



**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**

**TESIS  
CREENCIAS SOBRE EL EMBARAZO EN LAS ADOLESCENTES  
ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD INFANTAS EN EL AÑO  
2018**

**PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:  
LICENCIADA EN OBSTETRICIA**

**AUTOR**

**BACHILLER: RUSY CHAVEZ DEL AGUILA**

**ASESORA: Mg YULY RAQUEL SANTOS ROSALES**

**LIMA – PERÚ**

**2018**

Dedico a Dios por ayudarme a llegar a cumplir mi más anhelado sueño, a mis padres, por darme tanto amor y comprensión, a mi esposo por ser parte de la alegría que me invade al llegar al final del largo camino que me toco recorrer, a mis hermanas por la ayuda que en un momento necesite y me la dieron, y a los familiares y amigos que me estuvieron alentándome a seguir para lograr llegar hasta el final.

Agradezco a mi asesora Mg. Yuly Raquel Santos Rosales por los conocimientos brindados, por el apoyo, la paciencia para ayudarme a llegar al término de la realización de mi investigación, agradecer al jefe del Centro de Salud Infantas por las facilidades que me brindó, agradecer a los padres de familia por su colaboración, y a las adolescentes que respondieron a las preguntas que se les realizó en el cuestionario.

## RESUMEN

El objetivo de la investigación fue determinar las creencias sobre el embarazo en las adolescentes que se atendieron en el Centro de Salud Infantas en el año 2018.

El estudio fue descriptivo, prospectivo y de corte transversal, la población fue 90 adolescentes, y la muestra fue de 73 adolescentes, las preguntas fueron sobre creencias sociales y creencias religiosas.

En las creencias sociales los resultados fueron: 15,1% al compartir la piscina con los varones pueden embarazarse, 9,6% en su primera relación sexual sin ningún tipo de protección no puede embarazarse, 27,4% teniendo relación sexual durante la menstruación si pueden quedarse embarazadas, 12,3% orinar después de tener relaciones sexuales evita el embarazo, 2,7% si duermen en cama de un hombre pueden quedar embarazadas, 41,1% tomando alguna planta medicinal antes de tener relaciones sexuales pueden evitar el embarazo, 2,7% lavarse las partes íntimas después de tener relaciones sexuales evita el embarazo, 9,6% si usan la misma ropa que uso un hombre se pueden embarazar, el 34,2% tener relaciones sexuales con una sola pareja evita el embarazo y 60,3% de las adolescentes consideraron que si el hombre eyacula fuera de la vagina es un método seguro y evita el embarazo

En las creencias religiosas los resultados fueron: 29,7% tener relaciones sexuales antes del matrimonio es un pecado, 41,1% es un pecado quedar embarazada siendo adolescente, 20,5% tomar píldoras de emergencia es un pecado, 8,2% informarse acerca de los métodos anticonceptivos es un pecado y 4,4% cuidarse con métodos anticonceptivos es un pecado.

**Conclusiones:** Las adolescentes a pesar de la modernidad, avances tecnológicos y de comunicación aún mantienen creencias sociales y religiosas sobre el embarazo, siendo mayor las creencias sociales los cuales deben ser abordados multidisciplinariamente, en la familia, instituciones educativas e intervención del personal de salud para el ejercicio responsable e informado de su sexualidad.

**Palabras claves:** adolescencia, creencias, embarazo.

## ABSTRAC

The aim of the study was to establish the beliefs about pregnancy in adolescents at Infantas Health Center in 2018.

A descriptive, prospective and cross-section study was conducted, the population was 90 adolescents, sample 73 adolescents, the questions were about social beliefs and religious beliefs.

The most frequent group was from 17 to 18 years 42.4%, incomplete secondary education degree and Catholic religion. Social beliefs were: 15.1% sharing the pool with men ,adolescents can get pregnant, 9.6% in their first sexual intercourse without any type of protection, adolescents cannot get pregnant, 27.4% having sex during their period it is possible to get pregnant, 12 , 3% urinating after having sex avoids pregnancy, 2.7% if adolescents sleep in a man's bed they can get pregnant, 41.1% drinking medicinal plant before having sex can avoid pregnancy, 2, 7% washing private parts after having sex avoid pregnancy, 9.6% if you wear same clothes as man wears, you can get pregnant, 34.2% having sex with only one partner avoid pregnancy and 60, 3% adolescents, considering that men ejaculate outside the vagina is a safe method and it avoids pregnancy. The religious beliefs were: 29.7% having sex before marriage is a sin, 41.1% it is a sin to become pregnant as a teenager, 20.5% taking emergency pills is a sin, 8.2% being informed about contraception methods is a sin and 4.4% taking birth control is a sin.

**Conclusions:** Adolescents despite modernity, technological advances and communication still uphold social and religious beliefs about pregnancy, with greater social beliefs which must be addressed multidisciplinary, in the family, educational institutions and intervention of health personnel to the responsible and informed exercise of their sexuality.

**Keywords:** adolescence, beliefs, pregnancy.

## INDICE

CARÀTULA	I
DEDICATORIA	II
AGRADECIMIENTO	III
RESUMEN	VI
ABRASTRACT	V
ÍNDICE	VI
INDICE DE TABLAS	VIII
INDICE DE FIGURAS	IX
INTRODUCCION	X
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	
1.1 Descripción de la Realidad Problemática	11
1.2 Delimitación de la investigación	13
1.3 Formulación del problema	14
1.4 Objetivo generales	14
1.5 Hipótesis	14
1.6 Diseño de la investigación	15
1.7 población	15
1.8 técnicas	17
1.9 Justificación e importancia de la investigación	18
II. MARCO TEORICO	
2.1 fundamentos teóricos	19
2.2 Bases teóricas	23
2.3 Definición de términos	27
III. PRESENTACION INTERPRETACION ANALISIS Y DISCUSION DE RESULTADOS	
3.1 Presentación	28
Discusión	48
Conclusiones	52
Recomendaciones	53
IV. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	54
V. ANEXOS	56

## ÍNDICE DE TABLAS

- Tabla 1:** Distribución según grupo edad de las adolescentes atendidas en el Centro de Salud Infantas 2018 **Pág. 29**
- Tabla 2:** Distribución según grado de instrucción de las adolescentes atendidas en el Centro de Salud Infantas 2018 **pág.30**
- Tabla 3:** Distribución según religión de las adolescentes atendidas en el Centro de Salud Infantas 2018 **Pág.31**
- Tabla 4:** Creencias sociales sobre el embarazo en adolescentes atendidas en el Centro de Salud Infantas 2018 **Pág. 32**
- Tabla 5:** Creencias religiosas sobre el embarazo en adolescentes atendidas en el Centro de Salud Infantas 201 **pág.43**

## ÍNDICE DE FIGURAS

- Gráfico 1:** Porcentaje de distribución según edad de las adolescentes atendidas en el Centro de Salud Infantas 2018. **pág. 29**
- Gráfico 2:** Porcentaje de distribución según grado de instrucción de las adolescentes atendidas en el Centro de Salud Infantas 2018. **pág. 30**
- Gráfico 3:** Porcentaje de distribución según religión de las adolescentes atendidas en el Centro de Salud Infantas 2018. **pág. 31**
- Gráfico 4:** Porcentaje de adolescentes atendidas en el Centro de Salud Infantas 2018, que creen que si comparten la piscina con los varones pueden embarazarse. **pág. 33**
- Gráfico 5:** Porcentaje de adolescentes atendidas en el Centro de Salud Infantas 2018 que creen que en su primera relación sexuales sin ningún tipo de protección pueden quedar embarazada. **pág. 34**
- Gráfico 6:** Porcentaje de adolescentes atendidas en el Centro de Salud Infantas 2018 que consideran que teniendo relación sexual durante la menstruación pueden embarazarse. **pág. 35**
- Gráfico 7:** Porcentaje de adolescentes atendidas en el Centro de Salud Infantas 2018 que consideran que orinar después de tener relaciones sexuales evita el embarazo. **pág. 36**
- Gráfico 8:** Porcentaje de adolescentes atendidas en el Centro de Salud Infantas 2018 que consideran que si duermen en la cama de un hombre se pueden embarazar. **pág. 37**
- Gráfico 9:** Porcentaje de adolescentes atendidas en el Centro de Salud Infantas 2018 que creen que tomando planta medicinal antes de tener relaciones sexuales pueden evitar el embarazo. **pág. 38**
- Gráfico 10:** Porcentaje de adolescentes atendidas en el Centro de Salud Infantas 2018 que creen que lavarse las partes íntimas después de tener relaciones sexuales evita el embarazo. **pág. 39**
- Gráfico 11:** Porcentaje de adolescentes atendidas en el Centro de Salud Infantas 2018 que creen que si usan la misma ropa que uso un hombre se pueden embarazar. **pág. 40**
- Gráfico 12:** Porcentaje de adolescentes atendidas en el Centro de Salud **pág. 41**

Infantas 2018 que creen que tener relaciones sexuales con una sola pareja evita el embarazo.

**Gráfico 13:** Porcentaje de adolescentes atendidas en el Centro de Salud pág. **42**

Infantas 2018 que consideran que si el hombre eyacula fuera de la vagina es un método seguro para evitar el embarazo.

**Gráfico 14:** Porcentaje de adolescentes atendidas en el Centro de Salud pág. **43**

Infantas 2018 que consideran que tener relaciones sexuales antes del matrimonio es un pecado.

**Gráfico 15:** Porcentaje de adolescentes atendidas en el Centro de Salud pág. **44**

Infantas 2018 que creen que embarazarse siendo adolescente es un pecado.

**Gráfico 16:** Porcentaje de adolescentes atendidas en el Centro de Salud pág. **45**

Infantas 2018 que consideran que tomar la píldora de emergencia es un pecado.

**Gráfico 17:** Porcentaje de adolescentes atendidas en el Centro de Salud pág. **46**

Infantas 2018 que consideran que informarse acerca de los métodos anticonceptivos es un pecado.

**Gráfico 18:** Porcentaje de adolescentes atendidas en el Centro de Salud pág. **47**

Infantas 2018 que consideran que cuidarse con métodos anticonceptivos es un pecado.

## INTRODUCCION

Desde nuestra infancia nos vemos expuestos a creencias falsas que surgieron por motivos inexplicables, la formación de las creencias abarca un ámbito en el que existen múltiples y variadas versiones, que implica valores, costumbres, convicciones, religiones que se van transmitiendo de generación en generación <sup>(1)</sup>. El doctor Marcelo Guarneros, psicólogo de la UNAM especializado en sexología, nos habla un poco acerca de este controversial tema: Muchas creencias han sido creados básicamente como forma absoluta de represión, en especial todo lo relativo a la sexualidad y los embarazos a temprana edad <sup>1)</sup>.

El jefe del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) reportó en el año 2017, 207 mil 800 adolescentes entre 15 a 19 años que fueron madres, esta cifra representó el 13,4% del total de adolescentes del país. En el Perú es de 68, sin embargo, según área de residencia, este promedio fluctúa entre 56 en el área urbana a 109 en el área rural, e incluso en el interior de las regiones estas tasas pueden ser mucho más altas <sup>(2)</sup>.

Es de suma importancia conocer cuales son esas creencias que tienen las adolescentes con respecto al embarazo, para poder orientar, educarlas y puedan vivir su sexualidad de una manera responsable y segura.

La presente investigación está dividida en cuatro capítulos.

El Capítulo I, se refirió al planteamiento del problema donde se abarcó la descripción de la realidad problemática, la formulación del problema, Problema principal, problemas secundarios, objetivos de la investigación, objetivo general, objetivos específicos, hipótesis, identificación y Clasificación de Variables e Indicadores, diseño de la Investigación, tipo de investigación, nivel de la investigación, método, población, muestra, técnicas e instrumentos y Justificación e importancia de la investigación.

En el capítulo II, se presentó el marco teórico estableciendo los antecedentes, bases teóricas y las definiciones de términos básicos empleados.

El capítulo III, se refirió a la presentación, interpretación análisis y discusión de resultados.

En el capítulo IV, se presentó las conclusiones y recomendaciones.

## **CAPÍTULO I**

### **PLANTEAMIENTO METODOLOGICO**

#### **1.1 DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA**

La Organización Mundial de la Salud (OMS), define la adolescencia como la etapa que transcurre entre los 11 y 19 años, y esta se divide en dos fases, la adolescencia temprana 12 a 14 años y la adolescencia tardía 15 a 19 años, en cada una de las etapas se presentan cambios tanto en el aspecto fisiológico (estimulación y funcionamiento de los órganos por hormonas, femeninas y masculinas), cambios estructurales, anatómicos y modificación en el perfil psicológico y de la personalidad, sin embargo la condición de la adolescencia no es uniforme y varía de acuerdo a las características individuales y de grupo, las y los adolescentes representan alrededor del 20% de la población total a nivel mundial (UNFPA, 2014), de los cuales el 85% se ubican en los países en desarrollo. Se estima que, en América Latina, desde los años 60, la cantidad de adolescentes entre los 10 y 19 años aumentó en un 13,8%. En el Perú, la/os adolescentes también representan una tasa significativa, pues conforman el 19.9% (INEI, 2015) de la población total. La adolescencia es un período de conflicto y de tránsito en el que se producen una serie de cambios biológicos, intelectuales y sociales, que tienen una fuerte incidencia en la conducta sexual de los jóvenes. En la adolescencia el individuo adquiere la capacidad reproductiva, transita los patrones psicológicos de la niñez a la adultez y consolida la independencia socioeconómica <sup>(3)</sup>

El rol de la familia en temas de creencias es responsabilidad primordial en su crianza y desarrollo del adolescente. Las creencias sexuales suelen ser tan contundentes que las personas llegan a creer que son verdaderas como por ejemplo que si tienes relaciones sexuales durante la menstruación no puedes salir embarazada, si te lavas la vagina después de tener relaciones sexuales no corres el riesgo de quedar embarazada u orinar después de tener relaciones sexuales, etc. Estas son algunas creencias que aun persisten en nuestra sociedad a nivel mundial a pesar de que vivimos en un mundo lleno de tecnología. El doctor Marcelo Guarneros, psicólogo de la UNAM especializado en sexología, nos habla un poco acerca de este controversial tema: muchas creencias han sido creados básicamente como forma absoluta de represión, en especial todo lo relativo a la sexualidad y los embarazos a temprana edad <sup>(4)</sup>.

Así mismo en Venezuela se registró la más alta tasa de embarazo adolescente entre los países del Sur de América, con 101 nacimientos por cada 1.000 mujeres de 15 a 19 años. Según datos del UNFPA, Venezuela se coloca por encima de todos los países de Latinoamérica a excepción de Nicaragua (108) y Honduras (109), generando profunda preocupación ya que el porcentaje de madres adolescentes va en aumento <sup>(5)</sup>.

Una investigación de la Universidad del Norte, de Barranquilla, Colombia (2016) de 600 encuestas aplicadas a jóvenes entre los 10 y 18 años en siete municipios del Atlántico Soledad, Malambo, Sabanalarga, Baranoa, Campo de la Cruz, Puerto Colombia y Ponedera, demostró que éstos tienen creencias asombrosas frente a la sexualidad, específicamente en el tema de embarazos, Pensar que orinar justo después de la eyaculación, tener relaciones sexuales de pie, tomarse una cerveza al sol justo después del coito, bañarse los pies con agua caliente, agua salada o vinagre después de tener sexo, saltar en un pie junto a la cama para que los espermatozoides bajen o ponerse doble condón son algunas de las creencias que todavía consideran como reales muchos de los jóvenes a quienes se les encuestó sobre cómo evitar el embarazo. Pero estas creencias no son más que repeticiones de estos jóvenes de lo que oyen en sus casas, creencias que se

practican casi de forma ritual se perpetúan generacionalmente de abuelas a madres y de éstas a sus hijos, explicó Mario Mosquera Vásquez, Dr. en Salud Pública de la Universidad de Londres y docente de la Universidad del Norte de Barranquilla Colombia. La elaboración de estas creencias es tan sofisticada o enrevesada que hay jóvenes que llegan a pensar, y creérselo, que si en la primera vez ella pierde mucha sangre esto puede garantizar que mueran los espermatozoides, así como ponerse pastilla(para el ardor estomacal) en la vagina, y así evitar el embarazo, o si ambos retienen la respiración al momento del clímax, o hay quienes relacionan el orgasmo con el embarazo, y por eso dicen sin ambages que como en la primera vez no ocurren orgasmos no hay posibilidad de embarazo, ¿Es ignorancia?, no se puede juzgar a la ligera. Si se mira más allá, como lo sugieren los investigadores, habría que analizar cuál es el poder de la tradición y cómo ésta impide que boletines calen entre la gente menos informada. Sin embargo, el problema se agranda cuando las mismas preguntas se las están haciendo también a otros países <sup>(6)</sup>.

Considerando esta situación se planteó realizar la investigación, debido a que en el Centro de Salud Infantas acuden adolescentes que ya son madres y otras no para su atención.

## **1.2 DELIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN**

### **1.2.1 Delimitación temporal**

Este trabajo de investigación se realizó en el mes de junio del 2018

### **1.2.2 Delimitación geográfica**

El Centro de Salud Infantas pertenece a la Red V Rimac-Smp y a la Microred SMP, y es una institución que pertenece al nivel III 1

### **1.2.3 Delimitación social**

El grupo social objeto de estudio fueron 120 adolescentes que se atendieron en el Centro de Salud Infantas.

### **1.3 FORMULACIÓN DEL PROBLEMAS**

#### **Problema principal**

¿Cuáles son las creencias sobre el embarazo en las adolescentes que se atendieron en el centro de salud Infantas en el año 2018?

#### **Problemas secundarios**

¿Cuáles son las creencias sociales sobre el embarazo en las adolescentes que se atendieron en el centro de salud Infantas en el año 2018?

¿Cuáles son las creencias religiosas sobre el embarazo en las adolescentes que se atendieron en el centro de salud Infantas en el año 2018?

### **1.4 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACION**

#### **Objetivo general**

Determinar las creencias sobre el embarazo en las adolescentes que se atendieron en el centro de salud Infantas en el año 2018.

#### **Objetivo específicos**

Conocer las creencias sobre el embarazo en las adolescentes que se atendieron en el Centro de Salud Infantas en el año 2018.

Identificar las creencias sobre el embarazo en las adolescentes que se atendieron en el Centro de Salud Infantas en el año 2018.

### **1.5 HIPOTESIS**

No se formuló la hipótesis por ser una investigación descriptiva.

### **IDENTIFICACIÓN Y CLASIFICACIÓN DE VARIABLES E INDICADORES**

**V 1** Creencias sobre el embarazo en adolescentes

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES
<b>CREENCIAS SOBRE EL EMBARAZO EN ADOLESCENTES</b>	<b>SOCIAL</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Piscina</li> <li>2. Relación sexual.</li> <li>3. Menstruación</li> <li>4. Orinar</li> <li>5. Dormir</li> <li>6. Planta medicinal</li> <li>7. Lavarse la vagina</li> <li>8. Ropa</li> <li>9. pareja</li> <li>10. Eyacular</li> </ol>
	<b>RELIGIOSO</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Matrimonio</li> <li>2. Adolescente</li> <li>3. píldora de emergencia</li> <li>4. Métodos anticonceptivos</li> </ol>

## 1.6 DISEÑO DE LA INVESTIGACION

### 1.6.1 Tipo de investigación

Se realizó una investigación cuyo diseño fue descriptivo, prospectivo y de corte transversal.

**M ----- O**

Dónde:

M: Los adolescentes fueron la muestra con quienes se realizó el estudio.

O: Creencias sociales y religiosas de las adolescentes.

### 1.6.2 Nivel de investigación

Fue de tipo descriptivo porque describió los hechos de la misma manera como fueron presentándose, prospectivos porque se recogió los datos con posterioridad, transversal por que los datos fueron recogidos en una sola oportunidad.

### 1.6.3 método

Fue de tipo cuantitativo porque se analizó diversos elementos que pudieron ser medidos y cuantificados y sus resultados pudieron ser extrapolables a toda la población, con un determinado nivel de error y nivel de confianza. Fue hipotético deductivo, porque se tomó en cuenta un método científico.

## 1.7 POBLACION Y MUESTRA DE LA INVESTIGACION

### Población

La población estuvo conformada por 120 adolescentes que se atendieron en el centro de salud Infantas en el mes de junio del 2018.

### Criterios de inclusión:

- Adolescentes que se atendieron en el Centro de Salud Infantas y que aceptaron participar voluntariamente en la investigación.
- Padre, madre o apoderado que aceptaron participar en la investigación.

### Criterios de exclusión:

- Adolescentes con problemas mentales y físicos (sorda, muda).

### Muestra

La muestra estuvo conformada por 73 adolescentes que se atendieron en el Centro de Salud Infantas, cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión determinados a través de la siguiente fórmula:

### Cálculo del tamaño de la muestra

$$Z^2 P.Q.N$$

$$n = \frac{Z^2 P.Q.N}{(N-1) E^2 + Z^2. P.Q}$$

Donde:

n= Tamaño de la muestra.

Z= Nivel de confianza 95%

E= Error absoluto o precisión de la estimación de la proporción = 5%

P= Proporción de casos de la población que tienen las características que se desean estudiar= 50%

q= (1-p) Proporción de individuos de la población que no tienen las características de interés y por tanto representa la probabilidad de obtener al azar un individuo con esas características = 50%.

$$n = \frac{(1.96)^2 (0.5) (0.5) (90)}{(0.05)^2 (90 - 1) + (1.96)^2 (0.5) (0.5)}$$

n = 73 adolescentes que se atenderán en el centro de salud Infantas.

## **1.8 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

### **1.8.1 Técnica**

Se aplicó la técnica de la encuesta, para la cual se solicitó el permiso al jefe del Centro de Salud Infantas para realizar la investigación.

Una vez obtenida la aprobación del jefe del Centro de Salud Infantas, se procedió, a identificar a las adolescentes participantes que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión, así mismo se realizó la entrega del consentimiento para los padres para la participación de sus hijas.

Posteriormente se les entregó el cuestionario donde se recolectó los datos sociodemográficos en relación con la edad, sexo, grado de instrucción y religión, las siguientes 10 preguntas fueron sobre las creencias sociales que iban desde la pregunta 1 hasta la pregunta 10, las otras 5 preguntas fueron sobre creencias religiosas que iban desde la pregunta 11 hasta la pregunta 15 los cuales fueron respondidas de forma anónima por las adolescentes.

### **1.8.2 Instrumento**

Para la realización de la investigación se usó como instrumento el cuestionario, que recogió la información sobre creencias sociales que consto de 10 preguntas, y creencias religiosas que consto de 5 preguntas, dirigidas a las adolescentes escogidas para dicha encuesta. El cuestionario fue validado previamente a su aplicación por juicio de expertos, así mismo se realizó una prueba piloto para determinar la confiabilidad obteniendo según Crombach el resultado que se obtuvo fue de magnitud alta 0.7259.

## **1.9 JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA DE LA INVESTIGACIÓN**

La presente investigación se realizó por que a pesar que hay un mayor acceso a los medios de información y comunicación, así como mayor acceso a los servicios de salud tanto de los padres como de los mismos adolescentes como a una mayor oferta de los servicios de planificación , en muchas adolescentes aún persisten algunas creencias sociales y religiosas que están presentes en sus vidas cotidianas y esto influye en los embarazos a muy temprana edad, en esta investigación se pudo determinar las creencias que aún existen para que el embarazo adolescente siga en aumento.

En el Perú el porcentaje de embarazos adolescentes es de 13.2% (4).

Lo cual hace pensar que a pesar de que vivimos en un mundo donde la tecnología está al alcance de nuestras manos siguen existiendo esas creencias que vienen de generación en generación.

### **IMPORTANCIA DE LA INVESTIGACIÓN**

Los resultados de esta investigación servirán para que tanto el personal del Centro de Salud, los docentes de las instituciones educativas y los padres puedan educar y orientar sobre temas de embarazos en adolescentes, evitar la información inadecuada en las adolescentes y dejarse llevar por sus creencias sociales y religiosas que aún existen en nuestra sociedad.

## CAPÍTULO II MARCO TEORICO

### 2.1 FUNDAMENTOS TEORICOS DE LA INVESTIGACION

#### 2.1.1 Antecedentes Internacional

**Winkler Soto María, Pérez salas Lucia y López García Inés** Realizaron una investigación titulada “Representaciones sociales sobre embarazo adolescente y sexualidad responsable en jóvenes de dos comunas de la región de la Araucanía, Chile en el año 2010”, cuyo **objetivo** fue reconstruir las representaciones sociales del embarazo adolescente y la sexualidad de jóvenes entre 15 y 18 años. El **material y método** usado fue de carácter cualitativo que derivaron de tres tipos de análisis: descriptivo de la información recolectada, el análisis relacional de la misma y finalmente el modelo hipotético interpretativo, en los **resultados** los adolescentes en estudio hicieron una diferenciación clara entre conceptos como embarazo adolescente y responsabilidad con respecto a su sexualidad en ambas comunas se pudo encontrar el mismo resultado , el cual **concluyó** que las adolescentes que presentaron un embarazo por lo general tuvieron algunas características comunes previas, como ciertas condiciones del ambiente familiar, particularmente una baja comunicación (entendida como ausencia o insuficiencia de diálogo abierto y sincero con los padres) y un estilo de crianza permisivo e inconsistente, también se aludió a la existencia de ciertas creencias respecto al embarazo, las creencias que tuvieron en esta investigación fue que orinar justo después de la eyaculación obtuvo un porcentaje 16%, dormir en la misma cama con un varón 5%, tomarse alguna planta medicinal antes del coito el 7%, lavarse la vagina después de tener

sexo 8%, compartir la piscina con varones 16%,y que en la primera vez que se tiene relaciones sexuales no se sale embarazada 40% <sup>(7)</sup>.

**Lira Placencia Josefina, Watty Martínez Ana y Acosta Bourner Franco** en la investigación titulada “Conocimientos, creencias y actitudes acerca de la sexualidad en adolescentes embarazadas de 17 – 18 años México en el año 2013”, cuyo **objetivo** fue determinar si aún persisten creencias en las adolescentes y cuanto es el nivel que tiene de conocimiento con respecto a temas sexuales que las llevaron a tener un embarazo siendo adolescentes. El **material y método** fue estudio exploratorio, observacional, transversal y retrospectivo con diseño no experimental de una sola muestra. Los **resultados** con respecto a temas de creencias fueron: el 56% creyeron que en la primera relación sexual no saldrían embarazadas, el 44% creyeron que si el hombre eyaculaba fuera de la vagina no quedarían embarazadas, dicho estudio **concluyó** que las adolescentes embarazadas menores de 17 años se dejaron llevar por las creencias que tuvieron <sup>8)</sup>.

**Cordón Colchón Juana** en su investigación “Mitos y creencias sexuales de una población adolescente de Almendralejo España en el año 2009”, el objetivo fue dar a conocer la prevalencia de algunos mitos o creencias erróneas sobre la sexualidad en adolescentes de enseñanza secundaria de Almendralejo, en Badajoz 2010. El **material y método** fue observacional, descriptivo y transversal, con una población de 722 adolescentes que respondieron un cuestionario auto complementado con 31 ítems sobre algunas creencias más comunes con respecto a la sexualidad, contracepción y embarazo, con las categorías de verdadero o falso, en dicho estudio el **resultado** fue que el 52,5% de las adolescentes tuvieron creencias de que en la primera relación sexual no pueden quedar embarazadas, el 32% respondieron que si el hombre eyaculaba fuera de la vagina no había riesgo de embarazo lo cual **concluyó** que aún existen creencias sobre temas con respecto al embarazos adolescente <sup>(9)</sup>.

**Merino Elías Ena y Rosales Inestroza Ernesto** realizaron una investigación titulada “Factores que influyen en el embarazo de las adolescentes inscritas en el programa de atención materna de unidad de

salud AltaVista, El Salvador enero a junio de 2011”, el objetivo fue identificar los factores sociales, económicos, culturales y religiosos que influyen en la incidencia de embarazo en adolescentes. El **material y método** fue de tipo descriptivo, con enfoque cualitativo en el que no existe relación de causa efecto entre los fenómenos estudiados, dicho estudio estuvo constituido por 72 adolescentes embarazadas inscritas en el programa de atención materna en Unidad de Salud AltaVista en el período de enero a junio de 2010, el **resultado** fue que el 5% de las adolescentes encuestadas se embarazaron porque su religión no lo permitía, porque pensaban que tener relaciones sexuales antes del matrimonio era algo malo el 10% se dejaron llevar por sus creencias, como que si usaban algún método anticonceptivo como la píldora de emergencia era un pecado, 8% de adolescentes pensaron que cuidarse con algún tipo de anticonceptivos era un pecado, lo cual **concluyó** que aun viviendo en épocas modernas las creencias siguen predominando en la vida de las adolescentes, la poca educación sexual que se proporciona en las instituciones escolares tanto de nivel primario y secundario no garantizan que los adolescentes asuman un ejercicio de la sexualidad consciente y responsable frente a temas de embarazos<sup>(10)</sup>.

### **2.1.2 Antecedentes Nacionales**

**Rengifo Venegas Sofia, Uribe Godoy Viviana y Porra Quijandria Katherine** realizaron una investigación titulada “Inicio temprano de relaciones sexuales en adolescentes escolares de la ciudad de Ica, Perú en el año 2014”, el objetivo fue determinar la prevalencia y las principales motivaciones para el inicio temprano de las relaciones sexuales y sus consecuencias con el embarazo. **Material y método** fue un estudio transversal en 682 estudiantes del tercer al quinto año de secundaria, en donde el estudio de investigación tuvo como **resultado** que el 18,33% de los adolescentes habían tenido relaciones sexuales sin protección debido a sus creencias con respecto a su religión, como que si usaban algún método anticonceptivo era un pecado, el 15% creían que informarse acerca de los métodos anticonceptivos eran mal visto ante los ojos de dios y por lo tanto es pecado, el 10% creyó que siendo menor de edad no deberían tener relaciones sexuales por que eso era pecado<sup>(11)</sup>.

**Garnica Núñez Jennifer** realizó una investigación titulada "Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prevención del embarazo adolescente en estudiantes de quinto año de educación secundaria de la Institución Educativa Nacional Santa Rosa 6094. Chorrillos, 2016 **Objetivo** fue Conocer, Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prevención del embarazo adolescente. El **Material y Método** fue un estudio de tipo observacional, con diseño descriptivo y de corte transversal, que contó con una muestra de 150 alumnos El **Resultado** fue que El 20% de los alumnos del quinto año de educación secundaria tuvo un nivel de conocimiento alto sobre la prevención del embarazo adolescente, y el 18% un conocimiento bajo el 62% tuvo un conocimiento medio debido a las costumbres que tienen, Como el tomar plantas medicinales antes de tener relaciones sexuales evitaría que salgan embarazadas tuvo un porcentaje del 56.9%, el 62% pensó que teniendo relaciones sexuales durante la menstruación era suficiente para evitar el embarazo, el 22% pensó que teniendo relaciones sexuales con una sola pareja evitarían embarazarse, la investigación **Concluyó** que la mayoría de gestantes adolescentes se dejan llevar por sus costumbres y creencias que les transmiten sus madres ,familiares y amigos<sup>(12)</sup>.

**Vásquez Ochoa Daniel y Moncada Ojeda Leonardo** en su investigación "Factores biológicos, socioeconómicos y culturales asociados con el embarazo en adolescentes Perú en el año 2015", cuyo objetivo fue identificar los factores biológicos, socioeconómicos y culturales más asociados con el embarazo en adolescentes peruanas. El Material y Método fue empírico analítico de tipo observacional descriptivo tipo revisión. El **resultado** fue que siguen existiendo esas viejas costumbres de creencias sobre embarazo en las adolescentes peruanas , algunas de esas creencias que más resaltaron fueron que las adolescentes creyeron que tomar té de plantas medicinales antes de tener relaciones sexuales era seguro 32%, orinar después de tener relaciones sexuales 23%, tener relaciones sexuales con una sola pareja es seguro para no quedar embarazada 15%, el 5% de las adolescentes creyó que si usaban la misma ropa que usaba un hombre podrían quedar embarazadas esta investigación **concluyó** en que gran

parte de las adolescentes peruanas se dejaron llevar por sus creencias que aprendieron en casa de algún familiar o amigos<sup>(13)</sup>.

## **2.2 BASES TEÓRICAS**

### **2.2.1 Creencias**

Procede del latín, y más concretamente de lo que sería la suma del verbo credere, que puede traducirse como “creer”, y del sufijo etnia, que es equivalente a “cualidad de un agente”, una creencia es el estado de la mente en el que un individuo considera como verdadero el conocimiento o la experiencia que tiene acerca de un suceso o cosa; cuando se objetiva, el contenido de la creencia contiene una proposición lógica, y puede expresarse mediante un enunciado lingüístico como afirmación. La creencia es un conjunto de ideas que nos hacemos acerca de las cosas, personas, situaciones o sobre nosotros mismo. Platón denominó creencia a la forma o grado del conocimiento que tiene por objeto las cosas sensibles, San Agustín definió la creencia como el pensar con asentimiento, Aristóteles dijo que la creencia es algo en lo que tu crees mas no lo que se piensa, Hume piensa que la creencia es una concesión viva, eficaz, firme, sólida de lo que la imaginación por sí sola nunca es capaz de obtener<sup>(14)</sup>.

### **2.2.2 Creencias sociedad y cultura**

Una creencia, o conjunto de creencias, agrupa de alguna manera a un conjunto de individuos los cuales idealizan una proposición o proposiciones como conjunto de ideas como potencial verdad (ya que solo es una creencia), de esta forma se acumula como saber lo que se ajusta a la misma, constituyendo un entramado cultural y social que justifica la identidad de agrupación de los individuos que comparten creencias similares, dichas creencias generalizadas establecen lo que se denomina un dogma o ideología, definiendo una moral necesaria para poder formar parte del grupo. La identidad del grupo adquiere muchos matices según el contexto: desde una sociedad compleja hasta una secta, un club de fans, un sindicato, una confesión o religión<sup>(15)</sup>

### **2.2.3 Orígenes de las creencias**

Las fuentes de donde provienen las creencias son externas por que se originan en explicaciones culturales recibidas para la interpretación y comprensión de ciertos fenómenos, también son internas por que surgen del propio pensamiento y la experiencia y convicciones, se generan por la propia gente que nos rodea y la imitación, las creencias son algo fundamental durante la infancia en la formación de la personalidad de todo ser humano (16).

### **2.2.4 Clasificación de las creencias**

Cuando las creencias admiten discusión y contraste, se dan distintos tipos de marcos de desarrollo, principalmente divididos en dos: Creencias cerradas, sólo admiten discusión y contraste por cierta clase de personas, escogidas por su autoridad y afinidad a lo ideal, en las creencias cerradas están las creencias religiosas, creencias esotéricas, creencias sociales, mitos, leyendas, supersticiones, y están las Creencias abiertas: Admiten discusión y contraste por cualquiera que se adhiera a un modelo de análisis lógico, y razones con base en él, hay encontramos a las creencias científicas, creencias pseudocientíficas, creencias cientificistas, creencias históricas(17).

### **2.2.5 Creencias sociales**

Las creencias sociales son transmitidas de generación en generación de padres a hijos son las que tienen su origen en el hogar, en la calle, en la conversación con el ignorante, en la propia casa de estudios, porque desde muy pequeños se ha reiterado instruido en nuestra educación, en mayor o menor grado, por los adultos, muchas de las cosas que hoy son creencia, como que en la primera relación sexual sin protección no se sale embarazada, el lavado vaginal después de la relación sexual es un método eficaz para evitar el embarazo, el coito interruptus (eyacular fuera de la vagina) es un método seguro de anticoncepción, las chicas en su primera relación sexual no salen embarazadas, Compartir la piscina con chicos puede provocar un embarazo , una mujer que tiene la menstruación puede tener relaciones sexuales sin correr el riesgo de quedar embarazada, el orinar después de tener sexo disminuye el riesgo de tener un embarazo, el

tener relaciones sexuales de pie impide el embarazo, tomar té de plantas medicinales sirve como método anticonceptivo, el uso de la píldora de emergencia te protege 2 meses y evita el embarazo, en la primera relación sexual no se sale embarazada, se evita el embarazo teniendo relaciones sexuales en la piscina o en la ducha, tener relaciones sexuales de pie evita el embarazo una chica no puede quedarse embarazada si ha tenido una sola relación sexual <sup>(18)</sup>.

### **2.2.6 Creencias religiosas**

Las creencias religiosas son ideas consideradas como verdaderas por quienes profesan una determinada religión. Las creencias religiosas se refieren a un estado mental en el que se pone la fe en algo sobrenatural, sagrado o divino, como el tener relaciones sexuales sin estar casada era algo malo, entonces lo ocultaban, según para ellos iba en contra de la sociedad y la ley divina que nos dejó Dios ,la iglesia enseña que la mujer debe llegar virgen al matrimonio, tener relaciones sexuales siendo una adolescente es malo ante los ojos de Dios, tomar la píldora de emergencia es un pecado, ver películas pornográficas es un pecado, informarse acerca de métodos anticonceptivos es un pecado<sup>(18)</sup>.

### **2.2.7 Embarazo**

Es el período que transcurre entre la implantación del cigoto en el útero, hasta el momento del parto, en cuanto a los significativos cambios fisiológicos, metabólicos e incluso morfológicos que se producen en la mujer encaminados a proteger, nutrir y permitir el desarrollo del feto, como la interrupción de los ciclos menstruales, o el aumento del tamaño de las mamas para preparar la lactancia <sup>(19)</sup>.

### **2.2.8 Adolescencia**

La OMS define la adolescencia como el periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años. Se trata de una de las etapas de transición más importantes en la vida del ser humano, que se caracteriza por un ritmo acelerado del crecimiento y de cambios, biológicos psicológicos y sociales <sup>(21)</sup>.

### 2.2.9 Embarazo en adolescentes

Se denomina embarazo en adolescentes al que ocurre durante la adolescencia de la madre definida esta por la Organización Mundial de la Salud OMS como lapso de vida transcurrido entre los 10 y 19 años, también se suele designar como embarazo precoz en atención a que se presenta antes de que la madre haya alcanzado la suficiente madurez emocional para asumir la compleja tarea de maternidad. (OMS), está dividida en 3 etapas.

**adolescencia temprana: (10- 13 años):** Caracterizada por el inicio de la maduración sexual, extrema curiosidad por su cuerpo, muchas fantasías sexuales, exploración acentuada del autoerotismo y se interrelaciona con una sexualidad donde lo físico predomina (coquetería, amor platónico, etc.)

**adolescencia media (14-17 años):** Completa maduración sexual, manifestación de alta energía sexual con énfasis en el contacto físico y conducta sexual exploratoria (puede presentarse experiencias homosexuales, relaciones heterosexuales no planificadas), negación de las consecuencias de la conducta sexual (por sentimientos de invulnerabilidad), falta de información y educación sexual, relaciones intensas y fugaces .

**Adolescencia tardía (18 a 19 años):** Se caracteriza por la completa maduración física, social, legal, logros definidos en la maduración psicológica, conducta sexual expresiva y puede establecer relaciones íntimas y estables con definición de su rol sexual. Los adolescentes son vulnerables, porque tanto las características del ambiente familiar y social en que una persona se desenvuelve con sus propias particularidades, pueden hacerlos muy vulnerables, ya que es quien teme mayor riesgo de recibir determinada lesión o daño. En las Estadísticas Sanitarias Mundiales (2014) se indica que la tasa media de natalidad mundial entre las adolescentes de 15 a 19 años es de 49 %, las tasas nacionales oscilan de 1 a 299 nacimientos por 1000 adolescentes, siendo las más altas las del África Subsahariana, el embarazo en la adolescencia sigue siendo uno de los principales factores que contribuyen a la mortalidad materna e infantil y al círculo de enfermedad y pobreza, el embarazo en adolescentes es un fenómeno causado por múltiples factores, ocurriendo en todos los estratos sociales, con diferentes características en todos ellos, y estas son: **a) Inicio precoz de las relaciones sexuales:** Actualmente la edad media de la primera relación coital es de 11 años para los chicos y 13 años para las

chicas, **b) Factores familiares:** La comunicación entre padres e hijos es uno de los factores determinantes del inicio precoz de las relaciones sexuales y de un eventual embarazo. La pérdida del vínculo familiar por migraciones recientes ocurre con el traslado de las jóvenes a las ciudades en busca de trabajo y aún con motivo de estudios superiores o de los padres en busca de oportunidades laborales, **c) Factores ambientales:** Las estadísticas demuestran que la condición socioeconómica baja, así como la baja escolaridad y la pobreza constituyen factores causales muy importantes, **d) Falta de prevención:** De forma frecuente las primeras relaciones sexuales son no planeadas, lo que dificulta la utilización de algún método anticonceptivo, **e) Falta de educación sexual:** La responsabilidad de padres es cada vez menor, y los jóvenes obtienen la información sobre los métodos anticonceptivos de sus amigos, medios de comunicación, principalmente el internet y las redes sociales, **f) Desconocimiento y no utilización de anticonceptivos:** El problema del embarazo adolescente radica en que esta población no utiliza medidas anticonceptivas por desconocimiento o porque no quieren utilizarlos <sup>(20)</sup>.

### 2.3 DEFINICIÓN DE TÉRMINOS BÁSICOS

**Creencias:** La Real Academia Española define a la creencia como el firme asentimiento y conformidad con algo. La creencia es la idea que se considera verdadera y a la que se da completo crédito como cierta <sup>(15)</sup>.

**Embarazo:** Es el período que transcurre entre la implantación del cigoto en el útero, hasta el momento del parto, en cuanto a los significativos cambios fisiológicos, metabólicos e incluso morfológicos que se producen en la mujer encaminados a proteger, nutrir y permitir el desarrollo del feto, como la interrupción de los ciclos menstruales, o el aumento del tamaño de las mamas para preparar la lactancia <sup>(20)</sup>.

**Adolescencia:** La OMS define la adolescencia como el periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años. Se trata de una de las etapas de transición más importantes en la vida del ser humano, que se caracteriza por un ritmo acelerado del crecimiento y de cambios, biológicos psicológicos y sociales <sup>(21)</sup>.

**CAPÍTULO: III**  
**PRESENTACIÓN INTERPRETACION ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE**  
**RESULTADOS**

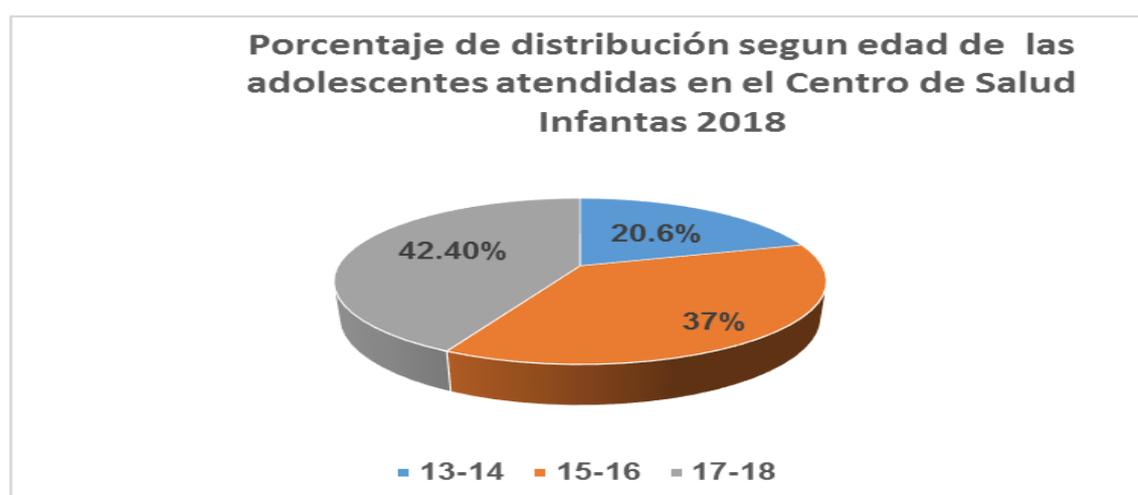
## Características sociodemográficas

EDAD		
Edad	N°	%
13-14	15	20.6
15-16	27	37
17-18	31	42.4
Total	73	100

**Tabla 1**

*Fuente: Encuesta a adolescentes del 2018*

**Gráfico 1**



*Fuente: Encuesta a adolescentes del 2018*

### **Análisis e interpretación**

El 42.40% de encuestadas estuvieron entre los 17 y 18 años, el 37% fueron de 15 y 16 años, y el 20.6% fueron de 13 y 14 años.

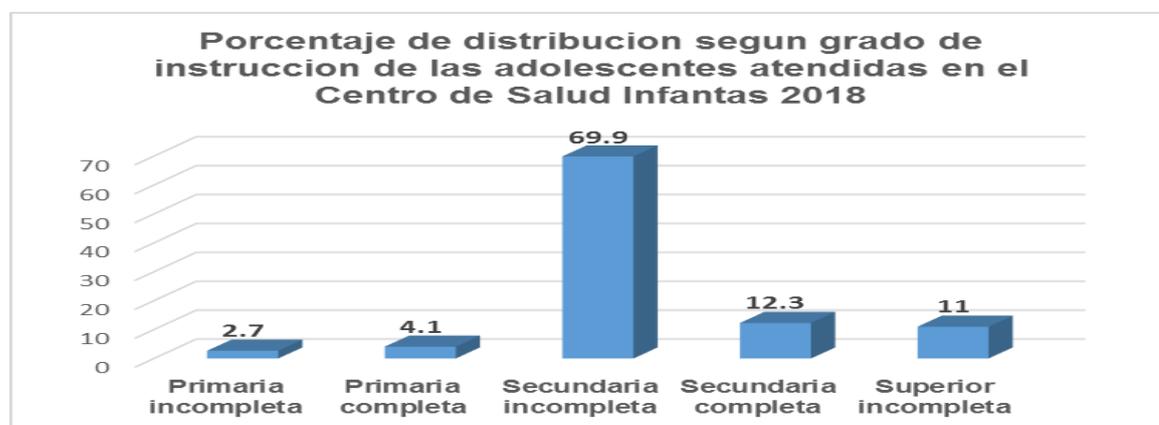
## GRADO DE INSTRUCCIÓN

Tabla 2

Grado de Instrucción	N°	%
Primaria incompleta	2	2,7
Primaria completa	3	4,1
Secundaria incompleta	51	69,9
Secundaria completa	9	12,3
Superior incompleta	8	11,0
Total	73	100

Fuente: Encuesta a adolescentes del 2018

Gráfico 2



Fuente: Encuesta a adolescentes del 2018

### **Análisis e interpretación**

El 69.9% tuvieron secundaria incompleta, el 12.3% secundaria completa, el 2.7 % primaria incompleta, el 4.1% primaria completa, y el 1.1% tuvieron superior incompleto.

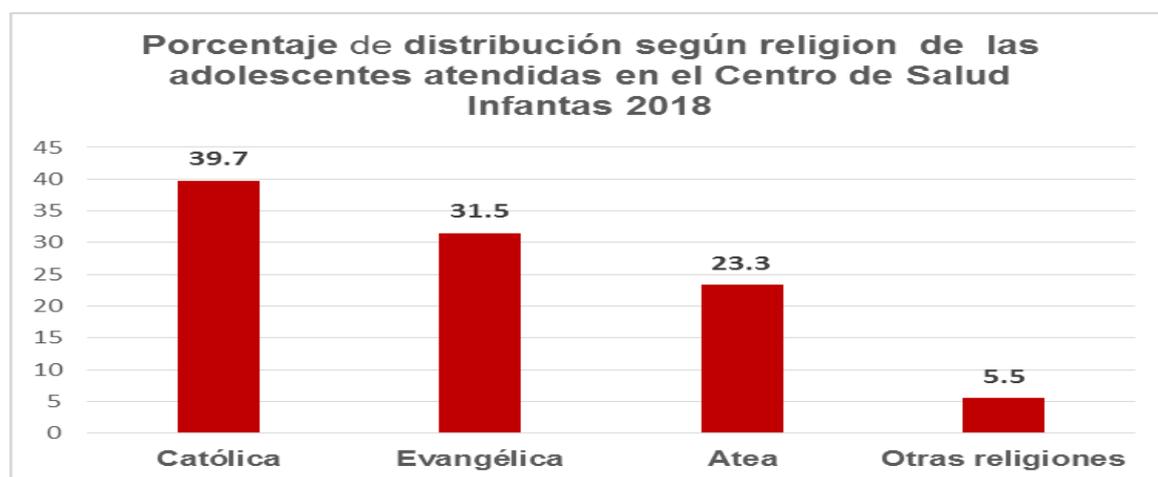
Distribución según religión de las adolescentes atendidas en el Centro de Salud Infantas 2018

**Tabla 3**

<b>Religión</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Católica	29	39,7
Evangélica	23	31,5
Atea	17	23,3
Otras religiones	4	5,5
<b>Total</b>	<b>73</b>	<b>100</b>

*Fuente: Encuesta a adolescentes del 2018*

**Gráfico 3**



*Fuente: Encuesta a adolescentes del 2018*

### **Análisis e interpretación**

El 39.7% de las encuestadas fueron de la religión católica, seguido de la religión evangélica 31.5%, el menor porcentaje fue otras religiones con el 5.5%.

### 5.1.2 Creencias sociales sobre el embarazo en las adolescentes

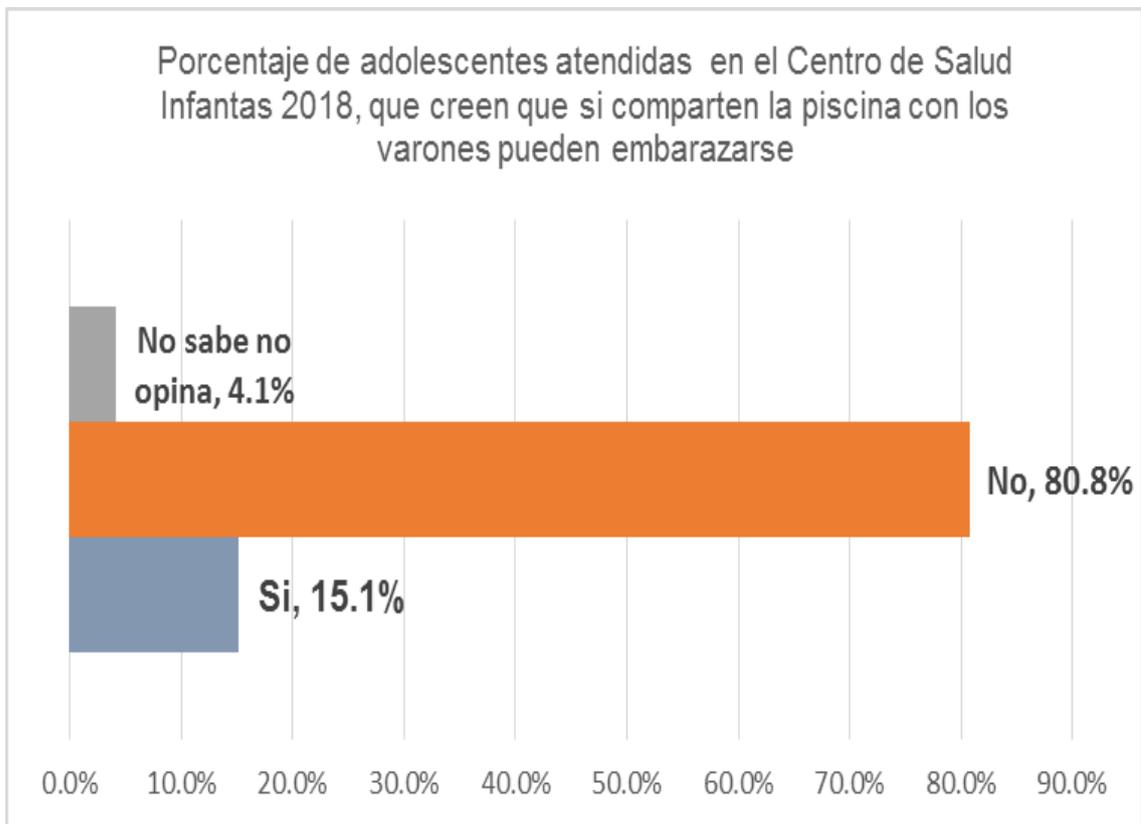
Creencias sociales sobre el embarazo en adolescentes atendidas en el Centro de Salud Infantas 2018

**Tabla 4**

Creencias sociales	N°	%
<b>1 ¿Crees que si compartes la piscina con varones puedes embarazarte?</b>		
Si	11	15,1
No	59	80,8
No sabe no opina	3	4,1
<b>2 ¿Crees que en tu primera relación sexual sin ningún tipo de protección quedas embarazada?</b>		
Si	64	87,7
No	7	9,6
No sabe, no opina	2	2,7
<b>3 ¿Consideras que teniendo relación sexual durante la menstruación puedes embarazarte?</b>		
Si	20	27,4
No	32	43,8
No sabe, no opina	21	28,8
<b>4 ¿Consideras que orinar después de tener relaciones sexuales evita el embarazo?</b>		
Si	9	12,3
No	41	56,2
No sabe, no opina	23	31,5
<b>5 ¿Consideras que si duermes en la cama de un hombre te puedes embarazar?</b>		
Si	2	2,7
No	69	94,5
No sabe, no opina	2	2,7
<b>6 ¿Crees que tomando alguna planta medicinal antes de tener relaciones sexuales puede evitar el embarazo?</b>		
Si	30	41,1
No	31	42,5
No sabe, no opina	12	16,4
<b>7 ¿Crees que lavarse las partes íntimas después de tener relaciones sexuales evita el embarazo?</b>		
Si	2	2,7
No	69	94,5
No sabe, no opina	2	2,7
<b>8 ¿Crees que si usas la misma ropa que uso un hombre te puedes embarazar?</b>		
Si	7	9,6
No	65	89,0
No sabe, no opina	1	1,4
<b>9 ¿Crees que tener relaciones sexuales con una sola pareja evita el embarazo?</b>		
Si	25	34,2
No	38	52,1
No sabe, no opina	10	13,7
<b>10 ¿Consideras que si el hombre eyacula fuera de la vagina es un método seguro para evitar el embarazo?</b>		
<b>SI</b>	44	<b>60,3</b>
<b>No</b>	13	17,8
No sabe, no opina	16	21,9
<b>Total</b>	<b>73</b>	<b>100</b>

*Fuente: Encuesta a adolescentes del 2018*

**Gráfico 4**

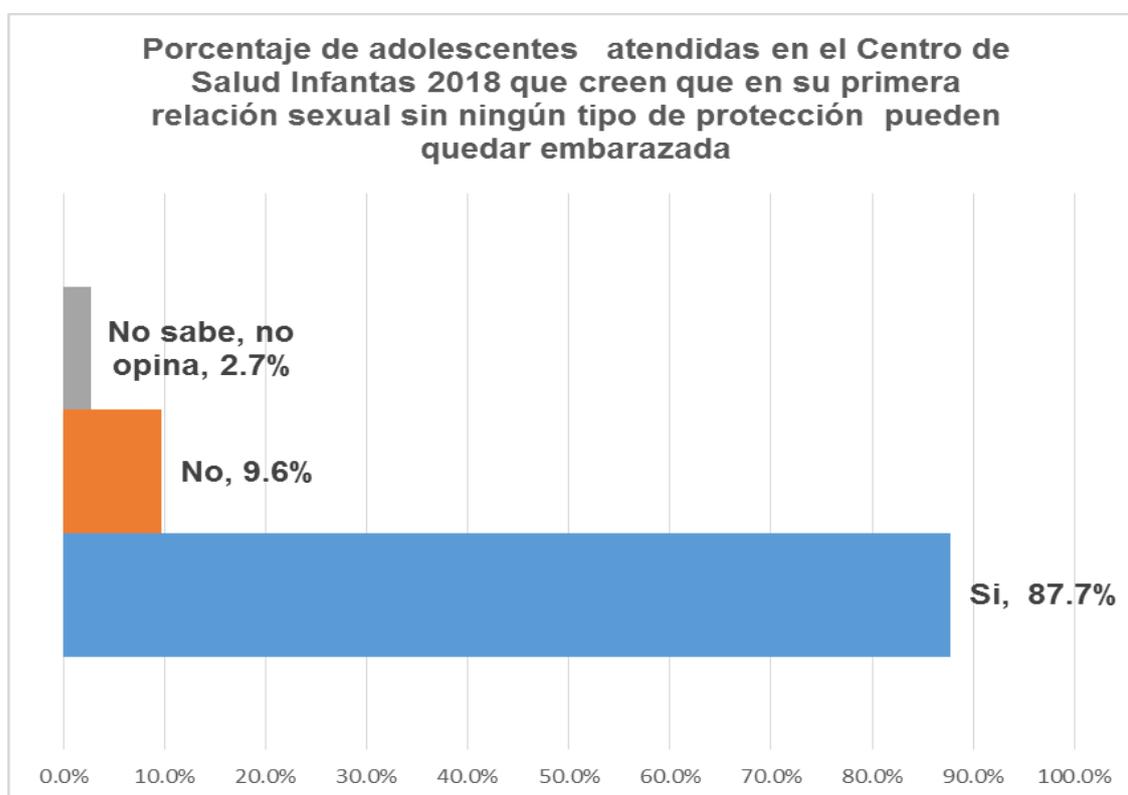


*Fuente: Encuesta a adolescentes del 2018*

***Análisis e interpretación***

El 80.8% de las adolescentes respondieron que no creyeron que el compartir la piscina con los varones pueden quedar embarazadas, el 15.1% respondieron que sí, y el 4.1% respondieron no saber ni opinar.

**Gráfico 5**

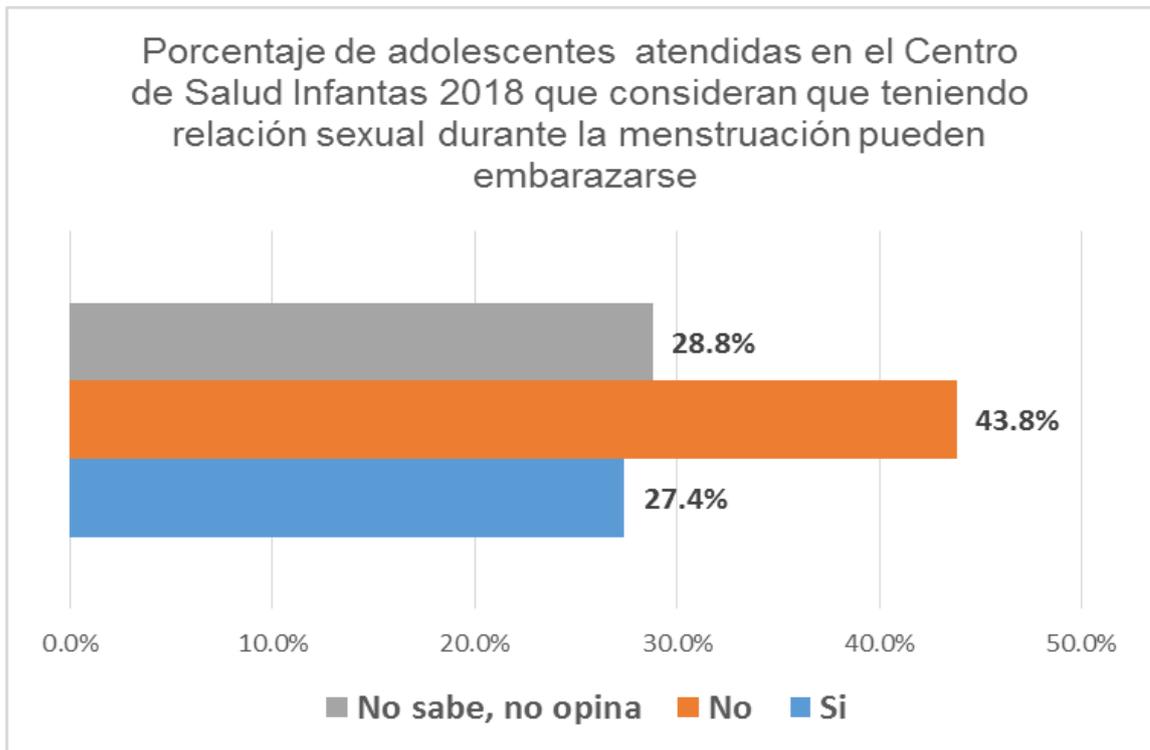


*Fuente: Encuesta a adolescentes del 2018*

*Análisis e interpretación*

El 87.7% de las adolescentes encuestadas respondieron que sí creyeron que en su primera relación sexual sin ningún tipo de protección pueden quedar embarazadas, el 9.6% respondieron que no, y el 2.7% respondieron no saber ni opinar.

**Gráfico 6**

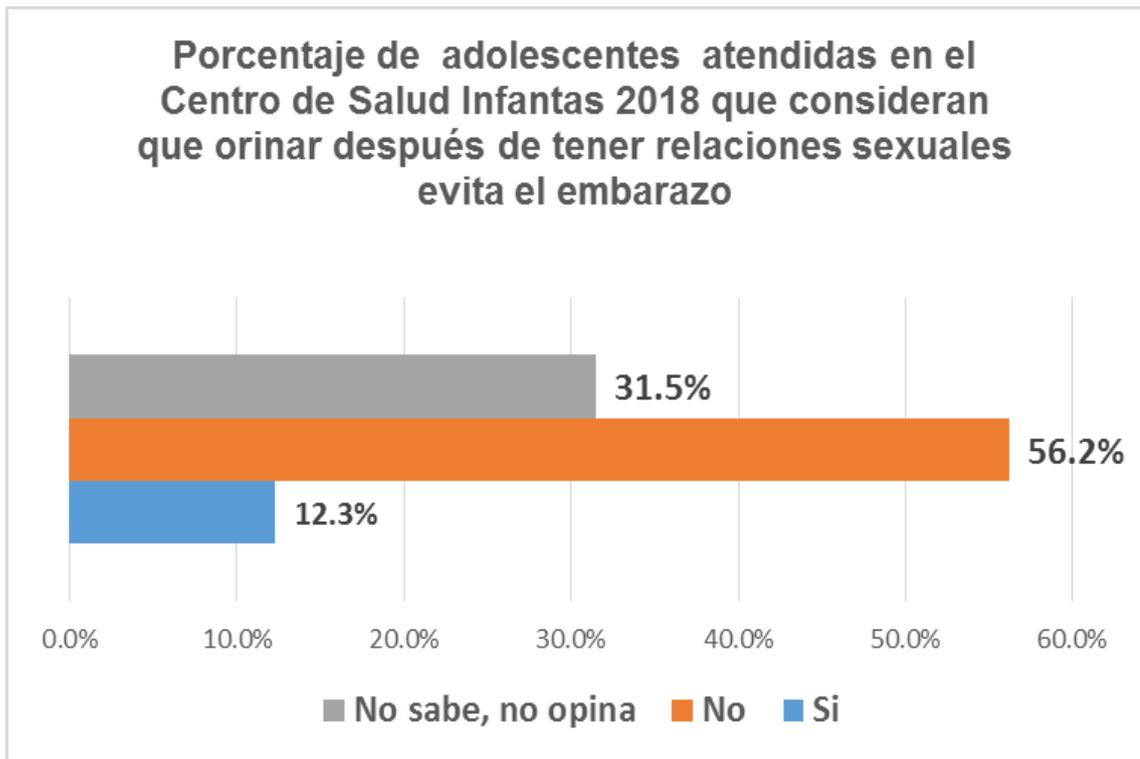


*Fuente: Encuesta a adolescentes del 2018*

***Análisis e interpretación***

El 43.8% de las adolescentes encuestadas respondieron que no creen que teniendo relaciones sexuales durante la menstruación pueden embarazarse, el 27.4% respondieron que sí, y el 28.8% respondieron que no saben ni opinar.

**Gráfico 7**

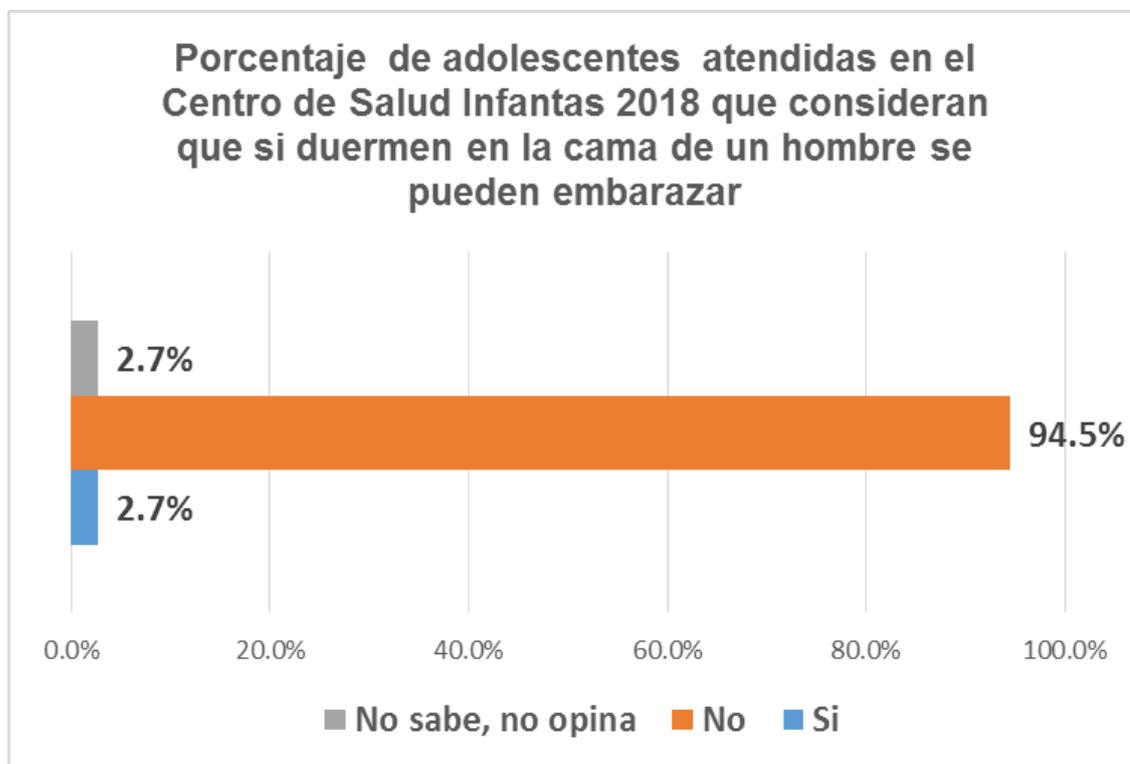


*Fuente: Encuesta a adolescentes del 2018*

### **Análisis e interpretación**

El 56.2% de las adolescentes encuestadas respondieron que no creyeron que orinar después de tener relaciones sexuales evita el embarazo, el 12.3% respondieron que sí, y el 31.5%, respondieron no saber ni opinar.

**Gráfico 8**

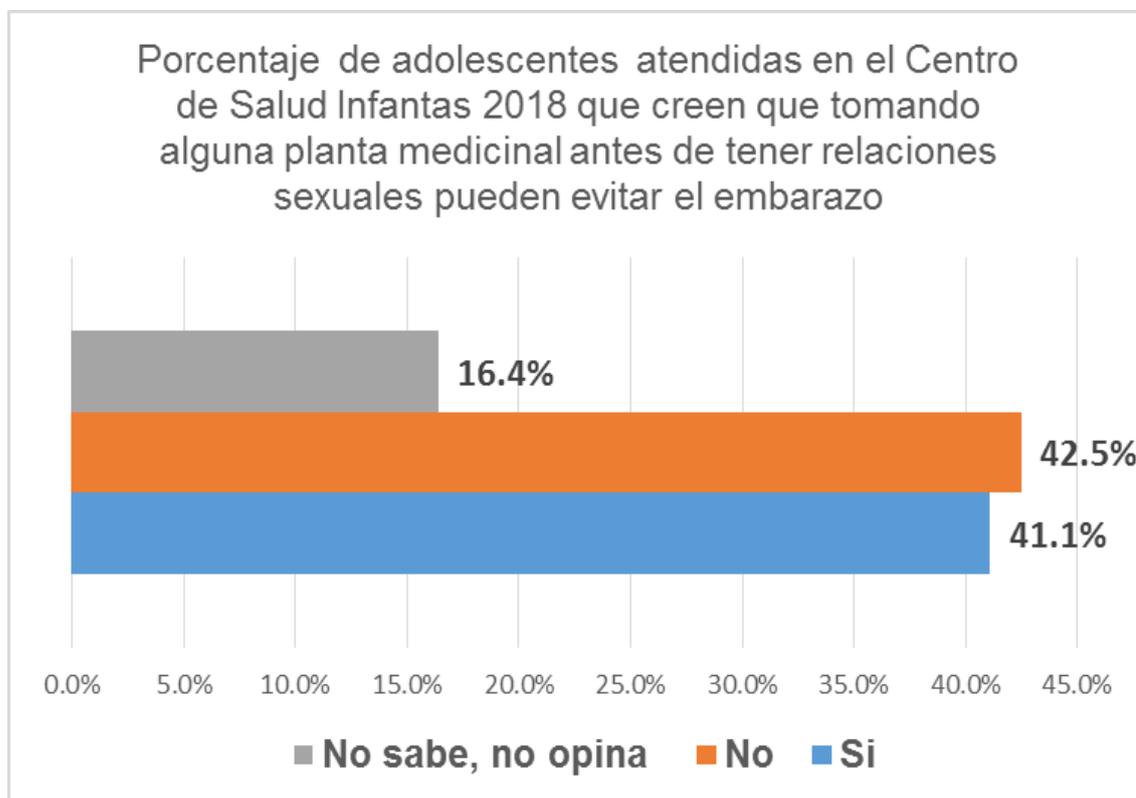


*Fuente: Encuesta a adolescentes del 2018*

### **Análisis e interpretación**

El 94.5% de las adolescentes encuestadas no creyeron que al dormir en la cama de un hombre pueden embarazarse, el 2.7% respondieron que sí, y el 2.7% respondieron no saber ni opinar.

**Gráfico 9**

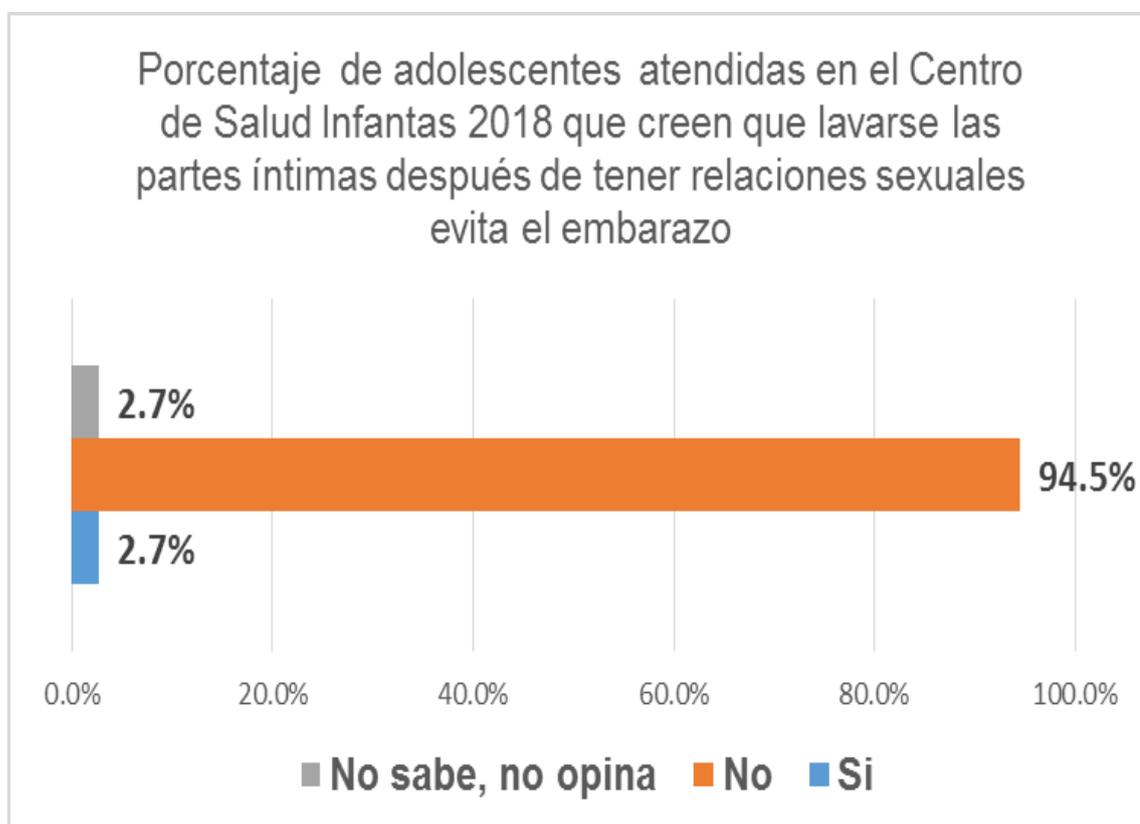


*Fuente: Encuesta a adolescentes del 2018*

### **Análisis e interpretación**

El 42.5% de las adolescentes encuestadas no creyeron que tomar alguna planta medicinal antes de tener relaciones sexuales puede evitar el embarazo, el 41.1% respondieron que sí, y el 16.4% respondieron no saber ni opinar.

**Gráfico 10**

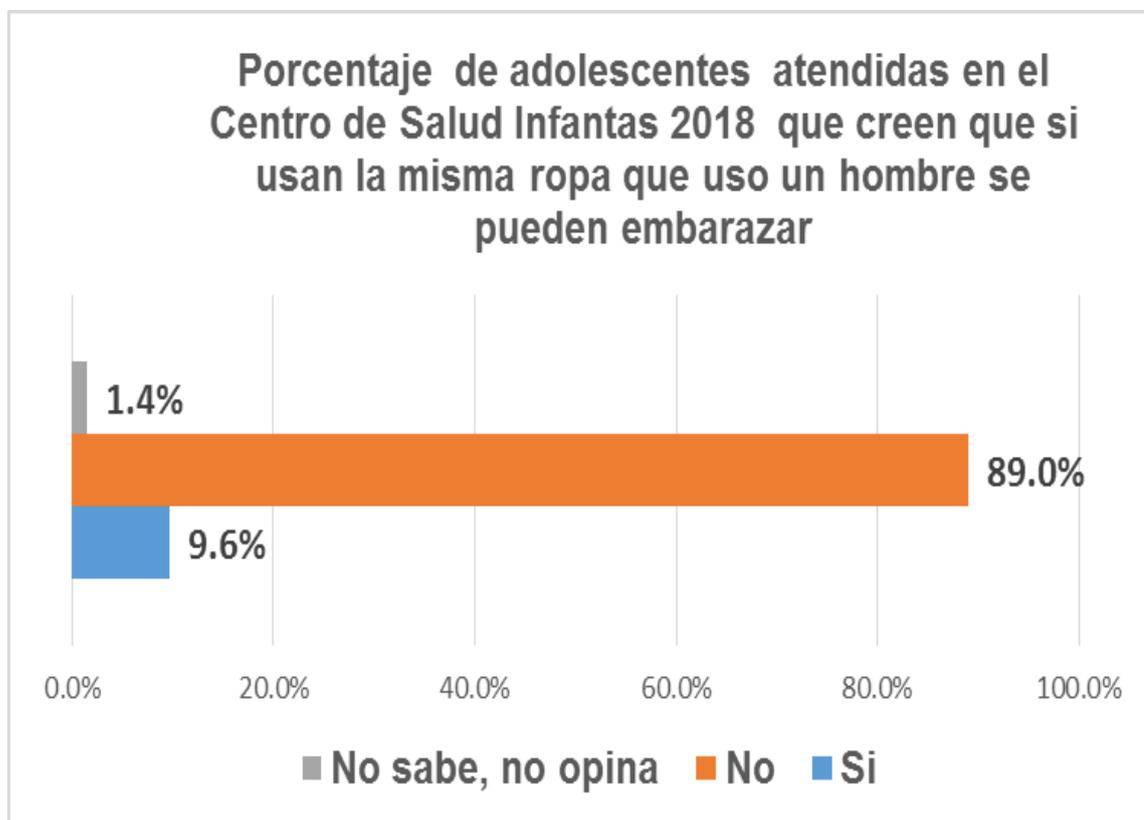


*Fuente: Encuesta a adolescentes del 2018*

### **Análisis e interpretación**

El 94.5% de las adolescentes encuestadas respondieron que no creyeron que lavarse las partes íntimas después de tener relaciones sexuales evita el embarazo, el 2.7% respondieron que si, y el 2.7% respondieron no saber ni opinar.

**Gráfico 11**

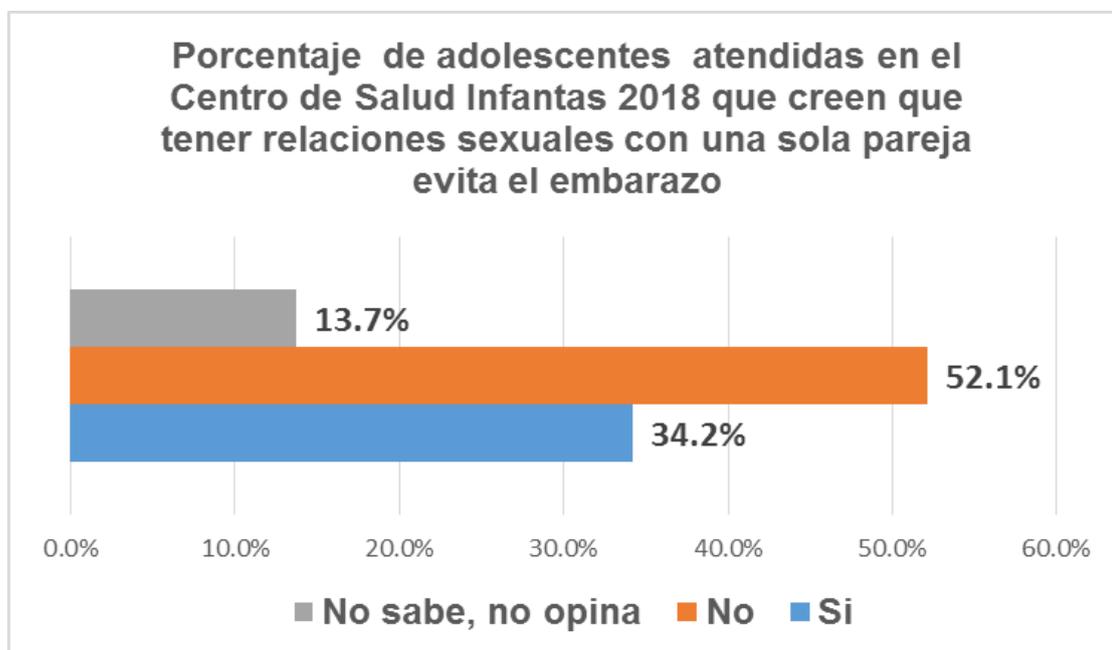


*Fuente: Encuesta a adolescentes del 2018*

### **Análisis e interpretación**

El 89% de las adolescentes encuestadas no creyeron que usar la misma ropa que uso un varón pueden embarazarse, el 9.6% respondieron que sí, y el 1.4% respondieron no saber ni opinar.

**Gráfico 12**

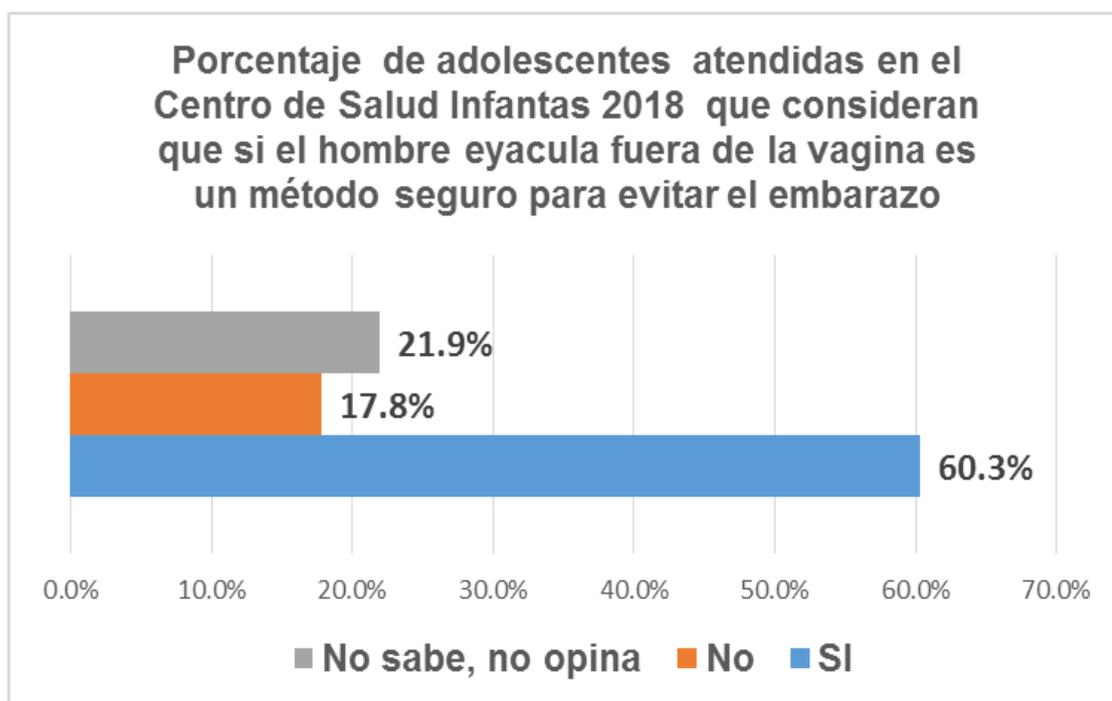


*Fuente: Encuesta a adolescentes del 2018*

### **Análisis e interpretación**

El 52.1% de las adolescentes encuestadas respondieron que no creyeron que tener relaciones sexuales con una sola pareja evita el embarazo, el 34.2% respondieron que sí, y el 13.7% respondieron no saber ni opinar.

**Gráfico 13**



*Fuente: Encuesta a adolescentes del 2018*

### **Análisis e interpretación**

El 60.3% de las adolescentes encuestadas si creyeron que si el hombre eyacula fuera de la vagina es un método seguro para evitar el embarazo, el 17.8% respondieron que no y el 21.9% respondieron no saber ni opinar.

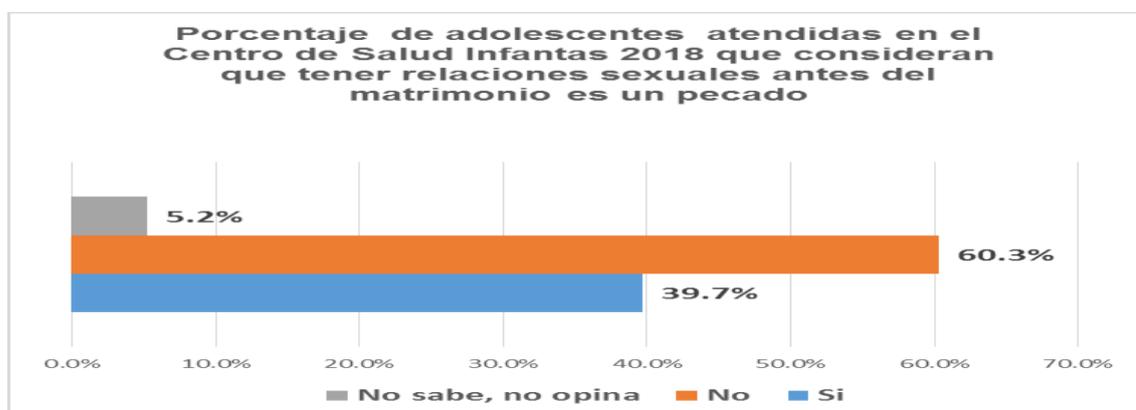
## I.- CREENCIAS RELIGIOSAS SOBRE EL EMBARAZO EN LAS ADOLESCENTES

**Tabla 5**

Creencias religiosas	N°	%
<b>11 ¿consideras que tener relaciones sexuales antes del matrimonio es un pecado?</b>		
Si	29	39,7
No	44	60,3
No sabe, no opina	3,5	5,2
<b>12 ¿Crees que embarazarte siendo adolescente es un pecado?</b>		
Si	30	41,1
No	43	58,9
No sabe, no opina	2,3	1,2
<b>13 ¿Consideras que tomar la píldora de emergencia es un pecado?</b>		
Si	15	20,5
No	52	52
No sabe, no opina	6	8,2
<b>14 ¿Consideras que informarte acerca de los métodos anticonceptivos es un pecado?</b>		
Si	6	8,2
No	65	89,0
No sabe, no opina	2	2,8
<b>15 ¿Consideras que cuidarse con métodos anticonceptivos es un pecado?</b>		
Si	4	5,4
No	68	93,2
No sabe, no opina	1	1,4
<b>Total</b>	<b>73</b>	<b>100</b>

*Fuente: Encuesta a adolescentes del 2018*

**Gráfico 14**

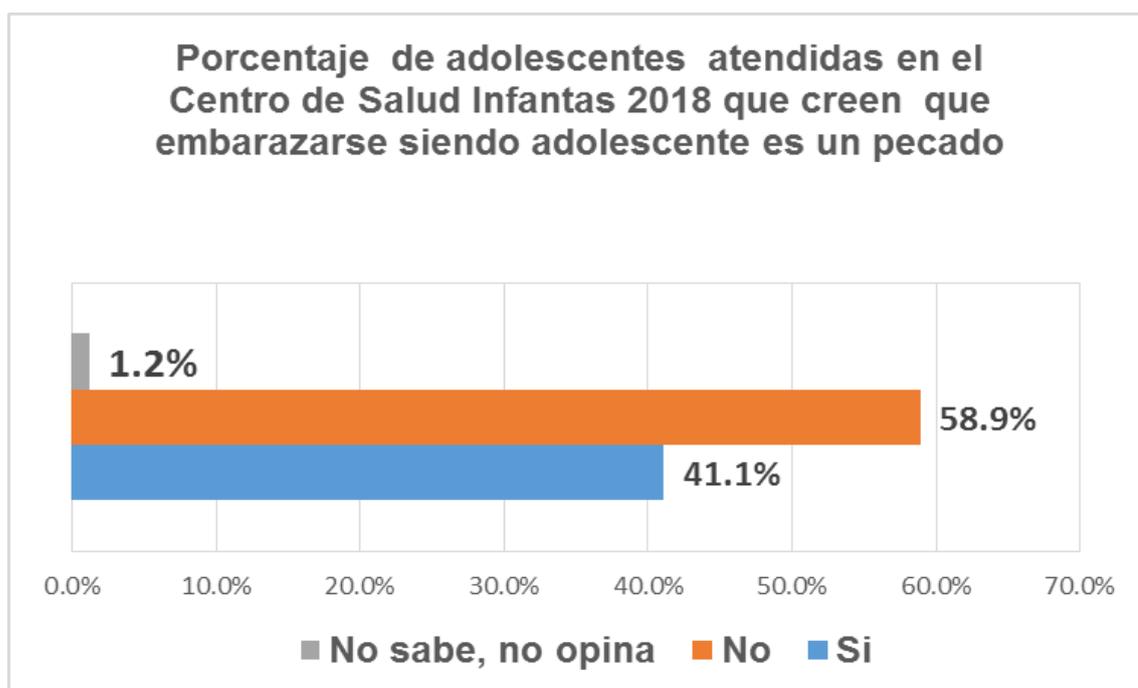


*Fuente: Encuesta a adolescentes del 2018*

### **Análisis e interpretación**

El 60.3% de las adolescentes encuestadas si creyeron que tener relaciones sexuales antes del matrimonio es un pecado, el 39.7% respondieron que no y el 5.2% respondieron no saber ni opinar.

**Gráfico 15**

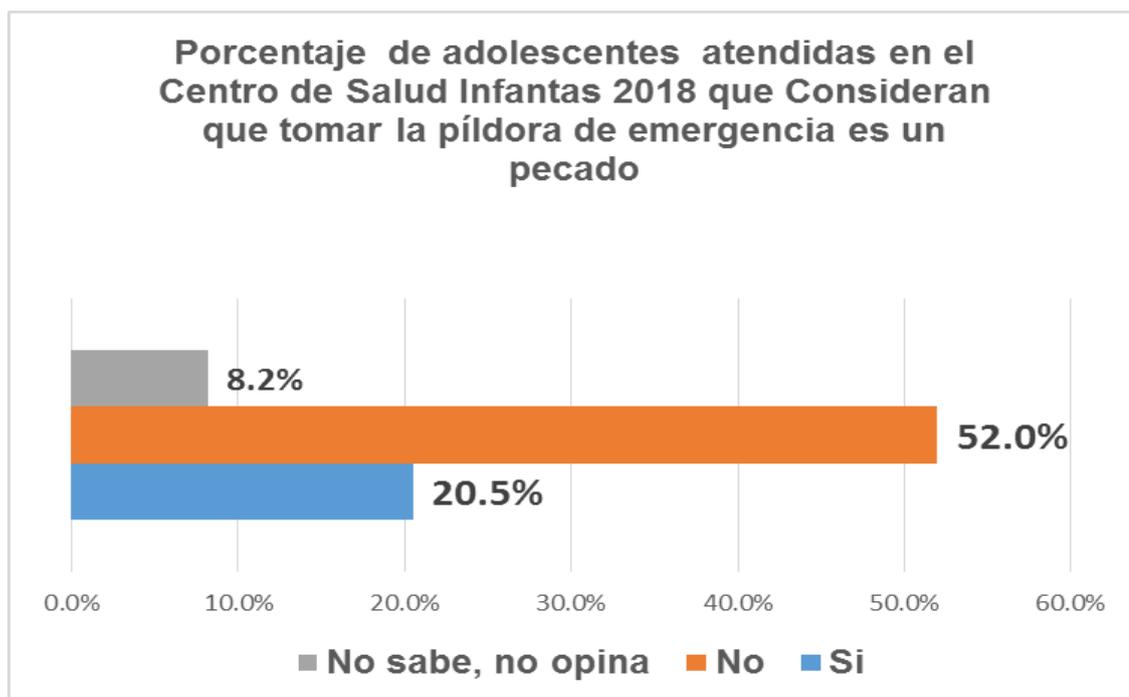


*Fuente: Encuesta a adolescentes del 2018*

### **Análisis e interpretación**

El 58.9% de las adolescentes encuestadas respondieron que no creyeron que embarazarse siendo adolescente es un pecado, el 41.1% respondieron que si y el 1.2% respondieron no saber ni opinar.

**Gráfico 16**

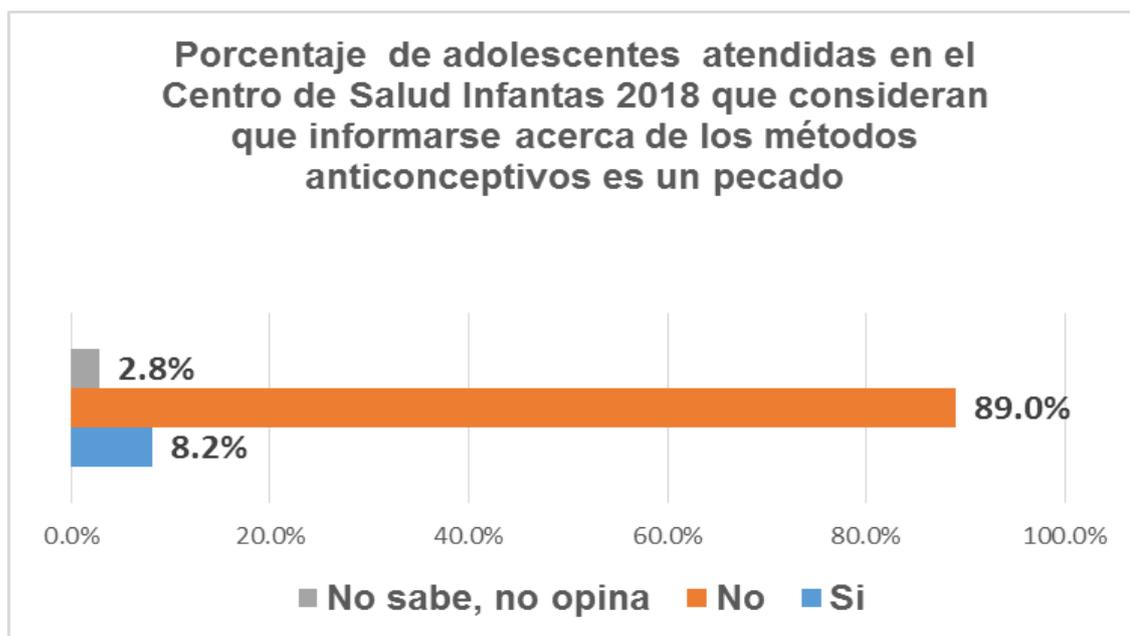


*Fuente: Encuesta a adolescentes del 2018*

### **Análisis e interpretación**

El 52% de las adolescentes encuestadas respondieron que no creyeron que tomar la píldora de emergencia es un pecado, el 20.5% respondieron que si y el 8.2% respondieron no saber ni opinar.

**Gráfico 17**

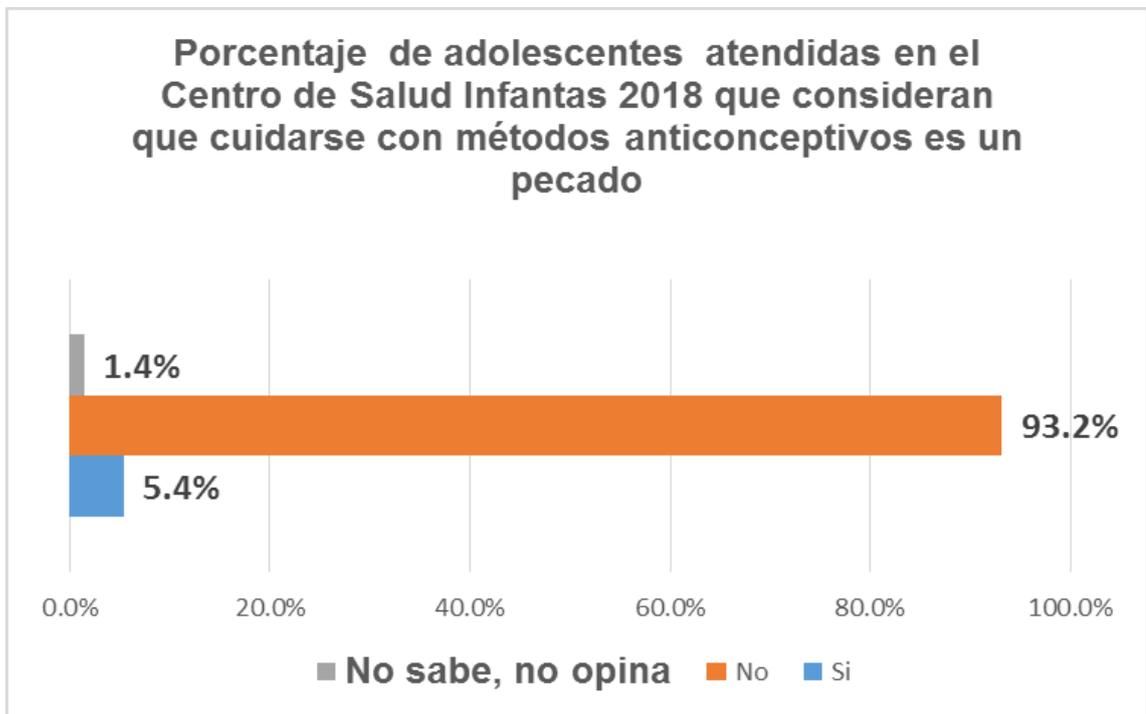


*Fuente: Encuesta a adolescentes del 2018*

### **Análisis e interpretación**

El 89% de las pacientes encuestadas no creyeron que informarse acerca de los métodos anticonceptivos es un pecado, el 8.2% respondieron que si y el 2.8% respondieron no saber ni opinar.

**Gráfico 18**



*Fuente: Encuesta a adolescentes del 2018*

### **Análisis e interpretación**

El 93.2% de las adolescentes encuestadas no creyeron que cuidarse con métodos anticonceptivos es un pecado, el 5.4% respondieron que si y el 1.4% respondieron no saber ni opinar.

## 5.2 DISCUSION

En la investigación realizada el grupo entrevistado fueron adolescentes de 18 años, en su mayoría tuvieron secundaria incompleta y la religión más predominante fue católica. En relación con las creencias sociales en nuestro estudio las adolescentes manifestaron en su mayoría (80,8%) que compartir la piscina con varones no fue un riesgo para un embarazo, sin embargo, el 15,1% creyeron que sí, estos datos coinciden con los reportados por Winkler Soto María, Pérez salas Lucia y López García Inés en su investigación titulada Representaciones sociales sobre embarazo adolescente y sexualidad responsable en jóvenes de dos comunas de la región de la Araucanía, Chile en el año 2010 con un porcentaje del 16%<sup>(7)</sup>. Respecto a la creencia que en la primera relación sexual sin ningún tipo de protección las adolescentes podrían embarazarse en el estudio en su mayoría (87,7%) consideraron que sí, mientras que el (9,6%) de las adolescentes consideraron que no. Estos datos discrepan de otros autores como Winkler Soto María, Pérez salas Lucia y López García Inés en su investigación titulada Representaciones sociales sobre embarazo adolescente y sexualidad responsable en jóvenes de dos comunas de la región de la Araucanía, Chile en el año 2010 con un porcentaje del 52,2% <sup>(7)</sup>. También las adolescentes del estudio no creyeron en su mayoría (43,8%) que se pueden embarazar si mantienen relaciones sexuales durante la menstruación, sin embargo, estos datos son contrarios a lo reportados por Garnica Núñez Jennifer en su investigación titulada " Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prevención del embarazo adolescente en estudiantes de quinto año de educación secundaria de la Institución Educativa Nacional Santa Rosa 6094. Chorrillos, 2016 donde el 62% de las adolescentes manifestaron que sí podrían embarazarse si tienes relación sexual durante la menstruación <sup>(12)</sup>.

Así también las adolescentes en un 56,2% no tuvieron la creencia que orinar después de tener relaciones sexuales evita el embarazo, el 12,3% expresaron que pueden embarazarse, cifras menores a los reportados por Vásquez Ochoa Daniel y Moncada Ojeda Leonardo en su investigación titulada Factores biológicos, socioeconómicos y culturales asociados con el embarazo en adolescentes en el Perú en el año 2015 con un porcentaje del (23%) <sup>(13)</sup>. Así mismo el dormir en la cama de un hombre no constituyo un riesgo de embarazo

en su mayoría (94,5%) y solo el (2,7%) tuvo la creencia que sí, estos datos fueron menores a los reportados por Winkler Soto María, Pérez salas Lucia y López García Inés en su investigación titulada Representaciones sociales sobre embarazo adolescente y sexualidad responsable en jóvenes de dos comunas de la región de la Araucanía, Chile en el año 2010 con un porcentaje de 16% <sup>(7)</sup>.

Por otro lado, las adolescentes creyeron (41,1%) que tomar alguna planta medicinal antes de tener relaciones sexuales si evita el embarazo comparado con las que no creyeron que fue 45,5%, estos datos son superiores a los reportados por Winkler Soto María, Pérez salas Lucia y López García Inés donde las adolescentes solo tuvieron creencias con un porcentaje del 7% <sup>(7)</sup>. Con respecto a la creencia de que lavarse las partes íntimas después de tener relaciones sexuales las adolescentes manifestaron que no podrían embarazarse 94,5%, sin embargo, estos datos son contrarios a lo reportado por Winkler Soto María, Pérez salas Lucia y López García Inés donde el 8% de las adolescentes creyeron que si evitasen el embarazo lavándose las partes íntimas después de tener relaciones sexuales <sup>(7)</sup>. Así mismo usar la misma ropa que uso el varón no constituyo un riesgo de embarazo 89%, el cual está en desacuerdo con Vásquez Ochoa Daniel y Moncada Ojeda Leonardo cuya investigación titulada Factores biológicos, socioeconómicos y culturales asociados con el embarazo en adolescentes en el Perú en el año 2015 con un porcentaje de 5% <sup>(13)</sup>. Así mismo las adolescentes creyeron que teniendo relaciones sexuales con una sola pareja 52,1% no habría riesgo de embarazo, el cual refuta a Vásquez Ochoa Daniel y Moncada Ojeda Leonardo por presentar un 23% de que las adolescentes si pudieran embarazarse <sup>(14)</sup>. de la misma manera en la creencia de que si el hombre eyacula fuera de la vagina era un método seguro para no quedar embarazada el cual tuvo un porcentaje del (60,3%), estos datos son superiores a los reportados por Córdón Colchón Juana en su investigación titulada Mitos y creencias sexuales de una población adolescente de Almendralejo España en el año 2009 donde las adolescentes tuvieron la creencia de que si se pudieran embarazarse (32%) <sup>(9)</sup>.

Considero que actualmente aún persisten creencias sociales que antes se veían con más frecuencia, sin embargo se requiere estrategias de orientación y educación sobre sexualidad a fin de que las adolescentes tengan información

adecuada , estas intervenciones deben ser abordados en la familia, educación sexual en los colegios e intervención por parte del personal de salud competente (obstetras) haciendo uso adecuado de la tecnología que les permitan pensar y actuar con responsabilidad que les permitan evitar un embarazo adolescente.

Las creencias sociales siguen presentes en nuestra sociedad porque lo aprendemos en el hogar por parte de nuestros antepasados como nuestros padres, abuelos tíos, etc.

Las creencias sociales están condicionadas con el ambiente familiar, por la poca comunicación que tienen los padres con sus hijas, la falta de educación sexual en las escuelas, la falta de comunicación abierta en temas de sexualidad de parte de los profesores y profesionales de la salud.

En relación con las creencias religiosas en nuestro estudio las adolescentes manifestaron en su mayoría (60,3%) que tener relaciones sexuales antes del matrimonio no es un pecado sin embargo estos datos discrepan con Merino Elías Ena y Rosales Inestroza Ernesto planteadas en su investigación titulada Factores que influyen en el embarazo de las adolescentes inscritas en el programa de atención materna de unidad de salud AltaVista, El Salvador enero a junio del 2010 quienes reportaron que el 10% de las adolescentes aún creen que tener relaciones sexuales antes del matrimonio es un pecado <sup>(10)</sup>. Respecto a la creencia que embarazarse siendo una adolescente no es un pecado tuvo un porcentaje del (58,9%), estos datos discrepan con Rengifo Venegas Sofia, Uribe Godoy Viviana y Porra Quijandria Katherine quienes en su investigación titulada Inicio temprano de relaciones sexuales en adolescentes escolares de la ciudad de Ica, Perú en el año 2014, reportaron un 10% de que las adolescentes creyeron que es pecado embarazarse siendo adolescente <sup>(11)</sup>. así mismo las adolescentes creyeron que tomar la píldora de emergencia no es un pecado (52%), estos datos discrepan con Rengifo Venegas Sofia, Uribe Godoy Viviana y Porra Quijandria Katherine quienes en su investigación titulada Factores que influyen en el embarazo de las adolescentes inscritas en el programa de atención materna de unidad de salud AltaVista, El Salvador enero a junio de 2010 donde las adolescentes manifestaron que si es pecado tomar la píldora de emergencia 10%

(11). Informarse acerca de los métodos anticonceptivos las adolescentes respondieron que no es un pecado (89%), el cual discrepa con los datos reportados por Merino y Rosales donde el 10% si considero como pecado <sup>(10)</sup>. Por otro lado, las adolescentes manifestaron que cuidarse con métodos anticonceptivos no es un pecado (93,2%), estos datos son superiores a lo reportado por Rengifo Venegas Sofia, Uribe Godoy Viviana y Porra Quijandria Katherine donde las adolescentes si tuvieron creencias del 8% <sup>(10)</sup>.

En la actualidad las creencias religiosas ya no influyen en la vida diaria de las adolescentes de la misma forma como lo hacían en el pasado, debido al avance tecnológico, a la mejor comunicación con los padres y a la intervención oportuna de parte del personal de salud profesionales en el área.

Pese a que en su mayoría de las adolescentes encuestadas tienen grado de instrucción de secundaria incompleta y de religión católica, se evidenció que aún no se ha coberturado la demanda de información y comunicación en relación con la sexualidad que deben poseer considerando que cada vez más se evidencia embarazos adolescentes a edades tempranas.

## CONCLUSIONES

1. Las características de las adolescentes estudiadas fueron: 42,40% de 17-18 años, 69,9% tienen instrucción de secundaria incompleta y el 39,7% la religión predominante fue católica.
2. En relación a las creencias sociales persisten aún en las adolescentes el 87,7% indicaron que en su primera relación sexual sin ningún tipo de protección pueden quedar embarazada, así mismo el 52,1% respondieron que tener relaciones sexuales con una sola pareja evita un embarazo, y el 60,3% mencionaron que si el hombre eyacula fuera de la vagina es un método seguro para evitar el embarazo.
3. Sobre las creencias religiosas que aún persisten el 39,7% dijeron que tener relaciones sexuales antes del matrimonio es un pecado, el 41,1% en igual forma el tomar píldoras de emergencia es pecado.

## **RECOMENDACIONES**

1. Se recomienda a la jefatura del Centro de Salud Infantas que se elabore con el equipo de salud un plan de trabajo conjunto con acciones orientadas a evitar creencias erradas en relación con el embarazo.
2. Sensibilización de los profesionales que laboran en el centro de Salud para la atención diferenciada a las adolescentes de calidad y calidez ganando la confianza de ellas para informar sobre las creencias del embarazo.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- 1- Lévi Strauss M. Mitos y creencias sexuales año 2014. [Revista on-line]. Consultado: el 4 de junio del 2018 Disponible en: <http://rikcordillerano.blogspot.com/2008/11/creencias-en-la-sexualidad.html>.
- 2- Meacham D. Sexualidad y salud reproductiva del adolescente: El desafío del 2017. Revista Mujer Salud. 4: 31-54.
- 3- Guerrero Quiñones. J. Aprendamos sobre sexualidad para orientar a nuestras hijas e hijos año 2015. [Revista on-line]. Consultado: el 4 de junio del 2018 Disponible en: <https://es.slideshare.net/.../tesis-sobre-el-riesgo-de-embarazo-adolescente>.
- 4- Pons Jordi artículo de educación sexual España 2015 [Artículo on-line] consultado el 4 de junio del 2018 disponible en <http://www.redalyc.org/pdf/3498/349851785039.pdf>.
- 5- León Torrealba M, Escala Zouleyma, F. Los derechos de la salud sexual y reproductiva en Venezuela 2015. [Artículo on-line]. Consultado: 4 de junio del 2018. Disponible en:
- 6- León Torrealba M, Escala Zouleyma, F. Los derechos de la salud sexual y reproductiva en Venezuela 2015. [Artículo on-line]. Consultado: 4 de junio del 2018. Disponible en: <http://aliadasencadena.org/wp-content/uploads/2012/09/DSSR-en-Venezuela- Tomo-2.-mbarazadolescente.pdf>.
- 7- García Méndez F. Sexualidad. Anticoncepción y conducta sexual de riesgo en adolescentes colombianos. Rev. International Journal of Psychological Vol. 5, N.º 1 Colombia año 2013, pág. 79-87.
- 8- Winkler Soto M, Pérez salas L y López García I. Representaciones sociales sobre embarazo adolescente y sexualidad responsable en jóvenes de dos comunas de la región de la Araucanía, [tesis doctoral] Chile en el año 2010”
- 9- Lira Placencia J, Watty Martínez y Acosta Bourner F. Representaciones sociales del embarazo adolescentes de jóvenes de 15 y 18 años de una comuna de la Región Metropolitana, [tesis doctoral] Chile en el año 2010.
- 10- Cordón Colchón J. Mitos y creencias sexuales de una población adolescente de Almendralejo, [tesis doctoral] España en el año 2010.

- 11-** Merino Elías E y Rosales Inestroza E. Factores que influyen en el embarazo de las adolescentes inscritas en el programa de atención materna de unidad de salud AltaVista, [tesis doctoral] El Salvador enero a junio de 2011.
- 12-** Rengifo Venegas S, Uribe Godoy V y Porra Quijandria K. Inicio temprano de las relaciones sexuales y sus consecuencias con el embarazo adolescente de la ciudad de Ica. Rev. méd panacea vol. 4, pág. 8-12 Perú 2014.
- 13-** Garnica Núñez J. Factores sociales, Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prevención del embarazo adolescente en estudiantes de quinto año de educación secundaria de la Institución Educativa Nacional Santa Rosa 6094. Chorrillos, 2016. Rev. Peruana de epidemiología Vol.2, pág. 30-32 Perú en el año 2016.
- 14-** Vásquez Ochoa D y Moncada Ojeda L. Factores biológicos, socioeconómicos y culturales asociados con el embarazo en adolescentes Perú [tesis doctoral] en el año 2015.
- 15-** Antonio Pérez Esclarín. Creencias y bases teóricas [Revista on-line] consultado el 9 de junio del 2018 disponible en: <https://encolombia.com/libreria-digital/lmedicina/pensamiento-agico/creencia-pensamiento-cientifico/>.
- 16-** Mera Papayannis M. Creencias, libertad de conciencia y religión [Revista on-line] consultado el 4 de junio del 2018 disponible en: [www.derecho.uba.ar/.../libros/.../012-papayannis-conciencia-y-religion-la-cadh-](http://www.derecho.uba.ar/.../libros/.../012-papayannis-conciencia-y-religion-la-cadh-).
- 17-** David Hume R. creencias [Revista on-line] consultado el 5 de junio del 18 disponible en <https://es.slideshare.net/upiitatrujiillo/creencias-costumbres-y-valores>.
- 18-** Claudia Helena B. Sexualidad plena, creencias sexuales. [Revista on-line] consultado el 4 de junio del 2018 disponible en: <http://www.cota5.es/creencias.sexuales.html>.
- 19-** Odgers Ortiz O. Religión e integración: Creencias y prácticas 2da edición México 2013 vol. 11 pág. 21 [libro on-line] consultado el 5 de junio del 2018 disponible en: [www.sld.cu/libro/pdf/sitios/bmn/mis\\_creencias.pdf](http://www.sld.cu/libro/pdf/sitios/bmn/mis_creencias.pdf)
- 20-** Barrozo, Pressiani M. Embarazo adolescente entre 12 y 19 años [tesis doctoral] Argentina 2014.
- 21-** Morales vives F. Adolescencia y Conductas de Riesgo, [tesis doctoral] Uruguay mayo 2015.

# ANEXOS

## Anexo 1



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

### CUESTIONARIO

En la investigación titulada: **CREENCIAS SOBRE EL EMBARAZO EN LAS ADOLESCENTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD INFANTAS EN EL AÑO 2018**, es necesario que responda a las siguientes preguntas con una "X"

I- Ficha de datos sociodemográficos

Edad:

Grado de instrucción:

Religión:

### II- CREENCIAS SOCIALES

**1** ¿Crees que si compartes la piscina con varones puedes embarazarte?

1) si

2) no

3) no sabe, no opina

**2** ¿Crees que en tu primera relación sexual sin ningún tipo de protección quedes embarazada?

1) si

2) no

3) no sabe, no opina

**3** ¿Consideras que teniendo relación sexual durante la menstruación puedes embarazarte?

1) si

2) no

3) no sabe no opina

**4** ¿Consideras que orinar después de tener relaciones sexuales evita el embarazo?

- 1) si
- 2) no
- 3) no sabe, no opina

**5** ¿Consideras que si duermes en la cama de un hombre te puedes embarazar?

- 1) si
- 2) no
- 3) no sabe, no opina

**6** ¿Crees que tomando alguna planta medicinal antes de tener relaciones sexuales puede evitar el embarazo?

- 1) si
- 2) no
- 3) no sabe, no opina

**7** ¿Crees que lavarse las partes íntimas después de tener relaciones sexuales evita el embarazo?

- 1) si
- 2) no
- 3) no sabe, no opina

**8** ¿Cres que si usas la misma ropa que uso un hombre te puedes embarazar?

- 1) si
- 2) no
- 3) no sabe, no opina

**9** ¿Crees que tener relaciones sexuales con una sola pareja evita el embarazo?

- 1) si
- 2) no
- 3) no sabe, no opina

**10** ¿Consideras que si el hombre eyacula fuera de la vagina es un método seguro para evitar el embarazo?

- 1) si
- 2) no
- 3) no sabe, no opina

## **II CREENCIAS RELIGIOSAS**

**11** ¿Consideras que tener relaciones sexuales antes del matrimonio es un pecado?

- 1) si
- 2) no
- 3) no sabe, no opina

**12** ¿Cres que embarazarte siendo adolescente es un pecado?

- 1) si
- 2) no
- 3) no sabe, no opina

**13** ¿Consideras que tomar la píldora de emergencia es un pecado?

- 1) si
- 2) no
- 3) no sabe, no opina

**14** ¿Consideras que informarte acerca de los métodos anticonceptivos es un pecado?

- 1) si
- 2) no
- 3) no sabe, no opina

**15** ¿Consideras que cuidarse con métodos anticonceptivos es un pecado?

- 1) si
- 2) no
- 3) no sabe, no opina

## Anexo 2

### MATRIZ DE CONSISTENCIA

#### TITULO DEL PROYECTO: CREENCIAS SOBRE EMBARAZO EN LAS ADOLESCENTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD INFANTAS 2018

<b>PROBLEMA PRINCIPAL</b>	<b>OBJETIVO GENERAL</b>	<b>VARIABLES</b>	<b>METODO</b>
¿Cuáles son las creencias sobre el embarazo en las adolescentes atendidas en el centro de salud Infantas en el año 2018?	Determinar las creencias sobre el embarazo en las adolescentes atendidas en el centro de salud Infantas en el año 2018	Creencias Sociales  creencias Religiosos	Método: descriptivo retrospectivo de corte transversal  Universo: 120 adolescentes atendidas en el Centro de Salud Infantas  Muestra: 73 adolescentes
<b>PROBLEMA SECUNDARIO</b>	<b>OBJETIVO ESPECIFICO</b>	<b>VARIABLES</b>	<b>METODO</b>
1. ¿Cuáles son las creencias sociales sobre el embarazo en las adolescentes atendidas en el centro de salud Infantas en el año 2018?  2. ¿Cuáles son las creencias religiosas sobre el embarazo en las adolescentes atendidas en el centro de salud Infantas en el año 2018?	1. Conocer las creencias sociales sobre el embarazo en las adolescentes atendidas en el centro de salud Infantas en el año 2018  2. Conocer las creencias religiosas sobre el embarazo en las adolescentes atendidas en el centro de salud Infantas en el año 2018		<b>TECNICA DE RECOLECCION DE DATOS</b> Encuesta. <b>INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS</b> Cuestionario.

**Anexo 3**  
**Consentimiento Informado**

**UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS**

**E.P OBSTETRICIA**

Estimado padre / madre o apoderado

Soy bachiller de la Universidad Alas Peruanas, realizaré una investigación con la finalidad de conocer las creencias sobre embarazo en las adolescentes atendidas en el Centro de Salud Infantas en el año 2018.

La investigación consistirá en el llenado de una encuesta que constará de 15 ítems relacionados con las creencias sociales y creencias religiosas de las adolescentes.

Responder las preguntas tomaran aproximadamente 15 minutos y no afectará con la atención de su hija. Así mismo la participación o no participación en la investigación no afectara en nada a la adolescente. La participación es voluntaria.

No existirán riesgos asociados con este estudio. Los beneficios esperados de esta investigación son conocer, identificar las creencias que tienen las adolescentes con respecto al embarazo, ya que una adecuada información ayudará al conocimiento de la adolescente con respecto a las creencias sobre el embarazo.

La identidad del participante será protegida bajo código ID. Toda información o datos serán manejados confidencialmente. Para esto se tomarán las medidas de seguridad de tal manera que solo la investigadora tendrá acceso a los datos.

Si tiene alguna pregunta o desea más información sobre esta investigación, por favor comuníquese con Rusy CHavez del Aguila al 966546361.

Si acepta que su hija participe en la investigación, por favor deberá llenar el consentimiento de participación.

He leído el procedimiento descrito. La investigadora me ha explicado la intención de la investigación. Voluntariamente doy mi consentimiento para que mi hija, participe en la investigación: Creencias sobre el embarazo en las adolescentes atendidas en el Centro de Salud Infantas en el año 2018.

Apellidos y nombre del Apoderado:

Firma

Apellidos y nombre de la investigadora: Rusy CHavez del Aguila

Firma

Fecha: / /

## **Anexo 4**

### **Asentimiento Informado**

**UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS**

**E.P OBSTETRICIA**

Estimada Alumna:

Soy bachiller de la Universidad Alas Peruanas, con la finalidad de conocer las Creencias sobre embarazo en las adolescentes atendidas en el Centro de Salud Infantas en el año 2018 realizaré la presente investigación.

Le invito a formar parte de esta investigación. Puedes elegir si participar o no. He discutido esta investigación con tus padres/apoderado y ellos saben lo que te preguntare. Si no deseas tomar parte en la investigación no tienes por qué hacerlo, aun cuando tus padres lo hayan aceptado. Puede que haya algunas palabras que no entiendas o cosas que quieras que se te explique, si es así puedes pedirme que pase en cualquier momento y me tomaré el tiempo para explicártelo.

Los beneficios esperados de esta investigación será conocer, las creencias sobre el embarazo que existen en las adolescentes.

Si decides participar tu identidad será protegida bajo código ID. Toda información o datos serán manejados confidencialmente. Para esto se tomarán las medidas de seguridad de tal manera que solo la investigadora tendrá acceso a los datos.

Si ha leído este documento y ha decidido participar, por favor entienda que su participación es completamente voluntaria y que usted tiene derecho a abstenerse de participar o retirarse del estudio en cualquier momento.

Apellidos y nombre del participante:

Firma

Apellidos y nombre del investigador: Rusy CHavez del Aguila

Firma

Fecha: / /

## Anexo 5

### Validación del instrumento



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

#### Valoración de evaluación de Juicio de Expertos

Datos de la clasificación:

CRITERIOS	JUECES			VALOR P
	J1	J2	J3	
El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	1	1	1	3
La estructura del instrumento es adecuada	1	1	1	3
Los ítems del instrumento responden a la Operacionalización de la variable	1	1	1	3
La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	1	1	1	3
Los ítems son claros y entendibles	1	1	1	3
El número de ítems es adecuado para su aplicación	0	1	1	2
<b>TOTAL</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>17</b>

clasificación: 17/18=0.94 EXELENTE VALIDEZ

Según Herrera

1: de acuerdo

0,53 a menos	Validez nula
0,54 a 0,59	Validez baja
0,60 a 0,65	Válida
0,66 a 0,71	Muy válida
0,72 a 0,99	Excelente validez
1.0	Validez perfecta

## Anexo 6

### Confiabilidad del instrumento alfa de Crombach

Total Sujetos=	15		$\alpha = \frac{k}{k-1} \left[ 1 - \frac{\sum S_{iS}^2}{S_T^2} \right] = 0.7259$										MAGNITUD: ALTA		
Var-Total=	15.38	Suma de Varianzas=											4.96		
Preguntas=	15														
Media=	1.67	1.40	2.07	2.00	2.00	1.93	2.2	1.73333	1.73333	1.66667	1.46667	1.66667	1.73333	2	2.06667
Varianza=	0.24	0.4	0.5	0.57	0.14	0.35	0.17	0.5	0.35	0.67	0.27	0.24	0.35	0.14	0.07
Cuenta =	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
Sujeto	Pgta01	Pgta02	Pgta03	Pgta04	Pgta05	Pgta06	Pgta07	Pgta08	Pgta09	Pgta10	Pgta11	Pgta12	Pgta13	Pgta14	Pgta15
1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	1	2	2	2
2	2	1	3	2	2	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2
3	1	1	2	3	2	3	2	1	1	1	2	2	3	2	2
4	1	1	2	1	2	2	2	1	1	1	2	1	1	2	2
5	2	2	3	3	2	2	3	3	2	3	1	2	2	2	2
6	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2
7	2	3	3	1	3	2	3	2	3	3	1	2	1	2	3
8	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2
9	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2
10	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2
11	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2
V12	2	1	2	2	2	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2
13	1	1	2	3	2	3	2	1	1	1	2	2	2	3	2
14	1	1	2	1	2	2	2	1	1	1	2	1	1	2	2
15	2	2	3	3	2	2	3	3	2	3	1	2	2	2	2

## Anexo 7

### Escala de calificación para el juez de experto



**UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS**

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

ESCALA DE CALIFICACION  
PARA EL JUEZ EXPERTO

Estimado juez experto (a): Mo. GIOVANNA G. Pante Salas

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta correspondiente al proyecto de investigación titulada:

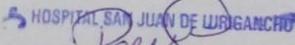
Creencias Sobre el embarazo en las adolescentes atendidas en el Centro de Salud Infantes en el año 2018

Marque con una (x) en SI o NO según su opinión

CRITERIOS	SI (1)	NO (0)	OBSERVACIONES
El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	/		
La estructura del instrumento es adecuada	/		
Los ítems del instrumento responden a la Operacionalización de la variable	/		
La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	/		
Los ítems son claros y entendibles	/		
El número de ítems es adecuado para su aplicación		/	

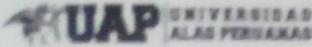
Sugerencias:

Incorporar preguntas sobre lo que intencio y darlo en la como de un hombre



JUANNA G. PANTE SALAS  
OBSTETRA  
COP 4426

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL JUEZ EXPERTO



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

ESCALA DE CALIFICACION

PARA EL JUEZ EXPERTO

Estimado juez experto (a): FRANCISCA PATRICK SONIO VILLANUEVA

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta correspondiente al proyecto de investigación titulada:

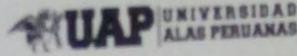
CREENCIAS SOBRE EL EMBAZARDO EN LAS  
ADOLESCENTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE  
SALUD INFANTAS EN EL AÑO 2018

Marque con una (x) en SI o NO según su opinión

CRITERIOS	SI (1)	NO (0)	OBSERVACIONES
El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	/		
La estructura del instrumento es adecuada	/		
Los ítems del instrumento responden a la Operacionalización de la variable	/		
La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	/		
Los ítems son claros y entendibles	/		
El número de ítems es adecuado para su aplicación	/		

Sugerencias:

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL JUEZ EXPERTO



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

ESCALA DE CALIFICACION

PARA EL JUEZ EXPERTO

Estimado juez experto (a): ELIZABETH CANTARCO ZABOÑEZ

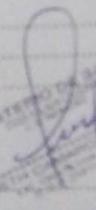
Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta correspondiente al proyecto de investigación titulada:

CARENAS SOBRE EL EMPLEO EN LAS  
ADOLESCENTES ATENDIDAS EN EL CENTRO  
DE SALUD INFANTIL EN EL AÑO 2018

Marque con una (x) en SI o NO según su opinión

CRITERIOS	SI (1)	NO (0)	OBSERVACIONES
El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	/		
La estructura del instrumento es adecuada	/		
Los ítems del instrumento responden a la Operacionalización de la variable	/		
La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	/		
Los ítems son claros y entendibles	/		
El número de ítems es adecuado para su aplicación	/		

Sugerencias:

  
MINISTERIO DE SALUD  
Escuela Profesional de Obstetricia

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL JUEZ EXPERTO

## Anexo 8

### Autorización para aplicación de instrumento de tesis

 **UAP** UNIVERSIDAD  
ALAS PERUANAS  
Facultad de Medicina Humana y Ciencias de la Salud  
Escuela Profesional de Obstetricia

Pueblo Libre, 18 de Junio del 2018

OFICIO N° 606 – 2018 - EPO – FMHyCS – UAP

Dr.  
**JORGE GARRIDO PEREZ**  
Medico Jefe del Centro de Salud "Infantas"

Presente.

ASUNTO: AUTORIZACION PARA APLICACION DE  
INSTRUMENTO DE TESIS

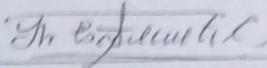
De mi mayor consideración;

Reciba el saludo cordial de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Alas Peruanas, por medio del presente solicito su autorización para que la Srta. CHAVEZ DEE AGUIRA, RUSY; egresada de esta casa superior de estudios, pueda efectuar la aplicación de instrumento del proyecto de tesis en la Institución que usted dirige, con la finalidad de realizar su trabajo de investigación: "CREENCIAS SOBRE EL EMBARAZO EN LAS ADOLESCENTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD INFANTAS EN EL AÑO 2018".

Sin otro en particular me despido de usted, y al mismo tiempo expresarle mi respeto y estima personal.

Atentamente,

 **UAP** UNIVERSIDAD  
ALAS PERUANAS  
Facultad de Medicina Humana y Ciencias de la Salud



Mg. Flor de María Escalante Celis  
DIRECTORA (e)  
Escuela Profesional de Obstetricia

Adjunto:

- Matriz de Consistencia
- Instrumento
- Juicio de expertos

CARGO

Pueblo Libre, 18 de Junio del 2018

OFICIO N° 606 - 2018 - EPO - FMHyCS - UAP

Dr.  
**JORGE GARRIDO PEREZ**  
Medico Jefe del Centro de Salud "Infantas"

Presente.

ASUNTO: AUTORIZACION PARA APLICACIÓN DE INSTRUMENTO DE TESIS

De mi mayor consideración;

Reciba el saludo cordial de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Alas Peruanas, por medio del presente solicito su autorización para que la Srta. CHAVEZ DEL AGUILA, RUSY; egresada de esta casa superior de estudios, pueda efectuar la aplicación de instrumento del proyecto de tesis en la institución que usted dirige, con la finalidad de realizar su trabajo de investigación: "CREENCIAS SOBRE EL EMBARAZO EN LAS ADOLESCENTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD INFANTAS EN EL AÑO 2018".

Sin otro en particular me despido de usted, y al mismo tiempo expresarle mi respeto y estima personal.

Atentamente,

02/06/18  
12:57

Adjunto:

- Matriz de Consistencia
- Instrumento
- Juicio de expertos

**Anexo9**  
**Evidencias: fotos**

**Encuestando a las adolescentes que se atendieron en el Centro de Salud Infantas**



