



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

**CARACTERÍSTICAS DE LA RELACION CON PADRES,
ASPECTOS ECONOMICOS, NOCIONES SOBRE
SEXUALIDAD EN GESTANTES ADOLESCENTES
CENTRO DE SALUD MALLARES- SULLANA, 2018**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN OBSTETRICIA**

Autora:

RUTH KATHERIN PEÑA ROGEL

Asesor:

LIC. PATRICIA BORASINO REYES.

SULLANA – PERÚ

-2018-



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE
CHIMBOTE

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

**CARACTERÍSTICAS DE LA RELACION CON PADRES,
ASPECTOS ECONOMICOS, NOCIONES SOBRE
SEXUALIDAD EN GESTANTES ADOLESCENTES
CENTRO DE SALUD MALLARES- SULLANA, 2018**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN OBSTETRICIA

Autora:

RUTH KATHERIN PEÑA ROGEL

Asesor:

LIC. PATRICIA BORASINO REYES.

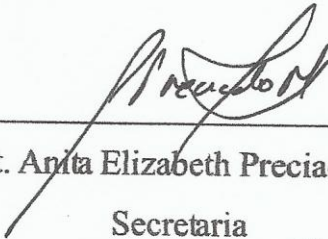
SULLANA – PERÚ

-2018-


FIRMA DE JURADO Y ASESOR



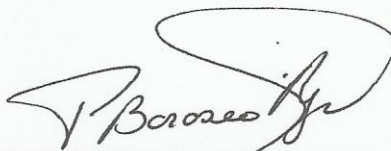
Dra. Obst. Susana Edita Paredes Díaz
Presidenta



Mg. Obst. Anita Elizabeth Preciado Marchan
Secretaria



Mg. Obst. Airena Lucia Panta Boggio
Miembro Alterno



Lic. Obst. Patricia Borasino Reyes
Asesora

AGRADECIMIENTO

A Dios:

Que con su amor día a día me ha protegido y guiado por mi sendero correcto.

A mi hermana:

Que siempre me apoyo, confió en mi a pesar de las dificultades siempre estuvo conmigo.

A mis padres:

Por estar conmigo siempre apoyándome en las decisiones que yo tomé, aunque ellos o estuvieran de acuerdo.

A mis docentes:

Que día a día me van educando con buenas bases, y se esfuerzan para enseñarme siempre a ser buena profesional.

RESUMEN

Con el objetivo de investigar las características de la relación con padres, el aspecto económico y las nociones sobre sexualidad en gestantes adolescentes del centro de salud Mallares en Sullana durante el mes de abril 2018, se propuso una investigación observacional, con diseño no experimental, descriptivo de corte transversal y prospectiva; con una muestra de 40 gestantes adolescentes, a quienes se les aplicó una encuesta, cuyos resultados permitieron concluir que la relación con sus padres se caracterizó por que su comunicación fue en un 97.5% negativa y un 55% buena en cuanto a la valoración de ésta antes de su embarazo, el aspecto económico de la gestante adolescente fue medianamente favorable en un 55%, el 45% y 85% expreso que no tienen nociones sobre sexualidad y métodos anticonceptivos, respectivamente, se caracterizaron porque el 67,5% tuvo entre 11 a 14 años, el 72,5% tenía grado de instrucción secundaria, el 55% eran convivientes, el 100% procedían de la zona rural; el 42,5% tenía como ocupación amas de casa y solo 15% de ellas estudiaban.

Palabras clave: relación con los padres, aspecto económico, nociones sobre sexualidad y gestante adolescente.

ABSTRACT

With the aim of investigating the characteristics of the relationship with parents, the economic aspect and the notions about sexuality in adolescent pregnant women of the health center Mallares in Sullana during the month of April 2018, an observational research was proposed, with non-experimental design, descriptive cross-sectional and prospective; with a sample of 40 adolescent pregnant women, to whom a survey was applied, whose results allowed concluding that the relationship with their parents was characterized by their communication was 97.5% negative and 55% good in terms of the assessment of this before pregnancy, the economic aspect of the adolescent pregnancy was moderately favorable in 55%, 45% and 85% expressed that they have no notions about sexuality and contraceptive methods, respectively, were characterized because 67.5% had between 11 at 14 years, 72.5% had a secondary education degree, 55% were cohabitants, 100% came from the rural area; 42.5% had housewives as their occupation and only 15% of them studied.

Keywords: relationship with parents, economic aspect, notions about sexuality and adolescent pregnancy

CONTENIDO

TITULO DE LA TESIS	ii
FIRMA DEL JURADO	¡Error! Marcador no definido.
AGRADECIMIENTO	v
RESUMEN	vi
CONTENIDO	viii
ÍNDICE DE TABLAS	ix
I. INTRODUCCIÓN.....	10
II. REVISIÓN DE LA LITERATURA	13
2.1. Antecedentes	13
2.2. Marco teórico y conceptual.....	21
III. METODOLOGÍA	29
3.1 Tipo y nivel de la investigación de la tesis	29
3.2 Diseño de la investigación	29
3.3 Población y muestra.....	30
3.4 Definición y operacionalización de las variables en estudio	31
3.5 Técnicas e instrumentos	34
3.5.1. Técnica	34
3.5.2. Instrumentos	34
3.6 Plan de análisis.....	35
3.7 Matriz de Consistencia	36
3.8 Principios éticos	38
IV. RESULTADOS	39
4.1 Resultados.....	39
4.2 Análisis de resultados.....	43
V. CONCLUSIONES	50
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	51
ANEXO.....	¡Error! Marcador no definido.

ÍNDICE DE TABLAS.

Tabla 1..	Pag. 399
Características de la relación con sus padres de gestantes adolescentes del centro de salud Mallares-Sullana 2018.	
Tabla 2.	Pag. 40
Aspectos económicos de las gestantes adolescentes del centro de salud Mallares-Sullana 2018.	
Tabla 3.....	Pag. 41
Nociones sobre sexualidad que tienen las gestantes adolescentes del centro de salud Mallares-Sullana 2018.	
Tabla 4.	Pag. 42
Características sociodemográficas de las gestantes adolescentes del centro de salud Mallares-Sullana 2018.	

I. INTRODUCCIÓN

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) (1), la adolescencia es definida como el periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años, ésta se caracteriza por cambios drásticos y rápidos en el desarrollo físico, mental, emocional y social, en el que coexisten emociones o sentimientos, las que impulsan a las contradicciones en el proceso de búsqueda del equilibrio consigo mismo y con la sociedad a la que el adolescente desea incorporarse, durante la adolescencia, las relaciones con los progenitores experimentan importantes cambios caracterizados sobre todo por el aumento del conflicto y discusiones con los hijos, que surgen como consecuencia del choque entre las restricciones impuestas por los progenitores y la búsqueda de una mayor libertad y autonomía por parte de los adolescentes (2).

Es de suma importancia conocer acerca de estos elementos a estudiar dado que son de gran influencia en el desarrollo del adolescente, En concreto son muchas las consecuencias negativas que tiene una niña de esta edad al quedar embarazada. Entre las mismas podríamos destacar, por ejemplo, un cambio emocional drástico que probablemente la lleve a la depresión y también una ruptura completa de su vida hasta ese momento. Y es que debe afrontar no solamente a una carga de adulto, como es tener un hijo, sino también al ver paralizados indefinida o completamente sus sueños o proyectos formativos, ya sean laborales o de su vida (2), debido a que es frecuente que los adolescentes comiencen muy rápido a

experimentar nuevos placeres con sus cuerpos y por ello ejercen el sexo, y no son completamente conscientes de que las consecuencias de no practicarlo con seguridad condicionara por el resto de su vida (3).

Así mismo el presente proyecto de investigación busco reconocer la relación con padres, aspectos económicos y nociones de sexualidad en gestantes adolescentes del C.S mallares – Sullana durante el mes de abril 2018, para determinar su influencia en el embarazo adolescente, Tomando esto en cuenta este proyecto pretendió responder a la pregunta ¿Cuáles son las características de la relación con sus padres, el aspecto económico y las nociones que sobre sexualidad tienen las gestantes adolescentes del C.S. Mallares-Sullana durante el mes de abril 2018?, planteándose como objetivo general: Determinar las características de la relación con padres, aspecto económico y las nociones de sexualidad en gestantes adolescentes del C.S Mallares-Sullana durante el mes de abril 2018; y como objetivos específicos: identificar las características de la relación con sus padres; identificar aspectos económicos e identificar las características sociodemográficas de las gestantes adolescentes.

En el presente informe se utilizó una metodología cuantitativa de tipo observacional, prospectiva, transversal, descriptiva, con diseño no experimental, transversal o transeccional, descriptivo, con una población muestral igual al 100% de las gestantes adolescentes que acudió al establecimiento ya que por datos históricos se obtiene en promedio 40 gestantes adolescentes, Así mismo las limitaciones más comunes fueron que las adolescentes no tenían tiempo para

responder la encuesta y además se no encontró una estructura adecuada para realizar las encuestas.

El presente informe se justificó con la finalidad de determinar las características de la relación de los padres con los hijos, nociones de sexualidad, aspectos económicos y su influencia en la toma de decisiones que conllevan al embarazo adolescente, los resultados del presente servirá de base para futuras investigaciones con la finalidad de buscar estrategias para la solución de este problema, empleando métodos para mejorar la comunicación con sus padres, así como técnicas para el aprendizaje de la sexualidad.

II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1. Antecedentes

Internacionales:

Sánchez Y, Mendoza L, Grisales M, Ceballos L, Bustamante J, Castañeda M. (4), en Colombia 2013, realizaron una investigación denominada “Características poblacionales y factores asociados a embarazo en mujeres adolescentes de Tuluá” en la que fueron incluidos en el estudio un total de 151 casos y de 302 controles en la que encontraron que las adolescentes habían planificado (n: 100; 66,2%), sin diferencia en la edad de inicio de la planificación familiar (15,5 años \pm 14 años). En cuanto al uso de métodos de planificación familiar el 62,5% (n: 283) de todas las adolescentes del estudio no usaban en todas sus relaciones métodos de planificación familiar y entre estas, el 17% (n: 77) nunca habían usado ningún método de planificación familiar. En cuanto al uso del condón masculino. En cuanto al grado de instrucción fue en un 10,6% secundaria y problemas familiares (9,3%), problemas económicos (29,1%), de salud (13,9%) y emocionales (7,9%).

González A, Molina T, Montero A, Martínez V. (5), en Chile 2013, realizaron una investigación denominada “Factores asociados al inicio sexual en adolescentes de ambos sexos de nivel socioeconómico medio-bajo de la Región Metropolitana” en la que mostraron que las variables asociadas al inicio sexual

fueron: tener un trabajo, bajas aspiraciones académicas (completar solo educación media), y la repitencia para hombres y mujeres. Conversar de sexualidad sólo con la pareja, no participación social, Los resultados corresponde a 5.854 adolescentes. El 92,6% mujeres y 7,4% hombres. El 84,2% del total había iniciado actividad sexual. El 90% son estudiantes y el 94% pertenece al nivel socioeconómico medio-bajo.

Hernández J, Valdés M, Moreno Y, Pérez M. (6), en Cuba 2014, realizaron una investigación denominada “Factores influyentes en la primiparidad precoz en Santa Cruz del Norte durante 10 años” en la que se tomó dos grupos de muestra llamados grupo estudio y grupo control en la que se observó que 105 de las gestantes adolescentes eran amas de casa, para un 41,7 %, contra 37 casos en el grupo control para un 14,7 %, además Se pudo comprobar, de manera significativa, que las gestantes adolescentes comenzaron sus relaciones sexuales antes de los 15 años, con un total de 121 casos, para un 48,0 %, contra 84 pacientes del grupo control, para un 33,3 % .

Yago T, Tomás C. (7), en España 2014, realizaron una investigación titulada “Variables sociodemográficas relacionadas con embarazos no planificados adolescentes de 13 a 24 años” en la que se incluyeron 583 mujeres de edades entre 13 y 24 años, se llegó a la conclusión que entre las adolescentes era más frecuente que entre las jóvenes establecer relaciones variadas, de corta duración, 23% frente a 3%. 144 (24,7%) jóvenes tuvieron relaciones sexuales con un chico

ocho o más años mayor que ella y 98 adolescentes no utilizaron ningún método anticonceptivo (17,01%).

Della M. (8), en Argentina 2014, realizó una investigación llamada “Uso de métodos anticonceptivos en relación con la información sexual” en una muestra de 300 adolescentes embarazadas en la que se determinó que en cuanto a la información sexual recibida por los padres, los datos se muestran que el 67% de Gestantes embarazadas declaró que sus padres fueron sus informantes; no obstante, 88% de las que recibieron información no utilizó método anticonceptivo alguno, mientras que 63% de las que usaron MAC no recibieron tal información.

Quintero A, Rojas B. (9), en Colombia 2015, realizaron una investigación llamada “El embarazo a temprana edad, un análisis desde la perspectiva de madres adolescentes”, en la que determinaron que la edad promedio de las adolescentes embarazadas de su estudio es de 16 años de edad y la edad promedio del primer embarazo estuvo en 14,9 años. Además el nivel socioeconómico de las adolescentes es relativamente bajo, siendo en mayor medida entre los estratos uno (58%) y dos (33%), tan solo una de las entrevistadas reside en una vivienda estrato tres (8%).

León M, Escala Z, Fernández R. (10), en Venezuela 2015, Realizaron una investigación denominada “los derechos y la salud sexual y reproductiva en Venezuela”, en la que determinaron que el 54,5 por ciento de las personas considera que las adolescentes no deben mantener relaciones sexuales, Las

personas más jóvenes comienzan a mostrar una visión diferente, el 61% de jóvenes menores de 25 años respalda el derecho de la población adolescente a tener decisiones autónomas para utilizar métodos anticonceptivos sin que tenga que mediar la autorización de sus representantes.

Chamba A. (11), en Ecuador en el año 2015, Realizo una investigación denominada “conocimientos y prácticas sobre sexualidad para prevenir el embarazo en adolescentes del colegio “Fernando Suarez Palacio” del barrio carigan”, en la que se utilizó una muestra de 70 adolescentes, y se determinó que 22% de jóvenes tiene conocimiento del ciclo menstrual, pero casi la mitad 46% desconoce acerca de la definición de sexualidad, mientras que el 54% de los estudiantes conocen la definición acertada de sexualidad; la mayoría (78%) desconoce acerca del ciclo menstrual, solo 22% tiene conocimientos sobre el ciclo menstrual; 92% desconoce acerca del ciclo de respuesta sexual humana y 84% tiene desconocimiento de la anatomía de sus genitales; sin embargo, 16% identifican los genitales internos y externos; y 8% conoce acerca del ciclo de respuesta sexual humana, el 38% de los adolescentes manifiestan haber tenido su primera relación sexual a los 15 años y a los 14 años el 10%, 10% de los adolescentes indicó haber tenido su primera relación sexual después de haber cumplido 15 años y un menor porcentaje (6%), a los 12 años.

Nacionales:

Contreras H, Mori E, Hinostroza W, Yancachajlla M, Lam N, Chacón H. (12), en Perú 2013, realizaron una investigación denominada “Características de la violencia durante el embarazo en adolescentes de Lima” en la que concluyeron que la edad promedio de las participantes fue de $16,5 \pm 1$ año (rango: 13-18). La edad promedio de los padres (las parejas) fue de $21,9 \pm 5$ años (rango: 16-48). Según lo reportado en el estado civil el 47,9% de las madres adolescentes era conviviente y en 51,4% soltera. El nivel educativo materno en el 67,8% fue secundaria incompleta. El motivo del embarazo fue por relación consentida en el 97,3% y por violación sexual en el 2,7%. El 90,1% de las madres adolescentes refirió no planificar el embarazo.

Villón, J, Loyola, E, Rosas, E, Vera, G, Tejada, R. (13), en Huancavelica Perú 2013, realizaron una investigación denominada “Embarazo en adolescentes”, estudio en el que se incluyeron 292 gestantes adolescentes encontraron una incidencia del 16%, todos correspondientes a la adolescencia tardía (15 a 19 años). La mayoría provenía de zonas rurales (65%), con estudios primarios (55%) y unión inestable con sus parejas (100%). El 20% inició su actividad sexual antes de los 15 años. El 15% ya había estado embarazada previamente.

Osorio R. (14), en Lima Perú. 2013, realizó una investigación denominada “embarazo en adolescentes atendidas en el Hospital de apoyo María Auxiliadora,

2013”, en la que se encuesta a 100 adolescentes gestantes determinándose así que según la edad ente 11 - 13 años 10%, entre los 14 - 16 años 40% y entre los 17 - 19 años 50%, con respecto al grado de instrucción dio como resultado que el 10%, estaban en primaria, secundaria 75%, superior no universitaria 8% y superior universitaria 7%, con respecto al apoyo económico que reciben de sus padres respondieron que sí recibieron apoyo económico el 65% y no el 35%, en cuanto a la edad del inicio de sus relaciones sexuales las adolescentes manifestaron en un 21% respondieron haber iniciado a los 11 a 13 años; mientras que un 62% respondieron haber iniciado a los 14 a 16 años; solo 17% respondieron haber iniciado a los 17 a 19 años, cuando se les pregunto acerca de los conocimientos previos acerca del uso de los métodos anticonceptivos las adolescentes embarazadas respondieron sí 82% y no respondieron 18%.

Centeno T, Mendoza A. (15), en Juliaca Perú 2016, realizó una investigación denominada “Factores Que Influyen En El Embarazo En Adolescentes Del Centro De Salud Chucuito Año 2016” en la que se entrevistó a 49 gestantes adolescentes, en la que se determinó que Del 100% de las adolescentes encuestadas, el 65.3% de adolescentes refieren que tienen una regular relación con sus padres, el otro 22.4% tiene una mala relación con sus padres, el 12.2% restante tiene una buena relación con sus padres; así mismo el 81.6% de las adolescentes pertenecen a una edad tardía siendo el porcentaje mayor de adolescentes, el 14.3% pertenecen a la edad media, y el 4.1% a la edad temprana o precoz, tal como se evidencia en el gráfico.

Regionales

Alberca L. (16), en Piura 2013, realizó una investigación denominada “factores que predisponen el embarazo precoz y percepción de las adolescentes embarazadas sobre la atención brindada por el profesional de salud en el control prenatal del establecimiento de salud I-1Chapaira Castilla- Piura 2013”, en la que entrevistó a 16 adolescentes embarazadas, se observa que el 75% de las gestantes adolescentes en estudio no tienen conocimientos sobre salud sexual, así mismo un 56.25% no recuerda los temas de salud reproductiva; un 50% inició una relación sexual a los 14 años, además un 62.5% tuvo un compañero sexual y para acabar el 43.75% afirmó que la causa que influyeron para quedar embarazada fue por creerle al padre de los hijos(as) que no quedaría embarazada.

Tume Y. (17), en el distrito de la Huaca provincia de Paita 2013, realizó una investigación denominada “Factores que predisponen el embarazo precoz y percepción de las adolescentes embarazadas sobre la atención brindada por el profesional de salud en el control prenatal del establecimiento de salud I-3 La Huaca Paita - Piura 2013”. En la que se incluyó a 23 adolescentes embarazadas, en la que se encontró que el 47,83% indica que antes del embarazo tenían buen trato por la familia y el 43,48% refiere que recibió nada de comunicación con sus padres. En los factores económicos se concluyó que 60,87% de las encuestadas los ingresos económicos para el sostén de la familia provenían del padre, de los cuales el 52, 17% era trabajador independiente y el 56,52% indicó que la ocupación de su madre eran otras labores. Además se comprobó que el 56,52% no

sabe/no recuerda sobre salud sexual y el 52,17% no tienen ningún conocimiento sobre salud reproductiva; el 52,17% no ha recibido ninguna información. En las actitudes sobre salud sexual y reproductiva tenemos que de las encuestadas el 89,96% considera que los temas de sexualidad y protección son importantes para evitar embarazos.

Ibáñez K. (18), en Piura 2016, realizó una investigación denominada “Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes del quinto año de secundaria de la institución educativa pública Divino Jesús- Los Médanos – Castilla” en la que se empleó una muestra de 50 adolescentes embarazadas, se logró determinar que un 56% no conocen de manera global los conceptos de la sexualidad explorados y solo un 44% conoce los mismos. Así mismo de los encuestados con respecto a las dimensiones sobre sexualidad, son desconocidas por los adolescentes, siendo las que representan los mayores porcentajes: prevención de ITS VIH SIDA (60%), seguido de un (56%) en respuesta sexual y anatomía y fisiología. sexual y reproductiva respectivamente.

Manchay J. (19), en Piura en el año 2016, Realizo una investigación llamada “conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la institución educativa san Pedro – Piura año 2016”. En la que participaron 200 adolescentes, en la que se demostró que el 38 % presenta conocimientos deficientes acerca de los métodos anticonceptivos mientras que el 30,50% es bueno, se evidencia un alto porcentaje (59,50%) de conocimiento deficientes sobre métodos hormonales, esto ocurre Probablemente debido a que el

estudio aplicado en una zona marginal de un status económico bajo, lo que obliga a los padres o a los mismos adolescentes a trabajar para poder sustentar sus gastos económicos, se evidencia un 34 % presentan conocimiento deficiente mientras que el 32,50% es bueno, esta mínima diferencia probablemente se deba a que la precocidad del desarrollo sexual que generalmente ocurren a partir de la adolescencia, en la cual empiezan a experimentar sensaciones y sentimientos.

Valdiviezo M. (20), en Sullana 2016, realizó una investigación denominada “Conocimientos y actitudes sexuales de los adolescentes del centro poblado El Cucho, en el distrito Bellavista, Sullana” en la que se entrevistó a 150 gestantes adolescentes, en la que determinaron que el 84,7% de los encuestados desconoce temas básicos de su sexualidad. Por otro lado, el 15,3% de los adolescentes encuestados sí reportaron conocimientos acerca de su sexualidad. Asimismo, se evidencia que en la dimensión de anatomía y fisiología reconocen un 49,2%. Finalmente, el 24,6% de los adolescentes mostró desconocimiento respecto de los métodos anticonceptivos.

2.2. Marco teórico y conceptual

Bases teóricas

Teoría de la familia

Esta teoría se basa en el rol de la familia como un papel muy importante que es determinante en las conductas sexuales de los adolescentes, La comunicación en

la familia acerca de temas sexuales muestra ser un elemento clave en la construcción de las representaciones, dado que esta abarca gran cantidad de la vida del adolescentes, La madre ocupa una parte predominante en la comunicación, debido que es más afectuosa y comunicativa con los hijos, dado que es la que mayormente se queda en casa, además los Diferentes sucesos que ocurren en la familia pueden influir significativamente de manera negativa o positiva en el funcionamiento psicosocial de niños y adolescentes, de esto depende para que el adolescente pueda tomar buenas decisiones (21).

El erotismo genital en el adolescente

Esta teoría nos habla que en la adolescencia se aviva el erotismo sexual esto muestra la finalización de la latencia, que desafía al adolescente a buscar nuevas experiencias, las que busca en los de su entorno, con los que experimenta la sexualidad, esta búsqueda del placer puede producir un embarazo adolescente, sin importarle el conocer el uso de los métodos anticonceptivos y las consecuencias de no usarlo (22).

Maternidad Adolescente

La exploración de la literatura con relación al embarazo adolescente permite conocer que desde los argumentos demográficos, psicológicos y de salud pública se ha determinado que es una experiencia con muchas desventajas tanto para las madres adolescentes como para sus hijas. Por un lado, se considera que el tener un hijo a edades tempranas le da numerosas restricciones al desarrollo de su economía, impulsando a la incrementación de la pobreza y promoviendo

numerosas trayectorias desventajosas para ellas. Del otro, se sugiere que dicho suceso tiene costos en la construcción de la identidad de las madres adolescentes ya que acelera la transición a la adultez. De igual manera, se ha considerado que un hijo dificulta las trayectorias pedagógicas de las adolescentes y por ello origina su inserción en empleos poco remunerados, generando un ambiente de desventaja social para ellas y sus hijos (23).

Teoría Psicoanalítica.

Si el desarrollo emocional del infante fue colmado en conflictos, y falta de amor la niña se siente rechazada y no querida, por ello se esperara para ella una adolescencia completamente desequilibrada. Apareciendo la ansiedad, soledad, hostilidad y frustración, por lo que se le hará difícil entablar un relación aceptable con sus padres, sucediendo esto pueden aumentar las urgencias sexuales ya poderosas de por sí. Así mismo, las necesidades no gratificadas de dependencia, el afecto y la aceptación se buscan fuera del hogar. Aquella adolescente que no ha experimentado con sus padres el dar y recibir de la relación de amor, o que solo ha sido objeto de interés circunstancial por parte de éstos, confunde el interés temporáneo de los muchachos con amor, aferrándose así a estos para sentir lo que le hizo falta de niño, y muchas veces en el intento de sentirse amada no toman conciencia del uso importante de los métodos anticonceptivos, a veces sin importarle informarse sobre el tema, quedando así embarazadas (24).

La relación entre el adolescente y sus padres

Esta teoría nos habla que las relaciones familiares que se dan durante el periodo de la adolescencia se ha convertido en uno de los puntos de más interés entre los investigadores y profesionales de la psicología, posiblemente se da por uno de los mitos asociados a la imagen negativa acerca de esta etapa, se refiere al deterioro del clima familiar desde la llegada de la pubertad, que presenta a los adolescentes como indisciplinados, conflictivos y enfrentados a los valores de los adultos, esto se da por los cambios hormonales propios de la pubertad, que se manifiestan de manera negativa en las personas que los rodean. Esto influye mucho al momento en que los adolescentes de dispongan a tomar decisiones ya que la confianza se ha perdido entre padres e hijos, los mismos recurren a la opinión de los amigos de colegio, los cuales son de su misma edad, estos conflictos pueden influir para que la adolescente quede embarazada (25).

La teoría del Afecto

Esta teoría nos habla acerca del afecto entre los padres y los adolescentes, ya que estos serán capaces de mostrar argumentos más sólidos en sus discusiones, provocando en muchas ocasiones a que sus padres se irriten y pierdan el control. En cualquier caso, se producirá una clara desidealización de los padres, de forma que la imagen parental cercana a la perfección propia de la infancia será remplazada por otra mucho más realista. Finalmente, es importante destacar que el tiempo que deben pasar con sus padres lo sustituyen, aumento el tiempo que pasan con el grupo de su misma edad, esto va a permitir al adolescente una mayor experiencia en relaciones simétricas o igualitarias con toma de decisiones

compartidas, y que le llevarán a desear un tipo de relación similar en su familia, lo que no siempre será aceptado de buen agrado por unos padres que se resisten a perder autoridad. Por otra parte, en periodos de rápidos cambios evolutivos como la transición a la adolescencia, las expectativas de los padres con respecto al comportamiento de sus hijos son violadas con frecuencia, lo que causará conflictos y malestar emocional, debido a esto la probabilidad de que la adolescente quede embarazada es muy alto (26).

Teoría de actividad sexual

El inicio prematuro o temprano de la actividad sexual es un predictor se suma importancia al determinar la frecuencia de actividad sexual y además nos habla que si las adolescentes tiene citas a tempranas edades entonces van a tener citas en cantidad con diferentes muchachos esto está asociado con la experiencia sexual, el número de parejas sexuales y el nivel de la actividad sexual. Las consecuencias que trae la actividad sexual durante el periodo de la adolescencia, pueden ser físicas, psicológicas y sociales. En cuanto a las físicas, tenemos un embarazo no deseado y las enfermedades de transmisión sexual, y las sociales, como las burlas o las habladurías a las espaldas y la aprobación por parte de la pareja, el grupo de iguales o la familia (27).

Evolución de la Fecundidad de las Adolescentes

Esta teoría nos habla que el periodo de la adolescencia se caracteriza por ser una etapa de la vida en que la formación educativa tuviese uno de los principales roles que deba desempeñar. hay una menor asistencia escolar entre las adolescentes

madres que entre las adolescentes no madres, esto se debe a que las madres adolescentes tienen diferentes roles que desempeñar como es cuidar al bebe y las diferentes actividades que una madre realiza incluyendo economía para sustentar su hogar, tanto en el área urbana como en la rural; Uno de los aspectos importantes para comprender el nivel de la fecundidad es la exposición al riesgo de embarazo, ya que al ser adolescente su organismo no ha madurado lo suficiente, que aquí es vista a través de la edad de inicio de las relaciones sexuales y la frecuencia de la actividad sexual de las adolescentes, así como la entrada a la vida marital, sea por matrimonio o convivencia (28).

Bases conceptuales:

Adolescencia

La adolescencia, es generalmente definida como un período de transformación, no debe ser caracterizada simplemente como proceso continuo y uniforme, ya que es necesario una dirección multidisciplinaria para el alcance de la atención de salud de esos adolescentes, en la medida en la que éstos se establecen como un grupo sensible en lo que concierne a sus necesidades y, principalmente, sobre los problemas relacionados a la sexualidad y experiencia de reproducción, “en ese panorama, la vida, que es garantizada con el nacimiento y seguidamente el desarrollo de un nuevo ser, la relación que ha sido establecida entre el Derecho y la Bioética se volvió un instrumento que busca no solo la garantía de la existencia, como asimismo su integridad, fijando parámetros para su concretización y estableciendo límites para comparar lo legal de lo ilegal. Eso porque, mientras en

la ética se dedica a buscar las justificativas para las acciones, la ley establece reglas para las mismas” (29).

Impactos del embarazo adolescente

Tanto a nivel individual así como también a nivel colectivo, son muchos los impactos que produce el embarazo adolescente, sobre todo si este no fue resultado de una decisión tomada libre e informadamente que, como vimos, son la mayoría. Algunos de los múltiples impactos que han sido más estudiados en nuestro país, someramente esbozados en secciones anteriores, tienen mucho que ver con la restricción al ejercicio de derechos y oportunidades, que afectan los planes de vida y la transición a la vida adulta, perpetuando la transmisión intergeneracional de la pobreza (30).

Salud sexual y reproductiva

La salud sexual y reproductiva es fundamental para las personas, las parejas y las familias, así como para el desarrollo social y económico de las comunidades y naciones, implica que las personas puedan disfrutar de una vida sexual satisfactoria, segura y responsable, así como la capacidad de la pareja para reproducirse y la libertad de decidir cuándo y con qué frecuencia; en esta condición está incluido el derecho del hombre y la mujer a recibir información y acceso a los métodos de regulación de la fertilidad de su elección que permitan a la mujer tener un embarazo y un parto seguros y a la pareja la oportunidad de tener hijos sanos, los mitos y los tabúes son un factor muy importante que influye

en la toma de decisiones de los adolescentes, ya que hay restricciones para adquirir información (31).

Anatomía y fisiología:

Son ramas de la biología que tratan la forma y las funciones del cuerpo, sobre como las diversas partes de cuerpo mantienen la vida, esto debe de conocer todo adolescente, ya que a medida que vaya explorando conocerá que es lo que va sucediendo con su cuerpo, la plena interdependencia de la estructura y la función en el cuerpo humano, ira transformándose en un sentido muy real, en la que podrá tomar sus propias decisiones. “La anatomía como definición, es el estudio de la estructura de un organismo, se deriva significativamente de dos palabras palabra griegas la que son ana, que significa arriba, y temos o tomos que significa cortar” (32).

III. METODOLOGÍA

3.1 Tipo y nivel de la investigación de la tesis

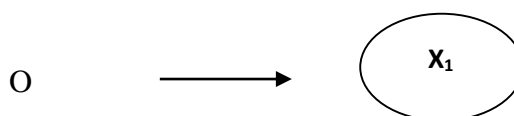
La presente investigación será del tipo (33):

- 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 serán recogidos luego de ser aprobado el presente proyecto y al propósito de la presente investigación.
- Trasversal, 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.

Así mismo, la presente investigación será cuantitativa, según el nivel, pues se evaluará la realidad de las variables expresándola ésta en resultados numéricos (33).

3.2 Diseño de la investigación

El diseño de investigación utilizado fue el no experimental, transversal o transeccional, descriptivo pues no se realizó ninguna manipulación en las variables en estudio, se realizó una sola medición de éstas y fueron descritas tal cual se presentan. Este diseño puede ser graficado de la siguiente manera (34):



Donde:

O: Observación

XI: 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 Mallares - Sullana durante el mes abril del 2018.

3.3 Población y muestra

Población

La población de estudio estuvo compuesta por el total de gestantes adolescentes atendidas en el centro de salud Mallares de Sullana durante el mes abril del 2018; las mismas que además cumplieron los siguientes criterios de selección:

Criterios de inclusión:

- Gestante adolescente atendida en el centro de salud Mallares 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 libro de registro de atención del consultorio de obstetricia la población fue de aproximadamente 40 gestantes adolescentes.

Muestra

El tamaño de la muestra fue la misma que la población, dado el corto periodo de recolección de datos, convirtiéndose así en población muestral; 40 gestantes adolescentes por lo que la unidad de análisis fue cada una de las gestantes adolescentes atendidas en el centro de salud Mallares - Sullana durante el mes abril del 2018; las mismas que reunieron los criterios de selección propuestos.

3.4 Definición y operacionalización de las variables en estudio

3.4.1 Variables

Principales

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

Secundarias

- Características sociodemográficas

3.4.2 Operacionalización de variables

VARIABLES	DIMENSIONES	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION
CARACTERÍSTICAS DE LA RELACIÓN QUE TIENE LA GESTANTE ADOLESCENTES CON SUS PADRES	COMUNICACIÓN	Acción y efecto de comunicar o comunicarse (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"> • Positiva • Negativa 	Nominal
	VALORACIÓN DE LA RELACIONES ANTES DE SU EMBARAZO		Se evaluó mediante 03 preguntas, que identifico si la gestante adolescente consideraba 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"> • Buena • Mala 	Nominal
ASPECTOS ECONÓMICOS		el embarazo adolescente afectan los planes de vida y la transición a la vida adulta, perpetuando la transmisión intergeneracional de la pobreza(30)	Se evaluó mediante 03 preguntas, que identifico si la gestante adolescente afronto aspectos económicos favorables (si la gestante tiene las tres respuestas afirmativas), medianamente favorable (si la gestante tiene dos respuestas afirmativas) y desfavorable (si la gestante tiene solo una respuesta afirmativa).	<ul style="list-style-type: none"> • Favorable • Medianamente favorable • Desfavorable 	Nominal
NOCIONES SOBRE SEXUALIDAD	ANATOMÍA Y FISIOLÓGÍA	Ramas de la biología k tratan la forma y las funciones de cuerpo(32)	Se evaluó mediante 04 preguntas, abarcando nociones sobre anatomía y fisiología, con respuesta dicotómica; considerando un punto para cada 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.	<ul style="list-style-type: none"> • Con nociones • Sin nociones 	Nominal
	MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS	Procedimiento que previene o reduce significativamente las posibilidades de una fecundación en	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	<ul style="list-style-type: none"> • Con nociones • Sin nociones 	Nominal

		mujeres fértiles, ya sean ellas o sus parejas quienes los usen (36).	el tema, cuando obtiene 2 puntos y que no tiene nociones cuando obtuvo de 1 a menos puntos.		
CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS	EDAD	Tiempo que ha vivido una persona o ciertos animales o vegetales (37).	Se preguntó a la gestante adolescente qué edad tenía actualmente.	<ul style="list-style-type: none"> • De 11 a 14 años (Adolescencia temprana). • De 15 a 19 (adolescencia tardía). 	Ordinal
	GRADO DE INSTRUCCIÓN	Caudal de conocimientos adquiridos (38).	Se preguntó a la gestante adolescente el grado de instrucción al momento de aplicar la encuesta.	<ul style="list-style-type: none"> • Analfabeta • Primaria • Secundaria 	Nominal
	ESTADO CIVIL	Condición de una persona en relación con su nacimiento, nacionalidad, filiación o matrimonio, que se hacen constar en el registro civil y que delimitan el ámbito propio de poder y responsabilidad que el derecho reconoce a las personas naturales (39).	Se preguntó a la gestante adolescente cuál es su estado civil al momento de aplicar la encuesta.	<ul style="list-style-type: none"> • Soltera • Casada • Conviviente 	Nominal
	PROCEDENCIA	Origen, principio de donde nace o se deriva algo (40).	Se preguntó a la gestante adolescente su procedencia.	<ul style="list-style-type: none"> • Urbano • Rural • Urbano marginal 	Nominal
	OCUPACIÓN	Trabajo o cuidado que impide emplear el tiempo en otra cosa (41).	Se preguntó a la gestante adolescente qué ocupación tiene al momento de aplicar la encuesta.	<ul style="list-style-type: none"> • Estudiante • Trabaja • Trabaja/estudia • No trabaja / no estudia • Ama de casa 	Nominal

3.5 Técnicas e instrumentos

3.5.1. Técnica

Se utilizó la técnica de la encuesta.

3.5.2. Instrumentos

El instrumento de recolección de datos fue 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 y validado por García-Shimizu M. (42); luego fue revalidado y medido en su confiabilidad a través de una prueba piloto y la obtención de Alfa Cronbach de 0,760 (Anexo 2).

Los procedimientos para la recolección de datos fueron:

- Presentar el 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 proyecto fue presentado ante el director encargado del centro de salud Mallares-Sullana, en dónde se pidió permiso para que se ejecute el proyecto, se supone que fue ante la dirección del

centro de salud Mallares de 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 procedió a encuestar, previa información detallada de los objetivos de la investigación y la firma del consentimiento informado (Anexo 3).

3.6 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.

3.7 Matriz de Consistencia

ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES
<p>¿Cuáles son las características de la relación con sus padres, el aspecto económico y las nociones que sobre sexualidad tienen las gestantes adolescentes del C.S. Mallares-Sullana durante el mes de abril 2018?</p>	<p>Objetivo general:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Determinar las características de la relación con sus padres, el aspecto económico y las nociones que sobre sexualidad tienen las gestantes adolescentes del C.S. Mallares-Sullana durante el mes de abril 2018 <p>Objetivos específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar las características de la relación que con sus padres, tienen las gestantes adolescentes del C.S. Mallares-Sullana durante el mes de abril 2018. • Identificar aspectos económicos de las gestantes adolescentes del C.S. Mallares durante Mallares-Sullana durante el mes de abril 2018. • Identificar las nociones que sobre sexualidad tienen las gestantes adolescentes del C.S. Mallares Mallares-Sullana durante el mes de abril 2018. • Identificar las características sociodemográficas de las gestantes adolescentes del C.S. Mallares Mallares-Sullana durante el mes de abril 2018. • 	<p>Principales</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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. <p>Secundarias</p> <ul style="list-style-type: none"> • Características sociodemográficas

METODOLOGÍA			
TIPO, NIVEL Y DISEÑO	POBLACIÓN Y MUESTRA	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS	PLAN DE ANÁLISIS
<p>La presente investigación fue del tipo observacional, prospectiva, transversal y descriptivo. Así mismo, la presente investigación según su nivel fue cuantitativa. El diseño de investigación utilizado fue el no experimental, transversal o transeccional, descriptivo.</p>	<p>La población muestral estuvo compuesta por 40 gestantes, que fueron el total de gestantes adolescentes atendidas en el centro de salud Mallares de Sullana durante el mes abril del 2018; las mismas que además cumplieron los criterios de selección propuestos.</p>	<p>Se utilizó la técnica de la encuesta y el instrumento de recolección de datos fue 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 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.</p>

3.8 Principios éticos

Esta investigación se rigió 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 solicitó 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 el estudio.

IV. RESULTADOS

4.1 Resultados

Tabla 1. Características de la relación con sus padres de gestantes adolescentes.

Centro de Salud Mallares – Sullana, 2018.

CARACTERÍSTICAS DE LA RELACIÓN CON SUS PADRES	Nro.	%
Comunicación		
• Positiva	1	2,5%
• Negativa	39	97.5%
Valoración de la relaciones antes de su embarazo		
• Buena	22	55%
• Mala	18	45%
TOTAL	40	100%

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

En la tabla se muestra que 97,5% tuvo una comunicación negativa con sus padres, sin embargo el 55% de las gestantes embarazadas tuvo una buena relación con sus padres.

Tabla 2. Aspectos económicos de las gestantes adolescentes. Centro de Salud Mallares – Sullana, 2018.

ASPECTOS ECONÓMICOS	Nro.	%
• Favorable	18	45%
• Medianamente favorable	20	55%
• Desfavorable	2	5%
TOTAL	40	100%

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

La tabla muestra que el 55% fue medianamente favorable, mientras que el 45,0% respondieron que su economía fue favorable, en cuanto a desfavorable se obtuvo 5%.

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

NOCIONES SOBRE SEXUALIDAD	Nro.	%
Anatomía y fisiología		
• Con nociones	22	55%
• Sin nociones	18	45%
Métodos anticonceptivos		
• Con nociones	6	15%
• Sin nociones	34	85%
TOTAL	40	100%

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

En la tabla se muestra que el 55% respondió que tenía nociones de anatomía y fisiología, sin embargo en cuanto a las nociones en métodos anticonceptivos el 54% respondió sin nociones.

Tabla 4. Características sociodemográficas de las gestantes adolescentes. Centro de Salud Mallares – Sullana, 2018.

CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS	Nro.	%
Edad		
• De 11 a 14 años	27	67,5%
• De 15 a 19años	13	32,5%
Grado de instrucción		
• Analfabeta	0	00%
• Primaria	11	27,5%
• Secundaria	29	72,5%
Estado civil		
• Soltera	8	20%
• Casada	10	25%
• Conviviente	22	55%
Procedencia		
• Urbano	0	00%
• Rural	40	100%
• Urbano marginal	0	00%
Ocupación		
• Estudiante	6	15%
• Trabaja	14	35%
• Trabaja / estudia	3	7,5%
• No trabaja / no estudia	0	00%
• Ama de casa	17	42,5%
TOTAL	40	100%

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

En la tabla se muestra que la edad fluctúa en un 67,5% de 11-14 años, siendo el grado de instrucción con mayor porcentaje primaria con un 77,5%, en cuanto a estado civil el mayor porcentaje lo obtuvo conviviente con un 55%, mientras que en porcentaje se lo obtuvo rural, siendo este un 100% de las gestantes embarazadas, mientras que en educación lo obtuvo un mayor porcentaje ama de casa, con un 42,5%, siguiéndole trabaja con un 35%, y solo el 15% de ellas estudia.

4.2 Análisis de resultados

El embarazo precoz se ha convertido en un grave problema de salud pública y de la sociedad, esto debería de disminuir lo más pronto posible, ya que es un problema complejo que hoy en día ha aumentado notablemente, ya que las niñas tienen que dejar de estudiar para asumir la responsabilidad de ser madre.

En la presente investigación realizada en el centro de salud de Mallares de la provincia de Sullana, a partir de los hallazgos encontrados se ha obtenido como resultado en la tabla 1 que las adolescentes embarazadas tenían una comunicación negativa con sus padres obteniéndose un 97,5%, en cuanto a la dimensión de la valoración de la relación se obtuvo que el 55% de las adolescentes tenían una buena relación con sus padres, guardando esta, relación con la investigación de Centeno y Mendoza (15), quienes realizaron una investigación en la que se determinó 22.4% tiene una mala relación con sus padres; así mismo, con la investigación de Tume (17), en la que el 43,48% refiere que recibió recamos, reproches y enojo y nada de comunicación con sus padres.

Podemos observar que en su mayoría los padres no tienen comunicación con sus hijos por ello no hay confianza entre ellos, pero además observamos que las adolescentes refieren que tenían una buena relación con sus padres, ósea que aunque tenían buena relación con sus padres la comunicación no existía, tal como se refiere en la teoría del afecto (26), en la que habla que la adolescente que no ha experimentado con sus padres el dar y recibir de la relación de amor, o que solo ha sido objeto de interés

circunstancial por parte de éstos, por ello tiende a confundir el interés pasajero de los muchachos con amor. Además, en la teoría de la relación entre el adolescente y sus padres (25), nos habla que en la adolescencia hay un aumento del deseo y de la actividad sexual que conllevan los cambios hormonales, esto puede inclinar a los padres a mostrarse más restrictivos y controladores con respecto a las salidas y amistades del chico y, sobre todo, de la chica adolescente, al haber estas restricciones ocurre un quiebre en la confianza entre padres e hijos, disminuyendo así la comunicación, que llevará a estos a mostrarse más críticos con las normas y regulaciones familiares y a desafiar a la autoridad parental. Esto quiere decir que, al no brindarles amor por parte de los padres, se elimina la confianza haciendo que los adolescentes sean más vulnerables, y aunque tengan buena relación con los padres, puede no fluir comunicación entre ellos.

En la tabla 2 se estudió los aspectos económicos de las gestantes adolescentes la que consta de una dimensión llamada aspectos económicos en la que se obtuvo como resultado que en un 55% la economía era medianamente favorable, esto concuerda con los resultados de Quintero y Rojas (9), quienes realizaron una investigación en la que se determinó que el nivel socioeconómico de las adolescentes es relativamente bajo, siendo en mayor medida el (58%), igualmente González, Molina, Montero y Martínez (5), obtuvieron como resultado que las adolescentes se encontraba en un nivel económico medio siendo este un 61,2%; esto se asemeja a los resultados encontrados en la presente investigación.

Podemos observar que la situación económica varía notablemente en las adolescentes embarazadas, todo esto se puede retribuir a la teoría llamada maternidad adolescente (23), en la que habla en que hay mucha relación entre maternidad temprana y pobreza, ya que, de un lado, se ha considerado que un hijo coarta las trayectorias educativas de las jóvenes y promueve su inserción en trabajos poco remunerados, generando una situación de desventaja social para ellas y sus hijos. Por el otro, se ha sugerido que la maternidad adolescente incentiva la reproducción intergeneracional de la pobreza, promueve uniones inestables y estimula patrones reproductivos tempranos en sus hijos, lo que al largo plazo acrecienta la vulnerabilidad de madres e hijos.

En la tabla número 3 se estudió Nociones sobre sexualidad que tienen las gestantes adolescentes, esta consta de dos dimensiones, en cuanto a métodos anticonceptivos se obtuvo como resultado que el 85% de las gestantes adolescentes no tenía nociones, este resultado es contradictorio a la investigación de Manchay (19), en la que se obtuvo que 38 % de las adolescentes presenta conocimientos deficientes acerca de los métodos anticonceptivos siendo esta en el porcentaje mínimo, de la misma manera nos muestra en la investigación de Osorio (14), en la que se determinó que las adolescentes si conocían acerca de los métodos anticonceptivos en un 82%, con respecto a la dimensión anatomía y fisiología se obtuvo que el 55% de las adolescentes tenía nociones, similar a la investigación de Chamba (11), en la que se encontró que la mayoría 78% desconoce acerca del ciclo menstrual; 92% desconoce acerca del ciclo de respuesta sexual humana y 84% tiene desconocimiento de la anatomía de sus genitales.

Podemos observar que las adolescentes embarazadas no tenían nociones acerca de los métodos anticonceptivos, además tampoco tenían nociones acerca de la anatomía y fisiología, Todo esto se puede retribuir a la teoría psicoanalítica (24), en la que nos habla que el inicio temprano de actividad sexual es un predictor importante de la frecuencia de actividad sexual, como también nos habla que los adolescentes que comienzan a tener citas más temprano tienen más citas lo cual está asociado positivamente con la experiencia sexual, el número de parejas sexuales y el nivel de la actividad sexual. Además en la teoría del erotismo genital del adolescente (22), nos habla que en la adolescencia se aviva el erotismo sexual esto muestra la finalización de la latencia, que desafía al adolescente a buscar nuevas experiencias, las que busca en los de su entorno, con los que experimenta la sexualidad, esta búsqueda del placer puede producir un embarazo adolescente, sin importarle el conocer el uso de los métodos anticonceptivos y las consecuencias de no usarlo, por ello se ha encontrado una relación negativa entre inicio temprano de actividad sexual y uso de anticonceptivos.

En la tabla 4 se estudió las Características sociodemográficas de las gestantes adolescentes en la que consta de cinco dimensiones, en relación a la dimensión de la edad se obtuvo como resultado el 67,5%, de las adolescentes embarazadas tenían entre 11-14, comparando con los resultados de González y Martínez (5), en su estudio, dio como resultado que el 24,1% de las gestantes embarazadas había iniciado actividad sexual antes de los 15 años, siendo ambos resultados contradictorios, esto es contradictorio con la investigación de Osorio (14), dentro de la edad se encontró que la

edad ente los 14 - 16 años 40%, siendo este un porcentaje mayor que las dos investigaciones anteriores.

Podemos observar que la edad de las adolescentes embarazadas es muy temprana siendo esta entre 14-16 años este resultado puede retribuirse a la teoría actividad sexual (27), en la que habla que los adolescentes que comienzan a tener citas más temprano tienen más citas lo cual está asociado positivamente con la experiencia sexual, el número de parejas sexuales y el nivel de la actividad sexual, esto también puede deberse al conflicto que tiene la adolescente con su familia ya que si el desarrollo emocional infantil fue pleno en dificultades la niña se siente rechazada y no querida; por ello, se espera una adolescencia desequilibrada. Apareciendo así la ansiedad, soledad, hostilidad y frustración, por estas pueden incrementar las urgencias sexuales ya poderosas de por sí.

En cuanto a la dimensión llamada grado de instrucción se obtuvo un mayor porcentaje en secundaria con un 72,5%, esto es caso contrario a la investigación de Sánchez, Mendoza, Grisales, Ceballos, Bustamante y Castañeda (4), quienes mostraron en sus resultados en cuanto el grado de instrucción fue en un 10,6% secundaria, con respecto a la dimensión llamada estado civil se obtuvo un mayor porcentaje para convivientes obteniéndose el 55%, comparándolo estas dos dimensiones con el estudio de Contreras, Mori, Hinostroza, Yancachajlla, Lam y Chacón (12), en el que hay mucha similitud ya que se determinó que Según lo reportado en el estado civil el 47,9% de las madres

adolescentes era conviviente, resultando similar a la presente investigación, además en cuanto a grado de instrucción en el 67,8% fue secundaria incompleta.

En cuanto a la dimensión llamada procedencia se obtuvo un mayor porcentaje en rural, obteniéndose así un 100%, según Villón, Loyola, Rosas, Vera y Tejada (13), realizaron un estudio en el que resulto que el 65% de las adolescentes embarazadas provenía de zonas rurales, siendo estas investigaciones similares, ya que en ambas se obtuvo el mayor porcentaje, según la dimensión ocupación se obtuvo un mayor porcentaje en ama de casa, siendo así un 42,5%, comparándola con la investigación de Hernández, Valdés, Moreno y Pérez (6), se concluyó que la mayoría de las adolescentes eran amas de casa obteniéndose así un 41,7 %, siendo estas dos investigaciones similares.

Todo esto se retribuye a la teoría llamada evolución de la fecundidad en las adolescentes (28), la cual nos habla que la etapa de la adolescencia se caracteriza por ser un periodo muy importante de la vida, en la que la educación tuviese uno de los roles principales que le corresponda desempeñar, encontramos una mayor ausencia de las escolares entre las adolescentes madres que entre las adolescentes que no son madres, esto se debe a que las madres adolescentes tienen diferentes roles que desempeñar como es cuidar al bebe y las diferentes actividades que una madre realiza incluyendo economía para sustentar su hogar, esto ocurre en los diferentes estratos sociales ya sea en el área urbana como en la zona rural, un punto muy importante que se debe tomar en cuenta es el nivel

de riesgo al que se expone una adolescente al quedar embarazada, ya que al ser casi una niña su organismo no ha madurado lo suficiente, este riesgo es visto según la edad en la que el adolescente inicia las relaciones sexuales, cuanto menos edad tenga el riesgo es mayor y además la continuidad con la que realiza la actividad sexual, así como el comienzo de vida conyugal, puede ser por el matrimonio o por la convivencia.

V. CONCLUSIONES

Los resultados nos permitieron concluir en relación con el objetivo de determinar las características de la relación con sus padres, aspecto económico y nociones de sexualidad en gestantes adolescentes del C.S Mallares-Sullana durante el mes de abril 2018, de la siguiente manera:

- ✓ La relación con sus padres se caracterizó por que su comunicación fue en un 97.5% negativa y un 55% buena en cuanto a la valoración de ésta antes de su embarazo.
- ✓ El aspecto económico de la gestante adolescente fue medianamente favorable en un 55%.
- ✓ El 45% y 85% expreso que no tienen nociones sobre sexualidad y métodos anticonceptivos, respectivamente.
- ✓ Se caracterizaron porque el 67,5% tuvo entre 11 a 14 años, el 72,5% tenía grado de instrucción secundaria, el 55% eran convivientes, el 100% procedían de la zona rural; el 42,5% tenía como ocupación amas de casa y solo 15% de ellas estudiaban.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización mundial de la salud (OMS), Salud de la madre, el recién nacido, del niño y del adolescente, 2018. (citado el 07 de Mayo de 2018). Disponible en: http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/
2. Villalobos A, Campero L, Suárez L, Atienzo E, Estrada F, Vara E. Embarazo adolescente y rezago educativo: análisis de una encuesta nacional en México. Salud pública Méx. 2015 Abr [citado 2018 Mayo 02]. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342015000200008&lng=es.
3. Carranza C. incidencia de embarazos en adolescentes del colegio nacional mixto “Dr. José María Velasco Ibarra” del cantón el guabo en el último semestre del 2013. Ecuador. 2014. (citado el 07 de mayo del 2018). Disponible en: <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/755/7/CD00137-TESIS.pdf>
4. Sánchez Y, Mendoza L, Grisales M, Ceballos L, Bustamente J, Castañeda E. Características poblacionales y factores asociados a embarazo en mujeres adolescentes de Tuluá, Colombia. Rev. Chile. obstet. ginecol. [Internet]. 2013 [citado 2018 Ene 11]; 78(4): 269-281. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262013000400005&lng=es
5. González A, Molina G, Montero V, Martínez V. Factores asociados al inicio sexual en adolescentes de ambos sexos de nivel socioeconómico medio-bajo de

- la región metropolitana. Rev. Chile. obstet. ginecol. [Internet]. 2013 [citado 2018 Ene 11]; 78(1): 4-13. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262013000100002&lng=es
6. Hernández J, Valdés M, Moreno Y, Pérez M. Factores influyentes en la primiparidad precoz en Santa Cruz del Norte durante 10 años. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2014 Marzo [citado 2018 Ene 11] ; 30(1): 36-47. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252014000100004&lng=es.
 7. Yago T, Tomás C. Variables sociodemográficas relacionadas con embarazos no planificados en jóvenes de 13 a 24 años, España. Rev. España. Salud Pública [Internet]. 2014 Jun [citado 2018 Ene 11]; 88(3): 395-406. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272014000300009&lng=es
 8. Della M, Uso de métodos anticonceptivos en relación con la información sexual en una muestra de adolescentes embarazadas. Argentina 2014 Jul [citado 2018 Ene 10]. Disponible en: [file:///C:/Users/IDEAPAD110-CEL/Downloads/818-3722-1-PB%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/IDEAPAD110-CEL/Downloads/818-3722-1-PB%20(1).pdf)
 9. Quintero A. Rojas H. El embarazo a temprana edad, un análisis desde la perspectiva de madres adolescentes. Revista Virtual Universidad Católica del Norte. Colombia 2015. (citado mar 10 2018). Disponible en: <http://revistavirtual.ucn.edu.co/index.php/RevistaUCN/article/view/626/1161>

10. León M, Escala Z, Fernández R. Los Derechos Y La Salud Sexual Y Reproductiva En Venezuela. 2015. (citado 2018 ene 11). disponible en: <https://avesawordpress.files.wordpress.com/2015/11/dssr-en-venezuela--2-embarazo-adolescente.pdf>
11. Chamba A. “conocimientos y prácticas sobre sexualidad para prevenir el embarazo en adolescentes del colegio “Fernando Suarez Palacio” del barrio carigan”. Tesis para optar el título. Ecuador en el año 2015. (Citado el 21 de May. de 18). Disponible en: <http://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/11598/1/Tesis%20Alexandra%20Chamba.pdf>
12. Contreras H, Mori E, Hinostroza W, Yancachajlla M, Figueroa N, Chacón H. Características De La Violencia Durante El Embarazo En Adolescentes De Lima, Perú. Rev. perú. med. exp. salud pública [Internet]. 2013 Jul [citado 2018 Ene 10]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342013000300002&lng=es.
13. Villón, J., Loyola, E., Rosas, E., Vera, G, Tejada, R. Embarazo En Adolescentes. Estudio En Acobamba - Huancavelica. Revista Peruana De Ginecología Y Obstetricia, 45(2), 116-119. 2015 (internet), citado 11 ene2018 disponible en: <http://spog.org.pe/web/revista/index.php/RPGO/article/view/1376>
14. Osorio R. Factores que se asocian al embarazo en adolescentes atendidas en el Hospital de apoyo María Auxiliadora, 2013. Tesis para optar el título. Lima-

Perú. Universidad Nacional Mayor De San Marcos “facultad de medicina humana”. 2013. (Citado 15 de marzo). Disponible en: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/3570/Osorio_ar.pdf;jsessionid=F98C793DB3EB40211F6A7477C119A7F0?sequence=1

15. Centeno T, Mendoza A, factores que influyen en el embarazo en adolescentes del centro de salud Chucuito Año 2016. Tesis para optar título. Juliaca – Perú. Universidad andina "Néstor Cáceres Velásquez" facultad de ciencias de la salud. 2016. (Citado 14 marzo 2018). Disponible en: http://repositorio.uancv.edu.pe/bitstream/handle/UANCV/701/Centeno_Teves_Marisol_Mendoza_Alberto_Sheila.pdf?sequence=1&isAllowed=y
16. **Alberca M.** factores que predisponen el embarazo precoz y percepción de las adolescentes embarazadas sobre la atención brindada por el profesional de salud en el control prenatal del establecimiento de salud I-1 Chapaira Castilla- Piura 2013. Fecha de acceso: 11 ene 2018. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/749/ADOLESCENTES_EMBARAZADAS_ALBERCA_MERINO_MARY_LIZBET.pdf?sequence=1&isAllowed=y
17. Tume Y, factores que predisponen el embarazo precoz y percepción de las adolescentes embarazadas sobre la atención brindada por el profesional de salud en el control prenatal del establecimiento de salud I-3 La Huaca Paita - Piura 2013. (Tesis Para Optar El Título Profesional De Licenciada En Obstetricia). Universidad católica los Ángeles de Chimbote. 2015 (Citado el 13 de enero del

2018).. Disponible en:

<http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000038993>

18. Ibañez k, conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes del quinto año de secundaria de la institución educativa pública Divino Jesús- Los Médanos – Castilla Piura 2012. Fecha De Acceso 10 Feb 2018 (Internet) Disponible En: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/760/ACTITUDES_ADOLESCENCIA_IBAÑEZ_AGURTO_KERYM_AMALY.pdf?sequence=
19. **Manchay J.** “conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la institución educativa san pedro”. Piura año 2016. (citado el 21 de Mayo de 2018) disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2363/ADOLESCENTES_METODOS_ANTICONCEPTIVOS_MANCHAY_SILVA_JIOVANN_A_DANITZA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
20. Valdiviezo M. Conocimientos y actitudes sexuales de los adolescentes del centro poblado el Cucho, En El Distrito Bellavista, Sullana. In Crescendo Ciencias De La Salud, feb. 2016. Fecha de acceso: 11 ene. 2018 Disponible en: <http://revistas.uladech.edu.pe/index.php/increscendo-salud/article/view/972>
21. Martell N, Ibarra M, Contreras G, Camacho E. La sexualidad en adolescentes desde la teoría de las representaciones sociales. Maestría en ociología de la salud. Universidad autónoma del México. México. 2018. (citado el 07 de Mayo de 2018). Disponible en: <file:///C:/Users/IDEAPAD110-CEL/Downloads/2928-13707-1-PB.pdf>

22. Vega V, Masa J, Roitman D, Sanchez M. Identidad De Género, Construcción Subjetiva De La Adolescencia. Buenos Aires. (2015). citado 11 ene 2018. Disponible en: <http://www.bibliopsi.org/docs/carreras/obligatorias/CFG/adolescencia/barri%20nuevo/Identidad%20de%20Genero,%20construccion%20subjetiva%20de%20la%20adolescencia..pdf>
23. Llanes N. Acercamientos teóricos a la maternidad adolescente como experiencia subjetiva. Sociológica. México. 2012. Citado el 17 de marzo de 2018, disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0187-01732012000300007
24. Torres A., Domínguez S, Rodríguez S. psiquiatría infantil y psicoanálisis. Revista uruguaya de Psicoanálisis. Uruguay. 2012. Citado el 17 de marzo. Disponible en: <http://www.apuruguay.org/apurevista/2010/16887247201211410.pdf>
25. Chiclana C, Gimeno E. bienestar en pacientes adolescentes. Biblioteca virtual. Madrid. 2017. Disponible en: <https://books.google.com.pe/books?id=0PYnDwAAQBAJ&pg=PT49&dq=La+relaci%C3%B3n+entre+el+adolescente+y+sus+padres+2016&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwjs0rixvfaAhXGzIMKHVZrAgQQ6AEIJjAA#v=onepage&q=La%20relaci%C3%B3n%20entre%20el%20adolescente%20y%20sus%20padres%202016&f=false>
26. Yubero S, Larrañaga E, Navarro R. M. La violencia en las relaciones humanas contextos y entornos protectores del menor. España. Universidad de castilla-La

Mancha 2016. Disponible en:

<https://books.google.com.pe/books?id=WGYvDQAAQBAJ&pg=PA100&dq=afecto+entre+el+padre+y+los+adolescentes+2016&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwjTmK2dzvfaAhWCyVMKHdgCBdcQ6AEIJjAA#v=onepage&q=afecto%20entre%20el%20padre%20y%20los%20adolescentes%202016&f=false>

27. Holguín Y, Mendoza L, Esquivel C, Sánchez R, Daraviña A, Acuña M. Factores asociados al inicio de la actividad sexual en adolescentes de Tuluá, Colombia. Rev. chil. obstet. ginecol. Colombia. 2013 [citado 2018 Mayo 21]; 78(3): 209-219. Disponible en:

<https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S071775262013000300007&script=sciarttext>

28. Instituto nacional de estadística e informática. Las adolescentes y su comportamiento reproductivo 2013. Lima. Enero 2015. (Citado el 21 de Mayo de 2018). Disponible en:

https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitaes/Est/Lib1199/libro.pdf

29. Missias R, Ribeiro S, Brito J, Camargo L; Silva R.. Adolescencia Y Sexualidad: Una Reflexión Con Enfoque Bioético. Brasil. Julio- septiembre 2013 Citado en 2018 Disponible en:

http://www.adolescenciaesaude.com/detalhe_artigo.asp?id=381&idioma=Espanhol

30. Mendoza W, Subiría G. El embarazo adolescente en el Perú: situación actual e implicancias para las políticas públicas. Rev. Perú. med. exp. salud pública. Perú 2013 Jul [citado 2018 Ene 20]; 30(3): 471-479. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342013000300017&lng=es.
31. Izquierdo A. Salud sexual y reproductiva. Rev Cubana Enfermer. Cuba. 2013 Mar [citado 2018 Mayo 03]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192013000100001
32. Thibodeau G, Patton K, Anatomía y Fisiología, sexta edición libro. España. 2009 (citado 04 mayo del 2018). Disponible en: <https://books.google.com.pe/books?id=twQJHJf4V7wC&printsec=frontcover&dq=Anatom%C3%ADa+y+fisiolog%C3%ADa+concepto&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwj46qLD8ezaAhWxzlkKHcaoCJUQ6AEIJjAA#v=onepage&q&f=false>
33. Domínguez J. Manual de metodología de la investigación científica. Primera edición. Perú. Editorial Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. 2015. p. 51-54:
34. Hernández R, Fernández C, Baptista M. Metodología de la investigación. Quinta edición. México. Editorial Mc. Graw Hill. 2014.
35. Real Academia de la Lengua (2014) (disponible en internet). Diccionario de la lengua española. 23ª Edición Disponible en: <http://dle.rae.es/?id=A58xn3c>.

36. MINSA- Perú (página en internet). Lima. Octubre 2017. 1ª edición. Citado el 08 de Mayo de 2018. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>
37. Real Academia de la Lengua (2014). Diccionario de la lengua española. 23ª Edición (citado el 04 de mayo de 2018) Disponible en: <http://dle.rae.es/?id=EN8xffh>
38. Real Academia de la Lengua (2014). Diccionario de la lengua española. 23ª Edición (citado el 04 de mayo de 2018) Disponible en: <http://dle.rae.es/?id=Lntig8K>
39. Real Academia de la Lengua (2014). Diccionario de la lengua española. 23ª Edición (citado el 04 de mayo de 2018) Disponible en: <http://dle.rae.es/?id=GjqhajH>
40. Real Academia de la Lengua (2014). Diccionario de la lengua española. 23ª Edición (citado el 04 de mayo de 2018) Disponible en: <http://dle.rae.es/?id=UEfuBID>
41. Real Academia de la Lengua (2014). Diccionario de la lengua española. 23ª Edición (citado el 04 de mayo de 2018) Disponible en: <http://dle.rae.es/?id=Qu0oRKT>.
42. García-Shimizu 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

ANEXO



ANEXO 1



CARACTERÍSTICAS DE LA RELACIÓN CON SUS PADRES, ASPECTO ECONÓMICO Y NOCIONES SOBRE SEXUALIDAD EN GESTANTES ADOLESCENTES DEL C.S MALLARES-SULLANA DURANTE EL MES DE ABRIL 2018.

Instrumentos de recolección de información

INSTRUCCIONES:

Estimada gestante soy Ruth Katherin Peña Rogel egresada 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

GRADO DE INSTRUCCIÓN	<input type="radio"/> Analfabeta <input type="radio"/> Primaria <input type="radio"/> Secundaria
-----------------------------	--

ESTADO CIVIL	<input type="radio"/> Soltera <input type="radio"/> Casada <input type="radio"/> Conviviente
PROCEDENCIA	<input type="radio"/> Urbano <input type="radio"/> Rural <input type="radio"/> Urbano marginal
OCUPACIÓN	<input type="radio"/> Estudiante <input type="radio"/> Trabaja <input type="radio"/> Trabaja/estudia <input type="radio"/> No trabaja / no estudia <input type="radio"/> Ama de casa

CARACTERÍSTICAS DE LA RELACIÓN CON SUS PADRES

A. COMUNICACIÓN		
Dialogo	SI	NO
1. Dialogaba con su madre acerca de temas de sexualidad antes de su embarazo		
2. Dialogaba con su padre acerca de temas de sexualidad antes de su embarazo		
3. Dialogaba con su apoderado acerca de temas de sexualidad antes de su embarazo		
4. Tenía confianza con su madre para tratar dudas acerca de la sexualidad antes de su embarazo		
5. Tenía confianza con su padre para tratar dudas acerca de la sexualidad antes de su embarazo		
6. Tenía confianza con su apoderado o familiar cercano para tratar dudas acerca de la sexualidad antes de su embarazo		
7. Considera que la relación con su madre ha mejorado después de su embarazo		
8. Considera que la relación con su padre ha mejorado después de su embarazo		
9. Considera que la relación con su apoderado ha mejorado después de su embarazo		
Afecto		
10. Su padre era afectuoso antes de su embarazo		
11. Su madre era afectuosa antes de su embarazo		
12. Su apoderado era afectuoso antes de su embarazo		
Comprensión		
13. Su padre era comprensivo antes de su embarazo		
14. Su madre era comprensiva antes de su embarazo		
15. Su apoderado era comprensivo antes de su embarazo		

B VALORACIÓN DE LA RELACIÓN CON PADRES		
<ul style="list-style-type: none"> • 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 		
ASPECTO ECONÓMICO		
<ul style="list-style-type: none"> • 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 		
NOCIONES SOBRE SEXUALIDAD		
A. ANATOMÍA Y FISIOLÓGÍA		
<ul style="list-style-type: none"> • Conocía los genitales del varón a n t e s 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. METODOS ANTICONCEPTIVOS		
<ul style="list-style-type: none"> • 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 MALLARES- 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 elemento	Varianza de la escala si se elimina el elemento	Correlación elemento-total 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 genitales 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
nece cupadres	10,16	8,386	,092	.	,751
neccub pareja	10,14	8,619	-,102	.	,757

ANEXO 3
CONSENTIMIENTO INFORMADO.

Se me ha solicitado la cooperación para participar en un estudio de investigación características de la relación con padres, aspectos económicos y nociones de sexualidad en gestantes adolescentes del C.S Mallares-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