



ESCUELA DE POSGRADO
UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Embarazo en adolescentes y atención integral en la micro
red Pavayoc la Convención 2017

**TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:
MAESTRA EN GESTION PÚBLICA**

AUTOR:

Br. Roxana Maribel Mayhua Loayza.

ASESOR:

Dr.: Edgard Enríquez Romero

SECCIÓN:

Ciencias Empresariales

LINEA DE INVESTIGACIÓN:

Administración del talento humano

PERÚ - 2018

Dr. Melquiades Cusiahaman Hermoza.
Presidente.

Dr. Waldo Enrique Campaña Morro.
Secretario.

Dr. Edgard Enríquez Romero.
Vocal.

DEDICATORIA

A, Luz Gabriela; razón y motivo el cual me impulsa a seguir, continuar en esta nueva etapa, nuevo peldaño que implica nuevos retos, nuevos conocimientos y nuevas experiencias con la finalidad de continuar y seguir adelante en el largo camino, esperando poder ser tu inspiración.

Roxana Maribel.

AGRADECIMIENTO

Agradecer a Dios por darme día a día el regalo de poder respirar, contemplar, acariciar y experimentar grandes alegrías y logros como también los trances los cuales me impulsan a seguir, continuar aun sabiendo que no es fácil y que flaqueo por momentos.

A Luz Gabriela por proporcionarme tu tiempo y comprenderme pese a los momentos difíciles que nos tocó experimentar.

Agradecer a los especialistas y conocedores de la universidad Cesar Vallejo quienes impartieron conocimientos, tiempo y dedicación con la finalidad de formarnos en esta nueva etapa académica.

La Autora.

PRESENTACIÓN

Distinguidos Señores miembros del Jurado participantes de este evento;

Siguiendo los procedimientos y normatividad exigida por este prestigioso centro superior de formación profesional, ostento ante ustedes la Tesis titulada Embarazo en adolescentes y atención integral en la micro red Pavayoc la Convención 2017, en donde se logró determinar que existe relación significativa en el nivel de atención integral a los adolescentes y el embarazo en adolescentes, esto demostrado mediante el procesos estadístico en el que se halló la correlación estadística mediante el coeficiente Tau b de Kendall, este proceso se efectuó con el objetivo; para alcanzar el grado profesional anhelado.

Para tal hecho se cumple con todo lo exigido por la entidad.

LA AUTORA

ÍNDICE

PÁGINAS PRELIMINARES.	
PÁGINA DEL JURADO	i
DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTO	iv
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD	v
PRESENTACIÓN	vi
ÍNDICE	vii
RESUMEN	ix
ABSTRACT	xi
I. INTRODUCCIÓN	13
1.1 Realidad Problemática.	13
Trabajos Previos.	15
Teorías Relacionadas al Tema	24
1.4. Formulación Del Problema.	48
1.5. Justificación Del Estudio.	48
1.6. Hipótesis.	49
1.7. Objetivos.	50
II. MÉTODO	51
2.1. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN.	51
2.2. Variables, Operacionalización.	52
2.3. Población y muestra.	57
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.	57
2.6. Aspectos Éticos.	63
III. RESULTADOS	64
3.1. Descripción de resultados.	64
3.2.- Resultados de la variable embarazo en adolescentes.	65
3.6.- Prueba de hipotesis general	77
IV. DISCUSION	83
V. CONCLUSIONES	85
VI. RECOMENDACIONES.	86

VI. REFERENCIAS

87

ANEXOS

88

RESUMEN

La presente investigación tiene como Título “Embarazo en Adolescentes y atención Integral en la micro red Pavayoc la Convención 2017”, teniendo como propósito primordial determinar cuál es la relación que existe entre la atención integral y el embarazo en adolescentes en la micro red Pavayoc de la provincia de la convención, para llegar a lo planteado se seleccionó como población los trabajadores de salud de la micro red Pavayoc, de la cual se seleccionó a 35 para la muestra respectiva, a quienes se les aplico los instrumentos diseñados para recabar información sobre la problemática estudiada.

Esta investigación es tipo descriptivo con un diseño correlacionar, en donde se selecciona al azar al personal de que labora en los establecimientos de salud con la finalidad de conocer y tener la información necesaria en cuanto a la forma de realizar su labor en el aspecto de la atención integral en cuanto a los adolescentes que asisten a las entidades de salud del ámbito de la micro red de Pavayoc.

Por otro lado al realizar la correlación entre ambas variables, se encontró que existe relación significativa entre el embarazo en adolescentes y la atención integral es decir que cuando reciben el servicio adecuado y garantizado en cuanto a las actividades de atención según paquete de etapa de vida se va observando que los conocimientos e información de los adolescente mejora es por ende que comienzan a relacionar planes y objetivos en función a lo que plantearan en su vida es decir para su es por ello sumamente importante saber y conocer toda la información que pueda haber para brindar a los adolescentes con la finalidad de brindar las herramientas necesarias para poder prevenir los embarazos no deseados de nuestros adolescente en nuestra provincia de la Convención

A si mismo se observa que al realizar la correlación entre las dimensiones de sexualidad y proyecto de vida encontramos que si existe correlación significativa lo cual indicaría que cuando un adolescente tiene planteado su proyecto de vida tendrá mucho más claro los objetivos en torno a su sexualidad lo cual en algunas

oportunidades se pueda dejar de lado este trabajo debe de realizarse trabajando los tema de salud mental mejorando las habilidades sociales de los adolescentes con la finalidad de terminar en adecuados proyectos de vida que permitan al adolecentes mejorar su calidad de vida.

Palabras Clave: Prevención del embarazo en adolescentes y atención integral.

ABSTRACT

The present research has the title "Pregnancy in Adolescents and Comprehensive Care in the Pavayoc Micro Network Convention 2017", having as its primary purpose to determine what is the relationship between comprehensive care and adolescent pregnancy in the Pavayoc micro network of the In the province of the convention, 88 health workers from the Pavayoc micro network were selected as the population, from which 35 were selected for the respective sample, to whom the instruments designed to collect information on the problematic studied.

This research is a descriptive type with an intention-correlated design, where the personnel of the health centers are randomly selected in order to know and have the necessary information regarding the way to perform their work in the aspect of Comprehensive care for adolescents who come to health facilities in the area of the Pavayoc micro network.

On the other hand, when performing the correlation between both variables, it was found that there is a significant relationship between adolescent pregnancy and comprehensive care, meaning that when they receive the adequate and guaranteed service in terms of care activities according to the life stage package, is observing that the knowledge and information of adolescents improves is therefore that they begin to relate plans and objectives according to what they would pose in their lives, that is why it is extremely important to know and know all the information that may exist to provide to adolescents in order to provide the necessary tools to prevent unwanted pregnancies of our adolescents in our province of the Convention.

To himself it is observed that when performing the correlation between the dimensions of sexuality and life project we find that if there is a significant correlation, which would indicate that when a teen has his life project planned, he will have much more clear objectives about his sexuality. which in some opportunities this work can be left aside must be done working on mental health

issues improving the social skills of adolescents in order to end in adequate life projects that allow adolescents to improve their quality of life.

Key words: Prevention of teenage pregnancy and comprehensive care.

I. INTRODUCCIÓN

1.1 REALIDAD PROBLEMÁTICA.

El embarazo en adolescentes es un problema mundial la cual está creciendo día a día, que cada vez se agudiza más, en América Latina, el Perú y nuestra región como en nuestra provincia no es la excepción. Es por ello que presentamos a vuestra consideración la tesis titulada: “Embarazo en adolescentes y atención integral en la micro red Pavayoc de la provincia de la convención departamento del cusco”

Dicho trabajo es con la finalidad de determinar si tiene relación el trabajo que se realiza desde los establecimientos de salud con la atención integral de los adolescentes el cual está determinado por las políticas de estado del MINSA el cual se debe de brindar el paquete de atención de la etapa de vida adolescente la cual consistente en el peso, talla, tamizaje de agudeza visual así mismos la evaluación de las enfermedades no trasmisibles y sus respectivas consejería en salud física las cuales son importantes para el adecuado manejo de su alimentación y nutrición el cual es primordial en esta etapa ya que en la actualidad se tiene muchos problemas de sobrepeso y dificultades en la visión afectando tremendamente la dicha parte de su salud a la cual en algunas oportunidades se suma el embarazo de las adolescentes los cuales no son deseados o planificados y estos a su vez generaran dificultades en los y las adolescentes como también en la familia quienes son muchas veces el soporte económico y emocional en este nuevo proceso de cambios .

Así mismo se realiza el tema de la sexualidad la cual quizá no está siendo bien abordada debiendo de brindarse orientación y consejería en su sexualidad y el uso adecuado de los métodos anticonceptivos los cuales en algunas oportunidades no está cumpliendo el objetivo real de prevenir los embarazo prematuro; en vista de la falta de información oportuna y adecuada de la salud sexual reproductiva y el uso adecuado de los métodos anticonceptivos los cuales tienen como prioridad la prevención de los embarazos no deseados mas no el inadecuado uso indiscriminado de dichos métodos que en muchas oportunidades

lleva al inadecuado manejo de su salud sexual llegando en algunas oportunidades al libertinaje y desenfreno no cuidando el tema de las enfermedades de transmisión sexual la cual de todas maneras trae consigo consecuencias en la vida futura.

De la misma manera no se deja de lado el tema de la salud mental con el abordaje de la violencia familiar la cual es sumamente importante indagar e intervenir para mejorar el tema de autoestima y las habilidades sociales con la finalidad de brindar estrategias para el mejor manejo de presión de grupo y otras circunstancias que se dan en el día a día de los adolescentes; como es sabido los y las adolescentes no cuentan con estrategias y mecanismos que permitan afrontar las diferentes dificultades que se les puede presentar en las acciones diarias que realizan ya sean de forma individual y en muchas otras de forma grupal la cual se caracteriza por la misma etapa en la que se encuentra el adolescente donde se interrelaciona generalmente en los grupos y en algunas oportunidades estos mismos grupos ejercen presión con la finalidad de exponer al adolescente ante situaciones difíciles y no cuenta con habilidades adecuadas para poder manejar adecuadamente y enfrentar estas situaciones dificultosas.

Para lo cual se realiza el presente trabajo analizando la problemática, buscando sus causas, para luego dar énfasis a este trabajo e implementar involucrando a los actores sociales adecuadamente como serian el personal de salud y el sector educación y los gobiernos locales en las prácticas adecuadas de prevención del embarazo en los adolescentes y por qué no también con las asignaciones presupuestales las cuales tendrían por finalidad garantizar la intervención oportuna y adecuada con las finalidades de implementar centros de desarrollos juveniles.

El presente trabajo de tesis ha sido desarrollo y estructurado de la siguiente manera: se formula el Planteamiento del Problema de Investigación ¿Cuáles son las definiciones de embarazo adolescente y la relación existente entre la cuidado completo de período de lapso del adolescente que brindan como productos de salud en diferentes establecimientos de salud de nuestra provincia de la

convención en este caso más específicamente en la micro red de Pavayoc del distrito de Santa Ana?, formulación del problema, justificaciones, antecedentes regionales, nacionales e internacionales; el objetivo general de la investigación consiste en determinar ¿la relación existente de la atención integral al adolescente que se brindan en los establecimientos de salud y el índice de embarazo en adolescentes

En la segunda parte, se desarrolla el Marco Teórico propiamente dicho, en el cual están las Bases Teóricas, los aspectos generales del estudio de la variable, con sus dimensiones que son: embarazo en adolescente y la atención integral labor que se realiza en los establecimientos de salud de nuestro ámbito.

En la tercera parte el análisis de los resultados encontrados los cuales nos dará la oportunidad y posibilidad de arribar a las conclusiones y recomendaciones con la finalidad de mejorar el trabajo que se realiza para disminuir los altos índices de embarazo en los y las adolescentes de nuestra provincia.

TRABAJOS PREVIOS.

El embarazo adolescente es uno de los principales inconvenientes en la sociedad, generando alto impacto psicológico, económico y social en los adolescentes y la familia. Su incidencia va en aumento a pesar de las campañas para disminuir su prevalencia. La captación temprana de las gestantes al control prenatal promueve la prevención, la identidad y el control oportuno de los factores de peligro biológico, psicológico, social y ambiental que inciden muchas veces en los embarazos precoces y no deseados a continuación se presenta la información de los trabajos relacionados al tema.

Luparello; R. Córdoba (2010) “Embarazo adolescente no planificado y determinantes de la salud presentes en adolescentes embarazadas registrados en el Hospital Municipal Dr. Pascual A. Tirro de la comunidad de Hernando.

El inicio precoz de las relaciones sexuales, bajo nivel de instrucción, deserción escolar temprana, carencia de educación sexual integral, monarca precoz, ausencia de comunicación intrafamiliar respecto de temas relacionados con la

sexualidad, entre otros; como vemos la iniciación de las relaciones sexuales es un punto muy álgido el cual es el que genera el punto de partida para todos los demás inconvenientes que generan los hechos posteriores como son y lo describen anteriormente la deserción escolar llegando a la carencia de educación sexual integral a la cual se considera tabú y no se dese a tocar ese tema porque en algunas oportunidades no se sabe cómo intervenir y abordar este tema por lo cual afectara de todas maneras la comunicación familiar la cual en muchas oportunidades llegara a quebrarse y será dificultosa recuperarse.

Para que la toma de medidas respecto de la planificación del mismo sea pensada y organice parte de un proyecto de vida para la adolescente y su pareja. Una vía posible podría ser, ocuparse sobre los elementos protectores, tratando de originar una activa colaboración social en todo el proceso de gestión de trabajos sanitarias, educativas, provisorias; de tal modo que los jóvenes, las familias, y las instituciones que conforman la red, intercedan en la identificación de los dificultades, en el diseño y puesta en práctica de las propuestas de solución.

Como se ve que es significativo planificar y ver el tema del plan de vida el cual será significativo para la adolescente y su pareja accediendo fijar objetivos a corto y largo plazo; así mismo suponen importante que se consideren las redes de soporte personal y familiar con el propósito de dar soporte emocional.

Se debería reenfocar el cuidado en la promoción, la disminución de riesgos y el fomento de elementos protectores de la salud. Trabajar competentemente con este grupo poblacional demanda una actitud objetiva y libre de prejuicios, solicitando que la adolescencia no sea considerada un problema en sí misma, sino una etapa de desarrollo, con patrones comunes e influenciada por factores psicológicos, socioeconómicos y culturales específicos; se menciona el tema de promoción el cual tiene que trabajarse y dar énfasis en el abordaje de la salud del adolescente con la finalidad de enfocar la sexualidad para ser enfocada adecuadamente y abordar el retraso de las relaciones sexuales y por ende dejar de lado los embarazos no deseados en nuestras adolescentes.

Játiva, G. Ecuador (2015) “Evaluación del programa de atención preventiva integral para el diagnóstico de salud en adolescentes de 13 a 17 años en la zona central de Ambato”; concluyendo en su tesis con lo siguiente: La adolescencia es una período de la vida del ser humano en el cual se proporcionarán cambios sistemáticos relacionados con las diligencias esenciales para los jóvenes en los aspectos psicológicos, fisiológicos, socioculturales, de ahí la calidad del desempeño del Programa de cuidado integral del adolescente de los establecimientos de salud en la zona central de Ambato, en correlación con las exigencias y necesidades de actividad obtuvieron un nivel aceptable de calidad, excepto en el elemento físico de los establecimientos, horarios impropios para la atención ,un equipo interdisciplinario competente; lo cual nos da luces claras de cuán importante es realizar adecuadamente y oportunamente el paquete de atención básico del adolescente con la propósito de prevenir los embarazos no queridos y por ende la consecuencias de otras enfermedades ya sea en los adolescentes como en sus menores hijos; considerando el trabajo desde una perspectiva multisectorial e interdisciplinaria para enfocar todos los aspectos y brindar una mirada integral como indica el paquete de atención integral para el adolescente con la finalidad de prevenir y enfocar la intervención de los paquetes de etapas de vida que indican el ministerio de salud con la finalidad de prevenir y detectar oportunamente las enfermedades tanto transmisible y no transmisibles y darle la intervención oportuna de atención.

De la misma manera concluyen que las principales causas de morbilidad de la consulta preventivamente son parasitosis, delgadez, amebiasis, dismenorrea, sobrepeso, entre otros; lo cual indicaría que se tiene mucho desconocimiento en torno al adecuado manejo y conocimiento de la salud en el ámbito físico el cual como ya sabemos es importante mantenerlo sano y bien cuidado el cual permitirá el desenvolvimiento correcto del adolescente en sus diferentes roles de su día a día como son es de estudiante, hijo y ciudadano de a pie el cual en lo posterior sea generador de ingresos económicos a nivel personal y familiar.

Roboya, P, Moreta M. Bolivia (2011) "Evaluación de la aplicación del programa de atención de salud integral y diferenciada de las adolescentes de 14 a 19 años en correlación al embarazo prematuro que asisten a consulta externa del centro de salud de Caluma del área N°2 de San Miguel de Bolívar" quienes concluyeron Las adolescentes que acuden al Centro de Salud Caluma en su totalidad desconocen el Esquema de Cuidado Integral y Diferenciada, que ofrece el Ministerio de Salud Pública; para lo cual debemos de considerar que se debe de tener presupuesto para lo que es publicidad o buscar maneras de dar a conocer la existencia de los programas para los adolescentes en nuestra sociedad y porque no en nuestra provincia con la finalidad de que los usuarios tengan noción y conocimiento de que objetivos tiene los consultorios diferenciados de los y las adolescentes a través de la atención integral según los paquetes de etapas de vida siendo actividades preventivas y promocionales de la salud.

También se concluye que no existe la participación de las adolescentes en talleres sobre los peligros del embarazo lo cual reincide en que este cambie en un elemento para que se embaracen sin conocer los peligros, lo cual nos llevaría a entender que se debe realizar y programar actividades dentro de la institución educativa debiendo de estar inmersas en el paquete curricular escolar con la finalidad de dar a conocer a los adolescentes información necesaria, oportuna y de calidad sobre la sexualidad e inicio tardío de las relaciones sexuales el cual es el tema de importancia actualmente para el ministerio de salud; desde ahí ya se estaría hablando de la integración de los actores sociales del ámbito en el que nos encontramos en los diferentes escenarios de nuestra localidad como son educación, salud, autoridades municipales con los objetivos de interactuar multisectorialmente y se aborde integralmente esta problemática social la cual no se es fácil de evidenciar los resultados de inversión e intervención sabiendo que son a largos plazos después de cambios de actitudes y comportamientos que no son medible en el momento.

con el presupuesto con el que cuenta el Centro de Salud lastimosamente no se puede proveer materiales (trípticos, afiches) de información relacionados con temas como embarazo, sexualidad, riesgos, síntomas, etc. a este nivel se habla

de un problema álgido en nuestro país también que muchas veces los presupuestos designados a las distintas áreas aparentemente sin importancia son nulos o escasos lo cual limita la adecuada implementación de material educativo y demás para el trabajo adecuado, oportuno y de calidad que permita llegar a los adolescentes con el objetivo de brindar información para conseguir conocimientos claros y precisos sobre la sexualidad y como abordarla en nuestra sociedad sabiendo que se le considera tabú al conversar o tocar estos temas que muchas veces generan controversia entre los mismos adolescentes y sus entornos familiares y grupales que no se permite abordar oportunamente y adecuadamente.

En un alto porcentaje las adolescentes desconocen sobre sus derechos sexuales y reproductivos ya que en varios de los programas estos no son publicados por parte de autoridades y no se socializan porque aún se considera un tabú discutir sobre sexualidad; como sabemos en nuestro país también existe polémica actualmente sobre cómo abordar la sexualidad con los niños y por supuesto con los adolescentes lo cual está generando controversia y a la vez descuido en temas álgidos e importantes a los cuales no se está dando atención e intervención de calidad y oportuna para abordar dichos temas lo cual sigue quedando en tapete no siendo abordados adecuadamente lo cual debe ser de prioridad para enfocar adecuadamente los temas de sexualidad en vista de la errada información y enfoque con el que se interviene muchas veces llegando a los extremos de limitar y en algunos otros de dar las facilidades del caso sin previa orientación individual.

Escalera, Y; Mendez, T. Huancayo (2015) “Causas del embarazo precoz en las adolescentes atendidas en el centro de salud chilca” quienes concluyeron Las adolescentes atendidas en el Centro de Salud Chilca - Huancayo no hacen uso de los métodos anticonceptivos porque tienen vergüenza en un 46,67% y existe una deficiente información en un 57.78%; como se observa que el uso de los métodos anticonceptivos no son lo esperado en vista que tienen vergüenza por que quizá no está existiendo adecuadamente las respectivas consejerías según corresponde considerando en el mismo punto deficiente información la cual

estaría relacionada en el abordaje de los temas de la sexualidad para lo cual se debe tener en consideración la formación más a nivel de consejería individual ya que en la curricular de educación se toma temas grupales los cuales en muchas oportunidades se teme abordar dichos temas.

La comunicación de las adolescentes atendidas en el Centro de Salud Chilca - Huancayo con su pareja en temas de planificación familiar es inadecuada porque no hay confianza en pareja para hablar sobre planificación familiar en un 62.22%; como siempre decimos cuán importante es el tema de comunicación a todos los niveles esto implicaría que a nivel de las instituciones educativas no se imparte formación con el tema de las relaciones humanas las cuales son primordiales para el adecuado desenvolvimiento del ser humano en todas sus roles que día a día desenvuelve el cual permitiría adecuado manejo de las amistades o relación de par y este llevara a la trato de familia el cual termina y arriba en la sociedad de la cual somos parte cada uno de nosotros.

Herrera; R, Rojas A; Juliaca (2016) "Factores asociados a embarazos en adolescentes en el Hospital Carlos Monge Medrano" arribando a las siguientes conclusiones: En la presente investigación hemos encontrado diversos factores asociados de índole personal, socioculturales y económicos adversos asociados a embarazo en adolescente; lo cual da entender que son diferentes factores que influyen en los embarazos no deseados de nuestros adolescentes los cuales se deben considerar para obtener adecuados resultados y disminuir los altos índices de embarazos en adolescentes ya que en muchas oportunidades influyen factores socioculturales con los cuales serán muy difícil de intervenir pero ello no indica que sea imposible para lo cual se requiere de profesionales competentes en las diferentes ramas como antropología, psicología y por qué no sociólogos y otros que formen equipos multidisciplinarios para su intervención con la finalidad de dar enfoques integrales para intervenir adecuadamente los temas de prevención del embarazo en las y los adolescentes con programas determinados a los diferentes ámbitos de nuestro país sabiendo que tiene diversidad de culturas y etnias.

La etapa de la adolescencia de mayor ocurrencia de embarazos es la tardía 79% en el Hospital Carlos Monge Medrano; En la adolescencia tardía, es frecuente que el embarazo sea el elemento que faltaba para consolidar su identidad y formalizar una pareja jugando, muchas de ellas, el papel de madre joven; que en muchas oportunidades generara deserción escolar, problemas de violencia familiar y de hecho pasara a ser una carga económica para la familia en vista que aún no están preparados para afrontar la responsabilidad que trae consigo un miembro familiar más al hogar y si no es planificado peor.

Los factores personales de la adolescente edad de 17 a 19 años 79%, ausencia de proyecto de vida 47%, educación sexual brindada es de 34% y paternidad responsable informada por ninguno 51% se asocian con la etapa de la adolescencia de mayor ocurrencia de embarazos; es sumamente preocupante que el 47% de los adolescente no tengan proyecto de vida o plan de vida es decir que no tienen elaborado o planificado como se verán en un par de años ya sea a corto o largo plazo dejando al azar los que pueda suceder o acontecer esto debido a que no se cuenta con programas de intervención en los temas de salud mental considerando a si mismo los ínfimos presupuestos con los que cuentan en la época de vida y más aún el programa de salud mental considerando que planificar y tener claros objetivos para una adecuada vida la cual debe de estar basada en proyectos o planes los cuales deben permitir mejores futuros.

Los factores socioculturales del adolescente; grado de instrucción secundaria incompleta 44%, estado civil conviviente 59%, ocupación ama de casa 66%, integración familiar vive con la pareja 55%, consumo de bebidas alcohólicas 62% y medios de comunicación televisivos 51%; como se señaló anteriormente que en la mayoría de los casos las o los adolescentes abandonan sus estudios por las complicaciones que se tiene al momento de criar un hijo y estudiar como vemos estos factores socioculturales generan dificultades económicas a la hora de buscar ingresos por que como vemos primeramente no culminan sus estudios dejándolos incompletos y en muchas oportunidades ya no pueden retomar sus estudios llegando a ser recurso humano de baja escala económica por falta de estudios; así mismo vemos el estado civil con el que terminan es el de la

convivencia los cuales muchas veces terminan solos por la idiosincrasia cultural en la que nos desenvolvemos porque con el transcurrir el tiempo inician nuevas relaciones de pareja alejándose fácilmente por no tener compromisos formales que den cierta estabilidad emocional y económica y más aún en muchos casos siguen viviendo o se quedan con la familia de origen así mismo se observa que en muchos casos las adolescentes madres pasan a ser amas de casa y en el caso de los varones se convierten en consumidores de alcohol generando posteriormente problemas de violencia familiar , alcoholismo y otras enfermedades mentales

Tinoco; A. Lima (2014) “estrategia comunicacional de la campaña prevención del embarazo adolescente” lamentablemente una de las causales de estas falencias es la insuficiente disposición de recursos económicos, tiempo y personal profesional dedicado exclusivamente a atender el diseño de la estrategia. Pero como se ha visto, también se debe a la mediación de prejuicios y convencionalismos en el rol de emisor del MINSA, lo cual contrae las oportunidades comunicacionales que con creatividad se podrían plantear; como vemos en casi buen porcentaje de tesis con el mismo enfoque se observa y evidencia los recursos económicos asignados a este trabajo el cual es insuficiente y en muchas oportunidades nulo el cual lamentablemente limita las adecuadas intervenciones en los diferentes ámbitos ya que no es novedad que los diferentes actores sociales como son educación, municipio e instancias locales tampoco cuentan con presupuestos asignados para la implementación de estrategias mínimas a nivel local para abordar los temas álgidos como es el embarazo adolescente y la indiferencia ante esta etapa de vida y el trabajo que debe de desarrollarse para iniciar a enfocar temas como el proyecto de vida actividad que debe ser producto de la atención integral en los paquetes básicos de salud a eso se suma cierta indiferencia del personal de salud ante estos temas ya que se enfoca temas prioritarios como desnutrición mortalidad materna los cuales se deberían de combatir desde la adecuada convivencia saludable temas importante de salud mental a las cuales se les resta importancia el tema de las relaciones interpersonales y habilidades sociales

Tanto el diseño de la estrategia como la ejecución carecen de una visión afín a la heterogeneidad y contexto adolescente actual. En los talleres realizados para el levantamiento de información de campo con adolescentes pudimos comprobar que con solo unas horas de atención, participación y relacionamiento horizontal, las adolescentes reaccionan favorablemente y muestran mejor receptividad, relacionándose abiertamente. Estos factores consideramos que puede funcionar como las bases del puente para llegar a ellas y comprender verdaderamente cuáles son los cambios de comportamiento que se necesitan generar y cómo lograrlos; es sumamente importante entender cuál es la visión y misión con la cual se pretende trabajar el cual nos permitirá arribar a objetivos claros y precisos permitiendo manejar un solo mensaje claro y preciso el cual llegue oportunamente y adecuadamente con el propósito de brindar la explicación necesaria y oportuna a los adolescentes de nuestro ámbito.

Acerca del proceso de implementación se pudo hallar que existen desfases entre el diseño y la implementación. Si bien el Ministerio se encarga de implementar algunas acciones, los lineamientos que brinda para que las DISAS y DIREAS ejecuten la campaña en los centros de salud no siempre se cumplen eficazmente y en algunas ocasiones ni siquiera se llegan a implementar; esta conclusión es la más destacada desde mi perspectiva la cual en cierta manera es el punto de quiebre entre las políticas determinadas por los entes rectores y la ejecución de los mismos que llega el mismo personal de los establecimientos quienes deben de brindar información clara y precisa en torno al tema del embarazo precoz.

No se encontró un proceso claro de transferencia de los lineamientos comunicacionales para las instancias inferiores. Cada profesional de salud aborda la temática desde su comprensión científica del tema. No se encontró una propuesta de acondicionamiento comunicacional uniforme y transversal que prepare a los médicos, obstetras, psicólogos y personal de enfermería para que compartan sus conocimientos y experiencias adaptándolos al contexto y entorno adolescente; recalando todo cuanto se plantea anteriormente en vista que cada profesional emplea sus conocimientos técnicos y experiencia personal en cuanto a las actividades claras y precisas que están planteadas pero lamentablemente no

siempre se cumple lo establecido y esperado de parte del ministerio faltando el involucramiento efectivo del personal con estos temas a los cuales no se les brinda la respectiva importancia porque no son políticas prioritarias en los diferentes ámbitos de trabajo es tan cierto que como los entes rectores en salud y educación recae en el personal el cual se encuentra en las diferentes localidades de intervención de nuestro país y es tan cierto que lamentablemente influye en la forma de intervenir nuestras experiencia personales que muchas veces se nos dificulta separar ya que somos seres humanos con aciertos y desaciertos que hace que intervengamos según nuestros sentimientos y emociones y por qué no nuestra experiencia personal distorsionando en muchas oportunidad el objetivo que se planteó desde los niveles nacionales.

TEORÍAS RELACIONADAS AL TEMA

Para dar detalles y enfocar adecuadamente al presente estudio se tomó en cuenta la búsqueda de información en cuanto a lo que se considera embarazo en adolescentes desde las diferentes perspectivas encontramos las siguientes teorías las cuales nos servirán de información necesaria para realizar la presente investigación la cual debe dar luces de aspectos primordiales para la intervención de mejor manera en el tema de la prevención del embarazo en los adolescentes y más aun sabiendo que nuestra provincia es un lugar que aporta elevados índices de embarazo en adolescentes:

Sobeida (2012) La adolescencia es una etapa de crecimiento y desarrollo, con adquisición de nuevas funciones en las esferas biológica, psicológica y social. Dichos cambios no acontecen de manera simultánea, siendo la capacidad reproductiva el primer evento que se produce. Son funciones de la edad adulta, la maternidad y la paternidad, independientemente de cuánto dure o cuáles sean las características de la adolescencia en una cultura determinada. Como resultado de esta asincronía en la maduración de las diferentes esferas (biológica, psíquica y social), una adolescente tiene la posibilidad de quedar embarazada sin haber cumplido todavía las tareas del adolescente para llegar a la adultez.(p.1)

Es claro indicar que como se describe anteriormente es una etapa de formación, crecimiento para las nuevas funciones en los diferentes niveles de su desarrollo humano los cuales sabemos que no se dan al mismo tiempo; sabiendo que cada uno de las personas tienen diferentes características y formas de sentir, percibir y expresar; como es sabido que en primera instancia se desarrolla es el nivel fisiológico es decir el aspecto físico a nivel de hormonas y desarrollo glandular el cual está dispuesto mas no preparando para la posibilidad de desarrollar un embarazo en esta etapa por lo general no esperado o deseado generando muchos cambios en los diferentes aspectos del desarrollo como sabemos en lo emocional, psíquico y social generalmente tarda en llegar a los niveles esperados por que muchas veces no se está preparado emocionalmente para afrontar un embarazo precoz ya sea en la adolescente y el adolescente no está preparado para asumir esa responsabilidad por que deberá generar ingresos económicos que sean el sustento de la nueva familia que se está formando como tampoco se está preparado para las responsabilidades que trae consigo este embarazo.

Comelles (2010) Un embarazo en adolescente genera cambios en la joven, en el joven y en quienes los rodean; puede presentarse desde un drama familiar por la adaptación a la nueva situación, hasta la transformación en forma sustancial de todo el panorama. Esto, al igual que otras circunstancias lo pueden convertir en un hecho dinámico y muy complejo. (2) 2. Quien nos indica que estos cambios generados se darán en los diferentes espacios del adolescente como sabemos el primero será a nivel familiar donde se estar propenso a los actos de rechazo, desprecio e indiferencia llegando en alguna oportunidades a actos de violencia en sus diferentes formas como son la violencia física, psicológica, económica y por negligencia dejando secuelas en cada miembro de la familia el cual en algunas oportunidades tendrán que recibir abordajes y en vista que nuestra sociedad no lo considera importante lo va dejando y se verá con el tiempo sentimientos de culpa dolor resentimientos y por qué no secuelas de enfermedades mentales que generaran dificultades económicas en vista de los tratamientos largos y extensos que acarrearán estas enfermedades.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la adolescencia como: “Etapa que transcurre durante el segundo decenio de la vida de los seres humanos, es decir, entre los 10 y los 19 años, existiendo una diferencia entre su etapa temprana (10 a 14 años) y la tardía (15 a 19 años). La adolescencia se comporta, por tanto, como una etapa en la cual los niños pasan de un estado de dependencia socioeconómica total a otro de relativa independencia si bien es cierto en esta etapa sabemos que se generan cambios abruptos a nivel integrales es decir desde el aspecto físico seguido por el psicológico y emocional los cuales en muchas oportunidades no son tan fáciles de entender, comprender porque muchas veces ni el mismo adolescente se entiende y se siente no entendido entre los retos que deben enfrentar los adolescentes en el día a día están los relacionados con la práctica de su sexualidad y el riesgo que esto conlleva para su salud reproductiva, por el posible advenimiento de embarazos no deseados, sus consecuencias, así como el riesgo de adquirir una Infección de Transmisión Sexual (ITS) las cuales no se libran por el uso de los métodos anticonceptivos si no por la conducta sexual adecuada la cual está comprometida con valores y principios que muchas veces ya no son de importancia en nuestra sociedad. En concreto muchas son las consecuencias negativas trae consigo los embarazos a esta edad

El embarazo precoz es aquel embarazo que se produce en niñas y adolescentes. A partir de la pubertad, comienza el proceso de cambios físicos que convierte a la niña en un adulto capaz de la reproducción sexual. Esto no quiere decir, sin embargo, que la niña esté preparada para ser madre considerando esto desde la visión de su aspecto físico y también madurativo mas no se ve al aspecto emocional, social, económico y demás.

Se define un proyecto de vida como “un esquema que facilitara el logro de tus metas, ya que en él se describe lo que queremos llegar a ser y los resultados que deseamos obtener”. Son las acciones que una persona marca para su propia existencia, es la elección de ciertas acciones y la exclusión de otras, lo que puede generar un conflicto existencial y llevar a un estado de indecisión el cual es norma en vista de la edad por la cual está atravesando. Por lo tanto, un proyecto de vida

es la forma de planificar a futuro los hechos soñados y esperados para la vida personal, es el camino para lograr la autorrealización personal, familiar, social y laboral la cual debe de dar la tranquilidad y seguridad de la persona para la elaboración de un proyecto de vida, debe tener en cuenta aspectos tales como: el entorno y conocimiento de la persona; la búsqueda de información para satisfacer las inquietudes y posibilidades que nos rodean para alcanzar las metas propuestas; y la flexibilidad, que no debe faltar, pues los seres humanos poseen múltiples intereses, habilidades y la capacidad de rectificar, además los resultados no dependen sólo de la persona.

MINSA (2013) de la población adolescente en el Perú, el 50.7% son varones y el 49.2% son mujeres y de ellas, el 13.2%, están embarazadas o ya son madres adolescentes lo cual es un problema de salud pública, por ser una de las causas de mortalidad materna, por la condición de la adolescente, desconocimiento siendo embarazos no deseados y porque muchos de los embarazos terminan en abortos inducidos debido a que se realizan en condiciones clandestinas e inseguras por considerarse ilegal en nuestro país, lo que causa serias lesiones a la madre llevándola a la muerte es así que vemos como es la información de la situación de nuestros adolescentes en nuestro país que llega que el 13% están embarazadas los cuales muchas veces terminan en abortos los cuales son muy altos y muchas oportunidades estos no son realizados adecuadamente y en espacios que no cuentan con las medidas de protección o los equipos necesarios como pueden ser equipos de reanimación y muchos de ellos no cuentan con los especialistas adecuados para los posibles casos que se puedan complicar como son las hemorragias, o las perforaciones y todo ello conllevaría a posibles paros cardíacos y otras complicaciones que no son fáciles de atender en estos lugares que son clandestinos.

En muchas regiones de nuestro Perú, el embarazo precoz o a muy temprana edad es parte del patrón cultural de la zona y por lo tanto, aceptado por los grupos sociales; pero en las grandes ciudades, éste representa un gran problema para los adolescentes porque no ha sido planificado: se da en parejas que no han iniciado su vida en común o tienen lugar en situaciones de unión consensual, lo

que generalmente, termina con el abandono de la mujer y del hijo, configurando así el problema social de la "madre soltera" es así que sabemos cómo en las diferentes regiones de nuestro país vemos también que en nuestra provincia es un lugar donde se encuentra que la cultura es arraigada en temas de la sexualidad y en algunos casos sobre las adolescentes muy jóvenes tengan compromisos ya determinados y por ende familias que en muchas oportunidades se tornan numerosas y con bajos recursos económicos.

Es así también que sabemos que el buen porcentaje de adolescentes embarazadas después de parto muchas veces abandonan sus estudios porque se deben dedicar a cuidar al recién nacido en vista que no contarán con el soporte familiar que pueda brindar la ayuda necesaria para el cuidado del nacido es por ello que tendrá que dejar de estudiar y avocarse a nuevas actividades hogareñas muchas veces llegara a convertirse en una ama de casa más dejando de lado muchas veces sus planes y proyectos que pudo haber trazado para su vida futura.

Vitoriano,(2007) El plan de vida es aquellas bases importantes que una persona o ser humano tiene, la cual debe ir orientando sus fallos y acciones de acuerdo a los juicios y discernimientos claros los cuales se ha venido construyendo gracias a su red o su grupo de relaciones principales como son (familia – escuela – sociedad), y en algún momento de su vida, las cuales ocupa todas aquellas prácticas de valores y principios en un solo testimonio que, organizado, se muestra como una herramienta básica y esencial para, interpretar su pasado, el cual ha marcado y poder fortalecer su presente con la finalidad de poder lanzarse hacia el futuro, con la seguridad de que el triunfo o la desilusión que pueda experimentar en su vida no dependen de acciones externas, sino de sus adecuadas y oportunas decisiones, ya que se ha decidido a la realidad de tomar su vida entre sus propias manos, en eso de: ¡yo soy el único responsable de mi vida vamos viendo en realidad cuán importante es el proyecto de vida que todo adolescente debe de tener para organizar y planificar sus objetivos y planes para el desempeño de su vida en lo posterior y poder fortalecer la toma de decisiones que cada uno de ellos plantea en torno a sus experiencias y las relaciones de su entorno como debemos en ello influye la familia los amigos y familiares que

muchas veces tienen aportes positivos y en algunas oportunidades tienen aportes negativos en cuanto a sus proceder los cuales son en muchas oportunidades no asumen sus responsabilidades considerando que son ejemplo para los adolescentes de su entorno no dejando de lado que la responsabilidad de todo ello es absolutamente de cada uno de los adolescentes el proyecto de vida debe de estar basado en la experiencia el conocimiento de cada persona e decir adolescente debido de conocer nuestras fortalezas, debilidades externas e internas como las amenazas a las cuales estamos expuestos con la falta de autoconocimiento y toma de decisiones en torno a nuestro proyecto.

Otra consecuencias de quedar embarazada a temprana edad es el hecho de que sus vidas cambian se trastocan y con ello su proyecto de vida muchas veces ya no continua en el caso que lo tengan planteada por que generara trastornos todo esto afecta sus planes sus proyectos para el futuro ya que deben asumir su rol de madre para el cual muchas veces estos adolescentes no están preparadas y mucho menos se lo imaginan cuanto cambiara su vida, todo esto obstaculiza que logren alcanzar sus metas entre ellas podríamos destacar, por ejemplo, un brutal cambio emocional los cuales se entienden como los estados emocionales los cuales pasan fácilmente de un estado a otro entre ellos tenemos labilidad emocional la cual es estar propensa a estar triste y al poco momento sentirse alegre, inestabilidad emocional estos cambios que muchas veces lleva a la depresión y también una ruptura o desequilibrio de su vida personal el cual puede acarrear un embarazo no deseado en la adolescencia hasta ese momento y es que debe hacer frente no sólo a una carga de adulto, como es tener un hijo, sino también a ver paralizados sus proyectos formativos, laborales o de vida los cuales tendrán que ser replanteados en caso tenga noción de querer continuar con su proyecto de vida el cual tendrá que dar un giro tremendo en la reformulación del nuevo proyecto.

Sabemos que en los países en vías de desarrollo se tiene aproximadamente 15 millones de adolescentes las cuales se convierten en madres cada año, esto lleva a suponer que más del 10% de todos los nacimientos ocurren en adolescentes y el 17% de todos los partos se producen en adolescentes entonces observamos

que si o si nuestros porcentajes de embarazos y partos de las adolescentes son muy elevados en función a lo que realmente esperamos y como sabemos en nuestro Perú estamos el porcentaje es de 13% a nivel nacional pero como provincia nos encontramos en el 13.5% es a ello que se debe de dar mayor importancia a los temas sociales y de educación los cual permitirá brindar los conocimientos necesarios a los adolescentes que realmente deben de mejorar su situación en la que se encuentran.

Como sabemos la tasa de embarazo adolescente en Perú sigue detenida en el 13% desde hace tres década según del informe anual sobre el Estado de la Población Mundial del Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA); siendo el 23% adolescentes de las zonas rurales en las cuales nos encontramos en nuestra provincia de ellos aún más se considera el estrato social que son de ingresos económicos bajos que alcanza el 24% es así mismo se tiene en la información que 7 de cada 10 madres adolescentes no querían quedar embarazadas y es por ello como consecuencia que se tiene que 9 de 10 adolescentes abandonan sus estudios llegando a la deserción escolar; en nuestra provincia de la convención se tiene que en los 3 últimos años el porcentaje de parejas protegidas adolescentes tenemos que se ha mantenido en el 4% en cuanto al porcentaje de la población adolescente en los tres últimos años tenemos que el 3% de las adolescentes quedan embarazadas el número fluctúa alrededor de 200 adolescentes de la población de 5000 a 6000 adolescentes actualmente se tiene que en el porcentaje del total de gestantes 12% son adolescentes la cual se está manteniendo en los últimos 4 años; realmente preocupa que el porcentaje sea paralelo es decir que se trabaje sobre la sexualidad con la finalidad de brindar adecuada consejería y poder arribar el uso de los métodos anticonceptivos y el embarazo de las adolescentes de la provincia sea el 3% es decir que no se está trabajando adecuadamente la planificación familiar pero proviene de la falta de adecuados abordajes en la educación sexual que se debe brindar a los adolescentes que acudan a los establecimientos de salud de nuestro ámbito esto también acarrea las complicaciones de los embarazos y los partos paralelamente en vista que después de falta de conocimientos en las adecuadas técnicas de manejo ya sea en los métodos anticonceptivos y posterior a ello el parto y

adecuado cuidado del recién nacido es que se tiene altos índices de anemia y muertes prematuras de los recién nacidos.

Atención integral del adolescente

El plan de atención integral a las adolescentes que plantea desde el ministerio de salud está dirigido a las y los adolescentes que se encuentran en el rango de edad entre los 12 y 17 años, que asisten a los establecimientos de salud de nuestro ámbito, el cual es extenso y amplio y como sabemos en nuestra realidad es una de las actividades a la cual no se le rinde la debida importancia por las múltiples responsabilidades que tiene el personal salud que se encuentra desplazado en los diferentes ipres o establecimientos de salud de nuestro extenso territorio como es la provincia de la Convención y más aun sabiendo que dicha provincia se encuentra categorizada como zona endémica la cual es propensa a las diferentes enfermedades metaxenicas y son trasmitidas por los diferentes vectores los cuales habitan en nuestro territorio; ello implica que en determinados momentos se realice actividades exclusivas de esta área desarrollando atenciones integrales para la captación oportuna de casos como también las intervenciones que el programa de metaxènicas las requiere.

Así mismo cabe mencionar que la propuesta que se plantea para la realización de la atención integra al adolescente también está dirigida al grupo familiar como sabemos en esta ámbito es el adolescente quien es parte integrante y elemental de la familia aun sabiendo que la etapa en la que se encuentra atravesando son con los diferentes cambios a los diferentes estratos como los físicos, psicológicos y demás para los cuales muchas veces la familia no sabe cómo manejar por que no cuenta con las herramientas correspondientes que permitan al círculo familiar lidiar con los cabios establecidos de dicha etapa de vida.

Este plan de atención integral que plantea el ministerio de salud se basa en las destrezas de desarrollo de la salud y prevención de los padecimiento de la salud de las personas la cual implica como su propio nombre lo indica promocionar todos los temas de la salud con la finalidad brindar información correspondiente

del adecuado cuidado de la salud como son la salud física, la salud mental a la cual se le resta importancia dejando de lado muchas veces por ser una parte que no se siente o evidencia los signo y síntomas a los cuales no se atiende adecuadamente como son la tristeza, angustia, soledad y en esta etapa mucho más los sentimientos de no pertenencia la cual en algunas oportunidades hace que se busque refugios equivocados que muchas veces es la búsqueda de pareja y con la cual se llega a compartir emociones y sentimientos conllevándolos en algunas oportunidades el inicio temprano de las relaciones sexuales terminando muchas veces en los embarazos no deseados.

Las adolescentes de nuestro país y de nuestra provincia reciben la atención definida en la (Norma técnica N °034 del 2005 - NTS N° 034 - MINSA/DGSP-V.02) “para la atención integral de salud en la etapa de vida adolescente”, donde indica que se debe de realizar actividades centradas primordialmente en la educación y la sensibilización, tarea y labor que no es desempeñada acorde a lo esperado sabiendo en muchas oportunidades que el personal de salud se siente limitado en el desarrollo de las actividades de educación considerando que es indispensable conocer metodologías que permitan llegar acorde a los docentes y personas mayores a quienes en muchas oportunidades se debe de desarrollar las actividades de sensibilización y educación adultos porque muchas oportunidades estas charlas, sesiones educativas deben estar dirigidas a los padres de familia, docentes de las instituciones educativas, juntas directivas y en otras a los actores sociales con los que se cuenta en las comunidades; es ahí donde nos damos cuenta que la labor que se debe de realizar es con la actividades de fortalecer las capacidades las cuales muchas veces no se le presta la debida importancia y la participación de la adolescente, la familia, y el equipo de salud. Se realizó un trabajo de extensión basado en los fundamentos teóricos de Marlene Montes Madeline leininger.

Según la norma (NTS N° 034 - MINSA/DGSP-V.02) La valoración integral del adolescente corresponde ejecutar por lo menos una vez al año y en un máximo de tres consultas; las cuales se sugiere que sean en meses seguidos con la finalidad de obtener resultados esperados para que el adolescente se encuentre

preparado para las situaciones difíciles en las que puede llegar a encontrarse es por ellos que estas actividades son sumamente importantes para desarrollar el trabajo oportuno con las actividades que son de suma importancia para el desarrollo de las actividades establecidas con la finalidad de brindar adecuadamente, oportunamente y el cuidado de los adolescentes se debe ejecutarse de acuerdo a las pautas, formalidades y programaciones vigentes. Sabemos que en el cuidado del adolescente se debe derivar a realizar las siguientes actividades; Evaluación del crecimiento y desarrollo como su propio nombre lo indica consiste en evaluar cómo se va desarrollando el crecimiento de los adolescente con la finalidad de realizar el peso, talla considerando cual es la relación del peso con la talla del adolescente para realizar su respectiva control debiendo de continuar con la evaluación de la agudeza visual con la finalidad de evidenciar si se encuentra dificultades en su visión y el desarrollo de la misma caso encontrar dificultades debe acudir al programa de salud ocular el cual se encargara realizar las respectivas correcciones según sea el caso de cada adolescente o paciente al cual se evalúa de la misma manera se debe de realizar la evaluación de agudeza auditiva con la finalidad de determinar si el nivel de su audición se encuentra dentro de los parámetros esperados para evitar dificultades y con ello traiga consecuencia a largo plazo que generen problemas auditivos con el tiempo a si mismo se debe de realizar el seguimiento de la evaluación del calendario de inmunizaciones considerando si en algún momento faltan vacunas según calendario establecido de la misma manera es continuar con las vacunas que le corresponde según sea el caso o temporada en la que se pueda encontrar el adolescente; todo adolescente y paciente debería de recibir siempre la evaluación odontológica porque sabemos cuál es la importancia de la salud bucal considerando que es el ingreso o la primera vía de comunicación de una adecuada alimentación y el cuidado de la salud bucal con la finalidad de evitar las caries dentales y las posibles complicaciones que trae consigo estas enfermedades no transmisibles, se continua con la evaluación físico postural la cual es la correspondencia de las posiciones de todas las articulaciones del organismo y su similitud entre las extremidades con relación al tronco y viceversa siendo importante porque es la posición del cuerpo con relación al lugar que lo envuelve y como se concierne con ella como sabemos muchos de nuestros

jóvenes no le dan jerarquía al tema, el porte está afectada por muchos componentes: culturales, profesionales, hereditarios, y prácticas erradas de nuestros adolescentes muchas veces los cuales continúan de generación en generación arraigándose muchas veces equivocadamente; El objetivo de la valoración postural es descubrir variaciones en la clasificación de los fragmentos que intervienen sobre la composición y constitución física del sujeto y el consiguiente alineación anatómico mecánico el cual incumbe al examen subjetivo del equilibrio estático del cuerpo el cual admite mantenerse apropiadamente; de esta manera se logra información sobre inestabilidades corporales que originan zonas de mayor presión y lesiones por sobreesfuerzo lo cual nos indicara cuales son las condiciones del estado físico y más aun con la posición que está adoptando el adolescente el cual en muchas oportunidades tiende a ser en el caso de las mujeres sensación de querer ocultar los pechos lo hace que en momentos se encorven y adopten posiciones incorrectas lo mismo sucede con los varoncitos quienes optan posturas incorrectas, las cuales debemos de corregir con la finalidad de inculcar adecuadas posturas y posiciones que permitan adecuadas posiciones acorde a su edad y talla, lo que debemos de evaluar son las siguientes características: tendencia hacia uno de los lados, de un fragmento corporal o todo el cuerpo del beneficiario y ver si se acompaña de una rotación esto es importante para observar si se tiene alguna preferencia de posición la cual puede generar inconvenientes con su adecuada posición, también es importante evaluar como vemos los hombros si están nivelados si hay armonía de la masa muscular de los músculos trapecio; también debemos de observar la escapulas aladas, en cuanto a la aducción es importante para verificar en qué estado se encuentra el proceso de audición si presenta dificultades o ciertas limitaciones las cuales puede conllevar a alteraciones posteriores, es también importante observar la colocación rectilínea de la columna vertebral se aprecia con ayuda del trazo de la plomada con la propósito de verificar la posición que está optando el adolescente y si esto puede generar dificultades posteriores es por ello que se debe de evaluar o tomar en consideración ciertas características como son nivelación de las espinas iliacas, la igualación de los plises glúteos, rodilla el nivel de los pliegues poplíteos, el tamaño y simetría de las pantorrillas, formación de los tobillos con el propósito de evitar algunas disfunciones en la correcta posición que

se debe de optar; La atención clínica integral también se debe integrar con análisis de laboratorio para la valoración del período de salud de los adolescentes; la bioquímica clínica es de la dinastía del recinto en la que se usan métodos químicos y bioquímicos para el tratado de las enfermedades como su propio nombre lo indica laboratorio en nuestra realidad, nuestros laboratorios también se realizan aunque no únicamente, a los saberes de la sangre, orina y otros fluidos biológicos por la facilidad de producción de este tipo de ejemplares. como sabemos las exploraciones bioquímicas existen implicadas, en grados mudables, en todas las espacios de la medicina clínica, es sabido que cada prueba bioquímico debería suministrar respuesta a una consulta generada en el médico sobre el paciente que se está apreciando estos resultados de los tests bioquímicos pueden ser de uso para el diagnóstico, screening y prognosis de una enfermedad que se pueda hallar como también para el seguimiento de su tratamiento. Además, no todos los recintos de análisis están proveídos para llevar a cabo todas las posibles atenciones o exámenes requeridos como sabemos en nuestra realidad estos laboratorios cuentan con los insumos esenciales considerando incluso el nivel que le corresponde por que debemos de entender que no todos los establecimientos de salud cuentan con el área de laboratorios y mucho menos con el recurso humano debidamente capacitado para desenvolver dicha labor además sabemos que los resultados de los tests de laboratorio usualmente se comparan con un rango de referencia que representa el estado saludable normal. del paciente sin embargo, este rango de referencia sólo debe ser tomado como una guía y es importante tener en cuenta que un resultado anormal no siempre indica la presencia de una enfermedad, ni un resultado normal la ausencia de ella. La diferencia entre resultados normales y anormales está afectada por varios factores fisiológicos que deben ser considerados al interpretar cualquier resultado; por ejemplo sexo, edad, dieta, stress, ansiedad, ejercicio, historia médica del paciente, hora de extracción de la muestra, etc. son factores que el médico debe evaluar al interpretar un resultado; entre los exámenes solicitados tenemos que encontrar, perfil lipídico, (o riesgo coronario), el cual incluye Colesterol total lipoproteína de baja densidad (colesterol LDL) Lipoproteína de alta densidad (colesterol HDL) colesterol total y triglicéridos El colesterol es una sustancia dócil y cerosa que está vigente en todo el cuerpo. Su

cuerpo requiere un poco de colesterol para realizar correctamente. Pero un exceso de colesterol consigue tapan sus arterias y inducir enfermedades cardíacas. Las exploraciones de sangre para medir el colesterol se ejecutan para ayudar a concebir mejor su peligro de sufrimientos cardíacos, apoplejías y otras dificultades inducidos por arterias encerradas o estrechas. Los valores perfectos para todos los efectos sobre su colesterol estar pendiente si presenta enfermedades del corazón, diabetes u otros elementos de riesgo. Algunos tipos de colesterol se creen buenos mientras que otros se suponen malos. Se pueden ejecutar distintas pruebas de sangre para medir cada tipo de colesterol, estos deben de realizarse en caso encontremos adolescentes con dificultades de bajo peso o sobre peso y por su puesto la talla como sabemos en la actualidad en nuestra realidad la juventud no cuidan su salud y mucho menos su alimentación es por ello en vista en la actualidad se tiene índices de casos con sobre peso y dificultades coronarias debido a los altos índices de colesterol en la sangre; también sabemos que en nuestro medio no se cuenta con las adecuadas cantidades de insumos para efectuar dicho análisis al 100% de los adolescentes o pacientes que acuden a nuestros establecimientos de salud en vista que algunos programas y estrategias tienen recursos limitados es por ellos que muchas veces se prioriza determinados grupos etareos y entre ellos se encuentran los adultos y adultos mayores con la finalidad de intervenir estas mencionadas enfermedades que son en la actualidad bombas de tiempo que muchas veces están siendo detectadas tardíamente e por ellos que se tiene dentro del paquete de etapa de vida adolescente mas no se realiza en muchas de las oportunidades que debe de evaluarse es sumamente importante realizar estos exámenes a las persona con diabetes, presión arterial elevada, padecimientos cardíacos, apoplejías o inconvenientes de flujo sanguíneo a las piernas o los pies. Las premisas de realizar estos exámenes deben de ser una vez al año si toma medicamentos para controlar el colesterol alto. Un perfil lipídico, también conocido como "panel de lípidos", mide las agrupaciones de distintos tipos de grasas en la sangre los cuales nos permitan encontrar ciertas dificultades para brindar los respectivos tratamientos acorde a sus resultados hallados; También se debe solicitar, según corresponda si es que se requiere del examen frotis de Papanicolaou o IVAA (Inspección visual con ácido acético), en adolescentes que hayan o tengan

actividad sexual siendo este un análisis bajo el microscopio de células o muestras tomadas por raspado de la punta del cuello uterino. El cuello uterino es la porción más baja del útero (matriz) que se separa en la parte superior de la vagina. La citología vaginal o prueba de Papanicolaou se ejecuta como segmento de un examen ginecológico el objetivo de estos exámenes por medio de la citología vaginal, es que se logran descubrir afecciones cancerosas o precancerosas del cuello uterino. La totalidad de los cánceres invasivos del cuello uterino se logran detectar a tiempo si las mujeres se hacen citologías vaginales (pruebas de Papanicolaou) y las exploraciones de la pelvis. Los análisis de detección deben empezar dentro de los 3 años siguientes posteriormente de tener la primera relación sexual vaginal o hacia la edad de 21 años. Después del primer examen las mujeres debemos de hacernos una citología vaginal cada año para buscar y prevenir los posibles células cancerosas de cuello uterino; entre otros exámenes que se realiza al adolescente sobre todo mujeres son los Test de Embarazo (si el caso precisa) Es fundamental y prioritario escoger conveniente el día que nos realizamos la prueba, ya que la hormona del embarazo se descubre en la orina quince días después de la concepción y no antes. Si ejecutamos la prueba antes de la fecha, es posible que el test de un falso negativo. Por lo tanto, debes esperar a tener un retraso de al menos un día Casi todos los tests de embarazo se pueden ejecutar en cualquier momento del día, pero para mayor seguridad se recomienda hacerlo con la primera orina de la mañana que es la que tiene una mayor congregación de hormona. Así mismo sería bueno que asimismo se realicen otros análisis que se realiza a los adolescentes tenemos Examen de orina completo el cual es la valoración física, química y microscópica de la orina este estudio consta de varios análisis para detectar y medir diversos concertados que salen a través de la orina los exámenes de orina son usado como técnicas auxiliares de diagnóstico suplementario el cual es un examen imperceptible y de simple recolección de la muestra de orina , lo cual lo torna mucho menos penoso, para los pacientes, que los análisis de sangre, los cuales sólo pueden ser recogidos a través de la punzada en la vena con una aguja los análisis de orina puede ofrecernos pistas importantes sobre padecimientos sistémicos, especialmente de los padecimientos de los riñones estos análisis usuales de orina sirve para diagnosticar problemas que afectan al sistema renal y urinario es por

ello que también se requiere de los exámenes parasitológicos los cuales se tiene la cata de parásitos en deposiciones, y test de Graham siendo estudios para comprobar si tiene oxiuros, que es un gusano que vive en el colon y que suele ser habitual en los niños sabemos también que cuando está presente en un miembro de una familia es probable que toda la familia esté infectada por lo tanto hay que tratarlos a todos para detectar la presencia de oxiuros también conocidos como pidulles. Este gusano busca determinada hora del día (generalmente en la noche) y sale la hembra a depositar sus huevos cerca de ano produciendo esto al enfermo una picazón que en algunos casos puede ser irresistible es por ello que ante la sospecha de este parásito el especialista solicita los respectivos exámenes el oxiuro y los huevos en general no se pueden ver en las deposiciones todo lo descrito anteriormente se considera como el control y evaluación del desarrollo (CRED) del adolescente se debe de realizar según a lo encontrado en la evaluación su respectiva consejería en salud física debiendo de hablar sobre cómo mantenerse sano y saludable por medio de una adecuada alimentación y el cuidado sano y saludable como sabemos las dietas deben de estar conformadas por carnes, carbohidratos, cereales, frutas y los líquidos que serán importantes para el adecuado crecimiento y el aseo respectivo por medio del lavado de manos y las actividades preventivas de promoción de la salud como son el agua clorada el uso del jabón el ordenamiento del medio el cual será importante en nuestro medio para evitar las enfermedades metaxénicas siendo esta una de las prioridades de nuestro ámbito; Debemos de continuar con la evaluación del desarrollo sexual la cual es la segunda sesión de la etapa de vida es importante entenderé el significado de los estadios de Tanner para utilizarlos, es preciso analizar el desarrollo puberal; este término pubertad se usa para designar el componente biológico de la adolescencia que abarca también las transformaciones intelectuales, emocionales, sociales y culturales, como sabemos estas transformaciones biopsicosociales se producen simultáneamente en algunos casos pero en otros sabemos muy bien que siempre tiene ciertas diferencia en el desarrollo de las mismas entonces entenderemos que cada una de las característica distintiva de la pubertad es la variabilidad con que se manifiestan sus transformaciones en cada persona y según sea su procedencia la cual también es parte importante la cual en algunos casos determinara ciertos

rasgos que ya están establecidos en nuestros adolescentes entonces entendemos esa mutabilidad es muy innegable al observar a personas de una similar edad cronológica, sobre todo, en las fases primeras de la adolescencia, y se presenta en disparejos tiempos del período de acentuación de estatura y madurez sexual, como hemos visto gran parte de esas diferencias radica en variables de la constitución de la persona los cuales muchas veces son factores hereditarios que viene de familia y se entiende que tiene que ver el tema de genética; es importante saber, conocer y poder entender cómo va procediendo este proceso de maduración en cuanto a su desarrollo sexual.

Esta evaluación consistirá en determinar cuál es el grado del desarrollo de los órganos sexuales según Tanner con la finalidad de que el adolescente tenga conocimientos de cómo se encuentran sus órganos sexuales según los estadios para los cual se debe de brindar consejería en la salud sexual y la demora de la iniciación de las relaciones sexuales con el propósito de advertir los embarazos no deseados es por ello que se realiza las consejerías en los técnicas de planificación familiar en caso ya tenga vida sexual activa la cual sabemos que en nuestro medio tenemos adolecentes que a muy temprana edad ya tiene vida sexual activa por muchas razones en ellas se encuentran las culturales, en otros casos tenemos que mucha veces estas adolescentes fueron víctimas de abusos sexuales en su infancia; se continua con la tercera y última sesión la cual está dirigida a la salud mental dentro de ella se evalúa los siguientes aspectos como son la evaluación de desarrollo psicosocial el cual se entiende como el proceso de transformación que se ha de dar en la interacción permanente del niño, adolescentes con su ambiente físico y social considerando el desarrollo social son los hábitos comportamentales que posibilitan la adaptación a las exigencias del medio social estos comportamientos son los de autonomía (asearse, desplazarse , etc) y los de conducta interpersonal (interactuar con los demás, expresar sentimientos, defender derechos, etc) como sabemos la ganancia de liberación personal, autonomía y conducta interpersonal no es una dificultad para personas normales; pero no debemos de mencionar que sí lo es para quienes tienen dificultades a nivel de sus capacidades mentales quienes sufren de retraso mental considerando limitaciones en la capacidad intelectual e incapacidad para

interrelacionar con los demás también debemos de mencionar que la ganancia de prácticas de conducta interpersonal (habilidades sociales) las destrezas sociales Para Goldstein (1980), las destrezas sociales son un acumulado de destrezas y capacidades (variadas y específicas) para el trato interpersonal y la solución de problemas de índole interpersonal y/o socio-emocional. Estas destrezas y capacidades se aplican en actividades desde básicas hasta avanzadas e instrumentales entonces debemos de entender que estas habilidades serán las respuestas que daremos en el desarrollo de nuestras vidas en el día a día en cada circunstancia que se nos presente las cuales se irán transformando con el transcurrir del tiempo de acuerdo a nuestras experiencias personales en ese entender que nuestras habilidades sufrirán cambios según tengamos la experiencia de vida es por ellos que se habla de habilidades básicas avanzadas e instrumentales; también veremos que se tiene otras definiciones a fin de que las conductas verbales y no verbales necesarias para interaccionar cabalmente con los demás con el objetivo de crear y mantener relaciones satisfactorias puede ser muy difícil, incluso para quienes son competentes intelectualmente y mucho más quien puedan tener déficit en sus habilidades pero como sabemos todo tiene un esclarecimiento: está conexo con la historia del sujeto sobre su capacidad social en la infancia, en la adolescencia y el posterior funcionamiento social, académico y psicológico, emplazando así una intromisión a corregir ello y cristalizar el desarrollo social (Tapia 2000) entonces entendemos que las habilidades son las capacidades que tiene cada persona para poder enfrentar los contextos que debe enfrentar en cada momento que transcurre la vida como bien sabemos las habilidades sociales pueden clasificarse de muchas formas. Una manera sencilla es separarlas según si estamos emitiendo un mensaje hacia otras personas habilidades sociales externas— o si se trata de nuestras propias capacidades habilidades sociales internas el resultado de nuestras habilidades sociales internas y externas es la competencia social. Se puede tener una gran capacidad de negociación o persuasión, pero si no va acompañada de empatía y autocontrol probablemente una situación más complicada se nos pueda escapar de las manos de hecho, poseer unas buenas habilidades sociales es fundamental para la salud mental y física, ya que sentirte competente relacionándote con las personas te reportará incontables beneficios. Existe una gran cantidad de

estudios científicos que demuestran las ventajas de unas buenas habilidades sociales, como por ejemplo: reducción de la timidez y aumento de la confianza (Miller, 1995) al tener adecuadas habilidades el ser humano tendrá la capacidad de reducir su timidez el cual estará basada en la confianza y ello implica la capacidad de saber y entender como esta su autoestima y manejo de la misma; así mismo esto conllevara a un círculo social con más amigos (Bierman & Furman, 1984) esto en base a la adecuada autoestima y ello permitirá elegir adecuadamente las amistades que también deben de fortalecer el ámbito personal y por ende social esto debe de generar mayor satisfacción a nivel personal y profesional (O' Boyle Jr., 2010) esto indica que cuando una persona se siente bien consigo mismo se ha de sentir súper bien en los diferentes ámbitos o roles que le toque desenvolverse siendo el principal el aspecto personal porque después de este vienen por añadidura todos los demás roles que nos toca desenvolvemos en el día a día y en lo largo de nuestras vidas eso traerá consigo mejor salud y esperanza de vida (Vaillant et al., 2012) es sabido que cuando cada uno de nosotros nos sentimos bien satisfechos alegres y llenos de ganas de vivir tendremos mejor calidad de vida como también esperanza de vida en vista que estamos bien con nosotros mismos y por ende con los demás y esto nos conllevara a mayores probabilidades de éxito al seducir (Collins & Miller, 1994) para adecuadas relaciones de pareja que como sabemos es de trascendental importancia en el proceso personal de cada uno de nosotros y más aún en el de los adolescentes y de la familia porque todo ello debe arribar a mayor comunicación y estabilidad en el matrimonio (Ireland et al., 2010) entonces entenderemos que como muchas veces se tiene la premisa que la plataforma de la sociedad es la estirpe se tendría que ver la posibilidad de cambiar y modificara por que con estas teorías mencionadas debemos de indicar que la base de la sociedad es la pareja y más aún cuando se tiene adecuadas habilidades sociales entonces debemos de abordar ese temas en la formación de nuestros niños y adolescentes con la finalidad de mejora a la sociedad en nuestro medio sabemos que muchos de los adolescentes los cuales se encuentran estudiando en los colegios nacionales de nuestra provincia muchas veces vienen desde localidades alejadas es decir que dejan a su familia y en la mayoría de veces se encuentran viviendo solos es por ello que al evaluar esta parte de la atención integral

encontramos que muchos de los adolescentes tienen déficit de sus habilidades sociales entre ellos tenemos que hay dificultades de autoestima, comunicación, asertividad y más aún en la toma de decisiones; la aplicación de los cuestionarios de habilidades sociales consiste en la aplicación de 42 preguntas en torno a su perfil de pensamiento y de sentir, actuar en establecidas situaciones de su día a día al realizar estos cuestionarios se encuentran muchas veces que gran número de nuestros adolescentes tiene dificultades con su autoestima esa debido a los problemas que tuvieron en su infancia las cuales muchas veces sufrieron agresiones sexuales maltrato infantil y en muchas oportunidades tuvieron que guardar silencio por el temor y vergüenza que se tiene en nuestra sociedad esto conlleva a tener dificultades en la comunicación dejando muchas veces de ser asertivos y no tener las herramientas necesaria para poder comunicarnos adecuadamente y esto nos llevara a tener dificultades para poder tomar decisiones una de las habilidades que muchas veces se torna difícil en vista de tener problemas de autoestima y asertividad las cuales muchas veces da la opción de que otras personas opten por tomar decisiones que muchas veces no están acordes a nuestra realidad y ello puede llevar a las muchas dificultades que están expuestos nuestros adolescentes como son el consumo de sustancias toxica o bebidas alcohólicas las cuales generan problemas en su vida presente y futura pues dentro de la evaluación se tiene que realizar la aplicación de los tamizajes de salud mental y en esta oportunidad el tamizaje que se aplica es el de violencia familiar el cual es una medida rutinaria, que se produzca a cabo desde la original entrevista a los establecimientos de salud de nuestro ámbito pero en el caso de la etapa de vida se tiene considerado en la tercera y última sesión el cual es con la finalidad el descubrimiento del riesgo preciso de mujeres y los miembros de la familia que pueden ser víctimas de intimidación intrafamiliar y que habitualmente asisten a nuestro establecimientos de salud desde el modelo de atención con un orientación de prevención e intervención primaria. El plan final es promover el uso del protocolo de tamizaje como una disposición rutinaria, que se lleve a cabo desde la inicial visita en los establecimientos que atienden a los pacientes el que pueda ser contestado individualmente por la usuaria o sea interrogada por quién le reciba. Además, cabe mencionar que los tamizajes de salud mental debe constituir parte general de la atención al paciente el cual acude

por muchas razones a nuestros establecimientos, es así que se debe intentar saber al dedillo la historia de violencia de una usuaria es clave para cualquier intervención ya sea de tipo legal y psicoterapéutica La Organización Mundial de la Salud (OMS, 1995) recomienda el uso de un tamizado universal, que consiste en indagar habitualmente a todos los pacientes, si han sido objeto de violencia doméstica. La práctica demuestra, según Barea (2002), que investigar sobre la violencia de género sólo cuando hay signos obvios de lesiones no es suficiente porque sabemos en nuestro medio muchas veces se tiene mucha vergüenza o temor hablar sobre el tema de la violencia en vista que muchas veces en los centros poblados se tiende a perder la confidencialidad y es por ello que muchas personas tienden a callar y guardar estos acontecimientos sumamente desagradables es así que en muchas oportunidades se presenta con síntomas a nivel físico como por ejemplo, son más las mujeres lastimadas que muestran padecimientos vagas, como dolor repetido, dolores de cabeza, perturbaciones del sueño y depresión, que contusiones físicos. Por otra parte, tampoco existen “perfiles” claros o terminados que puedan predecir quién es una víctima posible de maltrato o violencia en los disparejos tipos que se presentan muchas veces somos víctimas de actos de violencia pero como que aún no adquirimos conciencia de cuánto daño genera estas actitudes que seguimos sin poner un alto a los abusos que muchas veces somos víctimas y en muchas otras también cometemos por nuestros momentos de estrés o presiones en los cuales nos encontramos y muchas veces no se encuentran espacios que nos permitan recibir oportunamente y servicios de calidad acorde a la situación por la que puede atravesar una persona víctima de violencia y en el caso de los jóvenes que son nuestros adolescentes más aun por el mismo momento en el que se encuentran atravesando y mucho más en nuestro ámbito de nuestra provincia en vista que se está expuesto a varias complicaciones como son el consumo de alcohol, sustancias tóxicas y en muchas otras la trata de personas que es lo que acontece en el día a día y muchas personas o jóvenes están expuestos a cualquiera de estas situaciones extremas es por ello que también es importante buscar e identificar los factores protectores y de riesgo psicosocial los cuales también se encuentran dentro del paquete de atención del adolescentes el cual en muchas oportunidades no se aplica oportunamente o se deja de hacer tenemos una

realidad en donde el trabajo que se realiza no es hecho como realmente debe de ser es por ello que muchas cosas quedan en el limbo y no llegan a buen puerto algunas de las acciones que están propuestas desde el nivel central es sumamente importante

Durante la atención integral se debe proveer información veraz y oportuna en un lenguaje comprensible para la/el adolescente, para su familia, para el responsable o acompañante, según corresponda, de modo que les facilite la toma de decisiones adecuadas el Plan corresponde ser perfilado a partir de la deducción de la valoración completo primeramente ejecutada. En su producción debe participar el adolescente y es oportuno la compañía del padre, la madre o tutor; considerando los elementos guardianes del adolescente evaluado y de peligro los cuales nos permitirá intervenir organizadamente según las necesidades de cada individuo según sus características personales sus intereses e inclusive sus perspectivas que pueda tener cada adolescente es por ello que cada plan debe determinar los cuidados fundamentales, servicios y cuidados demandados para la avance de la salud, desconfianza peligros y perjuicios, reparación y reivindicación de las averías hallados; el informe a productos de la red de la comunidad y de otros sectores (Comisaría, DEMUNA, defensorías escolares o comunitarias, formaciones juveniles, etc.).

Es por ello que el método establecido de vigilancia completo debe construirse hacia un etapa de un año, acabado el cual se debe valorar su desempeño y el huella en la salud del adolescente considerando que de acuerdo a la secuela se debe originarse a expresar el plan para el diferente año después de cada evaluación integral con la finalidad de ejecutar el régimen de cuidado integral individualizado, implica el racionamiento continuo, con eficacia y calidez de un acumulado de atenciones, en un etapa de un año, los semejantes que deben ser anticipadamente consensuados con la/el adolescente para esto implicaría que cada establecimiento de salud pueda contar con un grupo de profesionales con dedicación exclusiva a la atención integral del adolescente el cual realmente sería muy bueno pero en nuestra realidad esto es imposible considerando que se tiene brecha de profesionales de la salud y por ende el recurso humano es insuficiente

y más aun sabiendo que en nuestro medio se tiene muchas veces 01 o 02 personales de salud y en algunas oportunidades este personal debe dedicarse a muchas otras actividades como son en la etapa vida niño, salud materno siendo prioridades nacionales con exigencias permanente y control rígido de los resultados es estos programas lo cual se tiene que dejar de lado muchas veces el período de vida adolescente y la adecuada aplicación según corresponde; es por ello que en la norma técnica indica lo siguiente que las entidades de salud con y sin cantidad determinada deben ofrecer el paquete de cuidados esenciales a la/el adolescente saludable el cual se está observando y analizando se realiza pero solo por cumplir y arribar a las metas las cuales son números fríos sin adecuados análisis ni resultados de en cierta manera puedan bajar los altos índices de embarazos en adolescentes.

Correlación de ambas variables

Después de haber realizado las respectivas observaciones de cada una de las variables por solitario es que nos damos cuenta que hay muchas cosas que se han ido dejando de lado es por ello que debemos de dar posibles soluciones o alternativas para mejorar las propuestas que nos plantea el nivel nacional con la finalidad de mejorar y fortalecer los espacios para los adolescentes como bien sabemos que en muchas de las instancias a nivel locas se realizan proyectos dirigidos a mejorar y disminuir los altos índices de embarazos pero lamentablemente no han sido enfocados adecuadamente en vista que muchas veces se plantean propuestas las cuales no están enfocadas realmente a los objetivos o propósitos que los tiene claro el ministerio de salud es por ello que se tuvo la experiencia que un municipio distrital realizo el proyecto con la finalidad de disminuir los índices de embarazo adolescente pero lamentablemente este se incremento es a raíz de ello que observamos que realmente existe la necesidad de contar con proyectos pero que tengan finalidades más directas y enfocadas realmente en los adolescentes los cuales tengan por finalidad obtener proyectos de vida claros y no solo en función a una carrera universitaria o técnica sino también en función a los propósitos de la vida como planificar un futuro una familia y por ende un trabajo el cual tendrá como objetivo brindar la seguridad y

tranquilidad que todo ser humano requiere para su vida futura y se tenga planificada en que momento llegaran los hijos y cuantos miembros conformaran estas familiar pero lamentablemente muy pocas veces se enfoca estos temas en vista que estos resultados no pueden ser medidos o serán visibles ni a corto ni largo plazo es por ellos que lamentablemente no se tienen dichos proyectos de inversión por los cuales se apuesten por la formación a niveles emocionales los cuales no se verán frutos si no más que el desarrollo emocional e integral de la persona que en este caso serán los adolescentes y en lo posterior serian jóvenes y estos jóvenes tendrían buena base emocional la cual permita acciones adecuadas en torno a sí mismos y por ende a sus proyectos y como no familia.

El servicio de atención fundamental corresponde añadir las tareas de avance de la salud, con los objetivos de mejorar técnicamente la salud física como la salud mental también por medio de la implementación de las destrezas hacia la vida y prácticas y condiciones de existencia vigorosas los cuales se deben de impulsar no solo a los adolescentes sino también a la población en general porque sabemos que cuando se fortalecen a los diferentes actores sociales en la comunidad los hábitos de vida saludables estaremos hablando de educación esperada y será en general para toda la comunidad como sabemos que en el círculo familiar se encuentran integrantes de la casta de las disímiles tiempos de vida es por ello que de acuerdo a la metodología que se pueda usar para inculcar los estilos de vida esperados debiendo de ser permanente y consecuente es que se logran realmente lo que se pretende conseguir estilos de vida saludables y ello también implicaría adecuadas habilidades para la vida como son buena autoestima, ser asertivos en nuestra comunicación y a su vez tendremos adecuadas toma de decisiones la cual trae con sigo acertadas acciones a nivel personal y por ende familiar y social las cuales están concatenadas o articuladas permanentemente y traerá consigo el desarrollo de las comunidades y espacios en desarrollo.

Es sabido que el trascurso de atención del adolescente puede efectuarse en diferentes lugares como el de la comunidad porque sabemos que es el lugar donde se desenvuelve el adolescente y es el lugar donde será generador de las

diferentes experiencias vivenciales las cuales permitirán adecuadas o inadecuadas situaciones que debe llevar al adolescentes a tomar decisiones futuras y presentes que serán ente para interrelacionarse con su entorno así mismo se puede realizar la atención integral en el entorno familiar este círculo es más cerrado es donde el adolescente interrelaciona es el que le pone límites y muchas veces también limita al adolescente en la realización de muchos de sus actos es por ello que es cerrado en muchas oportunidades es el que brinda seguridad y estabilidad acorde a su desarrollo y mucho más cuando esta familia tiene adecuadas habilidades para interrelacionar con su propio círculo como también con el medio en el que interactúa el adolescente dándole estabilidad y seguridad que solo lo tienen muy pocos porcentajes de los adolescente evaluados en nuestro medio; también se puede evaluar al adolescente en la realidad educativa es trascendental, puesto que compone el lugar en el cual se pueden acompañar principios para la vida, se equilibran principios, se acogen comportamientos saludables que es el lugar donde se interrelaciona con sus colaterales y es el lugar donde el adolescente se siente libre y es el mismo con sus compañeros de estudios y juegos con sus maestros con quienes comparte tiempos de socialización estos son muy importantes porque serán los estimuladores y muchas veces serán los ejemplos a seguir es por ello que también se puede realizar la evaluación en la comunidad siendo este lugar en el que el adolescente interactúa con sus amistades del colegio de su comunidad y más aun de la familia la cual es la ampliada es decir la familia extendida abuelos, tíos y demás familiares como sabemos la familia, debe formarse en el componente defensor meta que favorezca el impulso y mejora de la salud del adolescente.

Sabemos también que hay acciones que se deben de brindar en las instituciones educativas las cuales deben de comprender fortalecimiento y empoderamiento de gestiones de eventos y planes estudiantiles relacionados con el impulso de una vida sana y la trabajo de ambientes saludables los cual tendrán como propósitos; el fortalecimiento de capacidades a docentes organizando y fortaleciendo aptitudes para equiparar elementos de apuro y brindar consejería a los escolares y adolescentes como también la alineación de instructores de iguales en los adolescentes con la finalidad de tener oportunidad directa con los mismos

adolescentes es por ello que se debe de promocionar los espacios de escucha activa en las instituciones educativas donde encontramos a los adolescente fácilmente.

1.4. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.

Problema general.

¿Existe relación del embarazo en adolescentes y la atención integral que se brinda a los adolescentes en la micro red Pavayoc?

Problemas específicos.

¿Por qué se da el embarazo en adolescentes en la micro red Pavayoc la convención año 2017?

¿De qué manera se realiza la de atención integral en etapa de vida adolescente en la micro red Pavayoc la convención año 2017?

¿Cuál es el nivel de relación que existe entre el embarazo en adolescentes y las dimensiones de la atención integral de salud en etapa de vida en la micro red Pavayoc la convención año 2017?

1.5. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO.

Como sabemos en la actualidad en nuestra provincia tenemos que los índices de embarazo en adolescentes están incrementando que es el 13 % los cuales se encuentran por encima del nivel nacional que el 12% es por ello que en vista de estos altos índices es que la preocupación está en ver qué relación existe entre los servicios que se brindan a los adolescentes en los diferentes servicios del adolescente en los establecimientos de salud de los diferentes ámbitos de nuestra provincia.

los embarazos no deseados generaran diferentes inconvenientes en los roles de la vida del adolescente y de la familia como sabemos entre las primeras alteraciones que se tienen son los aspectos económicos por que generalmente

estos adolescentes no generan ingresos económicos y con el embarazo no deseado generan egresos económicos en vista de los gastos no previstos y considerando aún más que en muchas oportunidades los adolescentes dejan de estudiar pasando a ser una carga económica más aun para la familia y como sabemos en que en nuestra sociedad en muchas oportunidades la pareja tiende a desaparecer y no asumir las responsabilidades que corresponden.

También sabemos que nuestros adolescentes en muchas oportunidades tienen a sufrir el rechazo y alejamiento de la familia lo cual en algunas oportunidades se va incurriendo en temas de violencia psicológica de parte de algunos miembros del ámbito familiar los cuales generaran sentimientos encontrados pueden llevar a situaciones más riesgosas como en algunos casos son los descuidos y abandono de los bebes frutos de estos embarazos no deseados.

Así mismo cabe mencionar que en muchas veces en nuestro medio cultural influyen tremendamente los semblantes de la cultura, la colectividad y los arraigos a los cuales estamos acostumbrados y en muchas oportunidades sometidos de generación en generación.

1.6. HIPÓTESIS.

Hipótesis General.

Existe relación significativa entre los embarazos en adolescentes y la atención integral de salud por etapa de vida en la micro red Pavayoc la convención año 2017.

Hipótesis específicas.

Existe relación significativa entre los embarazos en adolescentes y el cuidado integral de salud por etapa de vida en la micro red Pavayoc la convención año 2017

El cuidado integral en ciclo de vida adolescente es buena en la micro red Pavayoc la convención año 2017

Existe relación significativa entre el embarazo en adolescentes y las dimensiones atención integral de salud en etapa de vida en micro red Pavayoc la convención año 2017

1.7. OBJETIVOS.

Objetivo General

Determinar la relación entre los embarazos en adolescentes y la atención integral de salud por etapa de vida en la micro red Pavayoc la convención año 2017

Objetivos específicos

Describir o determinar el por qué se da el embarazo en adolescentes en la micro red Pavayoc la convención año 2017?

Describir el nivel de atención integral en etapa de vida adolescente en la micro red Pavayoc la convención año 2017?

Determinar el nivel de relación entre el embarazo en adolescentes y las dimensiones de la cuidado integral de salud en etapa de vida en la micro red Pavayoc la convención año 2017?

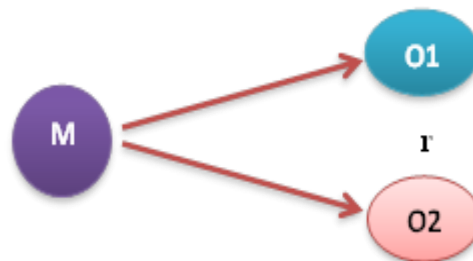
II. MÉTODO

2.1. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN.

La presente investigación es de Nivel Básico - Descriptivo – Cuantitativa Transversal, con un diseño de investigación No experimental; el cual se entiende descriptivo porque tiene por objetivo de medir, recoger información de manera independiente o conjunta sobre las variables y/o conceptos a las que se hace mención en la presente investigación

Es sumamente importante aludir que la relación que estableceremos será entre las variables de investigación donde buscaremos la relación que puede existir entre el embarazo en adolescentes y la atención integral la cual se oferta dentro del paquete de atención de salud por etapa de vida la cual es ofertada por el ministerio de salud cuyo diseño es el siguiente:

Gráfico N° 01



Dónde: M = Muestra del estudio.
r = Relación Directa de las variables entre embarazo adolescente y atención integral.
O1. Embarazo Adolescente.
O2. Atención Integral.

2.2. VARIABLES, OPERACIONALIZACIÓN.

Variable de estudio 01

Embarazo en Adolescentes.

Dimensiones:

- ↗ Embarazo adolescentes.
- ↗ Proyecto de vida.

Variable de estudio 02

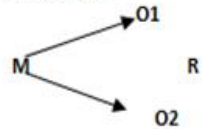
Atención Integral.

Dimensiones:

- ↗ Atención Integral.
- ↗ Peso y Talla.
- ↗ Sexualidad.
- ↗ Salud mental.

Matriz de Operacionalización de la Variable 1

MATRIZ DE OPERATIVIDAD: "EMBARAZO EN ADOLESCENTES Y ATENCIÓN INTEGRAL EN LA MICRO RED PAVAYOC LA CONVENCION- AÑO 2017."

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES Y DIMENSIONES	METODOLOGÍA				
<p>GENERAL</p> <p>¿Cuál es la relación de embarazos en adolescentes con la atención integral de salud en etapa de vida adolescente en la micro red Pavayoc la convención año 2018?</p>	<p>GENERAL</p> <p>Determinar la relación entre los embarazos en adolescentes y la atención integral de salud por etapa de vida en la micro red Pavayoc la convención año 2018</p>	<p>GENERAL</p> <p>Existe relación significativa entre los embarazos en adolescentes y la atención integral de salud por etapa de vida en la micro red Pavayoc la convención año 2018</p>	<p>Variable de estudio 1: EMBARAZO EN ADOLESCENTES</p> <p>Variable de estudio 2: ATENCIÓN INTEGRAL</p>	<p>Nivel: Descriptivo. Tipo: El nivel de investigación básico-descriptivo Diseño: Correlacional.</p>  <p>Dónde: M: Muestra de estudio O1: Embarazo en Adolescentes O2: Atención Integral. r : relación directa entre los Factores embarazo en adolescentes y atención integral.</p> <p>POBLACIÓN Y MUESTRA Población: La población está constituida por los trabajadores de la micro red Pavayoc de la convención el cual se detalla a continuación.</p> <p>SERVIDORES PÚBLICOS NOMBRADOS</p> <table border="1" data-bbox="1500 1029 1792 1141"> <thead> <tr> <th>VARONES</th> <th>MEJERES</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>17</td> <td>38</td> </tr> </tbody> </table> <p>TOTAL: 55</p> <p>Muestra: La selección para la muestra se hizo de manera no probabilística.</p> <p>SERVIDORES PÚBLICOS TOTAL</p>	VARONES	MEJERES	17	38
VARONES	MEJERES							
17	38							
<p>ESPECÍFICOS</p> <p>¿Por qué se da el embarazo en adolescentes en la micro red Pavayoc la convención año 2017?</p> <p>¿De qué manera se realiza la de atención integral en etapa de vida adolescente en la micro red Pavayoc la convención año 2017?</p> <p>Cuál es el nivel de relación que existe entre el embarazo en adolescentes y las dimensiones de la atención integral de salud en etapa de vida en la micro red Pavayoc la convención año 2017?</p>	<p>ESPECÍFICOS</p> <p>a) Describir o determinar el por qué se da el embarazo en adolescentes en la micro red Pavayoc la convención año 2017?</p> <p>b) Describir el nivel de atención integral en etapa de vida adolescente en la micro red Pavayoc la convención año 2017?</p> <p>c) Determinar el nivel de relación entre el embarazo en adolescentes y las dimensiones de la atención integral de salud en etapa de vida en la micro red Pavayoc la convención año 2017?</p>	<p>ESPECÍFICOS</p> <p>a) El embarazo en adolescentes es alto en la micro red Pavayoc la convención año 2017</p> <p>b) La atención integral en etapa de vida adolescente es buena en la micro red Pavayoc la convención año 2017</p> <p>c) Existe relación significativa entre el embarazo en adolescentes y las dimensiones atención integral de salud en etapa de vida en micro red Pavayoc la convención año 2017</p>	<p><u>EMBARAZO EN ADOLESCENTES.</u></p> <ul style="list-style-type: none"> Poca información. Baja autoestima. Búsqueda de afecto. Violencia familiar. <p><u>ATENCIÓN INTEGRAL.</u></p> <ul style="list-style-type: none"> Peso y Talla. Sexualidad. Salud Mental. 					

MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE 1 EMBARAZO EN ADOLESCENTES

DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES
<p>EMBARAZO EN ADOLESCENTES Define embarazo en adolescentes de la siguiente manera: “debe entenderse como el embarazo no deseado ni esperado en los adolescentes lo cual afectara tremendamente en el desarrollo de sus proyectos de vida en las y los adolescentes”.</p> <p>En el Perú, actualmente 14 de cada 100 adolescentes entre 15 y 19 años son madres y/o han estado embarazadas, revela la investigación titulada "En deuda con la niñez", elaborada por la <u>Según</u> ONG Save the Children. (2017).</p>	<p>El embarazo adolescente hace referencia a toda gestación que ocurre durante la adolescencia la cual no es esperada ni planificada; El embarazo irrumpe en la vida de las adolescentes en momentos en que proponen realizar sus estudios de formación profesional para su vida futura <u>Según</u> Barrozo, Mariela, v. (2011).</p>	<ul style="list-style-type: none"> • EMBARAZO EN ADOLESCENTES Las y los adolescentes tienden a frustrar y complicar su futuro muchas veces los embarazos no deseados los cuales ocurren por la falta de información y falta de usos de métodos anticonceptivos <p><u>Según</u> Barrozo, Mariela, v. (2011).</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Adolescentes • Futuro frustrado. • Falta de información • Embarazo no deseado • Inadecuado uso de métodos anticonceptivos.
		<ul style="list-style-type: none"> • PROYECTO DE VIDA Proyecto de vida es un plan trazado, un esquema vital que encaja en el orden de prioridades, valores y expectativas de una persona que como dueña de su destino decide cómo vivir. <p>Es aquello que una persona traza con el fin de conseguir uno o varios propósitos para</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Proyecto de vida. • Plan trazado. • Orden de prioridades. • Orden de Expectativas. • Propósitos.

VARIABLE 2 ATENCION INTEGRAL DE LOS Y LAS ADOLESCENTES

DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES
<p>ATENCION INTEGRAL Comprende acciones de promoción, prevención, recuperación, rehabilitación. Para su implementación requiere el desarrollo de los componentes de organización, provisión, gestión y financiamiento</p> <p>fuelle: (según norma técnica N° 34/MINSA/DGSP-V01-2005)</p>	<p>Es la atención que se brinda en función exclusivamente a los y las adolescentes para brindar atención de salud en el aspecto físico, sexual y psicológico con la finalidad de brindarle información real en tomo a si mismo y como va su desarrollo en sus diferentes áreas</p> <p>fuelle: (según norma técnica N° 34/MINSA/DGSP-V01-2005)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ATENCION INTEGRAL Son las acciones de prevención, promoción, recuperación y rehabilitación que se brinda en los servicios de salud para la atención de los y las adolescentes con la finalidad de brindar la información correspondiente para prevenir los embarazos no deseados. fuelle: (según norma técnica N° 34/MINSA/DGSP-V01-2005) 	<ul style="list-style-type: none"> • Atención integral. • Acciones de prevención. • Acciones de promoción. • Servicios salud.
		<ul style="list-style-type: none"> • PESO Y TALLA Se refiere exclusivamente l control del crecimiento de los adolescentes consistente en peso, talla, índice de masa corporal, perímetro abdominal, agudeza visual fuele: (según norma técnica N° 34/MINSA/DGSP-V01-2005) 	<ul style="list-style-type: none"> • Peso. • Talla • Índice Corporal(IMC) Masa • Agudeza visual. • Perímetro Abdominal (PA)
		<ul style="list-style-type: none"> • SEXUALIDAD: Se refiere a la intención que se realiza en función a su sexualidad que viene hacer la evaluación TANNER fuele: según norma técnica N° 34/MINSA/DGSP-V01-2005 	<ul style="list-style-type: none"> • Desarrollo de los órganos genitales del varón. • Desarrollo de los órganos genitales de la mujer. • Desarrollo de los bellos pubianos del varón y la mujer.

		<ul style="list-style-type: none"> • SALUD MENTAL <p>Se refiere a la evaluación del aspecto biopsicosocial con la finalidad de conocer mucho más a los adolescentes.</p> <p>fuentes: según norma técnica N° 34/MINSA/DGSP-V01-2005</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Test de habilidades. • Tamizaje de violencia familiar
--	--	---	--

2.3. POBLACIÓN Y MUESTRA.

Población

Viendo la heterogeneidad del personal de salud de micro red Pavayoc en el que laboran tanto varones como mujeres, con un diferente nivel de formación académica, grado de instrucción que existe entre ellos, se encuentran profesionales de la salud como tenemos desde profesional médico, enfermeras, obstetras, biólogos, psicólogos, personal técnico; nuestra población para el presente caso de estudio está conformado por 55 personas el cual están distribuidos de la siguiente manera:

POBLACION

VARONES	MUJERES
17	38

Fuente: Planilla de personal de salud (2017)

Muestra

La muestra fue seleccionada de manera aleatoria, por la composición de género que conforma dicha organización del personal de salud el cual para la presente indagación, este fue seleccionado al azar de manera no probabilística intencionada esto por el número de integrantes de la población, como también fue de carácter intencionado, llegando a constituir un numero de 35 personas entre varones y mujeres.

MUESTRA

VARONES	MUJERES
5	30

Fuente: Planilla de personal de salud (2017)

2.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.

Instrumentos de recaudación de datos.- Sabemos que para el mejor procesamiento de los datos que se encontraran en la reciente exploración, se procedió a diseñar instrumentos de recolección de datos.

La herramienta principal a ser utilizado en el presente estudio es el cuestionario, diseñado y estructurado con las recomendaciones de los docentes y peritos en la materia quienes revisaron y evaluaron cada una de las interrogantes con la finalidad de abordar la información necesaria para cada una de las variables en estudio, dentro de esta se tuvo en cuenta la técnica de la encuesta, estos instrumentos se caracterizan por que están constituidas por alternativas de respuestas múltiples con la finalidad de poder brindar interpretaciones adecuadas y manejo estadístico la cual tiene la siguiente codificación tal como se nota en la siguiente tabla:

TECNICAS	INSTRUMENTOS	VALORACION / DIMENSIONES	VALORACION / VARIABLES
Encuesta	Cuestionario	Siempre = 4	Siempre = 4
		Casi Siempre = 3	Casi Siempre = 3
		A veces = 2	A veces = 2
		Nunca = 1	Nunca = 1

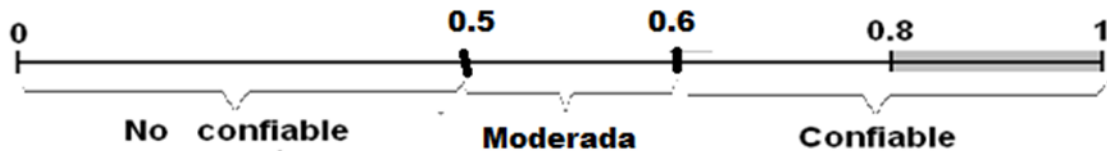
Fuente: Elaboración propia.

Validación y confiabilidad del instrumento.

Uno de los procesos relevantes que se utiliza con los instrumentos esenciales es la validación y confiabilidad el cual en lo cual permitirá determinar si estos cuestionarios elaborados y aprobados están en condiciones de ser aplicados y analizados, es así que estos procesos se detallan más adelante:

Prueba estadística: Alfa de Cronbach (Índice de consistencia interna)

Para la determinación del índice de consistencia interna de los cuestionarios se derivó a utilizar el estadístico alfa de Cronbach, cuyas valoraciones se expresan en el intervalo de confianza que se expresa más adelante, este intervalo se caracteriza por que el coeficiente de confiabilidad fluctúa entre 0 a 1, por lo tanto el instrumento tiene un coeficiente mayor a 0,6 este tendrá una alta confiabilidad, pero si este está por debajo de 0,5 dichos instrumentos requerirán de una revisión de fondo antes de ser aplicados por que nos son confiables.



Para observar con más detalle la confiabilidad de estos cuestionarios la bibliografía de la estadística descriptiva no muestra que las escalas de dicho coeficiente varían de la siguiente forma que está establecida:

Rangos para interpretación del coeficiente alpha de Cronbach

Rango	Magnitud
0.01 a 0.20	Muy baja
0.21 a 0.40	Baja
0.41 a 0.60	Moderada
0.61 a 0.80	Alta
0.81 a 1.00	Muy alta

Nota: Cronbach 1951

Se aplicó la fórmula del estadístico de Alfa de Cronbach :

$$\alpha = \frac{K}{K - 1} \left| 1 - \frac{\sum Vi}{\sum VT} \right|$$

Donde

- α : Alfa de Cronbach
- K : Número de ítems
- Vi : Varianza de cada ítem
- VT : Varianza total

A continuación se muestra los valores de coeficiente de alfa de Cronbach de nuestros instrumentos los cuales están expresados para cada dimensión y al mismo tiempo de ambas variables y dimensiones.

Tabla 1 Embarazo en adolescentes

Estadísticas de fiabilidad			
	<i>Alfa de Cronbach</i>	<i>N de elementos</i>	
	<i>0,721</i>	<i>15</i>	

Estadísticas de total de elemento				
	<i>Media de escala si el elemento se ha suprimido</i>	<i>Varianza de escala si el elemento se ha suprimido</i>	<i>Correlación total de elementos corregida</i>	<i>Alfa Cronk el ele se supr</i>
VAR00001	38,29	21,504	0,371	
VAR00002	38,83	20,146	0,66	
VAR00003	37,6	21,659	0,312	
VAR00004	37,31	22,339	0,228	
VAR00005	37,94	21,114	0,343	
VAR00006	38,43	21,546	0,364	
VAR00007	38,2	21,341	0,276	
VAR00008	37,2	21,518	0,475	
VAR00009	37,46	25,903	-0,294	
VAR00010	38,77	19,711	0,495	
VAR00011	38,83	19,44	0,561	
VAR00012	38,66	20,82	0,351	
VAR00013	38,8	23,106	0,093	
VAR00014	38,43	20,605	0,37	
VAR00015	37,26	21,55	0,518	

Nota: Paquete estadístico Spss versión 2^a Valor de coeficiente alpha resultado = (más detalles ver en anexos de la tesis)

Considerando los conocimientos sobre el embarazo en adolescentes en esta situación se llegó a obtener que para la prueba de confiabilidad dicho coeficiente fue de 0,7 lo que nos lleva a deducir que este instrumento es altamente confiable como también para las dimensiones que la componen.

Tabla 2.- Atención Integral.	
<i>Estadísticas de fiabilidad</i>	
<i>Alfa de Cronbach</i>	<i>N de elementos</i>
0,844	16

Estadísticas de total de elemento				
	<i>Media de escala si el elemento se ha suprimido</i>	<i>Varianza de escala si el elemento se ha suprimido</i>	<i>Correlación total de elementos corregida</i>	<i>Alfa e</i>
VAR00001	41,97	34,499	0,673	
VAR00002	41,66	38,879	0,498	
VAR00003	41,69	38,751	0,546	
VAR00004	42,26	38,432	0,31	
VAR00005	41,91	38,022	0,429	
VAR00006	41,77	37,77	0,544	
VAR00007	41,97	35,852	0,65	
VAR00008	42,2	37,459	0,587	
VAR00009	41,8	36,988	0,59	
VAR00010	42,09	38,728	0,539	
VAR00011	41,86	38,361	0,485	
VAR00012	41,46	38,608	0,47	
VAR00013	41,71	37,975	0,476	
VAR00014	42,14	40,714	0,19	
VAR00015	41,03	40,852	0,189	
VAR00016	40,63	41,887	0,334	

Nota: Paquete estadístico Spss versión 23

^aValor de coeficiente es igual a 0,8 (más detalles ver en anexos de la tesis)

Como el caso anterior esta variable también fue sometido a la prueba de consistencia interna, del cual como se puede observar el coeficiente alfa de Cronbach resulto igual a 0,8 demostrando que este cuestionario es confiable para su respectiva aplicación.

b. Validación por juicios de expertos

Continuando con el proceso de estructuración de los cuestionarios de la presente indagación, se procedió a realizar la revisión y evaluación de estos de donde se pudo efectuar el análisis de dichos cuestionarios con sus respectivos ítems, del cual los docentes expertos en esta parte dieron su veredicto teniendo en cuenta los criterios e indicadores de la ficha de evaluación, cuyas valoraciones y calificaciones se aprecian en promedio de porcentaje en el siguiente cuadro.

N°	NOMBRE DEL EXPERTO	% de Valoración
01	Ricardo Sánchez Ortiz	80%
02	Waldo Campaña Morro	77%
03	Hugo Enríquez Romero	80%
Promedio		79%

FUENTE: Elaboración Propia.

De los resultados anteriores se puede apreciar en promedio de porcentaje que la validación de los cuestionarios tuvo un 80%, de aprobación, por parte de los docentes expertos, del cual se deduce que estos cuestionarios proceden a su aplicación.

2.5. Método de análisis de datos

La presente investigación tuvo un proceso exhaustivo por parte de todos los que intervinieron en este proceso de donde para su solidez y relevancia, se recurrió en un primer momento a la elaboración de los cuestionarios para obtener la opinión de los encuestados sobre la problemática de estudio, en este caso se recabo información de los trabajadores de salud de los establecimientos de salud de la micro red Pavayoc, que mediante la ayuda del asesoramiento de un experto de estadística se procedió a la tabulación respectiva de las respuestas obtenidas en dichas encuestas, que en lo posterior se procedió a la interpretación y análisis de las tablas y gráficos encontrados, posteriormente se efectuó la prueba de hipótesis, con sus respectivas técnicas y estadísticos, cuyos programas tecnológicos que

apoyaron aparte de las computadoras fueron los programas estadísticos del SPSS y Minitab, cuyos resultados se muestran en los capítulos más adelante.

2.6. Aspectos Éticos.

Rescatando los diferentes parámetros de realización del proceso de investigación el presente fue desarrollado, cuidando la confidencialidad en especial de las personas o sujetos que participaron en la encuesta, con el objetivo de no crear susceptibilidades en función al trabajo que realizan, por otro lado dentro de las características y esquemas aprobados por la universidad, este fue estructurado respetando la normatividad.

Así mismo para el desarrollo de cada capítulo de este trabajo, se cuidó con los derechos de autor e ideas de los diferentes autores tomados en el marco teórico como en la parte metodológica, llegándose a tener un nivel de autoría sobre el presente por que se elaboró respetando las ideas transcritas de otros, mediante la técnica del parafraseo, del cual esperamos también que la respectiva investigación sea tomada al mismo nivel por futuros investigadores que tomen como antecedente este trabajo.

III. RESULTADOS

3.1. DESCRIPCIÓN DE RESULTADOS.

En los últimos años como sabemos que el embarazo en los adolescentes ha ido incrementando los cuales generan dificultades en los diferentes roles del adolescente y su familia como son el núcleo familiar, social y laboral para lo cual se realiza la investigación del servicio que se brinda en los establecimientos de salud a los adolescentes es por ello que se elaboró dos instrumentos, del cual se denominaron cuestionarios para cada una de las variables con sus respectivas dimensiones, es así que para la variable independientes como para la dependiente se diseñó 31 preguntas respectivamente con sus alternativas de respuesta, estos instrumentos para su mejor manejo fueron distribuidos en sus dimensiones, del cual para ello se estableció parámetros segmentados con escalas equivalentes en base al puntaje total que pueda alcanzar cada una de las dimensiones, cuyas características numéricas se presentan en los siguientes tablas.

Tabla 3.- Baremos para análisis de la variable Embarazo Adolescente

<i>VARIABLE/DIMENSIÓN</i>	<i>Nunca</i>	<i>A veces</i>	<i>Casi siempre</i>	<i>Siempre</i>
<i>D1: Embarazo Adolescente.</i>	<i>1 - 9</i>	<i>10 - 18</i>	<i>19 - 27</i>	<i>28 - 36</i>
<i>D2: Proyecto de Vida.</i>	<i>1 - 6</i>	<i>7 - 12</i>	<i>13 - 18</i>	<i>19 - 24</i>
<i>Embarazo Adolescente.</i>	<i>1 - 15</i>	<i>16 - 30</i>	<i>31 - 45</i>	<i>46 - 60</i>

Nota: Elaboración propia

Similar escalas valorativas para un mejor manejo estadístico y la elaboración de la base de datos se realizó para la segunda variable.

Tabla 4.-Baremos para análisis de la variable de Atención Integral.

<i>VARIABLE/DIMENSIÓN</i>	<i>Nunca</i>	<i>A veces</i>	<i>Casi siempre</i>	<i>Siempre</i>
<i>D1: Atención Integral.</i>	1 - 4	5 - 8	9 - 12	13 - 16
<i>D2: Peso y Talla.</i>	1 - 6	7 - 12	13 - 18	19 - 24
<i>D3: Sexualidad.</i>	1 - 2	3 - 4	5 - 6	7 - 8
<i>D4: Salud Mental.</i>	1 - 4	5 - 8	9 - 12	13 - 16
<i>Atención Integral.</i>	1 - 16	17 - 32	33 - 48	49 - 64

Nota: Elaboración propia

En esta variable también observamos que se realiza las escalas para proceder a realizar el trabajo de la aplicación del cuestionario

3.2.- RESULTADOS DE LA VARIABLE EMBARAZO EN ADOLECENTES.

TABLA Nº 05 Embarazo Adolescente.

RESULTADO DE LA VARIABLE 1 Embarazo en Adolescentes

	<i>Frecuencia</i>	<i>Porcentaje</i>	<i>Porcentaje válido</i>	<i>Porcentaje acumulado</i>
<i>A VECES</i>	1	2,9	2,9	2,9
<i>CASI SIEMPRE</i>	30	85,7	85,7	88,6
<i>SIEMPRE</i>	4	11,4	11,4	100
<i>Total</i>	35	100	100	

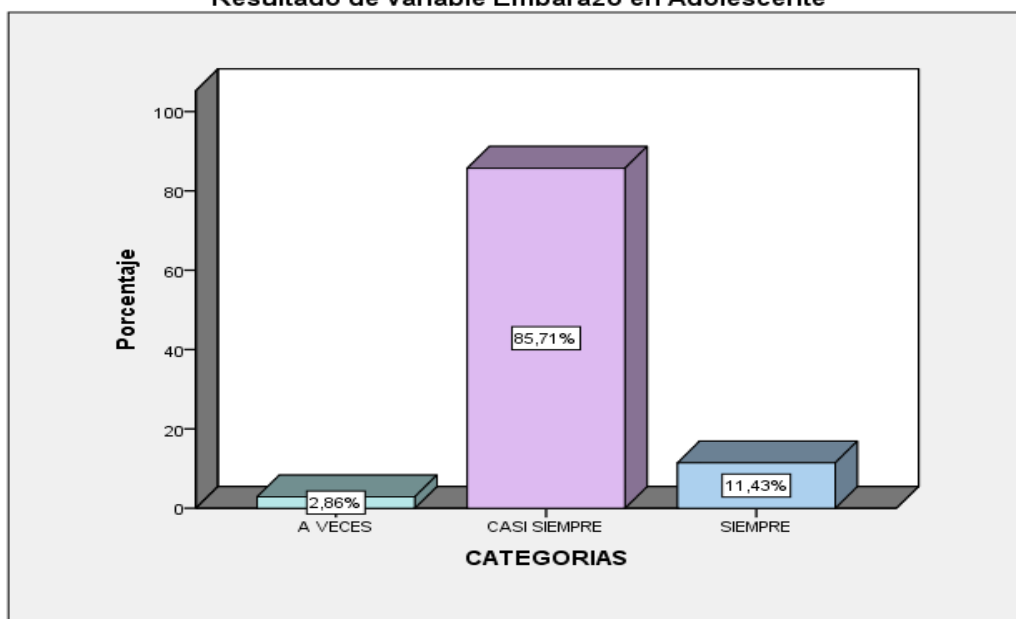
FUENTE: Elaboración propia

Interpretación:

Los valores en esta tabla muestran que el 85,7% del personal respondió casi siempre, seguido por el 11,4% que indico siempre y el 2,9% indicaron a veces dentro de las alternativas elegidas lo cual indicaría o señalaría que casi siempre considera el personal que los adolescentes tienen conocimientos sobre el tema de embarazo adolescente sobre los métodos anticonceptivos, y las consecuencias sobre el embarazo precoz y las posibles alteraciones a nivel familiar que traerá este embarazo en el adolescente y la familia., l

GRAFICO N°1

Resultado de variable Embarazo en Adolescente



Fuente: Tabla 1

Interpretación y Análisis.- Se observa en la gráfica que presentamos que el 85% de los encuestados indican que casi siempre existe información o conocimientos de los adolescentes sobre el embarazo las consecuencias del mismo y los cambios que producirá en el ámbito familiar; en cambio a esta misma interrogante se tiene que solo el 11.43% indican que siempre hay conocimientos o información necesaria sobre el tema pero solo el 2.86% del personal encuestado selecciono la opción de a veces consideran que los chicos y chicas que se atienden en el establecimiento de salud tienen poca información sobre el embarazo y las consecuencias del mismo y cuáles serán los cambios que producirá en el ámbito familiar con esta data podremos entender que aún tenemos un porcentaje con el cual debemos de trabajar y mejorar la intervención en cuanto al tema del embarazo y consecuencias del mismos en lo personal y familiar es ahí donde nos atrevemos a indicar que el área de educación también juega un rol muy importante en la formación de estos adolescentes los cuales deben pasar a ser ciudadanos informados en sus deberes y derechos lo cual nos permitirá crecer como individuo , familia y por ende como sociedad en la cual nos desenvolvemos y debemos ser parte activa desde nuestros espacios personales

TABLA 6. Resultado de la dimensión de embarazo en adolescentes.

RESULTADO DE LA DIMENSION EMBARAZO ADOLESCENTE					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	CASI SIEMPRE	19	54,3	54,3	54,3
	SIEMPRE	16	45,7	45,7	100
	Total	35	100	100	

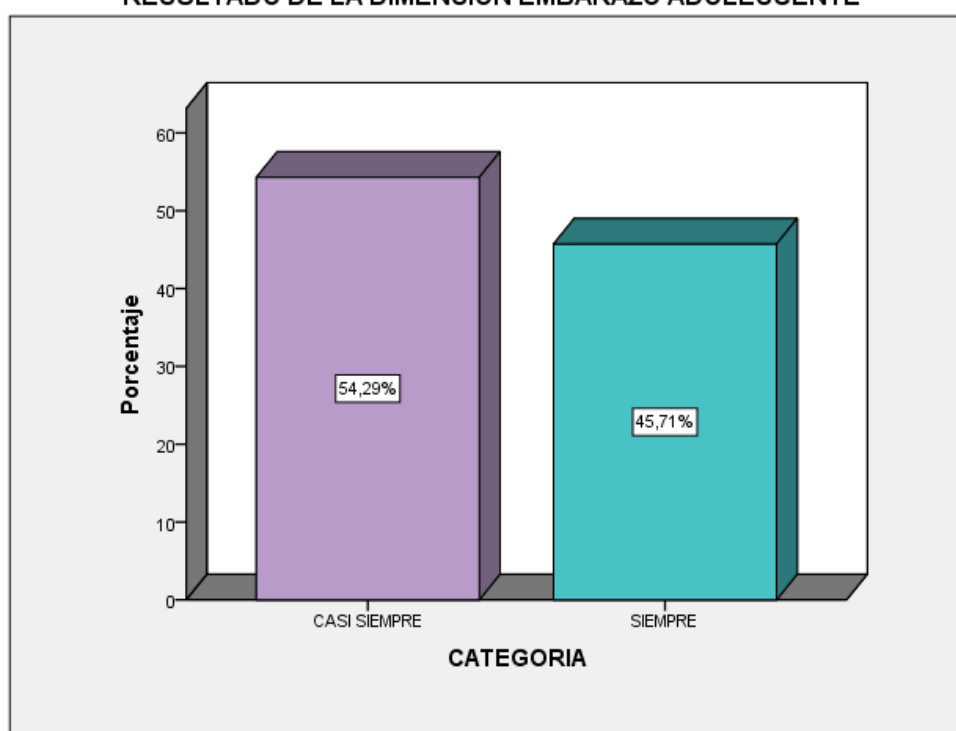
FUENTE: Elaboración propia

Interpretación:

En el cuadro de la dimensión sobre los conocimientos de los adolescentes específicamente sobre el embarazo de los adolescentes se tiene que el personal indica el 54% casi siempre sabe y conoce sobre el tema de embarazo; pero solo el 45% indica que siempre tiene información sobre lo que son los embarazos.

GRAFICO N°2

RESULTADO DE LA DIMENSION EMBARAZO ADOLESCENTE



Fuente: Tabla 7

Análisis.- Observamos que en la dimensión sobre los conocimientos de embarazo adolescentes el personal de salud indica que 54% casi siempre se tiene información adecuada sobre el embarazo a comparación del 45% quienes refieren

que siempre tiene información necesaria, oportuna y eficaz sobre el embarazo esto nos da luces en cuanto a que nuestro personal de salud de los establecimientos de salud de la micro red Pavayoc consideran que la información que tiene el adolescente sobre el embarazo las consecuencias que generan en el ámbito familiar del adolescente saben y conocen las consecuencias del mismo pero a la vez también indican que aún se tiene al 45% que considera que aún hay trabajo por realizar y el cual debe ser abordado para mejorar los conocimientos de los adolescentes de nuestro ámbito de intervención para bajar esos indicadores de adolescentes que se embarazan por falta de información adecuada y oportuna para prevenir los embarazos no deseados

TABLA 7. Resultado de la Dimensión Proyecto de Vida

RESULTADO DE LA DIMENSION PROYECTO DE VIDA

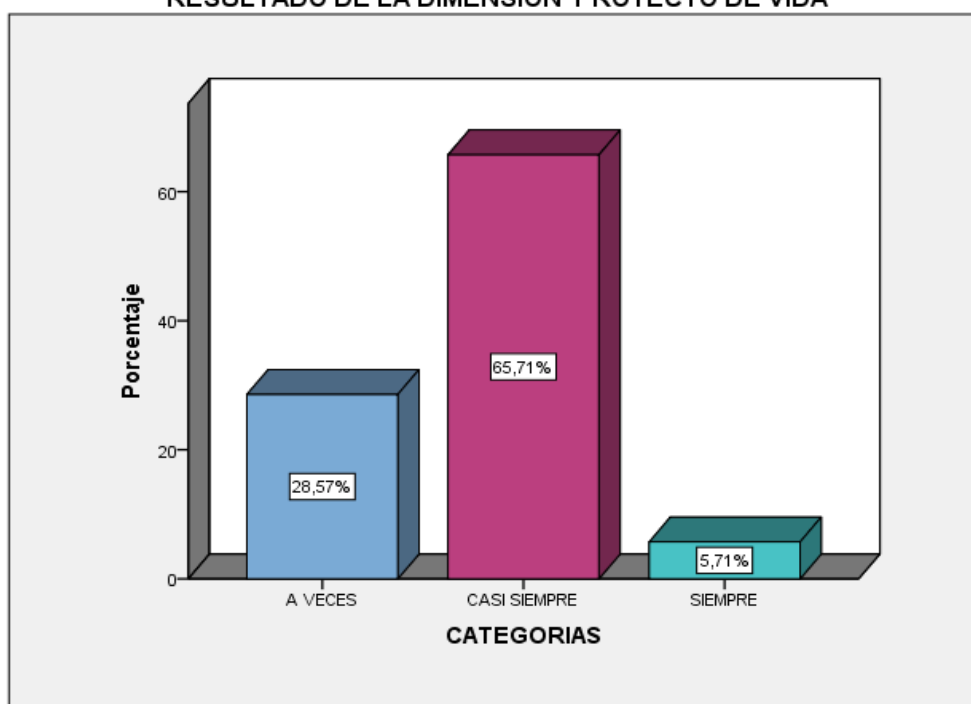
		<i>Frecuencia</i>	<i>Porcentaje</i>	<i>Porcentaje válido</i>	<i>Porcentaje acumulado</i>
<i>Válido</i>	<i>A VECES</i>	10	28,6	28,6	28,6
	<i>CASI SIEMPRE</i>	23	65,7	65,7	94,3
	<i>SIEMPRE</i>	2	5,7	5,7	100
	<i>Total</i>	35	100	100	

FUENTE: Elaboración propia.

Interpretación: en este cuadro observamos en cuanto a la información o conocimiento sobre proyecto de vida que puedan tener los adolescentes el personal de salud considera que el 65% tiene casi siempre información y el 28% a veces entiende o conoce sobre lo que es el proyecto de vida y el 5% de los encuestados consideran que siempre tiene información o tienen planificado su proyecto de vida, siendo información la cual debe de abordarse con la finalidad de enmarcar mejor los planes y proyectos que permitan al adolescentes fortalecer su presente y con la finalidad de ver y plantear su futuro.

GRAFICO N°3

RESULTADO DE LA DIMENSION PROYECTO DE VIDA



Fuente: Tabla 7

Análisis: en la gráfica que se presenta en cuanto a la dimensión de proyecto de vida e cual nos indicaría si los adolescentes que acuden a los establecimientos de salud tienen o saben sobre lo que es o tiene planificado su proyecto de vida los resultados indican que 65.71% casi siempre el personal considera que los adolescentes tienen información sobre lo que es un proyecto de vida o tienen su proyecto de vida planteado o planificado; el 28.57% considera que solo a veces tiene su proyecto en mente pero un bajo porcentaje que arriba al 5.71% considera que siempre tiene su proyecto planteado o al menos lo tiene en mente el cual debería de ayudar para tener una visión y misión clara de que desea o como lograra sus objetivos que el adolescente tiene en mente este porcentaje debe dar luces que aún hay aspectos por trabajar con los adolescentes con la finalidad de implementar labor de abordaje con estos adolescentes en los diferentes ámbitos de entorno del adolescentes como son las instituciones educativas, los barrios o grupos sociales en los cuales se puede encontrar a adolescentes agrupados como puede ser parroquia, grupos juveniles

TABLA 8. Resultados de la Variable 2 Atención Integral.

RESULTADO DE LA VARIABLE 2					
		<i>Frecuencia</i>	<i>Porcentaje</i>	<i>Porcentaje válido</i>	<i>Porcentaje acumulado</i>
<i>Válido</i>	<i>A VECES</i>	1	2,9	2,9	2,9
	<i>CASI SIEMPRE</i>	25	71,4	71,4	74,3
	<i>SIEMPRE</i>	9	25,7	25,7	100
	<i>Total</i>	35	100	100	

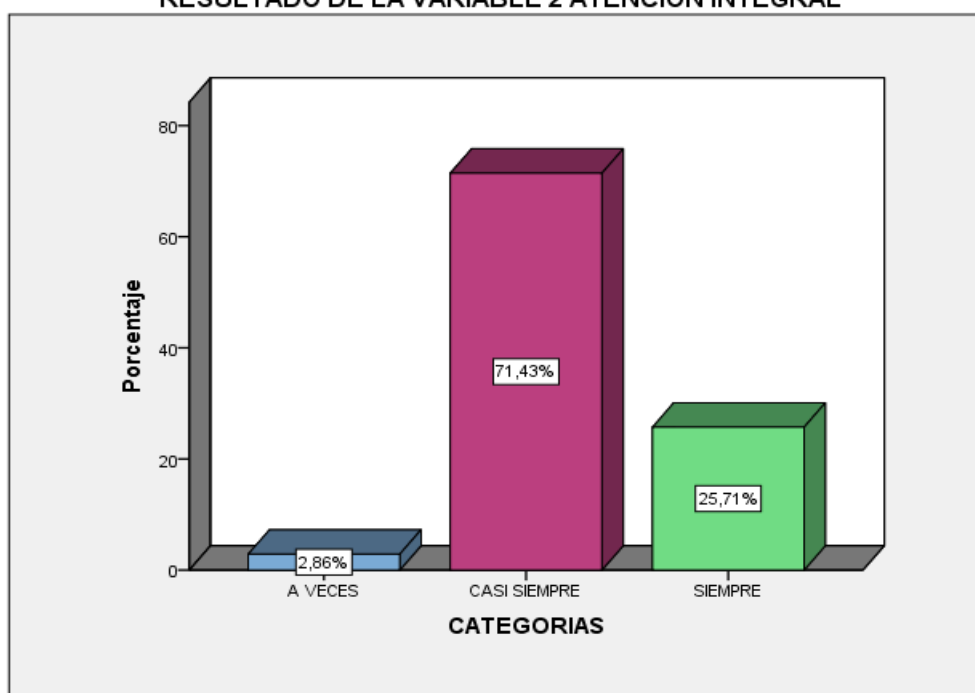
FUENTE: Elaboración propia

Interpretación:

Al realizar el análisis de la variable numero 02 la cual es sobre la atención integral que se realiza en los establecimientos de salud encontramos que el 71% de los encuestados refieren realizar dicha atención a los pacientes que acuden al establecimiento a comparación que indica que el 25% siempre realiza dicha actividad y el 2.9% lo hace a veces

GRAFICO N°4

RESULTADO DE LA VARIABLE 2 ATENCION INTEGRAL



Fuente: Tabla N° 08

Análisis.- Al realizar el análisis correspondiente de la variable 02 la cual tiene que ver con las actividades propiamente dicha de la atención integral que se debe de realizar en el paquete de atención del adolescente el cual se brinda en los establecimientos de salud del ámbito de la provincia y más aún en la micro red Pavayoc de nuestra encuesta la cual está relacionada a la actividad de atención integral la cual se oferta en los establecimientos de salud tenemos los siguientes resultados lo cual nos indicaría si el personal de salud realiza dicha actividad siendo los resultados como sigue el 71% realiza la atención integral al adolescente que acuden al establecimiento de salud; el 25% indica que siempre realiza la actividad y el 2% lo hace a veces según estos resultados tendríamos que buen porcentaje del personal casi siempre realiza dicha atención entonces deberíamos de tener altos índices de atenciones integrales realizadas por el personal en los establecimientos de salud de la micro red Pavayoc el cual no coincide con la base de datos que se tiene por medio de la información HIS de los establecimientos.

TABLA 09. Dimensión de atención integral.

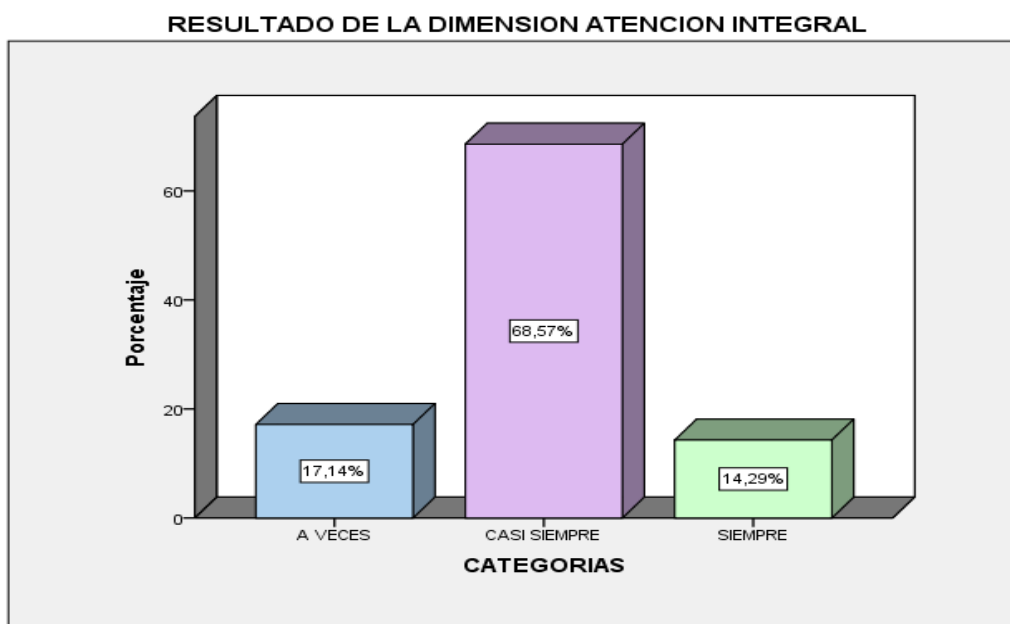
RESULTADO DE LA DIMENSION ATENCION INTEGRAL					
		<i>Frecuencia</i>	<i>Porcentaje</i>	<i>Porcentaje válido</i>	<i>Porcentaje acumulado</i>
<i>Válido</i>	<i>A VECES</i>	6	17,1	17,1	17,1
	<i>CASI SIEMPRE</i>	24	68,6	68,6	85,7
	<i>SIEMPRE</i>	5	14,3	14,3	100
	<i>Total</i>	35	100	100	

Fuente: Elaboración propia.

Interpretación:

Al realizar el análisis de los resultados se tiene que el personal de salud de la micro red al realizar estrictamente la actividad de atención integral que son actividades de en relación al sí realiza en torno a las actividades de promocionar la salud física se tiene que el 68% casi siempre indica que realiza la actividad se adquiere las preparaciones precisas para la ejecución de la misma y está según refieren es efectiva el 17% indica que a veces y el 14% siempre realizan la actividad de atención integral el cual consistiría en la realización de las actividades preventivas promocionales y el conocimiento de las mismas las cuales se brindan en el establecimiento y por el personal de la micro red.

GRAFICO N°5



Fuente: Tabla N° 09

INTERPRETACION

El personal de salud indica que el 68% casi siempre realiza correctamente las actividades de atención integral con los adolescentes es decir las actividades preventivas de promoción de la salud el 17% de nuestro personal de salud de la micro red refiere que a veces realiza la actividad y el 14% siempre es ahora donde debemos de analizar que estas actividades deben de ir de la mano con la información que se brinda en por medio del área de estadística de nuestra sede red donde observamos que en la micro red de Pavayoc se tiene a la fecha avance de solo 02 adolescentes con atención integral de 307 adolescentes programados información que no coincidiría con la encuesta que fue aplicada al persona de la micro el cual según la encuesta refiere que el 68 casi siempre realiza la actividad el cual al realizar cruce de información debería de ser de nunca o a veces realiza la actividad pero al mismo tiempo se observa que también se tiene la dificultad de que hay errores en la información la cual debe de ser corregida ya que en muchos casos se observa que faltan actividades por realizar o simplemente corregir.

TABLA 10. Dimensión de peso y talla.

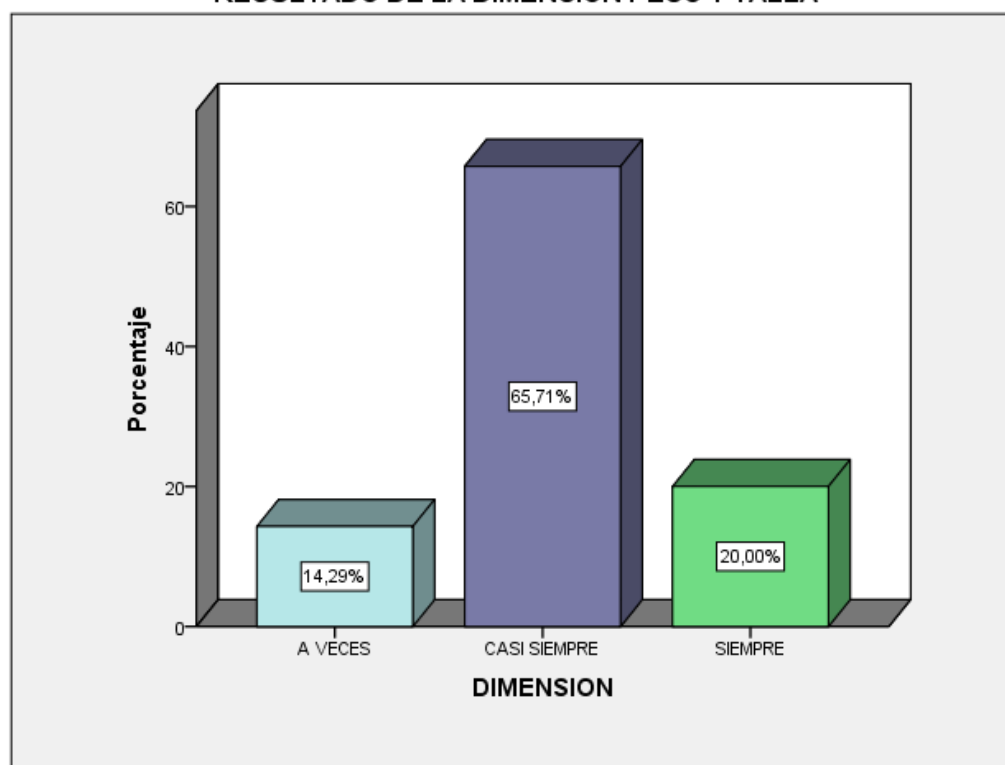
RESULTADO DE LA DIMENSION PESO Y TALLA					
		<i>Frecuencia</i>	<i>Porcentaje</i>	<i>Porcentaje válido</i>	<i>Porcentaje acumulado</i>
<i>Válido</i>	<i>A VECES</i>	5	14,3	14,3	14,3
	<i>CASI SIEMPRE</i>	23	65,7	65,7	80
	<i>SIEMPRE</i>	7	20	20	100
	<i>Total</i>	35	100	100	

Fuente: Elaboración propia.

INTERPRETACION en la dimensión de peso y talla actividad que realiza el personal de salud en los establecimientos se tiene que el 65% del personal refiere que hace peso y talla el 20% siempre lo hace y solo el 14% lo hace a veces

GRAFICO N°6

RESULTADO DE LA DIMENSION PESO Y TALLA



Fuente: Tabla N° 10

INTERPRETACION.- al realizar el análisis del siguiente cuadro de barras encontramos que para las actividades de control de peso y talla cabe mencionar que generalmente esta actividad se realiza en triaje que es el primer contacto que

tiene el paciente al llegar al establecimiento pues a ello los encuestados respondieron que casi siempre el 65% del personal realiza esta actividad lo cual se podría interpretar que este 65% estaría muy de la mano con la actividad hecha en triaje y generalmente esta hecho por el personal técnico y el 20% indica que siempre realiza esta actividad y esto si indicara que este 20% es el grupo de profesionales técnicos quienes si realizan esta actividad al primer contacto con el paciente entendiendo que es labor hecha en triaje y que solo el 14% de los trabajadores refiere que a veces realiza esta actividad de peso y talla y se podría relacionar a que sería parte del grupo de profesionales que solo a veces realiza esta actividad en el establecimiento de salud pero esto también estaría cuestionado nuevamente con las estadísticas ofrecidas por el área de estadística cuando se hace seguimiento de atención integral y en esta oportunidad con la actividad de peso y talla que viene hacer la primera sesión se tiene que hasta la fecha se atendió solo a 135 adolescentes de los 307 programados entonces tenemos la lectura que solo se realizaría la actividad de peso y talla mas no la atención del paquete de la primera sesión como corresponde lo cual implicaría que existe un vacío en las actividades que debemos de realizar desde el personal de los establecimientos de salud de la micro red la cual debe entrar a un análisis mucho más profundo el cual nos permita arribar a cambios de conducta y proceder.

TABLA 11. Dimensión de Sexualidad.

RESULTADO DE LA DIMENSION SEXUALIDAD

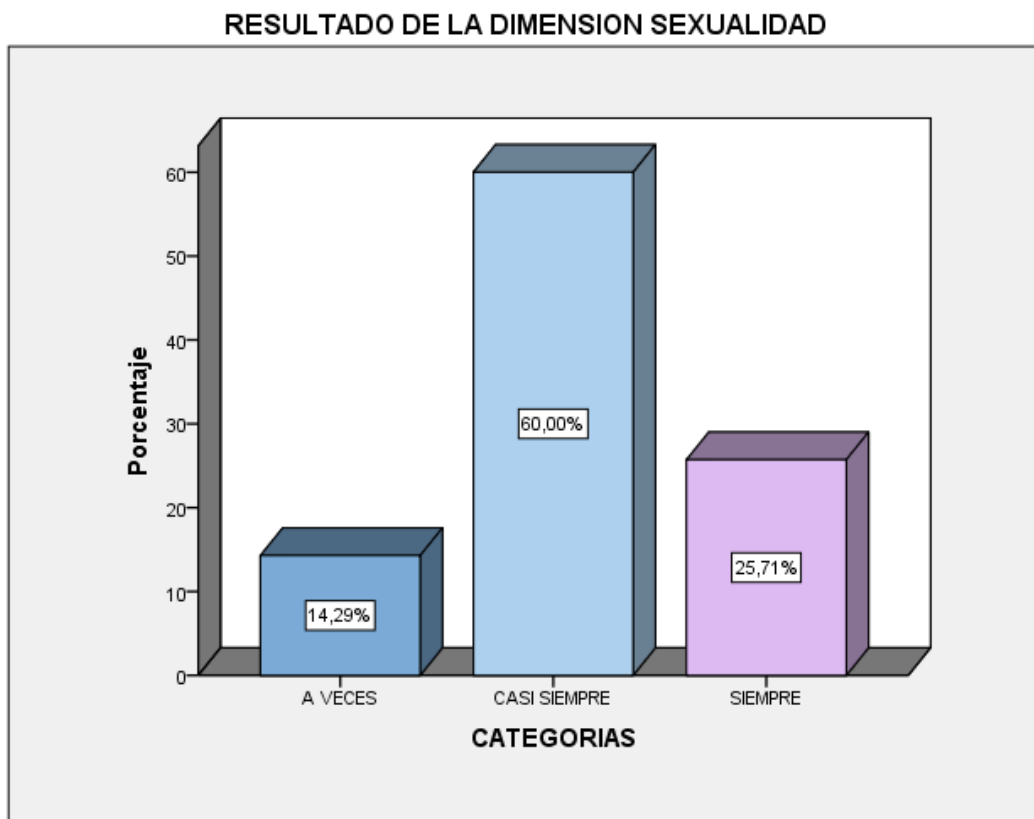
	<i>Frecuencia</i>	<i>Porcentaje</i>	<i>Porcentaje válido</i>	<i>Porcentaje acumulado</i>
<i>A VECES</i>	5	14,3	14,3	14,3
<i>CASI SIEMPRE</i>	21	60	60	74,3
<i>SIEMPRE</i>	9	25,7	25,7	100
<i>Total</i>	35	100	100	

Fuente: Elaboración propia.

INTERPRETACION.- esta dimensión de sexualidad que está dentro del paquete de atención el cual está de la mano con las actividades del personal obstetra pero que no quiere decir que sea exclusividad de ellos se tiene el siguiente resultado que el 60% de los encuestado indica que casi siempre realiza la actividad, el 25%

siempre realiza la actividad de sexualidad y el 14% indica que a veces realiza la actividad correspondiente a la segunda sesión del paquete de atención del adolescente el cual se ofrece en los establecimientos de salud de nuestro ámbito de la provincia de la Convención.

GRAFICO N°7



Fuente: Tabla N° 11

INTERPRETACION.- Como describíamos párrafos arriba el tema de la sexualidad tiene que ver con el desarrollo de los genitales el conocimiento que tiene el adolescente sobre su sexualidad y los métodos anticonceptivos y porque no indicar el tema de planificación familiar y esa labor generalmente lo realiza el personal obstetra lo cual no indica que sea exclusividad de solo este grupo ocupacional es por ello que se tiene que el 60% de los trabajadores indican que casi siempre realizan estas actividades en torno a la salud sexual y a si mismo actividades de planificación familiar y sexualidad y el 25% de los encuestados indican que siempre realizan la evaluación tanner y solo el 14% de indican que a veces realiza la evaluación tanner cabe mencionar que la evaluación tanner tiene

que ver con la evaluación del desarrollo y crecimiento adecuado y oportuno de las glándulas sexuales esto permitirá analizar y entender al adolescente sobre sus conductas y comportamientos en determinadas etapas es por ello que es sumamente importante realizar esta evaluación para permitir al personal dirigir actividades de consejería acorde al desarrollo de maduración que pueda tener

TABLA 12. Dimensión de salud mental.

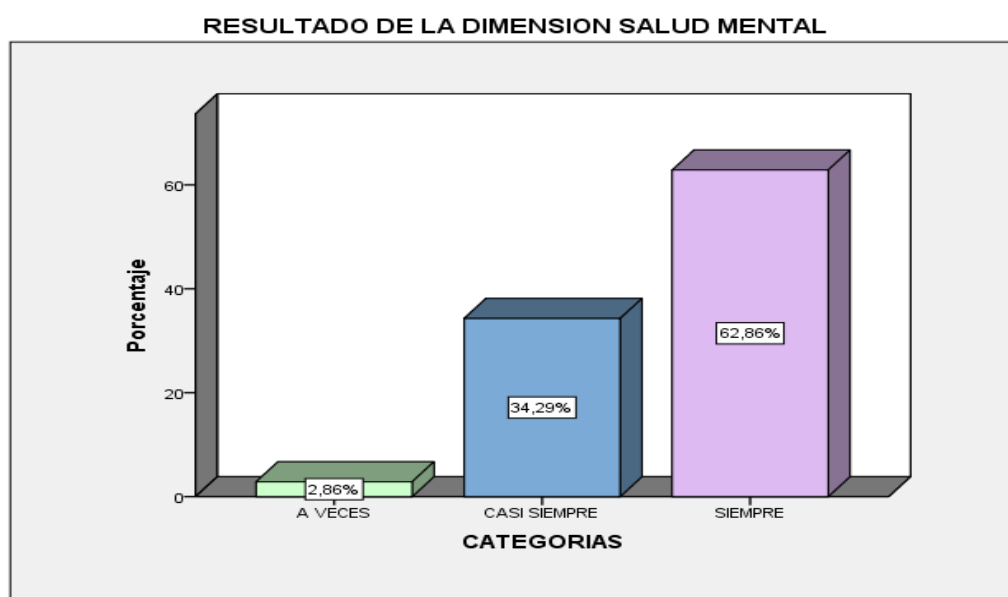
RESULTADO DE LA DIMENSION SALUD MENTAL

	<i>Frecuencia</i>	<i>Porcentaje</i>	<i>Porcentaje válido</i>	<i>Porcentaje acumulado</i>
<i>A VECES</i>	1	2,9	2,9	2,9
<i>CASI SIEMPRE</i>	12	34,3	34,3	37,1
<i>SIEMPRE</i>	22	62,9	62,9	100
<i>Total</i>	35	100	100	

Fuente: Elaboración propia.

INTERPRETACION.- en la dimensión de la salud mental tenemos que el 62% de los encuestados considera importante el tema de la salud mental 34% considera casi siempre es importante la salud mental y el 2% indica que solo a veces es importante conocer saber sobre la salud mental del adolescentes es decir hablar del tema de si sabe o sufre de violencia familiar y que perspectivas tiene de vida en función a sí mismo, su entorno y familia.

GRAFICO N°8



Fuente: Tabla N° 12

INTERPRETACION.- en esta dimensión se ha considerado el tema de la salud mental y se entiende que la salud mental el bienestar de si mismo y su entorno familiares por ello que se interroga sobre la dinámica familiar y se es que existe violencia familiar la cual afecta las relaciones personales y la relación familiar el cual en algunas oportunidades son motivos indirectos para muchas veces salir del hogar e iniciar una nueva familia a si mismo se debe trabajar el tema sobre todo las habilidades sociales las cuales son importante para la adecuada interrelación del adolescente con su pares como también con su entorno para lo cual el personal de salud refiere que el 62% de los encuestados consideran que los temas de violencia familiar afectan e influyen negativamente siempre en el adolescente, el 34% de los encuestados indican que casi siempre se verán afectados por los problemas familiares y el 2% cree que solo a veces afectara estas dificultades familiares a los adolescentes a si mismo cabe mencionar que aquí también debemos de abordar los temas de mejorar las habilidades sociales de los adolescentes para inculcar adecuadas formas de interrelacionarse entre sus pares y por ende en sus relaciones futuras de pareja con el objetivo de adecuadas toma de decisiones la cual se debe abordar en el trabajo de habilidades sociales con el objetivo de plantear los proyectos de vida.

3.6.- PRUEBA DE HIPOTESIS GENERAL

Siguiendo el protocolo del proceso de investigación del presente trabajo de investigación se procedió a la demostración de prueba de hipótesis, en el que para su mejor descripción se recurrió a la estadística inferencial, esto para determinar el estadístico para trabajos correlaciones con el objetivo de determinar como la atención integral , se relaciona con el embarazo en adolescentes dicha descripción se muestran en las siguientes tablas de contingencia de 2x2.

La valoración del Coeficiente Correlación es la siguiente

Tabla N° 13 Rangos de correlación.

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

TABLA 14. Correlación entre nivel de embarazo adolescente y la atención Integral.

Correlaciones			
		RESULTADO DE LA VARIABLE 1	RESULTADO DE LA VARIABLE 2
RESULTADO DE LA VARIABLE 1	Coefficiente de correlación	1	,501**
	Sig. (unilateral)	.	0,001
tau_b de Kendall	N	35	35
	Coefficiente de correlación	,501**	1
RESULTADO DE LA VARIABLE 2	Sig. (unilateral)	0,001	.
	N	35	35

La correlación es significativa en el nivel 0,01 (1 cola).

Conclusión.- Al realizar la correlación entre las variables de atención integral y embarazo adolescentes encontramos que existe correlación positiva moderada la cual implica que estos resultados existe correlación positiva y es indicador que debemos involucrarnos mucho más con la labor de atención integral

TABLA 15. Correlación entre nivel de embarazo adolescente y la atención Integral.

Correlaciones				
			<i>RESULTADO DE LA DIMENSION EMBARAZO ADOLESCENTE</i>	<i>RESULTADO DE LA DIMENSION ATENCION INTEGRAL</i>
tau_b de Kendall	<i>RESULTADO DE LA DIMENSION EMBARAZO ADOLESCENTE</i>	<i>Coefficiente de correlación</i>	1,000	,244
		<i>Sig. (unilateral)</i>	.	,070
		<i>N</i>	35	35
	<i>RESULTADO DE LA DIMENSION ATENCION INTEGRAL</i>	<i>Coefficiente de correlación</i>	,244	1,000
		<i>Sig. (unilateral)</i>	,070	.
		<i>N</i>	35	35

Conclusión

De la tabla y grafica nos lleva a descartar la hipótesis nula y a tomar en cuenta la hipótesis alterna, es decir existe una correlación positiva alta del embarazo en adolescentes con la atención integral que se realiza en el establecimientos de salud de la micro red Pavayoc.

Correlaciones				
			<i>RESULTADO DE LA DIMENSION EMBARAZO ADOLESCENTE</i>	<i>RESULTADO DE LA DIMENSION ATENCION INTEGRAL</i>
tau_b de Kendall	<i>RESULTADO DE LA DIMENSION EMBARAZO ADOLESCENTE</i>	<i>Coefficiente de correlación</i>	1	0,244
		<i>Sig. (unilateral)</i>	.	0,07
		<i>N</i>	35	35
	<i>RESULTADO DE LA DIMENSION ATENCION INTEGRAL</i>	<i>Coefficiente de correlación</i>	0,244	1
		<i>Sig. (unilateral)</i>	0,07	.
		<i>N</i>	35	35

Conclusión

De la tabla que presentamos al realizar la correlación entre las dimensiones embarazo precoz y la dimensión de salud mental existe una correlación positiva baja debiendo de entender que es el global o mirada integral a la salud mental mas no disgregada mente lo cual veremos más adelante.

Correlaciones			
		<i>RESULTADO DE LA VARIABLE PROYECTO DE VIDA</i>	<i>RESULTADO DE LA DIMENSION ATENCION INTEGRAL</i>
<i>tau_b de Kendall</i>	<i>RESULTADO DE LA VARIABLE PROYECTO DE VIDA</i>	<i>Coefficiente de correlación</i>	1
		<i>Sig. (unilateral)</i>	.356 *
		<i>N</i>	35
	<i>RESULTADO DE LA DIMENSION ATENCION INTEGRAL</i>	<i>Coefficiente de correlación</i>	.356 *
		<i>Sig. (unilateral)</i>	0,014
		<i>N</i>	35

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (1 cola).

Conclusión

De la tabla que presentamos al realizar la correlación entre las dimensiones proyecto de vida y dimensión de atención integral observamos que existe correlación significativa positiva muy baja.

Correlaciones			
		<i>RESULTADO DE LA VARIABLE PROYECTO DE VIDA</i>	<i>RESULTADO DE LA DIMENSION PESO Y TALLA</i>
<i>tau_b de Kendall</i>	<i>RESULTADO DE LA VARIABLE PROYECTO DE VIDA</i>	<i>Coefficiente de correlación</i>	1
		<i>Sig. (unilateral)</i>	.382 **
		<i>N</i>	35
	<i>RESULTADO DE LA DIMENSION PESO Y TALLA</i>	<i>Coefficiente de correlación</i>	.382 **
		<i>Sig. (unilateral)</i>	0,009
		<i>N</i>	35

** La correlación es significativa en el nivel 0,01 (1 cola).

Conclusión

De la tabla que presentamos al realizar la correlación entre las dimensiones proyecto de vida y dimensión peso y talla encontramos que existe correlación positiva muy baja.

Correlaciones				
			RESULTADO DE LA VARIABLE PROYECTO DE VIDA	RESULTADO DE LA DIMENSION SEXUALIDAD
<i>tau_b de Kendall</i>	RESULTADO DE LA VARIABLE PROYECTO DE VIDA	Coeficiente de correlación Sig. (unilateral) N	1,000 . 35	,303* ,030 35
	RESULTADO DE LA DIMENSION SEXUALIDAD	Coeficiente de correlación Sig. (unilateral) N	,303* ,030 35	1,000 . 35

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (1 cola).

Conclusión

De la tabla que presentamos al realizar la correlación entre las dimensiones proyecto de vida y dimensión sexualidad encontramos que existe correlación positiva baja.

Correlaciones				
			RESULTADO DE LA VARIABLE PROYECTO DE VIDA	RESULTADO DE LA DIMENSION SALUD MENTAL
<i>tau_b de Kendall</i>	RESULTADO DE LA VARIABLE PROYECTO DE VIDA	Coeficiente de correlación Sig. (unilateral) N	1,000 . 35	,340* ,020 35
	RESULTADO DE LA DIMENSION SALUD MENTAL	Coeficiente de correlación Sig. (unilateral) N	,340* ,020 35	1,000 . 35

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (1 cola).

Conclusión

De la tabla que presentamos al realizar la correlación entre las dimensiones proyecto de vida y dimensión salud mental encontramos que existe correlación positiva baja.

IV. DISCUSION

Como sabemos que en la actualidad el embarazo en los adolescentes se ha ido incrementando día a día y es preocupante en vista que puede pasar a ser una prioridad nacional de intervención la cual sería oportuno en vista que hay muchos factores los cuales generan que se tenga limitaciones en la intervención oportuna del personal en vista de las grandes diferencias que existe empezando desde los cortos presupuesto con los que se cuenta para abordar este tema que trae consigo grandes y complejas dificultades que parten desde la capacitación y la implementación de estrategias que permitan que se llegue a acuerdos y compromisos de intervención acorde a la realidad de cada lugar de intervención porque sabemos que nuestra realidad es muy distinta sabemos que el personal es muy consciente que se debe intervenir las actividades de trabajo con los adolescentes pero la realidad es otra que hay actividades que se realizan por que se deben de hacer mas no se realiza a consciencia con la verdadera finalidad de concienciar adecuadamente, oportunamente y lógicamente a los adolescentes con quienes se trabaja en los establecimientos de salud en algunos lugares se cuenta con profesionales dedicados a ciertas actividades las cuales son dejadas de lado o simplemente se realiza para arribar a metas establecidas observándose desinterés e indiferencia al compromiso e identificación de la labor que se debe desempeñar a si mismo con el transcurrir del tiempo vamos observando que hay un factor importante el cual se ha ido dejando de lado que es la vocación de servicio la cual era importante para la realización de ciertas actividades que van relacionadas a la formación y entrega de labor social que son factores los cuales no se pueden medir inmediatamente y los resultados no se verán en cortos tiempos es por ello que actualmente se viene trabajando mas en la entrega de medicación con la finalidad de preparar el organismo de la adolescente con la entrega del sulfato ferroso para poder evitar las complicaciones del embarazo o como resultado los productos nacidos con complicaciones o mal formaciones que traerán peores complicaciones de salud en el menor y la madre; pero si tal vez se invertiría en formación, capacitación e implementación de políticas de prevención de embarazos por medio de la formación de jóvenes líderes o simplemente en la capacitación de habilidades sociales, formación de familias fuertes y porque no en proyecto de vida los cuales permitirían que la juventud tenga posibilidades de

estrategias de plantear su vida futura con la finalidad de forjar planes a cortos y largos plazos los cuales permitan visualizar sus expectativas dentro de su comunidad su familia y por añadidura la sociedad de la cual somos parte cada uno de nosotros para ello sería importante contar con la mejoría de presupuestos para los programas que intervengan factores de la salud mental lo cual permitirá formar y fortalecer lazos familiares es por ello que se tiene programas que se encargan de formar y trabajar los temas de la salud mental la cual se ha ido perdiendo y desvalorizando en el día a día y es por ello que se debe trabajar el tema de valores, habilidades sociales lo cual nos permitiría tener adecuadas relaciones interpersonales como habilidades para poder tomar decisiones y porque no plantear proyectos de vida con la finalidad de mejorar los estudios, la formación académica la cual debería de mejorar la ciudadanía y por ende la economía por que se tendría claro que todo se debería de planificar y en algunas oportunidades replantear las metas u objetivos que se pueden tener y esto se consigue con la formación a nivel de la salud mental.

A si mismo debemos de entender que el trabajo de la prevención del embarazo adolescente está en función a la formación de los niños y púberes que pasaran a ser adolescente para lo cual entendemos que se debe de trabajar con visión integral y mayor aun en estos tiempos que debemos trabajar multisectorialmente es decir debemos de involucrar a educación, gobiernos locales por medio de las gerencias de desarrollo social con la finalidad realizar trabajo coordinado e implementar políticas que ayuden a mejorar la visión y perspectiva de la juventud para implementar acciones en bien de los adolescentes lo cual nos permita no solo planificar si no también poner en práctica todo cuanto el nivel central solicita como son la formación de los grupos juveniles, el trabajo con la población adolescente el cual estaría relacionado a la atención integral y porque no la visión de mejorar la salud mental de estos jóvenes.

V. CONCLUSIONES

PRIMERO.- Después de analizar los datos e información obtenida se llega a la conclusión de cuán importante es brindar adecuadamente el servicio de la atención del adolescentes el cual debe estar enmarcado en la atención integral según paquete de atención otorgado por el ministerio de salud con la finalidad de brindar adecuada información y conocimientos a los adolescentes en torno a su salud física, salud sexual y por ende su salud mental herramientas importantes para el buen desarrollo y planificación de expectativas a corto y largo plazo de cada adolescentes; el personal de salud coincide en que los adolescentes tienen conocimientos necesarios sobre embarazo adolescentes el cual es el 85%, y el 71% realiza las actividades de atención integral y en cuanto a la salud sexual el 60% del personal casi siempre realiza la evaluación Tanner.

SEGUNDO.- Es importante que el adolescente cuente con perspectivas claras y precisas de como pretende que sea su vida esto ayudara a que los adolescentes planteen proyectos de vida los cuales permitirán tener visión y misión de su vida y du futura es ante esta área de trabajo que el 65% del personal de salud considera que los adolescentes tienen proyectos de vida planteados.

TERCERO.- Se debe trabajar multisectorialmente con la finalidad de sumar esfuerzos y mejorar el trabajo integral lo cual permitirá sumar presupuestos y mejorar el trabajo de forma integral.

CUARTO.- Debemos de mejorar el fortalecimiento de capacidades del personal de la micro red Pavayoc de nuestra provincia el cual nos permitirá trabajar con objetivos claros y precisos y mejorar la intervención de los mismos en base a que el 71% de personal de salud indica que casi siempre realiza la actividad de atención integral y al analizar las estadísticas en torno a los avances de actividades difieren a la encuesta aplicada.

VI. RECOMENDACIONES.

- * Se sugiere que al realizar el trabajo de cuidado completo de salud en la ciclo de vida adolescentes se realice con conocimiento de causa y con los deseos de brindar una atención de calidez y calidad el cual generara bienestar emocional y satisfacción usuaria permitiendo el retorno y consecuencia en los servicios de salud de nuestra sede y ello sea accesible a los usuarios a los cuales pretendemos llegar que son nuestros adolecente de la provincia de la convención.
- * Brindar espacios de trabajo con la finalidad de trabajar proyecto de vida desde una perspectiva integral con visión desde las diferentes esferas del ser humano como es personal, laboral, pareja y familia.
- * Incentivar el trabajo multisectorial con la finalidad de sumar esfuerzos y se obtenga resultados favorables en función de nuestra población adolescente de nuestra provincia.
- * Es sumamente importante realizar permanente capacitación y actualización en cuanto al tema de la atención integral con la posibilidad de que el personal entienda y asuma el compromiso de brindar oportunamente la atención integral al adolecente con la finalidad de que se sienta entendido y comprendido para encontrar un lugar al cual desee regresar y poder absolver sus dudas y dificultades que se le puedan presentar.

VI. REFERENCIAS

Embarazo adolescente en el Perú situación actual e implicancias para las políticas públicas Simposio Salud Sexual y reproducción 2013.

Factores asociados en adolescentes en el Hospital Carlos Monge Medrano Juliaca 2016.

Investigadora del Instituto de Ciencias de la Salud. Universidad Veracruzana.
Correo electrónico: sobeida_blazquez@hotmail.com.

Informe técnico del estado de la niñez y la adolescencia Enero Marzo 2018;
Instituto Nacional de estadística e informática INEI.

Norma técnica para la atención integral de salud en la etapa de vida adolescente 2015 NT N° 034-/MINS/DGPS-V01.

Norma técnica Atención Integral de la salud en la etapa de vida adolescente
RM N° 973-2012/MINSA.

Revista Electrónica Medicina, Salud y Sociedad EMBARAZO ADOLESCENTE
ISSN 2007-2007 (2012)

ANEXOS

ANEXO 01
MATRIZ DE CONSISTENCIA DE LA INVESTIGACIÓN

TÍTULO: EMBARAZO EN ADOLESCENTES Y ATENCIÓN INTEGRAL EN LA MICRO RED PAVAYOC LA CONVENCION- AÑO 2017

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES Y DIMENSIONES	METODOLOGÍA				
GENERAL ¿Cuál es la relación de embarazos en adolescentes con la atención integral de salud en etapa de vida adolescente en la micro red Pavayoc la convención año 2017?	GENERAL Determinar la relación entre los embarazos en adolescentes y la atención integral de salud por etapa de vida en la micro red Pavayoc la convención año 2017	GENERAL Existe relación significativa entre los embarazos en adolescentes y la atención integral de salud por etapa de vida en la micro red Pavayoc la convención año 2017	Variable de estudio 1: EMBARAZO EN ADOLESCENTES Variable de estudio 2: ATENCIÓN INTEGRAL	Nivel: Descriptivo. Tipo: El nivel de investigación básico-descriptivo Diseño: Correlacional. \rightarrow O1 r M \rightarrow O2 Dónde: M. Muestra de estudio O1: Embarazo en Adolescentes O2: Atención Integral. r : relación directa entre los Factores embarazo en adolescentes y atención integral.				
ESPECÍFICOS	ESPECÍFICOS	ESPECÍFICOS		POBLACIÓN Y MUESTRA Población: La población está constituida por los trabajadores de la micro red Pavayoc de la convención el cual se detalla a continuación. SERVIDORES PÚBLICOS NOMBRADOS				
¿Por qué se da el embarazo en adolescentes en la micro red Pavayoc la convención año 2017?	a) Describir o determinar el por qué se da el embarazo en adolescentes en la micro red Pavayoc la convención año 2017?	a) El embarazo en adolescentes es alto en la micro red Pavayoc la convención año 2017	<u>EMBARAZO EN ADOLESCENTES.</u> <ul style="list-style-type: none"><i>Poca información.</i><i>Baja autoestima.</i><i>Búsqueda de afecto.</i><i>Violencia familiar.</i>	<table border="1"><thead><tr><th>VARONES</th><th>MUJERES</th></tr></thead><tbody><tr><td>17</td><td>38</td></tr></tbody></table> TOTAL: 55	VARONES	MUJERES	17	38
VARONES	MUJERES							
17	38							
¿De qué manera se realiza la de atención integral en etapa de vida adolescente en la micro red Pavayoc la convención año 2017?	b) Describir el nivel de atención integral en etapa de vida adolescente en la micro red Pavayoc la convención año 2017?	b) La atención integral en etapa de vida adolescente es buena en la micro red Pavayoc la convención año 2017	<u>ATENCIÓN INTEGRAL.</u> <ul style="list-style-type: none"><i>Peso y Talla.</i><i>Sexualidad.</i><i>Salud Mental.</i>	<table border="1"><thead><tr><th>VARONES</th><th>MUJERES</th></tr></thead><tbody><tr><td>17</td><td>38</td></tr></tbody></table> SERVIDORES PÚBLICOS TOTAL	VARONES	MUJERES	17	38
VARONES	MUJERES							
17	38							
¿Cuál es el nivel de relación que existe entre el embarazo en adolescentes y las dimensiones de la atención integral de salud en etapa de vida en la micro red Pavayoc la convención año 2017?	c) Determinar el nivel de relación entre el embarazo en adolescentes y las dimensiones de la atención integral de salud en etapa de vida en la micro red Pavayoc la convención año 2017?	c) Existe relación significativa entre el embarazo en adolescentes y las dimensiones atención integral de salud en etapa de vida en micro red Pavayoc la convención año 2017		<table border="1"><thead><tr><th>VARONES</th><th>MUJERES</th></tr></thead><tbody><tr><td>5</td><td>31</td></tr></tbody></table> Muestra: La selección para la muestra se hizo de manera no probabilística intencionada. TOTAL: 35	VARONES	MUJERES	5	31
VARONES	MUJERES							
5	31							

				<p>TECNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS</p> <table><thead><tr><th>Técnica.</th><th>Instrumento</th></tr></thead><tbody><tr><td>Encuestas</td><td>- cuestionario</td></tr></tbody></table> <p>MÉTODOS DE ANÁLISIS DE DATOS.</p> <p>Para el procesamiento de datos se utilizará dos paquetes SPS-22 y MINITAB</p>	Técnica.	Instrumento	Encuestas	- cuestionario
Técnica.	Instrumento							
Encuestas	- cuestionario							

**MATRIZ DEL INSTRUMENTO PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS DE LA VARIABLE
EMBARAZO ADOLESCENTE**

DIMENSIONES	INDICADORES	PESO	Nº DE ÍTEMS	ÍTEMS/REACTIVOS	VALORACIÓN
EMBARAZO EN ADOLESCENTES.	<ul style="list-style-type: none"> Adolescentes 	60 %	9	¿Los adolescentes tienen conocimiento sobre el embarazo?	a) Nunca b) A veces c) Siempre d) Casi siempre
				¿Los adolescentes conocen sobre las consecuencias del embarazo?	
	<ul style="list-style-type: none"> Futuro frustrado. 			¿El embarazo precoz genera frustración en los adolescentes?	
				¿El embarazo precoz afectará al entorno familiar?	
	<ul style="list-style-type: none"> Inadecuado uso de métodos anticonceptivos. 			¿El uso de los métodos anticonceptivos previene el embarazo en los adolescentes?	
				¿Los adolescentes conocen sobre los métodos anticonceptivos?	
				¿Los adolescentes tienen acceso a los métodos anticonceptivos?	
				¿Los embarazos no deseados en los adolescentes generan dificultades en los adolescentes?	
	<ul style="list-style-type: none"> Embarazo no deseado. 			¿Los embarazos en los adolescentes generan cambios en la familia?	

PROYECTO DE VIDA	<ul style="list-style-type: none"> • Proyecto de vida. 	40 %	6	¿Los adolescentes tienen proyecto de vida?	
	<ul style="list-style-type: none"> • Plan trazado. 			¿Los adolescentes saben que es un proyecto de vida?	
	<ul style="list-style-type: none"> • Orden de prioridades. 			¿Tienen los adolescentes planes trazados para su vida?	
	<ul style="list-style-type: none"> • Orden de Expectativas. 			¿Los adolescentes manejan orden de prioridades para sus actividades futuras?	
	<ul style="list-style-type: none"> • Propósitos. 			¿Tienen los adolescentes orden de expectativas?	
Totales		100 %	15	¿Los adolescentes tienen propósitos planificados?	

**MATRIZ DEL INSTRUMENTO PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS DE LA VARIABLE
ATENCIÓN INTEGRAL**

MATRIZ DEL INSTRUMENTO PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS DE LA VARIABLE 02					
DIMENSIONES	INDICADORES	PESO	Nº DE ÍTEMS	ÍTEMS/REACTIVOS	VALORACIÓN
<ul style="list-style-type: none"> • ATENCIÓN INTEGRAL DEL ADOLESCENTE 	<ul style="list-style-type: none"> • Atención integral. 	27 %	04	¿Saben los adolescentes de los servicios de atención integral en los EESS?	a) Nunca b) A veces c) Siempre d) Casi siempre
	<ul style="list-style-type: none"> • Acciones de prevención. 			¿Sabe los adolescentes de la acciones de prevención de embarazo?	
	<ul style="list-style-type: none"> • Acciones de promoción. 			¿Sabe los adolescentes de las acciones de promoción?	
	<ul style="list-style-type: none"> • Servicios salud. 			¿Conocen los adolescentes de los servicios de salud que se brindan para los adolescentes?	
<ul style="list-style-type: none"> • PESO Y TALLA 	<ul style="list-style-type: none"> • Peso. 	40 %	06	¿Puede determinar en forma absoluta el peso del adolescente?	
	<ul style="list-style-type: none"> • Talla 			¿Es determinante la talla del adolescente? ¿Es importante la salud física del adolescente?	
	<ul style="list-style-type: none"> • Índice Masa Corporal(IMC) 			¿Es importante índice de masa corporal del adolescente?	

	<ul style="list-style-type: none"> • Agudeza visual. 			¿Tiene importancia la salud visual del adolescente?	
	<ul style="list-style-type: none"> • Perímetro Abdominal (PA) 			¿Es importante el perímetro abdominal?	
<ul style="list-style-type: none"> • SEXUALIDAD 	<ul style="list-style-type: none"> • Desarrollo de los órganos genitales del varón. 	13 %	02	¿Es sumamente importante saber cuál es el grado de desarrollo de los órganos genitales del varón adolescente?	
	<ul style="list-style-type: none"> • Desarrollo de los bellos pubianos de la mujer. 			¿Es sumamente importante saber cuál es el grado de desarrollo de los órganos genitales de la mujer adolescente?	
<ul style="list-style-type: none"> • SALUD MENTAL 	<ul style="list-style-type: none"> • Habilidades sociales 	20 %	03	¿Es importante determinar el grado de habilidades sociales del adolescente?	
	<ul style="list-style-type: none"> • Violencia familiar 			¿Será determinante saber si el adolescente sufre de violencia intrafamiliar? ¿La Violencia familiar afecta al adolescente?	
Total		100%	15		

Fuente: Elaboración propia



**“EMBARAZO EN ADOLESCENTES Y ATENCIÓN INTEGRAL EN LA MICRO
RED PAVAYOC – 2017”
ENCUESTA A LOS TRABAJADORES
EMBARAZO EN ADOLESCENTES**

Estimados trabajadores(as) de esta entidad prestadora de salud, le solicito que me apoye en el llenado de este cuestionario, que está referido al **EMBARAZO EN ADOLESCENTES**. Espero su sinceridad en sus respuestas del cual se tendrá mucha reserva y confidencialidad en su tratamiento, del cual le estaré muy agradecido.

SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	NUNCA
4	3	2	1

Nº	REACTIVOS	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	NUNCA
1	¿Los adolescentes tienen conocimiento sobre el embarazo?				
2	¿Los adolescentes conocen sobre las consecuencias del embarazo precoz?				
3	¿El embarazo precoz genera frustración en los adolescentes?				
4	¿El embarazo precoz afectara el núcleo familiar?				
5	¿El uso de los métodos anticonceptivos previene el embarazo en los adolescentes?				
6	¿Los adolescentes conocen sobre los métodos anticonceptivos?				
7	¿Los adolescentes tienen acceso a los métodos anticonceptivos?				
8	¿Los embarazos no deseados generan dificultades en los adolescentes?				
9	¿Los embarazos en los adolescentes generan				

	cambios en la economía de la familia?				
10	¿Conocen los adolescentes sobre proyecto de vida?				
11	¿Los adolescentes saben que oportunidades les genera un proyecto de vida?				
12	¿Tienen los adolescentes planes trazados para su vida?				
13	¿Los adolescentes tienen orden de prioridades para sus actividades futuras?				
14	¿Tienen los adolescentes orden de expectativas para el desarrollo de su vida a corto y largo plazo?				
15	¿Un embarazo precoz afectara el proyecto de vida de un adolescente?				
TOTAL					



**“NIVEL DE ATENCIÓN INTEGRAL EN ADOLESCENTE EN LA MICRO RED
PAVAYOC– 2017”
ENCUESTA A LOS TRABAJADORES
ATENCIÓN INTEGRAL**

Estimados trabajadores(as) de esta entidad de salud, le solicito que me apoye en el llenado de este cuestionario, que está referido a la **ATENCIÓN INTEGRAL**. Espero su sinceridad en sus respuestas del cual se tendrá mucha reserva y confidencialidad en su tratamiento, del cual le estaré muy agradecido.

SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	NUNCA
4	3	2	1

N°	ITEMS	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	NUNCA
1	¿Ud. brinda atención integral a los adolescentes que acuden a los establecimientos de salud?				
2	¿Desde el Establecimiento de salud se realizan acciones de prevención de embarazo en adolescentes?				
3	¿En el establecimiento de salud se brindan acciones de promoción del cuidado de la salud integral?				
4	¿En el establecimiento de salud se cuenta con servicio para adolescentes?				
5	¿En el establecimiento de salud se realiza adecuadamente las actividades de crecimiento y desarrollo de los adolescentes?				
6	¿El personal del establecimiento realiza actividades sobre la importancia del adecuado control y crecimiento del adolescente?				
7	¿Desde el establecimiento de salud se brinda información sobre salud visual, daños no trasmisible para adolescentes?				
8	¿Desde el establecimiento de salud se brinda las herramientas necesarias para el cuidado de su salud física?				
9	¿Desde el establecimiento de salud se educa sobre la importancia necesaria a su crecimiento y desarrollo?				

10	¿El personal del establecimiento realiza actividades sobre sexualidad dirigido para los adolescentes?				
11	¿El personal del establecimiento brinda servicios para la salud sexual del adolescente?				
12	¿Desde el establecimiento de salud se brinda información de anticoncepción?				
13	¿Se realiza adecuadamente la entrega de métodos anticonceptivos a los adolescentes?				
14	¿Desde el establecimiento de salud se realizan actividades sobre habilidades sociales?				
15	¿Será determinante saber si el adolescente sufre de violencia intrafamiliar?				
16	¿La Violencia familiar afecta al adolescente?				

BASE DE DATOS EMBARAZO EN ADOLESCENTES

Trabajadores	RESPUESTAS X ITEM X DIMENSION																	
	EMBARAZO EN ADOLESCENTES										PROYECTO DE VIDA							
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	SUB TOTAL	10	11	12	13	14	15	SUB TOTAL	TOTAL
1	1	1	4	4	2	3	2	4	4	25	2	1	1	1	4	4	13	38
2	2	1	3	3	2	2	2	3	4	22	1	1	1	2	2	3	10	32
3	2	1	3	3	2	2	2	3	4	22	1	1	1	2	2	3	10	32
4	3	2	3	4	3	3	3	4	4	29	1	1	2	2	2	4	12	41
5	3	2	3	4	3	3	2	4	4	28	3	2	2	2	2	3	14	42
6	2	3	2	4	4	3	4	4	3	29	2	2	1	3	2	3	13	42
7	4	3	3	4	2	3	3	4	4	30	2	2	2	2	2	3	13	43
8	2	2	4	4	4	2	2	4	4	28	1	2	2	1	2	4	12	40
9	3	2	4	4	4	2	2	4	4	29	1	1	1	2	2	4	11	40
10	2	3	4	4	4	4	4	4	4	33	3	4	3	2	4	4	20	53
11	3	2	3	4	2	2	3	4	3	26	3	2	3	2	3	3	16	42
12	3	3	4	4	4	3	2	4	3	30	3	2	2	3	2	4	16	46
13	3	3	2	3	3	3	3	3	2	25	3	2	3	3	2	3	16	41
14	2	2	4	4	3	2	2	4	4	27	2	1	4	2	3	4	16	43
15	3	2	4	4	4	2	2	4	4	29	2	2	3	2	2	4	15	44
16	3	2	3	4	3	2	2	4	3	26	2	3	2	3	2	4	16	42
17	2	2	3	3	2	2	3	3	3	23	1	1	2	1	2	3	10	33
18	2	3	3	2	3	3	4	4	3	27	4	3	2	3	2	4	18	45
19	2	2	3	3	4	3	4	4	3	28	2	2	1	1	1	4	11	39
20	2	2	3	2	3	2	3	3	2	22	3	3	3	2	3	4	18	40
21	2	2	3	2	3	2	3	3	2	22	3	3	3	2	3	4	18	40
22	3	3	2	3	2	4	2	2	4	25	4	2	4	1	4	4	19	44
23	3	2	4	4	3	2	2	4	4	28	2	2	3	2	2	4	15	43
24	3	2	4	4	3	4	4	4	2	30	2	3	2	2	4	4	17	47
25	3	2	4	4	2	2	4	4	2	27	2	4	2	2	4	4	18	45
26	3	2	4	3	2	2	4	4	2	26	3	2	2	4	2	4	17	43
27	3	2	4	4	3	2	2	4	4	28	2	2	3	2	2	3	14	42
28	3	2	4	4	3	2	2	4	4	28	2	2	3	2	2	4	15	43
29	3	2	4	4	3	2	2	4	4	28	2	3	2	2	4	4	17	45
30	2	2	3	3	4	2	2	3	4	25	2	2	2	2	2	3	13	38
31	2	1	3	3	2	2	2	3	3	21	1	1	1	2	1	3	9	30
32	3	2	3	4	3	2	2	4	4	27	2	2	2	2	2	3	13	40
33	2	1	2	4	2	2	2	3	4	22	1	2	2	1	2	3	11	33
34	2	1	2	3	2	2	2	3	4	21	1	1	2	3	2	3	12	33
35	4	2	3	4	4	2	4	4	3	30	2	2	3	2	3	4	16	46
TOTAL	90	71	114	124	102	85	93	128	119	926	73	71	77	72	85	126	504	1430

BASE DE DATOS ATENCIÓN INTEGRAL EN ADOLESCENTES

Trabajadores	RESPUESTAS X ITEM X DIMENSION																					
	ATENCIÓN INTEGRAL					PESO Y TALLA							SEXUALIDAD			SALUD MENTAL						TOTAL
	1	2	3	4	SUB TOTAL	5	6	7	8	9	10	SUB TOTAL	11	12	SUB TOTAL	13	14	15	16	SUB TOTAL		
1	2	3	2	1	8	4	2	2	2	4	2	16	3	3	6	3	2	4	4	13	43	
2	1	2	3	1	7	1	2	2	2	2	3	12	2	4	6	4	4	4	4	16	41	
3	1	2	3	1	7	1	2	1	1	2	2	9	2	2	4	3	2	4	4	13	33	
4	3	3	3	3	12	3	3	4	2	4	3	19	4	4	8	4	2	4	4	14	53	
5	3	4	3	1	11	2	2	3	3	3	3	16	3	3	6	2	3	4	4	13	46	
6	3	3	2	2	10	4	3	3	3	4	3	20	3	4	7	4	3	3	4	14	51	
7	2	3	3	1	9	2	2	3	3	3	2	15	3	3	6	3	2	3	4	12	42	
8	1	2	2	2	7	2	2	2	2	3	2	13	3	2	5	1	1	2	4	8	33	
9	2	3	3	1	9	2	2	2	2	2	2	12	2	2	4	2	2	4	4	12	37	
10	4	3	4	1	12	3	4	4	3	4	4	22	4	4	8	4	3	4	4	15	57	
11	4	3	3	2	12	2	3	3	2	2	3	15	3	3	6	3	2	4	4	13	46	
12	4	3	3	3	13	2	3	4	4	4	4	21	2	3	5	3	3	4	4	14	53	
13	2	3	3	2	10	2	2	2	2	2	2	12	3	4	7	3	2	4	4	13	42	
14	4	3	4	4	15	2	2	4	4	3	2	17	2	4	6	3	1	4	4	12	50	
15	3	3	3	3	12	2	3	3	2	3	3	16	3	3	6	3	2	4	4	13	47	
16	3	4	3	4	14	4	4	3	2	3	3	19	4	4	8	2	3	2	4	11	52	
17	3	2	2	2	9	2	2	2	3	3	2	14	2	3	5	2	3	2	4	11	39	
18	2	3	2	3	10	2	4	1	3	2	3	15	4	3	7	2	4	3	3	12	44	
19	4	4	4	2	14	3	3	3	3	3	2	17	3	4	7	4	2	4	4	14	52	
20	3	2	3	2	10	3	2	3	2	3	2	15	3	3	6	3	3	4	4	14	45	
21	4	4	3	1	12	4	4	4	3	4	2	21	2	2	4	3	3	2	4	12	49	
22	2	3	3	3	11	3	3	2	2	2	2	14	2	3	5	3	2	4	4	13	43	
23	2	3	3	3	11	3	3	2	2	2	2	14	2	3	5	3	2	4	4	13	43	
24	2	3	2	3	10	3	3	2	2	2	2	14	2	3	5	3	2	4	4	13	42	
25	2	2	3	3	10	3	3	2	2	2	2	14	3	3	6	2	4	4	4	14	44	
26	2	3	3	3	11	3	3	2	2	2	2	14	3	3	6	2	3	4	4	13	44	
27	2	3	3	3	11	3	3	2	2	2	2	14	2	3	5	3	2	3	4	12	42	
28	2	3	3	3	11	3	3	2	2	2	2	14	2	3	5	3	2	3	4	12	42	
29	2	3	3	3	11	3	3	2	2	2	2	14	2	3	5	3	2	4	4	13	43	
30	4	2	3	3	12	3	3	2	2	3	3	16	3	2	5	3	3	4	4	14	47	
31	2	2	2	1	7	1	2	2	2	2	2	11	2	2	4	3	2	2	3	10	32	
32	1	2	3	3	9	2	2	3	2	3	3	15	3	4	7	3	2	4	4	13	44	
33	3	3	2	2	10	3	4	2	2	3	3	17	2	4	6	2	1	3	4	10	43	
34	2	3	2	1	8	3	2	3	1	2	2	13	2	2	4	1	2	3	3	9	34	
35	4	4	4	4	16	4	4	4	4	4	3	23	4	3	7	4	3	4	4	15	61	
TOTAL	90	101	100	80		92	97	90	82	96	86		94	108		99	84	123	137	443	1559	

Quillabamba, 05 de junio de 2018

Sr.

Med. FRANK FRED CARRILLO PINO.

Dir. EJECUTIVO DE LA RED DE SERVICIOS DE SALUD LA CONVENCION.

Estimado Director:

Reciba ante todo un cordial saludo. Por medio de la presente, solicito su autorización con el propósito de aplicar los instrumentos de recolección de datos correspondientes al proyecto de investigación (tesis) titulado: **“Embarazo en adolescentes y atención integral de salud en la micro red Pavayoc de la Red de Servicios de Salud la Convención”**, para poder optar el grado académico de Maestro en Gestión Pública.

De antemano agradezco su valiosa colaboración, que permitirá el éxito del proyecto y culminar exitosamente esta etapa de formación académica a nivel de posgrado.



Psic. Roxana Maribel Mayhua Loayza.
DNI: 23963750




COLEGIO REGIONAL DE SALUD
DIRECCION REGIONAL DE SALUD
RED DE SERVICIOS DE SALUD LA CONVENCION
MED. FRANK FRED CARRILLO PINO
MEDICO CIRUJANO
DIRECCION EJECUTIVA
5/6/18
B. O. P.



**AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE TESIS EN REPOSITORIO INSTITUCIONAL
UCV**

Yo **ROXANA MARIBEL MAYHUA LOAYZA**, identificado con DNI N° 23963750 egresado del Programa Académico de **MAESTRIA EN GESTION PUBLICA** de la Escuela de Posgrado de la Universidad César Vallejo, autorizo (X) , no autorizo () la divulgación y comunicación pública de mi trabajo de investigación titulado **“EMBARAZO EN ADOLESCENTES Y ATENCIÓN INTEGRAL EN LA MICRO RED PAVAYOC LA CONVENCION 2017”**; en el Repositorio Institucional de la UCV (<http://repositorio.ucv.edu.pe/>), según lo estipulado en el Decreto Legislativo 822, Ley sobre Derecho de Autor, Art. 23 y Art. 33

Fundamentación en caso de no autorización:



FIRMA

DNI: 23963750

Trujillo, 31 de Julio del 2018

ACTA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD
DE LOS TRABAJOS ACADÉMICOS DE LA UCV

Yo, Dr. ENRIQUEZ ROMERO EDGAR docente del Área de Investigación de la Escuela de Posgrado – Trujillo; y revisor del trabajo académico titulado: EMBARAZO EN ADOLESCENTES Y ATENCION INTEGRAL EN LA MICRO RED PAVAYOC LA CONVENCION 2017, del estudiante MAYHUA LOAYZA, ROXANA MARIBEL, he constatado por medio del uso de la herramienta **turnitin** lo siguiente:

Que el citado trabajo académico tiene un índice de similitud de 19% verificable en el **Reporte de Originalidad** del programa turinitin, grado de coincidencia mínimo que convierte el trabajo en aceptable y no constituye plagio, en tanto cumple con todas las normas del uso de citas y referencias establecidas por la **Universidad César Vallejo**.

Trujillo, 31 de Julio del 2018



Dr. ENRIQUEZ ROMERO EDGAR
DNI: 23937242

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO
ESCUELA DE POSTGRADO
VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

- 1.1 TÍTULO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN: EMBARAZO EN ADOLESCENTES Y ATENCIÓN INTEGRAL EN LA MICRO RED PAVAYOC LA CONVENCION- AÑO 2018
 1.2 NOMBRE DEL INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN: Cuestionario
 1.3 INVESTIGADOR: Roxana Maribel Mayhua Loayza.

COMPONENTE	INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente	Regular	Bueno	Muy Bueno	Excelente
			0-20 %	21-40 %	41-60 %	61-80 %	81-100%
Forma	1.REDACCIÓN	Los indicadores e ítems están redactados considerando los elementos necesarios				X	
	2.CLARIDAD	Está formulado con un lenguaje apropiado.				X	
	3.OBJETIVIDAD	Está expresado en conducta observable.				X	
Contenido	4.ACTUALIDAD	Es adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.				X	
	5.SUFICIENCIA	Los ítems son adecuados en cantidad y claridad.				X	
	6.INTENCIONALIDAD	El instrumento mide en forma pertinente las variables de investigación.				X	
Estructura	7.ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				X	
	8.CONSISTENCIA	Se basa en aspectos teóricos científicos de la investigación educativa.				X	
	9.COHERENCIA	Existe coherencia entre los ítems, indicadores, dimensiones y variables				X	
	10.METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del diagnóstico.				X	

II. APOORTE Y/O SUGERENCIAS:

..... Ninguna ok

III. PROMEDIO DE VALORACIÓN:

80%

IV. LUEGO DE REVISADO EL INSTRUMENTO:

Procede su aplicación Debe corregirse

Cusco, Abril del 2018


 Dr. Hugo Enriquez Romero
 ESPECIALIDAD: INVESTIGACIÓN Y
 ADMINISTRACIÓN EDUCATIVA

Firma
 Dr. Hugo Enriquez Romero
 DNI : 27263539

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO
ESCUELA DE POSTGRADO
VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

- 1.1 TÍTULO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN: EMBARAZO EN ADOLESCENTES Y ATENCIÓN INTEGRAL EN LA MICRO RED PAVAYOC LA CONVENCIÓN- AÑO 2018
 1.2 NOMBRE DEL INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN: Cuestionario
 1.3 INVESTIGADOR: Roxana Maribel Mayhua Loayza.

COMPO NENTE	INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente	Regular	Bueno	Muy Bueno	Excelente
			0-20%	21-40%	41-60%	61-80%	81-100%
Forma	1. REDACCIÓN	Los indicadores e ítems están redactados considerando los elementos necesarios				X	
	2. CLARIDAD	Está formulado con un lenguaje apropiado.				X	
	3. OBJETIVIDAD	Está expresado en conducta observable.				X	
Contenido	4. ACTUALIDAD	Es adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.				X	
	5. SUFICIENCIA	Los ítems son adecuados en cantidad y claridad.				X	
	6. INTENCIONALIDAD	El instrumento mide en forma pertinente las variables de investigación.				X	
Estructura	7. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				X	
	8. CONSISTENCIA	Se basa en aspectos teóricos científicos de la investigación educativa.				X	
	9. COHERENCIA	Existe coherencia entre los ítems, indicadores, dimensiones y variables				X	
	10. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del diagnóstico.				X	

II. APOORTE Y/O SUGERENCIAS:

..... Ninguna

III. PROMEDIO DE VALORACIÓN: 80%

IV. LUEGO DE REVISADO EL INSTRUMENTO:

Procede su aplicación Debe corregirse

Cusco, Abril del 2018


 Dr. Ricardo Sánchez Ortiz
 ESPECIALIDAD: ADMINISTRACIÓN EDUCATIVA

Firma
 Dr. Ricardo Sánchez Ortiz
 DNI: 23803533

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO
ESCUELA DE POSTGRADO
VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

- 1.1 TÍTULO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN: Embarazo en adolescentes y atención integral en la micro red Pavayoc La Convencion 2017.
 1.2 NOMBRE DEL INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN: Cuestionario
 1.3 INVESTIGADOR : Roxana Maribel Mayhua Loayza

COMPONENTE	INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente	Regular	Bueno	Muy Bueno	Excelente
			0-20 %	21-40 %	41-60 %	61-80 %	81-100%
Forma	1.REDACCIÓN	Los indicadores e ítems están redactados considerando los elementos necesarios				X	
	2.CLARIDAD	Está formulado con un lenguaje apropiado.				X	
	3.OBJETIVIDAD	Está expresado en conducta observable.				X	
Contenido	4.ACTUALIDAD	Es adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.				X	
	5.SUFICIENCIA	Los ítems son adecuados en cantidad y claridad.				X	
	6.INTENCIONALIDAD	El instrumento mide en forma pertinente las variables de investigación.				X	
Estructura	7.ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				X	
	8.CONSISTENCIA	Se basa en aspectos teóricos científicos de la investigación educativa.				X	
	9.COHERENCIA	Existe coherencia entre los ítems, indicadores, dimensiones y variables				X	
	10.METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del diagnóstico.				X	

II. APOORTE Y/O SUGERENCIAS:

.....
 NINGUNO

III. PROMEDIO DE VALORACIÓN:

77%

IV. LUEGO DE REVISADO EL INSTRUMENTO:-

Procede su aplicación Debe corregirse

Cusco, abril del 2018


 Firma
 Dr. WALDO ENRIQUE CATIPAJA TORO
 DNI : 23 93 39 23