



UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



TESIS

**FACTORES CONDICIONANTES DE LA ACTITUD HACIA LA
MATERNIDAD EN ADOLESCENTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE
SALUD CONO SUR DE JULIACA 2015**

PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE OBSTETRIZ

AUTORES:

- BACHILLER CHAVEZ APAZA YENY YANET
- BACHILLER VARGAS SOSA JESSICA LISBETH

JULIACA - PERÚ

2015



UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

TESIS

FACTORES CONDICIONANTES DE LA ACTITUD HACIA LA
MATERNIDAD EN ADOLESCENTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE
SALUD CONO SUR DE JULIACA 2015

AUTORAS : CHAVEZ APAZA YENY YANET

VARGAS SOSA JESSICA

LISBETH

APROBADO POR:

PRESIDENTE DEL JURADO:

Mgtr. Percy Cárdenas Cornelio

PRIMER MIEMBRO DEL JURADO:

Dra. Sandra Fernández Macedo

SEGUNDO MIEMBRO DEL JURADO:

Dra. Haydee Quispe Quispe

DIRECTOR DE TESIS:

M.Sc. María Amparo Chambi
Catacora



ÍNDICE

CAPÍTULO I.....	7
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	7
A. Enunciado del problema.....	10
B. Delimitación de la investigación.	11
D. Limitaciones.	13
E. Objetivos de la investigación.....	14
CAPÍTULO II.....	15
MARCO TEORICO.....	15
A. Bases teóricas de la investigación.....	15
B. Antecedentes a la investigación.....	47
CAPÍTULO III.....	55
HIPOTESIS Y VARIABLES.....	56
A. Hipótesis general y específica:.....	56
B. Operacionalización de las variables.....	58
CAPÍTULO IV.....	60
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN.....	60
A. Tipo de investigación.....	60
B. Población y muestra.....	61
C. Criterios de inclusión y exclusión.....	61
D. Material y métodos:.....	62
E. Técnicas aplicadas en la recolección de la información:.....	62
CAPÍTULO V.....	64
RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	64



A. Resultados y discusión.....	64
B. Conclusiones.....	104
C. Recomendaciones	106
D. Adendas.....	108
E. Referencias bibliográficas.....	110





DEDICATORIA

Dedicamos esta tesis a nuestros padres quienes nos apoyaron todo el tiempo, a nuestros docentes del curso de investigación, a ellos que continuaron depositando su esperanza en nosotras, a los jurados quienes estudiaron nuestra tesis y la aprobaron; a las pacientes gestantes del Centro de Salud Cono Sur, para ellas es esta dedicatoria de tesis, pues es a ellas a quienes se les debe por su apoyo con la investigación.



RESUMEN

Objetivos: Analizar los factores condicionantes de la actitud hacia la maternidad en adolescentes gestantes atendidas en el Centro De Salud De Cono Sur Juliaca, 2015. **Material y métodos:** Se realizó una investigación de tipo transversal cuantitativa y correlacionar. **Técnica:** Encuesta. **Instrumento:** Cuestionario dirigido y Test de Likert **Población.** Está representado por todas las gestantes que durante el tiempo de estudio acudieron a su atención al Centro De Salud Cono Sur de Juliaca 2015. Cifra representada por 41 casos. **Muestra.** Se tomó una muestra censal es decir del 100% de casos encontrados, en 2l Centro De Salud Cono Sur Juliaca ,2015. Cifra representada por 41 casos. **Resultados:** En cuanto a la actitud de la adolescente ante el embarazo: Del 100% de adolescentes encuestadas el 44% muestra una actitud de aceptación y el 56% de rechazo. Relacionar los factores condicionantes como factor personal: En cuanto a la variable edad: Del 100% de adolescentes encuestadas no se encontró gestantes adolescentes entre las edades de 10 a 11 años y 12 a 13 años, el 7% de 14 a 15 años, el 34% de 16 a 17 años, el 59% de 18 a 19 años. En cuanto a la variable dependencia económica: Del 100% de adolescentes encuestadas 39% dependen económicamente de la pareja ,27% de padres y el 34% trabaja. En cuanto al variable estado civil: Del 100% de adolescentes encuestadas, 29% tienen el estado civil de solteras ,66% conviven 2% casadas, 0% divorciada y el 2% viuda. Las cuales tienen correlación positiva con la actitud de rechazo hacia la maternidad. Relacionar los factores condicionantes como factor sociocultural. En cuanto al variable grado de instrucción: Del 100% de adolescentes encuestadas 0% sin instrucción, 0% primaria incompleta, 2% primaria completa, 34% secundaria incompleta, 54% secundaria completa y 10% superior. En cuanto a la variable ocupación: Del 100% de adolescentes encuestadas el 10% son estudiantes, el 32% comerciantes, el 59% ama de casa. En cuanto a la variable área de residencia: Del 100% de adolescentes encuestadas no se encontró ninguna adolescente gestante en la zona rural, el 2% zona periurbana y el 98% zona urbana. En cuanto a la variable de con quien vive: Del 100% de adolescentes encuestadas el 5% de gestantes adolescentes viven solas, el 56% esposo/conviviente, el 29% padres y el 10% tíos. Las cuales tienen correlación positiva con la actitud de rechazo hacia la maternidad. Relacionar los factores condicionantes como factor obstétrico: En cuanto a la variable de la edad gestacional: Del 100% de adolescentes encuestadas el 39% de gestantes adolescentes se encuentran en el I Trimestre, el 37% II Trimestre y el 24% III Trimestre. En cuanto a la variable de molestias del embarazo: Del 100% de adolescentes encuestadas el 22% de gestantes adolescentes su molestia es náuseas y vómitos, el 17% estrías, el 17% cloasma gravídico, el 15% tendencia al sueño y fatiga, el 17% cefaleas, el 5% poliuria y el 7% no tuvieron ninguna molestia en su embarazo. Las cuales tienen correlación positiva con la actitud de rechazo hacia la maternidad. **Conclusión:** Se encontró con mayor porcentaje la actitud de rechazo hacia la maternidad en un 56% en adolescentes atendidas en el Centro de Cono Sur de Juliaca 2015, siendo los más frecuentes los factores personales, socioculturales Y obstétricos con lo que queda demostrada la hipótesis planteada.

Palabras clave: Actitud adolescentes maternidad.



CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

A. Introducción:

Nos interesa señalar las actitudes de las adolescentes embarazadas hacia la maternidad, básicamente porque el problema que se presenta para las embarazadas adolescentes es que están transitando por el difícil camino de transformarse en una mujer adulta, a la crisis de la adolescencia desencadenada por los cambios biológicos, psicológicos, sociales e interpersonales, se le suma la crisis del embarazo que es una crisis secundaria provocada por la presencia de una vida en el vientre, que compromete a estas jóvenes con una responsabilidad y madurez que no han desarrollado totalmente.

El presente estudio tuvo como finalidad determinar la actitud de la adolescente gestante hacia la maternidad, haciendo énfasis en las condicionantes que favorecen su actitud en adolescentes atendidas en el Centro de Salud Cono Sur de Juliaca 2015.

El problema planteado es ¿Cuáles son los factores condicionantes de la actitud hacia la maternidad en adolescentes atendidas en el Centro de Salud Cono Sur de Juliaca 2015?

Hipótesis: Los factores condicionantes de la actitud de rechazo hacia la maternidad en adolescentes gestantes atendidas en el Centro de Salud



Cono Sur de Juliaca 2015 son: factores personales, socioculturales y obstétricos.

Objetivos: Analizar los factores condicionantes de la actitud hacia la maternidad en adolescentes atendidas en el Centro de Salud Cono Sur de Juliaca 2015.

Material y métodos: Se realizó una investigación de tipo transversal cuantitativa y correlacional.

Resultados: En cuanto a la actitud de la adolescente ante el embarazo: Del 100% de adolescentes encuestadas el 44% muestra una actitud de aceptación y el 56% de rechazo.

Relacionar los factores condicionantes como factor personal: En cuanto a la variable edad: Del 100% de adolescentes encuestadas no se encontró gestantes adolescentes entre las edades de 10 a 11 años y 12 a 13 años, el 7% de 14 a 15 años, el 34% de 16 a 17 años, el 59% de 18 a 19 años. En cuanto a la variable dependencia económica: Del 100% de adolescentes encuestadas 39% dependen económicamente de la pareja, 27% de padres y el 34% trabaja. En cuanto al variable estado civil: Del 100% de adolescentes encuestadas, 29% tienen el estado civil de solteras ,66% conviven, 2% casadas, 0% divorciada y el 2% viuda. Las cuales tienen correlación positiva con la actitud de rechazo hacia la maternidad.



Relacionar los factores condicionantes como factor sociocultural. En cuanto al variable grado de instrucción: Del 100% de adolescentes encuestadas. No se encontró casos en estudio de sin instrucción y primaria incompleta, 2% primaria completa, 34% secundaria incompleta, 54% secundaria completa y 10% superior. En cuanto a la variable ocupación: Del 100% de adolescentes encuestadas el 10% son estudiantes, el 32% comerciantes, el 59% ama de casa. En cuanto a la variable área de residencia: Del 100% de adolescentes encuestadas no se encontró ninguna adolescente gestante en la zona rural, el 2% zona periurbana y el 98% zona urbana. En cuanto a la variable de con quien vive: Del 100% de adolescentes encuestadas el 5% de gestantes adolescentes viven solas, el 56% esposo/conviviente, el 29% padres y el 10% tíos. Las cuales tienen correlación positiva con la actitud de rechazo hacia la maternidad.

Relacionar los factores condicionantes como factor obstétrico: En cuanto a la variable de la edad gestacional: Del 100% de adolescentes encuestadas el 39% de gestantes adolescentes se encuentran en el I Trimestre, el 37% II Trimestre y el 24% III Trimestre. En cuanto a la variable de molestias del embarazo: Del 100% de adolescentes encuestadas el 22% de gestantes adolescentes su molestia es náuseas y vómitos, el 17% estrías, el 17% cloasma gravídico, el 15% tendencia al sueño y fatiga, el 17% cefaleas, el 5% poliuria y el 7% no tuvieron ninguna



molestia en su embarazo. Las cuales tienen correlación positiva con la actitud de rechazo hacia la maternidad.

B. Enunciado del problema.

Los modos de afrontamiento hacia la maternidad de la vida cotidiana adquieren particular relevancia en la adolescencia, por ser una etapa en la que se producen sustanciales transformaciones en la personalidad: La definición de la identidad, la elección de pareja, de profesión o de trabajo, cambios que exigen a los jóvenes la puesta en marcha de variados recursos.

Cuando los adolescentes son incapaces de afrontar sus problemas eficazmente, su conducta puede tener efectos negativos o solos en sus propias vidas sino también en la de sus familias y en el funcionamiento general de la sociedad.

En este estudio nos interesa señalar las actitudes de las adolescentes embarazadas hacia la maternidad, básicamente por que el problema que se presenta para las embarazadas adolescentes es que estén transitando por el difícil camino de transformarse en una mujer adulta, y a la crisis de la adolescencia, desencadenada por los cambios biológicos, psicológicos, sociales e interpersonales, se le suma la crisis del embarazo que es una crisis secundaria provocada por la presencia de una vida en el vientre, que compromete a estas jóvenes con una responsabilidad y madurez que no han desarrollado totalmente.



Partiendo de esta realidad nos planteamos dar respuestas a la interrogante:

- Problema general.

PG: ¿Cuáles son los factores condicionantes de la actitud hacia la maternidad en adolescentes atendidas en el Centro de Salud Cono Sur de Juliaca 2015?

- Problemas específicos:

PE 1. ¿Cuál es la actitud hacia la maternidad en adolescentes atendidas en el Centro de Salud Cono Sur de Juliaca 2015?

PE 2. ¿Cuáles son los factores personales condicionantes de la actitud hacia la maternidad en adolescentes atendidas en el Centro de Salud Cono Sur?

PE 3. ¿Qué factores socioculturales son condicionantes de la actitud hacia la maternidad en adolescentes atendidas en el Centro de Salud Cono Sur?

OE 4. ¿Qué factores obstétricos son condicionantes de la actitud hacia la maternidad en adolescentes atendidas en el Centro de Salud Cono Sur?

C. Delimitación de la investigación.

El presente trabajo de investigación se desarrolló en adolescentes que acuden a su control pre-natal del Centro de Salud Cono Sur de la ciudad



de Juliaca Provincia De San Román y Departamento de Puno, siendo el tiempo de investigación en el año 2015.

D. Justificación de la investigación.

En muchos países, los factores condicionantes de las actitudes negativas en adolescentes frente a la maternidad llegan a representar del 20 al 25% de problema de salud en la población. (1)

La Dirección Nacional de Salud de Cusco, en su informe a través de su etapa de vida adolescentes (2011), indica que, la población adolescente a la fecha es de 148,900, que representa a un 11,68% de la población total. (2)

La necesidad de explicar la actitud de la adolescente hacia la maternidad y los factores condicionantes, ya que mediante su análisis se podrán establecer los lineamientos a seguir en beneficio de la salud de las adolescentes.

Desde el punto de vista teórico, esta investigación genera reflexión y discusión tanto sobre el conocimiento existente del área investigada, como de las ciencias de la salud, ya que de alguna manera u otra, se confrontan diversas actitudes ante la maternidad lo cual necesariamente con lleva hacer epistemología del conocimiento existente.



Por otra parte, profesionalmente pondrá en manifiesto los conocimientos adquiridos durante la carrera y permitirá sentar las bases para otros estudios que surjan partiendo de la problemática aquí especificada.

El estudio permitirá enriquecer los conocimientos relacionados con la actitud de las gestantes adolescentes hacia la maternidad, validar una herramienta de trabajo que es de utilidad para identificar los diferentes tipos de actitud hacia la maternidad.

Demuestra la importancia de la presencia de las obstetras en la consulta de adolescentes embarazadas y el aporte que se le da, en el beneficio de la población objeto de estudio.

E. Limitaciones.

En la presente investigación se tuvo algunos problemas como:

- Inasistencia de controles prenatales de las pacientes adolescentes.
- No conseguir datos reales por vuestras pacientes.
- Los resultados fueron de carácter local ya que no se puede generalizar los resultados a nivel nacional por tratarse de una muestra local.



E. Objetivos de la investigación.

Objetivo general:

OG: Analizar los factores condicionantes de la actitud hacia la maternidad en adolescentes atendidas en el Centro de Salud de Cono Sur de Juliaca 2015.

Objetivos específicos:

OE1. Conocer la actitud hacia la maternidad en adolescentes atendidas en el Centro de Salud Cono Sur de Juliaca 2015.

OE 2. Relacionar los factores condicionantes personales (edad, dependencia económica y estado civil) con la actitud hacia la maternidad en adolescentes.

OE 3. Relacionar los factores condicionantes socioculturales (grado de instrucción, ocupación, área de residencia y con quien vive) con la actitud hacia la maternidad en adolescentes.

OE 4. Vincular los factores condicionantes obstétricos (edad gestacional y molestias del embarazo) con la actitud hacia la maternidad en adolescentes.



CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

A. Bases teóricas de la investigación.

1.-Maternidad:

1.1 Definición.

La maternidad comienza desde el momento de la concepción, los estadios de la maternidad como embarazo y apego de madre a hijo. Se da una confrontación entre mitos e ideales de ser madre, las condiciones históricas de las mujeres y los distintos modelos psicológicos que explican el desarrollo de la identidad sexual y su género. Se debería de entender que la maternidad es una función de la mujer, pero no es la mujer misma, ya que la presentación de una madre dedicada exclusivamente a sus hijos, aislada en el hogar familiar y responsable de todo el proceso de socialización de los niños, no puede generalizarse a todos los periodos de la historia occidental ni a todos las culturas.

Paterna y Martínez (2005) abordan de manera crítica el tema de la maternidad planteando que actualmente uno de los mayores conflictos de la mujer reside en compatibilizar su deseo de ser madre con el desarrollo de sí misma y la atención de sus propias necesidades.

A pesar de que hay discrepancia entre una imagen idealizada y la realidad de la maternidad, los sentimientos negativos hacia la experiencia



maternal, como el rechazo a su embarazo no se consideran como elemento de análisis para la explicación de la identidad de la mujer: (3)

1.2 Adolescencia:

La Organización Mundial de la Salud (OMS) esta etapa se extiende entre los 10 y 19 años de edad, comprende procesos físicos, psicológicos y sociales. La OMS considera que biológicamente el individuo vive un progreso entre la aparición de las primeras características sexuales secundarias (cambios corporales) y la madurez sexual. Los adolescentes "son capaces de darse cuenta de que el cuerpo es una fuente de placer y de interacciones con el sexo opuesto".

En tanto, los procesos psicológicos responden a que las pautas de identificación de cada persona evolucionan desde la niñez a la adultez.

Mientras que los cambios sociales advierten la transición del estado de dependencia socioeconómica total a una relativa. "Una de las tareas fundamentales durante la adolescencia es lograr un sentido de identidad y solidez personal. A medida que un adolescente se siente más a gusto y acepta la madurez de su cuerpo, aprende a tomar decisiones independientes, comienza a desarrollar un concepto de sí mismo como individuo, en consecuencia, desarrolla su identidad. Sin embargo, cuando le resulta difícil definir los conflictos acerca de su personalidad, de su independencia y de su sexualidad, el adolescente no logra desarrollar un



concepto claro de sí mismo. Es así como un embarazo en esta etapa, podría generar una dificultad en el logro de las tareas de la adolescencia”.

Es decir, si consideramos la complejidad propia de esta etapa, que además está condicionada por la personalidad de cada uno, le sumamos los cambios y responsabilidades que conlleva un embarazo (generalmente no planificado) temprano, probablemente nos encontraremos con un joven (padre y madre) que verá alterado el normal desarrollo de su adolescencia y su proyecto de vida futuro. (4)

Por los matices según las diferentes edades, a la adolescencia se la puede dividir en tres etapas:

1. – **Adolescencia Temprana (10 a 13 años):** Biológicamente, es el periodo peri puberal, con grandes cambios corporales y funcionales como la menarquia.

Psicológicamente el adolescente comienza a perder interés por los padres e inicia amistades básicamente con individuos del mismo sexo.

Intelectualmente aumentan sus habilidades cognitivas y sus fantasías; no controla sus impulsos y se plantea metas vocacionales irreales.

Personalmente se preocupa mucho por sus cambios corporales con grandes incertidumbres por su apariencia física.



2. – Adolescencia media (14 a 16 años): Es la adolescencia propiamente dicha; cuando ha completado prácticamente su crecimiento y desarrollo somático.

Psicológicamente es el período de máxima relación con sus pares, compartiendo valores propios y conflictos con sus padres.

Para muchos, es la edad promedio de inicio de experiencia y actividad sexual; se sienten invulnerables y asumen conductas omnipotentes casi siempre generadoras de riesgo.

Muy preocupados por apariencia física, pretenden poseer un cuerpo más atractivo y se manifiestan fascinados con la moda.

3. – Adolescencia tardía (17 a 19 años): Casi no se presentan cambios físicos y aceptan su imagen corporal; se acercan nuevamente a sus padres y sus valores presentan una perspectiva más adulta; adquieren mayor importancia las relaciones íntimas y el grupo de pares va perdiendo jerarquía; desarrollan su propio sistema de valores con metas vocacionales reales.

Es importante conocer las características de estas etapas de la adolescencia, por las que todos pasan con sus variaciones individuales y culturales, para interpretar actitudes y comprender a los adolescentes especialmente durante un embarazo sabiendo que: "una adolescente que se embaraza se comportará como corresponde al momento de la vida que está transitando, sin madurar a etapas posteriores por el simple hecho de



estar embarazada; son adolescentes embarazadas y no embarazadas muy jóvenes. (5)

1.3 Maternidad en la adolescencia:

La maternidad y la función de la mujer en la procreación no deben originar discriminaciones y restricciones a la plena participación de las mujeres en la sociedad uno de los principios fundamentales del movimiento mundial de mujeres, es que la crianza de os/as hijos/as es responsabilidad conjunta de los padres y las madres, y que esta responsabilidad no tiene que basarse en los papeles asignados tradicionalmente en razón del género.

Debe reconocerse la importancia social de la maternidad y de la función de ambos progenitores en la familia, así como en la crianza de los/as hijos/as.

La crianza de los/as hijos/as requiere que los progenitores, las mujeres y los hombres, así como la sociedad en su conjunto compartan responsabilidades. La maternidad, la condición de progenitor, y la función de la mujer en la procreación no deben ser motivo de discriminación, ni limitar la plena participación de la mujer en la sociedad.

El embarazo adolescente es entendido como un problema social y público propio de los tiempos actuales que se encuentra presente en la agenda política mundial.



En instancias globales como la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo de El Cairo (1994) y los Objetivos de Desarrollo del Milenio (2007), se acuerda dirigir los esfuerzos hacia la reducción de las tasas de fecundidad adolescente (Rodríguez y Di Cesare, 2010). Adicionalmente, se le considera como un indicador de desarrollo y bienestar social debido a su relación con temáticas de educación, salud, justicia, derechos del niño y de la mujer (Molina, Molinay González, 2007). (4)

Actitud:

Es una organización bástate estable de creencias, sentimientos y tendencias conductuales dirigidos a un objeto, por ejemplo a una persona o grupo. Algunas actitudes derivan de la experiencia personal y de la información recibida de los padres .Las personas a quienes se admira, lo mismo que los grupos, tienen a veces una influencia duradera sobre las actitudes. Los estudios muestran también que la televisión es fuente principal de las actitudes sociales. En especial en los niños la formación de las actitudes se basa en los modelos dados por los medios de comunicación. (6)

Frente a la importancia social de las actitudes, se considera que son disposiciones a obrar de una manera determinada en relación a un aspecto del ambiente, incluyendo en el a otras personas; esta es una disposición implícita organizada a través de la experiencia que ejerce una influencia general y continua en muchas respuestas evolutivas.



Reflexivamente también se pueden incorporar los aportes de Alcántara (1992) que considera que las actitudes son modos de enfrentarse a sí mismo y a la realidad. Son las líneas radicales conformadoras, impulsoras, motivadoras de la personalidad, las formas habituales de pensar, amar, sentir y comportarse; son el sistema fundamental por el cual el hombre ordena y determina su relación y conducta con su medio ambiente.

Es así que se puede afirmar que las actitudes son disposiciones según las cuales el hombre queda bien o mal dispuesto hacia sí mismo y hacia otro ser.

También son las grandes elaboraciones del hombre que sustentan y dan sentido a su vida. Le dan un sentido unitario y singular en su actividad. Podemos decir que las actitudes son las formas que tenemos de reaccionar ante los valores. Son predisposiciones estables, a valorar de una forma y actuar en consecuencia. Son el resultado de las influencias que actúan sobre las personas.

Naturaleza de las Actitudes: Algunos psicólogos afirman que las actitudes sociales se caracterizan por la compatibilidad en respuesta a los objetos sociales. Esta compatibilidad facilita la formación de valores que utilizamos al determinar qué clase de acción debemos de emprender cuando nos enfrentamos a cualquier situación posible (HUERTA: 2008).



Características de las Actitudes: Alcántara (1992) sistematizó las características de las actitudes de la siguiente manera:

- Son procesos complejos e integrales. Los componentes: cognitivo, afectivo y conductual operan íntimamente correlacionados.
- Son adquiridas, estables, perdurables, difíciles de cambiar. Son transferibles.
- Son la raíz de la conducta, pero no la conducta misma ya que son los precursores y determinantes del comportamiento, resultan ser las tendencias a actuar.
- Evocan un sector de la realidad, se refieren a unos de determinados valores.
- Su capacidad de generalización reporta una economía de esfuerzo y al mismo tiempo consigue la tan ansiada unidad personal, nuestra experiencia y conducta. La formación de actitudes es la única manera de preparar y capacitar a la persona para la vida, para una vida cada día más compleja y mudable con inesperados y diferentes retos y exigencias incomprensibles.

Componentes de la actitud: Se puede clasificar a los componentes de la actitud en tres dimensiones tales como: cognitivo, afectivo y connotativo.

- Componente afectivo: Son los sentimientos que un objeto produce en el sujeto. El sujeto puede experimentar distintas experiencias con el objeto, que pueden ser positivas o negativas.



- Componente cognitivo: Está formada por las percepciones y creencias hacia un objeto, así como por la información que se tiene acerca de dicho objeto.
- Componente conativo o conductual: Es la tendencia a reaccionar hacia los objetos de una determinada manera .Es el componente activo de la actitud.

Adquisiciones de las actitudes:

Según Peñafiel y serrano (2010) las actitudes no son innatas, se aprenden.

Hay tres formas de adquisición:

- A través de la experiencia directa, con un objeto, persona o situación.
- Mediante la observación de los efectos de un estímulo.
- Como consecuencia de las comunicaciones que constantemente están describiendo las características, atributos o cualidades. Valoraciones positivas, negativas, por ejemplo, fomentar actitudes en la publicidad. (7)

Fenomenología del embarazo en la adolescente

El embarazo del adolescente es una crisis que se sobre imponer a la crisis de la adolescencia. Las fases de la adolescencia colorean las actitudes de las adolescentes frente al embarazo. Hay diferencias



profundas en las vivencias de la gravidez durante la adolescencia temprana, media y tardía, su conocimiento ayuda a comprender el embarazo adolescente en su contexto evolutivo. Las actitudes de las adolescentes frente a su embarazo se manifiestan con gran variedad, sin embargo, es posible encontrar algunas características comunes y distintivas que permiten clasificar conductas en base a etapas de desarrollo de la adolescente.

Actitud frente al embarazo

Adolescencia temprana:

Incidencia más elevada de trastornos emocionales y negación patológica. El foco de la preocupación es su propio cuerpo y la separación de la madre, en muchas adolescentes el embarazo es la respuesta contrafóbica a la dependencia (nunca satisfecha) de la madre, y lo es a la manera de un experimento con el propio cuerpo misterioso.

Adolescencia media

Establecimiento de la identidad y de la feminidad. Es característica la marcada competición con la madre. El embarazo se relaciona con la expresión del erotismo, durante esta etapa es frecuente el gran vaivén de los estados de ánimo, de la depresión (se siente aislada, rechazada, no querida) pasa a la euforia (dinámica, querida, popular) el embarazo por ende puede ser visto el mismo día como una amenaza peligrosa o como una oportunidad que brindara madurez y oportunidades.



Adolescencia tardía

Absorbida por el tema de las relaciones interpersonales, a menudo el embarazo es un intento de consolidar la intimidad y de atar al novio. Es la etapa de la consolidación de la identidad y para algunas adolescentes eso se logra con la integración en el rol de la madre joven, estrechamente ligadas a los factores culturales.

Actitud con respecto a la experiencia del embarazo

La adolescente temprana, ligada a su madre y a sus propias necesidades, no es capaz de pensar en el embarazo como un evento que va culminar transformándola en madre. En la adolescencia media, es común ver una dramatización de la experiencia corporal y emocional, se siente posesiva en relación al feto, que a su vez es experimentado como un instrumento poderoso de la afirmación de independencia de los padres. Su actitud ambivalente: de culpa y de orgullo, en la etapa de la adolescencia tardía que se ve la adaptación al impacto de la realidad y las jóvenes desarrollan gran preocupación por temas de la realidad (prácticos) y se dedican a los placeres de la nidación. (8)

Clasificación de la actitud

Es importante que lo veamos como un factor y aspecto significativo en nuestras vidas desde el nacimiento hasta la etapa de la adolescencia; con la particularidad que en ocasiones funciona nuestra personalidad como un filtro que dirige al rechazo o aceptación hacia su maternidad.



Actitud de rechazo

Esta actitud no permite al individuo sacar ningún provecho de la situación que se está viviendo lo cual lo lleva a sentimientos de frustración, resultados desfavorables que no permiten el alcance de los objetivos trazados considerablemente propia de este periodo una mayor sensibilidad de la mujer a las interacciones. Biológicas y corporales se relacionan con una mayor inestabilidad emocional. Así, el embarazo es un periodo dinámico de mayor permeabilidad y vulnerabilidad, provocando en la adolescente cambios en su actitud inclinándose a la de rechazo hacia su maternidad.

Dentro de las tensiones y problemas que se podrían asociar a un embarazo normal, están las frustraciones y demandas de emociones, sentir ansiedad, miedo o enojo; los cambios físicos difíciles de procesar; las dificultades del primer y tercer trimestre, el mayor cansancio, sensibilidad, dependencia y la exarabación de problemas previos ; emociones, económicos, sociales .Se consideran actitudes de rechazo hacia su embarazo o la maternidad el deseo de terminar el embarazo, el deseo de dar al niño en adopción, la ambivalencia excesiva los síntomas sicomáticos excesivos, intensos o inexplicados, el temor a la obesidad, talla .

Es un elemento normal de la crisis del embarazo los cambios físicos psíquicos y sociales tales como asumir el rol maternal; cambios en la relación consigo misma, con la pareja, familia; revalorar y renegociar



relaciones con pareja y familia de origen; la vinculación fetal (origen del apego); la pérdida del estilo de vida y la adquisición de una nueva identidad.

Actitud de aceptación

Esta actitud permite afrontar una situación enfocado al individuo únicamente en los beneficios de la situación en la cual atraviesan y enfrentar la realidad de una forma sana y efectiva. Las actitudes también se forman por imitación; los niños imitan la conducta de los padres y de sus pares (amigos) adquiriendo actitudes aun cuando nadie esté tratando deliberadamente de influir en sus creencias. Pero los padres no son la única fuente de actitudes; los maestros, los amigos e incluso las personas famosas son también importantes en la formación de nuestras actitudes. Los medios de comunicación masiva en particular la televisión también tienen un gran impacto en la formación de actitudes en nuestra sociedad. Dando por entendido que durante esta etapa de la gestación la adolescente imitará a su madre y su actitud dependerá del medio que la rodea ya mencionado. (9)

Factores condicionantes de la actitud hacia la maternidad

Factor personal:

Son el conjunto de actitudes que podemos cambiar de forma consciente como la edad, dependencia económica y el estado civil.



Estos factores personales pueden estar relacionados con los factores sociales (10)

Edad

Es el periodo en el cual transcurre la vida de un ser vivo, cada ser viviente tiene, de manera aproximada, una edad máxima que puede alcanzar. (11). La etapa de la adolescencia transcurre según la organización mundial de la salud entre:

Adolescencia temprana

De 10 a 13 años de edad, biológicamente, es el periodo peri puberal, con grandes cambios corporales y funcionales como la menarquia.

Adolescencia media

De 14 a 16 años de edad, es la adolescencia propiamente dicha; cuando a completando prácticamente su crecimiento y desarrollo somático.

Adolescencia tardía

De 17 a 19 años de edad, casi no se presentan cambios físicos y aceptan su imagen corporal. (5)

Dependencia económica en adolescentes:

La dependencia económica se da siempre que un adulto u/o menor vive gracias a los aportes pecuniarios de otra persona, generalmente miembro



de su propia familia. Los niños y adolescentes también sufren de dependencia económica, pero en nuestra sociedad, esto está visto como un hecho normal de la crianza. Esta sección está dirigida a los casos de adultos dependiendo de adultos, lo que generalmente causa problemas de relación.

En principio, existen casos de dependencia que son generados por las circunstancias, y refuerzan al vínculo familiar. Es bastante entendible que un pariente mantenga a un adulto discapacitado. También es común que los padres ancianos sean dependientes de los hijos. Sin embargo, esto no debe ser entendido como una norma general.

Mi observación de la naturaleza humana me ha convencido que en la mayoría de los casos en que existe dependencia económica de un adulto hacia otro, este hecho provoca conflictos familiares a la larga o a la corta. Es este el tipo de problemas que me dedicare a analizar en esta sección.

La norma general, es que salvo estos casos especiales, no debería haber dependencia económica entre adultos de la misma familia, ya que esto produce roces innecesarios entre las personas. Resulta humillante y altamente nocivo para la autoestima, el tener que pedirles a otros que solventen nuestros gastos y que contribuyan a pagar nuestras necesidades.



Situación económica del adolescente:

Es la recompensa por un trabajo realizado; aunque esta no solo debe ser pensada de una manera material, si no que con el trabajo también se debe ir en busca de satisfacciones espirituales que se refieren a su realización personal. Sin embargo, los adolescentes tienen una concepción solamente materialista de lo económico y es muy común que asocien; futuro, trabajo; dinero; satisfacción personal de las necesidades de subsistencia. (12)

Numerosos estudios documentan que las desventajas de las familias monoparentales derivan en un gran parte de los menores ingresos con los que cuenta el hogar y de las dificultades que tienen las madres solas de compaginar la vida laboral y familiar. Si bien es cierto las madres adolescentes su situación económica es desfavorable ya por el hecho de tener que ser responsable de una vida más, haya nacidos estos dentro o fuera del matrimonio, en la realidad estas obligaciones son más difíciles de garantizar en el caso de los hijos no matrimoniales y no se aplican a los hijos no reconocidos.

En los hogares donde los padres no están presente, las oportunidades o desventajas de las madres adolescentes están condicionadas por el nivel socioeconómico de la pareja, la probabilidad de que la madre adolescente no tenga sustento económico de sus padres es baja. (13)



Estado civil:

El estado civil es la situación de las personas físicas determinada por sus relaciones de familia, provenientes del matrimonio o del parentesco, que establece ciertos derechos y deberes. Aunque las distinciones del estado civil de una persona pueden ser variables de un estado a otro, la enumeración de estados civiles más habitual es la siguiente:(7)

- Soltero/a
- Conviviente
- Casado/a
- Divorciado/a
- Viudo/a

Desde una visión actual de las diversas situaciones que conciernen al estado civil de las madres adolescentes, se analiza la creciente separación entre matrimonio y reproducción, que es lo mismo, entre pareja constituida legalmente y el acto de tener descendencia. La maternidad al margen del matrimonio va siendo un modo cada vez más común de formar una familia. El matrimonio, que ya había perdido su estatus de marco legítimo de las relaciones sexuales, también ha dejado de ser el ámbito explosivo de la procreación.



En cuanto al perfil demográfico y social de las madres no casadas, se ve que tradicionalmente, se ha asociado la maternidad fuera del matrimonio con embarazos no planeados, protagonizados por adolescentes y jóvenes. Pero este perfil está cambiando, la mayor tolerancia social hace que las mujeres sin pareja se planteen a cierta edad ser madres solas.

En cuanto a la valoración de la maternidad de la mujer sola o en pareja, no hay equiparar nacimientos de madres no casadas con nacimientos de madres solas. Muchos nacimientos no matrimoniales corresponden a nacimientos de parejas de hecho dentro de las que los hijos crecen en un contexto familiar igual o similar al de las parejas casadas. (14)

Factores socioculturales:

La evidencia de cambio de costumbres derivado de una nueva libertad sexual, que se da por igual en los diferentes niveles socioeconómicos.

Grado de instrucción:

La Estructura del Sistema Educativo en el Perú nos indica que durante las que los grados de instrucción se dividen en:

Educación primaria:

Que tiene una duración de 6 años, para ser promovido se necesita un 11 (sistema vigesimal de evaluación) y aprobar por lo menos lenguaje y matemática.



Educación secundaria:

Se organiza en dos ciclos: el primero, general para todo los alumnos, dura dos años el resulta obligatorio y junto a la educación primaria constituyen el bloque de la educación obligatoria; el segundo de tres años, es diversificado con opiniones científico – humanista y técnicas.se ofrece en dos modalidades para adolescentes (grupo 12 - 16 años) y adultos. Según la constitución de 1993, también la enseñanza secundaria obligatoria.

Educación superior:

Es importante en escuelas o institutos superiores, centros superiores de post grado y universidades. Los institutos ofrecen programas de formación de maestros y una variedad de opciones de formación técnica en carreras que tienen una escuela superior. (15)

Respecto al grado de instrucción y actitud materna, la sobre indulgencia predomina en las de nivel primario evidentemente evidenciándose la actitud de aceptación solo en las que tienen secundaria. Con respecto al número de hijos de la actitud materna, la sobre indulgencia predomina en todos los grupos de madres que sea que tengan uno, dos o tres o más aumentando el porcentaje en las que tienen más hijos. Respecto al estado conyugal y actitud materna, tanto en las que tienen pareja o que carecen de ella predomina la actitud de sobre indulgencia hacia su hijo con déficit de atención e hiperactividad. (7)



Castañeda 2005 brinda amplia información y referencias de autores en relación de la actitud materna y a los diversos factores personales y socioculturales que influyen en ella. La autora destaca que la relación madre- niño implica un proceso de aprendizaje en toda gama de actividades que van configurando un modo, un patrón, un esquema de comportamiento, es decir la madre se configura en el primer vínculo de socialización para el niño, lo cual va a permitir la adquisición de pautas de actitudes en relación a diversas situaciones de la vida. Por este motivo, se puede ver si la relación madre-niño es de una suma importancia, y no solo por los vínculos emocionales sino, por el modelo que se configura y que se desarrolla a medida que pase el tiempo. (16)

Ocupaciones y roles de la madre adolescente:

Según diversos autores la vivencia de la adolescencia se ve dificultada en la joven que se embaraza precozmente, poniendo en riesgo el cumplimiento de las metas propias de esta etapa, ya que se ve enfrentada a una situación en que debe hacerse cargo de tareas propias de la adultez. La toma de decisiones que haga la joven acerca de lo que quiere ser y hacer en su futuro, estará modulada por factores personales y sociales, tales como el apoyo de la familia, la pareja y la escuela, entre otros

Bronfenbrenner, en la "Teoría ecológica del desarrollo asegura que el ambiente en el que el individuo se desarrolla, aunque no interaccione directamente con la persona, le afecta en su vida personal y en el



desarrollo de su personalidad. Además, como se recoge en la bibliografía, con frecuencia las madres adolescentes son hijas de mujeres que también se convirtieron en madres muy tempranamente. En cuanto a la estructura familiar, se hace referencia a que la mayoría de madres adolescentes reside con sus padres después del nacimiento. Por otra parte, las jóvenes madres desconfían de sus propias capacidades para cuidar al bebé y ven a sus propias madres y/o madres políticas como las más capacitadas respecto al cuidado de su hijo, generando en ellas sentimientos de inseguridad, en torno a su rol materno. En lo que respecta al estudio de las actitudes maternas en el trabajo de Castañeda 2005 se pueden encontrar diversas investigaciones sobre este particular.

(14)

Área de residencia:

El área o zona, de una región geográfica forma parte del conjunto de las regiones naturales: se trata de zonas territoriales que se delimitan a partir de determinadas características de la naturaleza, hay especialistas que definen las regiones geográficas como las áreas donde se desarrollan ciertas actividades humanas de acuerdo a las características del territorio; existen ciertas zonas como rural periurbana y urbana.

Zona urbana:

Centro poblado urbano es aquel que tiene como mínimo 100 viviendas agrupadas contiguamente (en promedio 500 habitantes). Por excepción



se incluyen a todos los centros poblados capitales de distrito, aun cuando no reúnan la condición indicada.

Es de anotar que con la definición censal el área urbana resulta muy heterogénea, por que engloba tanto a las capitales de Departamento (en su mayoría ciudades de 100 mil y más habitantes), como a pequeños poblados capitales de Distrito, de características más rurales, que fueron considerados urbanos por ser centros administrativos.

Zona periurbana:

Zona que rodea una ciudad como consecuencia del desarrollo y crecimiento urbano. es una zona dejada libre por el espacio urbano dentro de una aglomeración urbana y sus funciones son características por su gran necesidad de espacio

Zona rural:

centro poblado rural, es aquel que no tiene más de 100 Viviendas agrupadas contiguamente ni es capital de distrito; o que Teniendo más de 100 viviendas, éstas se encuentran dispersas o Diseminadas sin formar bloques o núcleos. (17)



La adolescente embarazada y su entorno:

No debemos perder de vista un concepto sumamente importante: la maternidad no convierte a una adolescente en adulta mágicamente. Su evolución a la adultez es un proceso que se cumple con mayor o menor dificultad según diferentes circunstancias (edad, apoyo familiar, situación social, otras). Esto es importante pues todos aquellos que asistan a la adolescente en esta situación o tengan contacto con ella (profesionales de la salud, docentes) deben saber que siguen tratando con una adolescente, con todas las características de esta etapa de la vida.

Las diferencias entre una embarazada adolescente y una adulta son, entre otras:

- Tienen poca información sobre todo el proceso de la maternidad.
- Tienen dificultades para asumir un autocuidado.
- Temen a los procedimientos invasivos. Están más preocupadas por lo que el embarazo les genera que por cuidarlo.
- El pensamiento mágico está presente todavía.
- Tienen dificultades para establecer un vínculo con su hijo y cuidarlo.
- Manejan los tiempos en forma diferente de los adultos.(18)

Factores obstétricos

Durante esta etapa la gestante adolescente es considerada como alto riesgo obstétrico (ARO); sobre todo en la adolescencia temprana y media



donde empieza y culminan los cambios biológicos, es por eso que los órganos reproductivos no están físicamente preparados para enfrentar un embarazo.

Edad gestacional

El primer trimestre (> 12 semanas):

Durante el primer trimestre su cuerpo experimenta muchos cambios. Los cambios hormonales afectan a casi todos los órganos del cuerpo. Estos cambios pueden desencadenar síntomas, incluso durante las primeras semanas de embarazo. La ausencia del período menstrual es una señal clara de que está embarazada. Otros cambios posibles son:

- Cansancio extremo
- Hinchazón y sensibilidad de los senos, también es posible que tenga los pezones prominentes
- Dolor de estómago, con o sin vómitos (náuseas matutinas)
- Antojos o rechazo por ciertos alimentos
- Cambios de humor
- Estreñimiento (dificultad para tener movimientos intestinales)
- Necesidad de orinar más a menudo
- Dolor de cabeza



- Acidez
- Pérdida o aumento de peso

A medida que su cuerpo cambia, quizás tenga que cambiar su rutina diaria, como acostarse más temprano o comer varias comidas pequeñas. Afortunadamente, la mayoría de estas molestias desaparecen a medida que avanza el embarazo. ¡Y algunas mujeres ni siquiera sienten molestia! Si ya estuvo embarazada, quizás se sienta diferente esta vez. Así como cada mujer es diferente, también son diferentes los embarazos.

El segundo trimestre (13 a 28 semanas):

Para la mayoría de las mujeres, el segundo trimestre del embarazo es más llevadero que el primero. Pero es igualmente importante mantenerse informada acerca de su embarazo durante estos meses.

Quizás note que síntomas como las náuseas y la fatiga desaparecen. Pero ahora se producen otros cambios nuevos y más notorios en su cuerpo. Su abdomen aumentará a medida que el bebé siga creciendo. Y antes de que termine este trimestre, ¡sentirá que el bebé comienza a moverse!

A medida que su cuerpo cambie para adaptarse al bebé, usted podrá presentar:



- Dolores corporales, como dolor de espalda, de abdomen, en la ingle o en los muslos
- Estrías en el abdomen, pechos, muslos o nalgas
- Oscurecimiento de la piel alrededor de los pezones
- Una línea en la piel, entre el ombligo y el nacimiento del vello púbico
- Parches de piel más oscura, generalmente sobre las mejillas, la frente, la nariz o el labio superior. Los parches a menudo son iguales en ambos lados de la cara. Esto a veces se denomina la máscara del embarazo.
- Adormecimiento u hormigueo en las manos, llamado síndrome del túnel carpiano.

El tercer trimestre (29 a 40 semanas):

Está en la recta final! Algunas de las molestias que tuvo durante el segundo trimestre van a continuar. Además, muchas mujeres tienen dificultades para respirar y notan que tienen que ir al baño incluso con más frecuencia. Esto se debe a que el bebé está creciendo y ejerce más presión sobre sus órganos. No se preocupe, su bebé está bien y esos problemas disminuirán una vez que dé a luz.

Algunos cambios nuevos en el cuerpo que quizás note durante el tercer trimestre son:



- Falta de aire
- Acidez
- Hinchazón de los tobillos, los dedos y la cara. (Si observa hinchazón repentina o extrema, o si aumenta mucho de peso muy rápidamente, llame a su médico inmediatamente. Eso podría ser una señal de pre eclampsia).
- Hemorroides
- Senos sensibles, que pueden dejar escapar una sustancia acuosa que se elimina antes de producirse la leche, llamada calostro
- El ombligo puede protruir hacia afuera
- Problemas para dormir
- El bebé "cae" o se mueve hacia la parte baja del abdomen
- Contracciones, que pueden ser una señal del trabajo de parto verdadera o falsa. (19)

Molestias del embarazo y su manejo

Durante el embarazo, su cuerpo pasará por muchos cambios mientras su bebé crezca y sus hormonas cambien. Junto con los otros síntomas comunes durante el embarazo, usted a menudo notará nuevos dolores y molestias.



Náuseas y vómitos: En relación a los cambios hormonales propios de la gestación. Influye en su intensidad, el estado de ánimo de la gestante, especialmente si es un embarazo no deseado.

Manejo: Recomendar dieta fraccionada varias veces al día, identificar y eliminar los olores que estimulan las náuseas, ingerir líquidos alejados de los alimentos, evitar en lo posible el uso de antinausiosus (antieméticos) de ser necesario administrar dimenhidrinato de 50 ml vo.

Estrías: Aparecen por lo regular en el abdomen como consecuencia del estiramiento de la piel durante el embarazo. Cuando la piel se estira, las fibras con menor elasticidad se rompen y dejan una pequeña cicatriz, una especie de línea hundida.

Manejo: Tranquilizar e informar a la gestante que generalmente disminuyen luego del parto, pero no desaparece. Es más común que aparezcan a finales del embarazo, cuando tu pancita se expande rápidamente para acomodar a tu bebé en crecimiento.

Cloasma gravídico: El cloasma o melasma del embarazo es la aparición de manchas color café con leche de más o menos intensidad, que aparecen en la cara (bigote, pómulos, frente), en parte dependiendo de la exposición más o menos intensa a la luz solar. (Progestágenos). Por ello también puede aparecer este problema al tomar anticonceptivos hormonales o terapias hormonales en la menopausia.



Manejo: Tranquilizar a la gestante, generalmente mejoran después del parto. Recomendar que evite la exposición al sol, porque puede aumentar. Las cremas solares y bloqueadoras son útiles.

Tendencia al sueño y fatiga: Aumento de peso. Los cambios en todo su organismo y el inadecuado estado nutricional, originan cansancio y fatiga.

Manejo: Evitar esfuerzo excesivo. Indicar descanso más frecuente. Es necesario descartar anemia.

Cefalea: Es un síntoma bastante frecuente durante el embarazo. Puede aparecer en una mujer que nunca lo padeció anteriormente o empeorar en mujeres que ya los padecían anteriormente. Es más frecuente en el primer trimestre, pero puede aparecer en cualquier momento a lo largo del embarazo. Como siempre, no es motivo de preocupación mientras no sea muy intenso o se acompañe de otros síntomas como alteraciones visuales (centelleos), mareos o vómitos.

Manejo: Consultar con el médico

Poliuria: El útero comprime la vejiga y al disminuir su capacidad necesita evacuar más frecuente.

Manejo: Descartar infección urinaria; ante la duda. (20)



Test de Likert en adolescentes gestantes

Definimos el test de Likert como una serie de ítems e opinión que expresa una actitud positiva o negativa hacia la maternidad en adolescentes gestantes los ítems fueron cuidadosamente seleccionados de acuerdo al tipo de investigación, y al marco teórico de lo dicho. De forma que constituya un criterio válido, fiable y preciso para medir de alguna forma la actitud en las adolescentes gestantes.

- Tipo de ítem Likert: La **valoración** de un servicio, producto o evento de la vida.

La escala de valoración

- Totalmente en desacuerdo:1
- En desacuerdo:2
- Ni de acuerdo ni en desacuerdo:3
- De acuerdo:4
- Totalmente de acuerdo:5

Respuestas y claves de corrección

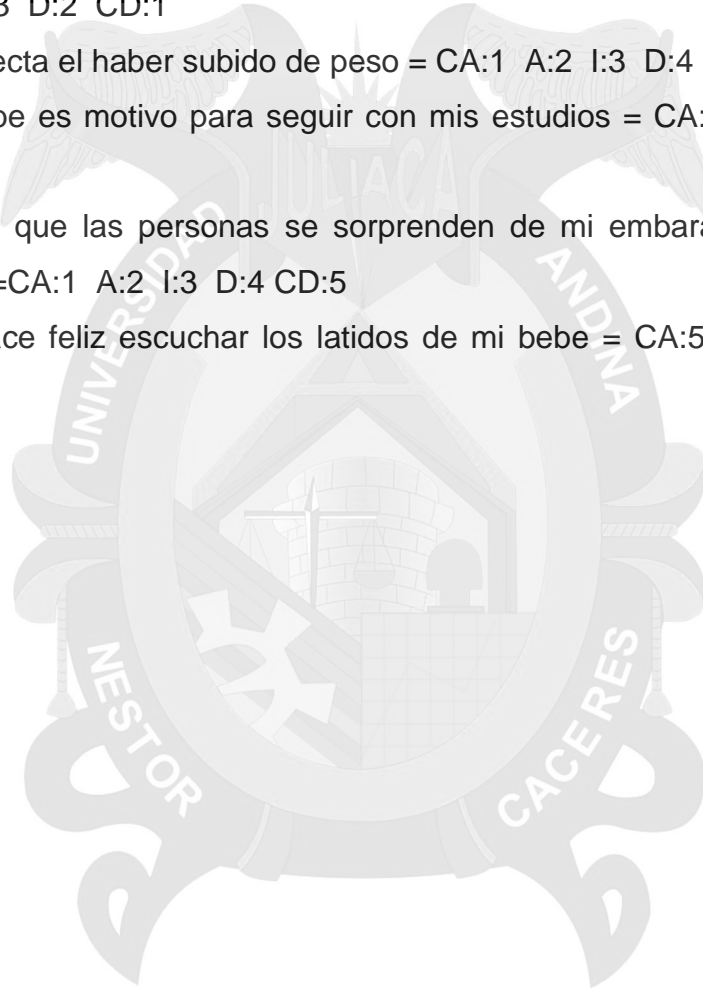
Ítems	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	indiferente	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
Aun teniendo mi bebe continuare con mi estudio.	1	2	3	4	5
Mi bebe me impedirá continuar mis estudios.	5	4	3	2	1

Este test de Likert consta de 20 ítems, correspondiendo:

1. No poder realizar mis objetivos de mi proyecto de vida = CA:1 A:2 I:3 D:4 CD:5
2. Los cambios físicos y anatómicos del embarazo me afectan= CA:1 A:2 I:3 D:4 CD:5
3. Mi bebe me impedirá continuar mis estudios = CA:1 A:2 I:3 D:4 CD:5
4. Ahorro dinero para mi parto = CA:5 A:4 I:3 D:2 CD:1
5. yo muchas veces me arrepiento de haberme embarazado = CA:1 A:2 I:3 D:4 CD:5
6. Estar esperando un bebe es responsabilidad de un matrimonio = CA:5 A:4 I:3 D:2 CD:1
7. No podre Asistiré a compromisos o reuniones con mis amigos = CA:1 A:2 I:3 D:4 CD:4
8. Cuando se presenta un signo de alarma acudiré inmediatamente a mi C.S.= CA:5 A:4 I:3 D:4 CD:5



9. Me siento mal por la decepción de mis padres así a mi = CA:1 A:2 I:3
D:4 CD:5
10. Estar esperando a mi bebe es responsabilidad del matrimonio = CA:5
A:4 I:3 D:4 CD:5
11. Me gusta complacer mis antojos que me provoca el embarazo = CA:5
A:4 I:3 D:2 CD:1
12. Me afecta el haber subido de peso = CA:1 A:2 I:3 D:4 CD:5
13. Mi bebe es motivo para seguir con mis estudios = CA:5 A:4 I:3 D:2
CD:1
14. Siento que las personas se sorprenden de mi embarazo a mi corta
edad = CA:1 A:2 I:3 D:4 CD:5
15. Me hace feliz escuchar los latidos de mi bebe = CA:5 A:4 I:3 D:2
CD:1





B. Antecedentes a la investigación.

Antecedentes a nivel internacional:

Estudio de las Preocupaciones Asociadas al Embarazo en un grupo de Embarazadas Primigestas Chilenas 2008.

Chamarrita Farkas Y María Pía Santelices

Resumen: Este artículo se centra en la identificación de las preocupaciones y temores que surgen en el periodo del primer embarazo. Se utiliza una metodología cualitativa, con un disco transversal, exploratorio y descriptivo. La muestra se compone de 17 embarazadas primigestas de 19 a 40 años y nivel socioeconómico medio, que asistieron a dos talleres de "promoción del primer vínculo" con una frecuencia semanal durante 6 semanas. A partir de las transcripciones de las sesiones, se identificaron y construyeron categorías de respuesta asociadas a temores y preocupaciones de esta etapa. Los resultados se presentan considerando los temores y preocupaciones asociados al embarazo, al parto y a la primera etapa de la maternidad.

Palabras claves: Preocupaciones, embarazadas primigestas. (10)



Representaciones Sociales del Embarazo y la Maternidad en Adolescentes Primigestas y Multigestas en Bogotá 2012

Ángela Gómez-Sotelo y María E. Gutiérrez-Malaver

RESUMEN:

Resultados Las representaciones sociales del embarazo y la maternidad en adolescentes convergentes en ambas poblaciones (primigestantes y multigestantes) son: Nuevo estatus social, miedo al rechazo familiar y decisiones. Trascendentales. Y las representaciones sociales exclusivas de las primigestantes son: La postergación de los estudios, la dependencia familiar y económica y la figura del padre como proveedor; las de las multigestantes a su vez están ligadas a la deserción escolar, la independencia familiar y económica y el padre del hijo es contenedor emocional. Además, el bebé ocupa un lugar diferenciado en los dos grupos. Mientras que en las multigestantes hace parte del núcleo figurativo de la representación ligado al amor, en las primigestantes no es el centro de atención y queda relegada su importancia frente a otros contenidos de la representación.

Conclusiones Definitivamente, el estudio muestra que no es por ignorancia o falta de información que las adolescentes se embarazan. El embarazo adolescente es un fenómeno complejo y la prevención del mismo debería centrarse en las construcciones de los sujetos hacia los cuales se dirigen las intervenciones puntuales.



Palabras Clave: Investigación cualitativa, embarazo en adolescencia, percepción social (*fuentes: DeCS, BIREME*). (21)

Antecedentes a nivel nacional:

Nivel de cambio en el proyecto de vida de adolescentes gestantes del Centro de Salud Maritza Campos Díaz- Zamacola- Arequipa 2013

Velázquez Veliz, Jesenia Carla y Zamudio Canales, Priscilla Mishan

Resumen: el embarazo en la adolescencia es considerado como un problema de la sociedad que nos compete a todos y en donde se debe jugar un papel activo, y ya que este hecho trunca, la mayoría de las veces el proyecto de vida de las adolescentes.

El estudio que se presenta tubo como finalidad identificar el nivel de cambio en el proyecto de vida de las gestantes adolescentes del Centro de Salud Maritza Campos Díaz – Zamacola del 2013, para la recolección de datos se hizo uso de una entrevista que fue validada en el año 2001, para valorar la adaptación de la maternidad a las adolescentes y los cambios de su proyecto de vida los datos se tabularon manualmente en cuadros de frecuencia absoluta y porcentual, tomándose como base referencial las alternativas de mayor frecuencia para la interpretación de los mismos. Las conclusiones obtenidas se orientas a que las adolescentes en su mayoría presentan un cambio moderado al evaluar el componente económico- laboral y el componente afectivo, logrando un



64.41% y el cambio radical se manifiesta en un 28.81% son pocas las adolescentes con cambio leve (96.78%) en el proyecto de vida.

Discusión:

Edad: Se aprecia que adolescentes gestantes que tienen edades entre 18- 19 años, ambos grupos con 23.3%, mientras que el grupo minutorio corresponde a adolescentes gestantes con edades entre 14 años (representa el 1.7% del total del grupo) y 15 años (representan el 11.7% del total del grupo).

Grado de instrucción: Se aprecia que la mayoría de adolescentes gestantes tienen al menos secundaria completa (63.3% del total del grupo de estudio) mientras que el 31.7% tiene secundaria incompleta, por otro lado es mínima la frecuencia para el nivel con primaria completa (3.33%) y menos aún con instrucción superior (1.67%).

Palabras clave: Proyecto, vida, gestantes, adolescente.(22)



Actitudes hacia la maternidad en madres primíparas y multíparas

Lic. Rivera Arana Verónica Lucia

Universidad Católica De Santa María

Arequipa- Perú 2012

Resumen: El presente estudio es una investigación de tipo descriptiva, desarrollada en el servicio de ginecología y obstetricia del hospital Es salud Yanahuara. Se ha estudio las actitudes hacia la maternidad según la paridad materna (madres primíparas y multíparas) evaluando actitudes de aceptación, sobreprotección, sobre indulgencia y rechazo. La muestra estuvo comprendida por 140 madres, 70 madres primíparas y 70 madres multíparas. Se encontraron diferencias significativas entre madres primíparas y madres multíparas en cuanto sus actitudes hacia la maternidad, pero no en el análisis en los factores demográficos correspondiente como grado de instrucción, estado civil y edad.

Discusión: Asimismo se aprecia que el 32.9% de las madres primíparas tiene un nivel de aceptación bajo con respecto a la maternidad frente al 5.7 de madres multíparas con nivel bajo de aceptación. Asimismo se aprecia que el 38.65 de madres primíparas tiene un nivel de rechazo bajo frente al 5,7 % de madres multíparas con nivel bajo de rechazo.

En grado de instrucción: se aprecia que el 20% de las mujeres con grado de instrucción primaria tiene un nivel de aceptación alta, frente al 17.5%



de las mujeres con grado de instrucción secundaria y el 20% de las mujeres con grado instrucción técnico universitaria. Asimismo se aprecia que el 405 de las mujeres con grado de instrucción primaria tiene un nivel de rechazo alto, frente al 25% de las mujeres con grado de instrucción de secundaria y el 21.1% de mujeres con grado de instrucción técnico universitaria.

Estado civil: Se aprecia que el 21.1% de las mujeres casadas o convivientes tienen un nivel de aceptación alto, frente al 5.9% de las mujeres solteras. Asimismo se aprecia que el 22% de las mujeres casadas o convivientes tiene un nivel de rechazo alto, frente al 294% de las mujeres solteras.

Ocupación: Se aprecia el 16.7% de las mujeres con trabajo independiente tiene un nivel de aceptación alto, frente al 14.7% de las mujeres con trabajo dependiente y el 16.1% de las mujeres de las mujeres que son ama de casa. Asimismo se aprecia que el 16.7% de las mujeres con trabajo independiente tiene un nivel de rechazo alto, frente al 9.2% de las mujeres con trabajo dependiente y el 3.6% de las mujeres que son ama de casa.

Palabras claves: Actitudes, maternidad, paridad. (7)



Causa y frecuencia en embarazo en adolescente en la Clínica Arequipa 2005

Dávila Gonzales José Benjamín

RESUMEN: El presente estudio se evaluó las causas de embarazo de adolescentes en la clínica de Arequipa 2005, encontrándose de que 2181 gestantes atendidas en el servicio de gineco obstetricia de la clínica de Arequipa, el 2.47% (54) fueron adolescentes.

El estudio se descriptivo transversal y retrospectivo. Se aplicó una encuesta, encontrándose los siguientes resultados: el 90.7% de gestantes adolescentes tuvieron su primer embarazo de 18 – 19 años de edad: el 51.9% presentaron su menarquia de 11 – 12 años; el 72.2% iniciaron su relaciones sexuales entre los 17 a 18 años ($p>0.01$).

El 87% de gestantes adolescentes fueron de estado civil solteras; el 635 tuvieron de instrucción superior; el 64.8% estudiaron en colegios particulares; el 92,6% eran estudiantes; el 74.1% vivían con sus hermanos; el 66.7% corresponden al nivel socioeconómico medio; el 83.3% procedían de padres casados.

Se encontró que el 87% de gestantes adolescentes recibió educación sexual; el 68.7% los recibieron en el colegio; el 87% tuvieron motivos sentimentales y el 13% se embarazaron por atracción física; el 87% tuvo una sola pareja sexual; el 81.5% tuvieron de un mes de actividad sexual antes de embarazarse y el 14.8% de 2 a 6 meses el 13% utilizaban anticonceptivos y el 87% no lo utilizaba, el método anticonceptivo común



fue el preservativo; el 66.6 % no consumían ninguna sustancia nociva , el 20.4% consumía alcohol y el 13% consumía tabaco.

Discusión:

Con quien vive: Se encontró que el 74.1% de gestantes adolescentes vivían con sus hermanos y el 14.8% vivían con padres, por qué se puede establecer que las adolescentes evaluadas tenían independencia porque vivían con sus hermanos lo que incrementaría el riesgo de embarazo

Área de residencia: En cuanto al lugar de procedencia de las adolescentes embarazadas, mas predominante fue la zona urbana con un 65.85%, la zona periurbana con 29.88% y la zona rural 4.27%.

Palabras claves: embarazo en adolescentes 2005. (23)

Antecedentes a nivel regional:

Condicionantes de la actitud hacia la maternidad en adolescentes atendidas en el Hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca Marzo a

Mayo 2010

Parí Ruiz Regina y Huayta Ramos Edith

Resumen: Son diversos los factores condicionantes de la actitud negativa 30% indiferencia y 16% de rechazo hacia la maternidad en adolescentes atendidas en el Hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca marzo a mayo 2010, siendo los más frecuentes los factores personales, socioculturales



adversos y actitud negativa de la pareja hacia la maternidad y cuidado infantil con lo que queda demostrada la hipótesis planteada.

Los factores personales (edad: el 1% 16 años, el 46% 17 años, 27% 18 años y 26% 19 años y dependencia económica: el 32 % dependen de la pareja, el 51 % de los padres, el 16% trabaja y 1% de tíos) influyen sobre la actitud del adolescentes hacia la maternidad.

Dependencia económica (aceptación): EL 20% dependen de la pareja, el 21% de los padres, el 12% trabaja y el 1% tíos.

Dependencia económica (rechazo): El 5% dependen de pareja, el 9% de padres, el 25 trabaja .0% de tíos

Ocupación (aceptación): El 12% son estudiantes, el 30% ama de casa, el 9% comerciante, el 2% ayudante y el 1% lavandera

Ocupación rechazo: El 9% son estudiantes, 4% ama de casa 2% comerciante y el 1% ayudante.

Grado de instrucción aceptación: El 1% son analfabetas, el 12% tienen primaria completa, el 7% primaria incompleta, el 21% secundaria completa, 8% secundaria incompleta y 5% superior incompleto.

Grado de instrucción rechazo: El 1% tienen primaria completa, 9% secundaria completa y el 6% superior incompleto.

Palabra clave: Condicionantes de actitud hacia la maternidad. (24)

CAPÍTULO III

HIPOTESIS Y VARIABLES

A. Hipótesis general y específica:

Hipótesis General

HG: Los factores condicionantes de la actitud hacia la maternidad en adolescentes atendidas en el Centro de Salud Cono Sur de Juliaca 2015 son: factores personales, socioculturales y obstétricos.

Hipótesis específicas.

HE 1. La actitud hacia la maternidad más frecuente en adolescentes atendidas en el Centro de Salud Cono Sur de Juliaca es de rechazo.

HE 2. Los factores personales condicionantes de la actitud hacia la maternidad en adolescentes atendidas en el Centro de Salud Cono Sur son: Edad de 18 –19 años, dependencia económica de pareja y estado civil soltera.

HE 3. Los factores socioculturales condicionantes de la actitud hacia la maternidad en adolescentes atendidas en el Centro de Salud Cono Sur son: Grado de Instrucción secundaria incompleta y ocupación ama de casa, área de residencia la zona urbana y con quien vive padres.

HE 4. Los factores obstétricos condicionantes de la actitud hacia la maternidad en adolescentes atendidas en el Centro de Salud Cono Sur



son: edad gestacional de primer trimestre y molestias del embarazo como náuseas y vómitos.



B. Operacionalización de las variables.

VARIABLE INDEPENDIENTE	DIMENSIONES	INDICADORES	CRITERIOS DE VALORACION	
1.FACTORES CONDICIONANTES	1.1 Factores Personales.	1.1.1 Edad. 1.1.2 Dependencia económica. 1.1.3 Estado civil.	<ul style="list-style-type: none"> • 10 – 11 años. • 12 – 13 años. • 14 – 15 años. • 16 – 17 años. • 18 – 19 años. • Padres. • Pareja. • Trabaja. • Soltera. • Conviviente. • Casada. • Divorciada. • Viuda. 	
	1.2 Factores Socioculturales.	1.2.1 Grado De Instrucción. 1.2.2 Ocupación 1.2.3 Área De Residencia 1.2.4 Con Quien Vive	<ul style="list-style-type: none"> • Sin instrucción • Primaria incompleta • Primaria completa. • Secundaria incompleta. • Secundaria completa. • Superior. • Estudiante. • Ama de casa. • Comerciante. • Rural. • Periurbana. • Urbana. • Sola. • Esposo7conviviente. • Padres. • Tíos. • I Trimestre. • II Trimestre. • III Trimestre. 	
	1.3 Factores Obstétricos	1.3.1 Edad Gestacional.		<ul style="list-style-type: none"> • Náuseas y vómitos • Estrías.
		1.3.2 Molestias Del Embarazo		<ul style="list-style-type: none"> • Cloasma gravídico. • Tendencia al sueño y fatiga. • Cefalea. • Poliuria. • Ninguna.
VARIABLE DEPENDIENTE	DIMENSIONES	INDICADORES	CRITERIOS DE VALORACION	
2. ACTITUD HACIA LA MATERNIDAD.	2.1 Adolescentes	2.1.1 Clasificación De La Actitud.	<ul style="list-style-type: none"> • Rechazo. • Aceptación. 	

Matriz de consistencia.

Factores Condicionantes de la Actitud hacia la Maternidad en Adolescentes Gestantes Atendidas en el Centro de Salud Cono Sur de Juliaca 2015

FORMA DE PREGUNTA	OBJETIVO	HIPOTESIS	MARCO TEORICO
<p>PG: ¿Cuáles son los factores condicionantes de la actitud hacia la maternidad en adolescentes atendidas en el Centro de Salud Cono Sur de Juliaca, 2015?</p> <p>PE 1. ¿Cómo es la actitud hacia la maternidad en adolescentes atendidas en el Centro de Salud Cono Sur de Juliaca, 2015?</p> <p>PE 2. ¿Cuáles son los factores personales condicionantes de la actitud hacia la maternidad en adolescentes atendidas en el centro de salud cono sur?</p> <p>PE 3. ¿Qué factores socioculturales son condicionantes de la actitud hacia la maternidad en adolescentes atendidas en el centro de salud cono sur?</p> <p>OE 4. ¿Qué factores obstétricos son condicionantes de la actitud hacia la maternidad en adolescentes atendidas en el centro de salud cono sur?</p>	<p>OG: Analizar los factores condicionantes de la actitud hacia la maternidad en adolescentes gestantes atendidas en el Centro De Salud De Cono Sur Juliaca, 2015.</p> <p>OE 1. Conocer la actitud hacia la maternidad en adolescentes gestantes atendidas en el Centro de Salud Cono Sur de Juliaca, 2015.</p> <p>OE 2. Relacionar los factores condicionantes personales (edad y dependencia económica) con la actitud hacia la maternidad en adolescentes.</p> <p>OE 3. Relacionar los factores condicionantes socioculturales (estado civil, grado de instrucción y ocupación actual) con la actitud hacia la maternidad en adolescentes.</p> <p>OE 4. Vincular los factores condicionantes obstétricos (edad gestacional y molestias del embarazo) con la actitud hacia la maternidad en adolescentes.</p>	<p>HG: Los factores condicionantes de la actitud hacia la maternidad en adolescentes gestantes atendidas en el Centro De Salud Cono Sur Juliaca, 2015 son: factores personales, socioculturales y obstétricos.</p> <p>HE 1. La actitud hacia la maternidad más frecuente en adolescentes gestantes atendidas en el Centro De Salud Cono Sur Juliaca es de rechazo.</p> <p>HE 2. Los factores personales condicionantes de la actitud hacia la maternidad en adolescentes atendidas en el Centro De Salud Cono Sur son: Edad de 18 –19 años. Y estado civil soltera.</p> <p>HE 3. Los factores socioculturales condicionantes de la actitud hacia la maternidad en adolescentes gestantes atendidas en el Centro De Salud Cono Sur son: Grado de Instrucción; secundaria incompleta y Ocupación ama de casa.</p> <p>HE 4. Los factores obstétricos condicionantes de la actitud hacia la maternidad en adolescentes atendidas en el Centro De Salud Cono Sur son: edad gestacional de primer trimestre y molestias del embarazo como náuseas y vómitos.</p>	<p>VARIABLE INDEPENDIENTE: (Factores Condicionantes)</p> <p>Factor personal.</p> <ul style="list-style-type: none"> • edad • dependencia económica • Estado civil <p>Factor sociocultural.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Grado de instrucción • Ocupación • Área de residencia • Con quien vive <p>Factor obstétrico</p> <ul style="list-style-type: none"> • Edad gestacional • Molestias del embarazo <p>VARIABLE DEPENDIENTE. (Actitud Hacia La Maternidad)</p> <p>Clasificación.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aceptación • Rechazo



CAPÍTULO IV

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

A. Tipo de investigación.

- Por su naturaleza:

Se realizó una investigación básica

-Por el nivel de análisis:

Se realizó una investigación descriptiva

- Diseño de la investigación. (Diseño, tipo y nivel)

-Diseño de investigación: Transversal y cuantitativo.

- Diseños Transversales: implica la recolección de datos en un solo corte en el tiempo.

- Estudios Cuantitativos tiende a ser altamente estructurados, de modo que el investigador especifica las características principales del diseño antes de obtener un solo dato.

-Tipo de investigación:

El tipo de investigación es descriptiva correlacional.



-Nivel de investigación:

La presente corresponde a la investigación correlacional, porque este problema implica la influencia de una causa natural denominada variable independiente (factores condicionantes), sobre un efecto o consecuencia llamada variable dependiente (actitud hacia la maternidad), sobre la base de una relación de dependencia.

B. Población y muestra.

Población.

Está representado por todas las gestantes que durante el tiempo de estudio acudieron a su atención al Centro de Salud Cono Sur de Juliaca 2015. Cifra representada por 41 casos.

Muestra.

Se tomó una muestra el 100% de casos encontrados, en el Centro de Salud Cono Sur de Juliaca ,2015. Cifra representada por 41 casos.

C. Criterios de inclusión y exclusión.

Inclusión:

- ✓ Todas las gestantes adolescentes entre las edades de 14 a 19 años que acudan al Centro de Salud Cono Sur.



Exclusión:

- ✓ Gestantes atendidas en otros centros de salud.
- ✓ Mujeres adultas
- ✓ Puérperas

D. Material y métodos:

- Coordinación con el área de control prenatal del establecimiento de salud
- Se explica a las adolescentes el motivo de investigación
- Se aplicara una encuesta
- Con los resultados se confeccionaran cuadros estadísticos
- Aplicación del instrumento de análisis
- Elaboración del informe final

E. Técnicas aplicadas en la recolección de la información:

Instrumento de medición:

En el presente estudio se utilizó como método estadístico la distribución de frecuencias y graficas comparativas.

- **Técnica:** Encuesta
- **Instrumento:**
 1. Cuestionario dirigido
 2. Test de Likert



Se usó la prueba estadística del PEARSON.

VALOR	SIGNIFICADO
-1	Correlación negativa grande y perfecta
-0,9 a -0,99	Correlación negativa muy alta
-0,7 a -0,89	Correlación negativa alta
-0,4 a -0,69	Correlación negativa moderada
-0,2 a -0,39	Correlación negativa baja
-0,01 a -0,19	Correlación negativa muy baja
0	Correlación nula
0,01 a 0,19	Correlación positiva muy baja
0,2 a 0,39	Correlación positiva baja
0,4 a 0,69	Correlación positiva moderada
0,7 a 0,89	Correlación positiva alta
0,9 a 0,99	Correlación positiva muy alta
1	Correlación positiva grande y perfecta

$$r = \frac{\sum xy}{\sqrt{(\sum x^2)(\sum y^2)}} = .$$

CAPÍTULO V

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

A. Resultados y discusión.

TABLA 1

Actitud hacia la maternidad en adolescentes atendidas en el Centro de Salud Cono Sur de Juliaca 2015.

ACTITUD HACIA LA MATERNIDAD	TOTAL	
	Nº	%
Aceptación	18	44%
Rechazo	23	56%
TOTAL	41	100%

FUENTE: ENCUESTA Y TEST DE LIKER

GRÁFICA 1

Actitud Hacia la Maternidad en Adolescentes Atendidas en el Centro de Salud Cono Sur de Juliaca 2015.



FUENTE: TABLA Nro. 1



INTERPRETACIÓN 1

La tabla y grafica Nro. 1. Nos permite dar salida a nuestro OE1. Conocer la actitud hacia la maternidad en adolescentes gestantes atendidas en el Centro de Salud Cono Sur de Juliaca 2015.

En cuanto a la actitud de la adolescente ante el embarazo: Del 100% de adolescentes encuestadas el 44% muestra una actitud de aceptación y el 56% de rechazo.

En conclusión decimos que en nuestro estudio demuestra que el mayor porcentaje muestra una actitud de rechazo, concordando con el antecedente encontrado.

Según el autor **RIVERA V. 2012.**; el 32.9% de las madres primíparas tiene un nivel de aceptación bajo con respecto a la maternidad Asimismo se aprecia que el 38.6% de madres primíparas tiene un nivel de rechazo bajo frente a la maternidad. (7)

Se demostró que mujeres adolescentes muestran una actitud de rechazo hacia la maternidad .Lo que se puede explicar debido a que el embarazo a temprana edad es un hecho socialmente aceptado. Pero rechazado por la gestante adolescente tienen la idea de diversión, fiestas, paseos e independizarse para así no tener el control de los padres en ningún momento piensan establecer una relación formal es por eso que si al quedar embarazadas muchas veces no se responsabilizan llegando a tener una actitud de rechazo hacia su embarazo porque aún no se sienten



preparadas para tan grande responsabilidad de asumir la maternidad por su corta edad, por falta de economía y porque tener un hijo no estaba dentro de sus planes.



TABLA 2

La edad como factor condicionante de la actitud hacia la maternidad
en adolescentes atendidas en el Centro de Salud Cono Sur de
Juliaca 2015.

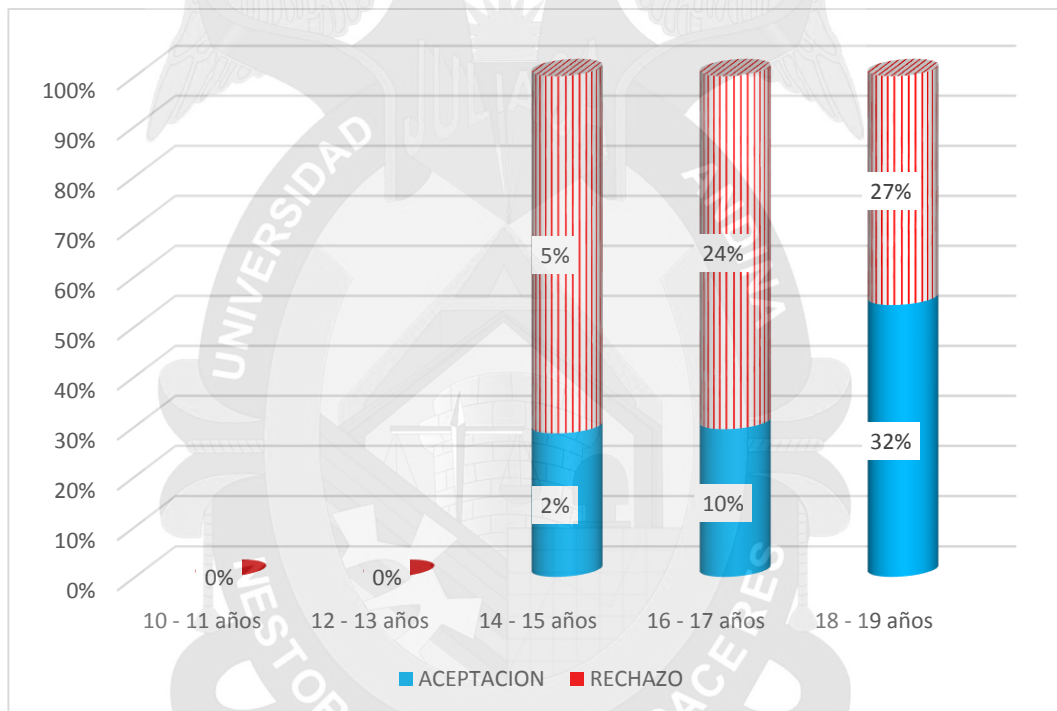
EDAD	ACTITUD HACIA LA MATERNIDAD				TOTAL	
	ACEPTACIÓN		RECHAZO		Nº	%
	Nº	%	Nº	%		
10 - 11 años	0	0%	0	0%	0	0%
12 - 13 años	0	0%	0	0%	0	0%
14 - 15 años	1	2%	2	5%	3	7%
16 - 17 años	4	10%	10	24%	14	34%
18 - 19 años	13	32%	11	27%	24	59%
TOTAL	18	44%	23	56%	41	100%

FUENTE: ENCUESTA Y TEST DE LIKER

$r = 0.85$ Correlación positiva alta.

GRÁFICA 2

**La edad como factor condicionante de la actitud hacia la maternidad
en adolescentes atendidas en el Centro de Salud Cono Sur de
Juliaca 2015.**



FUENTE: TABLA Nro. 2



INTERPRETACIÓN 2

La tabla y grafica Nro. 2. Nos permite dar salida a nuestro OE 2. Relacionar los factores condicionantes personales (edad, dependencia económica y estado civil) con la actitud hacia la maternidad en adolescentes.

En cuanto a la variable edad: Del 100% de adolescentes encuestadas no se encontró gestantes adolescentes entre las edades de 10 a 11 años y 12 a 13 años, el 7% de 14 a 15 años, el 34% de 16 a 17 años, el 59% de 18 a 19 años.

En el grupo con actitud hacia la maternidad de aceptación: El 2% tienen las edades de 14 a 15 años, el 10 % de 16 a 17 años, el 32% de 18 a 19 años.

En el grupo con actitud hacia la maternidad de rechazo: El 5% tienen las edades de 14 a 15 años, el 24% de 16 a 17 años, el 27% de 18 a 19 años.

Estadísticamente el coeficiente de Pearson nos muestra la correlación entre la edad y la actitud hacia la maternidad.

Como resultado encontramos que $r = 0.85$ Correlación positiva alta.

Se concluye que la edad tiene una relación positiva alta a la actitud hacia la maternidad en adolescentes y que el 59% de casos ocurrieron en edades que fluctúan de 18-19 años.



Según los autores **Parí R. y Huayta E. 2010**. Nos indica que Los factores personales (edad: el 1% 16 años, el 46% 17años, 27% 18 años y 26% 19 años) influyen sobre la actitud de rechazo del adolescentes hacia la maternidad. (24)

En nuestra investigación la frecuencia de la actitud hacia la maternidad en adolescentes entre las edades de 18-19 años es mayor a la reportada por estos autores.

Con un mayor porcentaje adolescentes entre las edades de 16-19 años muestran una actitud de rechazo hacia la maternidad por lo mismo que en estas edades tienen las ansias de independizarse muchos de ellos por estudio o trabajo migran a otros lugares y es ahí donde llegan a tener una vida de libertinaje sienten atracción por el sexo opuesto llegando a experimentar muchas cosas como tomar bebidas alcohólicas, drogas y sexo sin medir consecuencias llegando a un embarazo no deseado rechazando así la maternidad y ante tanta irresponsabilidad puede terminar en aborto ilegal.

TABLA 3

Dependencia económica como factor condicionante de la actitud hacia la maternidad en adolescentes atendidas en el Centro de Salud Cono Sur de Juliaca 2015.

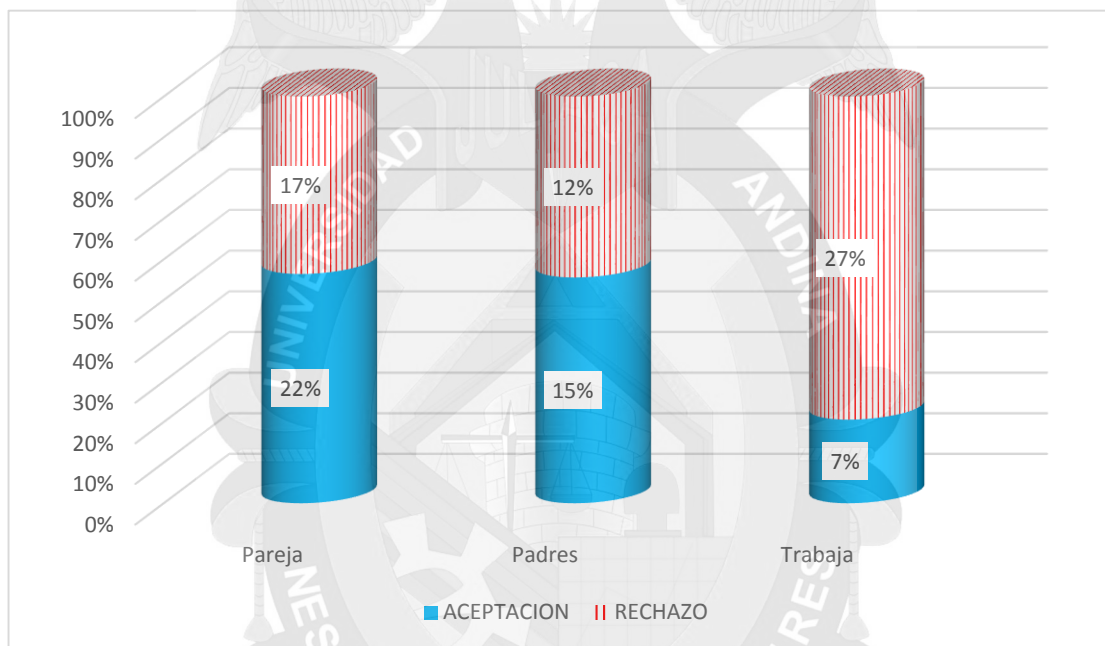
DEPENDENCIA ECONÓMICA	ACTITUD HACIA LA MATERNIDAD				TOTAL	
	ACEPTACIÓN		RECHAZO		Nº	%
	Nº	%	Nº	%		
Pareja	9	22%	7	17%	16	39%
Padres	6	15%	5	12%	11	27%
Trabaja	3	7%	11	27%	14	34%
TOTAL	18	44%	23	56%	41	100%

FUENTE: ENCUESTA Y TEST DE LIKER

 $r = -0.65$ Correlación negativa moderada

GRÁFICA 3

**Dependencia económica como factor condicionante de la actitud
hacia la maternidad en adolescentes atendidas en el Centro de Salud
Cono Sur de Juliaca 2015.**



FUENTE: TABLA Nro. 3

INTERPRETACIÓN 3

La tabla y grafica Nro.3. Nos permite dar salida a nuestro OE 2. Relacionar los factores condicionantes personales (edad, dependencia económica y estado civil) con la actitud hacia la maternidad en adolescentes.

En cuanto a la variable dependencia económica: Del 100% de adolescentes encuestadas 39% dependen económicamente de la pareja, 27% de padres y el 34% trabaja.

En el grupo con actitud hacia la maternidad de aceptación: El 22% depende económicamente de la pareja, el 15 % de los padres y 7% trabaja.

En el grupo con actitud hacia la maternidad de rechazo: El 17% depende económicamente de la pareja, el 12% de los padres y el 27% trabaja.

Estadísticamente el coeficiente de Pearson nos muestra la correlación negativa moderada entre la dependencia económica y la actitud hacia la maternidad.

Como resultado encontramos que $r = -0.65$ Correlación negativa moderada

Se concluye que la dependencia económica no está relacionada a la actitud hacia la maternidad en adolescentes y que el 39% de casos ocurrieron en gestantes que dependen económicamente de su pareja.



Según los autores **Parí R. y Huayta E. 2010**. En cuanto a la dependencia económica: el 32 % dependen de la pareja, el 51% de los padres, el 16% trabaja y 1% de tíos) influyen sobre la actitud del adolescentes hacia la maternidad. (24)

En nuestro estudio con mayor porcentaje las gestantes adolescentes dependen económicamente de su pareja si bien es cierto que las madres adolescentes tienen una situación económica desfavorable ya por el hecho de tener que ser responsable de una vida más.

Son las consecuencias de tomar un rumbo equivocado es por ese motivo que muchas veces tienden a rechazar a su embarazo.

TABLA 4

Estado civil como factor condicionante de la actitud hacia la maternidad en adolescentes atendidas en el Centro de Salud Cono Sur de Juliaca 2015.

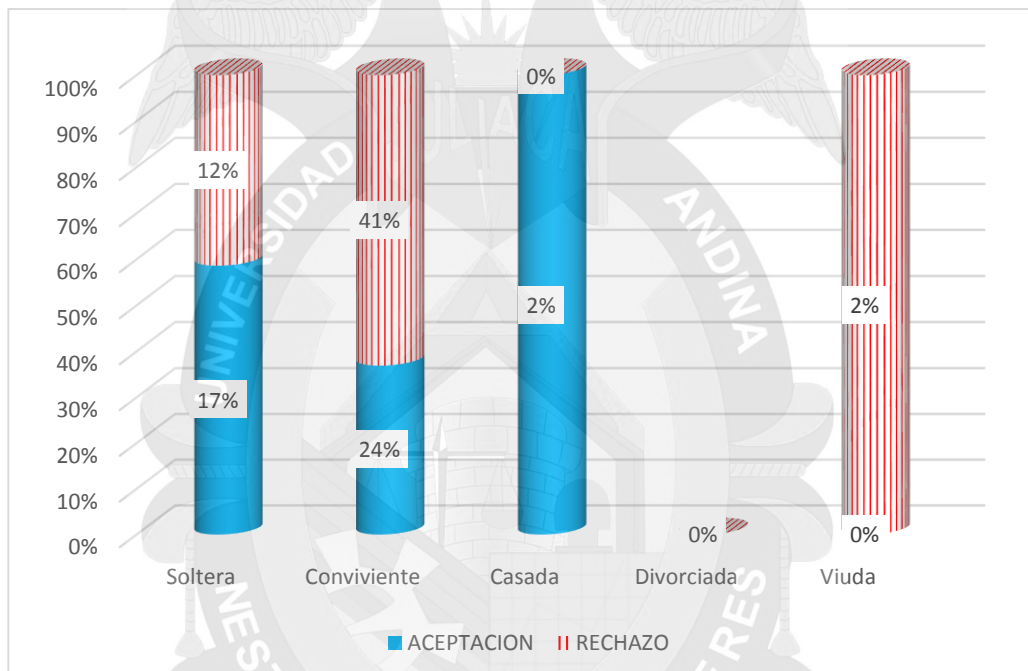
ESTADO CIVIL	ACTITUD HACIA LA MATERNIDAD				TOTAL	
	ACEPTACIÓN		RECHAZO		Nº	%
	Nº	%	Nº	%		
Soltera	7	17%	5	12%	12	29%
Conviviente	10	24%	17	41%	27	66%
Casada	1	2%	0	0%	1	2%
Divorciada	0	0%	0	0%	0	0%
Viuda	0	0%	1	2%	1	2%
TOTAL	18	44%	23	56%	41	100%

FUENTE: ENCUESTA Y TEST DE LIKER

 $r = 0.91$ Correlación positiva muy alta

GRÁFICA 4

Estado civil como factor condicionante de la actitud hacia la maternidad en adolescentes atendidas en el Centro de Salud Cono Sur de Juliaca 2015.



FUENTE: TABLA Nro. 4

INTERPRETACIÓN 4

La tabla y grafica Nro.4. Nos permite dar salida a nuestro OE 3. Relacionar los factores condicionantes socioculturales (estado civil, grado de instrucción y ocupación actual) con la actitud hacia la maternidad en adolescentes.

En cuanto al variable estado civil: Del 100% de adolescentes encuestadas, 29% tienen el estado civil de solteras ,66% conviven 2% casadas, 0% divorciada y el 2% viuda.

En el grupo con actitud hacia la maternidad de aceptación: El 17% tienen el estado civil de solteras, 24% convivientes, el 2% casadas, el 0% divorciadas y el 0% viudas.

En el grupo con actitud hacia la maternidad de rechazo: El 12% tienen el estado civil de solteras, 41% convivientes, 0% casadas, el 0% divorciadas y el 2% viudas.

Estadísticamente el coeficiente de Pearson nos muestra la correlación positiva muy alta entre estado civil y actitud hacia la maternidad.

Como resultado encontramos que $r = 0.91$ Correlación positiva muy alta

Se concluye que el estado civil tiene una relación positiva muy alta a la actitud hacia la maternidad en adolescentes y que el 66% de casos ocurrieron en gestantes con estado civil de convivientes.



Según el autor **RIVERA V.2012**. En cuanto al estado civil: Se aprecia que el 21.1% de las mujeres casadas o convivientes tienen un nivel de aceptación alto, frente al 5.9% de las mujeres solteras. Asimismo se aprecia que el 22% de las mujeres casadas o convivientes tiene un nivel de rechazo alto, frente al 29.4% de las mujeres solteras. (7)

Según el autor estrella c. 1986. El 49.02% de las mujeres son convivientes, mientras que un 33.33% estaban casadas, encontramos en menor porcentaje las solteras. (25)

Esto indica que en nuestra investigación la frecuencia de la actitud hacia la maternidad en adolescentes en cuanto al estado civil es mayor el número reportado, en el grupo con actitud hacia la maternidad de rechazo por estos autores.

La mayor cifra del estado civil según la actitud hacia la maternidad en nuestro estudio es de convivientes la maternidad fuera del matrimonio con embarazos no planeados y protagonizados por adolescentes es que adquieren una actitud de rechazo es en esta etapa en donde palpan la realidad de ser padres y que ellos tenían mucho que vivir.

TABLA 5

Grado de instrucción como factor condicionante de la actitud hacia la maternidad en adolescentes atendidas en el Centro de Salud Cono Sur de Juliaca 2015.

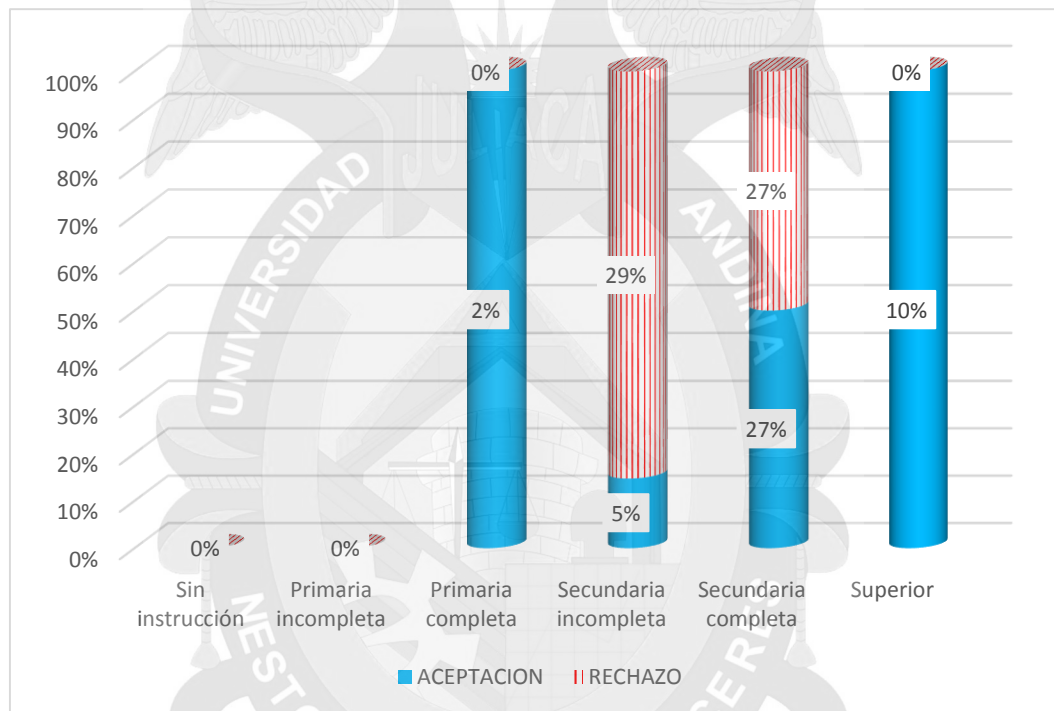
GRADO DE INSTRUCCIÓN	ACTITUD HACIA LA MATERNIDAD				TOTAL	
	ACEPTACIÓN		RECHAZO		Nº	%
	Nº	%	Nº	%		
Sin instrucción	0	0%	0	0%	0	0%
Primaria incompleta	0	0%	0	0%	0	0%
Primaria completa	1	2%	0	0%	1	2%
Secundaria incompleta	2	5%	12	29%	14	34%
Secundaria completa	11	27%	11	27%	22	54%
Superior	4	10%	0	0%	4	10%
TOTAL	18	44%	23	56%	41	100%

FUENTE: ENCUESTA Y TEST DE LIKER

 $r = 0.60$ Correlación positiva moderada

GRÁFICA 5

Grado de instrucción como factor condicionante de la actitud hacia la maternidad en adolescentes atendidas en el Centro de Salud Cono Sur de Juliaca 2015.



FUENTE: TABLA Nro. 5



INTERPRETACIÓN 5

La tabla y grafica Nro.5. Nos permite dar salida a nuestro OE 3. Relacionar los factores condicionantes socioculturales (estado civil, grado de instrucción y ocupación actual) con la actitud hacia la maternidad en adolescentes.

En cuanto al variable grado de instrucción: Del 100% de adolescentes encuestadas 0% sin instrucción, 0% primaria incompleta, 2% primaria completa, 34% secundaria incompleta, 54% secundaria completa y 10% superior.

En el grupo con actitud hacia la maternidad de aceptación: No se encontró casos en estudio de sin instrucción y primaria incompleta, 2% primaria completa, el 5% secundaria incompleta, el 27% secundaria completa y el 10% superior.

En el grupo con actitud hacia la maternidad de rechazo: No se encontró casos en estudio de sin instrucción, primaria incompleta y primaria completa, 29% secundaria incompleta, 27% secundaria completa y 0% superior.

Estadísticamente el coeficiente de Pearson nos muestra la correlación positiva moderada entre grado de instrucción y actitud hacia la maternidad.

Como resultado encontramos que $r = 0.60$ Correlación positiva moderada



Se concluye que el grado de instrucción tiene una relación positiva moderada a la actitud hacia la maternidad en adolescentes y que el 59% de casos ocurrieron en gestantes con grado de instrucción secundaria completa.

Según los autores **VELAZQUEZ J. y ZAMUDIO P. 2013**. Se aprecia que la mayoría de adolescentes gestantes con grado de instrucción tienen al menos secundaria completa (63.3% del total del grupo de estudio) mientras que el 31.7% tiene secundaria incompleta, por otro lado es mínima la frecuencia para el nivel con primaria completa (3.33%) y menos aún con instrucción superior (1.67%). (22)

Según el autor **Castañeda A. 2011**. Nos muestra que hubo predominio del nivel secundario 54.90%, seguido del nivel primario con un 21.57%. No se tomaron en cuenta las universitarias pues la edad de inclusión en el estudio excluía este nivel escolar. (26)

Esto indica que en nuestra investigación la frecuencia de la actitud hacia la maternidad en adolescentes en cuanto al grado de instrucción secundaria completa es similar a la reportada por estos autores.

Muchas de las gestantes adolescentes llegan a concluir sus estudios secundarios pero no continúan con sus estudios superiores es en esta etapa en donde ellos experimentan muchas cosas y por miedo al qué dirán es que dejan sus estudios muchas de ellas por vergüenza por que no tienen el apoyo de la pareja o el apoyo familiar.

TABLA 6

Ocupación como factor condicionante de la actitud hacia la maternidad en adolescentes atendidas en el Centro de Salud Cono Sur de Juliaca 2015.

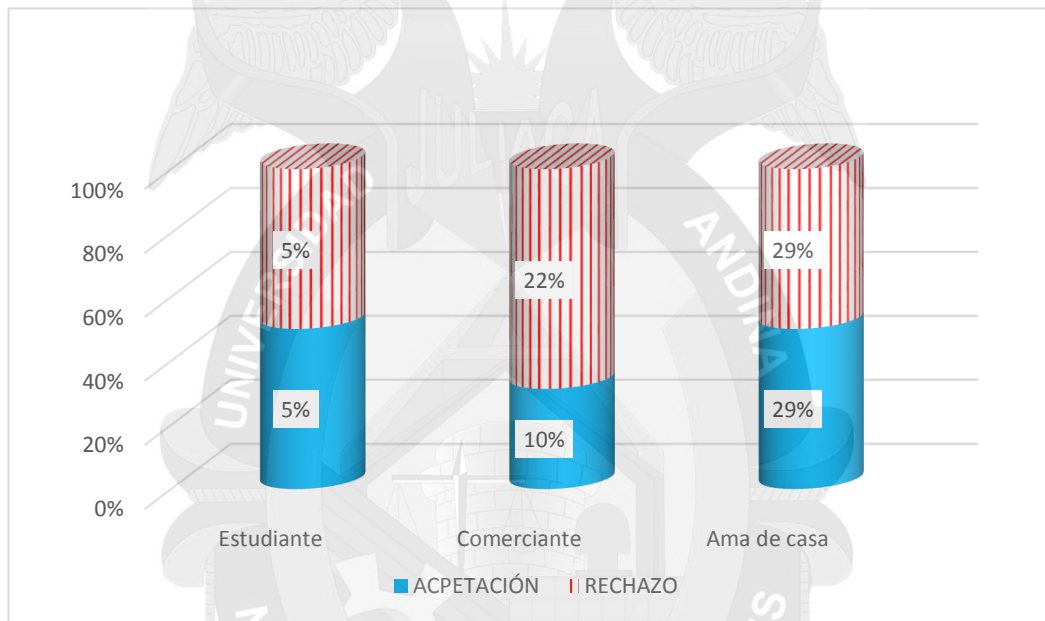
OCUPACIÓN	ACTITUD HACIA LA MATERNIDAD				TOTAL	
	ACEPTACIÓN		RECHAZO		Nº	%
	Nº	%	Nº	%		
Estudiante	2	5%	2	5%	4	10%
Comerciante	4	10%	9	22%	13	32%
Ama de casa	12	29%	12	29%	24	59%
TOTAL	18	44%	23	56%	41	100%

FUENTE: ENCUESTA Y TEST DE LIKER

$r = 0.84$ Correlación positiva alta.

GRÁFICA 6

Ocupación como factor condicionante de la actitud hacia la maternidad en adolescentes atendidas en el Centro de Salud Cono Sur de Juliaca 2015.



FUENTE: TABLA Nro. 6

INTERPRETACIÓN 6

La tabla y grafica Nro. 6. Nos permiten dar salida a nuestro OE 3. Relacionar los factores condicionantes socioculturales (grado de instrucción, ocupación, área de residencia y con quien vive) con la actitud hacia la maternidad en adolescentes.

En cuanto a la variable ocupación: Del 100% de adolescentes encuestadas el 10% son estudiantes, el 32% comerciantes, el 59% ama de casa.

En el grupo con actitud hacia la maternidad de aceptación: El 5% de adolescentes gestantes son estudiantes, el 10 % comerciantes y el 29% ama de casa.

En el grupo con actitud hacia la maternidad de rechazo: El 5% de adolescentes gestantes son estudiantes, el 22% comerciante y el 29% ama de casa.

Estadísticamente el coeficiente de Pearson nos muestra la correlación entre la ocupación de la adolescente gestante y la clasificación de la actitud hacia la maternidad.

Como resultado encontramos que $r = 0.84$ Correlación positiva alta.

Se concluye que la ocupación de la adolescente gestante tiene relación positiva alta a la actitud hacia la maternidad.



Y que el 56% de casos tienen una actitud negativa hacia la maternidad y el 29% de las adolescentes gestantes se ocupan de su casa.

Según los autores **Parí R. y Huayta E. 2010.**; en la variable ocupación con la actitud negativa hacia la maternidad en madres adolescentes se aprecia el 9% son estudiantes, 4% ama de casa 2% comerciante y el 1% ayudante. Y con la actitud de aceptación hacia la maternidad en madres adolescentes 12% son estudiantes, el 30% ama de casa, el 9% comerciante, el 2% ayudante y el 1% lavandera. (24)

Según el autor **Oliva, M. Pascual K. y López M. 2011.** La gran mayoría de las mujeres eran amas de casa para un 70.59% y solo el 27.45% se encontraban estudiando en el momento del embarazo a pesar de las edades de las madres (27)

Se puede observar que según el estudio y nuestra investigación se prevalecen en cuanto a la actitud de rechazo hacia la maternidad y la ocupación con mayor porcentaje es de ama de casa. El afrontar el rol materno es totalmente nuevo para las adolescentes, antes de su embarazo una adolescente probablemente solo se ocupaba de estudiar con el total apoyo de los padres que hacían el rol del hogar; el ocuparse del hogar y estar pasando por cambios físicos, psicológicos, sociales y ocuparse de la pareja; provocan estrés, extrañando su pasado y como resultado hay una actitud de rechazo hacia su maternidad.

TABLA 7

Área de residencia como factor condicionante de la actitud hacia la maternidad en adolescentes atendidas en el Centro de Salud Cono Sur de Juliaca 2015.

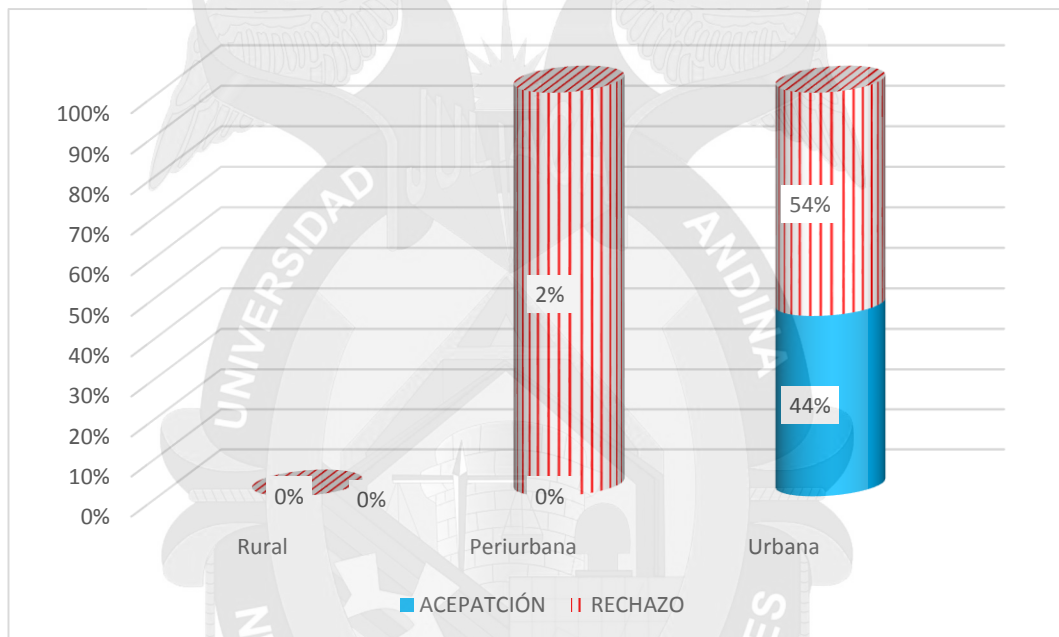
ÁREA DE RESIDENCIA	ACTITUD HACIA LA MATERNIDAD				TOTAL	
	ACEPTACIÓN		RECHAZO		Nº	%
	Nº	%	Nº	%		
Rural	0	0%	0	0%	0	0%
Periurbana	0	0%	1	2%	1	2%
Urbana	18	44%	22	54%	40	98%
TOTAL	18	44%	23	56%	41	100%

FUENTE: ENCUESTA Y TEST DE LIKER

$r = 0.99$ Correlación positiva muy alta.

GRÁFICA 7

Área de residencia como factor condicionante de la actitud hacia la maternidad en adolescentes atendidas en el Centro de Salud Cono Sur de Juliaca 2015.



FUENTE: TABLA Nro.7



INTERPRETACIÓN 7

La tabla y grafica Nro. 7. Nos permiten dar salida a nuestro OE 3. Relacionar los factores condicionantes socioculturales (grado de instrucción, ocupación, área de residencia y con quien vive.) con la actitud hacia la maternidad en adolescentes.

En cuanto a la variable área de residencia: Del 100% de adolescentes encuestadas no se encontró ninguna adolescente gestante en la zona rural, el 2% zona periurbana y el 98% zona urbana.

En el grupo con actitud hacia la maternidad de aceptación: no se encontró ninguna adolescente gestante en las zonas rural y periurbana; el 44% zona urbana.

En el grupo con actitud hacia la maternidad de rechazo: no se encontró ninguna adolescente gestante en la zona rural, el 2% zona periurbana y el 54% zona urbana.

Estadísticamente el coeficiente de Pearson nos muestra la correlación entre la ocupación de la adolescente gestante y la clasificación de la actitud hacia la maternidad.

Como resultado encontramos que $r = 0.99$ Correlación positiva muy alta.

Se concluye que la ocupación de la adolescente gestante tiene una relación positiva muy alta a la actitud hacia la maternidad.



Y que el 56% de casos tienen una actitud negativa hacia la maternidad y el 98% de las adolescentes gestantes vive en zona urbana.

Según el autor **Dávila J. 2005**. En cuanto al lugar de procedencia de las adolescentes embarazadas, mas predominante fue la zona urbana con un 65.85%, la zona periurbana con 29.88% y la zona rural 4.27%.(23)

Se puede observar que según el estudio realizado y nuestra investigación se prevalecen en cuanto al área de residencia que la mayoría de adolescentes gestantes viven en la zona urbana. La gestante adolescente de la zona urbana tiene un proyecto de vida que realizan en el transcurso de su adolescencia al verse embarazada poner una barrera que les impide realizar o retrasar depende de la situación en la que se encuentran, muchas adolescentes son emigrantes a la zona urbana en busca de una mejor vida para su bebe, al no poder contar con el apoyo de sus familiares muestran una actitud de rechazo hacia la maternidad.

TABLA 8

Con quien vive como factor condicionante de la actitud hacia la maternidad en adolescentes atendidas en el Centro de Salud Cono Sur de Juliaca 2015.

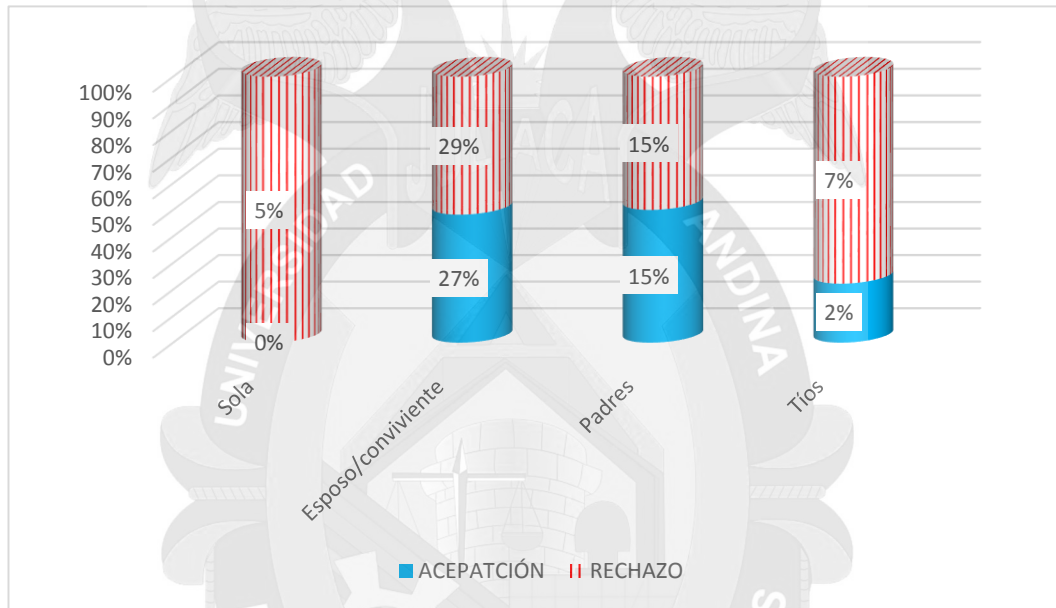
CON QUIEN VIVE	ACTITUD HACIA LA MATERNIDAD				TOTAL	
	ACEPTACIÓN		RECHAZO		Nº	%
	Nº	%	Nº	%		
Sola	0	0%	2	5%	2	5%
Esposo/conviviente	11	27%	12	29%	23	56%
Padres	6	15%	6	15%	12	29%
Tíos	1	2%	3	7%	4	10%
TOTAL	18	44%	23	56%	41	100%

FUENTE: ENCUESTA Y TEST DE LIKER

$r = 0.98$ Correlación positiva muy alta.

GRÁFICA 8

Con quien vive como factor condicionante de la actitud hacia la maternidad en adolescentes atendidas en el Centro de Salud Cono Sur de Juliaca 2015.



FUENTE: TABLA Nro.8



INTERPRETACIÓN 8

La tabla y grafica Nro. 8. Nos permiten dar salida a nuestro OE 3. Relacionar los factores condicionantes socioculturales (grado de instrucción, ocupación, área de residencia y con quien vive) con la actitud hacia la maternidad en adolescentes.

En cuanto a la variable de con quien vive: Del 100% de adolescentes encuestadas el 5% de gestantes adolescentes viven solas, el 56% esposo/conviviente, el 29% padres y el 10% tíos.

En el grupo con actitud hacia la maternidad de aceptación: no se encontró ninguna adolescente gestante que vive sola, el 27 % esposo/conviviente, el 15% padres y el 2% tíos.

En el grupo con actitud hacia la maternidad de rechazo: El 5% de adolescentes gestantes viven solas, el 29% esposo/conviviente, el 15% padres y el 7% tíos.

Estadísticamente el coeficiente de Pearson nos muestra la correlación entre la ocupación de la adolescente gestante y la clasificación de la actitud hacia la maternidad.

Como resultado encontramos que $r = 0.98$ Correlación positiva muy alta.

Se concluye que la ocupación de la adolescente gestante tiene una relación positiva muy alta a la actitud hacia la maternidad.



Y que el 56% de casos tienen una actitud negativa hacia la maternidad y el 56% de las adolescentes gestantes viven con su esposo/conviviente.

Según El autor **Dávila J.2005**. En cuanto a la variable de con quien vive la adolescente embarazada, el 74.1% de gestantes adolescentes vivían con sus hermanos y el 14.8% vivían con padres, por qué se puede establecer que las adolescentes evaluadas tenían independencia porque vivían con sus hermanos lo que incrementaría el riesgo de embarazo. (23)

Se puede observar que según el estudio realizado y nuestra investigación no establecen una misma conclusión ya que en nuestra variable de con quien vive la mayoría de adolescentes gestantes viven con su esposo/conviviente. El conviviente es parte esencial de la vida de una madre adolescente, el apoyo que le brinda es básica para una actitud de aceptación hacia la maternidad, pero también puede ser el causante de la actitud de rechazo hacia la maternidad, por que también la pareja afronta su paternidad, probablemente frustra su proyecto de vida y tenga que trabajar haciéndole saber a la adolescente, provocando desacuerdos entre la pareja.

TABLA 9

Edad gestacional como factor condicionante de la actitud hacia la maternidad en adolescentes atendidas en el Centro de Salud Cono Sur de Juliaca 2015.

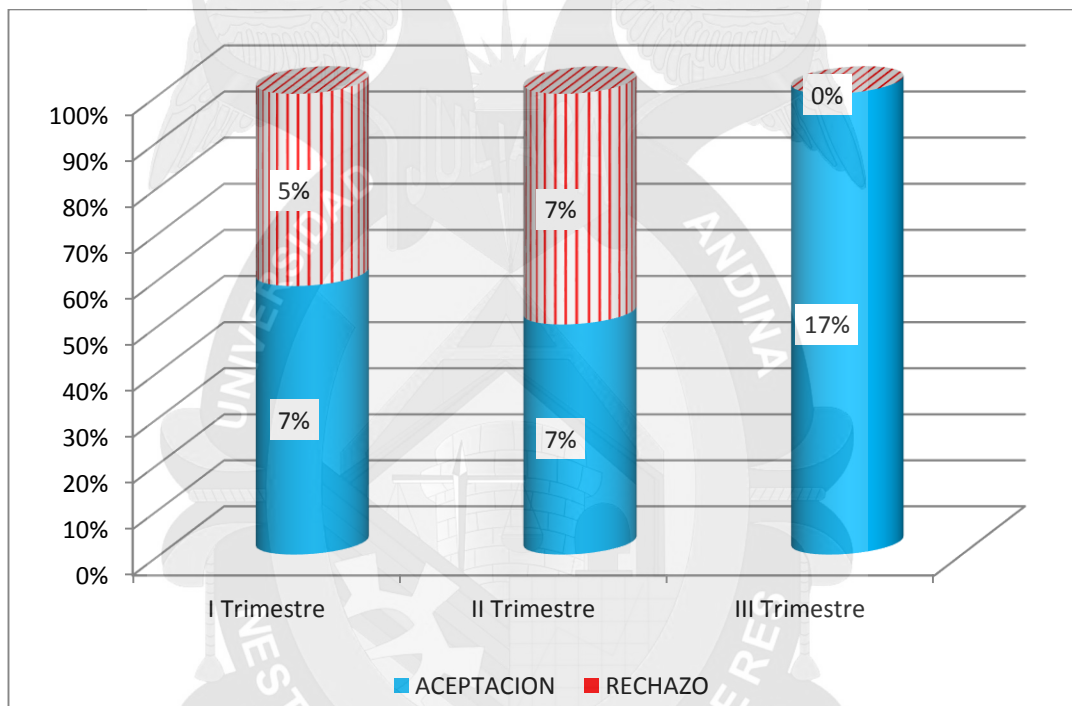
EDAD GESTACIONAL	ACTITUD HACIA LA MATERNIDAD				TOTAL	
	ACEPTACIÓN		RECHAZO		Nº	%
	Nº	%	Nº	%		
I Trimestre	7	17%	9	22%	16	39%
II Trimestre	6	15%	9	22%	15	37%
III Trimestre	5	12%	5	12%	10	24%
TOTAL	18	44%	23	56%	41	100%

FUENTE: ENCUESTA Y TEST DE LIKER

$r = 0.86$ Correlación positiva alta.

GRÁFICA 9

Edad gestacional como factor condicionante de la actitud hacia la maternidad en adolescentes atendidas en el Centro de Salud Cono Sur de Juliaca 2015.



FUENTE: TABLA Nro. 8

INTERPRETACIÓN 9

La tabla y grafica Nro. 9. Nos permiten dar salida a nuestro OE 4. Vincular los factores condicionantes obstétricos (edad gestacional y molestias del embarazo) con la actitud hacia la maternidad en adolescentes.

En cuanto a la variable de la edad gestacional: Del 100% de adolescentes encuestadas el 24% de gestantes adolescentes se encuentran en el I Trimestre, el 37% II Trimestre y el 39% III Trimestre.

En el grupo con actitud hacia la maternidad de aceptación: EL 12% de adolescente gestante se encuentra en el I Trimestre, el 15 % II Trimestre y el 17% III Trimestre.

En el grupo con actitud hacia la maternidad de rechazo: EL 12% de adolescente gestantes se encuentra en el I Trimestre, el 22 % II Trimestre y el 22% en el III Trimestre.

Estadísticamente el coeficiente de Pearson nos muestra la correlación entre la ocupación de la adolescente gestante y la clasificación de la actitud hacia la maternidad.

Como resultado encontramos que $r = 0.86$ Correlación positiva alta.

Se concluye que la ocupación de la adolescente gestante tiene una relación positiva alta a la actitud hacia la maternidad.



Y que el 56% de casos tienen una actitud negativa hacia la maternidad y el 39% de las adolescentes gestantes se encuentran en el III Trimestre de embarazo.

Se encontró con mayor porcentaje una actitud de rechazo hacia la maternidad en gestantes adolescentes en el I Trimestre seguido del II Trimestre, es probable que sea por los cambios físicos, psicológicos y sociales que la adolescente tiene que afrontar. En cuanto al tercer trimestre hay más aceptación hacia su maternidad por la avanzada edad gestacional, en este periodo hay más experiencia en cuanto al vínculo afectivo de la madre al feto como los movimientos, pataditas y latidos fetales que enternecen a la madre

TABLA 10

Molestias del embarazo como factor condicionante de la actitud hacia la maternidad en adolescentes atendidas en el Centro de Salud Cono Sur de Juliaca 2015.

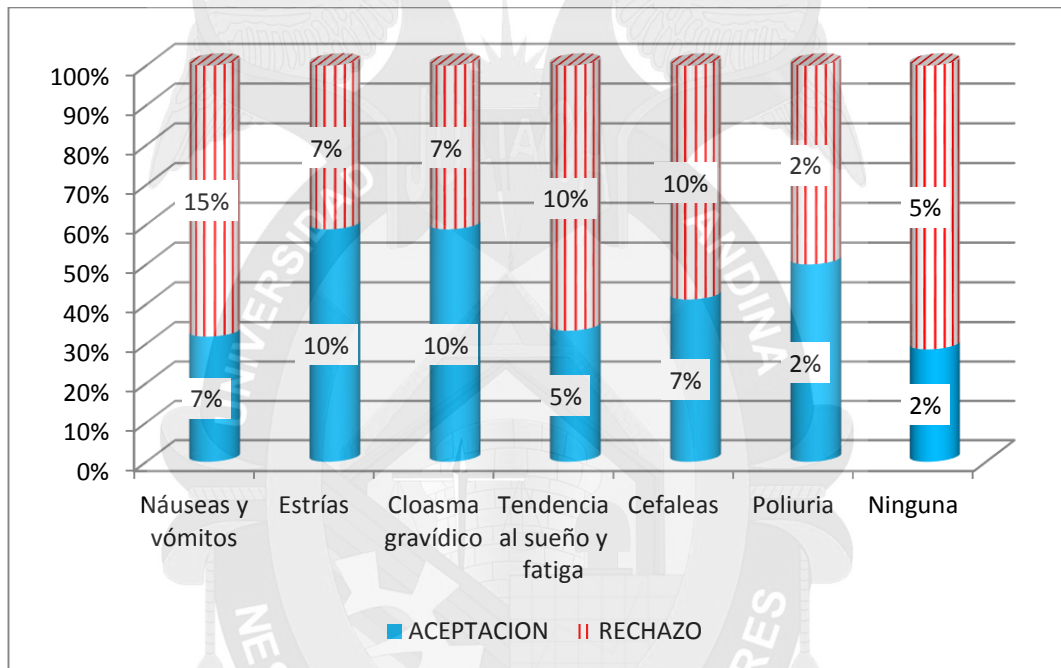
MOLESTIAS DEL EMBARAZO	ACTITUD HACIA LA MATERNIDAD				TOTAL	
	ACEPTACIÓN		RECHAZO		Nº	%
	Nº	%	Nº	%		
Náuseas y vómitos	3	7%	6	15%	9	22%
Estrías	4	10%	3	7%	7	17%
Cloasma gravídico	4	10%	3	7%	7	17%
Tendencia al sueño y fatiga	2	5%	4	10%	6	15%
Cefaleas	3	7%	4	10%	7	17%
Poliuria	1	2%	1	2%	2	5%
Ninguna	1	2%	2	5%	3	7%
TOTAL	18	44%	23	56%	41	100%

FUENTE: ENCUESTA Y TEST DE LIKER

 $r = 0.47$ Correlación positiva moderada.

GRÀFICA 10

Molestias del embarazo como factor condicionante de la actitud hacia la maternidad en adolescentes atendidas en el Centro de Salud Cono Sur de Juliaca 2015.



FUENTE: TABLA Nro. 10



INTERPRETACIÓN 10

La tabla y grafica Nro. 10. Nos permiten dar salida a nuestro OE 4. Vincular los factores condicionantes obstétricos (edad gestacional y molestias del embarazo) con la actitud hacia la maternidad en adolescentes.

En cuanto a la variable de molestias del embarazo: Del 100% de adolescentes encuestadas el 22% de gestantes adolescentes su molestia es náuseas y vómitos, el 17% estrías, el 17% cloasma gravídico, el 15% tendencia al sueño y fatiga, el 17% cefaleas, el 5% poliuria y el 7% no tuvieron ninguna molestia en su embarazo.

En el grupo con actitud hacia la maternidad de aceptación: el 7% de gestantes adolescentes su molestia es náuseas y vómitos, el 10% estrías, el 10% cloasma gravídico, el 5% tendencia al sueño y fatiga, el 7% cefaleas, el 2% poliuria y el 2% no tuvieron ninguna molestia en su embarazo.

En el grupo con actitud hacia la maternidad de rechazo: el 15% de gestantes adolescentes su molestia es náuseas y vómitos, el 7% estrías, el 7% cloasma gravídico, el 10% tendencia al sueño y fatiga, el 10% cefaleas, el 2% poliuria y el 5% no tuvieron ninguna molestia en su embarazo.

Estadísticamente el coeficiente de Pearson nos muestra la correlación entre la ocupación de la adolescente gestante y la clasificación de la



actitud hacia la maternidad.

Como resultado encontramos que $r= 0.47$ Correlación positiva moderada.

Se concluye que la ocupación de la adolescente gestante tiene una relación positiva moderada a la actitud hacia la maternidad.

Y que el 56% de casos tienen una actitud negativa hacia la maternidad y el 22% de las adolescentes gestantes su molestia es de náuseas y vómitos.

Según el autor **DIANE E. 2009**. Las náuseas y vómitos son los niveles crecientes del estrógeno producido por la placenta y feto hacen que el estómago se vacíe lentamente asimismo, el aumento en la sensibilización del estado de embarazo puede ocasionar náuseas en respuesta a ciertos olores como café, carne, productos lácteos o alimentos condimentados. Las náuseas matutinas pueden comenzar incluso a las dos semanas de la concepción, pero por lo general se inician entre la 4^o y 8^o semana y puede ocurrir a cualquier hora del día. (28)

Si la actitud de rechazo hacia la maternidad en gestantes adolescentes es por causa de náuseas y vómitos según el autor este factor biológico; influye también que durante esta etapa hay trastornos emocionales, el gran vaivén de estados de ánimo esto junto a los síntomas del embarazo tiene como resultado el rechazo hacia la maternidad.



B. Conclusiones.

Primera:

Estadísticamente el coeficiente de Pearson nos muestra una relación positiva alta de los factores condicionantes personales, socioculturales y obstétricos hacia una actitud de rechazo hacia la maternidad en gestantes adolescentes que acudieron al Centro de Salud Cono Sur.

Segunda:

Los factores condicionantes personales como las edades comprendidas entre 18 y 19 años dependientes de su trabajo y estado civil de convivientes. Estadísticamente el coeficiente de Pearson muestra una relación positiva moderada a la actitud de rechazo hacia la maternidad en gestantes adolescentes atendidas en el Centro de Salud Cono Sur.

Tercera:

Se evidenció así mismo los factores condicionantes socioculturales como el grado de instrucción secundaria incompleta, ocupación ama de casa, área de residencia urbana y convivencia con la pareja. Estadísticamente el coeficiente de Pearson nos muestra una relación positiva alta a la actitud de rechazo hacia la maternidad en gestantes adolescentes atendidas en Centro de Salud Cono Sur.



Cuarta:

Se encontró en cuando a los factores condicionantes obstétricos; como la edad gestacional comprendida entre I Trimestre y molestias del embarazo como náuseas y vómitos. Estadísticamente el coeficiente de Pearson nos muestra una relación positiva alta a la actitud de rechazo hacia la maternidad en gestantes adolescentes atendidas en el Centro de Salud Como Sur.





C. Recomendaciones

Primera:

Al Director Regional de Salud de Puno solicitar el incremento de obstetras para el Centro de Cono Sur Juliaca con la finalidad de crear un programa dirigidos a gestantes adolescentes mejorando la asistencia y obtener una maternidad saludable

Segunda:

Al jefe del Centro de Salud Cono Sur mejorar la interacción de trabajo laboral entre profesionales con capacitaciones de comunicación asertiva y ética social. Para ofrecer una mejor atención a la gestante adolescente identificando sus necesidades tanto personales como los de su entorno, Para motivar interés en su embarazo causando una actitud positiva de la gestante.

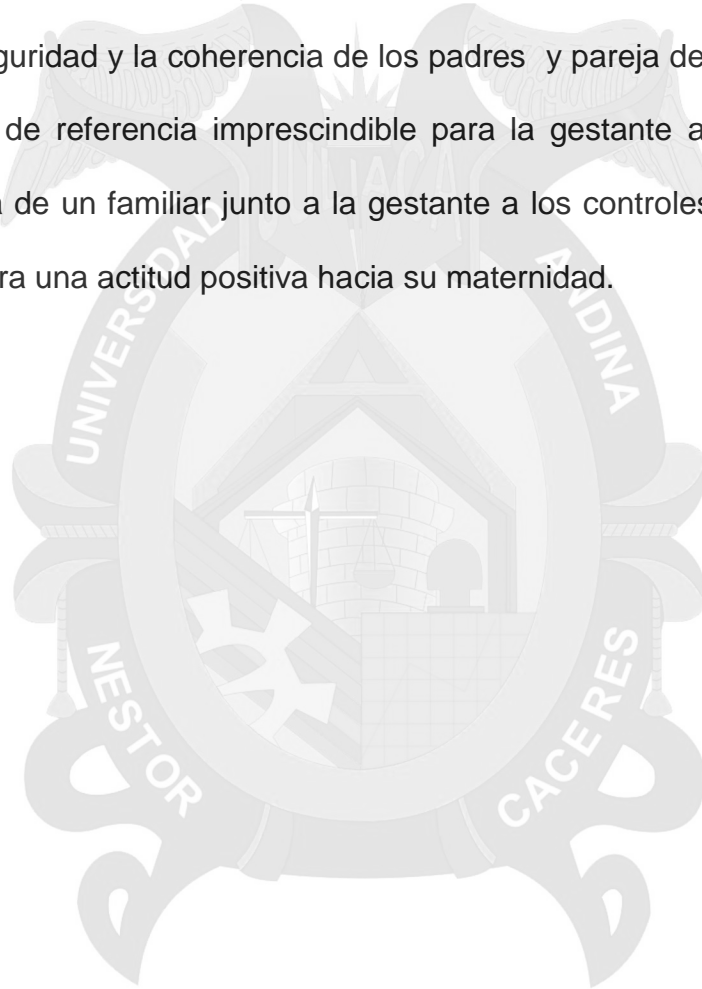
Tercera:

A las obstetras junto al psicólogo del Centro de Salud Cono Sur, que realicen seguimiento a las gestantes adolescentes realizando talleres y conversatorios educativos sobre oportunidades, proyecto de vida y autoestima para así tener una adecuada actitud en cualquier situación determinada .Incentivando moralmente una actitud de aceptación hacia su maternidad.



Cuarta:

Al entorno familiar de las adolescentes embarazadas tener en cuenta que la adolescencia es una edad con grandes inseguridades y desequilibrios transitorios en su autoimagen y dificultades en su autoestima. Es por eso que la seguridad y la coherencia de los padres y pareja deberán construir un punto de referencia imprescindible para la gestante adolescente. La asistencia de un familiar junto a la gestante a los controles prenatales es básica para una actitud positiva hacia su maternidad.





D. Adendas.

INSTRUMENTO Nro.1


"FACTORES CONDICIONANTES DE LA ACTITUD HACIA LA MATERNIDAD EN ADOLESCENTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD CONO SUR DE JULIACA – 2015"

- Estimada señora agradecemos por su participación en la test formulada.

ESCALA DE LIKER PARA CONOCER LA ACTITUD HACIA LA MATERNIDAD EN ADOLESCENTES GESTANTES

- En las columnas coloque (x) de acuerdo al siguiente criterio que tenga usted.

	OPINIONES	COMPLETAMENTE DE ACUERDO	DE ACUERDO	INDECISO	DESACUERDO	COMPLETAMENTE EN DESACUERDO
1	No podre realizar mis objetivos de mi proyecto de vida.					
2	Los cambios físicos y anatómicos del embarazo me afectan					
3	Mi bebe me impedirá continuar mis estudios.					
4	Ahorro dinero para mi parto.					
5	Yo muchas veces me arrepiento de haberme embarazado					
6	Estar esperando un bebe es responsabilidad de un matrimonio.					
7	No podre Asistir a compromisos o reuniones con mis amigos.					
8	Cuando se presenta un signo de alarma acudiré inmediatamente a mi CENTRO DE SALUD.					
9	Me siento mal por la decepción de mis padres hacia mi.					
10	Me gusta complacer mis antojos que me provoca el embarazo					
11	Me afecta el haber subido de peso.					
12	Mi bebe es motivo para seguir con mis estudios.					
13	Siento que las personas se sorprenden de mi embarazo a mi corta edad.					
14	Me hace feliz escuchar los latidos de mi bebe.					
15	Vivir sola provoco mi embarazo.					


 Paul I. Gonzales Lima Avendaño
 PSICOLOGO
 C.Ps.P 8382



INSTRUMENTO Nro. 2

"FACTORES CONDICIONANTES DE LA ACTITUD HACIA LA MATERNIDAD EN ADOLESCENTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD CONO SUR DE JULIACA – 2015"

- ✓ Estimada señora le rogamos que pueda contestar las preguntas de forma veraz para desarrollar el proyecto de investigación.
- ✓ Marque con una (x) la respuesta que correspondiente.

1.ACTITUD	<input type="radio"/> ACEPTACION <input type="radio"/> RECHAZO
2.EDAD	<input type="radio"/> 10 – 11 años <input type="radio"/> 12 -13 años <input type="radio"/> 14 – 15 años <input type="radio"/> 16 – 17 años <input type="radio"/> 18 – 19 años
3.DEPENDENCIA ECONOMICA	<input type="radio"/> Pareja <input type="radio"/> Padres <input type="radio"/> Trabaja
4.ESTADO CIVIL	<input type="radio"/> Soltera <input type="radio"/> Conviviente <input type="radio"/> Casada <input type="radio"/> Divorciada <input type="radio"/> Viuda
5.GRADO DE INSTRUCCIÓN	<input type="radio"/> Sin instrucción <input type="radio"/> Primaria incompleta <input type="radio"/> Primaria completa <input type="radio"/> Secundaria incompleta <input type="radio"/> Secundaria completa <input type="radio"/> Superior
6.OCUPACION	<input type="radio"/> Estudiante <input type="radio"/> Comerciante <input type="radio"/> Ama de casa
7.AREA DE RESIDENCIA	<input type="radio"/> Rural <input type="radio"/> Periurbana <input type="radio"/> Urbana
8.CON QUIEN VIVE	<input type="radio"/> Sola <input type="radio"/> Esposo/conviviente <input type="radio"/> Padres <input type="radio"/> Tíos
9.EDAD GESTACIONAL	<input type="radio"/> I trimestre (0 – 13 semanas) <input type="radio"/> II trimestre (14 – 27 semanas) <input type="radio"/> III trimestre (28 - 40 semanas)
10.MOLESTIAS DEL EMBARAZO	<input type="radio"/> Náuseas y vómitos <input type="radio"/> Estrías <input type="radio"/> Cloasma gravídico (manchas en la cara) <input type="radio"/> Tendencia al sueño y fatiga <input type="radio"/> Cefaleas <input type="radio"/> Poliuria <input type="radio"/> Ninguna



E. Referencias bibliográficas.

1. Menacho L. Embarazo en adolescentes. Lic.; bibliotecología y Ciencias. Lima, Perú. Universidad Nacional Mayor San Marcos. 2005. 22pp.
Tt://m.monografias.com/trabajos32/embarazo-adolescente/shtml.
2. Huisa O. Sentimientos de Maternidad de Madres Adolescentes En La Ciudad De Cusco. Año 2012.Tesis Post Grado. Arequipa, Perú. Universidad Católica De Santa Maria.2012.86 pp.
3. Paterna C. Martínez C. Perspectiva psicosocial de la Maternidad. España: Editorial Minerva; 2005.p. 46.
4. González E. Ortega W. Percepciones sobre maternidad y paternidad en adolescentes hombres y mujeres, el caso de cuatro Colegios del Cantón Cuenca, Periodo 2009-2010. Tesis Pos Grado. Ecuador. 2012.
5. Ministerio de Salud del Perú. Prevención para la salud del adolescente. 2011. www.minsa.gob.pe
6. Álava C. Psicología general. Perú: Editorial San Marcos; 2008.p.233.
7. Rivera V. actitud hacia la maternidad en madres primíparas Y Multíparas. Tesis de Pregrado. Arequipa, Perú. Universidad Católica De Santa María.2012.



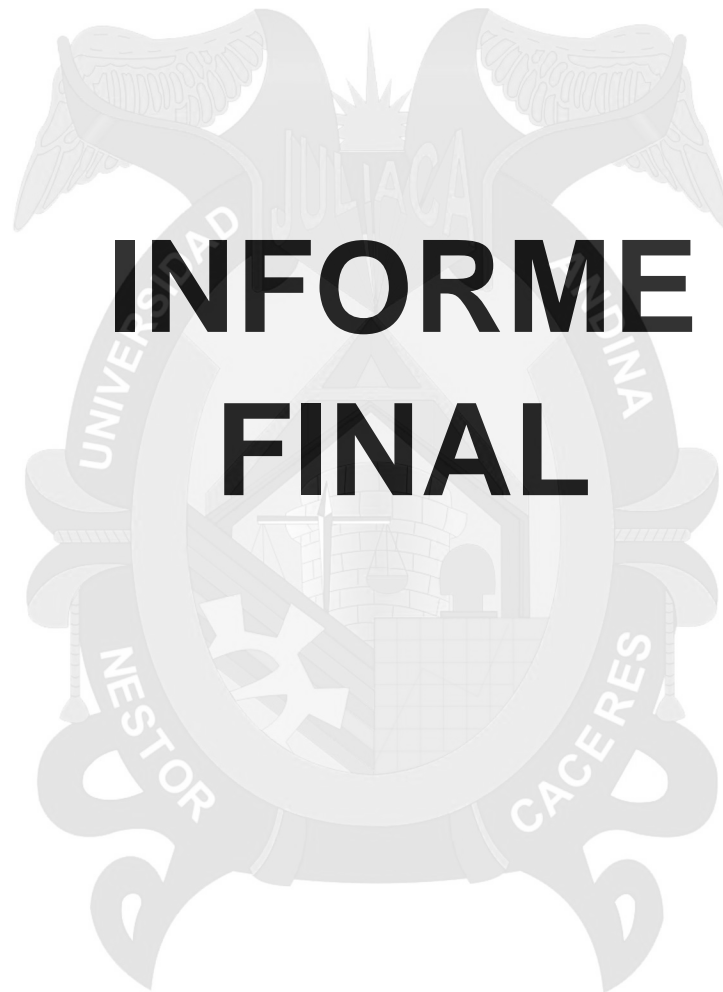
8. Tomas J. Silber Y Cols. Manuel de medicina de la adolescencia. OPS, Washington. EEUU, 1992.475-478.pp.
9. Santelices M. 2006. Actitud de rechazo hacia el embarazo y sus consecuencias. Escuela de Psicología Pontificia. Universidad católica. Es.Slideshare.net/yamilez/actitudes-negativas-del-embarazo-y-sus-consecuencias.
- 10.Farkas C. Santelices M. Preocupaciones Asociadas al Embarazo en un Grupo de Embarazadas Primigestas. Chile; 2008. www.dialnet.unirioja.es
11. Real academia española. Diccionario de lengua española, 23.^a ed., Edición del tricentenario. Madrid: 2014.
- 12.Rojas J. Estadística de adolescentes embarazadas Investigación Realizada en el Hospital Regional Manuel Núñez Butrón .Puno.2011.www.diariocorreo.pe
- 13.Rodríguez J. Psicología sanitaria en adolescentes.2014.https://es.linkedin.com.
- 14.Dreyfus H. Resentimiento y su Influencia en las Actitudes Maternas en Madres de Diferentes Nivel Socioeconómico. Tesis de Posgrado. Lima, Perú. Universidad Ricardo Palma 1990.
- 15.Ministerio de educación del Perú. Guía del sistema educativo en el Perú 2012. Lima-Perú.
- 16.**Eustat - Euskal Estadística Erakundea. Instituto Vasco de estadística**; organismo público encargado de recoger, analizar



- y difundir la información estadística oficial de la C.A. de Euskadi. 2010. [www.eustat. Nivel.de.instrucción.com](http://www.eustat.Nivel.de.instrucción.com).
17. Instituto nacional de estadística e informática del Perú. 2012. http://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib0014/varicont.htm.
18. Buzzi A. Abordaje Integral del Adolescente. curso de Pos Grado. Buenos Aires, Argentina. Universidad de Buenos Aires, Facultad de Medicina. 2005.35pp.
19. Schwartz R. Obstetricia. 6ª Edición. Buenos Aires Argentina. Editorial: El Ateneo; 2005.p. 81.
20. Ministerio de Salud del Perú. Guías Nacionales de Atención Integral de la Salud Sexual y Reproductiva. 2004. 6,7 pp.
21. Gómez A. Sotelo M. Gutiérrez M. Representaciones Sociales Del Embarazo Y La Maternidad En Adolescentes Primigestas Y Multigestas En Bogotá Instituto Nacional De Salud. 2012 www.scielosp.org.com
22. Velásquez J. Zamudio P. Nivel de Cambio en el Proyecto de Vida de Adolescentes Gestantes del Centro de Salud Maritza Campos Díaz- Zamacola – Arequipa-2013. Tesis de Pregrado. Arequipa, Perú. Universidad Católica Santa María. 2013.85pp.
23. Dávila J. Causa y Frecuencia en Embarazo en Adolescente en la Clínica Arequipa 2005. tesis de Pre Grado .Arequipa. Universidad Católica Santa María.



24. Pari R. Y Huayta E. Condicionantes de la Actitud hacia la Maternidad en Adolescentes Atendidas en el Hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca Marzo a Mayo 2010. Tesis de Pre Grado. Puno. Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez.
25. Estrella C. Estudio Comparativo de las Actitudes Maternas en Dos Sectores Sociales Distintos. Tesis para de Pregrado. Arequipa, Perú. pontificia universidad católica del peru.1986.42, 43,44.pp.
26. Castañeda A. Relación entre las Actitudes Maternas y el Proceso de Adaptación Personal del Niño Obeso Pediátrico. 2011. [Http: //Www.Unife.Edu.Pe/Pub/Revpsicologia/Obeso.Pdf](http://www.unife.edu.pe/pub/revpsicologia/obeso.pdf)
27. Oliva, M. Pascual K. y López M. Factores Socioculturales y Actitud Materna Frente al Hijo Hiperactivo.2011. [www.Actalogo.Uladech.Edu.Pe](http://www.actalogo.uladech.edu.pe)
28. Diane E. Psicología del desarrollo de la infancia a la adolescencia. Undécima Edición. México. Editorial: MC-GRAW-HLLL; 2009.p.100.



INFORME FINAL



UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



INFORME DE INVESTIGACIÓN
TÍTULO

**FACTORES CONDICIONANTES DE LA ACTITUD HACIA LA
MATERNIDAD EN ADOLESCENTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE
SALUD CONO SUR DE JULIACA 2015**

PRESENTADO POR LOS BACHILLERES:

CHAVEZ APAZA YENY YANET

VARGAS SOSA JESSICA LISBETH

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRIZ

M. c/e. JEREMIAS JARA ATENCIA

PRESIDENTE DE LA COMISIÓN DE INVESTIGACIÓN DE LA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

JULIACA – PERÚ
2015



FACTORES CONDICIONANTES DE LA ACTITUD HACIA LA
MATERNIDAD EN ADOLESCENTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE
SALUD CONO SUR DE JULIACA 2015.

FACTORS DETERMINING THE ATTITUDE TOWARDS TEENAGE
MATERNITY SERVED IN HEALTH CENTER
CONO SUR THE JULIACA 2015.

CHAVEZ Y. ¹

VARGAS J. ²

RESUMEN

Objetivos: Analizar los factores condicionantes de la actitud hacia la maternidad en adolescentes gestantes atendidas en el Centro De Salud De Cono Sur Juliaca, Agosto-Octubre 2015. **Material y métodos:** Investigación de tipo transversal cuantitativa y correlacional. **Técnica:** Encuesta. **Instrumento:** Cuestionario dirigido y Test de Likert **Población.** Está representado por todas las gestantes que acudieron a su atención al Centro de Salud Cono Sur de Juliaca en los meses de Agosto –Octubre 2015. Cifra representada por 41 casos. **Muestra.** Se tomó una muestra censal es decir del 100% de casos encontrados, Cifra representada por 41 casos. **Resultados:** La actitud de la adolescente ante el embarazo: 44% muestra una actitud de aceptación y el 56% de rechazo. Relacionar los factores condicionantes como factor personal: La variable edad: el 7% de 14 a 15 años, el 34% de 16 a 17 años, el 59% de 18 a 19 años. La variable dependencia económica: 39% dependen económicamente de la pareja ,27% de padres y el 34% trabaja. El variable estado civil: 29% tienen el estado civil de solteras ,66% conviven 2% casadas, 0% divorciada y el 2% viuda. Las cuales tienen correlación positiva con la actitud de rechazo hacia la maternidad. Relacionar los factores condicionantes como factor sociocultural. La variable grado de instrucción: 2% primaria completa, 34% secundaria incompleta, 54% secundaria completa y 10% superior. La variable ocupación: El 10% son

¹ CHAVEZ APAZA YENY APAZA Jhanet_007@hotmail.com celular 991071049.

²VARGAS SOSA JESSICA LISBETH jessica_liz72@hotmail.com celular 951705501.



estudiantes, el 32% comerciantes, el 59% ama de casa. La variable área de residencia: El 2% zona periurbana y el 98% zona urbana. La variable de con quien vive: El 5% de gestantes adolescentes viven solas, el 56% esposo/conviviente, el 29% padres y el 10% tíos. Las cuales tienen correlación positiva con la actitud de rechazo hacia la maternidad. Relacionar los factores condicionantes como factor obstétrico: La edad gestacional: El 39% de gestantes adolescentes se encuentran en el I Trimestre, el 37% II Trimestre y el 24% III Trimestre. La variable de molestias del embarazo: El 22% de gestantes adolescentes su molestia es náuseas y vómitos, el 17% estrías, el 17% cloasma gravídico, el 15% tendencia al sueño y fatiga, el 17% cefaleas, el 5% poliuria y el 7% no tuvieron ninguna molestia en su embarazo. Las cuales tienen correlación positiva con la actitud de rechazo hacia la maternidad. **Conclusión:** Se encontró con mayor porcentaje la actitud de rechazo hacia la maternidad en unos 56% en adolescentes atendidas en el Centro de Cono Sur de Juliaca, Agosto- Octubre 2015.

Palabras clave: Actitud, adolescentes, maternidad.

ABSTRACT

Objectives: To analyze the determinants of attitude toward motherhood in pregnant adolescents treated at the health center Cono Sur Juliaca, 2015. **Methods:** A cross-sectional quantitative research was conducted and correlated. **Technical Survey.** **Instrument:** Questionnaire for test and Likert. **Population.** He is represented by all pregnant women during the study period came to his attention Health Center Southern Cone Juliaca 2015 figure represented by 41 cases. **Sample.** A voting sample was taken ie 100% of cases found in 2l Cono Sur Health Center Juliaca, 2015. Figure represented by 41 cases. **Results:** Regarding the attitude of teenage pregnancy before: 100% of the teens surveyed, 44% show an attitude of acceptance and 56% rejection. Match the conditioning factors as personal factor: Regarding the age variable: From 100% of surveyed adolescents found pregnant teenagers between the ages of 10-11 years, 12-13 years, 7% of 14-15 years, 34% of 16-17 years, 59% of 18-19 years. In terms of economic dependency variable: the 100% of adolescents surveyed 39% are economically dependent on the couple, 27% of parents and 34% work. The variable marital status: 100% of the adolescents surveyed, 29% had marital status of single, 66% married live 2%, 0% and 2% divorced widow. Which are positively correlated with the attitude of rejection of motherhood. Relate sociocultural. En factor determining factors as regards the varying degree of instruction: From 100% of surveyed adolescents without education 0%, 0% incomplete primary, complete primary 2%, 34% incomplete secondary, complete secondary 54% and 10% higher. As for the occupation variable: the 100% of adolescents surveyed 10% are students, 32% retailers, 59% housewife. As for the variable area of residence: 100% of surveyed adolescents no pregnant teenager was found in rural, peri-urban areas 2% and 98% urban. Regarding the variable of whom live: From 100% of adolescents surveyed 5% of pregnant



teenagers living alone, 56% spouse / partner, 29% parents and 10% uncles. Which are positively correlated with the attitude of rejection towards the determinants maternidad. Relacionar as obstetric factor: As for the variable dela gestation: From 100% of adolescents surveyed 39% of pregnant teenagers are in the First Quarter, II 37% and 24% Quarter Quarter III. As for the variable discomforts of pregnancy: From 100% of adolescents surveyed 22% of pregnant teenagers is their discomfort nausea and vomiting, 17% stretch marks, chloasma gravidarum 17%, 15% somnolence and fatigue, 17% headaches, polyuria 5% and 7% had no trouble in pregnancy. Which are positively correlated with the attitude of rejection of motherhood. **Conclusion:** It was found with the highest percentage of rejection attitude toward motherhood by 56 % in adolescents treated at the Southern Cone Center Juliaca 2015.

Key word: Attitude adolescents motherhood

INTRODUCCIÓN

A. Introducción:

Nos interesa señalar las actitudes de las adolescentes embarazadas hacia la maternidad, básicamente porque el problema que se presenta para las embarazadas adolescentes es que están transitando por el difícil camino de transformarse en una mujer adulta, y a la crisis de la adolescencia desencadenada por los cambios biológicos, psicológicos, sociales e interpersonales, se le suma la crisis del embarazo que es una crisis secundaria provocada por la presencia de una vida en el vientre, que compromete a estas jóvenes con una responsabilidad y madurez que no han desarrollado totalmente.

El presente estudio tuvo como finalidad determinar la actitud de la adolescente gestante hacia la maternidad, haciendo énfasis en las condicionantes que favorecen su actitud en adolescentes atendidas en el Centro de Salud Cono Sur de Juliaca 2015.

El problema planteado es ¿Cuáles son los factores condicionantes de la actitud hacia la maternidad en adolescentes atendidas en el Centro de Salud Cono Sur de Juliaca, 2015?

Hipótesis: Los factores condicionantes de la actitud de rechazo hacia la maternidad en adolescentes gestantes atendidas en el Centro De Salud Cono Sur Juliaca, 2015 son: factores personales, socioculturales y obstétricos.

Objetivos: Analizar los factores condicionantes de la actitud hacia la maternidad en adolescentes gestantes atendidas en el Centro De Salud De Cono Sur Juliaca, 2015.

- Conocer la actitud hacia la maternidad en adolescentes gestantes atendidas en el Centro de Salud Cono Sur de Juliaca, 2015.



- Relacionar los factores condicionantes personales (edad, dependencia económica y estado civil) con la actitud hacia la maternidad en adolescentes.
- Relacionar los factores condicionantes socioculturales (grado de instrucción, ocupación, área de residencia y con quien vive) con la actitud hacia la maternidad en adolescentes.
- Vincular los factores condicionantes obstétricos (edad gestacional y molestias del embarazo) con la actitud hacia la maternidad en adolescentes.

RESULTADOS: En cuanto a la actitud de la adolescente ante el embarazo: Del 100% de adolescentes encuestadas el 44% muestra una actitud de aceptación y el 56% de rechazo.

Relacionar los factores condicionantes como factor personal: En cuanto a la variable edad: Del 100% de adolescentes encuestadas no se encontró gestantes adolescentes entre las edades de 10 a 11 años y 12 a 13 años, el 7% de 14 a 15 años, el 34% de 16 a 17 años, el 59% de 18 a 19 años. En cuanto a la variable dependencia económica: Del 100% de adolescentes encuestadas 39% dependen económicamente de la pareja ,27% de padres y el 34% trabaja. En cuanto al variable estado civil: Del 100% de adolescentes encuestadas, 29% tienen el estado civil de solteras ,66% conviven 2% casadas, 0% divorciada y el 2% viuda. Las cuales tienen correlación positiva con la actitud de rechazo hacia la maternidad.

Relacionar los factores condicionantes como factor sociocultural. En cuanto a variable grado de instrucción: Del 100% de adolescentes encuestadas 0% sin instrucción, 0% primaria incompleta, 2% primaria completa, 34% secundaria incompleta, 54% secundaria completa y 10% superior. En cuanto a la variable ocupación: Del 100% de adolescentes encuestadas el 10% son estudiantes, el 32% comerciantes, el 59% ama de casa. En cuanto a la variable área de residencia: Del 100% de adolescentes encuestadas no se encontró ninguna adolescente gestante en la zona rural, el 2% zona periurbana y el 98% zona urbana. En cuanto a la variable de con quien vive: Del 100% de adolescentes encuestadas el 5% de gestantes adolescentes viven solas, el 56% esposo/conviviente, el 29% padres y el 10% tíos. Las cuales tienen correlación positiva con la actitud de rechazo hacia la maternidad.

Relacionar los factores condicionantes como factor obstétrico: En cuanto a la variable de la edad gestacional: Del 100% de adolescentes encuestadas el 39% de gestantes adolescentes se encuentran en el I Trimestre, el 37% II Trimestre y el 24% III Trimestre. En cuanto a la variable de molestias del embarazo: Del 100% de adolescentes encuestadas el 22% de gestantes adolescentes su molestia es náuseas y vómitos, el 17% estrías, el 17% cloasma gravídico, el 15% tendencia al sueño y fatiga, el 17% cefaleas, el 5% poliuria y el 7% no tuvieron ninguna molestia en su embarazo. Las cuales tienen correlación positiva con la actitud de rechazo hacia la maternidad.



MATERIAL Y MÉTODOS:

Tipo de Investigación:

Se realizó una investigación de tipo transversal, cuantitativa y correlacionar.

Población. Está representado por todas las gestantes que durante el tiempo de estudio acudieron a su atención al Centro De Salud Cono Sur de Juliaca 2015. Cifra representada por 41 casos.

Muestra. Se tomó una muestra censal es decir del 100% de casos encontrados, en 2l Centro De Salud Cono Sur Juliaca 2015. Cifra representada por 41 casos.

Criterios de Inclusión:

- ✓ Todas las gestantes adolescentes entre las edades de 14 a 19 años que acudan al Centro de Salud Cono Sur.

Criterios de Exclusión:

- ✓ Gestantes atendidas en otros centros de salud.
- ✓ Mujeres adultas
- ✓ Puerperas

Material

- Coordinación con el área de control prenatal del establecimiento de salud
- Se explica a las adolescentes el motivo de investigación
- Se aplicara una encuesta
- Con los resultados se confeccionaran cuadros estadísticos
- Aplicación del instrumento de análisis
- Elaboración del informe final

Técnicas aplicadas en la recolección de la información:

Técnica: Encuesta

Instrumento: Cuestionario dirigido y Test de Likert

Instrumentos de Medición: Para establecer la relación causa efecto se utilizó el coeficiente de Pearson.

RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN.

Del 100% de adolescentes encuestadas el 44% muestra una actitud de aceptación y el 56% de rechazo. (VER TABLA 1)

Discusión:

Según el autor **Rivera V. 2012.**; el 32.9% de las madres primíparas tiene un nivel de aceptación bajo con respecto a la maternidad Asimismo se aprecia que el



38.6% de madres primíparas tiene un nivel de rechazo bajo frente a la maternidad. ⁽¹⁾

En comparación a nuestro estudio encontramos que la aceptación de la maternidad se presenta en mayor porcentaje en nuestro medio.

Lo que se puede explicar debido a que el embarazo a temprana edad es un hecho socialmente aceptado.

En relación a la variable edad: Del 100% de adolescentes encuestadas no se encontró gestantes adolescentes entre las edades de 10 a 11 años y 12 a 13 años, el 7% de 14 a 15 años, el 34% de 16 a 17 años, el 59% de 18 a 19 años.

En el grupo con actitud hacia la maternidad de aceptación: El 2% tiene la edad de 14 a 15 años, el 10 % de 16 a 17 años, el 32% de 18 a 19 años.

En el grupo con actitud hacia la maternidad de rechazo: El 5% tiene la edad de 14 a 15 años, el 24% de 16 a 17 años, el 27% de 18 a 19 años. ^(VER TABLA 2)

Discusión.

Según los autores Parí R. y Huayta E. 2010. Nos indica que Los factores personales (edad: el 1% 16 años, el 46% 17años, 27% 18 años y 26% 19 años) influyen sobre la actitud del adolescentes hacia la maternidad. ⁽²⁾

En nuestra investigación la frecuencia de la actitud hacia la maternidad en adolescentes entre las edades de 18-19 años es mayor a la reportada por estos autores.

En relación al variable grado de instrucción: Del 100% de adolescentes encuestadas 0% sin instrucción, 0% primaria incompleta, 2% primaria completa, 34% secundaria incompleta, 54% secundaria completa y 10% superior.

En el grupo con actitud hacia la maternidad de aceptación: El 0% sin instrucción, 0% primaria incompleta, 2% primaria completa, el 5% secundaria incompleta, el 27% secundaria completa y el 10% superior.

En el grupo con actitud hacia la maternidad de rechazo: El 0% sin instrucción, 0% primaria incompleta, 0% primaria completa, 29% secundaria incompleta, 27% secundaria completa y 0% superior. ^(VER TABLA 5)

Discusión:

Según los autores Velázquez J. Y Zamudio P. 2013. Se aprecia que la mayoría de adolescentes gestantes con grado de instrucción tienen al menos secundaria completa (63.3% del total del grupo de estudio) mientras que el 31.7% tiene secundaria incompleta, por otro lado es mínima la frecuencia para el nivel con primaria completa (3.33%) y menos aún con instrucción superior (1.67%). ⁽³⁾

Según el autor Castañeda A. 2011. Nos muestra que hubo predominio del nivel secundario 54.9% seguido del nivel primario con 21.5%. No se tomaron en cuenta las universitarias pues la edad de inclusión en el estudio excluía este nivel escolar. ⁽⁴⁾



Esto indica que en nuestra investigación la frecuencia de la actitud hacia la maternidad en adolescentes en cuanto al grado de instrucción secundaria completa es similar la cifra a la reportada por estos autores.

En relación a la variable de con quien vive: Del 100% de adolescentes encuestadas el 5% de gestantes adolescentes viven solas, el 56% esposo/conviviente, el 29% padres y el 10% tíos.

En el grupo con actitud hacia la maternidad de aceptación: no se encontró ninguna adolescente gestante que vive sola, el 27 % esposo/conviviente, el 15% padres y el 2% tíos.

En el grupo con actitud hacia la maternidad de rechazo: El 5% de adolescentes gestantes viven solas, el 29% esposo/conviviente, el 15% padres y el 7% tíos.
(VER TABLA 8)

Discusión.

Según El autor **Dávila J.2005** en cuanto a la variable de con quien vive la adolescente embarazada, el 74.1% de gestantes adolescentes vivían con sus hermanos y el 14.8% vivían con padres, por qué se puede establecer que las adolescentes evaluadas tenían independencia porque vivían con sus hermanos lo que incrementaría el riesgo de embarazo. ⁽⁵⁾

Se puede observar que según el estudio realizado y nuestra investigación no establecen una misma conclusión ya que en nuestra variable de con quien vive la mayoría de adolescentes gestantes viven con su esposo/conviviente.



TABLA 1

La actitud hacia la maternidad en adolescentes atendidas en el Centro de Salud Cono Sur de Juliaca 2015

ACTITUD HACIA LA MATERNIDAD	TOTAL	
	Nº	%
Aceptación	18	44%
Rechazo	23	56%
TOTAL	41	100%

FUENTE: ENCUESTA Y TEST DE LIKER



TABLA 2

Edad como factor condicionante de la actitud hacia la maternidad en adolescentes atendidas en el Centro de Salud Cono Sur de Juliaca 2015

EDAD	ACTITUD HACIA LA MATERNIDAD				TOTAL	
	ACEPTACIÓN		RECHAZO		Nº	%
	Nº	%	Nº	%		
10 - 11 años	0	0%	0	0%	0	0%
12 - 13 años	0	0%	0	0%	0	0%
14 - 15 años	1	2%	2	5%	3	7%
16 - 17 años	4	10%	10	24%	14	34%
18 - 19 años	13	32%	11	27%	24	59%
TOTAL	18	44%	23	56%	41	100%

FUENTE: ENCUESTA Y TEST DE LIKER

$r = 0.85$ Correlación positiva alta.



TABLA 5

Grado de instrucción como factor condicionante de la actitud hacia la maternidad en adolescentes atendidas en el Centro de Salud Cono Sur de Juliaca 2015

GRADO DE INSTRUCCIÓN	ACTITUD HACIA LA MATERNIDAD				TOTAL	
	ACEPTACIÓN		RECHAZO		Nº	%
	Nº	%	Nº	%		
Sin instrucción	0	0%	0	0%	0	0%
Primaria incompleta	0	0%	0	0%	0	0%
Primaria completa	1	2%	0	0%	1	2%
Secundaria incompleta	2	5%	12	29%	14	34%
Secundaria completa	11	27%	11	27%	22	54%
Superior	4	10%	0	0%	4	10%
TOTAL	18	44%	23	56%	41	100%

FUENTE: ENCUESTA Y TEST DE LIKER

$r= 0.60$ Correlación positiva moderada



TABLA 8

Con quien vive como factor condicionante de la actitud hacia la maternidad en adolescentes atendidas en el Centro de Salud Cono Sur de Juliaca 2015

CON QUIEN VIVE	ACTITUD HACIA LA MATERNIDAD				TOTAL	
	ACEPTACIÓN		RECHAZO		Nº	%
	Nº	%	Nº	%		
Sola	0	0%	2	5%	2	5%
Esposo/conviviente	11	27%	12	29%	23	56%
Padres	6	15%	6	15%	12	29%
Tíos	1	2%	3	7%	4	10%
TOTAL	18	44%	23	56%	41	100%

FUENTE: ENCUESTA Y TEST DE LIKER

$r= 0.98$ Correlación positiva muy alta



Referencias Bibliográficas:

1. Rivera A. Actitudes Hacia La Maternidad En Madres Primíparas Y Multiparas. Universidad Católica Santa María. Arequipa.2012.
2. Pari R. y Huayta E. Condicionantes de la Actitud hacia la Maternidad en Adolescentes Atendidas en el Hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca Marzo a Mayo 2010.Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez. Puno. 2010.
- 3.
4. Velásquez J y Zamudio P. Nivel de Cambio en el Proyecto de Vida de Adolescentes Gestantes del Centro de Salud Maritza Campos Díaz-Zamácola- Arequipa. Universidad Católica Santa María. Arequipa 2013.
5. Castañeda A. Relación entre las actitudes maternas y el proceso de adaptación personal del niño obeso pediátrico. 2011. <http://www.unife.edu.pe/pub/revpsicologia/obeso.pdf>
6. Dávila J. Causa y Frecuencia en Embarazo en Adolescente en la Clínica Arequipa 2005. Universidad Católica Santa Maria.Arequipa.2005.