



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**ESCUELA DE POSGRADO**

**PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN  
DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

**Expectativa y actitud en madres adolescentes del programa  
salud sexual y reproductiva en un policlínico de Villa El Salvador  
2020**

**TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:**

Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud

**AUTORA:**

Chumpitaz Diaz, Karen Leticia (ORCID: 0000-0002-4217-5381)

**ASESOR:**

Mgtr. Orihuela Salazar, Jimmy Carlos (ORCID: 0000-0001-5439-7785)

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Calidad de las prestaciones asistenciales y Gestión del riesgo en salud

**LIMA – PERÚ**

**2020**

## **DEDICATORIA**

*A TI MI DIOS TODO PODEROSO, por tu inmenso amor,*

*que cada día me dan las fuerzas para seguir en el camino de la perseverancia, por darme la sabiduría y el entendimiento que me ha permitido trascender en el camino y conocimiento de mi carrera profesional como Médico.*

*Sin la ayuda y la fortaleza de ese Ser supremo, hoy este sueño no fuese realidad.*

*A mis adorados Padres quienes con su amor incondicional y apoyo me alentaron en cada momento de mi vida a seguir adelante y cumplir mis objetivos, A mi esposo por su amor y apoyo constante. A mi Vida mi Isabella por ser mi motivo de superación.*

*A mi ALMA MATER UCV  
que me permitió alcanzar un  
Importante logro personal.*

**Agradecimiento:**

*A Dios por haber permitido alcanzar mis  
metas anheladas.*

*A los docentes quienes me orientaron y asesoraron  
en la realización de la tesis.*

*A la Directora Ejecutiva del Policlínico VERMELL  
por su apoyo incondicional en toda esta etapa de  
realización de la investigación.*

## Presentación

Señores integrantes del Jurado de la Escuela de Posgrado de la Universidad César Vallejo, Filial Lima Este, entrego a vuestra idoneidad la Tesis titulada: Expectativa y actitud en madres adolescentes del programa salud sexual y reproductiva en un policlínico de Villa El Salvador, en cumplimiento del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad César Vallejo; a fin de optar el grado de: Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud.

La intención de la presente investigación es determinar la relación entre la expectativa y la actitud en madres adolescentes del programa de salud sexual y reproductiva en un policlínico de Villa el salvador, en el año lectivo 2020.

La expectativa y la actitud de las y los adolescentes es cada vez más importante, por esta razón las evaluaciones permite tener del entrevistado las ideas y actitudes relacionadas con el servicio recibido. En los servicios de salud es fundamental, conocer expectativa y la actitud del usuario sobre el servicio que se ofrece, para identificar situaciones de riesgo y plantear mejores abordajes del proceso del servicio de salud del usuario.

Este estudio de investigación consta de seis capítulos siguiendo el protocolo propuesto por la Universidad César Vallejo.

En el primer capítulo se presentan la realidad problemática, los antecedentes de investigación, la fundamentación científica de las dos variables, las teorías y/o enfoques bajo las que se sustentan, sus dimensiones, indicadores, la justificación, el planteamiento del problema, los objetivos y las hipótesis. En el segundo capítulo se presentan el tipo y diseño de investigación, la operacionalización de variables, población y muestra, técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad, procedimiento, el método de análisis de datos y aspectos éticos. En el tercer capítulo se presenta el resultado descriptivo y el tratamiento de hipótesis. El cuarto capítulo está dedicado a la discusión de resultados. En el quinto capítulo se exponen las conclusiones de la investigación. En el sexto capítulo se formulan las recomendaciones y por último se presentan las referencias bibliográficas y los anexos correspondientes.

La autora.

## Índice de contenidos

Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Presentación	iv
Índice de contenidos	v
Índice de tablas	vi
Índice de gráficos y figuras	vii
<b>Resumen</b>	<b>viii</b>
<b>Abstract</b>	<b>ix</b>
<b>I. INTRODUCCIÓN</b>	<b>1</b>
<b>II. MARCO TEÓRICO</b>	<b>5</b>
<b>III. METODOLOGÍA</b>	<b>11</b>
3.1 Tipo y diseño de la Investigación	11
3.2 Variables y Operacionalización	12
3.3 Población, muestra y muestreo	15
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad	15
3.5 Procedimientos	19
3.6 Métodos de análisis y datos	19
3.7 Aspectos éticos	19
<b>IV. RESULTADOS</b>	<b>20</b>
<b>V. DISCUSIÓN</b>	<b>36</b>
<b>VI. CONCLUSIONES</b>	<b>41</b>
<b>VII. RECOMENDACIONES</b>	<b>43</b>
<b>REFERENCIAS</b>	<b>44</b>
<b>ANEXOS</b>	<b>49</b>

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Operacionalización de la variable Expectativa	13
Tabla 2 Operacionalización de la variable Actitud	14
Tabla 3 Validez por contenido a través de juicio de expertos de la primera variable	17
Tabla 4 Validez por contenido a través de juicio de expertos de la segunda variable	17
Tabla 5 Fiabilidad de la variable Expectativa	18
Tabla 6 Fiabilidad de la variable Actitud	18
Tabla 7 Expectativa de madres adolescentes	20
Tabla 8 Expectativa de madres adolescentes en la dimensión humana	21
Tabla 9 Expectativa de madres adolescentes en la dimensión competitiva	22
Tabla 10 Expectativa de madres adolescentes en la dimensión oportuna	23
Tabla 11 Actitud de madres adolescentes	24
Tabla 12 Actitud en la dimensión positiva	25
Tabla 13 Actitud en la dimensión negativa	26
Tabla 14 Tablas cruzadas entre la expectativa y la actitud de madres adolescentes	27
Tabla 15 Tablas cruzadas entre la dimensión humana y actitud	28
Tabla 16 Tablas cruzadas entre la dimensión competitiva y actitud	29
Tabla 17 Tablas cruzadas entre la dimensión oportuna y actitud	30
Tabla 18 Prueba de normalidad	31
Tabla 19 Correlación de Hipótesis general	32
Tabla 20 Correlación de hipótesis específica 1	33
Tabla 21 Correlación de hipótesis específica 2	34
Tabla 22 Correlación de hipótesis específica 3	35

## ÍNDICE DE GRÁFICOS Y FIGURAS

Figura 1 frecuencia de la variable expectativa	<b>20</b>
Figura 2 frecuencias de la dimensión humana	<b>21</b>
Figura 3 frecuencias de la dimensión competitiva	<b>22</b>
Figura 4 frecuencias de la dimensión oportuna	<b>23</b>
Figura 5 frecuencias de la variable actitud	<b>24</b>
Figura 6 frecuencias de la dimensión positiva	<b>25</b>
Figura 7 frecuencias de la dimensión negativa	<b>26</b>
Figura 8 frecuencias de la variable expectativa y actitud	<b>27</b>
Figura 9 frecuencias de la dimensión humana y actitud	<b>28</b>
Figura 10 frecuencias de la dimensión competitiva y actitud	<b>29</b>
Figura 11 frecuencias de la dimensión oportuna y actitud	<b>30</b>

## RESUMEN

La tesis de maestría tiene como objetivo general determinar la relación entre la expectativa y la actitud de madres adolescentes del programa de salud sexual y reproductiva en un policlínico de Villa El Salvador 2020. Esta investigación fue de tipo básica, descriptiva, correlacional y además tuvo un enfoque cuantitativo de diseño no experimental transversal con un método hipotético deductivo. Se obtuvo la muestra de 50 madres adolescentes, en quienes se utilizó un cuestionario para medir la relación entre las variables expectativa y actitud de madres adolescentes del programa de salud sexual y reproductiva. Se realizaron análisis estadísticos adecuados, los resultados obtenidos fue el coeficiente de correlación de spearman es igual a 0.318; y de acuerdo con el baremo de estimación de correlación, da como resultado una correlación positiva baja entre las variables expectativa y actitud de madres adolescentes del programa de salud sexual y reproductiva, a su vez el nivel de significancia es 0.024 con la cual se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula dando como resultado que, existe una relación estadísticamente significativa entre la expectativa y la actitud de madres adolescentes del programa de salud sexual y reproductiva en el policlínico VERMELL, Villa El Salvador, 2020.

**Palabras clave:** Expectativa, actitud, madres adolescentes.



## **ABSTRACT**

The master's thesis research had as general objective to find the determining the relationship between the expectation and the attitude of adolescent mothers of the sexual and reproductive health program in a polyclinic in Villa el salvador 2020. The research was basic, descriptive, correlational with a quantitative approach, non-experimental and transversal design with a hypothetical deductive method. In this research the sample was taken from population of 50 adolescent mothers was obtained, in whom a questionnaire was used to measure the relationship between the expectation and attitude variables of adolescent mothers of the sexual and reproductive health program. After appropriate statistical analysis, the results show that the correlation coefficient of spearman is equal to 0.318; and according to the correlation estimation scale, there is a low positive correlation between the expectation and attitude variables of adolescent mothers of the sexual and reproductive health program, in turn the significance level is 0.024 with which the Alternate hypothesis be accepted and the null hypothesis be rejected as result that there is a direct and statistically significant relationship between the expectation and attitude of adolescent mothers of the sexual and reproductive health program at the VERMELL polyclinic, Villa El Salvador, 2020.

**Keywords:** Expectation, attitude, adolescent mothers.

## I. INTRODUCCIÓN

Un gran problema que tiene nuestro país es el embarazo en adolescente, es un problema que se relaciona con la escasa educación sexual que se imparte en la familia; es un derecho de las y los adolescentes tener libertad para ejecutar su sexualidad de forma responsable e informada, por estas razones es necesaria la educación, información y orientación para su salud sexual y reproductiva (1). Esta situación sobre gestación adolescente está en todas las clases sociales. Debido a los embarazos a temprana edad, se conocen casos de: abandono escolar, rendimiento académico bajo, problemas de conducta, etc. Los adolescentes tienen posibilidades de recibir información acerca de métodos anticonceptivos desde el inicio del nivel secundario de educación y en algunos casos tienen acceso a medios virtuales, la gran dificultad que encuentran es el acceso a métodos anticonceptivos y la adecuada orientación para prevenir un embarazo (2)

En su mayoría las y los adolescentes tienen muchas dificultades después de su primer bebe, asumiendo un rol de gran responsabilidad, algunos de ellos tienen que trabajar y dejar de estudiar, otros pueden asumir estudiar y trabajar por horas, madres que asume mantener a su familia y conseguir un lugar donde vivir. Encontramos, adolescentes gestantes que difícilmente logran culminar sus estudios. (3) (4) Las adolescentes que inician su sexualidad a temprana edad y a consecuencia de ello tienen un embarazo no esperado esta situación que vive puede contribuir al no cumplimiento de su proyecto de vida, afectando en su aspecto emocional, social y económico. Las estrategias que se desarrollen en la familia y en los establecimientos de salud, deben permitir llegar con mejor orientación, información y educación a los adolescentes respecto a su salud sexual. (5) (6)

En nuestro país 13 de cada 100 adolescentes entre las edades 15 y 19 están embarazadas o son madres. Los informes anuales, mencionan que atienden un aproximado de dos mil alumbramientos por año en adolescentes, considerando que también se encuentran niñas de 10, 11 y 12 años. (7) (8)

Encontramos información de, gestantes de 14 años, a consecuencia de violencia sexual. (9) La prevención para gestación a temprana edad se encuentra registrada en el Plan Nacional y Multisectorial de las acciones por la etapa Infantil y Adolescente como prioridad, sin embargo el aumento de embarazo en la adolescencia continua siendo hasta el momento un Problema de Salud Pública. (10) La gestación en los adolescentes ocasiona múltiples problemas en esta población vulnerable, en situaciones de derechos y oportunidades para los y las adolescentes (11)

Según información del 2017, observamos un incremento de gestantes en edades de 15 a 19 años, en comparación al año 2016, este aumento se presenta en las zonas urbanas y zonas rurales. (12) Villa el Salvador figura con una población de 436,289 habitantes, las cuales 9786 son del sexo femenino entre 12 a 19 años de edad, de esta cifra 586 ya son madres o se encuentran embarazadas. (13). En el distrito, los colegios de nivel secundario carecen de programas educativos relacionados con la salud sexual de los Adolescentes. Si bien conocemos que existe una política de educación sexual, es importante implementar adecuadamente estos programas en las Instituciones educativas, para beneficio de los estudiantes. (14) (15)

Es una necesidad que los establecimientos de salud deben tener un servicio diferenciado para adolescentes, que cuenten con espacios físicos adecuados y personal profesional sensibilizado con la problemática de los adolescentes, que incluyan, atención y consejería en salud reproductiva, prevención de violencia sexual. Muchos de los adolescentes no se limitan a sufrir en silencio los cambios que viven, suelen expresar mediante actitudes comportamientos como: rebeldía, sensibilidad, timidez los que en su mayoría no son entendidos ni comprendidos por los adultos, estas deben ser razones para implementar servicios diferenciados de salud con profesionales preparados para entender los cambios de actitudes y sentimientos de los adolescentes. La implementación debe estar preparado para cubrir las expectativas que tienen las y los adolescentes de un servicio diferenciado. (16)

La actitud de la persona se encuentra asociada directamente a la expectativa, lo que consideramos es un elemento cognitivo, creada en la mente del usuario

respecto a lo que espera del servicio o producto, el cual se basa en una serie de factores como: necesidades, experiencias previas, nivel de conocimiento, creencias, información de otros usuarios, marketing, entre otros. (17) De acuerdo a las vivencias de los diferentes grupos etáreos, cada día se exige mejorar constantemente los procesos de servicio de salud. Las diferentes instituciones del país tienen, el compromiso de implementar diversos mecanismos para evaluar la atención de servicios que ofrecen, todos ellos responden en forma efectiva a los objetivos propuestos por el Ministerio de salud. (18)

Evaluar la expectativa y la actitud del usuario es cada vez más importante, mediante estas evaluaciones permite tener del entrevistado las ideas y actitudes relacionadas con el servicio recibido, la información beneficiará a la institución encargada de realizar servicios, a los profesionales y a los pacientes, en la satisfacción de sus expectativas. (19) En los servicios de salud es fundamental, conocer expectativa y la actitud del usuario sobre el servicio que se ofrece, ya que al identificar situaciones de riesgo, se planteara mejores abordajes del proceso del servicio de salud del usuario. (20) En la Institución de salud donde se realizará el estudio, cuenta con servicios diferenciados en el que se desarrolla un programa para adolescentes desde el año 2005, capacitando a promotores seleccionados de los colegios de nivel secundario e Institutos de nivel superior que existen en el distrito, además realiza reuniones educativas para madres y padres de familia quienes están en la capacidad de realizar referencia de casos encontrados en sus zonas de vivienda para los diversos servicios priorizando el programa para adolescentes, motivo por el cual la Institución de salud tiene una gran acogida en el distrito.

El Policlínico VERMELL, realiza además durante el año capacitaciones periódicas para profesores de Instituciones educativas de nivel secundario, en temas relacionados a la salud sexual con la intención de prevenir los embarazos en las estudiantes. Los profesionales que atienden en el Policlínico buscan contribuir al acceso de las adolescentes a los servicios del programa salud sexual siendo este un derecho de ambos sexos. En la búsqueda para contribuir a fortalecer un Programa modelo para adolescentes es que se realiza el presente estudio. Para efectos del presente estudio se ha tomado como muestra a los usuarios que

asisten a la atención ambulatoria, específicamente en el programa para adolescentes. Para efecto de Justificación del estudio existe la necesidad de información sobre la expectativa y actitudes que tienen las madres adolescentes sobre el servicio que reciben en el Policlínico Vermell del distrito de Villa El Salvador.

Como Justificación teórica: En el distrito de Villa el Salvador no conocemos un estudio que evalúe el sentir de los adolescentes al recibir un servicio de salud exclusivo para ellas y ellos, con tantas inquietudes propias de su edad, motivo por el que ejecutamos este estudio que contribuirá a la realización de otros trabajos de investigación.

Como justificación práctica permitirá proponer alternativas y estrategias en la capacitación al personal que atiende el servicio destinado para adolescentes lo que ayudara a incrementar la sensibilidad y el entendimiento a las diversas situaciones que pasan los adolescentes respecto a la salud reproductiva, las capacitaciones pretende mejorar la atención en los servicios. Estas capacitaciones se realizan periódicamente en temas relacionados al programa de salud para los jóvenes, y la prevención de embarazo adolescentes, se adicionan componentes de calidad en la atención del servicio.

Como Justificación metodológica se realizó un trabajo cuantitativo el que es respaldado con indagaciones relacionadas a la expectativa y la actitud, siendo importante el significado correlacional en el diseño del instrumento, que permitirá dar respuesta a la hipótesis y será un material significativo a utilizarse en otras investigaciones similares. El instrumento que se utilizara será una encuesta, la cual permitirá recopilar datos sobre expectativas y actitud de los adolescentes respecto a los servicios en el programa. Se respetara la individualidad del encuestado, solicitando autorización previa, y comunicando la importancia de la veracidad en el llenado del cuestionario.

Todo lo mencionado anteriormente, lleva a la siguiente pregunta:

¿Cuál es la relación de expectativa y actitud en madres adolescentes del programa Salud sexual y reproductiva de un Policlínico, villa el salvador 2020?

Y en relación con los factores específicos se formula lo siguiente:

¿Cuál es la relación entre la dimensión humana, dimensión competitiva, dimensión oportuna y la actitud en las madres adolescentes del programa de Salud sexual y reproductiva en un Policlínico, villa el salvador 2020?

Todo ello para poder determinar la relación entre la expectativa y la actitud en madres adolescentes del programa de salud sexual y reproductiva en un policlínico de Villa el salvador.

Emitiendo los objetivos específicos:

Determinar la relación entre la dimensión humana, dimensión competitiva, dimensión oportuna y la actitud en las madres adolescentes del programa de Salud sexual y reproductiva en un Policlínico, villa el salvador 2020.

Emitiendo las hipótesis de los mismos enunciados:

Existe relación estadísticamente significativa entre la expectativa y la actitud de las madres adolescentes del programa de Salud sexual y reproductiva en un Policlínico, villa el salvador 2020.

También a su vez se detallan las hipótesis específicas:

Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión humana, dimensión competitiva, dimensión oportuna y la actitud en las madres adolescentes del programa de Salud sexual y reproductiva en un Policlínico, Villa El Salvador.

## **II. MARCO TEÓRICO**

Para ello debemos saber que se han llevado diferentes investigaciones a nivel Internacional; tanto es así que Padilla P. (2019) ejecutó un estudio de tipo descriptivo-transversal, el mismo que se realizó en la unidad educativa “ Adolfo Valarezo”. Su objetivo establecer los conocimientos y la actitud de los escolares del colegio Adolfo Valarezo, en relación al embarazo adolescente; la muestra estuvo representada por 248 alumnos; para obtener los datos se usó como instrumento una encuesta estructurada por 34 preguntas tanto de conocimientos como de actitudes; lo que permitió determinar que un 39.9% mantienen un nivel de

conocimiento alto; seguido de un 34.33% que poseen un conocimiento bajo. En lo referente a las actitudes se demuestra que los jóvenes participantes poseen actitudes indiferentes (47.2%) ; sin embargo, el resto de la población poseen actitudes positivas y negativas prevaleciendo esta última. (21)

A su vez Ospina R (2017) realizó una investigación, Bogotá D.C., Colombia. Este estudio plantea que las madres adolescentes logren cambiar su proyecto de vida, pero no la destrocen, esto significa para ellas dejar lo pasado y seguir avanzando considerando su condición de mamá. Esta propuesta es brindar una visión importante a los expertos de la salud para emprender mejor el cuidado integral a la madre desde las diversas fases de su experiencia, Diseño: estudio cualitativo, utilizó el punto de vista planteado por Corbin y Strauss. Considero 49 preguntas semi estructuradas para aplicarlas a las madres adolescentes que vivían con su hijo. Resultados: los datos muestra cinco escalas: como cambio su vida con la maternidad, cambio de entendimiento, afrontando realidad priorizando a mi hijo no importar si era esperado, consciente de perspectiva sobre el padre de su hijo, reconociendo la importancia sobre planificar la familia. Se determinó el desarrollo de reorganizando mi vida y mis expectativas, los que indico cuatro fases: dejando las probabilidades anteriores y aceptando los hechos, responsable de un cambio de vida: la gravidez, planificando y asumiendo responsabilidades para un futuro prometedor y conociendo que hacer con mi vida. (22)

También González C. (2017) Realizó un estudio de actitudes sobre la violencia de género en adolescentes de Granada-España: Las posiciones machistas inician desde la infancia y avanzan su desarrollo en toda la etapa de adolescente hasta la edad adulta, en esta edad es donde se presenta la violencia de género. Esta violencia que se detecta en el ámbito escolar presume que ser autónomo de un modelo de sociedad, acepta la no igualdad en ambos sexos y justifica la violencia como algo normal. Resultados: mencionan que las actitudes y creencias que evidencian una diferencia entre los hombres y mujeres, las del sexo femenino piensan en un alto porcentaje, que el amor puede justificar los actos violentos, dicen ellas, que si sienten amor a su pareja, deberían perdonar los actos de violencia (23)

También Ramírez M. (2016) Realizó un estudio, su objetivo fue constituir las expectativas y actitudes de las docentes y un número de estudiantes con deficiente rendimiento académico de una escuela privada de Guatemala. Estudio cuantitativo, con diseño descriptivo y se adaptó una encuesta elaborado por Alonso Tapia (1992), a un grupo conformado por veinte profesoras. La encuesta contiene 70 preguntas y está dividida en 6 fases, pretenden evaluar la autoeficacia y también las de control; incluye componentes para comprobar la relación que existe con el actuar de las docentes. Se concluye que las maestras que laboran con el número de estudiantes con rendimiento deficiente, mantiene un alto nivel de motivación, para ejecutar prácticas adecuadas en el aula de clases, tienen mayor preparación para animar a las estudiantes y tener la capacidad, la libertad y responsabilidad en ellas, a través de diversos ejercicios que motiven a la competencia, comparación, eliminando la intimidación. Es recomendable, incluir espacios de capacitaciones para promover una variación de estrategias, e impulsar una evaluación entre el trabajo individual y en grupo; no debe separar a las estudiantes de acuerdo a su rendimiento académico, para no ocasionar, divisiones entre las alumnas; contar con cantidades iguales no se desacredita a las estudiantes y el trabajo en grupo favorece como un instrumento de apoyo. (24)

También López C. (2015) el propósito fue determinar las Expectativas de las y los adolescentes respecto al papel de sus padres como fuente de información y transmisores de modelos en sexualidad, Montevideo – Uruguay. La sexualidad lleva un proceso de construcción por parte de los y las adolescentes, proceso que se acompaña con la construcción de la identidad. Distintos actores colaboran a organizar su sexualidad: su grupo de pares, las vías masivas de difusión, los centros educativos, las Instituciones de salud y la familia. Se prestará especial énfasis al papel organizador que juegan las familias en tanto primer espacio de socialización del individuo, donde encuentra sus primeros modelos identificatorios y establece sus primeros vínculos; con la familia recorre su niñez, y llega a la etapa de la adolescencia. El estudio cuenta con una metodología cualitativa, con un diseño exploratorio y descriptivo, y el método elegido es la Teoría fundamentada. La propuesta es indagar en las expectativas que tienen los y las



adolescentes respecto al papel de sus padres como fuente de información y transmisores de modelos en sexualidad. Se realizarán entrevistas en profundidad, a adolescentes de 12 a 15 años, en liceos públicos de la zona este y oeste de Montevideo. (25)

En cuanto a investigaciones a nivel nacional, Aguilar E(2018) ejecuto un estudio en una Instituciones educativas del pueblo Manchay. Pachacamac Lima –Perú. La intención es identificar conexión entre actitudes y conocimientos respecto a la sexualidad humana en madres que viven en el lugar, para elaborar un instrumento por el cual se pueda medir la variable. El instrumento se sometió al criterio de jueces, para precisar la confiabilidad de los resultados, encontraron que las secciones de uno y de otro que presentó la prueba presentan un favorable índice de validez de constructo y también de contenido, y que la dimensión de actitudes tuvo un extraordinario índice de confiabilidad y la de conocimientos presentó uno promedio. (26)

Garnica N. (2016) Realizo un estudio en un colegio de nivel secundario Santa Rosa 6094, Chorrillos - Perú. La muestra fue de 150 estudiantes en el 2016. Los entrevistados tienen actitudes favorables respecto a que es un derecho conocer el uso de anticonceptivos para evitar un embarazo. La adolescentes dicen que la mejor forma de prevenir una gestación es retrasando una relación coital, tener solo una pareja sexual, usar anticonceptivos, manifestaron posiciones beneficiosas hacia la responsabilidad como padres. (27)

Vasquez L. y Yaquela M. (2015) En el Puesto de salud Chontapaccha Cajamarca 2015, Cajamarca – Perú, Existe una relación importante en el sentir de las adolescentes embarazadas y el entorno social, a excepción de la religión y el lugar donde viven, entendiendo que el instrumento fue desarrollado en la zona urbana. La recolección de información se hizo por aplicación de Averiguación Sociodemográfica y de posición de las adolescentes embarazadas y que fue modificada por la autora, fueron tabulados y procesados, para obtener conclusiones y poder formular las recomendaciones necesarias según los resultados. (28)

Díaz A. (2015) realizó una investigación en el Distrito de Agallpampa en el 2015, Trujillo – Perú. Para analizar las Expectativas y Roles de los Adolescentes, enfatizando para conocer su interés, motivación de vivencia en la familia y en la parte educativa el que se desarrollan, así como la importancia de saber su proyecto de vida que van creando a lo largo de su formación planteándose objetivos, observando modelos de la persona adulta a seguir, conociendo cuáles son sus planes y objetivos. En los resultados se ubican relaciones entre los niveles de dialogo de los hijos con los padres, las decisiones y el buen uso de su tiempo libre. Las discusiones de los resultaron aportaran a otros estudios relevantes. (29)

Zegarra C. (2015) realizó una investigación en la Escuela Antonio Guillermo Urrelo, 2015, Cajamarca – Perú. Está investigación tuvo como objetivo descubrir y evaluar la forma de vida y perspectiva de estudiantes cuando se enamoran. Estudio cualitativo, exploratorio - descriptivo. Una muestra de 8 integrantes y se alcanzó por corte de datos. La encuesta fue específica, el análisis de contenido se consideró 3 rangos. 1ra: Inicio y futuro del enamoramiento: integrantes mencionan diferencias entre amor y la ilusión; el trato sirve para fortalecer su unión. La afinidad aparece con la amistad, los amigos siempre son quienes hacen la conexión en las parejas. El Centro Educativo es lugar de las coincidencias iniciales. Los estudiantes manifiestan el inicio de su relación: Las mujeres enfatizan la importancia de ser, forma de expresión, forma de hablar y los detalles. Para los hombres es importante: la parte física y el entendimiento en momentos difíciles en la escuela o en casa. La causa principal que ocasiona los desacuerdos son los celos de parte de los hombres. Segundo nivel: Familiares, amistades y la Escuela: los integrantes han fortalecido la seguridad con padres y se ha afianzado la mejor comunicación entre hermanos, para las mujeres la mamá es quien se opone en su relación de pareja. Tercer nivel: El amor ahora y el futuro: La perspectiva de las jóvenes va a la continuación de la relación. Los integrantes del estudio refieren abiertamente que son muy jóvenes para llegar a concretar su relación, tienen incertidumbre en relación a su porvenir. (30)

La población adolescente por diversas circunstancias es vulnerable al embarazo no planificado, se ha vinculado este grave problema con nula educación sexual del

sistema familiar;(31) es un derecho de los adolescentes ejercer libremente su sexualidad tener información y realizarlo de forma responsable, la labor de orientación educativa y de salud es importante. (32) La gestación adolescente es un problema social que se da en todas las clases sociales, posición económica y religión. (33) (34) A consecuencia del embarazo a temprana edad se presenta diversos problemas de conducta en la pareja adolescente etc... (35) Los adolescentes en su mayoría se informan sobre salud sexual desde la secundaria, buscan información para experimentar su sexualidad, aun así inician su experiencia sin responsabilidad lo que ocasiona un embarazo. (36) (37) El inicio de la sexualidad y las medidas de información sobre su salud es la mayor preocupación respecto al comportamiento y actitudes del adolescente sobre sus experiencias sexuales, sus relaciones e interacciones sociales y el estado percibido sobre la salud emocional y física como indicadores de los múltiples procesos y prácticas que son un riesgo para los embarazo en adolescentes al igual que algunas enfermedades que ponen peligro su salud. . Los adolescentes en su mayoría sienten la escasez que la educación en salud sexual sea impartida por el uso de tecnologías educativas a través de charlas con ayudas audiovisuales y con técnicas didácticas, también su expectativa es que en los centros educativos exista un personal capacitado y con experiencia en el tema de salud reproductiva para las capacitaciones. Los y las adolescentes de hoy tienen mayor necesidad de información sobre su salud, del mismo modo las Instituciones que proveen de estos programas deben implementar los servicios de acuerdo a las necesidades para mayor acogida.

La situación de la salud de las adolescentes madres está relacionada con su función reproductiva que iniciaron a temprana edad y que muchas veces en condiciones no favorables, especialmente en los lugares de menores recursos. (38) (39) Por ello, el acceso a servicios de prestaciones de salud es un factor primordial, la cual beneficia al mejor estilo de vida de la familia.(40) (41) Al iniciar la población joven su reproducción a edades más anticipadas, ésta se incrementa en menos tiempo, ocasionando problemas familiares y sociales, poblacionales y de salud. (42) (43) La gestación durante la adolescencia está ligado a mas muerte materna, parto prematuro, bebe de bajo peso al nacer y muerte perinatal. (44)

(45) Ocurre que muchos adolescentes no desean su embarazo, en estos casos las podría llevar a ocasionar maniobras abortivas y tener problemas medico legales. (46) (47) El embarazo en adolescentes necesita mayor apoyo y educación que permita a las niñas que retrasen la maternidad. (48) A pesar de la situación de las embarazadas adolescentes cambian constantemente, resaltan algunos casos para arriesgar la salud del bebe y la madre: (49) la anatomía de las más jóvenes no están maduros para el proceso del embarazo y menos para un parto sin complicaciones graves. (50)

### III. Metodología

#### 3.1.- Tipo y diseño de la Investigación:

##### 3.1.1 Tipo de investigación:

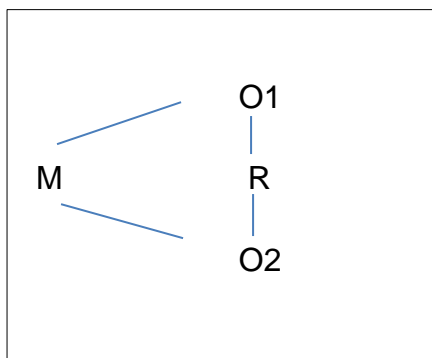
Específicamente diseño investigación no experimental con un enfoque de tipo cuantitativo de tipo correlacional de corte transversal, puesto a que no se manipulan las variables, solo se establecen la relación que existe.

##### 3.1.2 Diseño de la investigación:

Esquema del diseño de la investigación:

Expectativa de madres Adolescentes como primera variable.

Actitud segunda variable esquema:



Dónde:

M = Muestra

O1 = Expectativa de Madres Adolescentes como primera variable.

O2 = Actitud segunda variable.

R = Relación de las variables de estudio

### **3.2.- Variables y Operacionalización:**

Variable 1: Expectativa de madres Adolescentes

Romero, Definió La expectativa como el sentimiento de esperanza, generación de suposiciones y creencias de lo que es probable que suceda y esperan las madres adolescentes de la atención del programa de salud sexual y reproductiva. Está formada por; experiencias pasadas, información externa, comunicación de boca a boca y por sus necesidades conscientes.

Variable 2: Actitud de madres adolescentes

Allport, Describe la Actitud como la manifestación o el ánimo de las madres adolescentes con el que frecuenta una situación determinada, pudiendo ser una actitud positiva o actitud negativa.

Tabla 1

*Operacionalización de la variable Expectativas de las madres adolescentes*

<b>Variable</b>	<b>Definición operacional</b>	<b>Dimensiones</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Ítems</b>	<b>Tipo de Variable</b>	<b>Escala de medición</b>	<b>Tipo de Respuesta</b>	<b>Niveles y/o Rangos</b>
Expectativas de las Madres Adolescentes en la atención del programa de salud sexual y reproductiva del policlínico Vermell	-Es una suposición centrada en el futuro están influenciadas por el conocimiento de lo que se espera que ocurra, por la opinión de otros usuarios, la prontitud y espíritu servicial.	Dimensión humana  Dimensión competitiva  Dimensión oportuna	Grado de afinidad  Grado de individualidad  Grado de empatía  Grado de atención  Grado de disposición para información  Grado de preparación profesional  Capacidad de organización de turno  Grado de profesionalismo	1-5  6-8  9-12  13-15  16-19  20-23  24-26  27-30	Cualitativa	Ordinal	Politémica  Tipo Likert  Nunca 1  Casi nunca 2  A veces 3  Casi siempre 4  Siempre 5	Eficiente 110 - 150  Poco eficiente 70 - 109  Deficiente 30 - 69

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 2

Operacionalización de la variable *Actitud de las madres adolescentes*

Variable	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Tipo de Variable	Escala de medición	Tipo de Respuesta	Niveles y/o Rangos
Actitud de las Madres Adolescentes en la atención del programa de salud sexual y reproductiva del policlínico Vermell	Es la manifestación o el ánimo de las madres adolescentes con el que frecuenta una situación determinada, pudiendo ser una actitud positiva o actitud negativa.	Positiva	Grado de afinidad	1-2	Cualitativa	Ordinal	Politémica	Bajo 14 – 28
		Negativa	Grado de individualidad	3-4			Tipo Likert	Nada 1 Un poco 2 Bastante 3 Mucho 4
Grado de empatía	5-6							
Grado de atención	7-9							
Grado de disposición para información	10-12							
Grado de preparación profesional	13-15							
Capacidad de organización de turno	16-18							
Grado de profesionalismo	19-20							

Fuente: *Elaboración propia.*

### **3.3.- Población, muestra y muestreo:**

La población de estudio consta de 50 madres adolescentes.

La muestra está conformada por 50 madres adolescentes que acudieron en los meses Mayo- Junio 2020 al Policlínico Vermell.

Tipo de muestreo no probabilístico tipo Censal.

Criterios de selección:

- Mujeres adolescentes cuyas edades fluctúan entre 12 a 19 años.
- Adolescentes que tuvieron por lo menos una atención en el programa en el policlínico Vermell.
- Adolescentes que desearon participar voluntariamente en el estudio.
- Adolescentes que no presentaron trastornos de salud mental y neurológica.

### **3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad**

#### **3.4.1 TÉCNICA:**

Encuesta, basada en aplicar a participantes un conjunto de preguntas, las cuales constituyen la principal base de información que es necesaria para el investigador de acuerdo con sus objetivos de estudio.

#### **3.4.2 INSTRUMENTO:**

Se procedió a aplicar el cuestionario según la escala de Lickert teniendo 30 ítems, agrupados y clasificados para valorar la primera variable; y 20 ítems agrupados y clasificados para valorar la segunda variable.

Variable 1 Instrumento: Cuestionario de Expectativa de las madres adolescentes

Autora: Karen Chumpitaz Diaz Año: 2020 Tipo de instrumento: Cuestionario

Población: 50 madres adolescentes

Duración: El tiempo del desarrollo del cuestionario es de aproximadamente de 10 minutos.

Escala: Nunca, Casi Nunca, A veces, Casi Siempre, Siempre

Niveles y rangos: se utilizaron las siguientes;

Eficiente (110 – 150) ; Poco eficiente (70 – 109) ; Deficiente (30 – 69)



Variable 2: Actitud de las madres adolescentes

A su vez se utilizó 20 ítems para la variable Actitud de las madres adolescentes utilizando a su vez un cuestionario según la escala de Lickert.

Instrumento: Cuestionario de Actitud de las madres adolescentes

Autora: Karen Chumpitaz Diaz Año: 2020

Tipo de instrumento: Cuestionario.

Población: 50 madres adolescentes

Duración: El tiempo aproximado de desarrollo del cuestionario es de 10 minutos.

Escala: Nada, Un poco, Bastante, Mucho

Niveles y rangos: se utilizaron los siguientes; Bajo (14 – 28); Moderado (29 – 41)

Alto (42 – 56)

INSTRUMENTO:

Ficha técnica del instrumento 1: Expectativa

El instrumento utilizado para medir la Expectativa, siendo de elaboración propia, lo cual fue sometido a juicio de expertos, tuvo como propósito precisar el nivel de expectativa en las madres adolescentes cuya administración fue individual con una duración de 10 minutos en su resolución, la cual se aplicó a las madres adolescentes que acudieron al policlínico Vermell; dicho instrumento presento dimensión humana, dimensión competitiva y dimensión oportuna; está conformada por 30 ítems de escala tipo Likert ( “nunca”, “casi nunca”, “a veces”, “casi siempre”, “siempre” ) con alternativas politómicas las cuales son Nunca=1; casi nunca=2; a veces=3; casi siempre=4; siempre=5; dicho cuestionario está dividido en 3 dimensiones tales como son la dimensión humana(15 ítems) , dimensión competitiva (8 ítems), dimensión oportuna (7 ítems) siendo catalogadas por puntuaciones, de tipo auto dirigidos, para proporcionar el cálculo de la variable expectativa , se catalogaron las contestaciones para conseguir una puntuación por cada dimensión, las que estuvieron divididas en todas las dimensiones del siguiente modo: deficiente (30-69 puntos); poco eficiente ( 70-109 puntos) ; eficiente ( 110-150 puntos ) estas secuencias se estimaron manejando una progresión de transmisión ordinal a través de una tabla de evaluación de baremo.

### Ficha técnica del instrumento 2: Actitud

El instrumento utilizado para evaluar Actitud, siendo de elaboración propia, lo cual fue sometido a juicio de expertos, se realizó una prueba piloto a las madres adolescentes donde se confirmó su confiabilidad dando como resultados 0.963, dicho instrumento consta de 20 preguntas, con tipo de respuesta politómicas las cuales son Nada=1; un poco=2; bastante=3; mucho=4; y se agrupan en 3 niveles generales como son bajo(14-28); moderado (29-41); alto (42-56) comprende dos dimensiones las cuales son dimensión positiva (9) ; dimensión negativa (11), con un valor final de bajo, moderado y alto respectivamente.

#### 3.4.3 Validez

Se dará en la manera en que se pueda medir el cuestionario. Para realizar esta investigación se empleó la validación de contenido utilizando el juicio de expertos, de esa manera poder darles validez para recolección de datos, que fueron sustentados en los tres aspectos de validación; Claridad, relevancia y pertinencia.

Tabla 03:

*Validez de contenido por juicio de expertos para el instrumento de Expectativas de las madres adolescentes.*

Expertos	Pertinencia	Relevancia	Claridad	Suficiencia
Mg. Jimmy Orihuela Salazar	Si	Si	Si	Si
Mg. Yolanda Huayta Franco	Si	Si	Si	Si
Mg. Karlo Quiñones Castillo	Si	Si	Si	Si

*Fuente : Elaboración Propia.*

Tabla 04:

*Validez de contenido por juicio de expertos para el instrumento Actitud de las madres adolescentes.*

Expertos	Pertinencia	Relevancia	Claridad	Suficiencia
Mg. Jimmy Orihuela Salazar	Si	Si	Si	Si
Mg. Yolanda Huayta Franco	Si	Si	Si	Si
Mg. Karlo Quiñones Castillo	Si	Si	Si	Si

*Fuente : Elaboración Propia*

#### 3.4.4 Análisis de Fiabilidad

La confiabilidad es la referencia a la permanencia de puntuaciones sacadas por las personas encuestadas y estas no van a tener variaciones si se les vuelve aplicar las mismas encuestas.

Tabla 05:

*Fiabilidad de la variable; Expectativas de las madres adolescentes*

<b>Estadísticas de fiabilidad</b>	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,981	30

INTERPRETACIÓN:

El coeficiente utilizado para llegar a medir la fiabilidad de la variable número uno fue el alfa de Cronbach. El coeficiente para los 30 ítems es 0,981 lo que sugiere que los ítems están relacionados con una consistencia interna alta.

Tabla 06:

*Fiabilidad de la variable; Actitud de las madres adolescentes*

<b>Estadísticas de fiabilidad</b>	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,963	20

INTERPRETACIÓN:

El coeficiente que se empleó para poder medir la fiabilidad de la variable número dos fue el alfa de Cronbach. El coeficiente de alfa de Cronbach obtenido para los 20 ítems es 0,963 lo que sugiere que los ítems están relacionados con una consistencia interna alta.

### 3.5 Procedimiento:

Después de la comprobación de la fiabilidad de los instrumentos se prosiguió a la aplicación de las encuestas a los 50 madres adolescentes del policlínico Vermell, utilizando el programa Excel se procedió a tabular la información en la hoja de cálculo para luego realizar la decodificación en el programa SPSS 26.

### 3.6 Método de análisis y datos:

Los datos obtenidos de las fichas de recolección fueron sometidas a un proceso de evaluación, codificación y transferidos a una base de datos, empleando el programa Excel y SPSS Statistic versión 26, para su tabulación. Así mismo se organizaron en tablas y figuras estadísticas, de acuerdo a los objetivos del estudio. Finalmente, se realizó la interpretación, análisis y discusión de los resultados. Para la realización de la prueba de normalidad se utilizó la prueba no paramétrica de Kolmogórov-Smirnov, y para la prueba hipótesis, el coeficiente de correlación del Rho de Spearman.

### 3.7 Aspectos éticos:

En relación al aspecto ético, se realizó la solicitud del permiso a todas las autoridades pertinentes en el desarrollo y ejercicio del trabajo de investigación, además se solicitó el consentimiento a las personas participantes del estudio mismo así como el consentimiento a los padres o apoderados, explicándoles que es de carácter confidencial y con respuestas anónimas. También se utilizó citas bibliográficas mencionando los derechos de autor que ayudaran al peso de esta investigación. Para llevar a cabo el estudio dentro de las instalaciones, se realizó la solicitud a la directora ejecutiva del policlínico Vermell para las facilidades en el uso de los instrumentos necesarios para la investigación.

## IV. Resultados

### 4.1 Resultados descriptivos

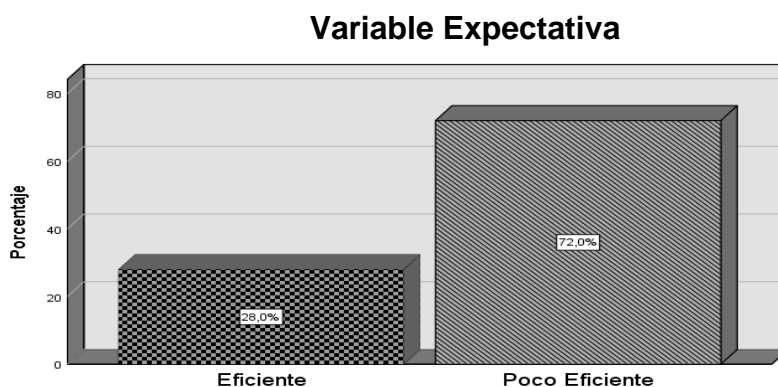
#### 4.1.1 Resultados de la variable Expectativa de Madres Adolescentes.

Tabla 07

*Variable Expectativa de Madres Adolescentes.*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Eficiente	14	28,0	28,0	28,0
	Poco Eficiente	36	72,0	72,0	100,0
	Deficiente	0	0	0	
	Total	50	100,0	100,0	

*Fuente: Cuestionario de Expectativa de las madres adolescentes (anexo 3)*



*Figura 01. Gráficas de la primera variable como frecuencia.*

#### INTERPRETACIÓN:

TablaN°07 - figura 1 podemos observar 72 % de las madres adolescentes que se atienden en el policlínico VERMELL tiene una Expectativa del programa de Salud Sexual y Reproductiva en un nivel Poco eficiente, mientras que un 28 % cumple una expectativa eficiente.

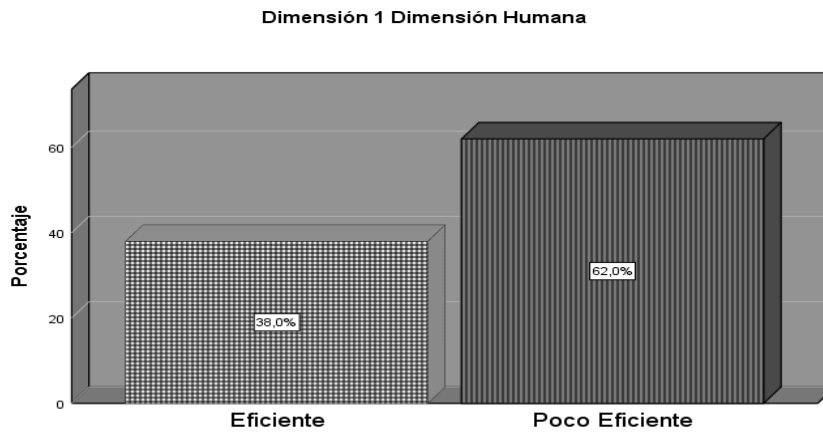
4.1.2.- Resultados de la dimensión Humana.

Tabla 08

*Dimensión Humana.*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Eficiente	19	38,0	38,0	38,0
	Poco Eficiente	31	62,0	62,0	100,0
	Eficiente	0	0	0	
	Deficiente	0	0	0	
	Total	50	100,0	100,0	

*Fuente: Cuestionario de la Expectativa de madres adolescentes (anexo 3)*



*Figura 02. Gráfica de frecuencia de la dimensión Humana.*

**INTERPRETACIÓN:**

TablaN°08 - figura 2 podemos observar 62% de las madres adolescentes que se atienden en el policlínico VERMELL percibe a la dimensión humana en un nivel Poco eficiente y un 38% su percepción de la dimensión humana es eficiente.

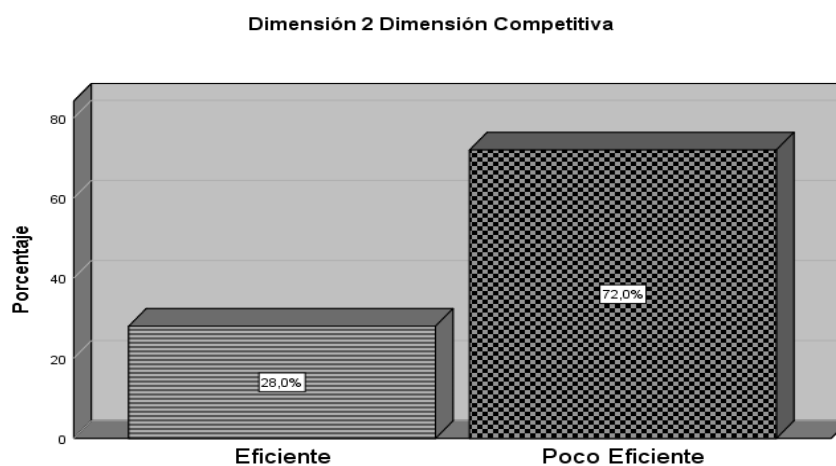
#### 4.1.3.- Resultados de la dimensión Competitiva.

Tabla 09

##### *Dimensión Competitiva.*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Eficiente	14	28,0	28,0	28,0
	Poco Eficiente	36	72,0	72,0	100,0
	Deficiente	0	0	0	
	Total	50	100,0	100,0	

*Fuente: Cuestionario de la Expectativa de madres adolescentes (anexo 3)*



*Figura 03. Gráfica de frecuencia de la dimensión Competitiva.*

#### INTERPRETACIÓN:

TablaN°09 - figura 3 podemos observar el 72% de las madres adolescentes que se atienden en el policlínico VERMELL percibe a la dimensión competitiva como un nivel poco eficiente, un 28% como eficiente.

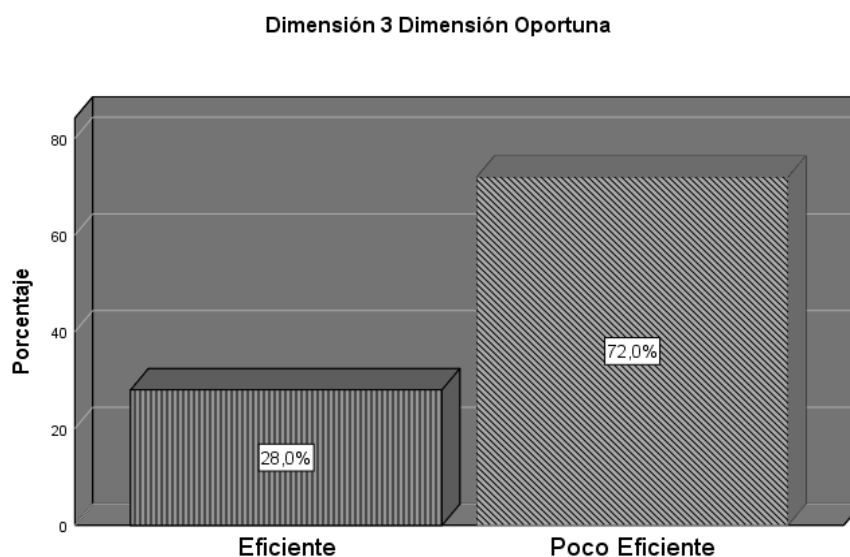
#### 4.1.4.- Resultados de la dimensión oportuna.

Tabla 10

##### *Dimensión Oportuna*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Eficiente	14	28,0	28,0	28,0
	Poco Eficiente	36	72,0	72,0	100,0
	Deficiente	0	0	0	
	Total	50	100,0	100,0	

*Fuente: Cuestionario de la Expectativa de madres adolescentes (anexo 3)*



*Figura 04. Gráfica de frecuencia de la dimensión Oportuna.*

#### INTERPRETACIÓN:

TablaN°10 - figura 4 podemos observar el 72% de las madres adolescentes que se atienden en el policlínico VERMELL perciben a la dimensión oportuna en un nivel Poco eficiente, un 28% como eficiente.



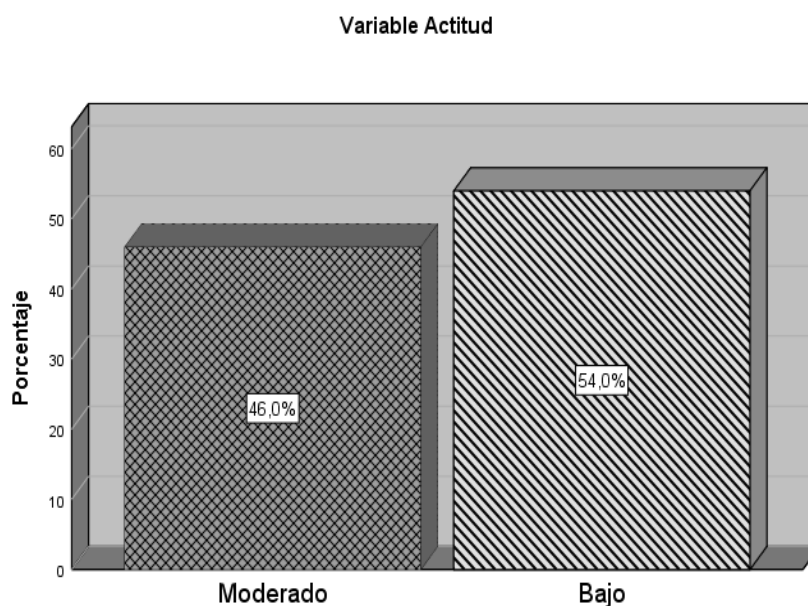
#### 4.1.5.- Resultados de la Variable Actitud de madres adolescentes.

Tabla 11

*Variable Actitud de Madres Adolescentes.*

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Alto	0	0	0	0
Moderado	23	46,0	46,0	46,0
Bajo	27	54,0	54,0	100,0
Total	50	100,0	100,0	

*Fuente: Cuestionario de actitud de madres adolescentes (anexo 4)*



*Figura 05. Gráfica de frecuencia de la variable Actitud.*

#### INTERPRETACIÓN:

En la tabla 11 - figura 5 podemos apreciar el 54% de las madres adolescentes que se atienden en el policlínico VERMELL tiene una actitud baja respecto a sus conocimientos sobre salud sexual y reproductiva, mientras que un 46% presentan Actitud moderado frente a sus conocimientos de salud sexual y reproductiva.

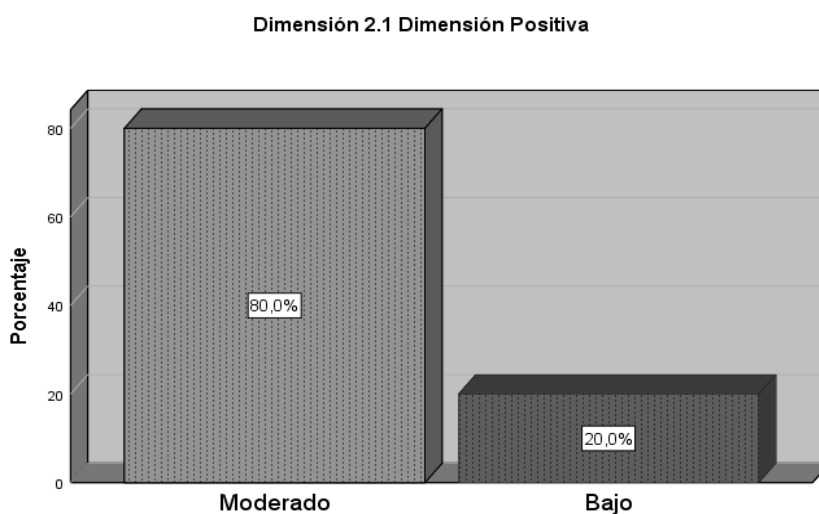
#### 4.1.6.- Resultados de la dimensión positiva.

Tabla 12

*Dimensión positiva.*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Alto	0	0	0	0
	Moderado	40	80,0	80,0	80,0
	Bajo	10	20,0	20,0	100,0
	Total	50	100,0	100,0	

*Fuente: Cuestionario de actitud de madres adolescentes (anexo 4)*



*Figura 06.* Gráfica de frecuencia de la dimensión positiva.

#### INTERPRETACIÓN:

TablaN°12 - figura 6 podemos observar 80% de las madres adolescentes que se atienden en el policlínico VERMELL tiene un nivel de actitud moderado sobre conocimientos en salud sexual y reproductiva, así como un 20% actitud baja.

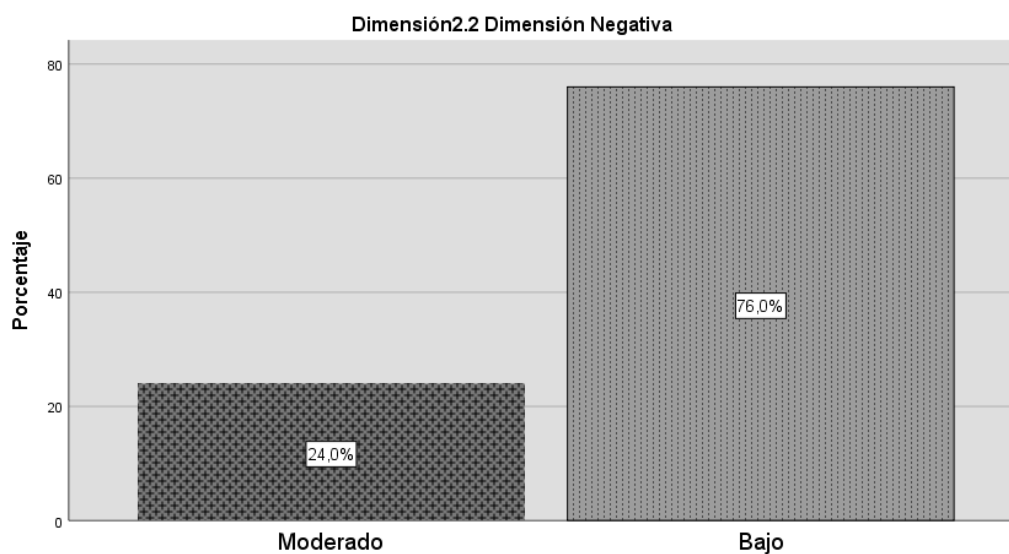
4.1.7.- Resultados de la dimensión negativa.

Tabla 13

*Dimensión Negativa.*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Alto	0	0	0	0
	Moderado	12	24,0	24,0	24,0
	Bajo	38	76,0	76,0	100,0
	Total	50	100,0	100,0	

*Fuente: Cuestionario de actitud de madres adolescentes (anexo 4)*



*Figura 07. Gráfica de frecuencia de la dimensión negativa.*

**INTERPRETACIÓN:**

TablaN°13 - figura 7 podemos observar 76% de las madres adolescentes que se atienden en el policlínico VERMELL tiene un nivel de actitud bajo respecto al acceso de atención a un servicio exclusivo para adolescentes , mientras que un 24% mantiene una actitud moderado respecto al acceso a los servicios.

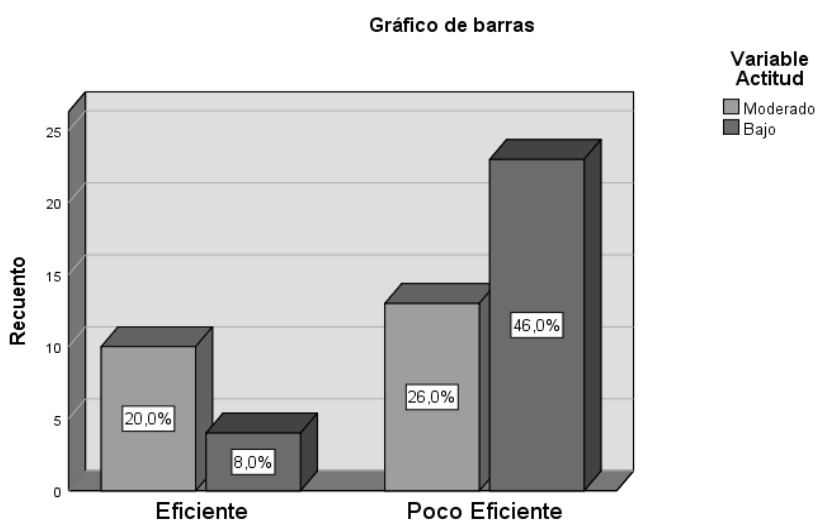
## 4.2 Tablas Cruzadas de las variables de estudio

Tabla 14

*Tablas cruzadas para la Expectativa y la Actitud de las madres adolescentes.*

		Tabla cruzada		
		% dentro de Variable Actitud		
		Variable Actitud		
		Moderado	Bajo	Total
Variable Expectativa	Eficiente	43,5%	14,8%	28,0%
	Poco Eficiente	56,5%	85,2%	72,0%
	Deficiente	0%	0%	0%
Total		100,0%	100,0%	100,0%

*Fuente: Cuestionario Expectativa y Actitud de madres adolescentes (anexo 3 y 4)*



*Figura 8. Gráfica de frecuencia de la variable Expectativa y Actitud de madres adolescentes.*

### INTERPRETACIÓN:

Tabla N°14 - figura 8, muestran que la expectativa de las madres adolescentes es poco eficiente frente al programa de salud sexual y reproductiva para adolescente y posee un nivel de actitud bajo con un 46%, mientras que el 26% presentan un nivel moderado. Las madres adolescentes con clasificación eficiente posee un 20% de actitud moderado y el 8% posee un bajo nivel de actitud.

Tabla 15

Tablas cruzadas para la dimensión humana y Actitud.

		Variable Actitud		
		Moderado	Bajo	Total
Dimensión 1	Eficiente	52,2%	25,9%	38,0%
Dimensión Humana	Poco Eficiente	47,8%	74,1%	62,0%
	Eficiente			
	Deficiente	0%	0%	0%
Total		100,0%	100,0%	100,0%

Fuente: Cuestionario Expectativa y Actitud de madres adolescentes (anexo 3 y 4)

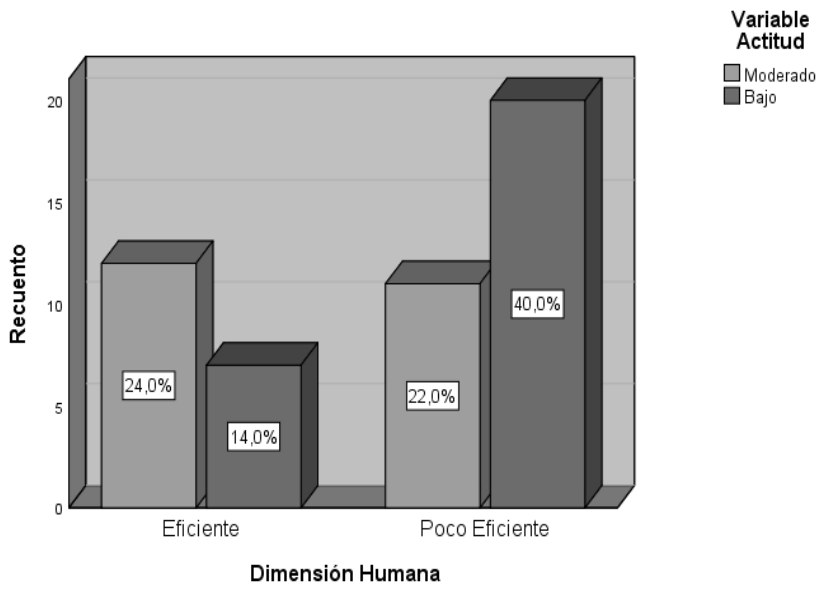


Figura 9. Gráfica de frecuencia de la dimensión humana y actitud.

**INTERPRETACIÓN:**

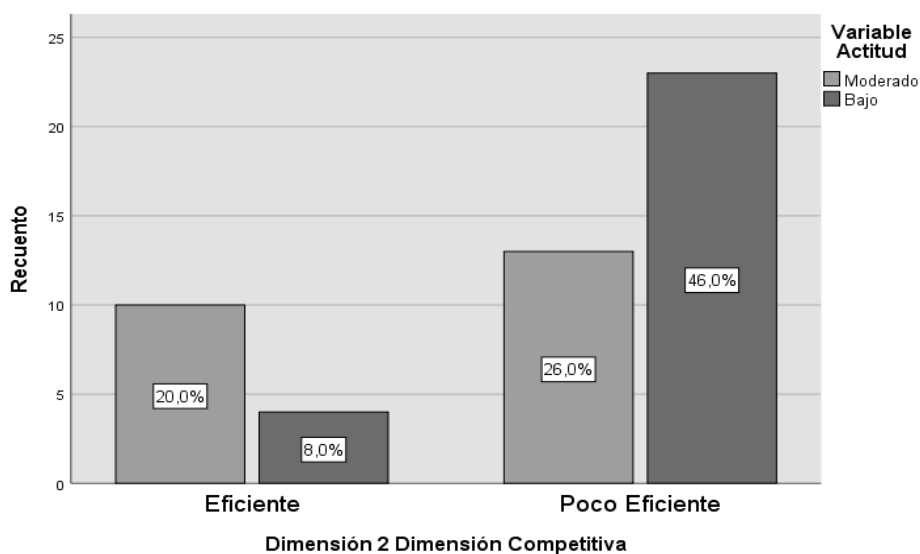
Tabla N°15 - figura 9, muestran que la expectativa de las madres adolescentes es poco eficiente frente al programa de salud sexual y reproductiva para adolescente y posee un nivel de actitud bajo con un 40%, mientras que el 22% su expectativa es moderado. Las madres adolescentes con clasificación eficiente posee un 24% de actitud moderado y el 14% posee un bajo nivel de actitud.

Tabla N° 16

*Tablas cruzadas para la dimensión competitiva y actitud.*

<b>Tabla cruzada</b>				
% dentro de Variable Actitud				
		Variable Actitud		
		Moderado	Bajo	Total
Dimensión 2	Eficiente	43,5%	14,8%	28,0%
Dimensión	Poco	56,5%	85,2%	72,0%
Competitiva	Eficiente			
	Deficiente	0%	0%	0%
<b>Total</b>		<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>

*Fuente: Cuestionario Expectativa y actitud de madres adolescentes (anexo 3 y 4)*



*Figura 10. Gráfica de frecuencia de la dimensión competitiva y actitud.*

INTERPRETACIÓN:

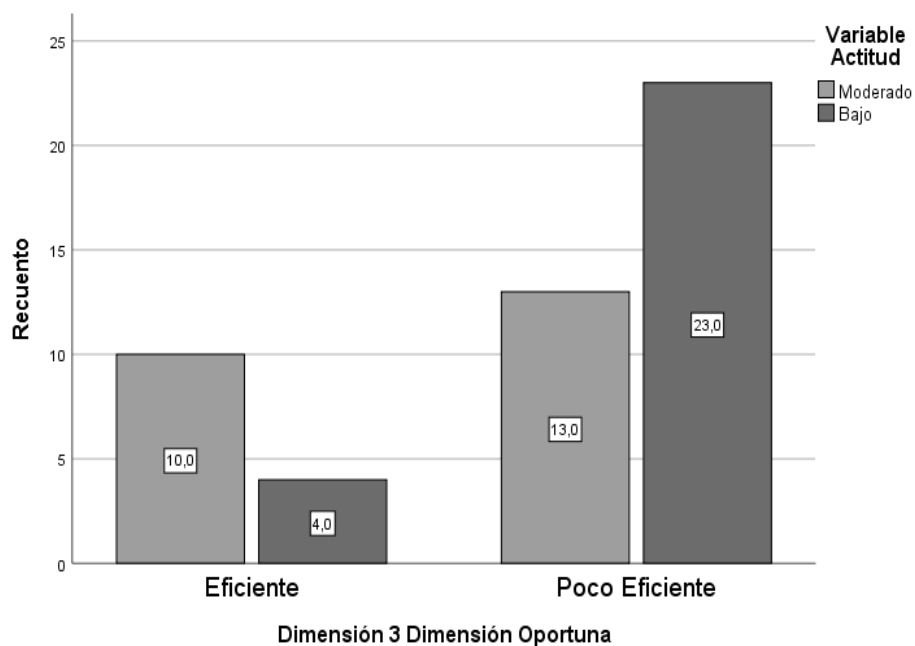
En la tabla 16 - figura 10, muestran que la expectativa de las madres adolescentes es poco eficiente con un nivel de actitud bajo en un 46%, mientras que el 26% tiene una actitud moderado. Las Madres adolescentes con clasificación eficiente posee un 20% de actitud moderado y el 8% posee nivel de actitud bajo.

Tabla 17

*Tablas cruzadas para la dimensión oportuna y actitud.*

		Variable Actitud		
% dentro de Variable Actitud		Moderado	Bajo	Total
Dimensión 3	Eficiente	43,5%	14,8%	28,0%
Dimensión Oportuna	Poco Eficiente	56,5%	85,2%	72,0%
	Deficiente	0%	0%	0%
Total		100,0%	100,0%	100,0%

*Fuente: Cuestionario Expectativa y actitud de madres adolescentes (anexo 3 y 4)*



*Figura 11. Gráfica de frecuencia de la dimensión oportuna y actitud.*

## INTERPRETACIÓN:

En la tabla 17 - figura 11, muestran que la expectativa de las madres adolescentes es poco eficiente con un nivel de actitud bajo en un 23%, así como el 13% presenta un nivel moderado de actitud. Las Madres adolescentes con clasificación eficiente posee un 10% de actitud moderado y el 4% posee nivel de actitud bajo.

### 4.3 Prueba de Normalidad

Se procedió a realizar la prueba de normalidad para poder encontrar la técnica estadística que se utilizara para la investigación.

Tabla 18:

*Tabla de Prueba de Normalidad*

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>		
	Estadístico	gl	Sig.
Variable Expectativa	,451	50	,000
Variable Actitud	,360	50	,000

## INTERPRETACIÓN:

La prueba de normalidad fue hallada para determinar la estadística a utilizar; teniendo en cuenta que la prueba se realizó a una muestra total de 50, utilizamos la prueba de Kolmogorov-Smirnov, obteniendo el valor de 0,000 en Sig. Siendo este menor a 0,05 se procede a utilizar técnicas estadísticas no paramétricas, de la cual se utilizara Rho de Spearman puesto que no se obtuvo una distribución normal de datos.

### 4.4 Prueba de correlación de hipótesis

#### 4.4.1 Correlación de la hipótesis general:

Ho: No existe una relación estadísticamente significativa entre la expectativa y la actitud de las madres adolescentes del programa de Salud sexual y reproductiva en un Policlínico, villa el salvador 2020.

H1 Existe una relación estadísticamente significativa entre la expectativa y la actitud de las madres adolescentes del programa de Salud sexual y reproductiva en un Policlínico, villa el salvador 2020.



Tabla 19

Correlación de hipótesis general

<b>Correlaciones</b>				
			Variable Expectativa	Variable Actitud
Rho de Spearman	Variable Expectativa	Coeficiente de correlación	1,000	,318*
		Sig. (bilateral)	.	,024
		N	50	50
	Variable Actitud	Coeficiente de correlación	,318*	1,000
		Sig. (bilateral)	,024	.
		N	50	50

\*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

El resultado obtenido en la estadística da cuenta que existe un buen enlace  $r=0.318$  de dicha variables: Expectativa y Actitud de madres adolescentes. En cuanto a la idoneidad precisa que es de manera asertiva y presentó que hay correlación positiva baja. La significancia de  $p=0,024$ , precisando que la relación es significativa, en tal sentido, la cual rechazó la hipótesis nula aceptando la hipótesis alterna, Indicando que, si hay coherencia entre la expectativa y actitud en madres adolescentes del programa salud sexual y reproductiva en un policlínico de Villa El Salvador 2020.

#### 4.4.2 Correlación de la hipótesis específica 1:

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión humana y la actitud en las madres adolescentes del programa de Salud sexual y reproductiva en un Policlínico, Villa El Salvador 2020.

H1: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión humana y la actitud en las madres adolescentes del programa de Salud sexual y reproductiva en un Policlínico, Villa El Salvador 2020.

Tabla 20

Correlación de hipótesis específica 1:

			Dimensión 1 Dimensión Humana	Variable Actitud
Rho de Spearman	Dimensión 1 Dimensión Humana	Coeficiente de correlación	1,000	,270
		Sig. (bilateral)	.	,058
		N	50	50
	Variable Actitud	Coeficiente de correlación	,270	1,000
		Sig. (bilateral)	,058	.
		N	50	50

El resultado estadístico da cuenta que existió una relación  $r = 0.270$  entre la dimensión humana y la variable actitud, de acuerdo con la correlación de spearman, existe una correlación positiva baja, el nivel de significancia es  $p = 0,058$ , siendo una relación no significativa, indicando que, aceptamos la hipótesis nula y rechazamos la hipótesis alterna. Con lo que concluimos que no existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión humana y la actitud en las madres adolescentes del programa de Salud sexual y reproductiva en un Policlínico, Villa El Salvador 2020.

#### 4.4.3 Correlación de la hipótesis específica 2:

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión competitiva y la actitud en las madres adolescentes del programa de Salud sexual y reproductiva en un Policlínico, Villa El Salvador 2020.

H1: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión competitiva y la actitud en las madres adolescentes del programa de Salud sexual y reproductiva en un Policlínico, Villa El Salvador 2020.

Tabla 21

Correlación de la hipótesis específica 2:

<b>Correlaciones</b>			Dimensión 2	Variable
			Dimensión	Actitud
			Competitiva	
Rho de Spearman	Dimensión 2	Coeficiente de correlación	1,000	,318*
	Dimensión Competitiva	Sig. (bilateral)	.	,024
		N	50	50
	Variable Actitud	Coeficiente de correlación	,318*	1,000
		Sig. (bilateral)	,024	.
		N	50	50

\*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

El resultado estadístico precisa la existencia de una relación  $r = 0.318$  entre la dimensión competitiva y la variable actitud, indica que si hay coherencia y tiene un nivel de correlación positiva baja, la significancia es  $p = 0,02$ , siendo una relación significativa, indicando que, rechazamos la hipótesis nula y aceptamos la hipótesis alterna. Hay relación de la dimensión competitiva y actitud en madres adolescentes del programa salud sexual y reproductiva en un policlínico de Villa El Salvador 2020.

#### 4.4.4 Correlación de la hipótesis específica 3:

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión oportuna y la actitud en las madres adolescentes del programa de Salud sexual y reproductiva en un Policlínico, Villa El Salvador 2020.

H1: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión oportuna y la actitud en las madres adolescentes del programa de Salud sexual y reproductiva en un Policlínico, villa el salvador 2020.

Tabla 22

Correlación de la hipótesis específica 3:

<b>Correlaciones</b>			Dimensión 3	Variable
			Dimensión	Actitud
			Oportuna	Actitud
Rho de Spearman	Dimensión 3	Coeficiente de correlación	1,000	,318*
	Dimensión Oportuna	Sig. (bilateral)	.	,024
		N	50	50
	Variable Actitud	Coeficiente de correlación	,318*	1,000
		Sig. (bilateral)	,024	.
		N	50	50

\*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

El resultado de la muestra indica la existencia de una relación  $r= 0.318$  entre la dimensión oportuna y la variable actitud. El resultado obtenido precisa que se concluye de manera exitosa y el nivel de correlación es positiva baja. La significancia de  $p=0, 02$ , comprobando que hay relación y es significativa, por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna. Indicando que si hay relación entre la dimensión oportuna y actitud en madres adolescentes del programa salud sexual y reproductiva en un policlínico de Villa El Salvador 2020.

## V.- DISCUSIÓN

En nuestro país, existen pocos establecimientos de salud que implementen servicios exclusivos para la atención en salud sexual y reproductiva a un sector vulnerable como son los adolescentes. Frente a ello los adolescentes manifiestan tener expectativas y actitudes por ser esta una necesidad no satisfecha. El policlínico VERMELL desarrolla un programa piloto en servicios integrales de salud sexual y reproductiva exclusivos para adolescentes. Del estudio se obtiene que, de las 50 pacientes encuestadas existe relación significativa entre la Expectativa y Actitud de madres adolescentes que acuden al servicio del programa de salud sexual y reproductiva ya que el objetivo general planteada como figura en la tabla 19, apreciándose, que el nivel de significación es 0,024 rechazando la hipótesis nula, aceptando la hipótesis alterna. En tanto la existencia da relación significativa entre las variables Expectativa y actitud de madres adolescentes, siendo la correlación de Spearman de 0,318, que es una correlación positiva baja entre ambas variables.

Se concluyó que la expectativa se relaciona positivamente con la actitud de madres adolescentes. Se obtiene que hay coherencia entre la expectativa y la actitud de madres adolescentes que asisten al servicio del programa de salud sexual y reproductiva del policlínico VERMELL, Villa El Salvador, 2020, como consta en la tabla 19. Díaz Aranda, (2015) realizó una investigación en el Distrito de Agallpampa en el 2015, Trujillo – Perú. Para analizar las Expectativas y Roles de los Adolescentes en la que manifiesta que el progreso de los recursos personales, la ayuda y comprensión de sus familias constituye un papel fundamental para el logro de sus expectativas relacionado con elecciones vocacionales, estilos de vida y la conformación de sus propias familias. Este estudio nos permite entender que la expectativa de los adolescentes frente a los eventos en su vida depende mucho de antecedentes familiares vividos.

En referencia al objetivo específico 1, se entiende que hay coherencia entre la dimensión humana y actitud de madres adolescentes que asisten al servicio del programa de salud sexual y reproductiva del policlínico VERMELL, villa el

salvador, 2020, como consta en la tabla 20, se apreció, que el nivel de significación es 0,058 por lo que se rechaza la hipótesis nula, aceptando la hipótesis alterna. Por tal motivo, decimos que existe relación positiva baja entre la dimensión humana y actitud de madres adolescentes, cuyo coeficiente de correlación de Spearman es 0,270, lo que expresa relación positiva baja entre la variable y la dimensión. Se relaciona con los resultados del estudio de Gonzales Castellón (2017) Realizó un estudio de actitudes en adolescentes de Granada-España, la información obtenida revelan que las actitudes y aquellas creencias que reflejan una concepción no igualitaria entre hombres y mujeres se encuentran muy arraigadas entre los adolescentes. Los jóvenes propagan fielmente los modelos sexistas que se observan en la sociedad y en las familias, por lo que en los adolescentes existe diferencia en las actitudes de hombres y mujeres. Así mismo encontramos que Padilla P. (2019) ejecutó un estudio de tipo descriptivo-transversal, el mismo que se realizó en la unidad educativa “ Adolfo Valarezo”. Su objetivo es establecer los conocimientos y la actitud de los escolares del colegio Adolfo Valarezo, en relación al embarazo adolescente; la muestra estuvo representada por 248 alumnos; para obtener los datos se usó como instrumento una encuesta estructurada por 34 preguntas tanto de conocimientos como de actitudes; lo que permitió determinar que un 39.9% mantienen un nivel de conocimiento alto; seguido de un 34.33% que poseen un conocimiento bajo. En lo referente a las actitudes se demuestra que los jóvenes participantes poseen actitudes indiferentes (47.2%); sin embargo, el resto de la población poseen actitudes positivas y negativas prevaleciendo esta última. Relacionamos este estudio con los resultados obtenidos con la hipótesis 1 donde existe relación positiva baja entre la dimensión humana y actitud de las adolescentes.

En referencia al objetivo específico 2, se concluye que hay coherencia entre la dimensión competitiva y actitud de madres adolescentes que acuden al programa de salud sexual y reproductiva del policlínico VERMELL, villa el salvador, 2020, como se aprecia en la tabla 21, se concluyó que la significancia es 0,024 rechazando la hipótesis nula, aceptando la hipótesis alterna. En tal sentido, concluimos que hay una relación significativa respecto a la dimensión competitiva y actitud de madres adolescentes que asisten al programa de salud

sexual y reproductiva del policlínico VERMELL, villa el salvador, 2020, la correlación de Spearman es 0,318, siendo positiva baja entre la variable y la dimensión. Así también encontramos que Ramirez M. (2016) Realizó un estudio, que tiene como objetivo constituir las expectativas y actitudes de las docentes y un número de estudiantes con deficiente rendimiento académico de una escuela privada de Guatemala, cuyo resultados fueron un 32% es englobado por el alto nivel motivacional, continuando por un 17% de bajo nivel motivacional; un 14% es excluido de las formas de semejanza y capacidad para motivar, aunque con pocas expectativas ; las programaciones en la vigilancia ante las estudiantes con habilidades diferentes es un 13% y para terminar en un 12% está la desaprobación al trabajo en equipo a la vez un 12% en la negativa de las escolares con habilidades diferentes en el aula de clases.

Se concretó que el equipo de docentes que laboran con alumnas con deficiente rendimiento, que fueron objetadas tienen un alto nivel de entusiasmo, lo que les permite cumplir mejores prácticas dentro del aula de clases, como también preparación para incentivar a las estudiantes y facilitar la responsabilidad personal en sus estudiantes a través de estrategias que motiven a la competencia, excluyendo la amenaza. Aun con las estrategias continúan encontrando dificultades para motivar a sus estudiantes a consecuencias de elementos externos. Se relacionan con los resultados del estudio entendiendo que es importante contar con profesionales competitivos en el área de salud sexual y reproductiva para adolescentes que motive el interés de las estudiantes en acudir al programa integral para mejorar sus conocimientos que permita tener una salud sexual y reproductiva y evitar complicaciones futuras en su salud.

En el estudio de López C (2015) su propósito se relaciona con las Expectativas de las y los adolescentes respecto al papel de sus padres como fuente de información y transmisores de modelos en sexualidad. La sexualidad lleva un proceso de construcción por parte de los y las adolescentes, proceso que se acompaña con la construcción de la identidad. Distintos actores colaboran a organizar su sexualidad: su grupo de pares, las vías masivas de difusión, los centros educativos, las Instituciones de salud y la familia. El estudio cuenta con una metodología cualitativa, con un diseño exploratorio y

descriptivo, y el método elegido es la Teoría fundamentada. La propuesta es indagar en las expectativas que tienen los y las adolescentes respecto al papel de sus padres como fuente de información y transmisores de modelos en sexualidad. Se realizán entrevistas en profundidad, a adolescentes de 12 a 15 años, en liceos públicos de la zona este y oeste de Montevideo, los adolescentes inician sus primeros conocimientos en la familia luego tratan de ubicar establecimientos de salud donde puedan profundizar sus necesidades de conocimiento e información profesional respecto a su sexualidad. Este estudio nos refleja que los adolescentes tienen expectativas en conocer servicios para información sobre su sexualidad de allí la importancia de la existencia de estos servicios para adolescentes.

En referencia al objetivo específico 3, se concluye que hay coherencia entre la dimensión oportuna y actitud de madres adolescentes que asisten al programa de salud sexual y reproductiva del policlínico VERMELL, villa el salvador, 2020, como figura en la tabla 22, se apreció una significancia de 0,024 rechazando la hipótesis nula, aceptando la hipótesis alterna. Por tal motivo, concluimos que hay una relación significativa entre la dimensión oportuna y actitud de madres adolescentes que acuden al servicio del programa de salud sexual y reproductiva del policlínico VERMELL, siendo la correlación de Spearman de 0,318, siendo positiva baja entre la variable y la dimensión. Como podemos relacionar con Aguilar E. (2018) ejecuto un estudio en una Instituciones educativas del pueblo Manchay. Pachacamac Lima –Perú. La intención es identificar conexión entre actitudes y conocimientos respecto a la sexualidad humana en madres que viven en el lugar, para elaborar un instrumento por el cual se pueda medir la variable. El instrumento se sometió al criterio de jueces, para precisar la confiabilidad de los resultados, encontraron que las secciones de uno y de otro que presentó la prueba presentan un favorable índice de validez de constructo y también de contenido, y que la dimensión de actitudes tuvo un extraordinario índice de confiabilidad y la de conocimientos presentó uno promedio, los adolescentes sienten la necesidad de encontrar profesionales idóneo y servicios oportunos para entender las diversas situaciones que viven en esta edad. Podemos mencionar la relación que tienen con los resultados de la hipótesis 3 en la que hay una relación positiva baja



respecto a la dimensión oportuna y la actitud de adolescentes frente al programa de salud sexual y reproductiva. Así mismo encontramos a Garnica N,(2016) Realizo un estudio en un colegio de nivel secundario Santa Rosa 6094, Chorrillos - Perú. La muestra fue de 150 estudiantes en el 2016. Los entrevistados tienen actitudes favorables respecto a que es un derecho conocer el uso de anticonceptivos para evitar un embarazo. Las adolescentes dicen que la mejor forma de prevenir una gestación es retrasando una relación coital, tener solo una pareja sexual, usar anticonceptivos, manifestaron posiciones beneficiosas hacia la responsabilidad como padres, estas actitudes nos hacen reflexionar sobre la gran necesidad de servicios integrales de salud que necesitan los y las adolescentes en los distintos lugares de nuestro país según los datos recolectados en el estudio en la hipótesis 3.

A su vez Ospina R (2017) realizó una investigación, Bogotá D.C., Colombia. Este estudio plantea que las mamás adolescentes logren Cambiar su proyecto de vida, pero no la destrocen, esto significa para ellas dejar lo pasado y seguir avanzando considerando su condición de mamá. Sus Resultados: los datos muestra cinco escalas: como cambio su vida con la maternidad, cambio de entendimiento, afrontando realidad priorizando a mi hijo no importar si era esperado, consciente de perspectiva sobre el padre de su hijo, reconociendo la importancia sobre planificar la familia. Se determinó el desarrollo de reorganizando mi vida y mis expectativas, los que indico cuatro faces: dejando las probabilidades anteriores y aceptando los hechos, responsable de un cambio de vida: la gravidez, planificando y asumiendo responsabilidades para un futuro prometedor y conociendo que hacer con mi vida. Esto nos demuestra que las adolescentes asumen una responsabilidad frente a su situación de madre en la crianza de su hijo y al cuidado de su salud sexual y reproductiva. Los adolescentes de hoy buscan servicios específicos y oportunos que despejen las diversas inquietudes sobre salud sexual y reproductiva para prevenir embarazos y enfermedades por transmisión sexual, muchas jóvenes no tienen cercanía en comunicación con los padres, ni en las instituciones educativas, entendiendo que los diversos establecimientos de salud no cuentan con un programa exclusivo para ellas en la que aseguren la individualidad al prestar la atención en salud sexual y reproductiva a las y los adolescentes.

## **VI.- CONCLUSIONES**

### **Primera:**

Respecto al objetivo general que el coeficiente de correlación de Spearman de las variables expectativa y actitud de madres adolescentes es 0.318 demostrando existencia de relación positiva baja entre las variables, se examina también en la tabla N° 19 el valor sig. como 0.024 inferior a 0.05 con la cual se opta en rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis alterna por la cual, se demostraría que existe una relación estadísticamente significativa entre expectativa y actitud de madres adolescentes del programa de salud sexual y reproductiva del policlínico VERMELL 2020.

### **Segunda:**

Se logró determinar respecto, al objetivo específico 1 en la tabla N° 20 que el valor de Rho de Spearman es igual a 0.270 demostrando la existencia de correlación positiva baja. Del mismo modo el nivel de significancia se demuestra como 0.058 es decir, se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna por tal motivo se determina que no hay relación estadísticamente significativa entre expectativa y actitud de madres adolescentes del programa de salud sexual y reproductiva del policlínico VERMELL 2020.

### **Tercera:**

Se logró determinar respecto, al objetivo específico 2 el coeficiente de correlación spearman en la tabla N°21 es igual a 0.318 lo que determinaría que existe correlación positiva baja, del mismo modo el nivel de significancia es 0.024 rechazando la hipótesis nula y aceptando la hipótesis alterna con lo que concluimos existencia de relación estadísticamente significativa entre expectativa y actitud de madres adolescentes del programa de salud sexual y reproductiva del policlínico VERMELL 2020.

**Cuarta:**

Se determinó en relación al objetivo específico 3, en la tabla N° 22 que el valor coeficiente Rho de Spearman es 0.318 esto indicaría que existe una correlación positiva baja, además el nivel de significancia es 0.024 el cual es inferior a 0.05 lo que denota que se rechaza la hipótesis nula y se procede a aceptar la hipótesis alterna. Por consiguiente, concluimos que existe una relación estadísticamente significativa entre expectativa y actitud de madres adolescentes del programa de salud sexual y reproductiva del policlínico VERMELL 2020.

## **VII.- RECOMENDACIONES**

### **Primera:**

La Dirección administrativa del policlínico VERMELL debe ampliar el horario de atención al programa de salud sexual y reproductiva para adolescente, entendiendo la necesidad y la cantidad de adolescente del distrito, con el objetivo de llegar a cubrir a un mayor número de atenciones.

### **Segunda:**

Diseñar estrategias educativas previas a la consulta. Que las y los adolescentes puedan tener material educativo disponible en la sala de espera que les permita informarse sobre el cuidado de su salud y la prevención de enfermedades por transmisión sexual así como el uso de métodos anticonceptivos, de tal manera que cuando ingresen a su consulta puedan completar información y/o despejar dudas dependiendo del motivo de su consulta.

### **Tercera:**

Destinar un triaje diferenciado para la atención de adolescente que permita mejorar el tiempo de espera. Las y los adolescentes tienen una baja tolerancia en espera por lo que la rapidez de atención en los turnos permitirá que ellos puedan mejorar el acceso al programa de salud sexual y reproductiva. El objetivo es ampliar cobertura de atención con calidad y trato humanizado en beneficio de la población más vulnerable como son los adolescentes.

### **Cuarta:**

Que los profesionales integrantes del programa de salud sexual y reproductiva del policlínico VERMELL reciban capacitaciones periódicas sobre actualización en los diversos temas de salud sexual en adolescentes, esto beneficiara en la calidad de atención del servicio.

Es importante que se realice evaluaciones de las estrategias implementadas para el programa de adolescentes con el objetivo de mejorar las capacidades de los profesionales encargados de los servicios, así como la implementación de materiales educativos para información oportuna a las y los adolescentes que acudan al programa.

## Referencias

1. Primera edición. Nivel de conocimiento y actitudes en embarazo adolescentes Ecuador; 2019. Disponible en <https://educacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2019/06/Guia-Prevencion-Embarazo.pdf>
2. Masabanda P . Nivel de Conocimientos Relacionados con los Riesgos Del Embarazo en Adolescentes, Alumnas de Bachillerato Matriculadas en las Instituciones Educativas Quito - Ecuador; 2015. [Tesis para la obtención del Título de Especialidad, o grado Académico de Magister en Salud Sexual y Reproductiva] Quito: Universidad central del Ecuador; 2015. Disponible en <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/4717/1/T-UCE-0006-99.pdf>
3. Ministerio de Salud, Gobierno de Chile. Programa Nacional de Salud Integral de Adolescentes y Jóvenes. Plan de acción 2012-2020. Santiago: Ministerio de Salud, Gobierno de Chile de Chile; 2012. <https://goo.gl/4L9PfS>. Accessed november 2017
4. Castro N. Llerena G. Factores Socioculturales, Nivel de Conocimiento sobre Métodos Anticonceptivos y su Influencia en Adolescentes Embarazadas De 14 a 19 Años que acuden al servicio de Gineco-obstetricia Ambato; 2014. Disponible en <https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/9248/1/Llerena%20Espinoza.%20Gloria%20Andrea.pdf>
5. INPPARES. Coordinan Sub Grupo “Prevención del Embarazo en Adolescentes”: Lima - Perú; 2017.
6. Sorhaindo A, Mitchell K, Fletcher A, Jessiman P, Keogh P, Bonell C. Young women’s lived experience of participating in a positive youth development programme: The “Teens & Toddlers” pregnancy prevention intervention. Health Education. 2016;116(4), 356-71.
7. Global Health Estimates 2016: Life expectancy, 2000–2016. [http://www.who.int/gho/mortality\\_burden\\_disease/life\\_tables/en/](http://www.who.int/gho/mortality_burden_disease/life_tables/en/) Geneva, World Health Organization; 2018.
8. GBD Compare. Data Visualization Hub. <http://vizhub.healthdata.org/gbd-compare> Seattle: Institute for Health Metrics and Evaluation. Seattle, University of Washington, 2016.
9. Manu A, Manu A, Kotoh AM, Kotoh AM, Asante RKO, Asante RKO, et al. Factors associated with parental communication with young people about sexual and reproductive health: A cross-sectional study from the Brong Ahafo Region, Ghana. Health Education. 2016;116(6):595-610.
10. Valencia CP, Canaval GE, Sevilla TM, Orcasita LT. Sexual debut in young adults

in Cali as transition: keys for care. Invest. Educ. Enferm. 2015; 33(2):355-64.

11. Reyes D. La gestión de la educación sexual en el marco de una política desacoplada. Tesis para optar al grado de Doctor en Psicología, Universidad de Chile. 2016.
12. ENDES I. Planificación Familiar. PERÚ Encuesta Demográfica y de Salud Familiar Lima-Perú; 2015.
13. Sommer M. Addressing Structural and Environmental Factors of Adolescent Sexual and Reproductive Health in Low- and Middle-Income Countries. American Journal of Public Health. 2015; 105(10): 1973- 1981.
14. Ponce T. Rivera J Conocimientos y conductas sobre sexualidad en adolescentes de la institución educativa mariscal castilla- Lima año 2015. [ Tesis para optar el título profesional de licenciado en enfermería ] Lima: Universidad Nacional del centro del Perú; 2015.
15. Rojas RG, Eguiguren BP, Matamala VMI, Palma MI, Gálvez PG. Acceso a anticoncepción en adolescentes: percepciones de trabajadores de la salud en Huechuraba, Chile. Rev Panam Salud Pública. 2017; 41: e77.
16. Blanc A. Rojas A. Instrumentos de Medida de Actitudes hacia la Sexualidad: Revista Iberoamericana de diagnóstico y evaluación; 2017.
17. Cisneros N. Nivel de conocimiento sobre la sexualidad en los estudiantes del V ciclo de la Institución Educativa Pública N°38073 – Manallasacc – Chiara – 2017 [Tesis para obtener el grado académico de maestra en psicología educativa]. Perú: Universidad César Vallejo; 2018.
18. González E, Molina T, Luttgés C. Características de la educación sexual escolar recibida y su asociación con la edad de inicio sexual y uso de anticonceptivos en adolescentes chilenas sexualmente activas. Rev. chil. obstet. ginecol. \*[Serie en Internet]. 2015 \*\* [Citado 15 Feb 2019]; 80 (1): 24-32. Disponible en: [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S071775262015000100004&script=sci\\_artext&tlng=en](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S071775262015000100004&script=sci_artext&tlng=en)
19. ONU (2014b). The Global Youth Call “Prioritizing Youth in the Post-2015 Development Agenda”. Disponible en: [http://www.un.org/youthenvoy/wp-content/uploads/2014/06/TheGlobal-Call-on-Youth\\_3-June-2014.pdf](http://www.un.org/youthenvoy/wp-content/uploads/2014/06/TheGlobal-Call-on-Youth_3-June-2014.pdf)
20. Castro M. Embarazo en adolescentes. Diagnóstico sobre el acceso de adolescentes embarazadas a los servicios públicos de salud sexual y reproductiva El Alto, La Paz; 2014.
21. Cookingham L, Ryan G. [The impact of social media on the sexual and social wellness of adolescents.](#)J Pediatr Adolesc Gynecol. 2015;28(1):2–5. doi: 10.1016/j.jpag.2014.03.001.

22. Ospina A. Futuro para la madre adolescente: Reorganizando mi vida y mis expectativas. Colombia; 2017.[ Tesis presentada como requisito parcial para optar al título de: Doctor en Enfermería] Colombia: Universidad Nacional de Colombia; 2017.
23. Gonzales E. Diagnostico de actitudes sobre la violencia de genero en adolescentes de Granada. España; 2017.
24. Ramirez M. Expectativas y actitudes motivacionales de las maestras frente a un grupo de alumnas Guatemala; 2016. Disponible <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesisicem/2016/05/42/Ramirez-Maria.pdf>
25. López M. Expectativas de las y los adolescentes respecto al papel de sus padres como fuente de información y transmisores de modelos en sexualidad. Uruguay; 2015.
26. Aguilar V. Relación entre actitudes y conocimientos sobre sexualidad en madres de familia de colegios parroquiales de Manchay. Lima-Perú; 2018.
27. Garnica J. Conocimiento, actitudes y practicas sobre la presentación del embarazo adolescente en estudiantes del quinto año de educación secundaria. Chorrillos-Perú; 2016.
28. Vasquez L. Actitud de las adolescentes embarazadas frente a su estado de gravidez segun factores sociales y demograficas Cajamarca-Perú; 2015.
29. Diaz M. Expectativas y roles de los adolescentes de 10 a 19 años que inciden en su proyecto de vida Trujillo-Perú; 2015. Disponible [http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/2103/D%C3%8DAZ%20ARANDA%20C%20Maritza%20Teresa%](http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/2103/D%C3%8DAZ%20ARANDA%20C%20Maritza%20Teresa%20)
30. Zegarra D. Vivencias y expectativas de las adolescentes frente al enamoramiento Cajamarca-Perú; 2015. <http://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/UNC/942/VIVENCIAS%20Y%20EXPECTATIVAS%20DE%20LOS%20>
31. OMS. periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y 19 años Lima-Perú; 2017.
32. Gómez R, Díaz M, Sainz E, Gómez K, Machado R. Acciones educativas sobre aspectos de la sexualidad dirigidas a adolescentes. Rev Cubana Salud Pública [serie en Internet]. Mar 2015 [Citado 15 Feb 2019]; 41 (1). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S086434662015000100006&script=sci\\_arttext&tlng=en](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S086434662015000100006&script=sci_arttext&tlng=en)
33. Almeida, G. W.J., Borges, A. M., y Bolufé, V. M. E., (2016). Educational actions to have a responsible sexuality in adolescents through the extracurricular work of the university. Edumecentro, 8(1), 174-180.

34. Álvarez E. Violencia escolar: variables predictivas en adolescentes gallegos [Tesis Doctoral]. Ourense: Universidad de Vigo; 2015.
35. Denno DM, Hoopes AJ, Chandra-Mouli V. Effective strategies to provide adolescent sexual and reproductive health services and to increase demand and community support. *Journal of Adolescent Health*. 2015; 56(1Suppl): S22-41.
36. Caplan, M. D. (2015) Sex Education and Support of LGB Families: a Family Impact Analysis of the Personal Responsibility Education Program. *Sex Res Soc Policy* (12), 213- 223. Doi 10.1007/s13178-015-0189-6
37. Caffè S, Plesons M, Camacho AV, Brumana L, Abdool SN, Huaynoca S, Mayall K, Menard-Freeman L, de Francisco Serpa LA, Gomez Ponce de Leon R, Chandra-Mouli V. Looking back and moving forward: can we accelerate progress on adolescent pregnancy in the Americas?. *Reproductive Health*. 2017; 14(1): 83.
38. The Global Strategy for Women's, Children's and Adolescents' Health (2016-2030). Every Women Every Child. 2015. Disponible en: <http://minilink.es/3qnr>.
39. Huaynoca S, Svanemyr J, Chandra-Mouli V, Moreno López D. Documenting good Practices: scaling up the youth friendly health services model in Colombia. *Reproductive Health* 12: 90; 2015.
40. Svanemyr J, Guijarro S, Riveros BB, Chandra-Mouli V. The health status of adolescents in Ecuador and the country's response to the need for differentiated healthcare for adolescents. *Reproductive Health*. 2017.
41. Issler J. Embarazo en la Adolescencia Argentina: Revista de pos grado de la cátedra VI medicina; 2016.
42. Macintyre AKJ, Montero A, Sagbakken M. From disease to desire, pleasure to the pill: A qualitative study of adolescent learning about sexual health and sexuality in Chile. *BMC Public Health*. 2015; 15: 945.
43. Gaviri A. Factores que influyen en los conocimientos, actitudes y prácticas sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes, Sector Er05, Mulliquindil, 2016. [Trabajo de investigación, previo a la obtención del grado académico de especialista en medicina familiar y comunitaria]. Ambato - Ecuador: Universidad Técnica de Ambato, 2016.
44. Macintyre A, Montero A, Sagbakken M. Sexuality? A million things come to mind: Reflections on gender and sexuality by Chilean adolescents. *Reproductive Health Matters*. 2015; 23(46): 85-95.
45. Mason-Jones AJ, Sinclair D, Mathews C, Kagee A, Hillman A, Lombard C. School-based interventions for preventing HIV, sexually transmitted infections, and pregnancy in adolescents. *Cochrane Database of Systematic Reviews*, Issue 11. Art. No: CD006417; 2016.



46. Córdova-Pozo K, Chandra-Mouli V, Decat P. Improving adolescent sexual and reproductive health in Latin America: reflections from an International Congress. *Reproductive Health*. 2015; 12: 11.
47. Aguilar V. Relación entre actitudes y conocimientos sobre sexualidad en madres de familia de colegios parroquiales de manchay. 2018 [ Tesis para optar título profesional en Psicología] Lima: Universidad cayetano Heredia; 2018.
48. Smith S. Risky Sexual Behavior Among Young Adult Latinas: Are Acculturation and Religiosity Protective? *The Journal of Sex Research*. 2015;52(1):43–54. doi: 10.1080/00224499.2013.821443.
49. Tajer D, Reid G, Lo Russo A, Salvo Agoglia I. Equidad de género en la calidad de atención en adolescencia, Parte 2. En: XXII Anuario de Investigaciones. T. 1. Buenos Aires: Facultad de Psicología, UBA; 2015. p 301-308.
50. Hernández A, y otros. Embarazo adolescente y rezago educativo: análisis de una encuesta nacional en México. *Salud Pública de México*. 2015; 57 (2): 135-143.

# ANEXOS

## ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLE E INDICADORES			
Problema general:	Objetivo general:	Hipótesis general:	Variable 1: Expectativa de madres adolescentes.			
			Dimensiones	Indicadores	Ítems	Niveles y Rangos
<p>¿Cuál es la relación de expectativa y actitud en madres adolescentes del programa Salud sexual y reproductiva de un Policlínico, villa el salvador?</p> <p><b>Problemas específicos:</b> ¿Cuál es la relación entre la dimensión humana, dimensión competitiva, dimensión oportuna y la actitud en las madres adolescentes del programa de Salud sexual y reproductiva en un Policlínico, villa el salvador?</p>	<p>Determinar la relación entre la expectativa y la actitud en madres adolescentes del programa de salud sexual y reproductiva en un policlínico de Villa el salvador.</p> <p><b>Objetivos específicos:</b> Determinar la relación entre la dimensión humana, dimensión competitiva, dimensión oportuna y la actitud en las madres adolescentes del programa de Salud sexual y reproductiva en un Policlínico, villa el salvador.</p>	<p>Existe relación estadísticamente significativa entre la expectativa y la actitud de las madres adolescentes del programa de Salud sexual y reproductiva en un Policlínico, villa el salvador 2020.</p> <p><b>Hipótesis específicas:</b> Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión humana, dimensión competitiva, dimensión oportuna y la actitud en las madres adolescentes del programa de Salud sexual y reproductiva en un Policlínico, Villa El Salvador.</p>	<p>Dimensión humana</p> <p>Dimensión competitiva</p> <p>Dimensión oportuna</p>	<p>Grado de afinidad</p> <p>Grado de individualidad</p> <p>Grado de empatía</p> <p>Grado de atención</p> <p>Grado de disposición para información</p> <p>Grado de preparación profesional</p> <p>Capacidad de organización de turno</p> <p>Grado de profesionalismo</p>	<p>1-5</p> <p>6-8</p> <p>9-12</p> <p>13-15</p> <p>16-19</p> <p>20-23</p> <p>24-26</p> <p>27-30</p>	<p>Ordinal de tipo Likert</p> <p>Eficiente 110 - 150</p> <p>Poco eficiente 70 - 109</p> <p>Deficiente 30 - 69</p>

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLE E INDICADORES			
Problema general:	Objetivo general:	Hipótesis general:	Variable 2: Actitud de madres adolescentes.			
			Dimensiones	Indicadores	Ítems	Niveles y Rangos
¿Cuál es la relación de expectativa y actitud en madres adolescentes del programa Salud sexual y reproductiva de un Policlínico, villa el salvador?	Determinar la relación entre la expectativa y la actitud en madres adolescentes del programa de salud sexual y reproductiva en un policlínico de Villa el salvador.	Existe relación estadísticamente significativa entre la expectativa y la actitud de las madres adolescentes del programa de Salud sexual y reproductiva en un Policlínico, villa el salvador 2020.				
<b>Problemas específicos:</b> ¿Cuál es la relación entre la dimensión humana, dimensión competitiva, dimensión oportuna y la actitud en las madres adolescentes del programa de Salud sexual y reproductiva en un Policlínico, villa el salvador?	<b>Objetivos específicos:</b> Determinar la relación entre la dimensión humana, dimensión competitiva, dimensión oportuna y la actitud en las madres adolescentes del programa de Salud sexual y reproductiva en un Policlínico, villa el salvador.	<b>Hipótesis específicas:</b> Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión humana, dimensión competitiva, dimensión oportuna y la actitud en las madres adolescentes del programa de Salud sexual y reproductiva en un Policlínico, Villa El Salvador.	Dimensión Positiva	Grado de afinidad	1-2	Ordinal tipo de Likert
				Grado de individualidad	3-4	Bajo 14 – 28
				Grado de empatía	5-6	Moderado 29 – 41
				Grado de atención	7-9	
			Dimensión Negativa	Grado de disposición para información	10-12	Alto 42 – 56
				Grado de preparación profesional	13-15	
				Capacidad de organización de turno	16-18	
				Grado de profesionalismo	19-20	

Método y diseño	Población y muestra	Técnicas e Instrumento	Estadística Descriptiva
<p>Método cuantitativo</p> <p>Diseño: No experimental</p> <p>Transversal</p> <p>Tipo y nivel :</p> <p>Básico correlacional</p>	<p>La población está conformada por 50 madres adolescentes.</p> <p>La muestra está conformada por 50 madres adolescentes que acudieron en los meses Mayo- Junio 2020 al Policlínico Vermell.</p>	<p>Técnica: Encuesta</p> <p>Instrumento: Cuestionario</p> <p>Cuestionario para la variable Expectativa.</p> <p>Cuestionario para la variable Actitud.</p>	<p>DESCRIPTIVA:</p> <p>Tablas, figuras y frecuencias</p> <p>INFERENCIAL:</p> <p>Prueba de normalidad. K-S Kolmogorov-Smimov</p>

## ANEXO 2 : CONSENTIMIENTO INFORMADO

El propósito de esta ficha de consentimiento es dar a los participantes de esta investigación una clara explicación de la naturaleza de la misma, así como de su rol en ella como participante. La presente investigación es conducida por la alumna de la Maestría de Gestión de los servicios de la salud MC. Karen Leticia Chumpitaz Diaz de la Universidad Cesar Vallejo. El objetivo de este estudio es sobre la Expectativa y Actitud de las madres adolescentes del programa salud sexual y reproductiva en un policlínico de villa el salvador 2020. Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder un cuestionario de 50 preguntas. Esto tomará aproximadamente 10 minutos de su tiempo. La participación en este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Sus respuestas al cuestionario serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas. Una vez transcritas las respuestas, las pruebas se destruirán.

Si tiene alguna duda sobre esta investigación, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en ella. Igualmente, puede retirarse de la investigación en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma. Si alguna de las preguntas durante el cuestionario le parece incómodas, tiene usted el derecho de hacérselo saber al investigador o de no responderlas. De tener preguntas sobre su participación en este estudio, puede contactar a MC. Karen Leticia Chumpitaz Diaz o al correo drakarenchumpitaz@hotmail.com.

Desde ya le agradezco su participación.

Nombre del autor: MC. Karen Leticia Chumpitaz Diaz

\_\_\_\_\_  
Firma del Autor

Acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por MC. Karen Leticia Chumpitaz Diaz. He sido informado(a) de que la meta de este estudio es sobre la Expectativa y Actitud de las madres adolescentes del programa salud sexual y reproductiva en un policlínico de villa el salvador 2020. Me han indicado también que tendré que responder un cuestionario de 50 preguntas, lo cual tomará aproximadamente 10 minutos. Reconozco que la información que yo brinde en esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado(a) de que puedo hacer preguntas sobre la investigación en cualquier momento y que puedo retirarme de la misma cuando así lo decida, sin que esto genere perjuicio alguno para mi persona. Entiendo que puedo pedir información sobre esta investigación, para lo cual puedo contactar a la MC. Karen Leticia Chumpitaz Diaz o al correo drakarenchumpitaz@hotmail.com.

-----  
Nombre del Participante

-----  
Firma del Participante

-----  
Fecha

**ANEXO 3: INSTRUMENTO DE EXPECTATIVA DE MADRES  
ADOLESCENTES DEL PROGRAMA DE SALUD SEXUAL Y  
REPRODUCTIVA**

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO  
ESCUELA DE POSTGRADO  
MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD  
CUESTIONARIO

Sexo: F ( )

M ( )

Estimada Señor (a)(ita):

Le agradezco anticipadamente por su colaboración, para la investigación:  
“Expectativa y actitud en madres adolescentes del programa salud sexual y reproductiva en un Policlínico de Villa el Salvador 2020”.

Por favor responda las alternativas de respuesta según corresponda. Marque con una “x” la alternativa de respuesta que se adecue a su criterio.

Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre
1	2	3	4	5

N°	Variable 1: Expectativa de madres adolescentes	Escalas de Calificación				
		1	2	3	4	5
<b>Dimensión 1: Dimensión Humana</b>						
1	La atención se realiza respetando la programación y el orden de llegada del paciente					
2	El tiempo de atención recibida fue necesario					
3	La calidad de atención es la idónea					
4	El profesional me entienda y atienda mis necesidades.					
5	Existe disposición del personal para ayudarte en lo que necesitas					
6	El profesional me llama por mi nombre					
7	El profesional de la salud me brinda atención individualizada.					
8	El profesional ha sido amable.					
9	Los profesionales han sido empáticos					
10	El personal informe, oriente y explique de manera clara y adecuada sobre los pasos o trámites para la atención en salud sexual y reproductiva					
11	Recibí una atención adecuada de los profesionales					
12	Ha recibido suficiente información sobre salud sexual y reproductiva					
13	Que la atención en triaje sea rápida					

14	El tiempo de espera para la atención con el profesional sea corto					
15	Durante su atención en el consultorio se respete su privacidad					
<b>Dimensión 2 : Dimensión competitiva</b>						
16	El profesional me brinde información respecto a los pasos que debo seguir para mi atención.					
17	El profesional que me atiende me eduque para el cuidado de mi salud y/o de mi niño.					
18	Cree que ha recibido suficiente información sobre el programa de salud sexual y reproductiva					
19	La consulta con el profesional que le atiende se realizó en el horario programado					
20	El profesional que me atendió se identificó antes de la atención					
21	Cree que el profesional que le atendió está capacitado sobre el tema de salud sexual y reproductiva					
22	El profesional que le atiende le escucha con atención su consulta					
23	El profesional que le atenderá, muestra interés en solucionar su problema de salud					
<b>Dimensión 3 : Dimensión oportuna</b>						
24	Puede acceder fácilmente a un cupo de atención.					
25	El tiempo de espera sea oportuna					
26	El Tiempo de atención sea el adecuado y completo					
27	El profesional muestre seguridad durante su atención					
28	El profesional no me exponga a accidentes durante mi atención					
29	La atención que me brinda sea idónea					
30	El profesional cuente con los materiales necesarios para la atención solicitada					



## ANEXO 4: INSTRUMENTO DE ACTITUD DE MADRES ADOLESCENTES

**Variable: Actitud de Madres adolescentes**

Nada	Un poco	Bastante	Mucho
1	2	3	4

N°	Variable 2: Actitud de Madres adolescentes	Escalas de Calificación			
	<b>Dimensión 1: Dimensión Positiva</b>				
		1	2	3	4
1	El ambiente de atención del programa de salud sexual y reproductiva es adecuado	1	2	3	4
2	El profesional muestra amabilidad	1	2	3	4
3	Tu familia cercana te apoya en la crianza de tu hijo	1	2	3	4
4	Te sientes una mujer responsable sobre tu sexualidad	1	2	3	4
5	Crees que la religión influye en tu manera de pensar sobre la sexualidad	1	2	3	4
6	Conoces sobre enfermedades de transmisión sexual	1	2	3	4
7	En el colegio te brindan información sobre salud sexual y reproductiva	1	2	3	4
8	El profesional despejó las dudas que tenías	1	2	3	4
9	Las personas que te atendieron se identificaron	1	2	3	4
	<b>Dimensión 2: Dimensión Negativa</b>				
10	Recibió suficiente información sobre salud sexual y reproductiva	1	2	3	4
11	El profesional que le atendió está siempre a disposición de información a usted	1	2	3	4
12	En la consulta recibida utilizaron materiales de apoyo para la información	1	2	3	4
13	El profesional que le atendió está capacitado en el tema	1	2	3	4
14	El profesional le atendió con respeto y profesionalismo	1	2	3	4
15	Los profesionales que le atendieron se identificaron	1	2	3	4
16	Se respeta el orden de atención	1	2	3	4
17	Se respeta el tiempo adecuado por cada atención recibida por el profesional	1	2	3	4
18	Los horarios de atención son accesibles	1	2	3	4
19	Cree que el profesional le explica correctamente sobre la salud sexual y reproductiva	1	2	3	4
20	El profesional que le atendió le escucha con atención su consulta	1	2	3	4

## Anexo 5 : BASE DE DATOS DEL INSTRUMENTO EXPECTATIVA

Variable 1 : Expectativa

ID	Dimension Humana															Dimension Competitiva							Dimension Oportuna							
	Q1	Q2	Q3	Q4	Q5	Q6	Q7	Q8	Q9	Q10	Q11	Q12	Q13	Q14	Q15	Q16	Q17	Q18	Q19	Q20	Q21	Q22	Q23	Q24	Q25	Q26	Q27	Q28	Q29	Q30
1	3	4	4	5	4	4	5	4	3	4	4	3	3	3	4	4	3	3	3	3	5	4	4	3	3	3	4	5	4	4
2	3	3	3	3	3	3	4	4	3	3	3	3	2	3	3	3	4	3	2	3	4	4	4	3	3	3	4	3	3	4
3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	2	2	3	3	3	3
4	3	4	4	5	4	4	5	4	3	4	4	3	3	3	4	4	3	3	3	3	5	4	4	3	3	3	4	5	4	4
5	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	2	2	3	3	3	3
6	3	4	4	5	4	4	5	4	3	4	4	3	3	3	4	4	3	3	3	3	5	4	4	3	3	3	4	5	4	4
7	3	3	3	3	3	3	4	4	3	3	3	3	2	3	3	3	4	3	2	3	4	4	4	3	3	3	4	3	3	4
8	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	2	2	3	3	3	3
9	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	2	2	3	3	3	3
10	3	4	4	5	4	4	5	4	3	4	4	3	3	3	4	4	3	3	3	3	5	4	4	3	3	3	4	5	4	4
11	2	3	3	3	3	4	3	4	3	4	5	3	4	5	3	3	4	4	3	4	4	3	3	4	3	4	4	4	5	5
12	2	3	3	4	4	3	4	4	3	4	4	3	4	5	3	3	4	4	5	4	4	4	3	4	3	4	4	5	5	5
13	3	3	3	3	2	3	4	4	4	5	4	3	4	4	3	3	4	4	3	4	4	4	4	5	5	4	4	4	4	4
14	3	4	4	3	3	4	3	4	4	4	4	3	3	3	3	4	4	3	4	4	4	5	4	4	5	4	4	4	5	4
15	3	5	4	4	4	3	4	5	5	4	5	4	4	5	4	4	4	4	4	3	5	4	5	4	3	4	5	4	4	4
16	3	4	4	3	4	4	3	5	5	4	4	4	4	3	5	5	4	4	4	4	5	5	4	4	3	4	4	5	5	5
17	4	3	4	3	4	3	3	5	5	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	5	4	4	5	4	4	4
18	4	3	4	4	4	3	3	4	4	4	4	5	4	4	4	5	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	4	4	5
19	4	3	3	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	3	3	4	4	4	3	4	5	4	5	4	4	4	5	4	4	4
20	5	3	3	3	3	4	3	4	4	4	4	4	4	3	5	4	4	4	3	4	4	4	5	4	4	4	4	5	4	4
21	5	4	4	5	4	4	5	4	3	4	4	3	3	3	4	4	3	3	3	3	5	4	4	3	3	3	4	5	4	4
22	2	3	3	3	3	3	4	4	3	3	3	3	2	3	3	3	4	3	2	3	4	4	4	3	3	3	4	3	3	4
23	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	2	2	3	3	3	3
24	3	4	4	5	4	4	5	4	3	4	4	3	3	3	4	4	3	3	3	3	5	4	4	3	3	3	4	5	4	4
25	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	2	2	3	3	3	3
26	4	4	4	5	4	4	5	4	3	4	4	3	3	3	4	4	3	3	3	3	5	4	4	3	3	3	4	5	4	4
















27	4	3	3	3	3	3	4	4	3	3	3	3	2	3	3	3	4	3	2	3	4	4	4	3	3	3	4	3	3	4
28	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	2	2	3	3	3	3
29	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	2	2	3	3	3	3
30	4	4	4	5	4	4	5	4	3	4	4	3	3	3	4	4	3	3	3	3	5	4	4	3	3	3	4	5	4	4
31	3	3	3	3	3	4	3	4	3	4	5	3	4	5	3	3	4	4	3	4	4	3	3	4	3	4	4	4	5	5
32	3	3	3	4	4	3	4	4	3	4	4	3	4	5	3	3	4	4	5	4	4	4	3	4	3	4	4	5	5	5
33	2	3	3	3	2	3	4	4	4	5	4	3	4	4	3	3	4	4	3	4	4	4	4	5	5	4	4	4	4	4
34	3	4	4	3	3	4	3	4	4	4	4	3	3	3	3	4	4	3	4	4	4	5	4	4	5	4	4	4	5	4
35	2	5	4	4	4	3	4	5	5	4	5	4	4	5	4	4	4	4	4	3	5	4	5	4	3	4	5	4	4	4
36	3	4	4	3	4	4	3	5	5	4	4	4	4	3	5	5	4	4	4	4	5	5	4	4	3	4	4	5	5	5
37	3	3	4	3	4	3	3	5	5	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	5	4	4	5	4	4	4
38	2	3	4	4	4	3	3	4	4	4	4	5	4	4	4	5	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	4	4	5
39	2	3	3	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	3	3	4	4	4	3	4	5	4	5	4	4	4	5	4	4	4
40	3	3	3	3	3	4	3	4	4	4	4	4	4	3	5	4	4	4	3	4	4	4	5	4	4	4	4	5	4	4
41	2	5	4	4	4	3	4	5	5	4	5	4	4	5	4	4	4	4	4	3	5	4	5	4	3	4	5	4	4	4
42	2	4	4	3	4	4	3	5	5	4	4	4	4	3	5	5	4	4	4	4	5	5	4	4	3	4	4	5	5	5
43	3	3	4	3	4	3	3	5	5	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	5	4	4	5	4	4	4
44	3	3	4	4	4	3	3	4	4	4	4	5	4	4	4	5	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	4	4	5
45	3	3	3	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	3	3	4	4	4	3	4	5	4	5	4	4	4	5	4	4	4
46	3	3	3	3	3	4	3	4	4	4	4	4	4	3	5	4	4	4	3	4	4	4	5	4	4	4	4	5	4	4
47	4	4	4	5	4	4	5	4	3	4	4	3	3	3	4	4	3	3	3	3	5	4	4	3	3	3	4	5	4	4
48	4	3	3	3	3	3	4	4	3	3	3	3	2	3	3	3	4	3	2	3	4	4	4	3	3	3	4	3	3	4
49	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	2	2	3	3	3	3
50	5	4	4	5	4	4	5	4	3	4	4	3	3	3	4	4	3	3	3	3	5	4	4	3	3	3	4	5	4	4

### Anexo 6 : BASE DE DATOS DEL INSTRUMENTO ACTITUD

Variable 2 : Actitud																			
Dimensión Positiva									Dimensión Negativa										
Q31	Q32	Q33	Q34	Q35	Q36	Q37	Q38	Q39	Q40	Q41	Q42	Q43	Q44	Q45	Q46	Q47	Q48	Q49	Q50
3	4	2	2	3	2	1	3	3	3	3	4	3	4	3	3	2	3	3	3
2	2	1	2	2	2	1	2	3	2	2	3	3	3	3	2	1	2	3	3
2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	3	2
3	4	2	2	3	2	1	3	3	3	3	4	3	4	3	3	2	3	3	3
2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	3	2
3	4	2	2	3	2	1	3	3	3	3	4	3	4	3	3	2	3	3	3
2	2	1	2	2	2	1	2	3	2	2	3	3	3	3	2	1	2	3	3
2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	3	2
2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	3	2
3	4	2	2	3	2	1	3	3	3	3	4	3	4	3	3	2	3	3	3
2	3	1	2	2	2	1	2	2	3	2	2	3	3	3	2	3	2	2	3
2	3	2	2	2	2	1	2	2	3	2	2	3	3	3	2	3	2	3	3
2	3	2	3	3	2	1	2	3	2	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3
3	4	2	3	2	1	3	3	2	3	2	3	3	3	3	4	3	3	3	3
3	4	2	2	2	1	1	3	3	2	3	2	4	3	3	3	3	4	3	3
3	4	1	3	2	2	1	3	3	2	3	3	4	4	4	3	3	3	2	3
3	4	1	2	2	2	1	3	3	2	3	2	4	4	3	3	3	2	3	3
3	3	2	2	2	1	3	3	2	3	2	4	4	3	3	2	2	3	3	4
3	4	1	2	1	2	1	2	3	2	3	2	3	3	4	3	2	2	3	4
3	4	1	2	2	2	1	3	3	2	3	2	4	4	3	3	4	2	3	3
3	3	2	2	2	2	1	2	3	2	2	2	3	3	3	2	3	2	3	3
3	3	1	2	1	2	1	2	2	2	2	3	3	3	3	2	2	2	3	3
2	3	1	2	1	1	1	2	2	2	2	3	2	3	3	3	2	2	3	4
2	3	1	2	1	2	1	2	3	2	3	3	2	4	4	3	3	2	2	3
3	3	1	2	1	2	1	2	3	2	3	2	3	2	3	3	3	3	2	4
3	4	1	2	1	2	1	2	3	2	3	2	3	3	3	3	2	2	4	3

3	4	1	2	1	2	1	3	3	2	3	2	4	4	4	2	3	2	3	3
2	4	1	2	2	2	1	3	3	2	3	2	3	3	3	3	2	2	3	3
3	3	1	2	2	2	1	3	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	4	3
3	3	1	2	2	2	1	3	3	2	3	2	3	2	3	3	3	4	2	3
3	4	2	2	3	2	1	3	3	3	3	4	3	4	3	3	2	3	3	3
2	2	1	2	2	2	1	2	3	2	2	3	3	3	3	2	1	2	3	3
2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	3	2
3	4	2	2	3	2	1	3	3	3	3	4	3	4	3	3	2	3	3	3
2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	3	2
3	4	2	2	3	2	1	3	3	3	3	4	3	4	3	3	2	3	3	3
2	2	1	2	2	2	1	2	3	2	2	3	3	3	3	2	1	2	3	3
2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	3	2
2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	3	2
3	4	2	2	3	2	1	3	3	3	3	4	3	4	3	3	2	3	3	3
2	3	1	2	2	2	1	2	2	3	2	2	3	3	3	2	3	2	2	3
2	3	2	2	2	2	1	2	2	3	2	2	3	3	3	2	3	2	3	3
2	3	2	3	3	2	1	2	3	2	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3
3	4	2	3	2	1	3	3	2	3	2	3	3	3	3	4	3	3	3	3
3	4	2	2	2	1	1	3	3	2	3	2	4	3	3	3	3	4	3	3
3	4	1	3	2	2	1	3	3	2	3	3	4	4	4	3	3	3	2	3
3	4	1	2	2	2	1	3	3	2	3	2	4	4	3	3	3	2	3	3
3	3	2	2	2	1	3	3	2	3	2	4	4	3	3	2	2	3	3	4
3	4	1	2	1	2	1	2	3	2	3	2	3	3	4	3	2	2	3	4
3	4	1	2	2	2	1	3	3	2	3	2	4	4	3	3	4	2	3	3

## ANEXO 7: BASE DE DATOS DE PRUEBA PILOTO

	 Item1	 Item2	 Item3	 Item4	 Item5	 Item6	 Item7	 Item8	 Item9	 Item10	 Item11	 Item12	 Item13	 Item14	 Item15
1	3	4	4	5	4	4	5	4	3	4	4	3	3	3	4
2	3	3	3	3	3	3	4	4	3	3	3	3	2	3	3
3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3
4	3	4	4	5	4	4	5	4	3	4	4	3	3	3	4
5	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3
6	3	4	4	5	4	4	5	4	3	4	4	3	3	3	4
7	3	3	3	3	3	3	4	4	3	3	3	3	2	3	3
8	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3
9	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3
10	3	4	4	5	4	4	5	4	3	4	4	3	3	3	4
11	2	3	3	3	3	4	3	4	3	4	5	3	4	5	3
12	2	3	3	4	4	3	4	4	3	4	4	3	4	5	3
13	3	3	3	3	2	3	4	4	4	5	4	3	4	4	3
14	3	4	4	3	3	4	3	4	4	4	4	3	3	3	3
15	3	5	4	4	4	3	4	5	5	4	5	4	4	5	4
16	3	4	4	3	4	4	3	5	5	4	4	4	4	3	5
17	4	3	4	3	4	3	3	5	5	4	4	4	4	3	4
18	4	3	4	4	4	3	3	4	4	4	4	5	4	4	4
19	4	3	3	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	3	3
20	5	3	3	3	3	4	3	4	4	4	4	4	4	3	5
21	5	4	4	5	4	4	5	4	3	4	4	3	3	3	4
22	2	3	3	3	3	3	4	4	3	3	3	3	2	3	3
23	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3

Item16	Item17	Item18	Item19	Item20	Item21	Item22	Item23	Item24	Item25	Item26	Item27	Item28	Item29	Item30
4	3	3	3	3	5	4	4	3	3	3	4	5	4	4
3	4	3	2	3	4	4	4	3	3	3	4	3	3	4
3	3	3	2	3	3	3	3	2	2	2	3	3	3	3
4	3	3	3	3	5	4	4	3	3	3	4	5	4	4
3	3	3	2	3	3	3	3	2	2	2	3	3	3	3
4	3	3	3	3	5	4	4	3	3	3	4	5	4	4
3	4	3	2	3	4	4	4	3	3	3	4	3	3	4
3	3	3	2	3	3	3	3	2	2	2	3	3	3	3
3	3	3	2	3	3	3	3	2	2	2	3	3	3	3
4	3	3	3	3	5	4	4	3	3	3	4	5	4	4
3	4	4	3	4	4	3	3	4	3	4	4	4	5	5
3	4	4	5	4	4	4	3	4	3	4	4	5	5	5
3	4	4	3	4	4	4	4	5	5	4	4	4	4	4
4	4	3	4	4	4	5	4	4	5	4	4	4	5	4
4	4	4	4	3	5	4	5	4	3	4	5	4	4	4
5	4	4	4	4	5	5	4	4	3	4	4	5	5	5
4	4	4	3	4	4	4	4	5	4	4	5	4	4	4
5	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	4	4	5
4	4	4	3	4	5	4	5	4	4	4	5	4	4	4
4	4	4	3	4	4	4	5	4	4	4	4	5	4	4
4	3	3	3	3	5	4	4	3	3	3	4	5	4	4
3	4	3	2	3	4	4	4	3	3	3	4	3	3	4
3	3	3	2	3	3	3	3	2	2	2	3	3	3	3

Item1	Item2	Item3	Item4	Item5	Item6	Item7	Item8	Item9	Item10	Item11	Item12	Item13	Item14	Item15
3	4	2	2	3	2	1	3	3	3	3	4	3	4	3
2	2	1	2	2	2	1	2	3	2	2	3	3	3	3
2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	3	2	2
3	4	2	2	3	2	1	3	3	3	3	4	3	4	3
2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	3	2	2
3	4	2	2	3	2	1	3	3	3	3	4	3	4	3
2	2	1	2	2	2	1	2	3	2	2	3	3	3	3
2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	3	2	2
2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	3	2	2
3	4	2	2	3	2	1	3	3	3	3	4	3	4	3
2	3	1	2	2	2	1	2	2	3	2	2	3	3	3
2	3	2	2	2	2	1	2	2	3	2	2	3	3	3
2	3	2	3	3	2	1	2	3	2	3	2	3	3	3
3	4	2	3	2	1	3	3	2	3	2	3	3	3	3
3	4	2	2	2	1	1	3	3	2	3	2	4	3	3
3	4	1	3	2	2	1	3	3	2	3	3	4	4	4
3	4	1	2	2	2	1	3	3	2	3	2	4	4	3
3	3	2	2	2	1	3	3	2	3	2	4	4	3	3
3	4	1	2	1	2	1	2	3	2	3	2	3	3	4
3	4	1	2	2	2	1	3	3	2	3	2	4	4	3
3	3	2	2	2	2	1	2	3	2	2	2	3	3	3
3	3	1	2	1	2	1	2	2	2	3	2	3	3	3
2	3	1	2	1	1	1	2	2	2	3	2	3	3	3



**ANEXO 8: CERTIFICADO DE VALIDEZ DEL INSTRUMENTO QUE MIDE: EXPECTATIVA DE LAS MADRES ADOLESCENTES.**

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA EXPECTATIVA DE LAS MADRES ADOLESCENTES**

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
<b>DIMENSIÓN 1: DIMENSION HUMANA</b>								
1	La atención se realiza respetando la programación y el orden de llegada del paciente	X		X		X		
2	El tiempo de atención recibida fue necesario	X		X		X		
3	La calidad de atención es la idónea	X		X		X		
4	El profesional me entienda y atienda mis necesidades.	X		X		X		
5	Existe disposición del personal para ayudarte en lo que necesitas	X		X		X		
6	Que el profesional me llame por mi nombre	X		X		X		
7	Que el profesional al brindarme atención, esta sea individual.	X		X		X		
8	Que el profesional me mire al rostro y se muestre amable.	X		X		X		
9	Los profesionales me han tratado bien y han sido simpáticos y cariñosos	X		X		X		
10	El personal informe, oriente y explique de manera clara y adecuada sobre los pasos o trámites para la atención en salud sexual y reproductiva	X		X		X		
11	Los profesionales que me atendieron han sido muy serios y me han hablado mal	X		X		X		
12	Ha recibido suficiente información sobre salud sexual y reproductiva	X		X		X		
13	Que la atención en triaje sea rápida	X		X		X		
14	El tiempo de espera para la atención con el profesional sea corto	X		X		X		
15	Durante su atención en el consultorio se respete su privacidad	X		X		X		
<b>DIMENSIÓN 2: DIMENSION COMPETITIVA</b>								
16	El profesional me brinde información respecto a los pasos que debo seguir para mi atención.	X		X		X		
17	El profesional que me atiende me eduque para el cuidado de mi salud y/o de mi niño.	X		X		X		
18	Cree que ha recibido suficiente información sobre el	X		X		X		

programa de salud sexual y reproductiva							
19	La consulta con el profesional que le atiende se realizó en el horario programado	X		X		X	
20	Conoce el nombre del profesional que le atendió	X		X		X	
21	Cree que el profesional que le atendió está capacitado sobre el tema de salud sexual y reproductiva	X		X		X	
22	El profesional que le atiende le escucha con atención su consulta	X		X		X	
23	El profesional que le atenderá, muestra interés en solucionar su problema de salud	X		X		X	
<b>DIMENSION 3: DIMENSIÓN OPORTUNA</b>		<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>
24	Puede acceder fácilmente a un cupo de atención.	X		X		X	
25	Que el tiempo de espera sea corto	X		X		X	
26	Que el tiempo de atención sea el adecuado completo	X		X		X	
27	Que el profesional muestre seguridad durante su atención	X		X		X	
28	Que el profesional no me exponga a accidentes durante mi atención	X		X		X	
29	Que la atención que me brinda sea idónea	X		X		X	
30	El profesional cuenta con los materiales necesarios para la atención solicitada	X		X		X	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): SI HAY SUFICIENCIA

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [ X ]    Aplicable después de corregir [ ]    No aplicable [ ]

Apellidos y nombres del juez validador: HUAYTA FRANCO, Yolanda Josefina    DNI: 09333287

Grado y Especialidad del validador: DOCTORA EN EDUCACIÓN

<sup>1</sup> Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

<sup>2</sup> Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

<sup>3</sup> Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Lima, 30 de mayo del 2020.

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

  
Firma del Experto Informante.  
Especialidad

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA EXPECTATIVA DE LAS MADRES ADOLESCENTES**

Nº	DIMENSIONE 3 / Items	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		SI	No	SI	No	SI	No	
<b>DIMENSION 1 : DIMENSION HUMANA</b>								
1	La atención se realiza respetando la programación y el orden de llegada del paciente	X		X		X		
2	El tiempo de atención recibida fue necesario	X		X		X		
3	La calidad de atención es la idónea	X		X		X		
4	El profesional me entienda y atienda mis necesidades.	X		X		X		
5	Existe disposición del personal para ayudarte en lo que necesitas	X		X		X		
6	El profesional me llama por mi nombre	X		X		X		
7	El profesional de la salud me brinda atención individualizada	X		X		X		
8	El profesional ha sido amable	X		X		X		
9	Los profesionales han sido empáticos	X		X		X		
10	El personal informa, orienta y explica de manera clara y adecuada sobre los pasos o trámites para la atención en salud sexual y reproductiva	X		X		X		
11	Recibí una atención adecuada de los profesionales	X		X		X		
12	Ha recibido suficiente información sobre salud sexual y reproductiva	X		X		X		
13	Que la atención en triaje sea oportuna	X		X		X		
14	El tiempo de espera para la atención con el profesional sea lo necesario	X		X		X		
15	Durante su atención en el consultorio se respeta su privacidad	X		X		X		
<b>DIMENSION 2 : DIMENSION COMPETITIVA</b>								
16	El profesional me brinda información respecto a los pasos que debo seguir para mi atención.	X		X		X		
17	El profesional que me atiende me educa para el cuidado de mi salud y/o de mi niño.	X		X		X		
18	Cree que ha recibido suficiente información sobre el programa de salud sexual y reproductiva	X		X		X		
19	La consulta con el profesional que le atiende se realizó en el horario programado	X		X		X		
20	El profesional que me atendió se identificó antes de la atención	X		X		X		
21	Cree que el profesional que le atendió está capacitado sobre el tema de salud sexual y reproductiva	X		X		X		
22	El profesional que le atiende escucha con atención su consulta	X		X		X		
23	El profesional que le atiende, muestra interés en solucionar su problema de salud	X		X		X		
<b>DIMENSION 3 : DIMENSION OPORTUNA</b>								
24	Puede acceder fácilmente a un cupo de atención.	X		X		X		
25	El tiempo de espera sea oportuna	X		X		X		
26	El Tiempo de atención sea el adecuado y completo	X		X		X		
27	El profesional muestre seguridad durante su atención	X		X		X		
28	El profesional no me exponga a accidentes durante mi atención	X		X		X		
29	La atención que me brinda sea idónea	X		X		X		
30	El profesional cuenta con los materiales necesarios para la atención solicitada	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): SI HAY SUFICIENCIA

Opinión de aplicabilidad:      **Aplicable [X]**      **Aplicable después de corregir [ ]**      **No aplicable [ ]**

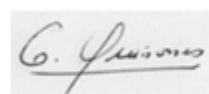
Apellidos y nombres del juez validador: Dr/ Mg/ Mgtr. Karlo G. Quiñones Castillo

DNI: 09796313

Especialidad del validador: .....

30 de Mayo del 2020.

- <sup>1</sup>Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.  
<sup>2</sup>Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo  
<sup>3</sup>Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo



Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Firma del Experto Informante.

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA EXPECTATIVA DE LAS MADRES ADOLESCENTES**

Nº	DIMENSION 1 / Items	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
<b>DIMENSION 1 : DIMENSION HUMANA</b>								
1	La atención se realiza respetando la programación y el orden de llegada del paciente	X		X		X		
2	El tiempo de atención recibida fue necesario	X		X		X		
3	La calidad de atención es la idónea	X		X		X		
4	El profesional me entiende y atiende mis necesidades.	X		X		X		
5	Existe disposición del personal para ayudarte en lo que necesitas	X		X		X		
6	El profesional me llama por mi nombre	X		X		X		
7	El profesional de la salud me brinda atención individualizada	X		X		X		
8	El profesional ha sido amable	X		X		X		
9	Los profesionales han sido empáticos	X		X		X		
10	El personal informa, orienta y explica de manera clara y adecuada sobre los pasos o trámites para la atención en salud sexual y reproductiva	X		X		X		
11	Recibí una atención adecuada de los profesionales	X		X		X		
12	Ha recibido suficiente información sobre salud sexual y reproductiva	X		X		X		
13	Que la atención en triaje sea oportuna	X		X		X		
14	El tiempo de espera para la atención con el profesional sea lo necesario	X		X		X		
15	Durante su atención en el consultorio se respeta su privacidad	X		X		X		
<b>DIMENSION 2 : DIMENSION COMPETITIVA</b>								
16	El profesional me brinda información respecto a los pasos que debo seguir para mi atención.	X		X		X		
17	El profesional que me atiende me educa para el cuidado de mi salud y/o de mi niño.	X		X		X		
18	Cree que ha recibido suficiente información sobre el programa de salud sexual y reproductiva	X		X		X		
19	La consulta con el profesional que le atiende se realizó en el horario programado	X		X		X		
20	El profesional que me atendió se identificó antes de la atención	X		X		X		
21	Cree que el profesional que le atendió está capacitado sobre el tema de salud sexual y reproductiva	X		X		X		
22	El profesional que le atiende escucha con atención su consulta	X		X		X		
23	El profesional que le atenderá, muestra interés en solucionar su problema de salud	X		X		X		
<b>DIMENSION 3 : DIMENSION OPORTUNA</b>								
24	Puede acceder fácilmente a un cupo de atención.	X		X		X		
25	El tiempo de espera sea oportuna	X		X		X		
26	El tiempo de atención sea el adecuado y completo	X		X		X		
27	El profesional muestra seguridad durante su atención	X		X		X		
28	El profesional no me expone a accidentes durante mi atención	X		X		X		
29	La atención que me brinda sea idónea	X		X		X		
30	El profesional cuenta con los materiales necesarios para la atención solicitada	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): SI HAY SUFICIENCIA

Opinión de aplicabilidad:   Aplicable []   Aplicable después de corregir [ ]   No aplicable [ ]

Apellidos y nombres del juez validador: Dx/ Mg. Mgtr. Jimmy Orihuela Salazar

DNI: 25580673

Especialidad del validador: .....

30 de Mayo del 2020.

<sup>1</sup>Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

<sup>2</sup>Relevancia: El ítem es apropiado para representar al constructo o dimensión específica del constructo.

<sup>3</sup>Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

Firma del Experto Informante.

**ANEXO 9: CERTIFICADO DE VALIDEZ DEL INSTRUMENTO QUE MIDE:  
ACTITUD DE LAS MADRES ADOLESCENTES.**

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA ACTITUD DE LAS MADRES  
ADOLESCENTES**

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	<b>DIMENSIÓN 1: DIMENSION POSITIVA</b>							
1	El ambiente de atención del programa de salud sexual y reproductiva es adecuado	X		X		X		
2	El profesional se mostró amable	X		X		X		
3	Tu familia cercana te apoya en la crianza de tu hijo	X		X		X		
4	Te sientes una mujer responsable sobre tu sexualidad	X		X		X		
5	Crees que la religión influye en tu manera de pensar sobre la sexualidad	X		X		X		
6	Conoces a cerca de enfermedades de transmisión sexual	X		X		X		
7	En el colegio te brindan información sobre salud sexual y reproductiva	X		X		X		
8	El profesional despejó las dudas que tenías	X		X		X		
9	Conoces los nombres de las personas que te atendieron	X		X		X		
	<b>DIMENSION 2: DIMENSION NEGATIVA</b>							
10	Recibió suficiente información sobre salud sexual y reproductiva	X		X		X		
11	El profesional que le atendió está siempre a disposición de información a usted	X		X		X		
12	En la consulta recibida utilizaron materiales de apoyo para la información	X		X		X		
13	El profesional que le atendió está capacitado en el tema	X		X		X		
14	El profesional le atendió con respeto y profesionalismo	X		X		X		
15	Los profesionales que le atendieron se identificaron con usted	X		X		X		
16	Se respeta el orden de atención	X		X		X		

17	Se respeta el tiempo adecuado por cada atención recibida por el profesional	X		X		X	
18	Los horarios de atención son accesibles	X		X		X	
19	Cree que el profesional le explica correctamente sobre la salud sexual y reproductiva	X		X		X	
20	El profesional que le atendió le escucha con atención su consulta	X		X		X	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): SI HAY SUFICIENCIA

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [ X ]    Aplicable después de corregir [ ]    No aplicable [ ]

Apellidos y nombres del juez validador: HUAYTA FRANCO, Yolanda Josefina    DNI: 09333287

Grado y Especialidad del validador: DOCTORA EN EDUCACIÓN

<sup>1</sup> Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

<sup>2</sup> Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

<sup>3</sup> Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Lima, 30 de mayo del 2020.

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

  
Firma del Experto Informante.  
Especialidad

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE  
MIDE LA ACTITUD DE LAS MADRES ADOLESCENTES**

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugere ncias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	<b>DIMENSIÓN 1 : DIMENSION POSITIVA</b>							
1	El ambiente de atención del programa de salud sexual y reproductiva es adecuado	X		X		X		
2	El profesional muestra amabilidad	X		X		X		
3	Tu familia cercana te apoya en la crianza de tu hijo	X		X		X		
4	Te sientes una mujer responsable sobre tu sexualidad	X		X		X		
5	Crees que la religión influye en tu manera de pensar sobre la sexualidad	X		X		X		
6	Conoces sobre enfermedades de transmisión sexual	X		X		X		
7	En el colegio te brindan información sobre salud sexual y reproductiva	X		X		X		
8	El profesional despejó las dudas que tenías	X		X		X		.
9	Las personas que te atendieron se identificaron	X		X		X		.
	<b>DIMENSION 2 : DIMENSION NEGATIVA</b>							
10	Recibió suficiente información sobre salud sexual y reproductiva	X		X		X		
11	El profesional que le atendió está siempre a disposición de información a usted	X		X		X		
12	En la consulta recibida utilizaron materiales de apoyo para la información	X		X		X		
13	El profesional que le atendió está capacitado en el tema	X		X		X		
14	El profesional le atendió con respeto y profesionalismo	X		X		X		
15	Los profesionales que le atendieron se identificaron	X		X		X		
16	Se respeta el orden de atención	X		X		X		
17	Se respeta el tiempo adecuado por cada atención recibida por el profesional	X		X		X		



18	Los horarios de atención son accesibles	X		X		X		
19	Cree que el profesional le explica correctamente sobre la salud sexual y reproductiva	X		X		X		
20	El profesional que le atendió le escucha con atención su consulta	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): \_\_\_\_\_ **SI HAY SUFICIENCIA** \_\_\_\_\_

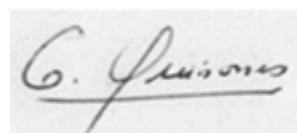
Opinión de aplicabilidad:      Aplicable [ X ]      Aplicable después de corregir [ ]

No aplicable [ ]

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: Mgtr. Karlo G. Quiñones Castillo    DNI: 09796313

Especialidad del validador:.....

30 de Mayo del 2020.



-----  
Firma del Experto Informante.

<sup>1</sup>**Pertinencia:**El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

<sup>2</sup>**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

<sup>3</sup>**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

**Nota:** Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE  
MIDE LA ACTITUD DE LAS MADRES ADOLESCENTES**

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	<b>DIMENSIÓN 1 : DIMENSION POSITIVA</b>							
1	El ambiente de atención del programa de salud sexual y reproductiva es adecuado	X		X		X		
2	El profesional muestra amabilidad	X		X		X		
3	Tu familia cercana te apoya en la crianza de tu hijo	X		X		X		
4	Te sientes una mujer responsable sobre tu sexualidad	X		X		X		
5	Creer que la religión influye en tu manera de pensar sobre la sexualidad	X		X		X		
6	Conoces sobre enfermedades de transmisión sexual	X		X		X		
7	En el colegio te brindan información sobre salud sexual y reproductiva	X		X		X		
8	El profesional despejó las dudas que tenías	X		X		X		.
9	Las personas que te atendieron se identificaron	X		X		X		.
	<b>DIMENSION 2 : DIMENSION NEGATIVA</b>							
10	Recibió suficiente información sobre salud sexual y reproductiva	X		X		X		
11	El profesional que le atendió está siempre a disposición de información a usted	X		X		X		
12	En la consulta recibida utilizaron materiales de apoyo para la información	X		X		X		
13	El profesional que le atendió está capacitado en el tema	X		X		X		
14	El profesional le atendió con respeto y profesionalismo	X		X		X		
15	Los profesionales que le atendieron se identificaron	X		X		X		
16	Se respeta el orden de atención	X		X		X		
17	Se respeta el tiempo adecuado por cada atención recibida por el profesional	X		X		X		

18	Los horarios de atención son accesibles	X		X		X		
19	Cree que el profesional le explica correctamente sobre la salud sexual y reproductiva	X		X		X		
20	El profesional que le atendió le escucha con atención su consulta	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): SI HAY SUFICIENCIA

Opinión de aplicabilidad:      Aplicable []      Aplicable después de corregir [ ]      No aplicable [ ]

Apellidos y nombres del juez validador: Dr/ Mg: Mgtr Jimmy Orihuela Salazar DNI: 25580673

Especialidad del validador:.....

30 de Mayo del 2020.

- <sup>1</sup>**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
- <sup>2</sup>**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
- <sup>3</sup>**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

**Nota:** Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



-----  
Firma del Experto Informante.

## ANEXO 10: CARTA DE PRESENTACIÓN



*Escuela de Posgrado*

“Año de la universalización de la salud”

Lima, 27 DE MAYO DEL 2020

Carta P..... – 2020 EPG – UCV LE

### **SEÑOR(A)**

Mg. Rosa Diaz Rodríguez.  
Directora Ejecutiva.  
Policlínico Vermell.

**Asunto:** Carta de Presentación del estudiante **CHUMPITAZ DIAZ KAREN LETICIA.**

De nuestra consideración:

Es grato dirigirme a usted, para presentar a **CHUMPITAZ DIAZ KAREN LETICIA.** identificado(a) con DNI N.º42250716 y código de matrícula N° 7002314575; estudiante del Programa de MAESTRIA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD quien se encuentra desarrollando el Trabajo de Investigación (Tesis):

### **EXPECTATIVA Y ACTITUD EN MADRES ADOLESCENTES DEL PROGRAMA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN UN POLICLINICO DE VILLA EL SALVADOR 2020.**

En ese sentido, solicito a su digna persona facilitar el acceso de nuestro(a) estudiante a su Institución a fin de que pueda aplicar entrevistas y/o encuestas y poder recabar información necesaria.

Con este motivo, le saluda atentamente,

---

**Dr. Raúl Delgado Arenas**  
JEFE DE UNIDAD DE POSGRADO  
FILIAL LIMA – CAMPUS LIMA ESTE

**LIMA NORTE** Av. Alfredo Mendiola 6232, Los Olivos. Tel.:(+511) 202 4342 Fax.:(+511) 202 4343  
**LIMA ESTE** Av. del Parque 640, Urb. Canto Rey, San Juan de Lurigancho Tel.:(+511) 200 9030 Anx.:2510.  
**ATE** Carretera Central Km. 8.2 Tel.: (+511) 200 9030 Anx.: 8184  
**CALLAO** Av. Argentina 1795 Tel.:(+511) 202 4342 Anx.: 2650.

## **ANEXO 11**

### **ARTÍCULO CIENTÍFICO**

#### **1. TÍTULO**

Expectativa y actitud en madres adolescentes del programa salud sexual y reproductiva en un policlínico de Villa El Salvador 2020.

#### **2. AUTOR**

Br. Karen Leticia Chumpitaz Diaz

drakarenchumpitaz@hotmail.com

Estudiante del Programa Maestría en Gestión de los servicios de la salud de la Escuela de Postgrado de la Universidad Cesar Vallejo.

#### **3. RESUMEN**

El artículo nos lleva a reflexionar sobre la investigación realizada, en la cual se planteó como objetivo general determinar la relación entre la expectativa y la actitud en madres adolescentes del programa de salud sexual y reproductiva en un policlínico de Villa el salvador 2020. La investigación fue de tipo básica, descriptiva, correlacional con un enfoque cuantitativo de diseño no experimental y transversal con un método hipotético deductivo. En dicha investigación la muestra fue tomada a una población de 50 madres adolescentes, a quienes se les encuestó utilizando un cuestionario para medir la relación entre las variables expectativa y actitud del programa de salud sexual y reproductiva.

La presente investigación respecto a la hipótesis general demuestra que existe relación estadísticamente significativa entre la expectativa y la actitud de las madres adolescentes del programa de Salud sexual y reproductiva en un Policlínico, villa el salvador 2020.

**4. PALABRAS CLAVE:** Expectativa, actitud y madres adolescentes.

## **5. ABSTRACT**

The article leads us to reflect on the research carried out, in which the general objective was to determine the relationship between expectation and attitude in adolescent mothers of the sexual and reproductive health program in a polyclinic in Villa el Salvador 2020. The research was basic, descriptive, correlational with a quantitative approach of non-experimental and cross-sectional design with a hypothetical deductive method. In this research, the sample was taken from a population of 50 adolescent mothers, who were surveyed using a questionnaire to measure the relationship between the expectation and attitude variables of the sexual and reproductive health program.

The present research regarding the general hypothesis shows that there is a statistically significant relationship between the expectation and the attitude of adolescent mothers of the sexual and reproductive health program in a Polyclinic, villa el salvador 2020.

**6. KEYWORDS:** Expectation, attitude and adolescent mothers.

## **7. INTRODUCCIÓN:**

El presente trabajo es el resultado de la investigación realizada respecto a la expectativa y actitud en madres adolescentes del programa salud sexual y reproductiva.

Un gran problema que tiene nuestro país es el embarazo en adolescente, es un problema que se relaciona con la escasa educación sexual que se imparte en la familia; es un derecho de las y los adolescentes tener libertad para ejecutar su sexualidad de forma responsable e informada, por estas razones es necesaria la educación, información y orientación para su salud sexual y reproductiva. Esta situación sobre gestación adolescente está en todas las clases sociales. Debido a los embarazos a temprana edad, se conocen casos de: abandono escolar, rendimiento académico bajo, problemas de conducta, etc. Los adolescentes tienen posibilidades de recibir información acerca de métodos anticonceptivos desde el inicio del nivel secundario de educación y en algunos casos tienen acceso a medios virtuales, la gran

dificultad que encuentran es el acceso a métodos anticonceptivos y la adecuada orientación para prevenir un embarazo.

Sorhaindo (2016) Nos menciona que se deben realizar esfuerzos para ayudar a los adultos a comprender a los adolescentes, su proceso de desarrollo y la importancia de la familia para su salud en general. Algunos estudios también sugieren que las características familiares, tales como una relación significativa, apoyo y supervisión de los padres, están estrechamente asociadas con una mejor comunicación entre padres y adolescentes, aspecto evidenciado en las necesidades tanto de jóvenes como padres durante el proceso de intervención. Así mismo Manu (2016) Frente a la percepción en los padres al igual que los adolescentes se evidencia el sentimiento de invulnerabilidad pues consideraron que sus hijas no vivirían un embarazo no deseado por lo que prescindieron de la necesidad e importancia de hablar abiertamente con ellas acerca de sexualidad. Además, se encontró que a pesar de que varias madres fueron madres adolescentes no emplearon esta experiencia como aprendizaje para no repetir la historia de manera generacional.

“La calidad de la atención es un tema de importancia crítica, al que los profesionales de la salud deben dedicar la atención que merece por el impacto que tiene en el bienestar de los pacientes” tal como lo refiere (Carrillo y Ramos, 2012); Así mismo Lara-Torre (2012) Menciona a las actitudes y expectativas que tiene una madre adolescente en cuanto al rol materno y la crianza de los hijos contribuyen, en cierta medida, a la calidad de la relación que establece con su hijo. También en este aspecto tiene desventaja en comparación con las madres en edad adulta. En algunos estudios se ha demostrado que las adolescentes gestantes tienen poco conocimiento del desarrollo del niño, expectativas menos realistas en cuanto a la conducta infantil, actitudes más punitivas y menor sensibilidad a las necesidades del niño. Estas diferencias parecen ser menores en los primeros meses posparto y en las adolescentes que reciben apoyo por parte de su familia a diferencia de las adolescentes que son rechazadas en su núcleo familiar.

## 8. METODOLOGÍA

En relación con el método, específicamente al diseño de investigación es no experimental, con enfoque cuantitativo de tipo correlacional de corte transversal, puesto que se pretendió relacionar dos variables en un solo momento. Utilizando una fórmula probabilística se obtuvo una muestra de 50 madres adolescentes que acudieron al policlínico Vermell.

Para el análisis estadístico de los datos de ambas variables se llegó a utilizar el programa estadístico SPSS V. 26, utilizando porcentajes en tablas y figuras para poder representar la distribución de los datos, estadística descriptiva para la ubicación dentro de una escala de medición y posteriormente a la contrastación de hipótesis se utilizó el Rho de Spearman para pruebas no paramétricas.

La confiabilidad del instrumento fue determinada con el coeficiente de Alfa de Cronbach 0.981 en el caso de la variable Expectativa y un 0,963 en el caso de la variable Actitud; demostrando que la confiabilidad de ambas variables se encuentra relacionados con consistencias internas altas.

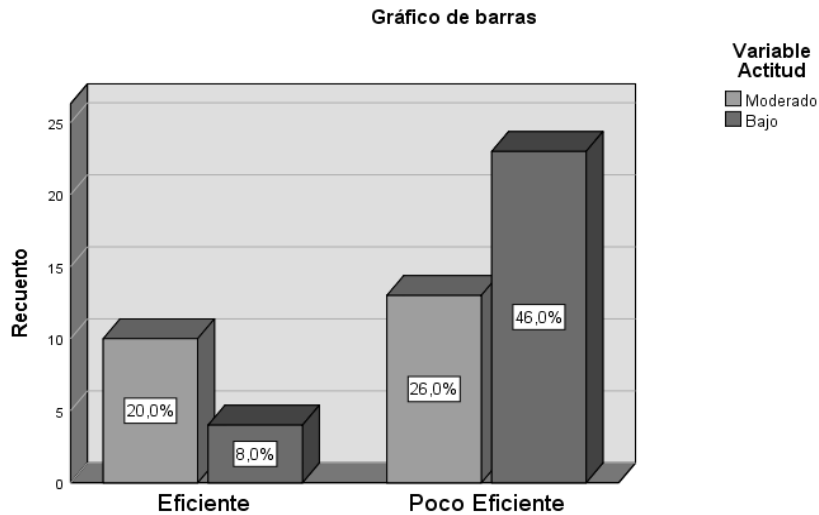
## 9. RESULTADOS

A continuación, se describe los hallazgos obtenidos en el estudio:

Tabla 1: Tablas cruzadas para la Expectativa y la Actitud de las madres adolescentes.

<b>Tabla cruzada</b>				
% dentro de Variable Actitud				
		Variable Actitud		
		Moderado	Bajo	Total
Variable	Eficiente	43,5%	14,8%	28,0%
Expectativa	Poco	56,5%	85,2%	72,0%
	Eficiente			
	Deficiente	0%	0%	0%
Total		100,0%	100,0%	100,0%

*Fuente: Cuestionario Expectativa y Actitud de madres adolescentes (anexo 3 y 4)*



*Figura 8.* Gráfica de frecuencia de la variable Expectativa y Actitud de madres adolescentes.

#### INTERPRETACIÓN:

Tabla N°14 - figura 8, muestran que la expectativa de las madres adolescentes es poco eficiente frente al programa de salud sexual y reproductiva para adolescente y posee un nivel de actitud bajo con un 46%, mientras que el 26% presentan un nivel moderado. Las madres adolescentes con clasificación eficiente posee un 20% de actitud moderado y el 8% posee un bajo nivel de actitud.

## 10. DISCUSIÓN

Del estudio se obtiene que, de las 50 pacientes encuestadas existe relación significativa entre la Expectativa y Actitud de madres adolescentes que acuden al servicio del programa de salud sexual y reproductiva ya que el objetivo general planteada como figura en la tabla 19, apreciándose, que el nivel de significación es 0,024 rechazando la hipótesis nula, aceptando la hipótesis alterna. En tanto la existencia da relación significativa entre las variables Expectativa y actitud de madres adolescentes, siendo la correlación de Spearman de 0,318, que es una correlación positiva baja entre ambas variables.



Se concluyó que la expectativa se relaciona positivamente con la actitud de madres adolescentes. Se obtiene que hay coherencia entre la expectativa y la actitud de madres adolescentes que asisten al servicio del programa de salud sexual y reproductiva del policlínico VERMELL, Villa El Salvador, 2020, como consta en la tabla 19. Díaz Aranda, (2015) realizó una investigación en el Distrito de Agallpampa en el 2015, Trujillo – Perú. Para analizar las Expectativas y Roles de los Adolescentes en la que manifiesta que el progreso de los recursos personales, la ayuda y comprensión de sus familias constituye un papel fundamental para el logro de sus expectativas relacionado con elecciones vocacionales, estilos de vida y la conformación de sus propias familias. Este estudio nos permite entender que la expectativa de los adolescentes frente a los eventos en su vida depende mucho de antecedentes familiares vividos.

## **11. CONCLUSIONES**

### **Primera:**

Respecto al objetivo general que el coeficiente de correlación de Spearman de las variables expectativa y actitud de madres adolescentes es 0.318 demostrando existencia de relación positiva baja entre las variables, se examina también en la tabla N° 19 el valor sig. como 0.024 inferior a 0.05 con la cual se opta en rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis alterna por la cual, se demostraría que existe una relación estadísticamente significativa entre expectativa y actitud de madres adolescentes del programa de salud sexual y reproductiva del policlínico VERMELL 2020.

### **Segunda:**

Se logró determinar respecto, al objetivo específico 1 en la tabla N° 20 que el valor de Rho de Spearman es igual a 0.270 demostrando la existencia de correlación positiva baja, Del mismo modo el nivel de significancia se demuestra como 0.058 es decir, se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna por tal motivo se determina que no hay relación estadísticamente significativa entre expectativa y actitud de madres adolescentes del programa de salud sexual y reproductiva del policlínico VERMELL 2020.

### **Tercera:**

Se logró determinar respecto, al objetivo específico 2 el coeficiente de correlación spearman en la tabla N°21 es igual a 0.318 lo que determinaría que existe correlación positiva baja, del mismo modo el nivel de significancia es 0.024 rechazando la hipótesis nula y aceptando la hipótesis alterna con lo que concluimos existencia de relación estadísticamente significativa entre expectativa y actitud de madres adolescentes del programa de salud sexual y reproductiva del policlínico VERMELL 2020.

### **Cuarta:**

Se determinó en relación al objetivo específico 3, en la tabla N° 22 que el valor coeficiente Rho de Spearman es 0.318 esto indicaría que existe una correlación positiva baja, además el nivel de significancia es 0.024 el cual es inferior a 0.05 lo que denota que se rechaza la hipótesis nula y se procede a aceptar la hipótesis alterna. Por consiguiente, concluimos que existe una relación estadísticamente significativa entre expectativa y actitud de madres adolescentes del programa de salud sexual y reproductiva del policlínico VERMELL 2020.

## **12. REFERENCIAS**

Primera edición. Nivel de conocimiento y actitudes en embarazo adolescentes Ecuador; 2019. Disponible en <https://educacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2019/06/Guia-Prevencion-Embarazo.pdf>

Masabanda P . Nivel de Conocimientos Relacionados con los Riesgos Del Embarazo en Adolescentes, Alumnas de Bachillerato Matriculadas en las Instituciones Educativas Quito - Ecuador; 2015. [Tesis para la obtención del Título de Especialidad, o grado Académico de Magister en Salud Sexual y Reproductiva] Quito: Universidad central del Ecuador; 2015. Disponible en <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/4717/1/T-UCE-0006-99.pdf>

Ministerio de Salud, Gobierno de Chile. Programa Nacional de Salud Integral de Adolescentes y Jóvenes. Plan de acción 2012-2020. Santiago: Ministerio de Salud, Gobierno de Chile de Chile; 2012. <https://goo.gl/4L9PfS>. Accessed november 2017

Castro N. Llerena G. Factores Socioculturales, Nivel de Conocimiento sobre Métodos Anticonceptivos y su Influencia en Adolescentes Embarazadas De 14 a 19 Años que acuden al servicio de Gineco-obstetricia Ambato; 2014. Disponible en <https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/9248/1/Llerena%20Espinoza,%20Gloria%20Andrea.pdf>

INPPARES. Coordinan Sub Grupo “Prevención del Embarazo en Adolescentes”: Lima - Perú; 2017.

Sorhaindo A, Mitchell K, Fletcher A, Jessiman P, Keogh P, Bonell C. Young women’s lived experience of participating in a positive youth development programme: The “Teens & Toddlers” pregnancy prevention intervention. *Health Education*. 2016;116(4), 356-71.

Global Health Estimates 2016: Life expectancy, 2000–2016. [http://www.who.int/gho/mortality\\_burden\\_disease/life\\_tables/en/](http://www.who.int/gho/mortality_burden_disease/life_tables/en/) Geneva, World Health Organization; 2018.

GBD Compare. Data Visualization Hub. <http://vizhub.healthdata.org/gbd-compare> Seattle: Institute for Health Metrics and Evaluation. Seattle, University of Washington, 2016.

Manu A, Manu A, Kotoh AM, Kotoh AM, Asante RKO, Asante RKO, et al. Factors associated with parental communication with young people about sexual and reproductive health: A cross-sectional study from the Brong Ahafo Region, Ghana. *Health Education*. 2016;116(6):595-610.

Valencia CP, Canaval GE, Sevilla TM, Orcasita LT. Sexual debut in young adults in Cali as transition: keys for care. *Invest. Educ. Enferm*. 2015; 33(2):355-64.