

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN MARTIN TARAPOTO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**



TESIS

**“DEPRESIÓN DURANTE EL EMBARAZO Y SU RELACIÓN CON LA
VIOLENCIA FAMILIAR EN ADOLESCENTES ATENDIDAS EN EL
HOSPITAL MINSA II – 2 TARAPOTO, JULIO – DICIEMBRE 2015”.**

Para obtener el título profesional de Obstetra

Autoras:

Bach. en Obst. CINTHIA PAMELA LOZANO TASAYCO

Bach. en Obst. YERI ESTHER MACEDO CARDENAS

Asesor:

Obsta. Mg. LLOY AMERICO VARGAS DAZZA

Tarapoto - Perú

2015

DEDICATORIA

A Dios, por estar siempre a mi lado y darme la oportunidad de alcanzar esta meta y las fuerzas para seguir siempre adelante, también por regalarme cada día la vida y cuidar a los seres que más amo, sobre todo iluminar mi camino por el bien y conducirme con sabiduría.

A mis padres, por confiar en mí y en mis retos, a mi madre por su apoyo incondicional y sus sabios consejos para continuar. A mis hermanos, por su apoyo y fortaleza para seguir adelante, a toda mi familia por enseñarme la perseverancia de la vida, el amor para realizar cada acción y sobretodo de permitirme creer en mí para alcanzar mis metas.

PAMELA

A Dios, por acompañarme y darme la oportunidad de vivir este logro y la fuerza para seguir siempre adelante, por ser mi fortaleza en los momentos de debilidad, por regalarme cada día la vida y a los seres que más amo y sobre todo iluminar mi camino y conducirme con sabiduría.

A mis padres, por creer en mí y en mis sueños, a mi madre por su apoyo incondicional, por sus consejos y ánimos para continuar, fue la primera persona quien me enseñó con la gracia de DIOS a respetar, valorar y amar la vida y su entorno, enseñándome así, que la mayor virtud que puede tener el hombre, es el poder dar sin recibir nada a cambio. A mis hermanos, porque me dan fortaleza cuando me siento débil, enseñándome la perseverancia de la vida y el amor para realizar cada acción.

YERI

AGRADECIMIENTO

Gracias a Dios todopoderoso por permitirnos hacer nuestros sueños realidad y demostrarnos que cada piedra en el camino, es un impulso más hacia la gloria, por darnos la oportunidad de culminar esta etapa de nuestras vidas, estar siempre con nosotros y no dejarnos solas en momentos en que más lo necesitamos.

Infinitas gracias a nuestros padres por los valores que nos han inculcado y por darnos la oportunidad de tener una excelente educación en el transcurso de nuestras vidas, quienes día a día nos llenaron de sabios consejos y quienes a pesar de la distancia confiaron en nosotros y en todo lo que somos capaces de hacer.

Nuestro más profundo agradecimiento a la Universidad Nacional de San Martín-T, por abrirnos las puertas para formarnos profesionalmente. A la vez a los docentes de la Escuela Profesional de Obstetricia, quienes nos acompañaron en este camino, dándonos las herramientas necesarias para enfrentar el mundo laboral.

A nuestro asesor Obsta. Mg. Lloy Vargas Dazza, por su paciencia, orientación y apoyo constante en la realización del trabajo de investigación.

Al Hospital MINSA II-2 Tarapoto por habernos facilitado obtener la información necesaria para la elaboración de nuestro trabajo de investigación.

Las Autoras

INDICE DE CONTENIDOS

DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTO	v
INDICE DE CONTENIDOS	vi
INDICE DE TABLAS	vii
RESUMEN	ix
ABSTRACT	xi
TITULO.....	1
I. INTRODUCCIÓN	
1.1. Marco Conceptual	1
1.2. Antecedentes	7
1.3. Bases Teóricas.....	17
1.4. Justificación.....	35
1.5. Problema	37
II. OBJETIVOS	
2.1. Objetivo General.....	38
2.2. Objetivos Específicos.....	38
2.3. Hipótesis de Investigación.....	39
2.4. Operacionalización de Variables.....	39
III. MATERIALES Y METODOS	
3.1. Tipo de estudio.....	41
3.2. Diseño de investigación.....	41
3.3. Universo, población y muestra.....	41

3.4.	Procedimiento.....	43
3.5.	Métodos e instrumento de recolección de datos.....	44
3.6.	Plan de tabulación y análisis de datos.....	45
IV.	RESULTADOS	46
V.	DISCUSION	55
VI.	CONCLUSIONES.....	61
VII.	RECOMENDACIONES	62
VIII.	REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	63
IX.	ANEXOS	71

INDICE DE TABLAS

N°	TITULO	PAG.
01	Características sociodemográficos de las gestantes adolescentes atendidas en el Hospital MINSA II – 2 Tarapoto, julio – diciembre 2015	46
02	Tipos de violencia familiar en gestantes adolescentes atendidas en el Hospital MINSA II – 2 Tarapoto, julio – diciembre 2015	47
03	Grados de depresión en gestantes adolescentes atendidas en el Hospital MINSA II – 2 Tarapoto, julio – diciembre 2015	48
04	La violencia física y su relación con el grado de depresión en gestantes adolescentes atendidas en el Hospital MINSA II – 2 Tarapoto, julio – diciembre 2015	49
05	La violencia psicológica y el grado de depresión en gestantes adolescentes atendidas en el Hospital MINSA II – 2 Tarapoto, julio – diciembre 2015	50
06	La violencia sexual y el grado de depresión en gestantes adolescentes atendidas en el Hospital MINSA II – 2 Tarapoto, julio – diciembre 2015	52
07	La violencia económica y el grado de depresión en gestantes adolescentes atendidas en el Hospital MINSA II – 2 Tarapoto, julio – diciembre 2015.	53

RESUMEN

El presente trabajo de investigación titulado “Depresión durante el embarazo y su relación con la violencia familiar en adolescentes atendidas en el Hospital MINSA II – 2 Tarapoto, julio – diciembre 2015”, estudio cuantitativo, descriptivo, correlacional, transversal, aplicado, cuya muestra fue de 100 gestantes adolescentes, se utilizó como metodología la entrevista y como instrumento un cuestionario que contenía las preguntas para determinar las variables violencia y depresión.

Entre los resultados tenemos que las gestantes adolescentes se caracterizan por: el 65,8% (79) tiene una edad entre 15 a 17 años, de grado de instrucción secundaria 77,5% (93), de estado civil soltera 50,0% (60), proceden de Tarapoto 35,5% (43), de religión católica 80,8% (97). Entre los tipos de violencia que presentan las gestantes adolescentes son: psicológica 79,2% (95), violencia económica 67,5% (81), violencia física 62,5% (75) y la violencia sexual 40,8% (49), predominando la violencia psicológica. El 37,5% de las gestantes adolescentes tienen un grado de depresión medio. La violencia física, seguida de la violencia psicológica son las de mayor relación con el grado de depresión en gestantes adolescentes.

En conclusión existe relación significativa al 5% (Si $p < 0,05$) entre los tipos de violencia y el grado de depresión, por lo cual se acepta la hipótesis de investigación.

Palabras claves: Violencia familiar, depresión, embarazo adolescente.

ABSTRACT

This research paper entitled "Depression during pregnancy and its relation to family violence in adolescents treated at MINSA Hospital II - 2 Tarapoto, July-December 2015", quantitative, descriptive, correlational, cross, applied, whose sample was 100 pregnant adolescents, was used as a methodology and an instrument interview questionnaire containing questions to determine the variables violence and depression.

Among the results we have pregnant teenagers are characterized by: 65.8% (79) is aged between 15-17 years of high school degree 77.5% (93), single marital status 50.0% (60) come from Tarapoto 35.5% (43) of Catholic 80.8% (97). Among the types of violence that pregnant teenagers are presented: psychological 79.2% (95) 67.5% economic violence (81), physical violence 62.5% (75) and sexual violence 40.8% (49), predominantly psychological violence. 37.5% of pregnant adolescents have an average degree of depression. Physical violence, followed by piscoologica violence are the most related to the degree of depression in pregnant teenagers.

In conclusion there is significant relationship at 5% (if $p < 0.05$) between the types of violence and the degree of depression, so the research hypothesis is accepted.

Keywords: Domestic violence, depression, teen pregnancy.