



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA

Informe final de investigación previo a la obtención del título de Licenciada en Enfermería

TRABAJO DE TITULACIÓN

**Percepciones sobre maternidad adolescente. Hospital Provincial General Docente
Riobamba. Octubre 2018 - febrero 2019**

Autoras:

Johanna Gabriela Barahona Guillén
Gracece Tamara Haro Inca

Tutora:

MsC. Mónica Alexandra Valdiviezo Maygua

Riobamba - Ecuador

Año 2019

CERTIFICADO DEL TUTOR

Certifico que el presente proyecto de investigación previa a la obtención del Título de Licenciado en Enfermería con el tema, **PERCEPCIONES SOBRE MATERNIDAD ADOLESCENTE. HOSPITAL PROVINCIAL GENERAL DOCENTE RIOBAMBA. OCTUBRE 2018 – FEBRERO 2019**, ha sido elaborado por Johanna Gabriela Barahona Guillen con CI: 172006363-3 y Gracee Thamara Haro Inca con CI: 060513514-4, el mismo que ha sido asesorado de forma permanente por la MsC. Mónica Valdiviezo en calidad de tutora, durante la etapa de desarrollo del trabajo hasta su presentación y evaluación. Y se encuentra apto para defender el trabajo de titulación.

Es todo cuanto puedo decir en honor a la verdad.



MsC. Mónica Alexandra Valdiviezo Maygua
CI: 0603718784

ACEPTACIÓN DEL TRIBUNAL

Los miembros del tribunal de Graduación del Proyecto de Investigación, **PERCEPCIONES SOBRE MATERNIDAD ADOLESCENTE. HOSPITAL PROVINCIAL GENERAL DOCENTE RIOBAMBA. OCTUBRE 2018-FEBRERO 2019**, presentado por las Srtas. Johanna Gabriela Barahona Guillen y Gracce Thamara Haro Inca y dirigido por la MsC. Mónica Alexandra Valdiviezo Maygua, una vez escuchada la defensa oral y revisado el informe final del presente trabajo con fines de graduación, en el cual se ha constatado el cumplimiento de las observaciones realizadas, remite la presente, para uso y custodia en la biblioteca de la Facultad de Ciencias de la Salud, de la Universidad Nacional de Chimborazo.

Para constancia de lo expuesto firman:

Msc. Elsa Graciela Rivera Herrera

Presidente del Tribunal

Firma: .....

PhD. José Ivo Contreras Briceño

Miembro del Tribunal

Firma: .....

Msc. Paola Maricela Machado Herrera

Miembro del Tribunal

Firma: .....

Msc. Mónica Alexandra Valdiviezo Maygua

Tutora

Firma: .....

AUTORÍA

El contenido del presente proyecto de investigación, corresponde exclusivamente a Johanna Gabriela Barahona Guillen con CI: 1720063633 y Gracce Thamara Haro Inca con CI: 0605135144, como responsables de las ideas, doctrinas y resultados expuestos en el presente trabajo de investigación y de nuestra tutora MsC. Mónica Alexandra Valdiviezo Maygua. Los textos constantes en el documento que provienen de otra fuente, están debidamente citados y referenciados. El patrimonio intelectual del mismo pertenece a la Universidad Nacional de Chimborazo.

Como autoras, asumimos la responsabilidad legal y académica de los contenidos de este trabajo de titulación.



Johanna Gabriela Barahona Guillen

C.I: 1720063633

Correo: gabys.675@hotmail.com



Gracce Thamara Haro Inca

C.I: 0605135144

Correo: graccethamara@gmail.com

AGRADECIMIENTO

Agradecemos al equipo de docentes de la carrera de Enfermería de la Universidad Nacional de Chimborazo.

De manera especial a la MsC. Mónica Alexandra Valdiviezo Maygua, por su paciencia, tiempo y dedicación para el desarrollo exitoso del trabajo.

Nuestro agradecimiento especial a la familia, motor de arranque y constante motivación.

JOHANNA y GRACCE

DEDICATORIA

Dedico este proyecto a Dios, a mi madre e hijo, por ser la inspiración de superación.

JOHANNA GABRIELA BARAHONA GUILLEN

Este proyecto está dedicado a Dios, a mis padres Edgar y Gloria, pilares fundamentales en mi vida.

GRACCE THAMARA HARO INCA

INDICE

| | |
|--|------------|
| CERTIFICADO DEL TUTOR | II |
| ACEPTACIÓN DEL TRIBUNAL | III |
| AUTORÍA | V |
| AGRADECIMIENTO..... | V |
| DEDICATORIA | VI |
| INDICE..... | VII |
| RESUMEN | IX |
| ABSTRACT | X |
| INTRODUCCIÓN | 1 |
| OBJETIVOS | 5 |
| CAPÍTULO I. MARCO TEÓRICO | 6 |
| CAPÍTULO II. METODOLOGÍA | 14 |
| CAPÍTULO III. RESULTADOS Y DISCUSIÓN | 18 |
| Tabla 1. Características sociodemográficas de madres adolescentes. Riobamba 2019 | 18 |
| - Tabla 2. Evaluación clínica de madres adolescentes. Riobamba 2019 | 20 |
| - Tabla 3. Maternidad desde la percepción de la madre, el cuidador principal y profesional de enfermería. | 21 |
| - Tabla 4. Valoración de los cuidados hospitalarios recibidos por parte del profesional enfermero en el HPGDR. 2019 | 23 |
| CONCLUSIONES | 24 |
| RECOMENDACIONES | 25 |
| REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS | 26 |
| ANEXOS..... | 31 |
| Anexo 1. Carta de Aprobación por el Comité de Bioética del Hospital de Especialidades “Carlos Andrade Marín” | 31 |
| Anexo 2. Resolución de Aprobación del Tema del Proyecto de Investigación..... | 32 |
| Anexo 3. Consentimiento Informado | 33 |
| Anexo 4. Procesamiento de factores de la Maternidad desde la percepción de la Adolescente Puérpera | 35 |
| Anexo 4.1 Factores de la Maternidad desde la percepción de la Adolescente Puérpera | 37 |
| Anexo 5. Procesamiento de los factores de la Maternidad desde la percepción del Cuidador Principal | 38 |
| Anexo 5.1 Factores de la Maternidad desde la percepción del Cuidador Principal | 40 |
| Anexo 6. Procesamiento de los factores de la Maternidad desde la percepción del Profesional de Enfermería. | 41 |

| | |
|---|-----------|
| Anexo 6.1. Factores de la Maternidad desde la percepción del Profesional de Enfermería | 42 |
| Anexo 7. Valoración de los cuidados recibidos por el Profesional de Enfermería durante la labor de parto y puerperio. | 43 |
| Anexo 7.1 Factores de la valoración de los cuidados recibidos por el Profesional de Enfermería durante la labor de parto y puerperio. | 45 |
| Anexo 8. Validación del instrumento por especialistas | 47 |

RESUMEN

La percepción de la maternidad en la adolescencia repercute en el autoconcepto y el rol materno, ocasionando inseguridad en la madre, sin embargo, si existe el apoyo de la pareja, familia y profesionales, adaptarse tiene mayores posibilidades. Se realizó el presente estudio con el objetivo de identificar el contexto sociodemográfico y clínico de madres adolescentes, describir las perspectivas sobre maternidad desde la percepción de la madre, el profesional de enfermería y el cuidador principal para luego valorar los cuidados recibidos mediante la aplicación de un instrumento. Se ejecutó un estudio descriptivo-transversal, cuali-cuantitativo, en un hospital de segundo nivel de la ciudad de Riobamba, a 62 madres adolescentes, 62 cuidadores principales y a 16 profesionales de enfermería del Servicio de Gineco-obstetricia en el período Octubre 2018- Febrero 2019. La mayor parte de adolescentes pertenecen a la etapa tardía de este proceso, son del sector urbano, su ingreso económico es bajo, entre otras. Desde la percepción de la madre adolescente no existió una destrucción en la estructura familiar, contaban con el apoyo de su pareja y referían que a pesar de su edad eran capaces de adoptar el rol materno, además se sentían satisfechas con los cuidados brindados. El cuidador principal considera el embarazo adolescente como algo positivo en algunos aspectos. El profesional de enfermería por lo contrario lo señala como un obstáculo en el proyecto de vida.

Palabras clave: adolescencia, maternidad, percepción, cuidado.

ABSTRACT

The perception of motherhood in adolescence affects the self-concept and the maternal role, causing insecurity in the mother. However, if there is support from the couple, family and professionals, adapting has greater possibilities. This study was carried out with the objective of identifying the socio-demographic and clinical context of adolescent mothers, describing the perspectives on motherhood from the perception of the mother, the nursing professional, and the primary caregiver and then evaluating the care received through the application of an instrument. A cross-sectional qualitative-quantitative study was carried out in a second-level Hospital in the city of Riobamba, to 62 adolescent mothers, 62 main caregivers and 16 nursing professionals of the Obstetrics and Gynecology Service in the period October 2018-February 2019. Most adolescents belong to the late stage of this process. They are from the urban sector, and their income is low, among others. From the perception of the adolescent mother, there was no destruction in the family structure. They had the support of their couple and reported that despite their age they were able to adopt the parental role. They also felt satisfied with the care provided. The primary caregiver considers adolescent pregnancy as something positive in some aspects. On the contrary, the professional nursing points to it as an obstacle in the life project.

Keywords: adolescence, motherhood, perception, care.



Reviewed by: Solis, Lorena

LANGUAGE CENTER TEACHER



INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define como adolescencia al "*período de la vida en el cual el individuo adquiere la capacidad reproductiva, transita los patrones psicológicos de la niñez a la adultez y consolida la independencia socio – económica*" determinando sus límites entre los 10 y 20 años, clasificándola en subgrupos: temprana entre los 10 a 13 años, media de 14 a 16 años y tardía de 17 a 19 años.⁽¹⁾

El embarazo adolescente es la "*Gestación que ocurre dentro de los 2 primeros años después de la menarquía (entre los 10 y 13 años aprox.), y/o cuando la adolescente es aún dependiente social y económicamente de su núcleo familiar de origen*".⁽²⁾ Este se ha convertido en un problema de salud pública debido a un aumento considerable en su prevalencia con mayor frecuencia en sectores socioeconómicos más disminuidos, aunque se presenta en todos los estratos económicos de la sociedad.⁽³⁾

La maternidad se convierte en un problema debido al grado de vulnerabilidad de un adolescente que depende de algunos factores, sumada la susceptibilidad y/o fortaleza inducida por los cambios biopsicosociales propios de esta etapa, más los efectos positivos y negativos de los microambientes en los cuales se desenvuelve (familia, escuela, lugar de trabajo, recreación, la calle, etc.), la cultura y el contexto socioeconómico y político del país donde vive; todo lo cual genera una combinación de factores de riesgo y protectores dentro de la dinámica del proceso salud enfermedad.⁽⁴⁾

Dentro de los factores psicológicos que se asocian a la adolescencia se encuentra la baja autoestima, la inseguridad, el temor al rechazo, bajas aspiraciones en la vida o un déficit de control de emociones, la mala relación con los padres y la carencia de creencias religiosas. Los cambios puberales son biológicos estos producen un aumento normal de los impulsos sexuales; entre los factores sociales se encuentra la cultura y la familia; el seno familiar es el espacio donde el adolescente pasa de la dependencia a la independencia. Para facilitar este proceso, la familia crea el ámbito de contención, ayudándolo a aprender a cuidarse, tener confianza en sí mismo, ser capaz de tomar decisiones y de aceptar o rechazar influencias ajenas, así como ir adquiriendo valores, normas de conducta y aprendiendo a adaptarse a la cultura y la sociedad.⁽⁵⁾

Las actitudes y expectativas que tiene una madre adolescente en cuanto al rol materno y la crianza de los hijos contribuyen a la calidad de la relación que establece con su hijo. También en este aspecto las madres adolescentes sufren una desventaja en comparación con las madres en edad adulta. Al parecer, estas diferencias son menores en los primeros meses posparto y en el caso de las adolescentes que reciben apoyo por parte de su familia, comparadas con las adolescentes que son rechazadas en su núcleo familiar⁽⁶⁾

Los embarazos en la adolescencia comprenden diversas perspectivas de la vida tanto en el ámbito económico, social y emocional, el cual se evidencia en la falta de formación y cuidado debido al desinterés.⁽⁷⁾ La percepción es el proceso que registra el entorno del individuo y su interacción con el mismo, generando un significado; involucrando en su contenido, los valores, las tradiciones, los estereotipos, las vivencias y los conocimientos, que tienen los individuos sobre determinados aspectos o fenómenos de la vida.⁽⁸⁾

Por tanto, la perspectiva del embarazo en adolescentes se manifiesta de acuerdo a las dudas e incertidumbres de cómo enfrentar este rol, teniendo en consideración que aún no tienen la madurez ni la experticia para enfrentar estos cambios. Es importante que el profesional tenga la habilidad de identificar aspectos emocionales y psicosociales que pudieran afectar el desempeño de la misma, teniendo en cuenta que ser madres es un reto que necesita la guía. El desempeño del rol materno y paterno depende del medio de socialización y las personas con las cuales conviven los adolescentes, estas juegan un papel fundamental en la educación, en la formación y transmisión de valores acumulados por la sociedad en su devenir histórico; los cuales definen sus percepciones y comportamientos en lo relativo a los ideales reproductivos y a la conducta sexual; también se refleja el impacto que tiene en su proyecto de vida.⁽⁸⁾

Desde el punto de vista de los profesionales de enfermería se menciona que se debe realizar un abordaje global con el fin de prevenir la gestación en la población adolescente, impactar positivamente sobre la salud y brindar cuidado oportuno y de calidad.⁽⁹⁾

Un estudio realizado por la Organización Panamericana de la Salud (OPS), la Oficina Regional de la Organización Mundial de la Salud (OMS), UNICEF y el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA), señala que el 15% de los embarazos anuales ocurre en menores de 20 años. Además, indica que la tasa mundial de embarazos en

adolescentes se estima en 46 nacimientos por cada 1.000 madres de entre 15 y 19 años; en América Latina y el Caribe es de 66,5 nacimientos por 1.000 madres, solo superada por la de África Subsahariana.⁽¹⁰⁾

En América Latina y el Caribe, es común el embarazo en mujeres de menos de 19 años. El 14 % de las gestaciones en Bolivia en 1998 fueron de adolescentes, el 19 % en Colombia en 2000, el 27 % en Nicaragua en 1998 y el 17 % en Paraguay en 1990. Un 44 % de adolescentes en Bolivia ya tienen hijos en 1994, un 39 % en Colombia en 1995 y un 41 % en Paraguay en 1996. En México, el 15,2 % de las menores de 20 años ya tuvo su primer hijo. Esta alta frecuencia de embarazos en adolescentes se asocia, con un inicio temprano de la vida sexual. En México, por ejemplo, el 11 % de las adolescentes de la cohorte 1965–1969 inició su vida sexual activa antes de los 16 años. Esta fracción era de casi el doble entre las jóvenes de áreas rurales y cinco veces mayor en las mujeres sin instrucción, en comparación con las que concluyeron la primaria.⁽¹¹⁾

Datos del Instituto Ecuatoriano de Estadísticas y Censos (INEC), del 2014 evidenciaron que 49,3 de cada 100 hijos nacidos vivos fueron de madres adolescentes, de hasta 19 años. Tomando en cuenta rangos de edad, las progenitoras menores de 15 años, representan el 3%; las madres entre 15 y 17 años conforman el 23% y el 23.3% corresponde a madres de 18 y 19 años. Revelan también que 49 de cada 100 mujeres son madres en el país y tuvieron su primer hijo entre los 15 y 19 años.⁽³⁾

El Instituto Nacional de Estadísticas y Censos manifiesta que en el 2010 se registraron 122.301 embarazos de madres adolescentes de las cuales el 34,1% tienen instrucción primaria y el 56,7% tiene instrucción secundaria, el estado civil de las adolescentes es 55,8% unión libre, 20,2% solteras, 15,7% casadas, el 7,6% separadas y el 0,7% entre divorciadas y viudas; en el ámbito económico, el 75,2% pertenecen a la población económicamente inactiva y el 24,8% pertenecen a la población activa, estos datos constituyen factores que influyen en la adaptación al proceso de maternidad en la adolescencia.⁽⁴⁾

En la entrevista realizada por el periódico El Comercio, a la Doctora Mercy Balseca, a cargo del Club de Adolescentes del Hospital Provincial General Docente Riobamba (HPGDR), señaló que diariamente unas cinco mujeres en edades comprendidas entre 12 y 17 años son atendidas por presunto embarazo en el Departamento de Ginecología, y

muchos de esos casos terminan por confirmarse y según datos obtenidos del departamento de Estadística, de enero a noviembre de 2017 se atendieron en el Hospital Provincial General Docente Riobamba 498 partos y 172 cesáreas en adolescentes entre 10 y 19 años.⁽¹²⁾

Los embarazos en cualquiera de estas etapas representan una problemática a nivel mundial, según el Fondo de Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) cada año dan a luz 15 millones de adolescentes entre los 15 y 19 años en todo el mundo, en donde el 95% de éstos ocurre en países en vías de desarrollo.⁽¹⁰⁾

Un estudio sobre los embarazos en la adolescencia de manera creciente, sin abordar la verdadera experiencia de los jóvenes al momento de adoptar su rol de ser madre o padre por tal motivo se realiza el presente proyecto con el propósito de determinar la maternidad desde la percepción de la madre, el profesional de enfermería y cuidador principal, incluyendo la valoración de los cuidados recibidos por el profesional de enfermería con orientación en la teoría de Ramona Mercer, la cual explica el proceso que enfrenta la mujer para convertirse en madre y las variables que influyen desde el embarazo hasta el primer año del recién nacido. El cuidado de enfermería contribuye a identificar situaciones que dificultan el rol materno.⁽¹³⁾

Los resultados encontrados constituyen un aporte a los profesionales de enfermería para la orientación de las intervenciones educativas considerando la importancia de valorar e implementar acciones para el afrontamiento y desempeño del rol, promover la maternidad y paternidad consciente con una buena planificación familiar asumiendo una sexualidad de manera responsable y así desarrollar un sentimiento hacia la prevención.

Beneficia a la comunidad adolescente porque permite evaluar la percepción de la maternidad desde su entorno, el impacto familiar, social y personal que ocasiona un embarazo a temprana edad y los cambios en su proyecto de vida, lo que contribuirá a un mejor desempeño del rol. A docentes y estudiantes de enfermería porque el presente proyecto constituye una base de datos que orienta la formación y su aplicación del cuidado en base a la realidad contextual.

OBJETIVOS

General:

- Determinar las percepciones sobre maternidad adolescente en el Hospital Provincial General Docente Riobamba, octubre 2018 - febrero 2019.

Específicos:

- Describir el contexto sociodemográfico y clínico de las madres adolescentes en la población de estudio.
- Detallar la maternidad desde la percepción de la adolescente puérpera, el profesional de enfermería y cuidador principal.
- Detallar la maternidad desde la perspectiva de la madre adolescente según los cuidados recibidos por el profesional de enfermería.

CAPÍTULO I. MARCO TEÓRICO

Adolescencia procede de la palabra latina “adolescere”, del verbo adolecer, en castellano tiene dos significados: tener cierta imperfección o defecto, además crecimiento y maduración. Según la Organización Mundial de la Salud, es el período comprendido entre 10 y 19 años, se origina después de la infancia y antes de la edad adulta, con ella se producen cambios físicos, psicológicos, biológicos, intelectuales y sociales.⁽¹⁴⁾

Es un proceso biológico en el que se produce el desarrollo de caracteres sexuales secundarios, la maduración completa de gónadas y glándulas suprarrenales, así como cambios físicos: la adquisición de masa ósea, grasa y muscular, desarrollo de órganos y sistemas. Los cambios más llamativos en la esfera sexual comienzan con el desarrollo de los órganos genitales y caracteres sexuales secundarios que culminan con la adquisición de la fertilidad, el primer signo de pubertad en los hombres es el aumento del volumen testicular, así como enrojecimiento y rugosidad de la bolsa escrotal y la primera eyaculación; por otra parte, en la mujer se da el crecimiento de las mamas y la menarquia.⁽¹⁵⁾

Se producen también importantes cambios cognitivos y emocionales como ansiedad, depresión, sufrimiento, la incapacidad para sentir y expresar sentimientos, emociones, evasión de problemas, carencia de valores, falta de confianza en sí mismo, dependencia, afán de tenerlo todo, auto reproches en la búsqueda de la consolidación de su personalidad ya que las decisiones se incrementan en ámbitos académicos, personales, familiares, sociales y sexuales. Viéndose expuesta la falta de habilidad para controlar sus impulsos y estados de ánimo, desarrollar su capacidad para enfrentar el fracaso, el saber afrontar los procesos de toma de decisiones con responsabilidad, hacer uso de la libertad.⁽⁵⁾

Se expone a conductas de riesgo por la falta de conocimientos y elementos para vivir una sexualidad de manera responsable, debido a que la forma de materializar sus relaciones con adolescentes del otro sexo es mediante el noviazgo, al cual se suman las prácticas sexuales a temprana edad, por esa razón se enfrentan a riesgos de infecciones de transmisión sexual (ITS) como el virus de papiloma humano, gonorrea, sífilis, clamidia y VIH-SIDA, embarazos no deseados y violencia sexual.^(16, 17)

A nivel nacional, según el MAIS y la Guía de Supervisión “Salud de Adolescentes” del MSP, la atención debe garantizar, los siguientes derechos: la privacidad, confidencialidad, ser escuchado sin discriminación, recibir atención libre de prejuicios, acudir a la consulta solo, a decidir sin la necesidad de la presencia o autorización de padres, madres o representantes legales.⁽¹⁸⁾

El inicio en la sexualidad no sólo tiene que ver con el deseo, sino con la incorporación al mundo adulto, tanto mujeres como hombres sienten que son capaces de tomar decisiones sin pedir autorización a sus padres o familiares ya que dejan de sentirse niñas/os. Es una expresión de su creciente, llamada autonomía.⁽¹⁹⁾

De igual manera, el entorno familiar es una variable que afecta más a las mujeres y las hace propensas a iniciar prontamente las relaciones sexuales, mientras que en el caso del hombre la experiencia temprana de sus pares acelera la decisión de iniciarlas.⁽²⁰⁾ Las adolescentes ven en el noviazgo una red de apoyo importante ante los problemas de la vida, lo cual no es el caso con los adolescentes varones. Las mujeres buscan más en una relación una vía para dar y recibir amor, mientras que para los chicos se constituye en una forma de afianzar su masculinidad.⁽²¹⁾

Otros factores que inciden en el inicio de las relaciones sexuales tempranas es el consumo de alcohol y drogas, estos representan uno de los principales factores de riesgo para el inicio precoz de la actividad sexual; el consumo de licor aumenta hasta siete veces el riesgo de inicio sexual precoz.⁽²²⁾

Otro elemento importante se refiere a la gestación que es el tiempo transcurrido entre la fecundación del ovulo por el espermatozoide hasta el parto, comprende procesos fisiológicos de crecimiento y desarrollo fetal, así como cambios fisiológicos, metabólicos e incluso morfológicos que se producen en la mujer permitiendo el desarrollo del feto, la interrupción de los ciclos menstruales, o el aumento del tamaño de las mamas preparándolas para la lactancia. Llamando embarazo precoz al que se da antes de la maduración sexual en edades 10 a 19 años y/o cuando la adolescente depende social y económicamente de sus progenitores.⁽²³⁾

El embarazo en la adolescencia sigue siendo uno de los principales factores que contribuyen a la mortalidad materna e infantil y al círculo de enfermedad y pobreza, con repercusiones sociales y económicas negativas en sus familias y comunidades⁽⁷⁾; durante el embarazo adolescente se vive una doble crisis, ya que las jóvenes involucradas no solo atraviesan los cambios hormonales, emocionales, físicos y psicológicos característicos de la adolescencia; además se le agregan todas las ansiedades, preocupaciones y cambios hormonales que acompañan el primer embarazo.⁽²⁴⁾

Con un gran impacto en el proyecto de vida de las/os jóvenes empiezan con una tensión en el ser joven y adoptar responsabilidades propias de la etapa adulta como la adopción del rol materno y paterno, la formación de su propia familia lo cual desorganiza su vida.⁽¹⁹⁾ con ello comienza la deserción escolar, cambios emocionales, económicos ,destrucción de lazos familiares.⁽²²⁾

Por lo tanto, la gestante adolescente tiene mayor riesgo de sufrir violencia, abuso sexual, recurrir a métodos peligrosos para abortar, retraso en la atención de complicaciones derivadas del aborto, riesgo de complicaciones para la salud de la madre y de su hijo, mayor número de hijos al final de su vida reproductiva y la muerte; la literatura reporta que dichos riesgos en el embarazo aumentan cuando se asocia a menor nivel socioeconómico.⁽²⁵⁾

Los factores de riesgo predisponentes para llegar al embarazo adolescente es el inicio precoz de relaciones sexuales, familias disfuncionales, bajo nivel educativo, ingresos económicos bajos, falta de acceso a educación, falta de confianza en el núcleo familiar, relaciones sexuales inseguras, falta de uso de métodos anticonceptivos.⁽²³⁾

Estudios mundiales muestran que el embarazo adolescente contribuye a la perpetuación del ciclo de la pobreza; colocando a las jóvenes en un riesgo más alto para alcanzar sus logros educativos, ocupacionales y socioeconómicos, investigaciones revelan que los niños criados por madres adolescentes experimentan más riesgo de abuso físico o sexual y presentan más problemas en su comportamiento.⁽²⁶⁾

Es frecuente que estos embarazos se presenten como un evento no deseado o no planificado lo que determina una actitud de rechazo y ocultamiento de su condición,

adicionalmente, se experimentan sentimientos de vergüenza, culpa e incertidumbre hacia el futuro, junto con la sensación de haber defraudado a sus padres y familiares, determinando un control prenatal tardío o insuficiente por lo cual los riesgos médicos asociados al embarazo son la hipertensión, anemia, peso bajo al nacer, parto pre término, desnutrición, infecciones de vías urinarias, además, de complicaciones puerperales como endometritis, hemorragias, desgarros genitales, depresión posparto; determinando mayor morbimortalidad materna e incremento estimado en 2 a 3 veces de la mortalidad infantil.⁽¹⁾

Se relaciona también a aspectos psicológicos como baja autoestima por una pareja ausente o inestable, como una de las experiencias más difíciles que afectan la salud integral de los/as adolescentes y por parte de la familia la adolescente embarazada probablemente va a recibir reclamos, hostigamiento, castigos y maltrato físico.⁽²⁷⁾

La maternidad debe ser una experiencia emocional y psicológica profunda que se presenta después del nacimiento. La concepción, la crianza y el cuidado de los hijos suponen cambios muy importantes en la vida de una mujer. En el caso de las madres adolescentes, la intensidad de esta experiencia se traduce en una serie de responsabilidades y tareas que alteran sus vivencias cotidianas y sus cambios a la adultez de forma radical, acelerada e incluso, a veces, traumática.⁽²⁸⁾

El proceso de maternidad temprana influye sobre la formación del vínculo y apego del bebé pues este es una base emocional basada en la seguridad y la estabilidad, existen factores que facilitan y que fortalecen el vínculo de la madre con el recién nacido. La madre se apropia de su papel materno y de las necesidades del hijo cuando se le presenta la tarea del cuidar, lo que ocurre mediante interacción constante y recíproca. Un aspecto importante que tiene gran influencia para que no se de este vínculo materno-infantil es la situación de los pacientes pediátricos hospitalizados por complicaciones en el parto como parto prematuro, bajo peso al nacer.⁽²⁹⁾

En otro orden de ideas, se define como percepción al proceso cognoscitivo, la forma en la que el cerebro detecta las sensaciones que recibe a través de los sentidos para formar una impresión consciente de la realidad física de su entorno. También describe el conjunto de procesos mentales mediante el cual una persona selecciona, organiza e interpreta la

información proveniente de estímulos, pensamientos y sentimientos a partir de su experiencia previa, de manera lógica o significativa. Según este concepto podemos decir que existen factores biológicos de la percepción, con los cuales nacemos, y otros adquiridos; esto significa que la forma en la que percibimos nuestro entorno se modifica a lo largo de nuestra vida a través de las experiencias.⁽³⁰⁾

Las percepciones, en el proceso de toma de decisiones sexuales y reproductivas, permiten obtener información acerca de los valores, tradiciones, estereotipos, vivencias y conocimientos que tienen los adolescentes sobre aspectos de la sexualidad y la reproducción.⁽³¹⁾

Por otro lado en los adolescentes los cambios profundos en su vida, como su acercamiento a otras personas para establecer amistad y el inicio de relaciones amorosas les permiten verse como un ser sexual, capaz de adaptarse a las emociones sexuales y establecer noviazgos, pero en relación con el comportamiento que asumen en la práctica de su sexualidad, en aspectos tales como protegerse en el acto sexual para evitar un embarazo o una enfermedad está mediada por variables muy ligadas a la conducta y al contexto social.⁽³²⁾

Así mismo, las relaciones entre padres e hijos/hijas su comunicación, las actitudes, el control a su vida social y el apoyo recibido, constituyen aspectos de gran influencia en la conducta sexual de los adolescentes y en particular son elementos asociados con el retardo en el inicio de la actividad sexual. La percepción de los rasgos de personalidad masculina y femenina está estereotipada. Tanto es así que al hombre se le atribuyen unos rasgos y a las mujeres otros. Los rasgos de los hombres son los denominados instrumentales, que guardan relación con la competencia, la asertividad y la racionalidad y a la mujer se le adjudican rasgos de tipo expresivos que enfatizan la calidez, cuidado y sensibilidad, más relacionados con la afectividad y la emocionalidad.⁽³²⁾

Desde la percepción de la madre adolescente, el rol es considerado como un trabajo completo, con emociones entrelazadas, en una mujer cae la responsabilidad de dar cuidados sin descanso a este nuevo ser, como también otorgarle la preocupación y cariño necesario para su óptimo desarrollo, sin embargo muchas de las madres adolescentes no poseen estas capacidades desarrolladas, ya que su prematuridad y falta de madurez limitan el deseo e incrementan los miedos dificultando su adaptación, siendo superada por la

situación en donde se refleja un ambiente poco saludable para su hijo y aumentan los niveles de estrés.⁽³³⁾

Adicionalmente se incrementa el círculo de pobreza con los embarazos adolescentes; las mujeres pobres tienen mayor riesgo de tener hijos en la adolescencia y quienes no son pobres tienen más probabilidades de aumentar dichos círculos debido a que se adelanta esta etapa de vida, cambia los proyectos de vida para la madre y padre del recién nacido puesto que asumen un papel que implica demasiadas responsabilidades y tienen que abandonar sus estudios, lo que limita sus posibilidades de obtener empleos bien remunerados.⁽³⁴⁾

Los proyectos de vida de las jóvenes se relacionan con las diversas intenciones, actividades o bien metas que deseaban cumplir en su vida ya sean a corto, mediano o largo plazo. La responsabilidad de cuidar y criar a un hijo/a para toda madre es un cambio rotundo en su vida, sin importar la edad de esta, ya que los cambios en la rutina diaria de sus vidas dan un gran giro que en muchas ocasiones suele ser agotador, sin embargo, cuando esta situación es enmarcada en adolescentes esta se puede complicar, ya que estas jóvenes se ven en la obligación de abandonar muchas de sus metas. Por otra parte, la inmadurez psicológica que se le otorga a la adolescencia en su fase temprana, dificulta asumir los roles parentales, debido a la inmadurez cognitiva y afectiva.⁽⁸⁾

La paternidad es una relación con los hijos e hijas y comprende una serie de prácticas y significados, lo que nos lleva a preguntarnos cuál es el significado que tiene la paternidad para la población masculina, qué lugar ocupa en sus proyectos de vida, cuáles son las dificultades que enfrenta en esta tarea y qué modificaciones percibe en su vida. Cuando se asume un nuevo rol, se producen grandes cambios, tanto a nivel personal como en el nivel contextual. El ser padres jóvenes requiere asumir también muchas responsabilidades y obligaciones que este rol conlleva y de igual manera implica también la sensación de madurar rápido por lo que el trabajar se convierte en la primera prioridad, expresando que han tenido que dejar o congelar los estudios para poder trabajar más. De esta manera, los proyectos que tenían antes de ser padres, se transforman, se modifican y muchas veces se adaptan por el bien del hijo.⁽³⁵⁾

La falta de interés y el fuerte arraigo a pautas culturales con una división de roles familiares basados en el género, son justamente los motivos que precipitan la ocurrencia del embarazo y explican la prontitud con que deciden abandonar sus estudios una vez que

se enteran de su estado. Para muchas el nacimiento de un hijo es visto como la rápida entrada a una familia de procreación en la que la adolescente ocupará el rol de cuidadora, madre y esposa. Así, el embarazo y la maternidad, lejos de romper con un proyecto de vida, lo que hace es adelantarlos.⁽³⁶⁾

La falta de apoyo de los familiares a las madres adolescentes está relacionada con muchos factores. En ocasiones el impacto de la noticia es tan fuerte que llega a afectar la salud de los futuros abuelos o crea conflictos de lealtad entre estos, porque una de las partes desea apoyar a los futuros padres y la otra no. De hecho, se ha podido observar que los familiares atraviesan por un proceso de duelo hacia la aceptación de la situación, la que se manifiesta por el impacto ante la noticia y dificultad para creer que es real; la rabia hacia la joven embarazada o hacia el joven que la embarazó, provocando castigos, desalojo del hogar o les dejen de hablar.⁽²⁴⁾

Un sentimiento de culpa invade a los padres porque sienten que han fallado y les da tristeza que sus hijos se encuentren frente a una situación que pone en peligro su superación a nivel educativo y personal. En algunos casos, después de un tiempo y de procesar la realidad, los familiares se llenan de esperanza y apoyan a los jóvenes y los incentivan a seguir con sus estudios. Lo que permite que la adolescente se adapta de mejor manera a esta nueva etapa de su vida.⁽²⁴⁾

Desde la perspectiva del cuidado, el profesional de enfermería presenta un rol importante dentro de la percepción de la maternidad, el cual es educar y brindar apoyo a las adolescentes sobre las implicaciones que tiene un embarazo a temprana edad, incluso contribuir de manera apropiada disminuyendo las complicaciones para la adolescente e hijo. Al momento de ofrecer cuidados a la adolescente embarazada, la edad es un factor importante, por las complicaciones que se puedan presentar. Teniendo en cuenta las alteraciones emocionales que enfrenta, tales como depresión, síndrome del fracaso de la madre, sentimiento de pérdida de la juventud e incluso suicidio debido al nuevo rol que están enfrentando.⁽³⁷⁾

Toda mujer embarazada sin importar su edad tiene leyes que le respaldan y protejan. El Código del Trabajo manifiesta que se prohíbe en caso de una gestación de riesgo o durante el amamantamiento, que la mujer realice trabajo de esfuerzo, peligrosidad o insalubridad,

trabajo nocturno industrial y trabajo luego de las 22:00 horas. El descanso correspondiente luego de su parto no será inferior a doce semanas. La mujer no será despedida durante el embarazo y tampoco mientras duren los descansos por maternidad y cuando se reintegre a sus labores tendrá derecho a dos descansos de 30 minutos cada uno para amamantar.⁽³⁸⁾

La Dirección del Trabajo es el respaldo de las mujeres embarazadas por que acoge denuncias aun en los casos de una trabajadora informal. La denunciase debe hacer antes de los 30 días de producirse el despido.⁽³⁹⁾

CAPÍTULO II. METODOLOGÍA

Se realizó un estudio descriptivo-transversal, cuali-cuantitativo, con enfoque documental, de campo no experimental, con el objetivo de describir la maternidad adolescente desde la perspectiva de la madre, cuidador principal y profesional de enfermería; las condiciones sociodemográficas y clínicas que afectan en la adaptación de la madre; la perspectiva de la madre adolescente según los cuidados recibidos por el profesional de enfermería.

El proyecto se desarrolló en el HPGDR, en madres en edades comprendidas entre 10 y 19 años que se encontraban en puerperio inmediato durante el periodo Octubre 2018-Febrero 2019, al cuidador que se encuentre con ella al momento de realizar la encuesta y a los profesionales de enfermería que conforman el Servicio de Gineco-obstetricia el total de la población de estudio fue de 62 madres adolescentes, 62 cuidadores principales y 16 enfermeras del servicio de ginecología, sin determinar muestra.

Con los siguientes criterios de inclusión: puérperas entre los 10 y 19 años, la firma del consentimiento informado por parte de la paciente y del tutor legal con participación libre y voluntaria, el diagnóstico de puerperio normal sin compromiso de la salud de la madre adolescente; criterios de exclusión: adolescentes que se encuentren en estado crítico, adolescentes cuyos representantes legales no firmen el consentimiento informado y adolescentes que expresen su deseo de no participar en el estudio.

Se considera variable independiente a las madres adolescentes puérperas y variable dependiente la percepción de la maternidad.

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

| Variables | Tipo | Conceptualización | Dimensión | Indicadores | Escala | Técnica / Instrumento |
|-------------------------------|---|--|---|---|--|------------------------------------|
| Percepción de la maternidad | Dependiente Cualitativa Nominal Politómica | La maternidad desde la perspectiva de la adolescente se enfrenta a nuevas realidades y requiere una serie de estrategias que van a estar influidas, entre otros aspectos, por las condiciones personales de las mujeres, sus creencias y actitudes hacia la maternidad, o el contexto y las condiciones sociales que las rodean. | Perspectiva de la maternidad | Auto-concepto Desempeño del Rol | Siempre La mayoría de las veces Rara vez Nunca | Entrevista / Guía de entrevista |
| | | | Valoración de los cuidados | Labor de parto Puerperio | Muy insatisfecha Insatisfecha Indiferente Satisfecha Muy satisfecha | |
| Madres adolescentes puérperas | Independiente Cualitativa Nominal Politómica | Embarazo que ocurre dentro de los 2 primeros años después de la menarquía (entre los 10 y 13 años aprox.) y/o cuando la adolescente es aún dependiente social y económicamente de su núcleo familiar de origen. | Características sociodemográficas: edad, estado civil, instrucción, religión, ocupación, motivo del ingreso económica, consideración étnica, experiencia de abortos, embarazo planificado, número de hijos, embarazo planificado, subebe es deseado, va dejar de estudiar. | Porcentaje de madres adolescentes según clasificación de la adolescencia. OMS | Tardía, media, temprana Soltera, casada, unión libre, divorciada, viuda, otro Primaria incompleta, primaria completa, secundaria incompleta, secundaria completa. Menos de 492, entre 493 y 700 Mestiza, indígena, afrodescendiente, blanca Sí, no Primero, segundo, | Entrevista / Guía de entrevista |

| | | | | | | |
|--|--|--|---|--|---|--|
| | | | <p>Características clínicas: antecedentes patológicos familiares, antecedentes patológicos personales, planificación familiar, controles prenatales, cumplimiento, seguimiento, edad gestacional del primer control, patologías del embarazo, complicaciones del recién nacido.</p> | <p>Adolescentes ingresadas al servicio de ginecología en puerperio inmediato</p> | <p>Ninguno, hipertensión, IVU, infecciones vaginales, infecciones de transmisión sexual</p> <p>Hipertensión, diabetes, violencia, accidentes, otra enfermedad, ninguna</p> <p>Barrera, DIU, hormonales, no uso</p> <p>Menores de 5 controles, 5 controles, más de 5 controles</p> <p>Correcto, incorrecto</p> <p>Primer trimestre de 0 a 12 semanas, segundo trimestre de 12 a 28 semanas</p> <p>IVU, ITS, anemia, ninguna.</p> <p>Prematuridad, bajo peso, ninguna.</p> <p>tercero, cuarto, más de cuarto</p> <p>- técnico completo, universitaria incompleta.</p> <p>- Católico, evangélico, testigo de jehová, cristiano, otro</p> <p>Estudiante, quehaceres domésticos.</p> | <p>Entrevista / Guía de entrevista</p> |
|--|--|--|---|--|---|--|

El método teórico permitió descubrir en la investigación las relaciones esenciales y las cualidades fundamentales, no detectables de manera sensorceptiva. Por ello se apoya básicamente en los procesos de abstracción, análisis, síntesis, inducción y deducción. Dentro de este se encuentra el lógico, el mismo que investiga las leyes generales y primordiales de su funcionamiento y desarrollo.⁽⁴⁰⁾

La recolección de datos se realizó en base a una encuesta validada por tres expertos en el campo de la salud, formando parte del equipo investigador, previa autorización de la dirección médica del HPGDR, a la población se le explicó los objetivos del proyecto y se solicitó su colaboración mediante el consentimiento informado. Para el procesamiento y análisis de la información se aplicó una guía de entrevista.

La información se tabuló y analizó con la estadística descriptiva y el programa EXCEL. Los resultados se presentaron en distribuciones de frecuencia simple, se realizó un análisis cuantitativo a los datos obtenidos.

Entre los aspectos éticos se declara que él estudió no incluyó procedimientos invasivos que puedan significar un riesgo para las pacientes y se consideraron aspectos éticos y legales para la investigación con seres humanos como: salvaguardar la dignidad, la integridad y los derechos de los seres humanos, el respeto por la autonomía, la beneficencia y la justicia. Para el presente estudio se cuenta con la carta de aprobación del Comité de Ética de Investigación en Seres Humanos (CEISH) del Hospital Carlos Andrade Marín reconocido y registrado legalmente en el Ministerio de Salud Pública.

CAPÍTULO III. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Tabla 1. Características sociodemográficas de madres adolescentes. Riobamba 2019

| Variable | Escala | Frecuencia | % | Variable | Escala | Frecuencia | % | |
|-------------------|--------------------------|------------|------|------------------------|-----------------------|------------|------|------|
| Edad | 14-16 años, | 14 | 22.6 | Ingreso económico | Menos de 492,75\$ | 39 | 62.9 | |
| | 17-19 años. | 48 | 77.4 | | | | | |
| Estado civil | Soltera | 26 | 42 | | Entre 493 y 722,44\$ | 23 | 37.1 | |
| | Casada | 10 | 16 | | | | | |
| | Divorciada | 0 | 0 | | | | | |
| | Viuda | 0 | 0 | | | | | |
| | Unión libre | 26 | 42 | | | | | |
| | Otro | 0 | | | | | | |
| Instrucción | Primaria completa | 2 | 3.2 | | Consideración étnica | Mestiza | 47 | 75.8 |
| | Primaria incompleta | 7 | 11.3 | | | Indígena | 15 | 24.2 |
| | Secundaria incompleta | 31 | 50 | Experiencia de abortos | Si | 1 | 1.6 | |
| | Secundaria completa | 20 | 32.3 | | No | 61 | 98.4 | |
| | Técnico completo | 1 | 1.6 | Embarazo planificado | Si | 18 | 29 | |
| | Universitaria incompleta | 1 | 1.6 | | No | 44 | 71 | |
| | Religión | Católico | 47 | 75.8 | Su bebe es deseado | Si | 57 | 91.9 |
| Evangélico | | 8 | 12.9 | No | | 5 | 8.1 | |
| Cristiano | | 3 | 4.8 | Número de hijos | Primero | 57 | 91.9 | |
| Testigo de jehová | | 3 | 4.8 | | Segundo | 4 | 6.5 | |
| Otro | | 1 | 1.6 | | Tercero, cuarto o mas | 1 | 1.6 | |
| Ocupación | | Estudiante | 24 | 38.7 | Proyecto de vida | Si | 15 | 24.2 |
| | Quehaceres domésticos | 32 | 51.6 | No | | 47 | 75.8 | |
| | Otro | 6 | 9.7 | | | | | |

Entre las adolescentes puérperas predominaron las edades de 17-19 años (adolescencia tardía) con un 77.4%; 75.8% se autoidentifican como mestizas; 75.8% pertenecen a la religión católica; 84% están en unión y son solteras; 53.2% de residencia urbana; el 50% cursa la secundaria; 51.6% son amas de casa, el 62.9% con un ingreso económico menor a \$ 492,75; el 71% no planificó su embarazo, pero su hijo llegó a ser deseado.

Estos datos coinciden con un estudio realizado en México que reporta que la mayoría de las madres adolescentes se encuentran en etapa tardía; 29.5% son solteras, 25.2% casadas y el resto vivía en unión libre; 50.2% son estudiantes; 35.1% desempleadas.⁽⁴¹⁾ Un estudio

realizado en Cuba evidenció prevalencia de madres adolescentes de la etapa tardía; deserción escolar (68.6%), más del 50% conviven con los padres con pareja o sin ella, se caracterizaron por una maternidad percibida de manera satisfactoria contaron con apoyo familiar, vínculo de pareja, baja percepción de riesgos para su salud física y psicológica.⁽⁴²⁾

Esta población tiene estudios de primaria, bachillerato incompleto, reporta inicio de estudios universitarios, bajo ingreso económico sin una ocupación concreta, lo que es un aspecto negativo, pues al no realizar una actividad remunerada esto impide el ingreso económico obligatorio para los gastos necesarios durante el embarazo y el puerperio, en cuanto alimentación, salud, vivienda, vestido, etc. Las madres adolescentes afirmaron que, aunque su embarazo no estaba en su proyecto de vida, estos finalmente fueron aceptados por ellas y su pareja.

- **Tabla 2. Evaluación clínica de madres adolescentes. Riobamba 2019**

| Variable | Escala | Frecuencia | Porcentaje | Variable | Escala | Frecuencia | Porcentaje |
|-------------------------------------|-----------------------------------|------------|------------|--------------------------------------|--------------------|------------|------------|
| Antecedentes patológicos personales | Ninguno | 28 | 45 | Cumplimiento de indicaciones | Correcto | 57 | 92 |
| | Hipertensión | 1 | 2 | | | | |
| | IVU | 28 | 45 | Seguimiento de profesionales | Incorrecto | 5 | 8 |
| | Infecciones vaginales | 4 | 7 | | | | |
| | Infecciones de transmisión sexual | 1 | 2 | | | | |
| Antecedentes patológicos familiares | Hipertensión | 6 | 10 | Patologías durante el embarazo | Correcto | 59 | 95 |
| | Diabetes | 6 | 2 | | | | |
| | Violencia | 1 | 2 | Complicaciones del recién nacido | Incorrecto | 3 | 5 |
| | Accidentes | 2 | 3 | | | | |
| | Otra enfermedad | 4 | 7 | | | | |
| | Ninguna | 42 | 69 | | | | |
| Planificación familiar | Barrera | 3 | 5 | Edad gestacional del primer control | Infección urinaria | 30 | 48 |
| | Diu | 12 | 19 | | | | |
| | Hormonales | 10 | 16 | Primer trimestre de 0 a 12 semanas | ITS | 2 | 3 |
| | No uso | 37 | 60 | | | | |
| Número de controles | Menor de 5 controles | 12 | 20 | Segundo trimestre de 12 a 28 semanas | Anemia | 1 | 2 |
| | 5 controles | 12 | 20 | | | | |
| | Mayor a 5 controles | 38 | 60 | | | | |
| | | | | | Ninguna | 29 | 47 |
| | | | | | Prematuridad | 3 | 5 |
| | | | | | Ninguna | 59 | 95 |

Las adolescentes encuestadas exponen que como antecedente familiar se evidencia la hipertensión y diabetes con un 10%; las infecciones de vías urinarias (IVU) como antecedente personal en un 45% y como patología del embarazo con el 48%; el 69% no utilizaba métodos anticonceptivos. Respecto a los controles prenatales se evidencian que el 60% se realizan más de 5; el 92% cumple con las indicaciones. Al igual que el seguimiento en un 95%. El mismo porcentaje no presentó complicaciones del recién nacido.

Un estudio en Colombia resalta que la importancia de investigar los antecedentes familiares denota en las complicaciones que se presentaran en el embarazo y antecedentes personales de las mismas.⁽²¹⁾ Un estudio en Perú evidencia que los controles prenatales en las mujeres gestantes fueron mayores a 6 con un 65%.⁽⁴⁴⁾ Según un estudio realizado en Ecuador, manifiesta que las complicaciones del tracto urinario son frecuentes en algún momento de la gestación⁽⁴⁵⁾, además, otro estudio de España señala sobre los adolescentes y su comportamiento frente a los hábitos sexuales que un 91,3% utilizan métodos anticonceptivos.⁽⁴⁶⁾ Resultados que se contraponen del estudio realizado en el cual el 69% no utilizaban métodos anticonceptivos.

Se puedo analizar de otro estudio en México que los recién nacidos de mujeres menores a los 20 años tienen mayor riesgo muerte desde el nacimiento hasta antes del año.⁽⁴⁷⁾ Lo que demuestra que el profesional de enfermería deberá poner atención especial en la consejería para la prevención de infecciones del tracto urinario, debido a que en los resultados se evidenció una prevalencia de la misma.

- **Tabla 3. Maternidad desde la percepción de la madre, el cuidador principal y profesional de enfermería.**

| Autores del Cuidado | Aspectos | Gravemente comprometido | | Sustancialmente comprometido | | Moderadamente comprometida | | Levemente comprometida | | No comprometida | |
|-----------------------------------|-------------------|-------------------------|------------|------------------------------|------------|----------------------------|------------|------------------------|------------|-----------------|------------|
| | | Número | Porcentaje | Número | Porcentaje | Número | Porcentaje | Número | Porcentaje | Número | Porcentaje |
| Madre P= 14 | Autoconcepto | — | — | 4 | 6.4 | 18 | 29 | 18 | 29 | 22 | 35.5 |
| | Desempeño del Rol | 6 | 9.7 | 4 | 6.4 | 6 | 9.7 | 9 | 14.5 | 37 | 59.7 |
| Cuidador Principal P=19 | Autoconcepto | — | — | 3 | 4.8 | — | — | 4 | 6.4 | 55 | 88.7 |
| | Desempeño del Rol | 9 | 14.5 | 5 | 8 | 9 | 14.5 | 21 | 34 | 18 | 29 |
| Profesional de Enfermería P=19 | Autoconcepto | — | — | — | — | — | — | — | — | 16 | 100 |
| | Desempeño del Rol | — | — | 10 | 62.5 | — | — | 6 | 37.5 | — | — |

P=pregunta

La Tabla N.3 evidencia que el 9,7% de adolescentes púerperas entrevistadas perciben que el rol materno se ve gravemente comprometido, el 14.5% de los cuidadores principales manifiestan tener una percepción similar; el profesional de enfermería en un 62.5% consideran que se encuentra sustancialmente comprometido. Con respecto a la percepción sobre el autoconcepto, la madre adolescente y el cuidador principal exponen que este se encuentra sustancialmente comprometido, en cambio el profesional de enfermería considera que este no se compromete por los diferentes factores mencionados en los anexos 4, 5 y 6.

Un estudio realizado en España indica que la llegada de un nuevo miembro a la familia implica una transformación de los tiempos y los roles que cada uno desempeña, por lo que la adaptación a la maternidad contempla un total apoyo por parte de los familiares. En este sentido se concluyó que el apoyo familiar, concretamente el de sus madres es esencial para su bienestar y el de su hijo.⁽³³⁾ En Barcelona una publicación muestra que la vivencia positiva conduce a la satisfacción personal, esto repercute en la percepción que la madre tiene sobre sí mismo, en este sentido mayoritariamente las madres de este estudio se autodefinen como madres normales.⁽⁴⁸⁾ Según Mojica el convertirse en madre adolescente, no se activa sin la influencia del cuidado estructurado brindado por enfermería quien lidera el equipo de salud, permitiendo a las gestantes disminuir sus miedos, conocer y vivir el proceso de gestación y aprender las tareas para trascender hacia la activación del rol materno.⁽⁴⁹⁾

La población de madres adolescentes refirió que durante el embarazo tuvieron mayor índice de cuestionamiento en cuanto a valores sobre su propia capacidad como madres, es decir, la percepción de la adolescente embarazada se asocia con un mal inicio de la maternidad por lo que esta adaptación es más eficaz con el apoyo de la familia y pareja, cuando existe una armonía entre esta pirámide, la madre adolescente adopta de mejor manera los cambios y acepta la responsabilidad. Por lo contrario, el profesional de enfermería se enfoca en brindar cuidado directo de calidad y calidez, sin embargo, con las madres adolescentes deben tener un trato diferente, por el hecho de que están cursando una etapa para la que psicológicamente no están preparadas, con mayor atención y énfasis en el asesoramiento de cuidados durante el embarazo, puerperio y recién nacido y así evitar posibles complicaciones.

- **Tabla 4. Valoración de los cuidados hospitalarios recibidos por parte del profesional enfermero en el HPGDR. 2019**

| Valoración Cuidados | MUY INSATISFECHO | | INSATISFECHO | | INDIFERENTE | | SATISFECHO | | MUY SATISFECHO | |
|---------------------------------------|------------------|------------|--------------|------------|-------------|------------|------------|------------|----------------|------------|
| | NÚMERO | PORCENTAJE | NÚMERO | PORCENTAJE | NÚMERO | PORCENTAJE | NÚMERO | PORCENTAJE | NÚMERO | PORCENTAJE |
| Cuidados en el periodo de parto P= 16 | | | | | 1 | 2 | 6 | 10 | 55 | 88 |
| Cuidados en el Puerperio P=14 | 4 | 6 | 1 | 2 | 7 | 11 | 8 | 15 | 41 | 66 |

P=pregunta

Durante la experiencia del periodo de parto el 88% de adolescentes percibieron los cuidados recibidos por parte del personal de enfermería como muy satisfactorios; en el puerperio el 66% califica los cuidados como muy satisfactorios. En comparación con otros estudios, por ejemplo, con uno realizado en Santander – Colombia, donde se creó una herramienta para valorar los cuidados de enfermería desde el punto de vista holístico, la cual refleja la información que se le brinda a la adolescente además del apoyo emocional.⁽⁴⁹⁾ Otro estudio realizado en Colombia define a la asistencia de enfermería con índices altos de insatisfacción en el desconocimiento y falta de asesoramiento hacia la madre adolescente.⁽⁵⁰⁾ Resultados que difieren del estudio realizado en el que existe un porcentaje mínimo de insatisfacción con los cuidados en el puerperio.

CONCLUSIONES

La mayoría de madres puérperas pertenecen al grupo vulnerable de adolescencia tardía, se encuentran en unión libre, viven en la zona urbana y contemplan la finalización de sus estudios como proyecto de vida. Con relación a las causas de morbilidad antes y durante el embarazo prevalecen las infecciones de vías urinarias. Al describir el control prenatal las madres adolescentes acudieron a más de cinco controles, a partir del primer trimestre del embarazo, sin complicaciones en el puerperio.

La madre adolescente considera la maternidad como una experiencia que contiene aspectos positivos, como el ser capaz de llevar adelante dicho rol y brindar cuidados óptimos al recién nacido; por otra parte, consideran aspectos negativos como el temor propio de enfrentar un cambio en su proyecto de vida. Similares opiniones tienen los cuidadores y contrastan con la opinión de los profesionales de enfermería, puesto que expresan que para las familias es un aspecto decepcionante pero que podrán desempeñar este rol materno con responsabilidad contando con la guía adecuada de la familia y los profesionales de enfermería.

El profesional de enfermería contribuye a identificar situaciones que dificultan el rol materno, al valorar estos cuidados se evidencia una respuesta positiva por parte de la adolescente puérpera, demostrando la satisfacción de las usuarias en cuanto a los cuidados recibidos en cada etapa.

RECOMENDACIONES

Se recomienda a los estudiantes, docentes y profesionales de enfermería:

Considerar en la valoración las características sociodemográficas y clínicas para optimizar y direccionar los cuidados de enfermería.

Se incluya en la valoración elementos relacionados con la percepción de la maternidad de la adolescente, pues repercute en el autoconcepto y desempeño del rol.

Incluir en el plan de cuidados aspectos como experiencias del parto, puerperio, con el recién nacido y la logística su entorno.

Realizar un seguimiento domiciliario a las adolescentes puérperas para identificar posibles problemas en el autoconcepto y desempeño del rol materno, que se podrían presentar con el tiempo por los grandes cambios en su proyecto de vida.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Quesada M, Romero M del C, Prieto M, Rodríguez C. Caracterización social del embarazo en la adolescencia. *Caracter Soc del embarazo en la Adolesc* [Internet]. 2009 [cited 2019 Jan 13];14(3):1–14. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?Script=sci_arttext&pid=S1025-02552010000300010
2. Oviedo M, García M. The status of adolescent pregnancy: a lie in female subjectivity. *Rev Latinoam Ciencias Soc Niñez y Juv* [Internet]. 2011 [cited 2019 Jan 20];2(9):929–43. Available from: <http://www.umanizales.edu.co/publicaciones/campos/cinde/index.htmlmyriamoviedo-mariacristinagarcia>
3. Cogollo Jiménez R. Aspectos biopsicosociales asociados al embarazo adolescente. *Rev Cuid* [Internet]. 2012 Dec 1 [cited 2019 Jan 15];3(1):385–93. Available from: <https://revistacuidarte.udes.edu.co/index.php/cuidarte/article/view/37>
4. Cogollo Jiménez R. Aspectos biopsicosociales asociados al embarazo adolescente. *Rev Cuid* [Internet]. 2012 [cited 2019 Jan 15];3(1):385–93. Available from: <http://www.scielo.org.co/pdf/cuid/v3n1/v3n1a19.pdf>
5. Márquez Cervantes MC, Gaeta González ML. Desarrollo de competencias emocionales en pre-adolescentes: el papel de padres y docentes. *Rev Electrónica Interuniv Form del Profr* [Internet]. 2017 Apr 12 [cited 2019 Jan 20];20(2):221. Available from: <http://revistas.um.es/reifop/article/view/232941>
6. Cancino AMM, Valencia MH. Embarazo en la adolescencia: cómo ocurre en la sociedad actual. *Perinatol y Reprod Humana* [Internet]. 2015 [cited 2019 Jan 20];29(2):76–82. Available from: https://ac.els-cdn.com/S0187533715000175/1-s2.0-S0187533715000175-main.pdf?_tid=0689762d-1169-45f2-b23c-9679f95d60a2&acdnat=1548037799_00d204f0c9ebdcf530bbb45c0e6c5459
7. Organización de la salud publica. OMS | El embarazo en la adolescencia [Internet]. WHO. World Health Organization; 2014 [cited 2019 Jan 13]. Available from: <http://origin.who.int/mediacentre/factsheets/fs364/es/>
8. Bermúdez H, Gómez K, Arrieta E, Zúñiga A. Percepción de madres adolescentes entre 14-18 años de edad sobre su proyecto de vida del corregimiento de la boquilla [Internet]. Cartagena de Indias D.T.Y.C; 2013 [cited 2019 Jan 16]. Available from: [http://siacurn.app.curnvirtual.edu.co:8080/xmlui/bitstream/handle/123456789/823/PERCEPCION DE MADRES ADOLESCENTES ENTRE 14-18 AÑOS DE EDAD SOBRE SU PROYECTO DE VIDA EN EL CORREG.pdf?Sequence=1](http://siacurn.app.curnvirtual.edu.co:8080/xmlui/bitstream/handle/123456789/823/PERCEPCION%20DE%20MADRES%20ADOLESCENTES%20ENTRE%2014-18%20AÑOS%20DE%20EDAD%20SOBRE%20SU%20PROYECTO%20DE%20VIDA%20EN%20EL%20CORREG.pdf?Sequence=1)
9. Arroyave K, Cuartas Y, García J. CONCEPCIONES SOBRE LA MATERNIDAD Y PATERNIDAD EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA JAIME SALAZAR ROBLEDOR [Internet]. Pereira; 2015 [cited 2019 Jan 15]. Available from: <http://repositorio.utp.edu.co/dspace/bitstream/handle/11059/5601/15551A779.pdf>
10. PAHO/WHO/UNFPA/UNICEF. Acelerar el progreso hacia la reducción del embarazo en la adolescencia en América Latina y el Caribe [Internet]. UNICEF. Washington,D.C; 2016 [cited 2019 Jan 13]. Available from: www.paho.org
11. Chacón D, Cortes A, Álvarez A, Sotomayor Y. Pregnancy in adolescence, its familiar repercussion and in the society [Internet]. Vol. 41, *Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología*. 2015 [cited 2019 Jan 20]. Available from: <http://scielo.sld.cu>
12. Chimborazo C. Hay que impartir Educación Sexual [Internet]. *La Prensa*. 2017 [cited 2019 Jan 13]. P. 55. Available from: <http://www.laprensa.com.ec/>
13. Ortiz R; Cardenas V; Flores Y. Modelo del rol materno en la alimentación del

- lactante: Teoría de rango medio. *Index Enferm (Gran)* [Internet]. 2016 [cited 2019 Jan 16];25(3):166–70. Available from: <http://scielo.isciii.es/pdf/index/v25n3/teorizaciones2.pdf>
14. BORRÁS T. Adolescencia: definición, vulnerabilidad y oportunidad. *Scielo* [Internet]. 2014 [cited 2019 Jan 20];18(1):05–7. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?Pid=S1560-43812014000100002&script=sci_arttext&tlng=pt
 15. Hidalgo,M; Gonzalez,M; Hidalgo M. Pubertad y adolescencia. *Adolescere Rev Form Contin la Soc Española Med la Adolesc* [Internet]. 2017 [cited 2019 Jan 20];5(1):7–22. Available from: https://www.adolescenciasema.org/ficheros/REVISTA_ADOLESCERE/vol5num1-2017/07-22_Pubertad_y_adolescencia.pdf
 16. Arias Rodríguez EF, Castaño Castrillón JJ, Cañón SC, Fajardo Parra DA, Montoya Ramírez AK, Quintero Mora MA. Frecuencia de malnutrición por exceso y factores asociados en escolares y adolescentes de dos instituciones educativas de Manizales (Caldas, Colombia), 2015. *Repos Inst Univ manzales* [Internet]. 2016 Jun 7 [cited 2019 Jan 15]; Available from: <http://ridum.umanizales.edu.co:8080/xmlui/handle/6789/2588>
 17. Martín, Aileen; Rodríguez J. Información sobre Enfermedades de Transmisión sexual en adolescentes [Internet]. 2017 [cited 2019 Jan 20]. Available from: https://riull.ull.es/xmlui/bitstream/handle/915/5351/Informacion_sobre_enfermedades_de_transmision_sexual_en_adolescentes.pdf?Sequence=1
 18. Vergara M. Plan Nacional de Salud Sexual y Salud Reproductiva [Internet]. 2017 [cited 2019 Jan 20]. Available from: https://ecuador.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/PLAN_NACIONAL_DE_SS_Y_SR_2017-2021.pdf
 19. Olavarría Aranguren J, Molina Gutiérrez R. Embarazos en adolescentes, vulnerabilidades y políticas públicas. *P Rev Latinoam* [Internet]. 2018 Jul 1 [cited 2019 Jan 21];11(31). Available from: <http://polis.ulagos.cl/index.php/polis/article/view/849/1613>
 20. Castillo Torres C, González Castellar S. Beliefs and practices of sexuality in pregnant teens in Cartagena, Colombia - 2014. *Investig Desarro* [Internet]. 2015 [cited 2019 Jan 15];23(2):312–37. Available from: <http://dx.doi.org/10.14482/indes.23.2.7068>
 21. Margaril,N. Sanchez S. Nicolás Magaril y Sergio Sánchez, 2011. Borges lector de Whitman y Nietzsche. *Revsita Filos Open Insight* [Internet]. 2015 [cited 2019 Jan 15];4(10). Available from: <https://www.redalyc.org/pdf/4216/421640696012.pdf>
 22. Flórez, Carmen; Castaño,L;Fuertes N, Nicolás C, María F, Galeano A. Maternidad Temprana: una aproximación al efecto de factores a lo largo de la vida. *ELCA* [Internet]. 2018 [cited 2019 Jan 15];9. Available from: <https://poseidon01.ssrn.com/delivery.php?ID=4971040310211060950850990281221070040030440570350020281090921070940011210811031060070240260060070240611141150681250230720220240490610900390810120981130910721231010710070180541110860861001151070951140070990881230>
 23. Espinoza,Ligia; Guaman,Nube; García S. CONSECUENCIAS PSICOLÓGICAS Y SOCIOECONÓMICAS EN LAS ADOLESCENTES EMBARAZADAS ATENDIDAS EN EL ÁREA DE GINECO-OBSTETRICIA DEL CENTRO DE SALUD DE BIBLIÁN, CAÑAR 2015 [Internet]. Cañar; 2015 [cited 2019 Jan 21]. Available from: http://dspace.ucuenca.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/23528/1/Tesis_Pregrado.pdf

24. Jara A, Tulipano M. El impacto del embarazo adolescente en los familiares | Fundación Relaciones Sanas [Internet]. Fundación Relaciones Sanas. 2015 [cited 2019 Jan 15]. Available from: <http://fundacionrelacionessanas.org/el-impacto-del-embarazo-adolescente-en-los-familiares/>
25. Ponce de Leon E. Cuadernos de Psiquiatría y Psicoterapia del Niño y del Adolescente N.º 56 2º semestre 2013 Aldasoro, Thais. Sepyna [Internet]. 2014 [cited 2019 Jan 15];53. Available from: <http://www.sepypna.com/documentos/articulos/psiquiatria-56/06-ponce-de-leon-sepypna56.pdf>
26. Gómez Mercado CA, Montoya Velez LP. Factores sociales, demográficos, familiares y económicos relacionados con el embarazo en adolescentes, área urbana, Briceño, 2012. Rev Salud Pública [Internet]. 2014 Jun 26 [cited 2019 Jan 15];16(3):394–406. Available from: <http://www.revistas.unal.edu.co/index.php/revsaludpublica/article/view/34986>
27. Carolina A, Trujillo G. Análisis de la influencia del embarazo adolescente en el desarrollo humano de la mujer . Caso de Estudio : Parroquia de Tumbaco Quito [Internet]. [Quito]: Pontifica Universidad Católica del Ecuador; 2017 [cited 2019 Jan 15]. Available from: [http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/14230/Disertación de tesis-Carolina Game pdf.pdf?Sequence=1&isallowed=y](http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/14230/Disertación%20de%20tesis-Carolina%20Game.pdf?Sequence=1&isallowed=y)
28. Cordero ALH, Gentile A. Entre muñecas y pañales. La maternidad adolescente en la España actual. METAMORFOSIS [Internet]. 2016 Dec 1 [cited 2019 Jan 21];67–87. Available from: <https://revistametamorfosis.es/index.php/metamorfosis/article/view/30>
29. Antonio José González, García-Carpintero Blas E, Siles González J, Martínez Roche ME, Martínez Miguel E, Manso Perea C, et al. Mantenimiento del vínculo madre-hijo/a en recién nacidos hospitalizados a través del alojamiento conjunto. Puesta en marcha y experiencia en el Hospital Virgen de la Victoria. ENFERMERÍA DOCENTE [Internet]. 2017 Jan 16 [cited 2019 Jan 21];2(109):18–19,20,21,22. Available from: http://www.revistaenfermeriadocente.es/index.php/ENDO/article/view/533/pdf_390
30. Marlene Malander N. Percepción de prácticas parentales y estrategias de aprendizaje en estudiantes secundarios. Rev Psicol [Internet]. 2016 [cited 2019 Jan 21];25(1):01-19. Available from: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?Pid=S0719-05812016000100009&script=sci_arttext&tlnq=en
31. Bermúdez H, Gómez K, Miranda E, Zuñiga A. PERCEPCIÓN DE MADRES ADOLESCENTES ENTRE 14-18 AÑOS DE EDAD SOBRE SU PROYECTO DE VIDA DEL CORREGIMIENTO DE LA BOQUILLA EN EL AÑO 2013 [Internet]. Cartagena de Indias D.T.Y.C; 2013 May [cited 2019 Jan 15]. Available from: <http://siacurn.app.curnvirtual.edu.co:8080/xmlui/handle/123456789/823>
32. Vázquez LG. Percepción de las relaciones de género entre adolescentes: transmisión de estereotipos y mitos de amor [Internet]. Salamanca; 2012 [cited 2019 Jan 21]. Available from: [https://gredos.usal.es/jspui/bitstream/10366/118706/1/TFM_estudiosinterdisciplinar esgenero_guardovazquez_L.pdf](https://gredos.usal.es/jspui/bitstream/10366/118706/1/TFM_estudiosinterdisciplinar%20esgenero_guardovazquez_L.pdf)
33. Álvarez Nieto C, Pastor Moreno G, Linares Abad M, Serrano Martos J, Rodríguez Olalla L. Maternidad temprana: percepciones e implicaciones de las madres de las adolescentes Early motherhood: perceptions and implications for adolescent mothers. Matronas Prof [Internet]. 2014 [cited 2019 Jan 15];15(3):88–94. Available from: <http://www.federacion-matronas.org/wp-content/uploads/2018/01/original->

- maternidad-temprana.pdf
34. Botero & Castrillón. La experiencia de la paternidad en adolescentes. *Exp Paternity Adolesc* [Internet]. 2015 [cited 2019 Jan 10];46:89–101. Available from: <http://revistavirtual.ucn.edu.co/index.php/revistaucn/article/view/701/1228>
 35. Aracena M, Undurraga C, de la Luz González M, Cruzat C, Kopplin E, Benavente A, et al. Necesidades en Padres Varones con Parejas Adolescentes The Need for Paternal Images in Young Adolescents. *Redalycuaemexmx* [Internet]. 2003 [cited 2019 Jan 10];XII:111–25. Available from: <https://revistas.uchile.cl/index.php/RDP/article/view/17666/18428>
 36. Binstock G, Näslund-Hadley E. Maternidad adolescente y su impacto sobre las trayectorias educativas y laborales de mujeres de sectores populares urbanos de Paraguay. *Papeles Poblac* [Internet]. 2013 [cited 2019 Jan 15];19(78):15–40. Available from: <http://www.scielo.org.mx/pdf/pp/v19n78/v19n78a3.pdf>
 37. Noguera N, Alvarado H. Embarazo en adolescentes : una mirada desde el cuidado de enfermería. *Rev Colomb Enfermería* [Internet]. 2012 [cited 2019 Jan 13];7(7):151–60. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?Codigo=4069201>
 38. CORDERO, Fernando; Dr. Vergara F. Constitución del Ecuador [Internet]. Alfaro, Montecristi; 2008 [cited 2019 Jan 15]. 29-34 p. Available from: <https://www.acnur.org/fileadmin/Documentos/BDL/2008/6716.pdf>
 39. Congreso Nacional. CÓDIGO DEL TRABAJO [Internet]. 2017 [cited 2019 Jan 15]. Available from: <https://www.justicia.gob.ec/wp-content/uploads/2015/05/CODIGO-DEL-TRABAJO.pdf>
 40. Sampieri RH. Fundamentos de metodología de la investigación [Internet]. Zimapan; 2017 [cited 2019 Jan 21]. Available from: https://www.uaeh.edu.mx/docencia/P_Presentaciones/zimapan/derecho/2017/fundamentos_de_metodologia_de_la_investigacion.pdf
 41. Blanquet-García J, Montoya-Cázarez A, Carranza-Lira S. Características sociodemográficas de la adolescente embarazada en un hospital de alta especialidad. *Rev Med Inst Mex Seguro Soc* [Internet]. 2017 [cited 2019 Jan 17];54(3):238–41. Available from: <http://www.medigraphic.com/pdfs/imss/im-2016/ims163c.pdf>
 42. Ramos Y, Borges D, Valladares A. Particularidades sociodemográficas de la maternidad en adolescentes. *Humanidades Médicas* [Internet]. 2017 [cited 2019 Jan 17];17(1):31–49. Available from: <http://www.humanidadesmedicas.sld.cu/index.php/hm/article/view/1038/697>
 43. Calvete, Ester; Orue, Izaskun; González J. Violencia filio parental: comparando lo que informan los adolescentes y sus progenitores [Internet]. Vol. 4, *Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes*. 2017 [cited 2019 Jan 17]. Available from: <http://www.revistapcna.com/sites/default/files/16-08.pdf>
 44. Quispe E, Contreras, H; Hinostrosa, Wily; Lam, Nelly; Huapaya, O; Chacon O. Evaluación de un instrumento para cuantificar la estigmatización de la adolescente embarazada en el Perú. *Scielo* [Internet]. 2015 [cited 2019 Jan 17];76(2):141–6. Available from: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?Script=sci_arttext&pid=S1025-55832015000300006
 45. Bello Carrasco LM, Vélez Rodríguez DY, Domínguez Olmeda EA, García Delgado EL, Loor Vega MP. Infecciones de vías urinarias como factor de riesgo en embarazadas multíparas del centro de salud Siete de Octubre del cantón Quevedo, Ecuador. *Rev Científica Ciencias la Salud* [Internet]. 2017 Oct 16 [cited 2019 Jan 17];10(1). Available from: https://revistas.upeu.edu.pe/index.php/rc_salud/article/view/220
 46. Gonzalera, M; Fernández, M; Fierro, M; Rodríguez, L; González C y G de E para la

- S de la Aep. Hábitos sexuales en los adolescentes de 13 a 18 años. SCIELO [Internet]. 2015 Sep [cited 2019 Jan 17];17(67):217–25. Available from: http://scielo.isciii.es/scielo.php?Script=sci_arttext&pid=S1139-76322015000400003
47. Martínez, Graciela; Díaz, Juan; Romero A. Factores de riesgo asociados a parto pretérmino en adolescentes. SALUD en TABASCO [Internet]. 2017 [cited 2019 Jan 17];23(1–2):13–8. Available from: <https://www.redalyc.org/pdf/487/48754566003.pdf>
 48. Berlanga S, Vizcaya M, Pérez R. Percepción de la transición a la maternidad: estudio fenomenológico en la provincia de Barcelona. Atención Primaria [Internet]. 2013 [cited 2019 Jan 17];45(8):409–27. Available from: <http://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-pdf-S0212656713001315>
 49. María C, Mojica M, Mesa Chaparro NP, Cipagauta ZP, Paola D, Fonseca V. CONVERTIRSE EN MADRE DURANTE LA ADOLESCENCIA: ACTIVACIÓN DEL ROL MATERNO EN EL CONTROL PRENATAL BECOME A MOTHER DURING ADOLESCENCE: ACTIVATION OF THE MATERNAL ROLE DURING PRENATAL CONTROL. Rev Cuid [Internet]. 2015 [cited 2019 Jan 17];6(2):1041–53. Available from: <http://dx.doi.org/10.15649/cuidarte.v6i2.162>
 50. Borre, Yessi; Cortina, Carolina; Gonzalez G. LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA: ¿LA CONOCEN LAS MADRES REALMENTE? Rev Cuid [Internet]. 2014 [cited 2019 Jan 17];5(2):723–30. Available from: [file:///C:/Users/IDC/Downloads/Dialnet-lactanciamaternaexclusiva-5068993 \(2\).pdf](file:///C:/Users/IDC/Downloads/Dialnet-lactanciamaternaexclusiva-5068993%20(2).pdf)

ANEXOS

Anexo 1. Carta de Aprobación por el Comité de Bioética del Hospital de Especialidades "Carlos Andrade Marín"



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES "CARLOS ANDRADE MARÍN"
Coordinación General de Investigación

Quito DM, 18 de octubre de 2018.

CERTIFICADO

Asunto: Expediente N° 074, recibido: 27 de junio de 2018

Aprobado: Acta 10 del 18 de octubre de 2018, Comité CEISH IECAM.

La Coordinación General de Investigación del Hospital de Especialidades "Carlos Andrade Marín", en ejercicio de las atribuciones conferidas en resolución IESS No. C.D. 468, Art 39; El Reglamento de Comité de Ética de Investigación en Seres Humanos (CEISH-IECAM) y normas conexas, certifica el cumplimiento de los requisitos institucionales del protocolo de investigación:

"Apoyo al proceso de maternidad en adolescentes. Riobamba 2018"

Investigador:

Mónica Alexandra Valdiviezo Mayguez

C.C: 0603718784

Atentamente,



Dra. Gloria del Rocío Arbeláez Rodríguez

COORDINADORA GENERAL DE INVESTIGACIÓN

HOSPITAL DE ESPECIALIDADES "CARLOS ANDRADE MARÍN"

PD: El Hospital de Especialidades Carlos Andrade Marín tiene derechos de propiedad intelectual sobre las investigaciones realizadas con sus pacientes. Al finalizar la investigación, los autores deberán entregar un artículo científico realizado bajo las normas para publicación en la Revista Médica-Científica CAMBios IECAM.

Copia: archivo

Anexo 2. Resolución de Aprobación del Tema del Proyecto de Investigación



FACULTAD DE
CIENCIAS DE LA SALUD
DECANATO

Riobamba, 05 de noviembre de 2018
Oficio No. 0273-RD-FCS-2018

Señores
BARAHONA GUILLEN JOHANNA GABRIELA
HARO INCA GRACCE THAMARA
ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD - UNACH
En su despacho. -

De mi consideración:

Cumpro con el deber de informarle la resolución de Decanato de fecha: lunes 05 de noviembre de 2018.

RESOLUCIÓN No. 0273-D-FCS-05-11-2018: Aprobar el tema del proyecto de Investigación de la Carrera de Enfermería, Tutor y Tribunales (Of. No. 1199-CE-FCS-2018), aprobado por la Comisión de Carrera y el CID de la Facultad, de acuerdo al siguiente detalle:

| NOMBRES | TEMA DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN REVISADO POR: COMISIÓN DE CARRERA, RESPONSABLE DE INVESTIGACIÓN, RESPONSABLE DE TITULACIÓN Y RESPONSABLE DEL CID | TUTOR | TRIBUNAL TRABAJO ESCRITO Art. 173 Numeral 7 | TRIBUNAL EXPOSICIÓN Art. 174 número 1 |
|---|--|---|--|---|
| Barahona Guillen Johanna Gabriela Haro Inca Gracce Thamará | Percepciones sobre maternidad adolescente. Hospital Provincial General Docente Riobamba. Octubre 2018- febrero 2019 | MSc. Mónica Alexandra Valdiviezo Maygua | PhD. José Ivo Contreras Briceño MSc. Paola Maricela Machado Herrera (Miembros del tribunal del proyecto) MSc. Mónica Alexandra Valdiviezo Maygua. (Tutor del proyecto) | MSc. Elsa Graciela Rivera Herrera (Delegada del señor Decano-Presidente) PhD. José Ivo Contreras Briceño MSc. Paola Maricela Machado Herrera (Miembros del tribunal del proyecto) |

Atentamente,



Dr. Gonzalo E. Bonilla P.
DECANO DE LA FACULTAD
CIENCIAS DE LA SALUD - UNACH
C.C.: Archivo

Elaboración de Resoluciones Decanato: 05-11-2018: MSc. Ligia Viteri
Transcripción Resoluciones Decanato: 05-11-2018: Jenny Castelo
Revisado y Aprobado: Dr. Gonzalo Bonilla

Anexo 3. Consentimiento Informado

ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD RECOMENDACIONES AL CONSENTIMIENTO INFORMADO PARENTAL



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD CARRERA DE
ENFERMERÍA

Documento de Consentimiento Informado para ADOLESCENTES EMBARAZADAS en el puerperio inmediato.

Explicación: Este formulario de consentimiento informado es para madres adolescentes entre las edades de 10 a 19 años que son atendidas en el servicio de Gineco-obstetricia del Hospital Provincial General Docente Riobamba y a quienes les vamos a pedir que participen en la investigación “Apoyo al proceso de maternidad en adolescentes. Riobamba, 2018” de la carrera de Enfermería de la Universidad Nacional de Chimborazo.

Este documento de Consentimiento Informado tiene dos partes:

- Información: El presente proyecto nace de la necesidad de implementar un plan de asesoramiento de Enfermería para el cuidado integral al recién nacido y la adaptación al proceso de maternidad en madres adolescentes, para el alcance de este objetivo se requiere obtener información de base que permitirá conocer los criterios sobre el embarazo y el parto, las características sociales, económicas y las redes de apoyo de madres adolescentes; describir las condiciones que afectan a la maternidad en madres adolescentes y aplicar un plan de asesoramiento para el cuidado del recién nacido y de la madre adolescente.
- Formulario de Consentimiento: para obtener su firma, si usted está de acuerdo que su hija pueda participar. Se le dará una copia de este documento completo.

PARTE I:

Introducción: Mi nombre es: _____, trabajo en la Universidad Nacional de Chimborazo, formo parte del proyecto, estamos realizando una investigación sobre el embarazo en las adolescentes que es muy común en nuestra ciudad, me permito invitar a que su _____ (parentesco), participe en la investigación que estamos realizando.

Usted puede hablar con quienes se sientan cómodos acerca de la investigación y puede tomarse su tiempo para reflexionar si quiere que su _____ (parentesco) participe o no.

Puede que haya algunas palabras que no entienda, por favor pídale que le explique según avanzamos en la información y tomaré tiempo para explicarlas. Si usted tiene preguntas después, puede preguntar con confianza: a mí, al médico o al personal del hospital.

Las encuestas que se van a aplicar no contienen datos que tengan que ver con su identificación, no se aplicarán por ningún motivo procedimientos que ocasionen molestias o dolor, ya que nos orientaremos a actividades para enseñarle a mantener su salud y la del recién nacido, pues es conocido la dificultad que existe en los adolescentes para afrontar y adaptarse a los cambios ocasionados por la maternidad. Le enseñaremos actividades básicas como: alimentación de la madre, lactancia materna, cuidado al recién nacido, prevención de accidentes, esquema de vacunación y controles. Su participación es voluntaria, si usted elige no consentir, todos los servicios que usted y su hija reciban en esta clínica continuarán y nada cambiará. Usted puede

también cambiar su decisión más tarde y dejar de participar, aun cuando haya aceptado previamente y continuarán los servicios que su hija reciban.

Procedimientos y Protocolo: La investigación dura 30 días, durante ese tiempo, será necesario realizarle visitas en el domicilio para poder enseñarle cada uno de los procedimientos indicados, al inicio lo haremos nosotros, pero luego lo realizará su hija y nosotros evaluaremos los procedimientos con el fin de mejorar el cuidado; serán necesarias 2 visitas de enseñanza y 2 visitas de evaluación. Nos gustaría encontrarnos con usted al final del mes para poder aplicar una evaluación del plan que aplicaremos.

Los procedimientos realizados no implican riesgos para la salud de su hija, ni de su recién nacido; si su hija participa en esta investigación, tendrá los siguientes beneficios: su hija aprenderá el cuidado adecuado propio y del recién nacido.

En ningún caso se dará a conocer sus datos personales, este Proyecto ha sido evaluado y aprobado por el Comité de ética de Investigación en Seres Humanos de:

_____, que es un comité cuya tarea es asegurarse de que a los participantes se les protegerá de daños.

PARTE II:

Formulario de Consentimiento He sido invitado para que mi hija participe en una investigación sobre la maternidad en adolescentes. Entiendo que ello significa que debo llenar unas encuestas y recibir 5 visitas domiciliarias. He sido informado de que los riesgos son mínimos. Se me ha proporcionado el nombre de un investigador que puede ser contactado fácilmente usando el número que se me dio. Me ha sido leída la información proporcionada. He tenido la oportunidad de preguntar dudas sobre ello y se me ha respondido satisfactoriamente.

Consiento voluntariamente que mi hija participe en este estudio y entiendo que tengo el derecho de retirar de estudio a mi hija en cualquier momento sin que esta situación nos afecte de ninguna forma.

Nombre de la participante _____

Nombre del Padre/Madre/Apoderado _____ Firma del Padre/Madre/Apoderado _____ Fecha _____ (Día/mes/año).

En caso de que autorice un testigo/cuando la persona no es letrada/o: He sido testigo de la lectura exacta del documento de consentimiento a la potencial participante, y el individuo ha tenido la oportunidad de hacer preguntas. Confirmando que el individuo ha dado el consentimiento libremente.

Nombre del testigo _____

Huella dactilar del padre/madre:

Firma del testigo _____

Fecha _____ (Día/mes/año)

He cumplido con exactitud con la lectura exacta del documento de consentimiento al padre/madre o al poderado de la participante potencial, dándole la oportunidad de hacer preguntas. Confirmando que el individuo ha dado consentimiento libremente.

Nombre del Investigador _____ Firma del Investigador _____ Fecha _____ (día/mes/año)

Se ha proporcionado una copia de este documento de Consentimiento Informado al padre/madre o al poderado de la participante _____ (inicial del investigador/asistente)

Se _____ completará o no se completará un formulario de consentimiento Informado.

Anexo 4. Procesamiento de factores de la Maternidad desde la percepción de la Adolescente Puérpera

| PACIENTE | PERCEPCIÓN DE LA ADOLESCENTE PUÉRPERA | | | | | | | | | |
|----------|---------------------------------------|------------------------------|----------------------------|------------------------|-----------------|-------------------------|------------------------------|----------------------------|------------------------|-----------------|
| | AUTOCONCEPTO | | | | | DESEMPEÑO DEL ROL | | | | |
| | Gravemente comprometida | Sustancialmente comprometida | Moderadamente comprometida | Levemente comprometido | No comprometido | Gravemente comprometida | Sustancialmente comprometida | Moderadamente comprometida | Levemente comprometido | No comprometido |
| 1 | | | 3 | | | | | | | 5 |
| 2 | | | 3 | | | | | | | 5 |
| 3 | | | | 4 | | | | | | 5 |
| 4 | | 2 | | | | | | | | 5 |
| 5 | | | 3 | | | | | | | 5 |
| 6 | | | 3 | | | | | | | 5 |
| 7 | | | | 4 | | | | 3 | | |
| 8 | | | | 4 | | | | | | 5 |
| 9 | | | | 4 | | | | | | 5 |
| 10 | | | 3 | | | | | | | 5 |
| 11 | | | | 4 | | | | | | 5 |
| 12 | | | | 4 | | | | | 4 | |
| 13 | | | 3 | | | | | | | 5 |
| 14 | | 2 | | | | | | | | 5 |
| 15 | | | | 4 | | | | | | 5 |
| 16 | | | | 4 | | | | | | 5 |
| 17 | | | 3 | | | | | | | 5 |
| 18 | | | | 4 | | | | | | 5 |
| 19 | | | 3 | | | | | | | 5 |
| 20 | | | 3 | | | | | | | 5 |
| 21 | | | | 4 | | | | | | 5 |
| 22 | | | | | 5 | | | | 4 | |
| 23 | | | | 4 | | | | | 4 | |
| 24 | | | | | 5 | | | 3 | | |
| 25 | | | | | 5 | | | | 4 | |
| 26 | | | | | 5 | 1 | | | | |
| 27 | | | | | 5 | | | 3 | | |
| 28 | | | 3 | | | | | | | 5 |
| 29 | | | | | 5 | | | | | 5 |
| 30 | | | | | 5 | | 2 | | | |
| 31 | | | | | 5 | | | | | 5 |
| 32 | | | 3 | | | | | | 4 | |
| 33 | | | 3 | | | | | | | 5 |
| 34 | | | | 4 | | | | | | 5 |
| 35 | | | | | 5 | | 2 | | | |
| 36 | | | | | 5 | | | | | 5 |
| 37 | | | | | 5 | | | | 4 | |
| 38 | | | | | 5 | | | | 4 | |
| 39 | | | | 4 | | | | | | 5 |
| 40 | | | | | 5 | | | | | 5 |
| 41 | | | | 4 | | | | | | 5 |
| 42 | | | | 4 | | | | | | 5 |
| 43 | | | | 4 | | | | | 4 | |
| 44 | | | 3 | | | | | | | 5 |
| 45 | | | | | 5 | | | | 4 | |
| 46 | | | | | 5 | | | 3 | | |
| 47 | | | | | 5 | | 2 | | | |
| 48 | | | | | 5 | | 2 | | | |
| 49 | | | | 4 | | | | 3 | | |
| 50 | | | | | 5 | | | 3 | | |
| 51 | | | | | 5 | 1 | | | | |
| 52 | | | | | 5 | 1 | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|--------------------------|---|------|-----|-----|-------|------|------|------|-------|-------|
| 53 | | | 3 | | | 1 | | | | |
| 54 | | | | | 5 | 1 | | | | |
| 55 | | | | | 5 | 1 | | | | |
| 56 | | | 3 | | | | | | | 5 |
| 57 | | | 3 | | | | | | | 5 |
| 58 | | 2 | | | | | | | | 5 |
| 59 | | | 3 | | | | | | | 5 |
| 60 | | 2 | | | | | | | | 5 |
| 61 | | | 3 | | | | | | | 5 |
| 62 | | | | 4 | | | | | | 5 |
| Total. Número (62) | — | 4 | 18 | 18 | 22 | 6 | 4 | 6 | 9 | 37 |
| Porcent aje 100% | — | 6.5% | 29% | 29% | 35.5% | 9.7% | 6.4% | 9.7% | 14.5% | 59.7% |

| Desempeño del Rol | Escala | Valor |
|--------------------------|------------------------------|--------------|
| 32(8) | Gravemente comprometido | 1 |
| 28-31 | Sustancialmente comprometido | 2 |
| 25 - < 28 | Moderadamente comprometido | 3 |
| 22 - < 25 | Levemente comprometido | 4 |
| < 22 | No Comprometido | 5 |

| Autoconcepto | Escala | Valor |
|---------------------|------------------------------|--------------|
| 24(6) | No comprometido | 5 |
| 20 - 23 | Levemente comprometido | 4 |
| 17 - <20 | Moderadamente comprometido | 3 |
| 14 - <17 | Sustancialmente comprometido | 2 |
| <14 | Gravemente comprometido | 1 |

Anexo 4.1 Factores de la Maternidad desde la percepción de la Adolescente Puérpera

| No. | Desempeño del Rol | | | | | | | | Total | Autoconcepto | | | | | | Total |
|-----|---|--|--|--|---|---|--|---|-------|--|--|---|--|---|---|-------|
| | Sentí que mi embarazo decepcionaba a mi familia | Sentí que mi embarazo avergonzaba a mi familia | Tuve temor a la reacción de mi familia | Durante los controles del embarazo, sentí que el personal de salud me discriminaba por ser adolescente | Sentí que las personas me miraban mal en lugares públicos | Sentí vergüenza de que la gente de mi barrio se entere de mi embarazo | Sentí que las personas de mi edad me miraban mal por haber salido embarazada | El embarazo ocasionó aislamiento de mi grupo social | | Me siento inútil, (sin utilidad para nada) | Me siento capaz de ser una buena madre | Me siento capaz de criar bien a mi bebé | Me siento capaz de retomar mis estudios. | Me siento capaz de llevar adelante a mi familia | Me siento motivada a volver a ser madre adolescente | |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 8 | 1 | 4 | 4 | 4 | 4 | 1 | 18 |
| 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 8 | 1 | 4 | 4 | 4 | 4 | 1 | 18 |
| 3 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 1 | 1 | 4 | 19 | 1 | 4 | 4 | 2 | 4 | 1 | 16 |
| 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 8 | 1 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 20 |
| 5 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 8 | 1 | 4 | 4 | 4 | 4 | 1 | 18 |
| 6 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 8 | 1 | 4 | 4 | 4 | 4 | 1 | 18 |
| 7 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 25 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 1 | 16 |
| 8 | 2 | 2 | 3 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 13 | 1 | 4 | 3 | 2 | 3 | 1 | 14 |
| 9 | 2 | 2 | 1 | 3 | 2 | 1 | 3 | 4 | 18 | 3 | 1 | 1 | 4 | 1 | 4 | 14 |
| 10 | 2 | 1 | 4 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 16 | 2 | 4 | 4 | 4 | 4 | 1 | 19 |
| 11 | 2 | 1 | 4 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 14 | 1 | 4 | 4 | 2 | 3 | 1 | 15 |
| 12 | 2 | 2 | 4 | 3 | 4 | 4 | 1 | 2 | 22 | 1 | 4 | 4 | 3 | 3 | 1 | 16 |
| 13 | 1 | 4 | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 17 | 1 | 4 | 4 | 4 | 4 | 1 | 18 |
| 14 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 13 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 1 | 21 |
| 15 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 1 | 11 | 1 | 4 | 3 | 4 | 3 | 1 | 16 |
| 16 | 4 | 3 | 4 | 1 | 3 | 1 | 2 | 1 | 19 | 1 | 4 | 4 | 2 | 4 | 1 | 16 |
| 17 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 8 | 1 | 4 | 4 | 4 | 4 | 1 | 18 |
| 18 | 1 | 4 | 2 | 1 | 4 | 4 | 2 | 1 | 19 | 1 | 4 | 4 | 2 | 3 | 1 | 15 |
| 19 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 11 | 1 | 2 | 4 | 4 | 4 | 4 | 19 |
| 20 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 13 | 1 | 4 | 4 | 4 | 4 | 1 | 18 |
| 21 | 4 | 1 | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 14 | 1 | 3 | 4 | 3 | 3 | 1 | 15 |
| 22 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 22 | 3 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 10 |
| 23 | 4 | 2 | 4 | 1 | 2 | 4 | 4 | 1 | 22 | 1 | 3 | 3 | 4 | 3 | 1 | 15 |
| 24 | 4 | 4 | 4 | 4 | 2 | 2 | 2 | 4 | 26 | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 12 |
| 25 | 2 | 3 | 3 | 4 | 2 | 2 | 4 | 4 | 24 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 12 |
| 26 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 32 | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 11 |
| 27 | 3 | 3 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 3 | 27 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 8 |
| 28 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 3 | 11 | 1 | 4 | 4 | 4 | 4 | 2 | 19 |
| 29 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 17 | 4 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 11 |
| 30 | 4 | 3 | 4 | 3 | 4 | 3 | 4 | 3 | 28 | 3 | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 | 13 |
| 31 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 21 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 9 |
| 32 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 23 | 4 | 4 | 4 | 3 | 1 | 1 | 17 |
| 33 | 2 | 2 | 2 | 4 | 1 | 1 | 1 | 3 | 16 | 4 | 4 | 4 | 1 | 4 | 1 | 18 |
| 34 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 9 | 1 | 4 | 4 | 2 | 4 | 1 | 16 |
| 35 | 4 | 3 | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 29 | 4 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 12 |
| 36 | 2 | 2 | 1 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 18 | 4 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 13 |
| 37 | 1 | 1 | 1 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 23 | 4 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 12 |
| 38 | 1 | 1 | 1 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 22 | 4 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 11 |
| 39 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 9 | 1 | 4 | 4 | 2 | 4 | 1 | 16 |
| 40 | 2 | 2 | 1 | 2 | 3 | 3 | 4 | 3 | 20 | 3 | 2 | 1 | 2 | 2 | 3 | 13 |
| 41 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 16 | 1 | 3 | 3 | 3 | 3 | 1 | 14 |
| 42 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 9 | 1 | 4 | 4 | 2 | 4 | 1 | 16 |
| 43 | 4 | 2 | 4 | 2 | 2 | 2 | 3 | 4 | 23 | 1 | 3 | 3 | 4 | 4 | 1 | 16 |
| 44 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 8 | 1 | 4 | 4 | 4 | 4 | 1 | 18 |
| 45 | 3 | 4 | 3 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 23 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 9 |
| 46 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 26 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 9 |
| 47 | 3 | 4 | 3 | 4 | 3 | 4 | 3 | 4 | 28 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 4 | 12 |
| 48 | 3 | 4 | 3 | 4 | 3 | 3 | 4 | 4 | 28 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 3 | 10 |
| 49 | 3 | 3 | 4 | 2 | 3 | 3 | 4 | 3 | 25 | 4 | 2 | 1 | 2 | 2 | 4 | 15 |
| 50 | 4 | 4 | 3 | 2 | 2 | 4 | 3 | 4 | 26 | 4 | 1 | 1 | 2 | 1 | 4 | 13 |
| 51 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 32 | 4 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 11 |
| 52 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 32 | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 12 |
| 53 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 32 | 4 | 4 | 2 | 2 | 1 | 4 | 17 |
| 54 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 32 | 4 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 11 |
| 55 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 32 | 4 | 1 | 2 | 1 | 1 | 4 | 13 |
| 56 | 2 | 2 | 4 | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 16 | 1 | 4 | 4 | 1 | 4 | 4 | 18 |
| 57 | 1 | 1 | 2 | 4 | 1 | 2 | 3 | 1 | 15 | 1 | 4 | 4 | 4 | 4 | 1 | 18 |
| 58 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 9 | 1 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 21 |
| 59 | 1 | 1 | 4 | 1 | 1 | 1 | 4 | 4 | 17 | 1 | 4 | 4 | 4 | 4 | 1 | 18 |
| 60 | 1 | 1 | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 11 | 1 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 21 |
| 61 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 8 | 1 | 4 | 4 | 4 | 4 | 1 | 18 |
| 62 | 2 | 2 | 1 | 3 | 2 | 1 | 3 | 4 | 18 | 3 | 1 | 1 | 4 | 1 | 4 | 14 |

| Desempeño del Rol | |
|---|--|
| Sentí que mi embarazo decepcionaba a mi familia: | 1- Nunca 2- Rara vez,3- La mayoría de veces,4- Siempre |
| Sentí que mi embarazo avergonzaba a mi familia: | 1- Nunca 2- Rara vez,3- La mayoría de veces,4- Siempre |
| Tuve temor a la reacción de mi familia: | 1- Nunca 2- Rara vez,3- La mayoría de veces,4- Siempre |
| Durante los controles del embarazo, sentí que el personal de salud me discriminaba por ser adolescente: | 1- Nunca 2- Rara vez,3- La mayoría de veces,4- Siempre |
| Sentí que las personas me miraban mal en lugares públicos: | 1- Nunca 2- Rara vez,3- La mayoría de veces,4- Siempre |
| Sentí vergüenza de que la gente de mi barrio se entere de mi embarazo: | 1- Nunca 2- Rara vez,3- La mayoría de veces,4- Siempre |
| Sentí que las personas de mi edad me miraban mal por haber salido embarazada: | 1- Nunca 2- Rara vez,3- La mayoría de veces,4- Siempre |
| El embarazo ocasionó aislamiento de mi grupo social: | 1- Nunca 2- Rara vez,3- La mayoría de veces,4- Siempre |
| Autoconcepto Materno | |
| Me siento inútil, (sin utilidad para nada): | 1- Nunca 2- Rara vez,3- La mayoría de veces,4- Siempre |
| Me siento capaz de ser una buena madre: | 1- Nunca 2- Rara vez,3- La mayoría de veces,4- Siempre |
| Me siento capaz de criar bien a mi bebé: | 1- Nunca 2- Rara vez,3- La mayoría de veces,4- Siempre |
| Me siento capaz de retomar mis estudios: | 1- Nunca 2- Rara vez,3- La mayoría de veces,4- Siempre |
| Me siento capaz de llevar adelante a mi familia: | 1- Nunca 2- Rara vez,3- La mayoría de veces,4- Siempre |
| Me siento motivada a volver a ser madre adolescente: | 1- Nunca 2- Rara vez,3- La mayoría de veces,4- Siempre |

Anexo 5. Procesamiento de los factores de la Maternidad desde la percepción del Cuidador Principal

| PACIENTE | PERCEPCIÓN DEL CUIDADOR PRINCIPAL | | | | | | | | | |
|----------|-----------------------------------|------------------------|----------------------------|------------------------------|-------------------------|-------------------|------------------------|----------------------------|------------------------------|-------------------------|
| | AUTOCONCEPTO | | | | | DESEMPEÑO DEL ROL | | | | |
| | No comprometida | Levemente comprometida | Moderadamente comprometida | Sustancialmente comprometido | Gravemente comprometido | No comprometida | Levemente comprometida | Moderadamente comprometida | Sustancialmente comprometido | Gravemente comprometido |
| 1 | 1 | | | | | 1 | | | | |
| 2 | 1 | | | | | 1 | | | | |
| 3 | 1 | | | | | | | | 4 | |
| 4 | 1 | | | | | 1 | | | | |
| 5 | 1 | | | | | 1 | | | | |
| 6 | 1 | | | | | 1 | | | | |
| 7 | 1 | | | | | 1 | | | | |
| 8 | 1 | | | | | | 2 | | | |
| 9 | 1 | | | | | | | | | 5 |
| 10 | 1 | | | | | | 2 | | | |
| 11 | 1 | | | | | 1 | | | | |
| 12 | 1 | | | | | | | | | 5 |
| 13 | | | | 4 | | | 2 | | | |
| 14 | 1 | | | | | | 2 | | | |
| 15 | 1 | | | | | | | | | 5 |
| 16 | 1 | | | | | | 2 | | | |
| 17 | 1 | | | | | 1 | | | | |
| 18 | 1 | | | | | | | | | 5 |
| 19 | | | | 4 | | | 2 | | | |
| 20 | 1 | | | | | | 2 | | | |
| 21 | 1 | | | | | | | | | 5 |
| 22 | 1 | | | | | | 2 | | | |
| 23 | 1 | | | | | | | | | 5 |
| 24 | 1 | | | | | | | 3 | | |
| 25 | 1 | | | | | | | 3 | | |
| 26 | | | | 4 | | | 2 | | | |
| 27 | 1 | | | | | | | 3 | | |
| 28 | 1 | | | | | 1 | | | | |
| 29 | | 2 | | | | 1 | | | | |
| 30 | 1 | | | | | | | 3 | | |
| 31 | 1 | | | | | | | | 4 | |
| 32 | 1 | | | | | | 2 | | | |
| 33 | 1 | | | | | 1 | | | | |
| 34 | 1 | | | | | | 2 | | | |
| 35 | 1 | | | | | | 2 | | | |
| 36 | 1 | | | | | | | | 4 | |
| 37 | 1 | | | | | | | | | 5 |
| 38 | 1 | | | | | | 2 | | | |
| 39 | 1 | | | | | | 2 | | | |
| 40 | 1 | | | | | | | 3 | | |
| 41 | 1 | | | | | | | | | 5 |
| 42 | 1 | | | | | | 2 | | | |
| 43 | 1 | | | | | | 2 | | | |
| 44 | 1 | | | | | 1 | | | | |
| 45 | 1 | | | | | | | 3 | | |
| 46 | 1 | | | | | | | 3 | | |
| 47 | 1 | | | | | | | 3 | | |
| 48 | 1 | | | | | | | | 4 | |
| 49 | 1 | | | | | | 2 | | | |
| 50 | 1 | | | | | | | | 4 | |
| 51 | | 2 | | | | 1 | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|--------------------------|-------|------|---|------|---|-----|-----|-------|----|-------|
| 52 | 1 | | | | | 1 | | | | |
| 53 | | 2 | | | | 1 | | | | |
| 54 | | 2 | | | | 1 | | | | |
| 55 | 1 | | | | | 1 | | | | |
| 56 | 1 | | | | | | 2 | | | |
| 57 | 1 | | | | | | | 3 | | |
| 58 | 1 | | | | | | 2 | | | |
| 59 | 1 | | | | | | 2 | | | |
| 60 | 1 | | | | | | 2 | | | |
| 61 | 1 | | | | | 1 | | | | |
| 62 | 1 | | | | | | | | | 5 |
| Total. Número (62) | 55 | 4 | — | 3 | — | 18 | 21 | 9 | 5 | 9 |
| Porcent aje 100% | 88.7% | 6.4% | — | 4.8% | — | 29% | 34% | 14.5% | 8% | 14.5% |

| Desempeño del Rol | Escala | Valor |
|-------------------|------------------------------|-------|
| 36 (9) | No comprometido | 1 |
| 32-35 | Levemente comprometido | 2 |
| 29 - < 32 | Moderadamente comprometido | 3 |
| 26- < 29 | Sustancialmente comprometido | 4 |
| < 26 | Gravemente comprometido | 5 |

| Autoconcepto | Escala | Valor |
|--------------|------------------------------|-------|
| 40 (10) | Gravemente comprometido | 5 |
| 36-39 | Sustancialmente comprometido | 4 |
| 33- < 36 | Moderadamente comprometido | 3 |
| 30 - < 33 | Levemente comprometido | 2 |
| <30 | No Comprometido | 1 |

Anexo 5.1 Factores de la Maternidad desde la percepción del Cuidador Principal

| PACIENTE | Desempeño del Rol | | | | | | | | | TOTAL | Autoconcepto | | | | | | | | | | TOTAL |
|----------|--|---|--|--|--|--|---|--|---|-------|--------------|--|--|---|--|--|---|---|---|--|-------|
| | Sintió que el embarazo decepcionaba a la familia | Sintió que el embarazo avergonzaba a la familia | La reacción de la familia ante hechos relacionados con el embarazo causó temor | Durante los controles del embarazo, sintió que el personal de salud tenía actitudes discriminatorias por ser madre adolescente | Sintió que las personas miraban mal el hecho de ser joven y estar embarazada en lugares públicos | Sintió vergüenza de que la gente del barrio se enterara del embarazo | Sintió que las personas de la misma edad le miraban mal por haber salido embarazada a su familiar | Sintió que los profesores le miraban mal por haber salido embarazada a su familiar | Sintió que el embarazo ocasionó aislamiento de su familia | | TOTAL | Siento que mi familiar es inútil para desempeñarse en casi todas las actividades por ser madre a muy temprana edad | Siento que mi familiar es capaz de ser una buena madre | Siento que mi familiar es capaz de criar bien a su bebé | Siento que mi familiar tiene las condiciones personales, económicas y sociales para poder retomar y finalizar sus estudios | Siento que mi familiar puede salir adelante si vuelve a tener otro hijo mientras es adolescente (10 a 19 años) | Siento que mi familiar debe casarse por haber sido madre sin importar su edad | Siento que mi familiar debe ir a vivir en otro lugar por tener un hijo siendo adolescente | Siento que un adulto debe cuidar de la madre adolescente y del recién nacido porque ella no puede hacerlo | Siento que un adulto debe educar al recién nacido porque ella no puede hacerlo | |
| 1 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 36 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 26 |
| 2 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 36 | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 4 | 4 | 4 | 4 | 23 |
| 3 | 2 | 1 | 3 | 4 | 3 | 4 | 3 | 4 | 2 | 26 | 3 | 1 | 1 | 4 | 2 | 2 | 4 | 4 | 1 | 3 | 25 |
| 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 36 | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 2 | 2 | 2 | 19 |
| 5 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 36 | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 28 |
| 6 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 36 | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 27 |
| 7 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 36 | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 27 |
| 8 | 2 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 32 | 2 | 1 | 1 | 3 | 2 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 29 |
| 9 | 2 | 3 | 2 | 2 | 3 | 1 | 1 | 4 | 4 | 22 | 4 | 1 | 1 | 2 | 1 | 4 | 4 | 2 | 3 | 4 | 26 |
| 10 | 4 | 4 | 2 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 34 | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 13 |
| 11 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 36 | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 28 |
| 12 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | 2 | 2 | 3 | 3 | 23 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 2 | 26 |
| 13 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 35 | 4 | 4 | 4 | 4 | 1 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 38 |
| 14 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 | 4 | 4 | 32 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 15 |
| 15 | 3 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 3 | 3 | 21 | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 1 | 3 | 3 | 3 | 22 |
| 16 | 4 | 4 | 2 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 34 | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 13 |
| 17 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 36 | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 28 |
| 18 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | 2 | 2 | 3 | 3 | 23 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 26 |
| 19 | 4 | 4 | 3 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 35 | 4 | 4 | 4 | 4 | 1 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 36 |
| 20 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 1 | 4 | 3 | 4 | 32 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 15 |
| 21 | 3 | 3 | 3 | 1 | 1 | 1 | 3 | 3 | 3 | 21 | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 1 | 3 | 3 | 3 | 22 |
| 22 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 | 4 | 3 | 32 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 15 |
| 23 | 1 | 3 | 3 | 4 | 1 | 1 | 1 | 4 | 4 | 22 | 1 | 3 | 3 | 3 | 1 | 4 | 4 | 4 | 1 | 1 | 23 |
| 24 | 3 | 3 | 3 | 4 | 2 | 3 | 4 | 4 | 4 | 30 | 3 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 3 | 4 | 2 | 1 | 20 |
| 25 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 2 | 4 | 4 | 29 | 3 | 2 | 2 | 3 | 2 | 3 | 4 | 4 | 4 | 1 | 27 |
| 26 | 3 | 3 | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 32 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 37 |
| 27 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 | 4 | 3 | 3 | 3 | 30 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 15 |
| 28 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 36 | 4 | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 4 | 4 | 24 |
| 29 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 36 | 4 | 4 | 1 | 1 | 1 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 31 |
| 30 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 31 | 4 | 4 | 4 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 23 |
| 31 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 27 | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 3 | 3 | 3 | 20 |
| 32 | 3 | 3 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 33 | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 19 |
| 33 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 36 | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 1 | 4 | 4 | 1 | 22 |
| 34 | 3 | 4 | 4 | 2 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 33 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 1 | 4 | 1 | 2 | 17 |
| 35 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 34 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 3 | 4 | 1 | 3 | 4 | 21 |
| 36 | 3 | 4 | 3 | 3 | 2 | 3 | 2 | 2 | 4 | 27 | 4 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 4 | 2 | 3 | 4 | 26 |
| 37 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 25 | 4 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 20 |
| 38 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 32 | 4 | 2 | 2 | 3 | 2 | 3 | 4 | 3 | 3 | 3 | 29 |
| 39 | 3 | 4 | 4 | 2 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 33 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 1 | 4 | 1 | 2 | 17 |
| 40 | 2 | 3 | 2 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 30 | 3 | 2 | 1 | 2 | 2 | 3 | 2 | 4 | 4 | 2 | 25 |
| 41 | 1 | 1 | 1 | 4 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 | 23 | 4 | 2 | 2 | 3 | 2 | 4 | 1 | 3 | 3 | 3 | 17 |
| 42 | 3 | 4 | 4 | 2 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 33 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 1 | 4 | 1 | 2 | 17 |
| 43 | 3 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 3 | 4 | 4 | 33 | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 28 |
| 44 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 36 | 3 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 16 |
| 45 | 2 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 3 | 30 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 15 |
| 46 | 3 | 3 | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 4 | 3 | 31 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 16 |
| 47 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 29 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 14 |
| 48 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 4 | 3 | 4 | 3 | 28 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 14 |
| 49 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 | 4 | 4 | 32 | 4 | 2 | 1 | 2 | 1 | 4 | 1 | 1 | 1 | 2 | 20 |
| 50 | 4 | 4 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 4 | 4 | 29 | 4 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 4 | 4 | 3 | 4 | 28 |
| 51 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 36 | 4 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 30 |
| 52 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 36 | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 25 |
| 53 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 36 | 4 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 30 |
| 54 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 36 | 4 | 1 | 2 | 1 | 2 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 30 |
| 55 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 36 | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 4 | 4 | 4 | 4 | 26 |
| 56 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 35 | 2 | 1 | 1 | 4 | 1 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 29 |
| 57 | 4 | 4 | 4 | 4 | 1 | 4 | 1 | 4 | 4 | 30 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 4 | 4 | 2 | 1 | 22 |
| 58 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 35 | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 4 | 1 | 1 | 4 | 22 |
| 59 | 4 | 4 | 2 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 33 | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 28 |
| 60 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 3 | 4 | 4 | 34 | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | 3 | 2 | 3 | 4 | 4 | 23 |
| 61 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 36 | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 28 |
| 62 | 2 | 3 | 2 | 2 | 3 | 1 | 1 | 4 | 4 | 22 | 4 | 1 | 1 | 2 | 1 | 4 | 4 | 2 | 3 | 4 | 26 |

Responda la siguiente escala

Sintió que el embarazo decepcionaba a la familia: 1- siempre, 2- La mayoría de veces, 3- Rara vez, 4- Nunca

Sintió que el embarazo avergonzaba a la familia: 1- siempre, 2- La mayoría de veces, 3- Rara vez, 4- Nunca

La reacción de la familia ante hechos relacionados con el embarazo causó temor: 1- siempre, 2- La mayoría de veces, 3- Rara vez, 4- Nunca

Durante los controles del embarazo, sintió que el personal de salud tenía actitudes discriminatorias por ser madre adolescente: 1- siempre, 2- La mayoría de veces, 3- Rara vez, 4- Nunca

Sintió que las personas miraban mal el hecho de ser joven y estar embarazada en lugares públicos: 1- siempre, 2- La mayoría de veces, 3- Rara vez, 4- Nunca

Sintió vergüenza de que la gente del barrio se enterara del embarazo: Madre: 1- siempre, 2- La mayoría de veces, 3- Rara vez, 4- Nunca

Sintió que las personas de la misma edad le miraban mal por haber salido embarazada a su familiar: 1- siempre, 2- La mayoría de veces, 3- Rara vez, 4- Nunca

Sintió que los profesores le miraban mal por haber salido embarazada a su familiar: 1- siempre, 2- La mayoría de veces, 3- Rara vez, 4- Nunca

El embarazo ocasionó aislamiento de su familia: 1- siempre, 2- La mayoría de veces, 3- Rara vez, 4- Nunca

Responda la siguiente escala

Siento que mi familiar es inútil para desempeñarse en casi todas las actividades por ser madre a muy temprana edad: 1- siempre, 2- La mayoría de veces, 3- Rara vez, 4- Nunca

Siento que mi familiar es capaz de ser una buena madre: 1- siempre, 2- La mayoría de veces, 3- Rara vez, 4- Nunca

Siento que mi familiar es capaz de criar bien a su bebé: 1- siempre, 2- La mayoría de veces, 3- Rara vez, 4- Nunca

Siento que mi familiar tiene las condiciones personales, económicas y sociales para poder retomar y finalizar sus estudios: 1- siempre, 2- La mayoría de veces, 3- Rara vez, 4- Nunca

Siento que mi familiar puede salir adelante una familia: 1- siempre, 2- La mayoría de veces, 3- Rara vez, 4- Nunca

Siento que mi familiar puede salir adelante si vuelve a tener otro hijo mientras es adolescente (10 a 19 años): 1- siempre, 2- La mayoría de veces, 3- Rara vez, 4- Nunca

Siento que mi familiar debe casarse por haber sido madre sin importar su edad: 1- siempre, 2- La mayoría de veces, 3- Rara vez, 4- Nunca

Siento que mi familiar debe ir a vivir en otro lugar por tener un hijo siendo adolescente: 1- siempre, 2- La mayoría de veces, 3- Rara vez, 4- Nunca

Siento que un adulto debe cuidar de la madre adolescente y del recién nacido porque ella no puede hacerlo: 1- siempre, 2- La mayoría de veces, 3- Rara vez, 4- Nunca

Siento que un adulto debe educar al recién nacido porque ella no puede hacerlo: 1- siempre, 2- La mayoría de veces, 3- Rara vez, 4- Nunca

Anexo 6. Procesamiento de los factores de la Maternidad desde la percepción del Profesional de Enfermería.

| PACIENTE | PERCEPCIÓN DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA | | | | | | | | | |
|-------------------|--|------------------------|----------------------------|------------------------------|-------------------------|-------------------|------------------------|----------------------------|------------------------------|-------------------------|
| | AUTOCONCEPTO | | | | | DESEMPEÑO DEL ROL | | | | |
| | No comprometida | Levemente comprometida | Moderadamente comprometida | Sustancialmente comprometido | Gravemente comprometido | No comprometida | Levemente comprometida | Moderadamente comprometida | Sustancialmente comprometido | Gravemente comprometido |
| 1 | 1 | | | | | | 2 | | | |
| 2 | 1 | | | | | | | | 4 | |
| 3 | 1 | | | | | | | | 4 | |
| 4 | 1 | | | | | | | | 4 | |
| 5 | 1 | | | | | | 2 | | | |
| 6 | 1 | | | | | | | | 4 | |
| 7 | 1 | | | | | | | | 4 | |
| 8 | 1 | | | | | | 2 | | | |
| 9 | 1 | | | | | | | | 4 | |
| 10 | 1 | | | | | | 2 | | | |
| 11 | 1 | | | | | | 2 | | | |
| 12 | 1 | | | | | | 2 | | | |
| 13 | 1 | | | | | | | | 4 | |
| 14 | 1 | | | | | | | | 4 | |
| 15 | 1 | | | | | | | | 4 | |
| 16 | 1 | | | | | | | | 4 | |
| Total Número (62) | 16 | — | — | — | — | — | 6 | — | 10 | — |
| Porcentaje 100% | 100% | — | — | — | — | — | 37.5% | — | 62.5% | — |

| Desempeño del Rol | Escala | Valor |
|-------------------|------------------------------|-------|
| 32 (8) | No comprometido | 1 |
| 28 - 31 | Levemente comprometido | 2 |
| 25 - < 28 | Moderadamente comprometido | 3 |
| 22 - < 25 | Sustancialmente comprometido | 4 |
| < 22 | Gravemente comprometido | 5 |

| Autoconcepto | Escala | Valor |
|--------------|------------------------------|-------|
| 40 (10) | Gravemente comprometido | 5 |
| 36-39 | Sustancialmente comprometido | 4 |
| 33- < 36 | Moderadamente comprometido | 3 |
| 30 - < 33 | Levemente comprometido | 2 |
| < 30 | No Comprometido | 1 |

Anexo 6.1. Factores de la Maternidad desde la percepción del Profesional de Enfermería

| No. | Desempeño del Ni | | | | | | | | | Autonomía | | | | | | | | | | |
|-----|---|---|---|---|---|--|--|---|-------|--|---|--|--|--|---|--|--|--|---|-------|
| | Considera que el embarazo adolescente decepciona a la familia | Considera que el embarazo adolescente avergüenza a la familia | Considera que el embarazo adolescente causa una reacción de temor en la familia | Considera que el personal de salud tiene actitudes discriminatorias con las madres adolescentes | Considera que las personas miran mal el hecho de ser joven y estar embarazada en lugares públicos | Considera que las personas de la misma edad miran mal a las adolescentes por haber salido embarazada | Considera que los profesores miran mal a las adolescentes por haber salido embarazadas | Considera que el embarazo ocasiona aislamiento familiar | TOTAL | Considera que las adolescentes son inexpertas para desempeñar en casi todas las actividades por ser madres a muy temprana edad | Considera que las adolescentes son capaces de ser buenas madres | Considera que las adolescentes son capaces de criar bien a su bebé | Considera que las madres adolescentes tienen las condiciones personales, económicas y sociales para poder retomar y finalizar sus estudios | Considera que las madres adolescentes son capaces de llevar adelante una familia | Considera que las madres adolescentes pueden salir adelante si vuelven a tener otro hijo mientras son adolescentes (10 a 19 años) | Considera que las madres adolescentes deben casarse por haber sido madres sin importar su edad | Considera que las madres adolescentes deben ir a vivir en otro lugar por tener un hijo | Considera que un adulto debe cuidar de la madre adolescente y del recién nacido porque ella no puede hacerlo | Considera que un adulto debe educar al recién nacido porque la madre adolescente no puede hacerlo | TOTAL |
| 1 | 4 | 4 | 4 | 2 | 4 | 2 | 4 | 4 | 28 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 29 |
| 2 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 23 | 2 | 4 | 4 | 3 | 3 | 2 | 2 | 1 | 3 | 3 | 27 |
| 3 | 4 | 4 | 4 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 22 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 26 |
| 4 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 23 | 2 | 4 | 4 | 3 | 3 | 2 | 2 | 1 | 3 | 3 | 27 |
| 5 | 4 | 4 | 4 | 2 | 4 | 2 | 4 | 4 | 28 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 29 |
| 6 | 4 | 4 | 4 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 22 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 26 |
| 7 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 23 | 2 | 4 | 4 | 3 | 3 | 2 | 2 | 1 | 3 | 3 | 27 |
| 8 | 4 | 4 | 4 | 2 | 4 | 2 | 4 | 4 | 28 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 29 |
| 9 | 4 | 4 | 4 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 22 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 26 |
| 10 | 4 | 4 | 4 | 2 | 4 | 2 | 4 | 4 | 28 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 29 |
| 11 | 4 | 4 | 4 | 2 | 4 | 2 | 4 | 4 | 28 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 29 |
| 12 | 4 | 4 | 4 | 2 | 4 | 2 | 4 | 4 | 28 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 29 |
| 13 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 23 | 2 | 4 | 4 | 3 | 3 | 2 | 2 | 1 | 3 | 3 | 27 |
| 14 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 23 | 2 | 4 | 4 | 3 | 3 | 2 | 2 | 1 | 3 | 3 | 27 |
| 15 | 4 | 4 | 4 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 22 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 26 |
| 16 | 4 | 4 | 4 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 22 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 26 |

Responda la siguiente escala

- Considera que el embarazo decepciona a la familia:** 1- siempre, 2- La mayoría de veces, 3- Rara vez, 4- Nunca
- Considera que el embarazo avergüenza a la familia:** 1- siempre, 2- La mayoría de veces, 3- Rara vez, 4- Nunca
- Considera que el embarazo adolescente causa una reacción de temor en la familia:** 1- siempre, 2- La mayoría de veces, 3- Rara vez, 4- Nunca
- Considera que el personal de salud tiene actitudes discriminatorias con las madres adolescentes:** 1- siempre, 2- La mayoría de veces, 3- Rara vez, 4- Nunca
- Considera que las personas miran mal el hecho de ser joven y estar embarazada en lugares públicos:** 1- siempre, 2- La mayoría de veces, 3- Rara vez, 4- Nunca
- Considera que las personas de la misma edad miran mal a las adolescentes por haber salido embarazada:** Madre: 1- siempre, 2- La mayoría de veces, 3- Rara vez, 4- Nunca
- Considera que los profesores miran mal a las adolescentes por haber salido embarazadas:** 1- siempre, 2- La mayoría de veces, 3- Rara vez, 4- Nunca
- Considera que el embarazo ocasiona aislamiento familiar:** 1- siempre, 2- La mayoría de veces, 3- Rara vez, 4- Nunca

Responda la siguiente escala

- Considera que las adolescentes son inexpertas para desempeñar en casi todas las actividades por ser madres a muy temprana edad:** 1- siempre, 2- La mayoría de veces, 3- Rara vez, 4- Nunca
- Considera que las adolescentes son capaces de ser buenas madres:** 1- siempre, 2- La mayoría de veces, 3- Rara vez, 4- Nunca
- Considera que las adolescentes son capaces de criar bien a su bebé:** 1- siempre, 2- La mayoría de veces, 3- Rara vez, 4- Nunca
- Considera que las madres adolescentes tienen las condiciones personales, económicas y sociales para poder retomar y finalizar sus estudios:** 1- siempre, 2- La mayoría de veces, 3- Rara vez, 4- Nunca
- Considera que las madres adolescentes son capaces de llevar adelante una familia:** 1- siempre, 2- La mayoría de veces, 3- Rara vez, 4- Nunca
- Considera que las madres adolescentes pueden salir adelante si vuelven a tener otro hijo mientras son adolescentes (10 a 19 años):** 1- siempre, 2- La mayoría de veces, 3- Rara vez, 4- Nunca
- Considera que las madres adolescentes deben casarse por haber sido madres sin importar su edad:** 1- siempre, 2- La mayoría de veces, 3- Rara vez, 4- Nunca
- Considera que las madres adolescentes deben ir a vivir en otro lugar por tener un hijo:** 1- siempre, 2- La mayoría de veces, 3- Rara vez, 4- Nunca
- Considera que un adulto debe cuidar de la madre adolescente y del recién nacido porque ella no puede hacerlo:** 1- siempre, 2- La mayoría de veces, 3- Rara vez, 4- Nunca
- Considera que un adulto debe educar al recién nacido porque la madre adolescente no puede hacerlo:** 1- siempre, 2- La mayoría de veces, 3- Rara vez, 4- Nunca

Anexo 7. Valoración de los cuidados recibidos por el Profesional de Enfermería durante la labor de parto y puerperio.

| CUIDADOS EN EL PERÍODO DE PARTO | | | | | CUIDADOS EN EL PUERPERIO | | | | | | |
|---------------------------------|---------------------|--------------|-------------|------------|--------------------------|----------|---------------------|--------------|-------------|------------|------------------|
| Paciente | Muy insatisfactorio | Insatisfecha | Indiferente | Satisfecha | Muy insatisfecha | Paciente | Muy insatisfactorio | Insatisfecha | Indiferente | Satisfecha | Muy insatisfecha |
| 1 | | | | | 5 | 1 | | | | | 5 |
| 2 | | | | | 5 | 2 | | | | | 5 |
| 3 | | | | | 5 | 3 | | | | | 5 |
| 4 | | | | | 5 | 4 | | | | | 5 |
| 5 | | | | | 5 | 5 | | | | | 5 |
| 6 | | | | | 5 | 6 | | | | | 5 |
| 7 | | | | | 5 | 7 | | 2 | | | |
| 8 | | | | | 5 | 8 | | | 3 | | 5 |
| 9 | | | | 4 | | 9 | | | | | 5 |
| 10 | | | | | 5 | 10 | | | | | 5 |
| 11 | | | | | 5 | 11 | | | | | 5 |
| 12 | | | | | 5 | 12 | 1 | | | | |
| 13 | | | | | 5 | 13 | | | | | 5 |
| 14 | | | | | 5 | 14 | 1 | | | | |
| 15 | | | | | 5 | 15 | | | | | 5 |
| 16 | | | | 4 | | 16 | | | | | 5 |
| 17 | | | | | 5 | 17 | | | | | 5 |
| 18 | | | | | 5 | 18 | 1 | | | | |
| 19 | | | | | 5 | 19 | | | | | 5 |
| 20 | | | | | 5 | 20 | 1 | | | | |
| 21 | | | | | 5 | 21 | | | | | 5 |
| 22 | | | | 4 | | 22 | | | 3 | 4 | |
| 23 | | | | | 5 | 23 | | | | | 5 |
| 24 | | | | | 5 | 24 | | | | | 5 |
| 25 | | | | | 5 | 25 | | | | | 5 |
| 26 | | | 3 | | | 26 | | | | 4 | |
| 27 | | | | 4 | | 27 | | | 3 | | |
| 28 | | | | | 5 | 28 | | | | | 5 |
| 29 | | | | | 5 | 29 | | | | 4 | |
| 30 | | | | | 5 | 30 | | | | | 5 |
| 31 | | | | | 5 | 31 | | | | | 5 |
| 32 | | | | | 5 | 32 | | | | 4 | |
| 33 | | | | | 5 | 33 | | | | | 5 |
| 34 | | | | | 5 | 34 | | | | | 5 |
| 35 | | | | | 5 | 35 | | | | | 5 |
| 36 | | | | | 5 | 36 | | | | 4 | 5 |
| 37 | | | | | 5 | 37 | | | | 4 | 5 |
| 38 | | | | | 5 | 38 | | | 3 | | |
| 39 | | | | | 5 | 39 | | | | | 5 |
| 40 | | | | | 5 | 40 | | | | | 5 |
| 41 | | | | | 5 | 41 | | | | | 5 |
| 42 | | | | | 5 | 42 | | | | | 5 |
| 43 | | | | | 5 | 43 | | | | | 5 |
| 44 | | | | | 5 | 44 | | | | | 5 |
| 45 | | | | | 5 | 45 | | | 3 | | |
| 46 | | | | | 5 | 46 | | | 3 | | |
| 47 | | | | | 5 | 47 | | | | | 5 |
| 48 | | | | | 5 | 48 | | | 3 | | |
| 49 | | | | | 5 | 49 | | | | | 5 |
| 50 | | | | | 5 | 50 | | | | | 5 |
| 51 | | | | 4 | | 51 | | | | 4 | |
| 52 | | | | | 5 | 52 | | | | | 5 |
| 53 | | | | | 5 | 53 | | | | | 5 |
| 54 | | | | | 5 | 54 | | | | 4 | |
| 55 | | | | | 5 | 55 | | | | 4 | 5 |
| 56 | | | | | 5 | 56 | | | | | 5 |
| 57 | | | | | 5 | 57 | | | | | 5 |
| 58 | | | | | 5 | 58 | | | | | 5 |
| 59 | | | | | 5 | 59 | | | | | 5 |
| 60 | | | | | 5 | 60 | | | | | 5 |

| | | | | | | | | | | |
|---------------------|--|----|-----|-----|---------------------|----|----|-----|-----|-----|
| 61 | | | | 5 | 61 | | | | | 5 |
| 62 | | | 4 | | 62 | | | | | 5 |
| Total, Numero 62 | | 1 | 6 | 55 | Total, Numero 62 | 4 | 1 | 7 | 8 | 41 |
| Porcentaje 100% | | 2% | 10% | 88% | Porcentaje 100% | 6% | 2% | 11% | 15% | 66% |

| Cuidados recibidos en el puerperio | Escala | Valor |
|------------------------------------|------------------|-------|
| 70 | Muy insatisfecha | 1 |
| 66 - 69 | Insatisfecha | 2 |
| 62 - 65 | Indiferente | 3 |
| 58 - 64 | Satisfecha | 4 |
| <58 | Muy Satisfecha | 5 |

| Cuidados recibidos en el periodo de parto | Escala | Valor |
|---|------------------|-------|
| 80 | Muy insatisfecha | 1 |
| 76-79 | Insatisfecha | 2 |
| 72 -75 | Indiferente | 3 |
| 68 - 74 | Satisfecha | 4 |
| <68 | Muy Satisfecha | 5 |

Anexo 7.1 Factores de la valoración de los cuidados recibidos por el Profesional de Enfermería durante la labor de parto y puerperio.

| No. | Con la información recibida en la sala de parto. | Con la cantidad de información proporcionada sobre los cuidados que ha a recibir. | Con respecto a cuánto apoyo le da la familia o persona de apoyo. | Con la atención brindada a su persona o persona de apoyo. | Con la información del nacimiento. | Con las medidas para combatir el dolor durante el parto. | Con las medidas de apoyo en el parto. | Con la comodidad de su pareja y persona de apoyo en el parto. | Con el número de profesionales que atienden su parto. | Con el respeto a su intimidad por parte de los profesionales que atienden su parto. | Con el tiempo que pasaron con usted para cubrir sus necesidades emocionales. | Con el tiempo que pasaron con usted para cubrir sus necesidades físicas. | Con la ayuda de los profesionales a sus necesidades durante el parto. | Con las instrucciones sobre el parto (posturas de respiración, movimientos, amamantamiento). | Con la colocación inmediata en el pecho para iniciar el contacto piel con piel con su hijo apenas nace. | Con el tiempo que pasaron con usted para cubrir sus necesidades físicas. | Con el tiempo que pasaron enseñándole como debe cuidarse después del parto. | Con el tiempo que pasaron enseñándole los cuidados del bebé. | Con el tiempo que pasaron con usted para cubrir sus necesidades emocionales. | Con el tiempo que pasaron enseñándole los cuidados de usted y de su bebé. | Con las preguntas que recibió de la enfermera. | Con el tiempo que pasaron enseñándole a alimentarse a su bebé. | Con el número de enfermeras que cuidaron de usted. | Con el número de personal que entraron a su habitación. | Con el número de médicos que lo atendieron. | Con la información sobre planificación familiar. | Porque sabe cómo cuidar sus pezones. | Porque sabe cómo cuidar su área genital. | | | |
|-----|--|---|--|---|------------------------------------|--|---------------------------------------|---|---|---|--|--|---|--|---|--|---|--|--|---|--|--|--|---|---|--|--------------------------------------|--|---|---|---|
| 1 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | | | |
| 2 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | 4 | 4 | 5 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | | |
| 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 5 | 4 | 4 | 3 | 5 | 4 | 3 | 3 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | 3 | | |
| 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | 5 | 3 | 3 | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 3 | 3 | | |
| 5 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | | |
| 6 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | | |
| 7 | 5 | 5 | 4 | 5 | 5 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 3 | 3 | 5 | | |
| 8 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 3 | 4 | 4 | 4 | 5 | 4 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | | |
| 9 | 4 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | 5 | 4 | 3 | 2 | 5 | 5 | 3 | 3 | 3 | 4 | 4 | | |
| 10 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | | |
| 11 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 5 | 4 | 4 | 4 | 2 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 2 | 4 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | | |
| 12 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | | |
| 13 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 2 | 2 | 2 | 2 | 4 | 2 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 2 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | | |
| 14 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | | |
| 15 | 2 | 4 | 2 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 2 | 2 | | |
| 16 | 4 | 4 | 4 | 3 | 5 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 2 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | | |
| 17 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | |
| 18 | 2 | 2 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | | |
| 19 | 2 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 2 | 4 | 2 | 4 | 2 | 4 | 2 | 4 | 2 | 4 | 2 | 4 | | |
| 20 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | |
| 21 | 4 | 4 | 4 | 4 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 2 | 2 | 4 | 4 | 2 | 4 | 4 | 4 | 2 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 2 | 2 | |
| 22 | 4 | 5 | 4 | 4 | 4 | 5 | 5 | 5 | 4 | 4 | 4 | 5 | 4 | 4 | 5 | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 4 | 5 | 4 | 5 | 4 | | |
| 23 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 2 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 2 | 2 | |
| 24 | 4 | 4 | 5 | 4 | 5 | 5 | 4 | 5 | 4 | 3 | 4 | 4 | 5 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 3 | 5 | 3 | 5 | 4 | 3 | 5 | 4 | 4 | 4 | | |
| 25 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 5 | 5 | 3 | 3 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | |
| 26 | 4 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 4 | 4 | 5 | 5 | 4 | 4 | 5 | 5 | 5 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 5 | 4 | 5 | 4 | 4 | 5 | |
| 27 | 5 | 5 | 4 | 5 | 4 | 5 | 4 | 5 | 4 | 4 | 4 | 5 | 4 | 5 | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | 4 | 4 | 5 | 4 | 4 | 5 | 4 | 5 | 4 | 5 | 4 | |
| 28 | 2 | 2 | 4 | 2 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 2 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 2 | 4 | 4 | |
| 29 | 4 | 3 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 5 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | |
| 30 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 5 | 5 | 5 | 4 | 4 | 4 | 5 | 4 | 4 | 5 | 4 | 5 | 4 | 4 | 5 | 5 | 3 | 3 | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 5 | 4 | |
| 31 | 4 | 4 | 3 | 3 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 3 | 3 | 3 | 3 | |
| 32 | 4 | 4 | 3 | 3 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 4 | 5 | 5 | 5 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | |
| 33 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | |
| 34 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | |
| 35 | 4 | 4 | 4 | 5 | 5 | 4 | 4 | 4 | 5 | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | 5 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 5 | 4 | 4 | |
| 36 | 5 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | 4 | 4 | 1 | 5 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | 1 | 5 | 5 | 5 | 2 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | |
| 37 | 4 | 4 | 5 | 5 | 3 | 3 | 5 | 5 | 4 | 4 | 4 | 5 | 5 | 5 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 5 | 5 | 3 | 5 | 5 | 5 | 4 | 4 | 4 | 3 | 5 | |
| 38 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 5 | 5 | 5 | 4 | 4 | 4 | 5 | 5 | 5 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | 5 | 4 | |
| 39 | 2 | 2 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 2 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | |
| 40 | 4 | 4 | 5 | 5 | 4 | 4 | 3 | 2 | 4 | 4 | 3 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 4 | 2 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 3 | 5 | 4 | 4 | 4 | |
| 41 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | |
| 42 | 2 | 2 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 2 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | |
| 43 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 2 | 2 | |
| 44 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | |
| 45 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | 5 | 5 | 4 | 4 | 4 | 5 | 5 | 5 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | 5 | 5 | |
| 46 | 4 | 5 | 4 | 5 | 5 | 5 | 4 | 4 | 5 | 5 | 4 | 5 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | 5 | 4 | 5 | |
| 47 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | 5 | 4 | 4 | 4 | 5 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 4 | 4 | 5 | 5 | |
| 48 | 4 | 5 | 5 | 5 | 4 | 4 | 4 | 5 | 5 | 5 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 4 | 4 | 5 | 5 | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | 5 | |
| 49 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 1 | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | 4 | 5 | 5 | 4 | 1 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 2 | 4 | 4 | |
| 50 | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | 5 | 4 | 4 | 5 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | 5 | 4 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 2 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | |
| 51 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 5 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | 5 | 5 | 4 | |
| 52 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | 5 | 4 | 3 | 4 | 4 |
| 53 | 3 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| 54 | 3 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 4 | 4 | 5 | 4 | |
| 55 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | 4 | 4 | 4 | 5 | 5 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | |
| 56 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| 57 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 58 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| 59 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| 60 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| 61 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 3 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 |
| 62 | 4 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 5 | 5 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | | | | | | | | | | | | |

| CUIDADOS EN EL PERÍODO DEL PARTO |
|---|
| Con la información recibida en la sala de labor de parto. 1- muy insatisfecha, 2- insatisfecha, 3- indiferente, 4- satisfecha, 5- muy satisfecha |
| Con la cantidad de información proporcionada sobre los cuidados que iba a recibir: 1- muy insatisfecha, 2- insatisfecha, 3- indiferente, 4- satisfecha, 5- muy satisfecha |
| Con respecto a sentirse escuchada y apoyada en la toma de decisiones: 1- muy insatisfecha, 2- insatisfecha, 3- indiferente, 4- satisfecha, 5- muy satisfecha |
| Con la atención brindada a su pareja o persona de apoyo: 1- muy insatisfecha, 2- insatisfecha, 3- indiferente, 4- satisfecha, 5- muy satisfecha |
| Con la vivencia del nacimiento: 1- muy insatisfecha, 2- insatisfecha, 3- indiferente, 4- satisfecha, 5- muy satisfecha |
| Con las medidas para controlar el dolor durante el parto: 1- muy insatisfecha, 2- insatisfecha, 3- indiferente, 4- satisfecha, 5- muy satisfecha |
| Con las medidas de analgesia y de confort después del nacimiento de su bebé: 1- muy insatisfecha, 2- insatisfecha, 3- indiferente, 4- satisfecha, 5- muy satisfecha |
| Con el número de profesionales que atendieron su parto. |
| Con el respeto a su intimidad por parte de los profesionales que atendieron su parto: 1- muy insatisfecha, 2- insatisfecha, 3- indiferente, 4- satisfecha, 5- muy satisfecha |
| Con el tiempo que pasaron con usted para cubrir sus necesidades emocionales: 1- muy insatisfecha, 2- insatisfecha, 3- indiferente, 4- satisfecha, 5- muy satisfecha |
| Con el tiempo que pasaron con usted para cubrir sus necesidades físicas: 1- muy insatisfecha, 2- insatisfecha, 3- indiferente, 4- satisfecha, 5- muy satisfecha |
| Con la respuesta de los profesionales a sus necesidades durante el parto: 1- muy insatisfecha, 2- insatisfecha, 3- indiferente, 4- satisfecha, 5- muy satisfecha |
| Con las instrucciones sobre el parto (estrategias de respiración, movimientos, pujo): 1- muy insatisfecha, 2- insatisfecha, 3- indiferente, 4- satisfecha, 5- muy satisfecha |
| Con la colocación inmediata de mi bebé en mi pecho para iniciar el amamantamiento: 1- muy insatisfecha, 2- insatisfecha, 3- indiferente, 4- satisfecha, 5- muy satisfecha |
| Con el contacto piel a piel con mi hijo apenas nace: 1- muy insatisfecha, 2- insatisfecha, 3- indiferente, 4- satisfecha, 5- muy satisfecha |
| Con las medidas para controlar el dolor durante el parto: 1- muy insatisfecha, 2- insatisfecha, 3- indiferente, 4- satisfecha, 5- muy satisfecha |
| CUIDADOS EN EL PUERPERIO |
| Con el tiempo que pasaron con usted para cubrir sus necesidades físicas. 1- muy insatisfecha, 2- insatisfecha, 3- indiferente, 4- satisfecha, 5- muy satisfecha |
| Con el tiempo que pasaron enseñándole como debe cuidarse después del parto. 1- muy insatisfecha, 2- insatisfecha, 3- indiferente, 4- satisfecha, 5- muy satisfecha |
| Con el tiempo que pasaron con usted para cubrir sus necesidades emocionales. 1- muy insatisfecha, 2- insatisfecha, 3- indiferente, 4- satisfecha, 5- muy satisfecha |
| Con el tiempo que pasaron enseñándole a su pareja los cuidados de usted y de su bebé. 1- muy insatisfecha, 2- insatisfecha, 3- indiferente, 4- satisfecha, 5- muy satisfecha |
| Con las respuestas a sus necesidades: 1- muy insatisfecha, 2- insatisfecha, 3- indiferente, 4- satisfecha, 5- muy satisfecha |
| Con el tiempo que pasaron ayudándole a alimentar a su bebé.: 1- muy insatisfecha, 2- insatisfecha, 3- indiferente, 4- satisfecha, 5- muy satisfecha |
| Con la información que recibió de la enfermera. 1- muy insatisfecha, 2- insatisfecha, 3- indiferente, 4- satisfecha, 5- muy satisfecha |
| Con el número de enfermeras que cuidaron de usted: 1- muy insatisfecha, 2- insatisfecha, 3- indiferente, 4- satisfecha, 5- muy satisfecha |
| Con el número de personal que entraron a su habitación. 1- muy insatisfecha, 2- insatisfecha, 3- indiferente, 4- satisfecha, 5- muy satisfecha |
| Con el número de médicos que le atendieron. 1- muy insatisfecha, 2- insatisfecha, 3- indiferente, 4- satisfecha, 5- muy satisfecha |
| Con la información sobre planificación familiar. 1- muy insatisfecha, 2- insatisfecha, 3- indiferente, 4- satisfecha, 5- muy satisfecha |
| Porque sabe cómo cuidar sus pezones 1- muy insatisfecha, 2- insatisfecha, 3- indiferente, 4- satisfecha, 5- muy satisfecha |
| Porque sabe cómo cuidar su área genital 1- muy insatisfecha, 2- insatisfecha, 3- indiferente, 4- satisfecha, 5- muy satisfecha |

Anexo 8. Validación del instrumento por especialistas

Riobamba, 04 de Octubre del 2018

MsC. Paola Machado

DOCENTE DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA- UNACH

Presente.-

De nuestra consideración:

Me dirijo a usted, en la oportunidad de solicitar su colaboración, dada su experiencia en el área de salud, para la revisión, análisis y validación del presente instrumento que será aplicado, para realizar el proyecto de investigación titulado: **"PERCEPCIONES SOBRE MATERNIDAD ADOLESCENTE. HOSPITAL PROVINCIAL GENERAL DOCENTE RIOBAMBA. OCTUBRE 2018 - FEBRERO 2019."** el cual será presentado como trabajo de grado previo a la obtención del título de Licenciatura en Enfermería.

Los objetivos del estudio son:

General:

- ✓ Determinar las percepciones sobre maternidad adolescente en el Hospital Provincial General Docente Riobamba, octubre 2018 - febrero 2019.

Específicos:

- ✓ Identificar el contexto sociodemográfico y clínico de las madres adolescentes en la población de estudio,
- ✓ Describir la maternidad desde la percepción de la madre, el profesional de enfermería y cuidador principal.
- ✓ Describir la maternidad desde la perspectiva de la madre adolescente según los cuidados recibidos por el profesional de enfermería.


Johanna Gabriela
Barahona Guillen
Autora


Gracce Thamara
Haro Inca
Autora


MsC. Mónica Alexandra
Valdiviezo Maygua
Tutora



**CRITERIOS PARA LA VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE
RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN
CUESTIONARIO DE VALIDACIÓN POR ESPECIALISTAS**

Luego de expresar un cordial saludo y desearle éxito en sus funciones, de la manera más comedida, le solicitamos que emita su criterio en calidad de especialista, acerca del test que se adjunta, el cual constituye el instrumento para la recolección de los datos durante una investigación con el propósito de determinar las percepciones sobre maternidad adolescente en el Hospital Provincial General Docente Riobamba, octubre 2018 - febrero 2019; los criterios evaluativos deberán ser expresados atendiendo las siguientes categorías: muy adecuado (MA), bastante adecuado (BA), adecuado (A), poco adecuado (PA), inadecuado (I). Exprese lo que considere pertinente con el fin del perfeccionamiento del referido instrumento.

| N° | ASPECTOS | MA | BA | A | PA | I |
|----|---|----|----|---|----|---|
| 1 | Claridad de las preguntas | ✓ | | | | |
| 2 | Pertinencia de las preguntas | ✗ | | | | |
| 3 | Aplicabilidad en el área | ✗ | | | | |
| 4 | Confiabilidad del instrumento | ✗ | | | | |
| 5 | Analiza la actuación ética del evaluador en caso de aplicación de instrumentos de evaluación de conocimiento | ✗ | | | | |
| 6 | El resultado de este instrumento es coherente con el objetivo que se persigue | ✗ | | | | |
| 7 | Veracidad en la información | ✓ | | | | |
| 8 | Analiza la actuación ética en el instrumento | ✗ | | | | |
| 9 | Describe las características, condiciones y procedimientos del uso del instrumento en la recolección de información | ✗ | | | | |



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 CARRERA DE ENFERMERÍA
 UNIDAD DE TITULACIÓN

| | | | | | | |
|----|---|---|--|--|--|--|
| 10 | Relaciona el instrumento de desempeño profesional con la técnica correspondiente a la evidencia a recoger | X | | | | |
|----|---|---|--|--|--|--|

Recomendaciones: _____

Por su colaboración, le adelantamos nuestros agradecimientos.

Atentamente,

Equipo investigador

Apreciación cualitativa (Opcional)

Observaciones (Opcional)

Nombres y Apellidos Ana Karola Machado Herrera Fecha: 05/10/2018

Institución en la que labora UNACH

Años de servicio Profesión: Investigadora en Enfermería

Mayor grado científico PhD. Maestría

Nombre del postgrado de mayor grado científico Magister en Enfermería Clínica Quirúrgica

[Firma]
 Firma

Titulación F.D

Riobamba, 04 de Octubre del 2018

MsC. Cielito Betancourt

DOCENTE DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA- UNACH

Presente.-

De nuestra consideración:

Me dirijo a usted, en la oportunidad de solicitar su colaboración, dada su experiencia en el área de salud, para la revisión, análisis y validación del presente instrumento que será aplicado, para realizar el proyecto de investigación titulado: **“PERCEPCIONES SOBRE MATERNIDAD ADOLESCENTE. HOSPITAL PROVINCIAL GENERAL. DOCENTE RIOBAMBA. OCTUBRE 2018 - FEBRERO 2019.”** el cual será presentado como trabajo de grado previo a la obtención del título de Licenciatura en Enfermería.

Los objetivos del estudio son:

General:

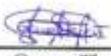
- ✓ Determinar las percepciones sobre maternidad adolescente en el Hospital Provincial General Docente Riobamba, octubre 2018 - febrero 2019.

Específicos:

- ✓ Identificar el contexto sociodemográfico y clínico de las madres adolescentes en la población de estudio.
- ✓ Describir la maternidad desde la percepción de la madre, el profesional de enfermería y cuidador principal.
- ✓ Describir la maternidad desde la perspectiva de la madre adolescente según los cuidados recibidos por el profesional de enfermería.



Johanna Gabriela
Barahona Guillen
Autora



Gracie Thamara
Haro Inca
Autora



MsC. Mónica Alexandra
Valdiviezo Maygua
Tutora



**CRITERIOS PARA LA VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE
RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN
CUESTIONARIO DE VALIDACIÓN POR ESPECIALISTAS**

Luego de expresar un cordial saludo y desearle éxito en sus funciones, de la manera más comedida, le solicitamos que emita su criterio en calidad de especialista, acerca del test que se adjunta, el cual constituye el instrumento para la recolección de los datos durante una investigación con el propósito de determinar las percepciones sobre maternidad adolescente en el Hospital Provincial General Docente Riobamba, octubre 2018 - febrero 2019; los criterios evaluativos deberán ser expresados atendiendo las siguientes categorías: muy adecuado (MA), bastante adecuado (BA), adecuado (A), poco adecuado (PA), inadecuado (I). Exprese lo que considere pertinente con el fin del perfeccionamiento del referido instrumento.

| N° | ASPECTOS | MA | BA | A | PA | I |
|----|--|----|----|---|----|---|
| 1 | Claridad de las preguntas | X | | | | |
| 2 | Pertinencia de las preguntas | X | | | | |
| 3 | Aplicabilidad en el área | X | | | | |
| 4 | Confiabilidad del instrumento | X | | | | |
| 5 | Analiza la actuación ética del evaluador en caso de aplicación de instrumentos de evaluación de conocimiento | X | | | | |
| 6 | El resultado de este instrumento es coherente con el objetivo que se persigue | X | | | | |
| 7 | Veracidad en la información | X | | | | |
| 8 | Analiza la actuación ética en el instrumento | X | | | | |
| 9 | Describe las características, condiciones y procedimientos del uso del instrumento en la recogida de información | X | | | | |



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 CARRERA DE ENFERMERÍA
 UNIDAD DE TITULACIÓN

| | | | | | | |
|----|---|---|--|--|--|--|
| 10 | Relaciona el instrumento de desempeño profesional con la técnica correspondiente a la evidencia a recoger | K | | | | |
|----|---|---|--|--|--|--|

Recomendaciones: _____

Por su colaboración, le adelantamos nuestros agradecimientos.

Atentamente,

Equipo investigador

Apreciación cualitativa (Opcional)

Observaciones (Opcional)

Nombres y Apellidos Evelio Balanzuelo Jimbo Fecha: 09/07/18
 Institución en la que labora Universidad Nacional de Chimborazo
 Años de servicio 20 Profesión: Enfermero
 Mayor grado científico PhD. Maestría
 Nombre del postgrado de mayor grado científico Master en Gestión Académica Universitaria

[Firma]
 Firma

Titulación F.D

Riobamba, 04 de Octubre del 2018

MsC. Graciela Rivera

DOCENTE DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA- UNACH

Presente.-

De nuestra consideración:

Me dirijo a usted, en la oportunidad de solicitar su colaboración, dada su experiencia en el área de salud, para la revisión, análisis y validación del presente instrumento que será aplicado, para realizar el proyecto de investigación titulado: **“PERCEPCIONES SOBRE MATERNIDAD ADOLESCENTE. HOSPITAL PROVINCIAL GENERAL DOCENTE RIOBAMBA. OCTUBRE 2018 - FEBRERO 2019.”** el cual será presentado como trabajo de grado previo a la obtención del título de Licenciatura en Enfermería.

Los objetivos del estudio son:

General:

- ✓ Determinar las percepciones sobre maternidad adolescente en el Hospital Provincial General Docente Riobamba, octubre 2018 - febrero 2019.

Específicos:

- ✓ Identificar el contexto sociodemográfico y clínico de las madres adolescentes en la población de estudio.
- ✓ Describir la maternidad desde la percepción de la madre, el profesional de enfermería y cuidador principal.
- ✓ Describir la maternidad desde la perspectiva de la madre adolescente según los cuidados recibidos por el profesional de enfermería.


Johanna Gabriela
Barahona Guillen
Autora


Graciece Thamara
Haro Inca
Autora


MsC. Mónica Alexandra
Valdiviezo Maygua
Tutora



**CRITERIOS PARA LA VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE
RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN
CUESTIONARIO DE VALIDACIÓN POR ESPECIALISTAS**

Luego de expresar un cordial saludo y desearle éxito en sus funciones, de la manera más comedida, le solicitamos que emita su criterio en calidad de especialista, acerca del test que se adjunta, el cual constituye el instrumento para la recolección de los datos durante una investigación con el propósito de determinar las percepciones sobre maternidad adolescente en el Hospital Provincial General Docente Riobamba, octubre 2018 - febrero 2019; los criterios evaluativos deberán ser expresados atendiendo las siguientes categorías: muy adecuado (MA), bastante adecuado (BA), adecuado (A), poco adecuado (PA), inadecuado (I). Exprese lo que considere pertinente con el fin del perfeccionamiento del referido instrumento.

| N° | ASPECTOS | MA | BA | A | PA | I |
|----|--|----|----|---|----|---|
| 1 | Claridad de las preguntas | X | | | | |
| 2 | Pertinencia de las preguntas | X | | | | |
| 3 | Aplicabilidad en el área | X | | | | |
| 4 | Confiable del instrumento | X | | | | |
| 5 | Analiza la actuación ética del evaluador en caso de aplicación de instrumentos de evaluación de conocimiento | X | | | | |
| 6 | El resultado de este instrumento es coherente con el objetivo que se persigue | X | | | | |
| 7 | Veracidad en la información | X | | | | |
| 8 | Analiza la actuación ética en el instrumento | X | | | | |
| 9 | Describe las características, condiciones y procedimientos del uso del instrumento en la recogida de información | X | | | | |



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 CARRERA DE ENFERMERÍA
 UNIDAD DE TITULACIÓN

| | | | | | | |
|----|---|---|--|--|--|--|
| 10 | Relaciona el instrumento de desempeño profesional con la técnica correspondiente a la evidencia a recoger | X | | | | |
|----|---|---|--|--|--|--|

Recomendaciones: _____

Por su colaboración, le adelantamos nuestros agradecimientos.

Atentamente,

Equipo investigador

Apreciación cualitativa (Opcional)

Observaciones (Opcional)

Nombres y Apellidos Genialda Patricia B. Fecha: 04/10/18

Institución en la que labora Universidad Nacional de Chimborazo

Años de servicio 13 años Profesión: Enfermera

Mayor grado científico PhD. Maestría

Nombre del postgrado de mayor grado científico Magister en Gestión Académica Universitaria

Genialda Patricia B.
 Firma

Titulación F.D