadas y en ningún caso son propiedad de ellas. El 86.7% no contaban con los servicios básicos, lo cual implica una baja condición de los servicios bajos y deficiencia situación en el aspecto económico.

En el ámbito nacional las investigaciones han abordado sobre diversos estudios acerca de la relación con padres, aspectos económicos y nociones de sexualidad de los adolescentes, por ello podemos citar:

**Pintado M. (13)** de Piura 2015, realizó un estudio denominado: “Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de 14 -19 años del AA.HH Juan Velasco Alvarado”, de investigación cuantitativa de corte transversal, participaron 200 adolescentes de ambos sexos, las cuales, según la mayoría de adolescentes desconocen las dimensiones



básicas de la sexualidad, es decir desconocen Anatomía y fisiología, sexual y reproductiva (62%). El desconocimiento que tienen los adolescentes sobre los métodos anticonceptivos pueden ser naturales y artificiales con un 83%; desconoce que los métodos anticonceptivos de barrera son: Los preservativos, el diafragma y espermicidas con un 82.5%; desconoce que los métodos anticonceptivos para los adolescentes son: El preservativo, diafragma, píldoras, inyectables, DIU con un 79.5%; desconoce que los métodos hormonales son: La píldora, inyectable y norplant con un 78.5%; desconoce que píldoras, inyectables, DIU, son métodos anticonceptivos con un 64% y desconocen que la abstinencia sexual consiste en no tener relaciones coitales durante los días fértiles de la mujer con 56.5%.

**Mendoza M. (14)** en Huacho 2015, realizó una investigación denominado: “Factores determinantes del Embarazo Adolescente en el Asentamiento Humano Santa Rosa”, de nivel descriptivo no experimental de corte transversal conformada por 80 adolescentes egestantes que asisten al puesto de salud de 15 a 19 años, las cuales, según las características del factor comunicación con la familia, el 93,9 % de las embarazadas adolescentes encuestadas viven en casa de sus padres y 6. 1% respondió que no viven con sus padres, a su vez el 58% respondieron que tienen una buena comunicación con sus padres y el 12.1% respondieron no tienen una buena comunicación con sus padres. Sin embargo el 89.4% respondieron que no dialogaban con sus padres respecto a los temas de sexualidad y el 10,6% respondieron que si dialogaban con sus padres sobre temas de sexualidad.

**Angulo M. (15) en Trujillo 2015**, la investigación que realizó denominado: “Factores de Riesgo Familiares que influyen en el Embarazo Adolescente en el servicio gineco-obstetricia del Hospital base Víctor Lazarte Echegaray- ESSalud”, participaron 80 familias, las cuales, según su estudio, el factor en comunicación de padres hacia adolescentes embarazadas, el mayor porcentaje es el 41 % de las adolescentes tiene una comunicación regular con sus padres, 34% de las adolescentes que tienen una comunicación mediana y con un porcentaje menor el 25% de que tienen una comunicación mala.

**Castillo E. (16) en Tacna 2015**, realizó una investigación denominado: “Factores asociados al embarazo reincidentes en adolescentes en el Hospital Santa Rosa Puerto Maldonado”, las cuales, según el 88,4% el estado civil es conviviente en los 312 casos. El menor porcentaje es casada con un 1,7% en 6 casos de un total de 353 casos. El grado de instrucción es secundaria incompleta con el mayor porcentaje con un 58,1% en 205 casos. El menor porcentaje estudio primaria completa con un 0,6% en 2 casos; de un total de 353 casos. La ocupación es ama de casa con el mayor porcentaje con 85,0% en 300 casos. El menor porcentaje es estudiante con un 6,8% en 24 casos; de un total de 353 casos.

**Garcia K, Sanchez M. (17) en Lima 2016**, realizaron una investigación denominado: “Características sociodemográficas de las gestantes adolescentes atendidas en el centro

de salud Carmen de la Legua”, con una muestra de 40 adolescente de estudio transversal, analítico unitario cuantitativo mediante aplicación de un cuestionario. Las cuales, según la situación económica de las adolescentes gestantes atendidas, el 70,0% (n=28) refirió que los ingresos mensuales promedio en su hogar estaban en el rango de 500-1000 soles, siendo solo 5,0% (n=2) menor de 500 soles. Teniendo dependencia económica de sus padres el 52,5% (n=21) y 45,0% (n=18) de la pareja. El 82,5% (n=33) tenían viviendas de material noble, y el 97,5% (n=39) cuenta con los servicios básicos.

-Estudios a nivel regional que también han abordado esta problemática por lo que sus análisis nos muestra lo siguiente:

**Chero J. (18)** en Piura 2015, realizó una investigación denominado: “Relación entre clima social familiar en los adolescentes de tercero a quinto grado de secundaria de la Institución Educativa particular “María Adele Garnier”. Sechura”, de tipo cuantitativo, diseño descriptivo de corte transversal con una muestra de 71 adolescentes, las cuales, según la mayoría de los estudiantes de nivel secundaria el 62% se ubican en una buena relación de comunicación y confianza para hablar en temas de sexualidad con sus padres y el 38.0% en el nivel promedio del clima social familiar lo que quiere decir que las relaciones, el desarrollo y la estabilidad entre sus familiares de los estudiantes son estables.

**Ramírez M. (19)** en Piura del año 2016 , en su estudio titulado: “Conocimientos y

Actitudes Sexuales en Adolescentes de 14 a 19 años del Asentamiento Humano las Mercedes–Castilla”, participaron 100 adolescentes a través de una encuesta de preguntas cerradas, según las respuestas de los adolescentes, demostró que el 86% desconocen sobre métodos hormonales, seguido de un 74% no conocen los métodos de barrera, asimismo conocen los MAC que pueden utilizar los adolescentes con el 70%, asimismo el 64% desconocen que una mujer puede quedar embarazada en su primer relación sexual y que los MAC pueden ser naturales y artificiales.

**Juarez C. (20)** en Piura 2016, realizó en su estudio denominado: “conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de 14 – 19 años del asentamiento humano Nuevo Catacaos”, con una muestra de 150 adolescente, diseño no experimental de corte transversal, las cuales, según los conocimientos anatómicos, fisiológicos sexual y reproductiva que indican, el 88,67% no conoce que en el embarazo se dan las modificaciones anatómicas y fisiológicas, el 88% no reconoce los genitales externos de la mujer, seguido de 85,33% que no conoce que el embarazo comienza con la fecundación, además existe un significativo 72,67 % que desconoce que la fecundación es el ingreso del espermatozoide al ovulo, mientras que el 70% no conoce que la mujer queda embarazada en la mitad del ciclo menstrual.

**Morales M. (21)** en Piura 2017, realizó una investigación denominado: “Conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del segundo y tercero de secundaria de la institución educativa Hermanos Meléndez La Unión”, las cuales ,

según las principales características sociodemográficas y sexuales, como edad predominante los 14 años de edad con un 56,91%, el sexo que sobresalió fue el femenino con un 50,41%, asimismo el 100% de los adolescentes son solteros, y estudiantes respectivamente, la religión que más profesan fue la católica con un 62 95,12%. Se determinó que el 73.17% de la población en estudio no tiene enamorado, y el 13.82% ya ha iniciado su relación coital, encontrándose como edad de inicio predominante los 14 años edad, con un 7,32%.

**Villareyes L, Villanueva A. (22)** en Sullana 2014, realizaron una investigación denominado: “Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de la institución educativa Jorge Basadre Grohman” Huangalá” las cuales, según el nivel de conocimientos sobre sexualidad, sus resultados nos muestran que los 28 adolescentes de la Provincia de Sullana el 73% desconoce el ciclo menstrual, el 62% no conoce la función principal de las trompas de Falopio, el 59% desconoce que el extremo final del pene se llama “glande” y la calidad de la higiene de esta parte del aparato reproductor masculino; el 60% no sabe que la abstinencia sexual es el mejor método anticonceptivo para postergar el inicio precoz de las relaciones coitales.

## **2.2. Marco teórico y Conceptual**

### **Bases Teóricas**

#### **Educación Familiar:**

Criar y educar, en la práctica, no es más que facilitar el bienestar físico, psíquico y social y, en definitiva, socialización de los adolescentes. Educar para la vida en normas, valores y comportamientos, es facilitarles la incorporación de una manera flexible, ágil y sin sufrimientos ni conflictos. Se trata de dar sentido a la existencia de nuestros hijos. Es ayudarles a responder a preguntas fundamentales. ¿Quién soy?, ¿de dónde vengo?, ¿a dónde voy?, ¿a quién pertenezco? Respuestas que deben darse de acuerdo a la cultura de donde procede. La educación familiar puede facilitar el sentido de identidad y pertenencia que permitan encontrarse en el mundo de forma satisfactoria (23).

### **Comunicación Familiar:**

La comunicación es una necesidad humana que permite desarrollar la construcción social. La familia ha sido considerada como el más interesante e influyente para los adolescentes, el adolescente busca un enorme deseo de afecto y cariño por parte de sus padres, y estos a su vez continúan ejerciendo una influencia notable sobre sus hijos. La familia bien constituida, por lo general, protege a las chicas de caer en situaciones de riesgo de quedar embarazada, puesto que están pendiente de los amigos con quien andas, la hora que sale del colegio, es decir, controlan sus entradas y salidas del hogar y del lugar donde se dirigen (24).

### **Educación Sexual:**

La sexualidad humana tiene tres dimensiones las cuales son: la dimensión reproductiva, dimensión de la sexualidad y la dimensión afectiva. Los adolescentes ocupan su tiempo

en conocer su cuerpo así como la diferencia entre otros sexos. La educación sexual debe favorecer, el conocimiento de la sexualidad humana como la construcción social de nuestro entorno, la necesidad de aportar conocimientos, tiene la importancia en romper el tabú y de miedos existentes, hoy en día, frente al tema de educación afectiva y la sexualidad humana reside en la necesidad de que se cambie las actitudes (25).

### **Perspectiva situación económica familiar:**

Esto implica, que la mayoría de estas adolescentes embarazadas y madres adolescentes, vivirán muchas dificultades para mantener a su hijo, lo que en algunos casos se ven en la obligación de desertar de la escuela para poder ir al campo laboral, e incluso prostituirse para poder sostener a su bebé. Cuando las adolescentes y madres adolescentes provienen de un hogar de recursos económicos solventes, su vida no se les hace muy complicada, porque al menos sus padres podrán sostenerlas a ellas y al recién nacido mientras, dure su proceso de formación académica. Muchas logran culminar y obtener una carrera, porque no tienen complicaciones ya que todas sus necesidades están cubiertas, al menos en este aspecto (26).

### **Contexto Social del Adolescente**

Los adolescentes en situaciones de riesgo como en los casos de un embarazo no planificado se ven envueltos ante situaciones que cambian el rumbo de sus vidas. Esto se debe a que los adolescente, como seres sociales son llevados a situaciones que son influenciadas por el contexto social donde se desenvuelven, sus grupos de pertenencia,

sus circunstancias sociales, económicas y culturales, su género y otras condiciones de su vida (27).

### **Bases conceptuales**

**Adolescencia:** El término adolescencia deriva del latín “adolescere” que significa “crecer hacia la adultez”. La adolescencia es aquella etapa del desarrollo ubicada entre la infancia y la adultez, en la que ocurre un proceso creciente de maduración física, psicológica y social que lleva al ser humano a transformarse en un adulto. En este período, en el que ocurren cambios rápidos y de gran magnitud, la persona se hace tanto biológica, como psicológica y socialmente madura y capaz de vivir en forma independiente (28).

**Embarazo:** El embarazo adolescente, problema de salud pública a nivel mundial, definida por la Organización Mundial de la Salud (OMS), como el lapso de vida transcurrido entre 10 y 19 años de edad. También se suele conceptualizar cómo embarazo precoz, en atención a que se presenta antes de que la madre haya sobrepasado la suficiente madurez física para lograr con mayor éxito una sana gestación y emocional para saber asumir el papel de ser madre, situación de compleja tarea que demanda la maternidad. (29)

**Qué es la planificación familiar:** es la decisión libre, voluntaria e informada de las personas para elegir cuándo, cuántos y cada cuánto tiempo van a tener hijos, así como la decisión de los hombres y las mujeres de que puedan ejercer su derecho a elegir los



métodos anticonceptivos que consideren pertinentes para planificar su familia. La anticoncepción contribuye a reducir el número de embarazos riesgosos, permitiendo particularmente a las mujeres de postergar el embarazo hasta encontrarse en mejores condiciones de salud. (30)

**Educación sexual:**

Según la norma técnica es el conjunto de acciones concernientes con la instrucción, la difusión, la publicidad acerca de la sexualidad humana en todas las edades del desarrollo, como el aparato reproductor femenino y masculino, orientación sexual, relaciones sexuales, planificación sexual, uso de Métodos Anticonceptivos, sexo seguro, reproducción humana, derechos sexuales y los derechos reproductivos. (31)

**La familia:** Desde una visión religiosa la familia se encuentra constituida por la trinidad (Padre, Hijo y Espíritu Santo), comprendiendo que una sola de ellas no podría dar a entender la imagen de Dios. De la misma forma la familia terrenal establecida por una fuerza divina, se constituye en el momento que “el hombre dejará a su padre y a su madre, y se unirá a su mujer, y serán una sola carne”. (Génesis 2:24), entendiendo a la familia como una fuente de amor y protección que cubre las necesidades de sus integrantes en todos los ámbitos, a través de la protección de una entidad suprema. (32)

**Afecto:** son los sentimientos positivos, que dan seguridad y confianza al niño y le dan pistas muy importantes acerca de saber si lo que hace está bien o no está bien. El amor

entre padres e hijos: es el ingrediente básico que constituye la base de la vida. Es un sentimiento que no puede ser medido cuantitativamente o cualitativamente pero que, sin embargo, es vital para la coexistencia de todas las formas de seres vivos que habitan en el planeta (33).

**Confianza:** Los adolescentes al no tener una buena comunicación con los padres no tienen la confianza para hablar, expresar sus sentimientos e inquietudes, algunos padres tienen un serio problema para tartar de conversar o darle un consejo o explicarles algo, creando barreras y obstaculos que ponen los padres, considerando que los adolescentes (hablan mucho, hacen muchas preguntas). Esta situación provoca desinterés en comunicarse con sus padres, para que exista un nivel de confianza se tendría que vincular la conexión hacia el diálogo (34).

**Comunicación y educación:** La comunicación tiene una función más importante; es un puente de doble vía que conecta los sentimientos de padres e hijos/as. La comunicación saludable es crucial para ayudar a los adolescentes a desarrollar una personalidad saludable y buenas relaciones con los padres y los demás. Le da al adolescente la oportunidad de ser feliz, seguro y sano en cualquier circunstancia. Y la educación, es el proceso multidireccional mediante el cual se transmiten conocimientos, valores, costumbres y formas de actuar entre padres e hijos/as. La educación no sólo se produce a través de la palabra, pues está presente en todas nuestras acciones, sentimientos y actitudes (35)

**Economía:** Conjunto de bienes y actividades que integran la riqueza de un colectivo individuo. Ciencia que estudia los métodos mas eficaces para satisfacer las necesidades humanas materiales, mediante el empleo de bienes escasos. Contención o adecuada distribución de recursos materiales o expresivos. Ahorro de trabajo, tiempo u otros bienes o servicios. Ahorros mantenidos en reserva. Reducción de gastos anunciados o previstos (36).

**Estado civil y ocupación:**

Según el Registro Nacional de Identidad (RENIEC), el estado civil es un proceso que todo ciudadano peruano residentes en el país y en el extranjero debe actualizar tomando en cuenta como puntos generales, saber la condición de una persona en función por sus relaciones en familia provenientes del matrimonio o del vínculo, si tiene o no pareja denominados terminos como: soltera, casada o convivientes, es una situación legal que determinan los derechos y deberes del ciudadano puntos que rigen las leyes peruanas de la información contenida en el Registro Único de Identificación de las Personas Naturales (37). Ocupación: Acción y efecto de ocupar u ocuparse ante un trabajo o labor que imposibilita emplear el tiempo en otra cosa, son actividades, entretenimiento de modo natural y originario, acción y efecto para resolver un asunto del tiempo que se requiera (38).

**Grado instructivo:** Es el nivel o grado de instrucción de toda persona con estudios o cursos realizados, sin tener en cuenta si terminaron o se encuentran en proceso de culminar. Considerando: Analfabeto (persona que no sabe leer y escribir), sin estudio (saben leer y escribir pero no terminaron algún estudio), Primario (estudios elementales), secundario (estudios secundarios obligatorios), profesional (estudio de formación profesional), medio superior (técnico), superiores (estudios superiores de grado, licenciatura, ingeniería, master, doctorado, especialidad) (39).

### **III. METODOLOGÍA**

#### **3.1 Tipo de la investigación**

La presente investigación será del tipo

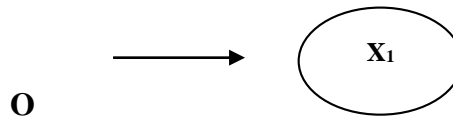
- Observacional, según la intervención del investigador, pues no existirá intervención del investigador sobre las variables en estudio.
- Prospectiva, según la planificación de la toma de información, pues los datos será recogidos luego de ser aprobado el presente proyecto y al propósito de la presente investigación.
- Transversal, según el número de ocasiones en que se mide la variable, pues se estudiará las variables en un solo momento.
- Descriptivo, según el número de variables de interés, pues solo se describirá las variables tal cual se presentan sin relacionarlas (40).

### 3.2 Nivel de investigación

La presente investigación será cuantitativa, según el nivel, pues se evaluará la realidad de las variables expresándola ésta en resultados numéricos (40).

### 3.3 Diseño de la investigación

El diseño de investigación utilizado será el no experimental, transversal o transeccional, descriptivo pues no se realizará ninguna manipulación en las variables en estudio, se realizará una sola medición de éstas y serán descritas tal cual se presentan. Este diseño puede ser graficado de la siguiente manera (41):



**Donde:**

**O:** Observación

**X<sub>1</sub>:** Características de la relación con sus padres, los aspectos económicos y las nociones sobre sexualidad que tienen las gestantes adolescentes atendidas en el Centro de Salud Ignacio Escudero - Sullana durante el mes abril del 2018.

### 3.4 Población y muestra

#### 3.4.1 Población

La población de estudio estará compuesta por el total de gestantes adolescentes atendidas en el Centro de Salud Ignacio Escudero de Sullana durante el mes abril del

2018; las mismas que además cumplan los siguientes criterios de selección:

**Criterios de inclusión:**

- Gestante adolescente atendida en el Centro de Salud Ignacio Escudero de Sullana durante el mes abril del 2018.
- Gestante adolescente que acepten voluntariamente participar en la presente investigación.

**Criterios de exclusión:**

- Gestante adolescente con impedimentos para tener una comunicación efectiva.
- Gestante adolescente que padecieron de problemas mentales.

Según el sistema de reporte de atención del consultorio de salud sexual y reproductiva de estadística, la población será de aproximadamente 35 gestantes adolescentes.

**3.4.2 Muestra**

El tamaño de la muestra será la misma que la población, dado el corto periodo de recolección de datos, convirtiéndose así en población muestral; por lo que la unidad de análisis será cada una de las gestantes adolescentes atendidas en el Centro de Salud Ignacio Escudero de Sullana durante el mes abril del 2018; las mismas que reúnan los criterios de selección propuestos.

**3.5 Definición y operacionalización de las variables en estudio**

**3.5.1 Variables**

### **Principales**

- Características de la relación con sus padres que tienen las gestantes adolescentes.
- Aspectos económicos que tienen las gestantes adolescentes.
- Nociones sobre sexualidad que tienen las gestantes adolescentes.

### **Secundarias**

- Características sociodemográficas.

### 3.5.2 Operacionalización de variables

VARIABLES	DIMENSIONES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
CARACTERÍSTICAS DE LA RELACIÓN QUE TIENE LA GESTANTE ADOLESCENTES CON SUS PADRES	COMUNICACIÓN	La comunicación tiene una función más importante; es un puente de doble vía que conecta los sentimientos de padres e hijos/as. La comunicación saludable es crucial para ayudar a los adolescentes a desarrollar una personalidad saludable y buenas relaciones con los padres y los demás (35)	Se evaluó mediante 12 preguntas, abarcando aspecto de dialogo, afecto y comprensión, con respuesta dicotómica; considerando un punto para cada respuesta afirmativa. Definiéndose como comunicación positiva si hay de 6 a 12 puntos y negativa si obtiene de 5 a menos puntos.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Positiva</li> <li>• Negativa</li> </ul>	Nominal
	VALORACIÓN DE LA RELACIONES ANTES DE SU EMBARAZO	El núcleo familiar considerada como la primera institución en la formación de sus hijos y son responsable de que los hijos e hijas se construyan con éxito (4).	Se evaluó mediante 03 preguntas, que identificará si la gestante adolescente considera que la relación con su madre, padre o apoderado era adecuada (buena) o inadecuada (mala) antes de su embarazo	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Buena</li> <li>• Mala</li> </ul>	Nominal
ASPECTOS ECONÓMICOS		Ciencia que estudia los métodos más eficaces para satisfacer las necesidades humanas materiales, mediante el empleo de bienes escasos (36).	Se evaluó mediante 03 preguntas, que identificará si la gestante adolescente afronta aspectos económicos favorables (si la gestante tiene las tres respuestas afirmativas), medianamente favorable (si la gestante tiene dos respuestas afirmativas) y	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Favorable <input type="checkbox"/></li> <li>• Mediana Favorable</li> <li>• Desfavorable</li> </ul>	Nominal



			desfavorable (si la gestante tiene solo una respuesta afirmativa).		
<b>NOCIONES SOBRE SEXUALIDAD</b>	<b>ANATOMÍA FISIOLÓGICA</b> Y	Son ramas de la biología que se ocupa del estudio de la forma y las funciones del organismo. La anatomía se centra en el estudio	Se evaluó mediante 04 preguntas, abarcando nociones sobre anatomía y fisiología, con respuesta dicotómica; considerando un punto para cada	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Con nociones</li> <li>• Sin nociones</li> </ul>	Nominal

		de la estructura corporal, mientras que fisiología analiza el funcionamiento del organismo (42).	respuesta afirmativa. Considerándose que si tiene nociones sobre el tema, cuando obtiene 4 puntos y que no tiene nociones cuando obtuvo de 3 a menos puntos.		
	<b>MÉTODOS ANTICONCEPTIVO</b>	Los métodos anticonceptivos que consideren pertinentes para planificar su familia. La anticoncepción contribuye a reducir el número de embarazos riesgosos, permitiendo particularmente a las mujeres de postergar el embarazo hasta encontrarse en mejores condiciones de salud. (30)	Se evaluó mediante 02 preguntas, abarcando nociones sobre métodos anticonceptivos, con respuesta dicotómica; considerando un punto para cada respuesta afirmativa. Considerándose que si tiene nociones sobre el tema, cuando obtiene 2 puntos y que no tiene nociones cuando obtuvo de 1 a menos puntos.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Con nociones</li> <li>• Sin nociones</li> </ul>	Nominal

<b>CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS</b>	<b>EDAD</b>	Según la OPS a través de su desarrollo en tres etapas: adolescente temprano (10-13 años), adolescente media (14-16 años) y adolescente tardío (17-19 años) (3).	Se preguntó a la gestante adolescente qué edad tenía actualmente.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• De 11 a 14 años (Adolescencia temprana).</li> <li>• De 15 a 19 (adolescencia tardía).</li> </ul>	Ordinal
	<b>GRADO DE INSTRUCCIÓN</b>	Es el nivel o grado de instrucción de toda persona con estudios o cursos realizados, sin tener en cuenta si terminaron o se encuentran en proceso de culminar. Considerando: Analfabeto (persona que no sabe leer y escribir), sin estudio (saben leer y escribir pero no terminaron algún estudio), Primario (estudios elementales), secundario (estudios secundarios obligatorios),	Se preguntó a la gestante adolescente el grado de instrucción al momento de aplicar la encuesta.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Analfabeta</li> <li>• Primaria</li> <li>• Secundaria</li> </ul>	Nominal
		profesional (estudio de formación profesional), medio superior (técnico), superiores (estudios superiores de grado, licenciatura, ingeniería, master, doctorado, especialidad) (39).			

<b>ESTADO CIVIL</b>	La condición de una persona en función por sus relaciones en familia provenientes del matrimonio o del vínculo, si tiene o no pareja denominados terminus como: soltera, casada o convivientes, es una situación legal (37).	Se preguntará a la gestante adolescente cuál es su estado civil al momento de aplicar la encuesta.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Soltera</li> <li>• Casada</li> <li>• Conviviente</li> </ul>	Nominal
<b>PROCEDENCIA</b>	Se define como toda persona que se ubica en un lugar de vivienda o aquellos viajeros alojados en los establecimientos. Si es nacional se diferencia por comunidades autónomas, y si es extranjero se diferencia por países o un agregado de los mismos previamente definido (43).	Se preguntó la gestante adolescente su procedencia.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Urbano <input type="checkbox"/></li> <li>• Rural</li> <li>• Urbano marginal</li> </ul>	Nominal
<b>OCUPACIÓN</b>	Acción y efecto de ocupar u ocuparse. Trabajo o elaborado que impide emplear el tiempo en otra cosa (38).	Se preguntó a la gestante adolescente qué ocupación tiene al momento de aplicar la encuesta.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Estudiante</li> <li>• Trabaja</li> <li>• Trabaja/estudia</li> <li>• No trabaja / no estudia</li> <li>• Ama de casa</li> </ul>	Nominal

## **3.6 Técnicas e instrumentos de medición**

### **3.6.1 Técnica**

Se utilizó la técnica de la encuesta.

### **3.6.2 Instrumento recolector de datos:**

El instrumento de recolección de datos será un cuestionario que en primera instancia identificó el número de historia clínica de la gestante adolescente, la fecha de la recolección de datos y el número de ficha; luego se procedió a recoger los datos sobre características de la relación con sus padres, los aspectos económicos, las nociones sobre sexualidad que tienen las gestantes adolescentes, además de las características sociodemográficas de éstas (Anexo 1).

El cuestionario propuesto como instrumento de recolección de datos fue inicialmente propuesto por Garcia – Shimizo M. (44); luego fue revalidado y medido en su confiabilidad a través de una prueba piloto y la obtención de Alfa crombach de 0.760. (Anexo 2).

Los procedimientos para la recolección de datos serán:

- Presentar el presente proyecto ante la Docente Revisor Auditor (DAR) para su revisión y aprobación y posteriormente ante la Dirección de Escuela de Obstetricia de nuestra Universidad para su aprobación formal.
- Luego de ser aprobado el presente proyecto será presentado ante la dirección nacional del Centro de Salud Ignacio Escudero - Sullana, para que autorice la aplicación del instrumento de recolección de datos en las gestantes adolescentes atendidas en el mencionado centro durante el mes de abril del 2018 y que reúnan los criterios de selección propuestos.

- Identificada las gestantes adolescentes, unidad de análisis, se le procederá a encuestar, previa información detallada de los objetivos de la investigación y la firma del consentimiento informado (Anexo 3).
- Obtenidos los datos, éstos serán procesados para su respectivo análisis dando cumplimiento al cronograma y presupuesto propuestos.

### **3.7 Plan de análisis**

Una vez culminada la recolección de datos, éstos fueron procesados utilizando el paquete estadístico SPSS for Windows versión 22. Para la presentación de los resultados obtenidos se utilizó tablas estadísticas de distribución de frecuencia, de doble entrada.



### 3.8 Matriz de Consistencia

ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES
<p>¿Cuáles son las características de la relación con sus padres, los aspectos económicos y las nociones sobre sexualidad que tienen las gestantes adolescentes atendidas en el Centro de Salud Ignacio Escudero - Sullana durante el mes abril del 2018?</p>	<p><b>Objetivo General</b>            Determinar las características de la relación con sus padres, los aspectos económicos y las nociones sobre sexualidad que tienen las gestantes adolescentes atendidas en el Centro de Salud Ignacio Escudero - Sullana durante el mes abril del 2018?</p> <p><b>Objetivos específicos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificar las características de la relación con sus padres que tienen las gestantes adolescentes atendidas en el Centro de Salud Ignacio Escudero - Sullana durante el mes abril del 2018.</li> <li>• Identificar los aspectos económico que tienen las gestantes adolescentes atendidas en el Centro de Salud Ignacio Escudero - Sullana durante el mes abril del 2018.</li> <li>• Identificar las nociones sobre sexualidad que tienen las gestantes adolescentes atendidas en el Centro de Salud Ignacio Escudero - Sullana durante el mes abril del 2018.</li> <li>• Identificar las características sociodemográficas de las gestantes adolescentes atendidas en el Centro de Salud Ignacio Escudero - Sullana durante el mes abril del 2018.</li> </ul>	<p><b>Principales</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Características de la relación con sus padres que tienen las gestantes adolescentes.</li> <li>• Aspectos económicos que tienen las gestantes adolescentes.</li> <li>• Nociones sobre sexualidad que tienen las gestantes adolescentes.</li> </ul> <p><b>Secundarias</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Características sociodemográficas</li> </ul>

## METODOLOGÍA

<b>TIPO, NIVEL Y DISEÑO</b>	<b>POBLACIÓN Y MUESTRA</b>	<b>TÉCNICAS E INSTRUMENTOS</b>	<b>PLAN DE ANÁLISIS</b>
<p>La presente investigación será del tipo observacional, prospectiva, transversal y descriptivo. Así mismo, la presente investigación según su nivel será cuantitativa. El diseño de investigación utilizado será el no experimental, transversal o transeccional, descriptivo.</p>	<p>La población muestra estaba compuesta por 35 gestantes, que serán el total de gestantes adolescentes atendidas en el Centro de Salud Ignacio Escudero de Sullana durante el mes abril del 2018; las mismas que además cumplan los criterios de selección propuestos.</p>	<p>Se utilizó la técnica de la encuesta y el instrumento de recolección de datos será un cuestionario que en primera instancia identificó el número de historia clínica de la gestante adolescente, la fecha de la recolección de datos y el número de ficha; luego se procedió a recoger los datos sobre características de la relación con sus padres, los aspectos económicos, las nociones sobre sexualidad que tienen las gestantes adolescentes, además de las características sociodemográficas de éstas.</p>	<p>Una vez culminada la recolección de datos, éstos serán procesados utilizando el paquete estadístico SPSS for Windows versión 22. Para la presentación de los resultados obtenidos se utilizará tablas estadísticas de distribución de frecuencia, de doble entrada.</p>





### **3.9 Principios Éticos**

Esta investigación se regirá bajo la Declaración de Helsinki que establece el respeto a la dignidad, la protección de los derechos y bienestar de los sujetos en investigación; salvaguardando su integridad física y mental, así como su intimidad y la protección de sus datos; así como también identificando que la persona en estudio no posea dificultades psicológicas u otro problema que pueda interferir en el proceso del desarrollo del trabajo de investigación.

En este sentido, se solicitará a las mujeres unidad de análisis que lean detenidamente y firmen el consentimiento informado, donde se le asegura su anonimato y en el que expresa voluntariamente su aceptación de participar en la estudio.

## IV. RESULTADOS

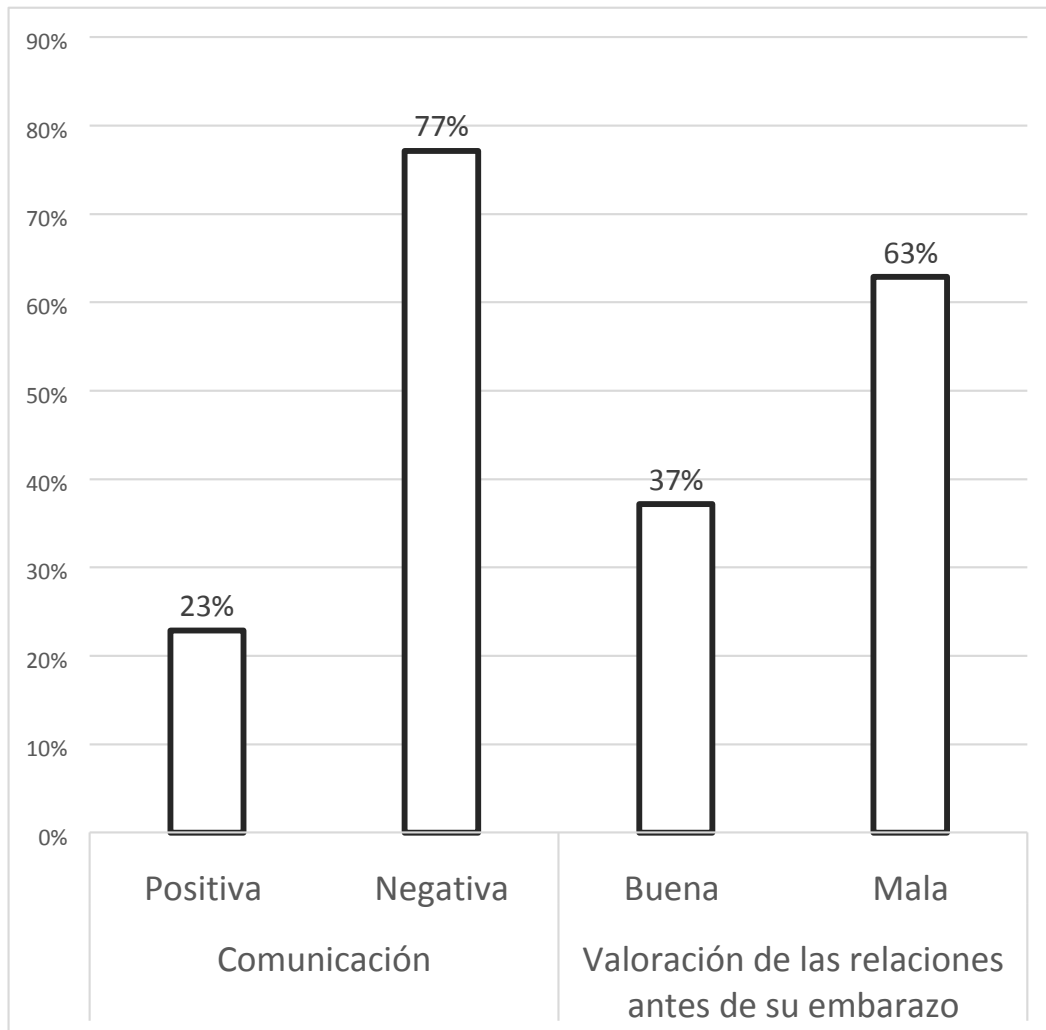
### 4.1 Resultados

**Tabla 1. Características de la relación con sus padres de gestantes adolescentes. Centro de Salud Ignacio Escudero – Sullana, 2018.**

CARACTERISTICAS DE LAS RELACIONES CON PADRES	Nro	%
Comunicación		
Positiva	8	23%
Negativa	27	77%
Valoración de la relaciones antes de su embarazo Buena		
	13	37%
Mala	22	63%
TOTAL	35	100%

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

Se observa las características de las relaciones con sus padres, con una comunicación negativa al 77% y la valoración de las relaciones antes de su embarazo el 63% es mala.



Fuente: Tabla 1

**Figura 1.** Gráfico de barras de las Características de la relación con sus padres de gestantes adolescentes. Centro de Salud Ignacio Escudero – Sullana, 2018.

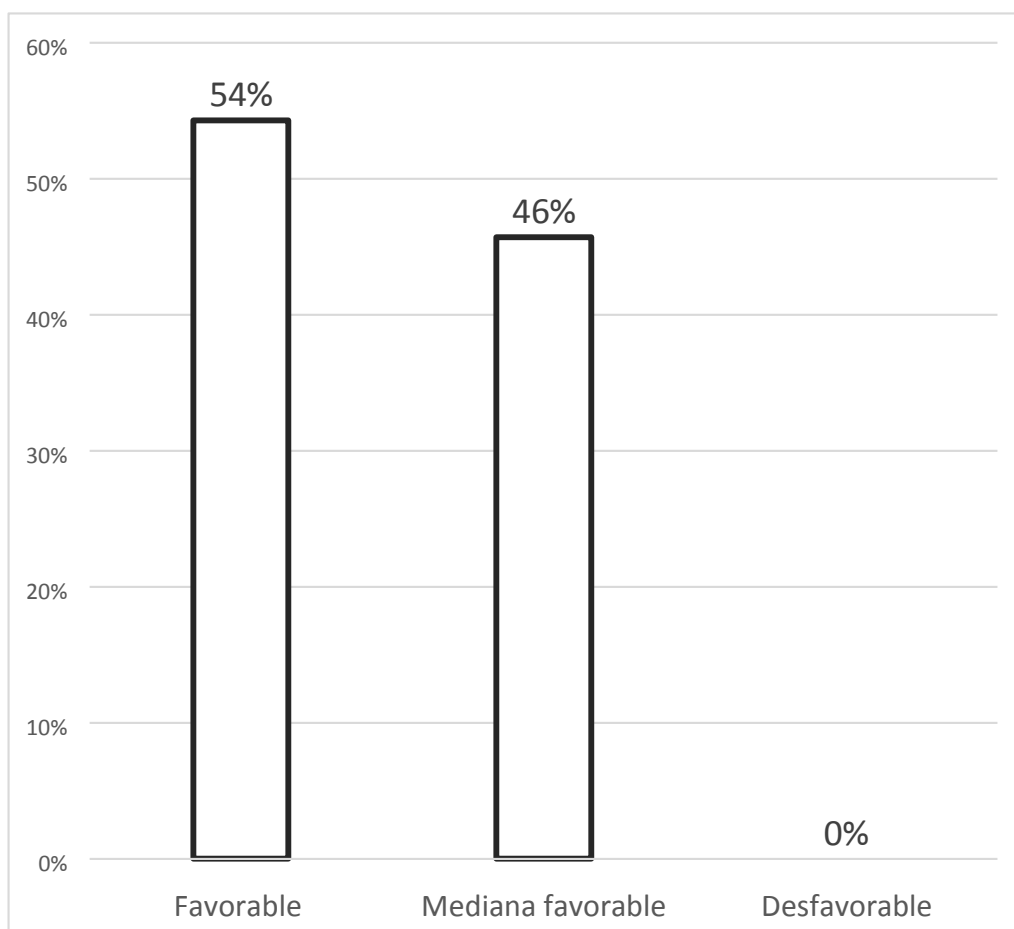
**Tabla 2. Aspectos económicos de las gestantes adolescentes. Centro de Salud**

**Ignacio Escudero – Sullana, 2018.**

ASPECTO ECONÓMICO	Nro	%
Favorable	19	54%
Mediana favorable	16	46%
TOTAL	35	100%

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

Se observa que el aspecto económico es favorable de un 54% y de mediana favorable el 46% y ninguno tuvo aspecto económico desfavorable razón por el cual no se incluye en la tabla.



Fuente: tabla 2

**Figura 2.** Gráfico de barras de los Aspectos económicos de las gestantes adolescentes.

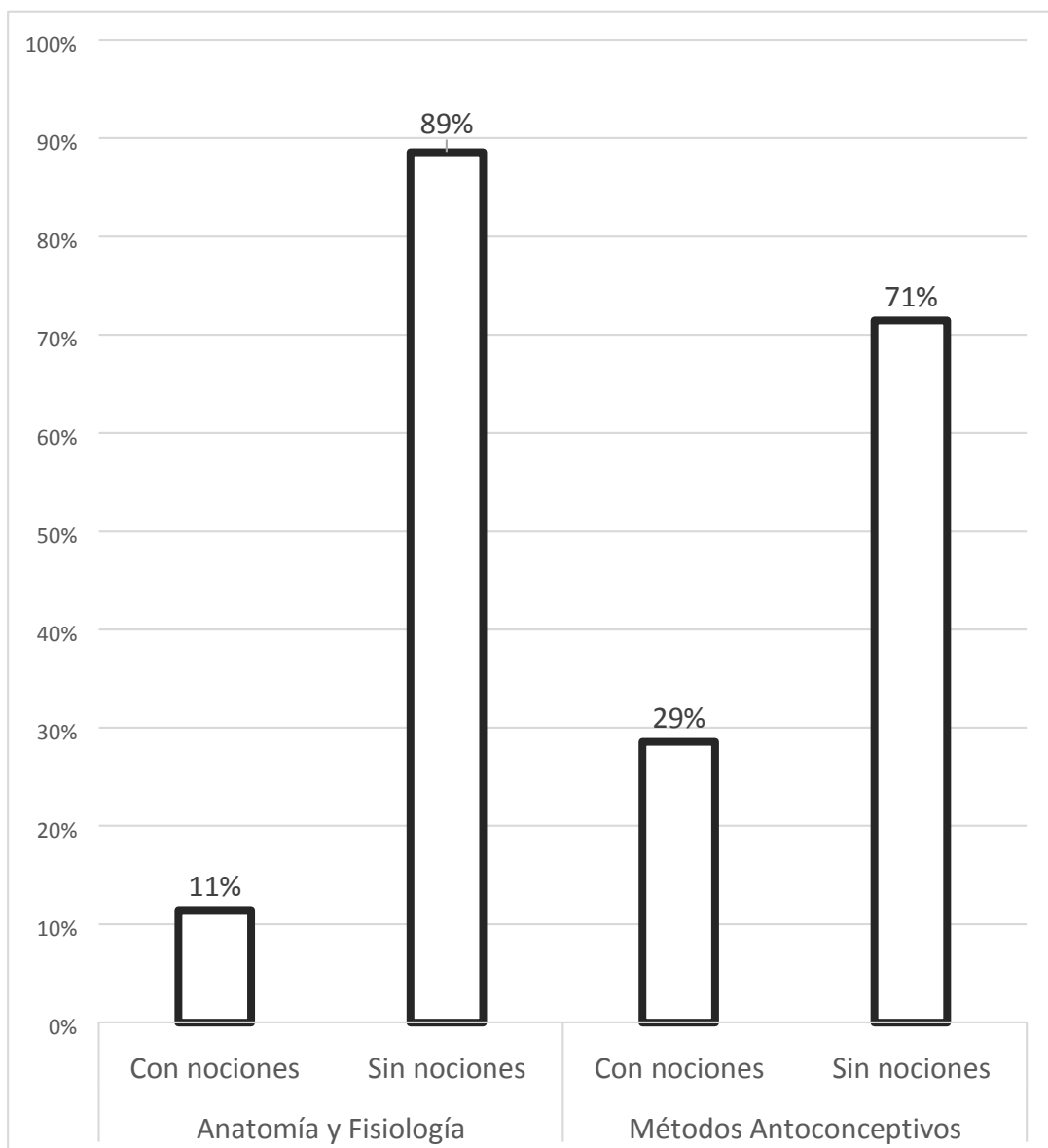
Centro de Salud Ignacio Escudero – Sullana, 2018.

**Tabla 3.** Nociones sobre sexualidad que tienen las gestantes adolescentes. Centro de Salud Ignacio Escudero – Sullana, 2018.

NOCIONES SOBRE SEXUALIDAD	Nro	%
<b>Anatomía y Fisiología</b>		
Con nociones	4	11%
Sin nociones	31	89%
<b>Métodos Anticonceptivos</b>		
Con nociones	10	29%
Sin nociones	25	71%
<b>TOTAL</b>	<b>35</b>	<b>100%</b>

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

Se observa las nociones sobre sexualidad, en la dimensión de anatomía y fisiología sin nociones el 89% y en métodos anticonceptivos el 71% sin nociones.



Fuente: table 3

**Figura 3.** Gráfico de barras de las nociones sobre sexualidad que tienen las gestantes adolescentes. Centro de Salud Ignacio Escudero – Sullana, 2018.

**Tabla 4.** Características sociodemográficas de las gestantes adolescentes. Centro de Salud Ignacio Escudero – Sullana, 2018.



CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS		Nro	%
EDAD	11 a 14	6	17%
	15 a 19	29	83%
GRADO DE INSTRUCCIÓN	Analfabeto	0	0%
	Primaria	2	6%
	Secundaria	33	94%
ESTADO CIVIL	Soltera	2	6%
	Casada	5	14%
	Conviviente	28	80%
PROCEDENCIA	Urbana	0	0%
	Rural	35	100%
	Urbano marginal	0	0%
OCUPACION	Estudiante	4	11%
	Trabaja	1	3%
	Trabaja/Estudia	2	6%
	No trabaja/No estudia	1	3%
	Ama de casa	27	77%
TOTAL		35	100%

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

Se observa las características de las adolescentes gestantes entre las edades de 15 a 19 años con mayor porcentaje el 94%; con un grado de instrucción del 94% en secundaria y el 6% en primaria; el estado civil con un 80% son convivientes y el 14% están casadas; proceden de una zona rural el 100%; y en ocupación el 77% son amas de casa, el 11% solo estudian y el 6% trabajan y estudian.

## 4.2 Análisis de resultados

Es interesante examinar las características de la forma de vida del adolescente gestante, en relación con sus padres, su situación económica y las nociones sobre sexualidad, situación que se observa en la vida cotidiana a través de las evidencias encontradas en las adolescentes gestantes que acudieron al Centro de Salud Ignacio Escudero – Sullana, 2018.

Observándose en la **Tabla 1**, se estudió las características de la relación con los padres en dos dimensiones, la comunicación muestra un resultado negativo del 77% situación que se asemeja al estudio de Angulo (15), quien a nivel de comunicación demostró que el 41 % de las adolescentes tuvieron una comunicación regular con sus padres, 34% de las adolescentes tuvieron una comunicación mediana y con un porcentaje menor el 25% tuvieron una comunicación mala; y en la valoración de las relaciones antes de su embarazo muestra un resultado malo del 63% similar a los estudio de Sevilla y Orcasita (9), quienes demostraron que en el 50% de padres y madres mostraban rasgos de desligamiento afectivo, lo cual implica poco apego emocional, bajo sentimiento de unión y poca expresión del afecto.

Podemos deducir que en las características de la relación con los padres eran negativas, que probablemente la similitud de estos resultados, nos reflejan que si bien la familia estuvo constituida por ambos padres, nos da entender que tuvieron una comunicación mala entre ellos, ya que probablemente considero que las familias del distrito de Ignacio Escudero estaba vinculado en su gran mayoría por padres que no centran su tiempo para dialogar con sus hijos por vergüenza, machismo, falta de conocimientos

que resuelvan las dudas del adolescente o simplemente hombres que malgastan su tiempo y dinero en vicios, que ocasiona el alejamiento del adolescente hacia sus padres, situación de gran importancia para el desarrollo psicosocial del adolescente, como señala la teoría de la Comunicación Familiar, refiere que es una necesidad humana que permite desarrollar la construcción social. La familia ha sido considerada como el más interesante e influyente para los adolescentes, el adolescente busca un enorme deseo de afecto y cariño por parte de sus padres, y estos a su vez continúan ejerciendo una influencia notable sobre sus hijos. La familia bien constituida, por lo general, protege a sus hijas de caer en situaciones de riesgo de quedar embarazada, puesto que están pendiente de los amigos con quien andas, la hora que sale del colegio, es decir, controlan sus entradas y salidas del hogar y del lugar donde se dirigen (24).

**En la Tabla 2,** los estudios del aspecto económico es favorable de un 54% y de mediana favorable con un 46% de las gestantes adolescentes. Nuestros resultados se asemejan al estudio, de Garcia y Sanchez (17), quienes demostraron que el 97,5% contaron con los servicios básicos; situación que discrepa con Jimenez, Granados y Rosales (12) que reportan que el 86.7% de los casos no contaban con servicios básicos, lo cual implica una baja condición económica. Respecto a los resultados podemos observar la deferencia de los mismos, es importante señalar que la discrepancia de las investigaciones tiene relación con la jurisdicción, en el primer antecedente esta ubicado en una zona urbana a diferencia de la comunidad rural urbano marginal. El distrito de Ignacio Escudero siendo una zona rural dedicado a la agricultura que favorece la económica del adolescente ante un posible embarazo, por el caso contrario si el padre

no tendría la posibilidad de brindar su apoyo económico su pareja asumiría la responsabilidad.

Es importante valorar y conocer la situación económica de los hogares que se ven involucrados ante un embarazo adolescente ya que se fundamenta a través de la perspectiva situación económica familiar, la mayoría de los embarazos adolescentes no planificados no tienen los recursos económicos que esto implica, la mayoría de estas adolescentes embarazadas y madres adolescentes, vivirán muchas dificultades para mantener a su hijo lo que en algunos casos se ven obligadas a desertar la escuela para poder ir al campo laboral. Cuando las adolescentes y madres adolescentes provienen de un hogar de recursos económicos solventes, su vida no se les hace muy complicada, porque al menos sus padres podrán sostenerlas a ellas y al recién nacido mientras dure su proceso de formación académica. Muchas logran culminar y obtener una carrera, porque no tienen complicaciones ya que todas sus necesidades están cubiertas, al menos en este aspecto (26).

En la **Tabla 3**, se estudió las características de las nociones sobre sexualidad que tienen las adolescentes gestantes, a través de dos dimensiones, en anatomía y fisiología el 89% se cataloga sin nociones, situación que se asemeja al estudio de Chamba (10), demostró que el 16% de genitales internos y externos; y en la dimensión sobre métodos anticonceptivos el 71% se catalogó sin nociones, resultado similar al estudio de Ramírez (19), reportó que el 86% no tienen nociones sobre métodos hormonales. Podemos deducir que los estudios reflejaban no tener nociones sobre la sexualidad. Ya que probablemente hay adolescentes que no tienen el interés sobre anatomía y

fisiología sexual, y por el contrario aquellos que necesitan y desean conseguir información no la buscan en los padres ni mucho menos en sus maestros ya por temor o vergüenza del que dirán o lo que puedan pensar de ellos; es por ello que quizás se refugian en los consejos de jóvenes con la misma inexperiencia.

Según la Teoría en Educación Sexual, la sexualidad humana tiene tres dimensiones las cuales son: la dimensión reproductiva, dimensión de la sexualidad y la dimensión afectiva. Los adolescentes ocupan su tiempo en conocer su cuerpo así como la diferencia entre otros sexos. La educación sexual debe favorecer, por lo tanto, el conocimiento de la sexualidad humana como la construcción social de nuestro entorno, la necesidad de aportar conocimientos tiene la importancia en romper el tabú y de miedos existentes, hoy en día, frente al tema de educación afectiva y la sexualidad humana reside en la necesidad de que se cambie las actitudes (25).

En la **Tabla 4**, Se caracteriza por que el 83% tuvo entre 15 a 19 años, el 94% tenía grado de instrucción secundaria completa, el 80% eran solteras, el 100% procedencia de la zona rural, el 77% tenía como ocupación ama de casa y solo el 11% de ellas estudiaban. Resultados que se asemejan a los estudios de Toncel y Ayala (11), quienes demostraron que la edad más frecuente en adolescentes gestantes fue de 17 a 19 años con un 70%; a nivel educativo el 70% tuvieron secundaria incompleta; el estado civil, la mayoría manifestaron una unión libre del 75%; en cuanto a la convivencia el 75% de las adolescentes estudiadas conviven con la familia de su pareja; el 35% es ama de casa; el 90% de las embarazadas viven en zona urbana. Así mismo el estudio de

Castillo (16), demostró en su estudio que el 88,4% su estado civil es conviviente; el grado de instrucción es secundaria incompleta el 58,1%; la ocupación es ama de casa con el 85,0% y solo el 6,8% es estudiante.

En las investigaciones se observaron las diferentes realidades de las gestantes adolescentes, la edad del adolescente en característica del estudio comparado entre las edades de 15 a 19 años esta relacionado con las conductas de riesgos propias de la edad; es preocupante mejorar los aspectos como la educación, para motivar a las jóvenes madres a culminar los estudios a tener aspiraciones de superación a nivel profesional y no se conformen con la ocupación de amas de casa para que no vivan supeditadas de la solvencia económica de la pareja, es importante recalcar que a pesar que estaban embarazadas hubo un mínimo porcentaje de adolescentes que continuaron sus estudios. La procedencia es un aspecto importante por que formará parte del desarrollo social que repercutirá. El embarazo adolescente es un ciclo vicioso por ello a través del Contexto Social del Adolescente, refiere que esto se debe a que los adolescente, como seres sociales son llevados a situaciones que son influenciadas por el contexto social donde se desenvuelven, sus grupos de pertenencia, sus circunstancias sociales, económicas y culturales, su género y otras condiciones de su vida (27).

## V. CONCLUSIONES

Los resultados nos permitieron concluir en relación con el objetivo de determinar las características de la relación con sus padres, aspectos económicos, y nociones sobre sexualidad en gestantes adolescentes del Centro de Salud de Ignacio Escudero Sullana, durante el mes de abril 2018 de la siguiente manera:

- Las relación con sus padres se caracterizó por que su comunicación fue en un 77% negativa y un 63% mala en cuanto a la valoración de esta antes de su embarazo.
- El aspecto económico de las gestantes adolescentes fue favorable en el 54%.
- Las 89% y 71% expresó que no tenían nociones sobre sexualidad y métodos anticonceptivos respectivamente
- Se caracteriza por que el 83% tuvo entre 15 a 19 años, el 94% tenía grado de instrucción secundaria, el 80% eran solteras, el 100% procedencia de la zona rural, el 77% tenía como ocupación ama de casa y solo el 11% de ellas estudiaban.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Adrian E. Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de la urbanización Cáceres de Aramayo. [Tesis optar título de obstetricia]. Chimbote: Universidad los Angeles de Chimbote; 2016.
2. Minsa. Lima: Norma Técnica atención integral de la salud en la etapa de la vida del adolescente; 2012 [citado el 02 mayo 2018]. Disponible en: <ftp://ftp2.minsa.gob.pe/normaslegales/2009/Norma%20Adolescente.pdf>
3. OPS. Organización Panamericana de la Salud.2013 [Citado el 03 May 2018]. Disponible en: [http://www.paho.org/gut/index.php?option=com\\_docman&view=download&category\\_slug=publications&alias=618-guia-de-prevencion-del-embarazo-en-laadolescencia-en-guatemala&Itemid=518](http://www.paho.org/gut/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=publications&alias=618-guia-de-prevencion-del-embarazo-en-laadolescencia-en-guatemala&Itemid=518)
4. INEI. Peru: Fecundidad adolescente; 2015 [Citado el 02 mayo 2018]. Disponible en: <https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/fecundiad-adolescente.pdf>
5. Juarez J. ¡Se embarazó mi niña!. Piura: CENTRO IDEAS; 2017
6. UNFPA. Peru: Informe Nacional de las juventudes en el Perú; 2015 [Citado el 03 May 2018]. Disponible en: <http://www.unfpa.org.pe/publicaciones/publicacionesperu/SENAJU-Informe->



Nacional-Juventudes-2015.pdf

7. INEI. Peru: Fecundidad adolescente; 2015 [citado el 02 May 2018]. Disponible en: <https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/fecundiad-adolescente.pdf8>
  
8. López A. Factores Psicosociales que influyen en las Gestantes Adolescentes. [Tesis de Postgrado]. Venezuela: Universidad del Zulia; 2014
  
9. Sevilla T, Orcasita L. Una mirada de los padres y las madres a los procesos de formación con sus hijos/as adolescentes en estratos populares de Cali. SCIELO. 2014.  
\*[Citado 05 May 2018] 32(2): 191-205. Disponible en:  
<http://www.scielo.org.co/pdf/aven/v32n2/v32n2a03.pdf>
  
10. Chamba A. Conocimientos y prácticas sobre sexualidad para prevenir el embarazo en adolescentes del colegio “Fernando Suarez Palacio” del barrio cardigan. [Tesis Optar Título] . Ecuador: Universidad Nacional de Loja; 2015.
  
11. Toncel Y, Ayala J. Características Psicosociales De Adolescentes Embarazadas Atendidas En Una IPS En La Ciudad De Santa Marta [Tesis optar Título]. Colombia.  
Universidad Cooperativa de Colombia; 2015.

12. Jimenez A, Granados J, Rosales R. Condiciones de vida en adolescentes embarazadas adolescentes de Santa María Nenetzintla SCIELO. 2017. \*[Citado 05

May 2018] 59 (1). Disponible en:  
[http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0036-36342017000100011](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342017000100011)

13. Pintado M. Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de 14 -19 años del

AA.HH Juan Velasco Alvarado. [Tesis optar Título Psicológico]. Piura: Universidad Cesar Vallejos; 2015.

14. Mendoza M. Factores determinantes del Embarazo Adolescente en el Asentamiento Humano Santa Rosa [Tesis Optar Licenciatura] Huacho: Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carreón; 2015.

15. Angulo M. Factores de riesgos familiares que influyen en el embarazo adolescente en el servicio Gineco Obstetra Hospital Base Victor Lazarte Echegaray [Tesis optar Licenciatura] Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo; 2015.

16 Castillo E. Factores asociados al embarazo reincidentes en adolescentes en el Hospital Santa Rosa Puerto Maldonado [Tesis Optar Título Obstetricia] Tacna: Universidad Jorge Basadre; 2015.

17. Garcia K, Sanchez M. Características sociodemográficas de las gestantes adolescentes atendidas en el Centro de Salud Carmen de la Legua. [Tesis optar título Obstetricia]. Lima: Universidad Privada Arzovizpo Loayza; 2016.
18. Chero J. Relación entre clima social familiar en los adolescentes de tercero a quinto grado de secundaria de la Institución Educativa particular “María Adele Garnier”. Sechura. [Tesis optar Título Obstetricia]. Piura: Universidad los Angeles de Chimbote; 2015.
19. Ramirez M. Conocimientos y Actitudes Sexuales en Adolescentes de 14 a 19 años del Asentamiento Humano las Mercedes–Castilla [Tesis Optar Título] Piura; Universidad los Angeles de Chimbote; 2016.
20. Juarez C. Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de 14 – 19 años del asentamiento humano Nuevo Catacaos. [Tesis optar título Obstetricia]. Piura: Universidad los Angeles de Chimbote; 2016.
21. Morales M. Conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del segundo y tercero de secundaria de la institución educativa Hermanos Meléndez La Union” [Tesis Optar Especialidad Obstetricia]. Piura: Universidad los Angeles de Chimbote; 2017.

22. Villareyes L, Villanueva A. Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de la institución educativa “Jorge Basadre Grohman” Huangalá – Sullana. Revista Uladech. 2014\*[citado 06 MAY 2018] 01(02): 455 – 462: Disponible en: <http://revistas.uladech.edu.pe/index.php/increscendo-salud/article/view/380/255>
23. Rodriguez L. El adolescente y su entorno: familia, amigos, escuela y medios. *Pediatr Integral* 2017 [citado 25 May 2018] 21 (4): 261-269: Disponible en: <https://www.pediatriaintegral.es/publicacion-2017-06/el-adolescente-y-su-entornofamilia-amigos-escuela-y-medios/>
24. Bojorge A. Los patrones de comunicación familiar y su impacto en la promoción de la dieta correcta y la activación física en la adolescencia. [Tesis optar título de Comunicaciones]. Mexico: Universidad Jesuita de Guadalajara; 2016.
25. Rodriguez A. Programa de Educación Afectiva [en línea]. España: Lulu.com; 2009. [citado 2018 May 20] Disponible en: <https://books.google.com.pe/books?id=PdBQpQI8uQOC&pg=PA47&dq=Rodriguez+A.+Programa+de+Educaci%C3%B3n+Afectiva.+Espa%C3%B1a:&hl=es419&sa=X&ved=0ahUKEwioo56sjqrbAhXJ3FMKHVfBCKoQ6AEIJzAA#v=onepage&q=Rodriguez%20A.%20Programa%20de%20Educaci%C3%B3n%20Afectiva.%20Espa%C3%B1a%3A&f=false>
26. Acosta N, Gastelo R. Embarazo en la Adolescencia y Proyecto de vida. [ Trabajo social]. Venezuela: Universidad del Oriente; 2011.

27. Asociación Venezolana de Sociología (2009): Conocimiento sobre Embarazo y Necesidad Percibidas con Relación a Educación Sexual, en Adolescentes Escolares.

Revista Científica de América Latina y el Caribe. Vol. 5 (4). Maracaibo.

28. Gaete V. Desarrollo Psicosocial del adolescente. EL SEVIER. 2015 [Citado 07May 2015] 86(6):436-443. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0370410615001412/pdf?md5=f2f2705d90b64798a5f3a9b8f81457fd&pid=1-s2.0-S0370410615001412-main.pdf>

29. OMS. Peru: Organización Mundial de la Salud. 2016 [Citado el 06 May 2018]. Disponible en: [http://www.who.int/maternal\\_child\\_adolescent/topics/adolescence/es/](http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/es/)

30. MINSA Peru. Lima: Ministerio de Salud; 2011 [Actualizado 2014; citado 16 Ene 2018]. Disponible en: <http://www.minsa.gob.pe/portada/especiales/2014/planfam/index.html>

31. MINSA. Norma técnica de salud para la atención integral y diferenciada de a gestantes durante el embarazo, parto y puerperio. 2017. P. 1-55 Disponible en: [ftp://ftp2.minsa.gob.pe/normaslegales/2017/RM\\_N\\_007.pdf](ftp://ftp2.minsa.gob.pe/normaslegales/2017/RM_N_007.pdf)

32. Siguenza W. Funcionamiento familiar según el modelo Circumplejo de Olson. [Tesis Optar Título Psicología] Ecuador: Universidad de Cuenca; 2015.

33. Jacome M. Relación afectiva de padres e hijas y su incidencia en el embarazo de las adolescentes; estudio de caso de estudiantes del Instituto Superior “Angel Polibio Chávez” Quito. [Tesis licenciada]. Universidad Central del Ecuador; 2013.
34. Oloramos P. La comunicación entre padres e hijos. [diapositivas]. Colombia: Universidad Pedagógica Nacional; 2010. 16 diapositivas.
35. González Tornaría M. Análisis del ciclo vital de la estructura familiar y sus principales problemas en algunas familias mexicanas \*[Serie en Internet]. 2010. \*\*
- [Citado 21 dic. 2013]. Disponible en:  
<http://alternativas.me/index.php/numeros/28t/15-numero-28-febrero-julio-2013/37-7 analisis-del-ciclo-vital-de-la-estructura-familiar-y-sus-principales-problemas-en-algunas-familias-mexicanas>
36. RAE. Real academia Española. 23 ed. Madrid. 2014 Economía.
37. RENIEC. Lima: Registro Nacional de Identidad. 2014. [Citado 04 May 2018].  
 Disponible:  
<http://www.reniec.gob.pe/Transparencia/intranet/imagenes/noticias/comunicado/MEMORIA-2014.pdf>
38. RAE. Real Academia Española. 23 ed. Madrid 2014 Ocupación.
39. Nivel de instrucción. España: Instituto vasco de estadística. [Citado 08 May 2018].

Disponible en:

[http://www.eustat.eus/documentos/opt\\_0/tema\\_303/elem\\_11188/definicion.html](http://www.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_303/elem_11188/definicion.html)

40. Domínguez J. Manual de metodología de la investigación científica. Primera edición. Perú. Editorial Universidad Católica Los Angeles de Chimbote. 2015. p. 51-54

41. Hernández R, Fernández C, Baptista M. Metodología de la investigación. Quinta edición. México. Editorial Mc. Graw Hill. 2014.

42. Monreal D, Fernández A. Anatomía y fisiología [en línea]. 8va ed. España. Editorial, Gea Consultoria Editorial. 2013. [citado 2018 May 18] Disponible en: <https://books.google.com.pe/books?id=V5c3AgAAQBAJ&pg=PR2&dq=Monreal+D,+Fern%C3%A1ndez+A.+Anatom%C3%ADa+y+fisiolog%C3%ADa&hl=es419&sa=X&ved=0ahUKEwjv296tj6rbAhXSqIMKHW8xDT4Q6AEIKTAA#v=onep&q=Monreal%20D%2C%20Fern%C3%A1ndez%20A.%20Anatom%C3%ADa%20y%20fisiolog%C3%ADa&f=false>

43. Procedencia. España: Instituto Vasco de Estadística. [Citado 09 May 2018]. Disponible en:

[http://www.eustat.eus/documentos/opt\\_0/tema\\_101/elem\\_4818/definicion.html](http://www.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_101/elem_4818/definicion.html)

44. Garcia - Shimizo M. Principales factores socioeconómicos del embarazo adolescente gestantes de 14 a 19 años del ámbito de la sub región de salud” LCC”en periodo 2013-2014



# ANEXOS



**ANEXO 1**



**CARACTERÍSTICAS DE LA RELACIÓN CON SUS PADRES,  
ASPECTOS ECONÓMICOS Y NOCIONES SOBRE SEXUALIDAD EN  
GESTANTES ADOLESCENTES. CENTRO DE SALUD IGNACIO  
ESCUDERO– SULLANA, 2018**

**Instrumentos de recolección de información**

**INSTRUCCIONES:**

Estimada gestante soy..... egresado de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote y me encuentro realizando un estudio sobre la relación con padres así como aspectos económicos y nociones de sexualidad a fin de plantear estrategias de prevención de embarazo adolescente. Usted ha sido seleccionada para participar de dicha investigación, Por esta razón solicito su colaboración para participar de la encuesta, la misma que es anónima y confidencial. De aceptar ser parte de esta investigación debe, también firmar el formato de consentimiento informado.

**DATOS GENERALES NRO. HCL: ..... FECHA: .....NRO. DE FICHA: .....**

**CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS**

<b>EDAD</b>	De 11 a 14 años (Adolescencia temprana). De 15 a 19 (adolescencia tardía).
<b>GRADO DE INSTRUCCIÓN</b>	Analfabeta Primaria Secundaria
<b>ESTADO CIVIL</b>	Soltera Casada Conviviente
<b>PROCEDENCIA</b>	Urbano Rural Urbano marginal
<b>OCUPACIÓN</b>	Estudiante Trabaja Trabaja/estudia No trabaja / no estudia Ama de casa

<b>CARACTERÍSTICAS DE LA RELACIÓN CON SUS PADRES</b>		
<b>COMUNICACIÓN</b>		
<b>Dialogo</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
Dialogaba con su madre acerca de temas de sexualidad antes de su embarazo		
Dialogaba con su padre acerca de temas de sexualidad antes de su embarazo		

Dialogaba con su apoderado acerca de temas de sexualidad antes de su embarazo Tenía confianza con su madre para tratar dudas acerca de la sexualidad antes de su embarazo Tenía confianza con su padre para tratar dudas acerca de la sexualidad antes de su embarazo. Tenía confianza con su apoderado o familiar cercano para tratar dudas acerca de la sexualidad antes de su embarazo		
<b>Afecto</b>		
Su padre era afectuoso antes de su embarazo Su madre era afectuosa antes de su embarazo Su apoderado era afectuoso antes de su embarazo		
<b>Comprensión</b>		
Su padre era comprensivo antes de su embarazo Su madre era comprensiva antes de su embarazo Su apoderado era comprensivo antes de su embarazo		
<b>EVALUACIÓN DE LA RELACIÓN CON PADRES</b>		
Considera que la relación con su madre era adecuada antes de su embarazo Considera que la relación con su padre era adecuada antes de su embarazo Considera que la relación con su apoderado era adecuada antes de su		
<b>ASPECTO ECONÓMICO</b>		
Sus padres le proporcionaban los medios necesarios de salud, alimentación y educación antes de su embarazo Su apoderado le proporcionaban los medios necesarios de salud alimentación y educación antes de su embarazo Su pareja cubre sus necesidades básicas		
<b>NOCIONES SOBRE SEXUALIDAD</b>		
<b>ANATOMÍA Y FISIOLOGÍA</b>		
Conocía los genitales del varón antes de su embarazo Conocía los genitales de la mujer antes de su embarazo Conocía ciclo menstrual antes de su embarazo Conocía como se daba el embarazo antes de salir embarazada		
<b>MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS</b>		
Sabía cuáles eran los Métodos anticonceptivos antes de su embarazo Sabía como se usaban los métodos anticonceptivos antes de su embarazo		

Muchas gracias...

## ANEXO 2

### CARACTERÍSTICAS DE LA RELACIÓN CON SUS PADRES, ASPECTOS ECONÓMICOS Y NOCIONES SOBRE SEXUALIDAD EN GESTANTES ADOLESCENTES. CENTRO DE SALUD IGNACIO ESCUADERO – SULLANA, 2018

#### VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

Validación

Alfa de cronbach

Instrumento confiable

#### **Estadísticos de fiabilidad**

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en los elementos tipificados	N de elementos
,760	,769	16

#### **estadísticos total-elemento**

	Media de la escala si se elimina el element	Varianza de la escala si se elimina el elemento	Correlación elementototal corregida	Correlación múltiple al cuadrado	Alfa de Cronbach si se elimina el elemento
dialogo mama	10,60	7,017	,480	.	,722
dialogo papa	11,06	7,959	,442	.	,735
confianza madre	10,59	7,044	,469	.	,723
confianza padre	11,06	7,959	,442	.	,735
conoce genitales m	10,14	8,469	,062	.	,751
conoce genetiles v	10,26	7,894	,263	.	,743
conoce embarazo	10,26	7,794	,315	.	,739
conoce metodos snt	10,41	7,069	,520	.	,718
conoce uso	10,51	6,928	,533	.	,716
afecto madre	10,77	7,732	,221	.	,750
afecto padre	10,26	7,594	,420	.	,730
comprension madre	10,72	7,656	,240	.	,749
comprension padre	10,27	7,700	,348	.	,736
relacion buena madre	10,40	7,142	,496	.	,721
relacion buena padre	11,06	7,959	,442	.	,735
necesidad cupadres	10,16	8,386	,092	.	,751
necesidad pareja	10,14	8,619	-,102	.	,757



### ANEXO 3

#### Consentimiento Informado.



Se me ha solicitado la cooperación para participar en un estudio de investigación titulado “Características de la relación con padres, aspecto económico y nociones sobre sexualidad en gestantes adolescentes. Puesto de salud de Mallaritos – Sullana, 2018”; y se me han explicado sus objetivos.

Del mismo modo se me han aclarado los siguientes puntos:

- ✓ No se me realizara ningún procedimiento que atente contra mi integridad y mi salud. ✓ Accederé a una entrevista sobre el tema de la investigación.
- ✓ Los datos obtenidos tendrán carácter estrictamente confidencial, y serán de exclusivo uso del investigador y su patrocinante con fines investigativos y académicos.
- ✓ Al participar de las entrevistas estoy de acuerdo con que se disponga de la información obtenida de esta.
- ✓ Podre retirarme de la investigación cuando lo desee, previa información a la investigadora.
- ✓ Este consentimiento es de tipo voluntario, no se me ha obligado para que participen este.

---

Investigador Responsable

---

Usuaría participante

