



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

**"Cuidado enfermero en la adaptación materna de gestantes
adolescentes entre los 14-16 años en el C.S. Año Nuevo-Comas
2017"**

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA
EN ENFERMERIA**

AUTORA:

Paucar Angulo Jocelyn Leyla

Asesor:

Dra. Jiménez de Aliaga Kelly Myriam

Línea de Investigación:

Cuidado de enfermería en las diferentes etapas de vida.

Lima – Perú

2017



**DICTAMEN DE SUSTENTACIÓN DE DESARROLLO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN
N°197-2017-UCV-LIMA NORTE/EP-ENFERMERÍA.**

El Presidente y los miembros del Jurado Evaluador, designados con Resolución Directoral N°811-2017-UCV-Lima Norte/EP-ENFERMERÍA de la Escuela Profesional de Enfermería acuerdan:

PRIMERO.- Aprobar por: **SOBRESALIENTE**

El Desarrollo de Proyecto de Investigación presentada por él (la) estudiante:

PAUCAR ANGULO JOCELYN LEYLA

Con el Tema denominado:

CUIDADO ENFERMERO EN LA ADAPTACION MATERNA DE GESTANTES ADOLESCENTES ENTRE LOS 14 – 16 AÑOS EN EL CS AÑO NUEVO-COMAS 2017

SEGUNDO.- Al culminar la sustentación, él (la) estudiante **PAUCAR ANGULO JOCELYN LEYLA**, obtuvo el siguiente calificativo:

NÚMERO	LETRAS	CONDICIÓN
19	DIECINUEVE	APROBADO

Presidente Dra. Kelly Mynam Jiménez de Alaga

Secretario Mjtr. Dennis Herrera Diaz

Vocal Mjtr. Lucy Tan Becerra Medina

Los Olivos, 4 de octubre del 2017



Mjtr. Blanca Lucía Rodríguez Rojas
Coordinadora de la Escuela Profesional de Enfermería
Lima Norte

DEDICATORIA

El presente trabajo de investigación va dedicado a mis padres por todo el esfuerzo que me brindan y de esa manera estamos logrando culminar este largo camino que aún no acaba, al igual del apoyo que me brindan mis hermanos, ya que ellos son mi motivo para seguir adelante. A la vez le dedico a mi asesora la Dra. Kelly Jiménez quien por ella se logró el éxito del trabajo de investigación.

AGRADECIMIENTO

Ante todo a Dios por permitirme avanzar y no derrumbarme y de esta manera llegar a donde estoy, también quiero agradecer a mi mejor amiga que estuvo en cada momento brindándome su apoyo incondicional.

DECLARACIÓN JURADA DE AUTENTICIDAD

Yo, JOCELYN LEYLA PAUCAR ANGULO, con DNI N°48281997, a efecto de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Cesar Vallejo, Facultad de Ciencias Médicas, Escuela de Enfermería, declaro bajo juramento que toda la documentación que acompaño en veraz y autentica.

Así mismo, declaro también bajo juramento que todos los datos e información que se presenta en la presente tesis son auténticos y veraces.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas de la Universidad Cesar Vallejo.

Lima 04 de Octubre del 2017



JOCELYN LEYLA PAUCAR ANGULO

DNI N° 48281997

Presentación

En cumplimiento del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Cesar Vallejo presento antes ustedes la Tesis titulada “Cuidado enfermero en la adaptación materna de gestantes adolescentes entre los 14-16 años en el C.S. Año Nuevo-Comas 2017” la misma que someto a vuestra consideración y espero que cumpla con los requisitos de aprobación para obtener el título Profesional de Enfermería.

PAUCAR ANGULO JOCELYN LEYLA

INDICE

GENERALIDADES

Título
Autor
Asesor
Tipo de Investigación
Línea de investigación
Localidad
Duración de la investigación

1. INTRODUCCION.

1. Realidad problemática
2. Trabajos previos
3. Teorías relacionadas
4. Formulación del problema
5. Justificación del estudio
6. Objetivo

2. METODO.

1. Diseño de investigación
2. Variables, Operacionalización
3. Población y muestra
4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad
5. Métodos de análisis de datos
6. Aspectos éticos

3. RESULTADOS

4. DISCUSIÓN

5. CONCLUSIÓN

6. RECOMENDACIONES

7. REFERENCIAS

ANEXOS

- Observaciones y preguntas orientadoras
- Consentimiento informado
- Estructura general de una matriz de consistencia
- Matriz de unidades temáticas, sub unidades temáticas o dimensiones
- Mapeamiento

RESUMEN

Cuidado Enfermero en la adaptación materna de gestantes adolescentes entre los 14-16 años en el C.S. Año Nuevo-Comas.

Introducción: El presente trabajo de investigación está enfocado en el “Cuidado Enfermero en la adaptación materna de gestantes adolescentes entre los 14-16 años en el C.S. Año Nuevo-Comas 2017”, escenario donde se puede observar que algunas madres adolescentes se encuentran indiferentes en sus actividades que realizaban diariamente y otras dejaron de estudiar; donde a su vez manifiestan su mal humor y/o incomodidad; todo esto acompañado de la responsabilidad de ser madre adolescente primeriza. La adaptación de las adolescentes a este nuevo estilo de vida sobre un nuevo rol que van a desempeñar a una edad temprana es un giro radical a su ciclo de vida que se da. **Objetivo:** “Determinar el Cuidado Enfermero en la adaptación materna de gestantes adolescentes entre los 14-16 años en el C.S. Año Nuevo-Comas”. **Metodología:** Estudio cualitativo, se realizaron entrevistas semi estructuradas ayudadas por preguntas orientadoras, las mismas que fueron transcritas, codificadas y analizadas a profundidad a 8 gestantes adolescentes quienes dieron el consentimiento informado autorizado ético. **Resultados:** Se pudo constatar que la nueva responsabilidad de cada adolescente causó un gran impacto en sus vidas, sintiendo el temor de equivocarse en su nuevo rol, sintiendo inseguridad de sí mismas y sobre todo que dejaron de lado sus actividades de adolescentes, las cuales involucran sus relaciones sociales con personas de su misma edad. **Conclusión:** Se permitió de esta manera proporcionar una atención de calidad, que se vio reflejado en este estudio, ya que las enfermeras brindaron mucho más que una confianza, si no generaron empatía y seguridad en cada una de estas futuras madres adolescentes; esto se logró mediante la observación y el escucha que ellas necesitaron. Además se logró identificar que los cuidados de enfermería que se distribuyeron en forma funcional a este grupo de futuras madres presentaron diferentes niveles de conocimientos, lo que generó inmediatamente que el personal de enfermería proporcione la asistencia efectiva, eficaz y eficiente a cada una de las gestantes adolescentes.

Palabras Claves: Cuidado: acción de cuidar – Adaptación: proceso de acomodación – Adolescente: inicio de la pubertad

ABSTRACT

Nurse in the mother adjustment of gestantes teenagers between 14-16 years in the C.S. New year Eat. Introduction: The present work of investigation is focused in the "Elegant Nurse in the mother adjustment of gestantes teenagers between 14-16 years in the C.S. New year Eat 2017", scene where it is possible to observe that some teen mothers are indifferent in his activities that they realized every day and others stopped studying; where in turn they demonstrate his evil humor and / or inconvenience; all that accompanied of the responsibility of being a teen inexperienced mother. The adjustment of the teenagers to this new way of life on a new role that they are going to recover to an early age is a radical draft to his life cycle that is given. I target: "the Elegant Nurse Determines in the mother adjustment of gestantes teenagers between 14-16 years in the C.S. New year Eat ". Methodology: qualitative Study, interviews realized semi structured helped by questions orientadoras, the same ones that there were transcribed, codified and analyzed to depth to 8 gestantes teenagers who gave the informed authorized ethical assent. Results: it was possible to state that the new responsibility of every teenager caused a great impact in his lives, feeling the dread of being wrong in his new role, feeling insecurity of yes same and especially that left of side his activities of teenagers, which involve his social relations with persons of the same age. Conclusion: It was thus allowed to provide quality care, which was reflected in this study, since the nurses provided much more than a trust, if not generated empathy and security in each of these future adolescent mothers; this was achieved through observation and listening that they needed. In addition, it was possible to identify that the nursing care that was distributed in functional form to this group of future mothers presented different levels of knowledge, which immediately generated that the nursing staff provide effective, efficient and efficient assistance to each of the

Key Words: Care: Action of caring - Adaptation: Process of accommodation - Adolescent: Beginning of puberty

I. INTRODUCCION

1.1. REALIDAD PROBLEMÁTICA

El presente trabajo de investigación está enfocado en el “Cuidado Enfermero en la adaptación materna de gestantes adolescentes entre los 14-16 años en el C.S. Año Nuevo-Comas 2017”, escenario donde se pudo observar que algunas madres adolescentes se encontraron indiferentes en sus actividades que realizaban diariamente, las cuales algunas dejaron de lado sus actividades educativas y su vida social con normalidad; a su vez manifestaron diferentes emociones. Todo esto acompañado de la responsabilidad de ser madre adolescente primeriza. La adaptación de las adolescentes a este nuevo estilo de vida sobre un nuevo rol que van a desempeñar a una edad temprana es un giro radical a su ciclo de vida; situación que se ve reflejada en el estudio de Chaj G. (2015) sobre “Adaptación emocional en el embarazo precoz que asisten al Centro de Salud del departamento de Quetzaltenango-Guatemala” cuyo objetivo fue determinar el nivel de adaptación emocional en mujeres con embarazo precoz, este estudio fue realizado mediante un cuestionario con una población de 40 adolescentes, cuyo resultado confirmo que la adaptación emocional durante el embarazo temprano si es relevante.⁽¹⁾

Al respecto Unicef (2014) reportó un estudio sobre “Datos que indicaron diversos factores vinculados a la maternidad precoz con algunas de las características del hogar propias de los adolescentes”, en la cual interfieren los progenitores, el nivel de educación y la condición que mantuvieron en el hogar; a su vez se incluyeron los factores contextuales relevantes, como el acceso a la educación sexual integral, a los métodos de planificación familiar y sobre todo sus derechos. Posteriormente se identificó que el embarazo y la maternidad adolescente se dan a base de un conjunto de representaciones culturales en torno al género, a la maternidad, al sexo, la adolescencia, la sexualidad y las relaciones de pareja.⁽²⁾

Lo mencionado muestra que esta realidad es compartida con el estudio realizado por Aragón E. y Bosques L. (2012) sobre la “Adaptación personal y familiar

de adolescentes en la ciudad de México” donde refirieron que la adaptación en psicología manifiesta exigencias propias de la persona la cual deberá acostumbrarse al nuevo ámbito que se encuentra, además de las nuevas necesidades que debe incluir en su ambiente en el cual se va a desenvolver. Mayormente cuando la adolescente adapta este nuevo estilo de vida tiende a lograr obtener pensamientos o sentimientos positivos que le ayudaran a facilitar el encaje al nuevo entorno por medio de la confianza que se tiene a sí misma. ⁽³⁾

Por lo tanto, Noguera N. y Alvarado H. (2012) refieren que “El embarazo en adolescentes es un problema de salud pública a nivel mundial y que en la mayoría de los casos afecta negativamente la salud de la futura madre adolescente y del hijo por nacer, adicionalmente que se puede ocasionar alteraciones en la calidad de vida no solo de ellos, sino el de su entorno como la familia y la sociedad. Es por lo anterior que se realizó una revisión del tema incluyendo inicialmente quién es y las características que desarrolla cada adolescente, las repercusiones que suele tener el embarazo en la adolescencia a nivel: emocional, físico, sociocultural y económico; de esta manera se incluyen las intervenciones frente al cuidado de enfermería que se debe tener, orientadas a la prevención del embarazo y a la disminución de complicaciones que se pueden presentar en la joven madre y su hijo.” ⁽⁴⁾

Lo referido tiene relación al tema ya mencionado, donde los autores manifiestan que pasar de la adolescencia a la adultez de manera brusca y repentina generan un gran cambio en el estilo de vida de las personas, originando diversos estilos de vida, involucrando a su vez los cambios que se dan de manera tanto físicos como psicológicos.

Barinas I. (2012) manifiesto que en el perfil de la adolescente se lograra identificar mediante las diversas condiciones personales, familiares y sociales a las que lograra enfrentarse de ahora en adelante, siendo en ese momento fundamental el soporte familiar y del personal de enfermería para el afrontamiento de esta nueva etapa a las que se deberán enfrentar, se tendrán en cuenta las necesidades de su autocuidado y el de su hijo. De todo esto dependerá la confianza y la crianza de la

adolescente, donde podrán de alguna u otra manera contar con una pareja quizás mayor que ellas, ya que en muchas ocasiones las familias de estas adolescentes son disfuncionales y en la mayoría de los casos las adolescentes refirieron que sus parejas o el padre de su hijo son un poco mayor que ellas, donde ha sido identificado esto de alguna manera como un factor de riesgo con respecto a los embarazos adolescentes. ⁽⁵⁾

Lo mencionado por estos autores tiene mucha relación, donde manifiestan que las adolescentes en la etapa de gestación generan un gran impacto originando cambios repentinos en su estilo de vida, lo cual van a depender de muchos factores en el cual se verán o no afectados en el cuidado que deberán de tener con él bebe y con ellas mismas.

Moreno M. (2015), determinó que las adolescentes gestantes constituyen un gran grupo poblacional con mucha vulnerabilidad, presentándose de esta manera una gran limitación en la construcción de la identidad personal frente a la maternidad siendo responsable muchas veces el tipo de familia estable o no, el cual es el que afectará la calidad de vida de la adolescente y la del hijo por nacer. El objetivo del presente artículo fue dar a conocer en si el alcance que tiene la aplicación de una estrategia de cuidado de enfermería que promueva el cuidado integral de la adolescente gestante en la nueva actividad del rol materno durante el control prenatal. ⁽⁶⁾

Pérez E, Marija M, Vargas A. (2011), de manera general determinaron que una vez analizados los aspectos vinculados a la incidencia y el perfil de la embarazada adolescente, existen diversas consecuencias que en mucho de los casos pueden provocar un embarazo adolescente y las iniciativas llevadas a cabo para su prevención y mitigación de impacto; se encontraron en los diversos hallazgos del estudio que sugieren que los factores de carácter sociodemográfico definen en gran parte el impacto negativo de los embarazos en la adolescencia y en la calidad de vida de las adolescentes embarazadas y su hijos (as). ⁽⁷⁾

Alfaro N. (2013), vinculó el Plan de Cuidado de Enfermería basándose en la teoría de Dorotea Orem donde observó que durante la etapa de ejecución se implementaron diversas acciones con la madre adolescente, quienes recibieron información oportuna de acuerdo con sus necesidades para el mejoramiento de su calidad de vida. Se concluyó que la intervención integral y oportuna brindada redujo los riesgos para la madre y sus hijos. La teoría de Orem permitió a las adolescentes logren desarrollar habilidades para afrontar su nuevo rol de madre. ⁽⁸⁾

Una vez analizado los aspectos y los vínculos que desencadena un embarazo adolescente, se logró identificar que el cuidado enfermero es necesario al igual que el apoyo familiar, ya que es en ese momento donde se entra a tallar, brindando los conocimientos necesarios y la ayuda emocional tanto para la adolescente como para su entorno que viene a ser la familia. Se determinó de esta manera la adaptación materna que la adolescente deba manifestar está relacionada con el apoyo tanto familiar como del compromiso del personal de salud (enfermería).

1.2. Trabajos previos

Nacionales

Rodríguez T, Ruiz D, Soplín R. (2014), realizaron el estudio titulado “Factores de riesgo y nivel de conocimiento sobre embarazos en adolescentes gestantes, puesto de salud I-2 Masusa Punchana, 2014”. Cuyo objetivo fue entablar relación entre los factores de riesgo y el nivel de conocimiento. El trabajo de investigación es de cuantitativo, cuya muestra fue de 96 adolescentes gestantes, por medio de la entrevista estructurada. Los resultados constataron que las participantes demostraron que su nivel de conocimiento sobre el embarazo es parcialmente adecuado y como conclusiones se obtuvo como edad promedio los 12 años que se daba en el rango de 10 a 15 años, el 34% presentaba la menarquia habitual y el 62% presentaban menarquia tardía, además el 39.6% de las adolescentes refirieron su actividad sexual de manera intermedia. Por otro lado, el 88.5% de las adolescentes no contaban con presión del grupo permitiendo de esta manera encontrarse ausente y el 11.5% se encontró influencia del grupo. Lo citado apporto al presente trabajo la

importancia del nivel de conocimiento de una adolescente durante su etapa gestacional. ⁽⁹⁾

Osorio R. (2014), realizó el estudio titulado “Factores que se asocian al embarazo en adolescentes atendidas en el Hospital de apoyo María Auxiliadora, 2013”. Cuyo objetivo fue determinar los principales factores sociodemográficos en el embarazo adolescentes con sus propias características las cuales fueron atendidas en los consultorios externos de Gineco-Obstetricia del Hospital María Auxiliadora-Lima. Este trabajo de investigación es de tipo cuantitativo, cuya muestra es no probabilística (intencional), realizada a través de un cuestionario. Los resultados constataron que dentro de los factores socioculturales el grupo de gestantes adolescentes se da entre los 17-19 años de edad con grado de instrucción secundaria incompleta y que uno de los factores que pudieron influir en su embarazo adolescente podría ser la estructura familiar desintegrada. Lo citado apporto a este trabajo de investigación que uno de los factores sociales que pueden involucrar en los futuros embarazos adolescentes son la propia familia, ya que en muchos de los casos son desintegradas. ⁽¹⁰⁾

Aguilar S, Zaguma S, García M, Meléndez R. (2014), presentaron el estudio titulado “Perfil de la madre adolescente primípara, en el servicio de puerperio de un hospital nacional de Lima”. Cuyo objetivo es determinar el perfil de la adolescente atendida en el servicio de puerperio, en relación a las conductas personales, condiciones de la salud sexual y reproductiva. Este trabajo de investigación es tipo cuantitativo descriptivo, donde la muestra fue de 57 adolescentes que cumplieron los criterios de selección, a su vez se realizó por medio de un cuestionario. Los resultados obtenidos fueron que las adolescentes se encuentran entre los 18-19 años de edad, con secundaria incompleta y el inicio de las relaciones sexuales en la adolescencia tardía fueron entre los 15 y 19 años. Existiendo así diversas condiciones para el afrontamiento de esta nueva etapa. Lo citado apporto a este trabajo de investigación que hay diversas condiciones para poder afrontar la nueva etapa que pasara la adolescente, ya que será primordial el soporte familiar que les

pueda brindar y a su vez el que pueda ofrecer el personal de enfermería para el adecuado afrontamiento de la adolescente. ⁽¹¹⁾

Internacionales

Arana C, Martínez R, Rosales C. (2013) realizaron un estudio titulado “Factores que predisponen los embarazos en las adolescentes en Argentina”: cuyo objetivo fue identificar los factores de riesgo que influyen en el embarazo de la mujer adolescente, captadas durante la consulta del control peri natal. La investigación es cuali-cuantitativa, cuya muestra fue de 60 participantes entre los 12 a 19 años de edad, donde fue realizada a través de la entrevista semi estructurada. Los resultados constataron que las adolescentes embarazadas no culminaban sus estudios, provocando así la deserción escolar. De esta manera también se pudo obtener como resultado que el 50% de las adolescentes embarazadas entre los 17 a 19 años de edad cuentan con pareja y no trabajan, siendo de esta manera dependientes de los padres por ser menores de edad, además que el 40% corresponde entre los 14 a 16 años de edad y el 10% corresponde a las adolescentes entre los 10 a 13 años de edad. Lo citado aporto al presente trabajo que el nivel de conocimiento influye mucho en los adolescentes ya que, muchas de ellas hoy en día dejan de lado los estudios y no los toman en cuenta para su futuro, provocando de esta manera el incremento de deserción escolar. ⁽¹²⁾

Gonzales M. (2014), realizó un estudio titulado “Satisfacción del cuidado de enfermería que tienen las gestantes hospitalizadas por pre eclampsia en Colombia” cuyo objetivo fue describir la satisfacción del cuidado de enfermería que se les brindaban a las gestantes, la investigación es de tipo cuantitativo, donde cuya muestra fue de 54 participantes, por medio de la entrevista semi estructurada. Los resultados constataron que la satisfacción del cuidado que le asignan a las gestantes están enmarcadas en seis dimensiones: accesibilidad, explicativa, facilitación, confortación, la relación de confianza y el monitoreo. Por ello como conclusión se obtuvo que las participantes valoran las dimensiones brindadas con un 72.2% y el

27.8% valoran la dimensión como baja. Lo citado aporto al presente trabajo de investigación la importancia de los cuidados que se les debe brindar a una gestante y sobre todo cuando es una adolescente, ya que son diferentes y generan nuevas experiencias, creando de esa manera un nuevo ciclo de vida a lo que en muchas ocasiones ellas no lo esperaban. ⁽¹³⁾

Bábaro M, Lettiere A, Spanó A. (2014), presentaron un estudio titulado “Cuidado prenatal para adolescentes y los atributos de salud de atención primaria en Brasil”, cuyo objetivo fue evaluar la atención prenatal a las adolescentes en la unidad de salud; la investigación realizada es de tipo descriptivo y transversal teniendo un enfoque cuantitativo, cuya población fue de 44 profesionales de salud, relacionados entre médicos y enfermeras, este estudio fue realizado por una encuesta estructurada. Donde los resultados constataron que existen factores sociales, culturales y propios del adolescente que favorecen la presencia de esta actual problemática de salud, así como existen factores protectores que permiten que una vez presentada, pueda ser acordada normalmente. Como conclusión se obtuvo que la ampliación de la cobertura que se tenía de las unidades de salud familiar por parte del profesional se pueda mejorar y se puede lograr implementar las estrategias para permitir de esta manera contar con el cuidado adecuado de la salud. Lo citado aporto al presente trabajo de investigación la gran importancia que necesitan las adolescentes, ya que el personal de salud se encuentra vinculado desde un inicio con esta situación y para ello se verá la influencia que tienen los factores sociales, culturales y propias de los adolescentes. ⁽¹⁴⁾

Pérez E, Marija M, Vargas T. (2011) realizaron el estudio titulado “El embarazo en adolescentes en la Republica Dominicana-2011”, cuyo objetivo fue analizar y sistematizar los datos sobre los factores que inciden en el embarazo en adolescentes y el impacto en la calidad de vida de esta población; este trabajo de investigación es de tipo cuantitativo, cuya población está conformada por madres adolescentes a partir de los resultados de algunos estudios previos conducidos en la Republica Dominicana. Los resultados constataron que la sociedad puede vincular en gran parte los cambios sociales de las adolescentes que manifiestan, además de notar un

gran impacto negativo del embarazo en las adolescentes a través de la calidad de vida que llevan. Lo citado aporó al presente trabajo la gran demanda que existe de adolescentes que presentan rechazo con sus hijos durante su etapa gestacional, además de que el factor social influye mucho en su toma de decisiones y en las condiciones que viven actualmente ya que es un factor que ayudara a determinar la situación actual de la adolescente. ⁽¹⁵⁾

Meneses A. (2013) realizó un estudio titulado “Reacción de adaptación en adolescentes y su vínculo con las capacidades en Cuba”, cuyo objetivo fue demostrar la viabilidad del desarrollo de las capacidades emocionales en adolescentes con reacción de adaptación con o sin ideas de otro pensar. En este estudio se contó con la participación de 30 adolescentes con reacción de adaptación con algunas ideas suicidas o sin ellas. Se obtuvo como resultado la satisfacción del objetivo propuesto a la evolución positiva que manifestaron las adolescentes respecto a sus capacidades emocionales. ⁽¹⁶⁾

Villalobos A, Campero L, Suarez L, Atienzo E, Estrada F, y De la Vara E. (2015), realizaron un estudio titulado “Embarazo adolescente y rezago educativo: análisis de una encuesta nacional en México”; cuyo objetivo fue caracterizar a las adolescentes que han tenido algún embarazo y de esa manera analizar la asociación con el rezago educativo a través de una encuesta. Este trabajo de investigación es de tipo transversal, donde se tuvieron 1790 mujeres entre los 12 a 19 años de edad que ya habían iniciado su actividad sexual y que tuvieron algún antecedente de embarazo. Se obtuvo como resultado que un 74.9% de adolescentes contaron con algún antecedente de embarazo, además de estar asociado con el rezago educativo con un (RM:24), el nivel socioeconómico bajo con un (RM:2.0) y las asistencias a la escuela con un (RM:0.5). Como conclusiones se determinó que se requerían políticas y estrategias para favorecer la permanencia escolar y reducir el rezago educativo en la adolescente con y sin hijos. ⁽¹⁷⁾

Lo citado aportó a este trabajo de investigación que existen diversos factores asociados a la adaptación que tomara la adolescente gestante durante y después de su gestación.

Barrozo M, Pressiani G. (2011), realizaron un estudio titulado “Embarazo adolescente entre 12-19 años, San Martín, Mendoza, Octubre 2011 Argentina”, cuyo objetivo fue identificar los factores que inciden en el aumento de embarazo en adolescentes entre 12 y 19 años del departamento de Santa Rosa durante el año 2010; este trabajo de investigación es de tipo cuantitativo descriptivo, donde se tuvo como muestra 130 adolescentes que asisten a los Colegios EGB3, esta investigación se dará a través de la recolección de datos como los Estadísticos del Hospital FAR y la encuesta anónima a los adolescentes. Los resultados obtenidos dieron como resultado que las adolescentes entre los 12-19 años iniciaron su actividad sexual a temprana edad a pesar de que mantuvieron un buen nivel de percepción sobre el embarazo en adolescente y sus riesgos. ⁽¹⁸⁾

Lo citado aportó a este trabajo de investigación que a pesar que las adolescentes mantengan un buen nivel de percepción sobre los riesgos de iniciar su actividad sexual a temprana edad, aun así no toman consciencia sobre sus acciones y se dejan llevar por sus emociones.

Enríquez X. (2015), realizó un estudio de la adopción del rol materno de madres adolescentes y su relación con el estado nutricional del niño menor de un año según el modelo de Ramona Mercer. El estudio fue correlacionar que busco establecer si existe alguna relación entre la adopción del rol materno y el estado nutricional del niño. Cuyo objetivo fue la referente al apoyo físico que tienen las madres adolescentes. Este estudio fue realizado entre los meses de abril y mayo del 2014, donde se obtuvo que el 40% de las madres objetivas se encontraran en el nivel alto de adopción del rol materno. ⁽¹⁹⁾

Lo citado aportó a este trabajo de investigación que, si existe relación en la adopción del rol materno de las adolescentes con diversos factores el cual dependerán del estilo de vida que logren llevar.

Solano Y. (2012) realizó el estudio titulado “Significado de la experiencia, para la madre adolescente de la Hospitalización del recién nacido en la unidad neonatal de Bogotá. Hospital Engativa”, cuyo objetivo fue describir el significado de la experiencia para la madre adolescente de la hospitalización del recién nacido, en la unidad de cuidado neonatal, en un grupo de madres adolescentes del hospital Engativá; se realizó un estudio de tipo cualitativo. Se tuvo en cuenta la información que aportaron ocho informantes claves, madres adolescentes entre los 15 y 18 años, también la de seis informantes generales, enfermeras profesionales. La recolección y análisis de los datos se llevó a cabo desde diciembre de 2011 hasta Julio de 2012. Los resultados proponen 11 patrones, 54 códigos y 4 temas. Conclusión: El significado de la experiencia para la madre adolescente de la hospitalización del recién nacido se evidencia en los temas propuestos, en los que se describen la universalidad y diversidad, cuando el investigador vuelve a la literatura con respecto a la experiencia de las madres en edad adulta y que justifica un cuidado específico a la adolescente que tiene su hijo hospitalizado. ⁽²⁰⁾

Lo citado aportó a este trabajo de investigación que la adolescente a pesar de su edad si logra demostrar preocupación y adoptan de esta manera su nuevo estilo de vida como madre adolescente o como madre adulta.

Mora A, Hernández M. (2015) realizaron un estudio titulado: Embarazo en la adolescencia: como ocurre en la sociedad actual de México, donde se tuvo como objetivo la educación sexual y el valor que representa todo esto para la sociedad. Se obtuvo como muestra 200 adolescentes de la ciudad de Guadalajara donde se intervinieron en las zonas rurales con 125 adolescentes y en la zona metropolitana con 75 adolescentes. Se obtuvo como resultado que el 7.7% de las mujeres adolescentes se juntan antes de los 18 años, que cuentan con casi educación primaria incompleta el 20.2%, y el 35% no cuentan con ningún grado de instrucción, además el 36% de las adolescentes quedan embarazadas en un plazo inferior de 2 años después de su inicio de actividad sexual. Como conclusión se determinó que el interés por parte de los familiares o la pareja dependerá de 2 puntos, donde dependerá de la crianza que hayan tenido, las circunstancias familiares poco

favorables o desintegradas, el lado social que se generaran en su nueva etapa que dependerá del lado afectivo y los factores económico, muy aparte del contexto cultural y las características que demuestren la familia. ⁽²¹⁾

Lo citado aportó a este trabajo de investigación que últimamente se ha observado que para acceder a la educación sexual se deberá realizar con diversos factores, las cuales no son optadas por los adolescentes como las adecuadas, ya que esto dependerá mucho de su entorno familiar, el cual muchas veces utilizan un silencio ante esta nueva situación y no brindan la confianza y la seguridad que las adolescentes deberían tener para iniciar un tema de conversación sobre estos temas.

Mayorga A. (2012) realizo un estudio titulado: Percepción sobre el control prenatal de las gestantes adolescentes en la E.S.E. San Cristóbal, Bogotá 2012, donde se tuvo como objetivo identificar la percepción que tenían las gestantes adolescentes en relación con su control prenatal. Este estudio fue de tipo cualitativo – explorativo, que contó con 12 gestantes adolescentes que asisten al control prenatal. Como resultado se obtuvo que las gestantes adolescentes cuentan con diversas experiencias del control prenatal al cual asisten, ya que asisten con diversos pensamientos respecto a la gestación y a la atención que se le es brindada, además de los cursos que se les brinda para la maternidad y paternidad. La gestación es vinculada además entre lo imaginario y lo real. Conclusiones: las adolescentes gestantes perciben este control de manera positiva, ya que se sienten tranquilas y logran tener deseos de proteger a su hijo y de esta manera asumen la responsabilidad de ser madres. ⁽²²⁾

Lo citado aportó a este trabajo de investigación que al asistir al programa de control prenatal es fundamental para el óptimo desarrollo del feto durante su etapa de gestación, el nacimiento del bebe, para el parto y posteriormente el posparto, ya que de esa manera se encontraran el apoyo necesario, la confianza y la información que cada una necesita.

Martínez D, Alvarado J, Campos H, Elizondo K, Esquivel H, Mancía A, Quesada I, Quirós D. (2013) realizaron el estudio titulado: “Intervención de Enfermería en la adolescencia: experiencia en una Institución de Estudios Secundarios Pública – Costa Rica”, donde tuvieron por objetivo crear nuevas condiciones de promoción de salud y de esta manera prevenir la enfermedad o el problema que está aquejando. Esta investigación es de tipo cuantitativo tipo descriptivo, se contó con una muestra de 20 alumnas de octavo año. Donde se obtuvo como resultado que aun los adolescentes cuentan con diversas necesidades en el tema relacionado con la sexualidad, hábitos de vida y el afrontamiento de los nuevos conflictos. De esta manera se concluyó que aun el tema de educación en salud es necesario para los adolescentes ya que sigue generándose como un problema para la salud pública. ⁽²³⁾

Lo citado aportó a este trabajo de investigación que a pesar de contar hoy en día con muchos medios de información aun los adolescentes demuestran la necesidad de la educación en salud, siendo el principalmente el tema de abordaje la sexualidad, que sigue siendo tomado como mitos y/o tabúes.

1.3. Teorías relacionadas al tema

El presente trabajo de investigación tiene como base el concepto de cuidado enfermero de la teoría de Adaptación de Callixta Roy que en 1968 inicio su modelo de adaptación y la presentó en 1970 por primera vez en el artículo publicado por Nursing Outlook titulada “Adaptación”.

Fernández F. (2011), manifestó que el nivel de adaptación es un proceso de constantes cambios dados por estímulos tanto contextuales como residuales. A su vez hacen referencia de 3 tipos de estímulos, el focal que se da de manera interna o externa de forma inmediata; el contextual se da mediante los estímulos que abarcan el efecto del estímulo focal y contribuyen a todos los factores de la persona tanto de manera interna como externa, pero no precisamente es su centro de atención; y por último el residual que se ve enfocado en el entorno tanto de dentro y fuera de la

persona, el cual no se puede definir de manera clara los efectos que se dan por las diversas situación. ⁽²⁴⁾

Fernández M. (2015) describió la teoría de Callixta Roy, como un conjunto de partes conectadas que ayudaran a funcionar un todo con la finalidad de cumplir un objetivo por medio de la interpretación entre dichas partes. Además de tener una entidad global y una serie de partes interrelacionadas, todo esto se verá reflejado en el sistema que se distinguen entre las entradas y salidas que tienen y el proceso de control e intervención que se darán. ⁽²⁵⁾

Morales E, Rubio A, Ramírez M. (2012) hacen referencia sobre la teoría de adaptación como una respuesta inmediata y oportuna para la persona. Además de existir un balance entre el autocuidado y la gran capacidad de poder auto cuidarse. Permitiendo de esta manera que la enfermera siga actuando de manera inmediata y oportuna, ya que es ella un enlace de promotora de salud, basándose en si a través de sesiones que son realizadas esencialmente en el ámbito de atención primaria, y que es ahí donde tienen el objetivo de conservar y priorizar el equilibrio de la persona, familia y comunidad. ⁽²⁶⁾

Chavarry P. (2013) determino esta teoría en si como la teoría de los sistemas con un propio análisis de interacción, a su vez contando con ciertos elementos primordiales las cuales son: la paciente, la meta que tiene la enfermera, la salud, el entorno y por último el fin de las actividades realizadas. Para poder enfocarse en estos elementos están basados en los sistemas que se realizan y los mecanismos que se usaran para afrontar la nueva situación. Todo esto dependerá de los estímulos y el nivel que la persona adopte para lograr el nuevo estilo de vida y logre adaptarse a su nueva vida, estos estímulos están basados en el enfoque preciso que se dará de alguna manera inmediata, lo contextual que serán, los demás estímulos demostrados y por último los residuales que será precisamente las experiencias pasadas. ⁽²⁷⁾

Se concluyó que la adaptación es vinculada directamente con la disciplina de Enfermería logrando de esa manera el buen cuidado enfermero y la adaptación que

se desea brindar y desarrollar; implicando el conocimiento y las habilidades que se desarrollen. Todo eso se vio expresado a través de la valoración, la toma de decisión, la reflexión y la sensibilidad de cada uno como profesional. Este crecimiento se observará siempre y cuando el profesional logre ganarse la confianza del paciente mediante la empatía; logrando de esa manera desarrollar sus conocimientos y dudas en los diversos Centros de Salud y/o cualquier otro servicio e institución.

Rabet N. (2014) determinó que el modelo de Roy combinó otros estudios, donde observó a la persona como un sistema de adaptación. Donde cuenta a su vez con un sistema que está basado en la función de un todo y que está basado en un propósito el cual son:

El nivel de adaptación: representa una condición de diversos procesos con 3 niveles donde se encuentra el integrar, el compensar y el compromiso que se tiene. A su vez se encuentra compuesto por diversos estímulos focales, contextuales y a su vez los residuales que son estándar a los estímulos de la persona. ⁽²⁸⁾

Problemas de adaptación: en este lado se describen las dificultades que se presentan en la adaptación como son:

- Los estímulos focales
- Los estímulos contextuales
- Los estímulos residuales ⁽²⁸⁾

Proceso de afrontamiento: son dados de manera innatos ya que surgen a través de los cambios producidos por el entorno, estos mecanismos se dan de 2 maneras:

- Mecanismos innatos de afrontamiento
- Mecanismo de afrontamiento adquirido

Subsistema regulador: este proceso se basa en relación con el sistema neuronal, químico y endocrino.

Subsistema relacionador: en este proceso se basa en los canales cognitivos y emotivos, además del lado perceptivo y la información.

Reacciones ineficaces: contribuyen en la integridad a base de la función de los objetivos que desarrolla la persona. Estas reacciones dependerán también del:

- Proceso vital integrado
- Modo fisiológico y físico de adaptación ⁽²⁸⁾

Este modelo se vio apoyado de las prácticas y la formación de la enfermera (o). Los supuestos surgidos a base de sistemas y los surgidos por el nivel fueron prácticamente juntados para lograr un supuesto científico, el sistema de adaptación de la persona cuenta con partes interactivas las cuales son:

- Adaptación: proceso por el cual la persona cuenta con la capacidad de pensar y sentir.
- Enfermería: dedicada a la atención sanitaria y la promoción de salud.
- Persona: son holísticas y adaptables.
- Salud: capacidad de que la persona sea integrado y completo, además de la interrelación y su entorno.
- Entorno: conjunto de circunstancias y las conductas de la persona,

Proceso de enfermería:

- Evaluación de las conductas
- Evaluación de los estímulos y la clasificación
- Genera un juicio o genera un diagnóstico
- Intervenciones dirigidas con fomentar la adaptación
- Evaluación objetiva ⁽²⁸⁾

Los estudios de sistema adaptativo de A. Rapoport.

CALLIXTA ROY 1964 - 1966

1964-1966 Capacidad DE los niños a adaptarse al cambio - Harry Herlson

Modelos de Adaptación

Filosofía: estudio acerca de las cuestiones

Teoría: Hipótesis usadas de manera clara

Meta Teórica: conjunto de teorías

Clases de Estímulos

Contextuales: efectos que ayudan en el efecto estímulo

Focales: afecta en un momento determinado

Residuales: estímulos y factores pasados

Interacciones que contienen 5 elementos esenciales

Paciente: recibe cuidados

Meta: adaptación al cambio

Salud: llegar a una persona de manera integrada y total

Entorno: condiciones que afectan la conducta de la persona

Dirección de actividades: facilitación a la adaptación

Métodos o modos de Adaptación

Necesidades fisiológicas: temperatura, circulación, eliminación.

La autoimagen: el yo de responder al cambio del entorno.

Problemas de adaptación

Los estímulos focales

Los estímulos contextuales

Los estímulos residuales

Proceso de afrontamiento

Mecanismos innatos de afrontamiento

Mecanismo de afrontamiento adquirido

Subsistema regulador

Subsistema relacionado

Dominio de un rol: cada uno cumple distintos papel en la sociedad.

a. El cuidado enfermero

“La Enfermería se ha caracterizado siempre por ser una profesión de servicio humanitario cuya esencia es el respeto a la vida y el cuidado del ser humano” conforme las definiciones de Mármol I. (2013), donde manifiesto que el registro del cuidado por parte de enfermería constituye principalmente de una fuente de información sobre lo que es la asistencia sanitaria que prestan los profesionales de enfermería. Todo esto representa una gran responsabilidad a nivel profesional y legal, donde todo esto se llevará mediante la práctica enfocada en el rigor científico con la garantización de la mejor calidad asistencial brindada. ⁽²⁹⁾

Sin embargo, muchas veces los profesionales de Enfermería descuidan la aplicación de algún modelo o sustento teórico en la práctica, donde lo primordial es desarrollar un pensamiento crítico junto con aplicaciones tecnológicas de ultimo nivel, sin dejar de lado la sensibilidad humana que nos caracteriza, esta actividad y este sentir solo le encuentran significado los verdaderos profesionales que aplican dichos procesos durante su actividad diaria. ⁽²⁹⁾

Amezcuca M. (2015) constituyo que por la definición de profesión y como carácter de profesión generan un objeto de estudio. El primer concepto es definido como actividad profesional versus la vocación del servicio con el arte, y el segundo concepto tiene la eficiente versus el conocimiento científico y la disciplina científica. La definición de enfermería es esencialmente definida como una actividad sociable, que a su vez está ligado a un código de ética, un respaldo jurídico y una serie de conocimientos humanistas y científicos a la vez, que ayuda a desarrollar y permitir un ejercicio liberal acorde a los desarrollos actuales que se da en la sociedad. ⁽³⁰⁾

En la vocación últimamente se ha observado que se ha venido perdiendo, ya que el concepto no concuerda con el desarrollo profesional. La vocación siempre ha estado ligado a una actividad que no se espera algún tipo de reconocimiento ni de manera laboral ni profesional, si no se ve enfocado al deseo de servir, Actualmente ya no se ve reflejado en la sociedad que el cuidado del paciente son acciones de un

voluntariado o de caridad, y tampoco ya no se ve reflejada como una actividad profesional reconocida como un deseo de ayuda y de cooperación por el otro. ⁽³⁰⁾

La enfermería es definida también como un saber científico o disciplinario que se puede manifestar como un reconocimiento a la profesión para lograr de esa manera ampliar y mejorar el marco general de la producción de conocimientos a través de la investigación y la práctica cotidiana, logrando de esta manera seguir contribuyendo a la búsqueda del bienestar de la persona y a la vez de la comunidad. Otros conceptos que se desarrollaron sobre enfermería es que se recobra la salud y se sobrelleva la enfermedad para lograr de esta manera educar de una mejor manera al paciente, promover la salud y por ultimo prevenir la enfermedad, donde la profesión tiene como objetivo al individuo versus la comunidad. ⁽³⁰⁾

Santana J, Bauer A, Minamisava R, Queiroz L, Gomes M. (2014) definió que el cuidado tiene como sinónimo al proceso de recuperación de la salud, la educación, la planeación y la ejecución. Término que es referido a la atención oportuna que se le brinda a alguien, quizás por el perfil profesional está relacionado al entorno de la atención del individuo enfermo que en la mayoría de los casos necesitan el cuidado por la condición de salud que llevan, además de brindarle una atención inmediata, rápida y permanente para lograr de esta manera resolver los problemas particulares que afectan la dimensión personal de cada persona que demanda de un servicio. ⁽³¹⁾

El proceso de atención que brinda la enfermería son etapas sistemáticas y secuenciales para lograr de esta manera recuperar la salud y de esta manera facilitar y permitir una mejor aproximación de enfermería. La intervención de enfermería siempre se ha presentado como una herramienta importante para lograr aprobar las prácticas cotidianas y observar si está siendo o no aplicado los conocimientos y poder evaluar las condiciones de las prácticas actuales por parte del profesional en las diversas instituciones. ⁽³¹⁾

Para abordar el cuidado se debe valorar necesariamente las necesidades o la historia clínica de manera personalizada con los procesos necesarios para adaptarlos con el contexto integral, todo esto se logrará mediante las actividades

científicas y acompañadas de los procesos administrativos. El cuidado es la acción personalizada por procesos que se adaptan a un tipo de contexto integral para el paciente que se maneja mediante el abordaje del cuidado, todo esto se dará mediante la estandarización que permitirá unificar los criterios del manejo en las situaciones clínicas. ⁽³¹⁾

León C. (2013) resalta que el cuidado presenta diversas bases de conocimientos científicos eran temas inseparables, mientras que otros le tomaron interés en definir que el proceso de enfermería es como un elemento central del cuidado. Además, está asociado a una concepción no solo orgánica diagnóstica sino a psicológica de la atención. Resaltando de esta manera la dimensión social y cultural, educativa y la familiar de cada paciente; aludiendo a una dimensión no solo orgánica sino específica. Todo esto se encuentra vinculado a las dimensiones espirituales, psicológicas, sociales y culturales, no solo son las dimensiones biológicas, sino es un interés por los aspectos importantes y a la vez diferentes que permita un compromiso amplio tanto de la persona como de los procesos que se encuentran sometidos. ⁽³²⁾

Las funciones del cuidado enfermero se basa principalmente en la organización que se dará desde un inicio, luego pasa por la evaluación y finalmente por el cuidado donde se basará en la supervisión, la calidad del cuidado que se brindará y finalmente con el cuidado que se dará de manera segura. Adicionalmente las funciones siempre serán de manera personalizada, va hacer basado en principios éticos y principalmente tendrá bioseguridad, ante todo. ⁽³²⁾

García M, Cárdenas L, Arana B, Monroy A, Hernández Y, Salvador C. (2011) definieron que el cuidado de enfermería ha alcanzado diversas áreas del conocimiento útiles que conllevan a cabo el cuidado, siguiendo diversos patrones establecidos por la salud pública, la fisiología, la psicología, la epidemiología y por la biología, siendo estas algunas disciplinas que fundamentan en si el conocimiento y la enseñanza del cuidado del paciente. El profesional de enfermería expresa de manera adecuada lo que es el cuidar y de esta manera logran relacionarlo con la vida de

cada persona, enseñar se refiere a la relación que hay entre el paciente y la enfermera la cual se da mediante la comunicación y la interrelación o empatía. Además, el cuidado también es manifestado como una forma educativa ya que, al ser relacionado con otra persona, sienten un compromiso y una gran responsabilidad, pero ya de manera personal. ⁽³³⁾

Recordemos que los cuidados se darán mediante un orden ya que planifica, organiza, brinda motivación y un control para el bienestar del paciente. Esto también se verá reflejado por ser un cuidado integral, oportuno y seguro, donde siempre se tendrá el fin de ver el adecuado cuidado del paciente. ⁽³³⁾

Las Palmas (2015) definió que el cuidado y la enfermería se consolidan como una disciplina basado por conocimientos propios y de tener una responsabilidad definida en lo principal que es la atención a la población, la enfermería a do cambiando y es distinta a como era practicada hace 50 años, diversos factores intervienen en el cuidado donde las enfermeras asumen responsabilidades de formar a sus propios profesionales para poder organizar y dirigir los servicios. Además, el cuidado enfermero nos orienta a la ayuda que necesita el paciente, la propia familia y/o la comunidad para la mejora. Los seres humanos somos diferentes vinculados cada uno en su entorno biológico, psicológico y social; dependiendo de sus experiencias, valores, creencias y cultura; haciendo de esta manera que la persona responda ante una situación de forma autentica y veraz. ⁽³⁴⁾

Es necesario y esencial para la salud el cuidado ya que es una necesidad humana para la supervivencia de los individuos. Por ello la relación con la enfermera implica en este, logrando de esa manera analizar la necesidad del cuidado que la persona requiere y necesita. De esta manera el objetivo que tiene la enfermera es competir con buena calidad, eficacia, desempeño y excelente relación profesional con el paciente; brindando un cuidado personalizado y brindando el bienestar que cada persona necesita. Donde aporta esta información al trabajo de investigación, que los cuidados brindados por el profesional de enfermería son aporte al nuevo estilo de vida de la adolescente ya que la razón de ser un conjunto de necesidades

para la sociedad se logra estructurar y organizar las acciones personales sobre el cuidado de salud garantizando la cobertura necesaria. ⁽³⁴⁾

Adolescente

Según Ponce M. (2015) la adolescencia mientras se da es un proceso normal, donde es una etapa de la vida humana en la que biológicamente el individuo se desarrolla desde la primera aparición de sus características sexuales hasta su propia madurez sexual, mientras que psicológicamente los procesos que manifieste el individuo se mostraran por medio de pautas identificadas y evolucionadas que se desarrollaran desde el niño hasta su adultez. La adolescencia se presenta en tres etapas, la primera es la adolescencia temprana que se da entre los 10 a 13 años, la adolescencia media que se darán entre los 14 a 16 años y por último la adolescencia tardía que se manifiesta durante los 17 a 19 años. ⁽³⁵⁾

En muchas ocasiones los adolescentes desarrollan casos de crisis, conflictos y contradicciones, pero principalmente positivos. Además de ser un periodo de adaptación a nuevos cambios, es una fase de grandes determinaciones hacia la independencia psicológica y social de ellos mismos. Hay muchos de los conceptos brindados, pero es difícil establecer los límites cronológicos para este periodo del adolescente en donde son muy pocos los aceptados por la OMS. ⁽³⁵⁾

La definición de adolescencia fue definida como una fase del ciclo de vida humana, ligado a diversos cambios. Durante las últimas generaciones se ha observado que la madurez sexual y la participación de los adolescentes en la sociedad representan un gran desafío para los sistemas de salud y los países. Por ende, los diversos programas y sistemas de salud que incluían de alguna u otra manera la problemática de los adolescentes, por un buen tiempo se fueron definiendo por los pediatras como adultos pequeños, hasta que se ejecutaron los programas integrales de salud para los adolescentes. ⁽³⁵⁾

Cambios que motivaron el mejoramiento en los indicadores de salud, enfocados en nuevos riesgos y priorizar de esa manera la promoción y prevención.

Además de la atención y participación de los adolescentes, conocer que es lo que esperan ellos de los programas y servicios que se brindan es realmente fundamental para de esa manera lograr la aceptación de los mismos, recordando de esa manera que los adolescentes valoran el carácter privado y la perseverancia de su identidad, tomando dentro de ello sus propias decisiones a base de respeto e integridad. ⁽³⁵⁾

Muchos estudios discrepan entre las edades que comprende la etapa de la adolescencia, que mayormente es considerada entre los 10 y 19 años, lo que establece una mayor necesidad en los conceptos empleados, conocimientos y aplicación por parte del personal de salud que se encargue y trabaje con los adolescentes. Los principios de la ética médica vinculados con la salud del adolescente obtienen cada vez un mayor interés, por lo que forma parte del saber y hacer de cada profesional de salud vinculado a esta actividad. ⁽³⁵⁾

Según UNICEF (2011), la adolescencia no es solo una etapa de vulnerabilidad como muchas veces es manifestado, durante esta época también se tiene en cuenta las oportunidades que se darán sobre todo a las niñas; la educación mientras más se brinde a las niñas, es una mayor probabilidad en que retrasen el matrimonio y la maternidad a temprana edad, permitiendo de esta manera que sus hijos gocen una mejor calidad de salud y educación. De esta manera se les debe brindar las herramientas que necesiten los jóvenes adolescentes para que mejoren su tipo de vida y de esta manera motivarlos a tomar iniciativas propias que les ayudaran a mejorar las condiciones frente a su comunidad, permitiendo así su fortalecimiento ante la sociedad. ⁽³⁶⁾

Moreno C, Mesa N, Pérez Z, Vargas D. (2015), abordó el tema de la gestación en adolescentes como forma global, ya que el objetivo de este tema es brindarle soluciones donde se les brindara desde los distintos ámbitos que conforman la sociedad, principalmente la población adolescente. Los programas de promoción de salud entran a tallar donde se deberán enfocar y dirigir a los adolescentes; donde se fortalecerá de esa manera un enfoque integral, basándose en los contextos tanto

socioeconómicos, políticos, jurídico y cultural de las personas que la rodean, la familia y la propia adolescente de manera individual. ⁽³⁷⁾

Blázquez M. (2012) definió que la adolescencia es una etapa de crecimiento y de desarrollo, donde se adquiere diversas funciones las cuales compete el lado biológico, psicológico y el social. Los cambios que se presentaran se darán de manera simultánea, siendo de esta manera en si la capacidad reproductiva uno de los primeros eventos que se desarrollaran. Una adolescente presenta una mayor posibilidad de quedar embarazada sin haber cumplido aún sus tareas de adolescente y de esta manera llegan de manera imprevista a la edad de la adultez. ⁽³⁸⁾

El embarazo adolescente genera cambios tanto para la mujer como para el hombre y quienes lo rodean, presentándose posiblemente en un principio con el drama familiar por la nueva adaptación a la situación nueva, este hecho al igual que otras circunstancias se convierten en un hecho dinámico y a la vez complejo. A pesar de haberse aplicado diversas estrategias para prevenir el embarazo en adolescentes, se ha visto en aumento junto con los indicadores de morbilidad y mortalidad materna y a la vez perinatal. ⁽³⁸⁾

Ferraro F. (2012) definió que la atención que se le debe brindar a la adolescente embarazada debe ser de manera integral ya que corresponde a un abordaje social que involucra lo individual, lo familiar y claro está que, a la comunidad misma, en donde involucra los diversos momentos como la gestación, el parto y el post parto que se tendrá, en ellas también se verán involucradas el lado psicológico, lo social, lo físico y lo legal. Debido a todo esto se ve involucrado el aspecto de salud, el lado educativo y el lado laboral si lo hubiera. El servicio de salud al captar de manera temprana a la adolescente embarazada deberá brindar una adecuada atención prenatal de manera sistemática y de acuerdo a las normas brindadas por la institución. Esto conlleva a que se le deba brindar una adecuada atención tanto de manera oportuna como eficaz desde la adecuada atención de parto hasta el acompañamiento posterior de su parto, esto se logra mediante la valoración integral que se le brindara a la adolescente y a su familia. ⁽³⁹⁾

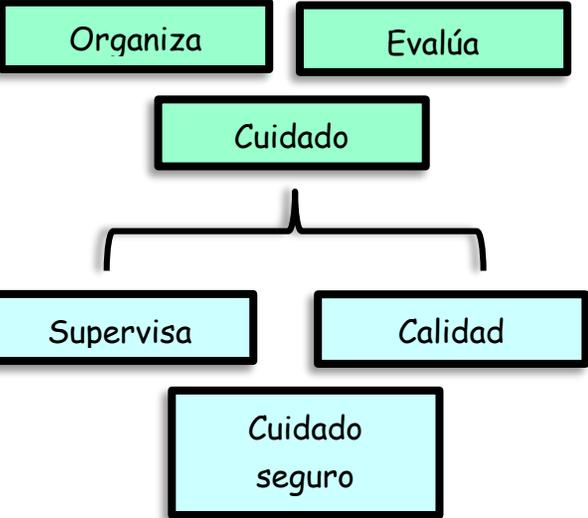
La participación del cuidado enfermero es principalmente identificar los problemas que se observan para lograr intervenir y mejorarla, además se le brindará la educación necesaria con los términos adecuados, permitiendo de esa manera mejorar atención que se dará basada en el cuidado con la seguridad y empatía. ⁽³⁹⁾

Suarez D. (2014) manifestó en su estudio que el cuidado enfermero es identificado como un núcleo de interés y a su vez de diversos conocimientos, el cuidar es la ciencia y el arte que demanda muchos conocimientos y actitudes ante las diversas situaciones presentadas, es por ello que enfermería enfoca la mirada entorno a todo esto, y de esta manera es convertida en una disciplina, no fue fácil definir el cuidado como un concepto, pero aun así las teorías ayudaron a determinarlo de esta manera. ⁽⁴⁰⁾

El cuidado cumple muchas características que alcanza el nivel de madurez adecuado para ser aceptado, el cuidado es multifacético y definido en los diversos ámbitos, describir el cuidado de enfermería sin poder mencionar los aportes que brinda la enfermera donde se manifiesta de una manera humanística y científica a la vez, donde demuestra con mucho estudio cognitivo que ayuda al individuo, la familia y la comunidad. ⁽⁴⁰⁾

Cuidado Enfermero

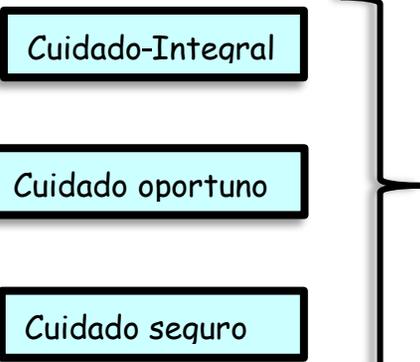
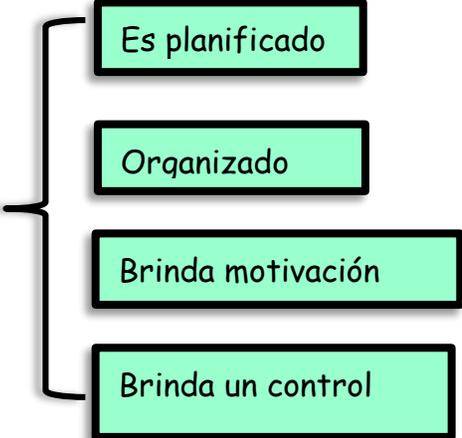
Funciones del cuidado enfermero



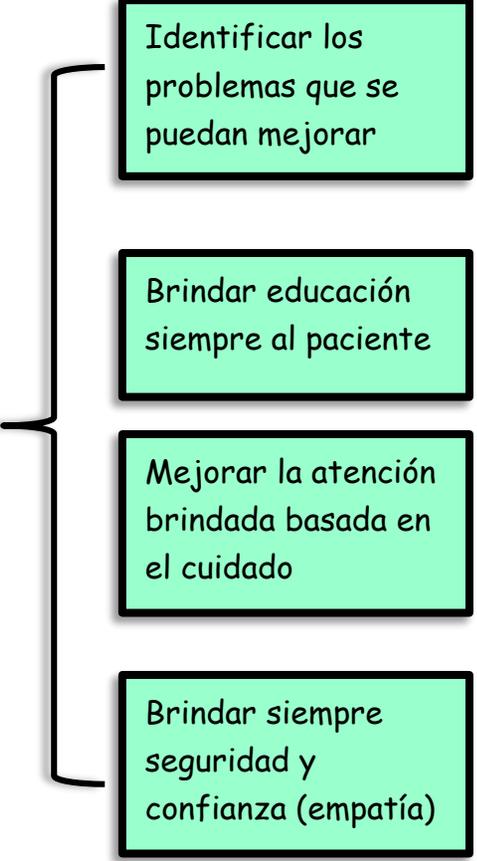
Funciones del cuidado enfermero

- Siempre será personalizado
- Basado en principios éticos
- Bioseguridad ante todo

El cuidado enfermero



Participación



b. Adaptación materna en gestantes adolescentes

Los cambios fisiológicos que se darán durante el tiempo de gestación, son diversos y es ahí donde se observara la adaptación de las gestantes adolescentes que manifestara durante esta etapa:

Rivera B, Guerrero R. (2015) determinaron que durante la etapa de gestación el organismo de la mujer, sufre una serie de cambios anatómicos, funcionales, bioquímicos y hasta metabólicas; que son en sí particularmente necesarias para el desarrollo y el crecimiento del producto de la concepción. Durante este proceso se tendrá contacto con la adolescente que se harán diversas preguntas, en todas y cada una no se debe dejar de lado el aspecto psicológico, ya que es necesario valorarlo de la misma manera en todo momento. ⁽⁴¹⁾

Los cambios de una adolescente gestante tienen que ver con una serie de aspectos y que se evidenciara mediante los diversos cambios que hayan tenido, por las cuales ellas deberán adaptarse, como son a:

- Las experiencias que presentaron anteriormente en torno a la gestación: si han tenido experiencia previa, esto servirá de soporte para su tranquilidad.
- La relación que se mantiene con la actual pareja: en esta etapa la adolescente tiene una mayor dependencia, sobre todo con su pareja es por eso que es necesario que la pareja participe durante esta etapa.
- Las condiciones sociales y económicas: la condición que presente actualmente la adolescente influye mucho, además del tipo de relación que mantenga con la familia, amigos, trabajo (si lo hubiera) y la situación económica harán que sea más fácil la adaptación.
- La personalidad de la adolescente: durante esta etapa ya son inestables emocionalmente y psicológicamente antes del embarazo.

Durante el embarazo la gestante se vuelve mucho más ansiosa en todo, se debe tener en cuenta cada trimestre que pasará la adolescente, ya que en cada

uno sentirá una sensación totalmente distinta a la anterior, se observará y experimentará los cambios tanto fisiológicos como psicológicos que van a repercutir de alguna manera durante el desarrollo de su embarazo y dependerá de eso el buen desarrollo del niño, pero en otras ocasiones los cambios bruscos que desarrollan durante esta etapa son rechazadas por darse de manera tan repentina y brusca, esto es lo que se deberá evitar en la adolescente. ⁽⁴¹⁾

Mármol I. (2013) determinó que los cuidados de enfermería durante el embarazo en adolescente se centra en si en ayudar a la gestante a prevenir y comprender las molestias que les pueda causar los cambios fisiológicos, las posibles complicaciones que puedan surgir durante el parto, los cambios que puedan aparecer entorno a ser madre, es ahí donde entra a tallar la enfermera y muchas veces la ginecóloga, están para brindar la consejería necesaria, informar a la paciente sobre todos los cambios que pueda suceder, logrando de esta manera a que la adolescente vaya asimilando y adaptándose a su nuevo estilo de vida. ⁽²⁹⁾

Esto se podrá llevar mediante el control que lo llevan los profesionales de salud como la enfermería, se logrará realizar a través de las visitas que la gestante haga al centro de salud, en esos seguimientos se podrá incluir una serie de actividades como la apertura de la historia clínica, anamnesis, valoración de los factores de riesgos previos a la concepción, la exploración de la gestante, determinación analítica y la valoración del aspecto psicológico. ⁽⁴¹⁾

Santana J, Bauer A, Minamisava R, Queiroz L, Gomes M. (2014) definieron que la educación que se le brindara a la madre para lograr una adecuada adaptación es un conjunto de actividades profesionales tanto sanitarias, del individuo y de la comunidad, se realizarían para contribuir a que el embarazo se experimente de manera positiva y de esa manera facilitar un parto normal, tanto física como emocionalmente. ⁽³¹⁾

La educación se convierte en una herramienta de salud importante ya que se puede realizar de manera individual como grupal, ya que de esta manera se

crea desde un inicio un clima de confianza y de relajación con la adolescente. Conseguir que la vivencia de la gestante contribuya a una experiencia propia, natural y adecuada dentro del marco de la salud, ya que solo de la manera adecuada se podrá lograr una adecuada adaptación de la gestante adolescente. (41)

Según Ortega A. (2013) los cambios fisiológicos que se presentan durante el embarazo, el trabajo de parto y el parto son muy importantes, ya que dependiendo de eso se observará la adecuada aceptación y la valoración que se deba tener. Recordemos que los cambios que se darán en la imagen corporal, se manifestará con fatiga, trastornos del sueño y la inestabilidad emocional, pueden ocasionar el difícil manejo de la paciente. Es por ello que siempre se tiene en cuenta que durante el embarazo es responder ante la vida de la madre y el hijo, por ello el manejo que se deba tener debe ser el adecuado, teniendo siempre en cuenta todos los tipos de cambios fisiológicos y riesgos que puedan presentarse. (42)

Por lo tanto, Cordero E. (2015) determinó que durante la etapa de gestación de cualquier mujer se presentan diversos cambios, tanto físicos, psicológicos, emocionales y sociales, entre ellos se presentan de la siguiente manera:

Cambios respiratorios:

Este tipo de cambio se da a partir de la cuarta semana de embarazo, en donde la ventilación se ve en aumento y la respiración se va acortando. El aumento de la ventilación por minuto se desarrolla por el estímulo del centro respiratorio a causa de los altos niveles de progesterona del embarazo. (43)

Cambios cardiovasculares:

El útero eleva el diafragma provocando la elevación del corazón y alterando su posición, donde en algunas ocasiones pueden manifestarse alteraciones en el ritmo, cambios en el ECG y posibles soplos fisiológicos; estas alteraciones no indican alguna enfermedad cardíaca. (43)

Cambios gastrointestinales:

Se debe a varios cambios en la cavidad oral y al incremento de altas cifras de progesterona, provocando y favoreciendo todas estas modificaciones al reflujo gastroesofágico; el vaciamiento gástrico se puede retrasar después de la 12 semana de gestación disminuyendo de esta manera la motilidad gástrica para el trabajo de parto. ⁽⁴³⁾

Cambios renales:

Mayormente el uréter se dilata arriba del borde renal, se desarrolla en la primera etapa del embarazo, antes de que el útero tenga algún posible efecto significativo. ⁽⁴³⁾

Cambios en la piel y membranas:

Durante este cambio se da el edema de piernas y brazos, mayormente esto ocurre por la toxemia. Además, también se presentan las estrías en la pared abdominal y en algunas ocasiones en las mamas. ⁽⁴³⁾

Cambios Psicológicos

Este cambio se enfrenta a inquietudes, nuevas experiencias que adoptaran sentimientos de soledad y de poca confianza propia de la adolescente, además no cuenta con un orden de priorizar los problemas a los que ahora se enfrentara. ⁽⁴³⁾

Cambios emocionales

Se vincula principalmente con los cambios psicológicos ya que aumentara el nivel de progesterona y estrógeno en la mujer gestante, además estos cambios son considerados temporales y normales ya que son a causa del cambio que están enfrentando, donde se provocaran diversas emociones como la euforia, tristeza, pasar de la risa al llanto de un momento a otro, el miedo, la ansiedad, los despistes y algunos olvidos. ⁽⁴³⁾

Cambios sociales

En esta etapa la mujer enfrenta a asumir su nueva imagen ante su entorno que los rodea, se guiará principalmente de los criterios valorativos externos e internos que haya tenido y asumido. ⁽⁴³⁾

Valoración de enfermería de la embarazada

El objetivo principal para que se logre un buen control pre natal se basa en la estrategia de atención en donde la enfermera realiza actividades como el control a la gestación con el objetivo de educar a la madre, sobre todo la prevención y el control de riesgos durante la gestación y finalmente la preparación para el parto. ⁽⁴³⁾

Becerril E, Álvarez L. (2012) definieron que durante el nacimiento de un niño saludable y eufórico para la madre adolescente es un nuevo estilo para adaptarse a su nueva imagen idealizada de su hijo. Durante este ciclo de vida es mucho más difícil el adaptarse a su nuevo estilo de vida para la madre si su bebe nace prematuro, el impacto logra ser una experiencia emocionalmente estresante para la mayoría de las adolescentes, quienes son expuestas a vivenciar distintos síntomas de ansiedad. Por ello se trata de minimizar las consecuencias desfavorables que puedan demostrar las gestantes adolescentes durante su etapa de gestación, mediante los cambios durante el control pre-natal, la estimulación y la motivación para la llegada del bebe, esto se verá observado cuando se realice el contacto precoz de la madre con el niño. ⁽⁴⁴⁾

Según Vallejo J. (2013), el embarazo en la adolescencia se vio definida durante los dos años de edad ginecológica, donde se identificará mediante la primera menarca de la adolescente, durante este periodo se demuestra los comportamientos sexuales que tendrán y que conllevarán a poder adquirir un embarazo no planificado además de contraer posiblemente alguna infección de transmisión. El organismo de todo ser humano se prepara para el proceso del embarazo, donde alojará al feto y cubrirá sus necesidades metabólicas. Durante esta etapa el organismo desarrolla muchas modificaciones anatómicas y

funcionales, donde se prepara para el momento del parto y post parto donde se observará el cuidado del neonato que brindará la madre adolescente. ⁽⁴⁵⁾

Estos cuidados son fundamentales tanto para el profesional de enfermería como obstétrico, ya que se debe conocer cada una de las transformaciones que va sucediendo en cada momento de la gestación, todos estos procesos tienen muchos cambios anatómicos como fisiológicos ya que es un proceso de adaptación a la nueva etapa que presentara la mujer adolescente. ⁽⁴⁵⁾

Durante ese proceso que paso la adolescente gestante se observó y se obtuvo mucha información, donde se le realizo a la vez a la adolescente una diversa cantidad de pregunta. Durante esta etapa no se puede dejar de lado el aspecto psicológico de la adolescente, donde son mucho más vulnerables en esta etapa de vida, en el embarazo se evidencia diversos cambios psicológicos donde tiene mucho que ver los diversos aspectos que manifiesta la gestante adolescente. ⁽⁴⁵⁾

Moreno C, Mesa N, Pérez Z, Vargas D. (2015) refirieron que, durante la etapa de la adolescencia, las mujeres cuidan su cuerpo para obtener una mejor imagen de sí mismas, de esa manera se sienten con más energías, más atractivas, lindas y saludables, por ello los medios de comunicación en muchos casos tratan de vender un determinado modelo de imagen corporal, logrando de esta manera que las adolescentes deseen poseer dichas figuras. Durante la etapa de gestación muchas de las adolescentes se frustran y logran demostrar mucho rechazo de su hijo e incluso de ellas mismas. ⁽⁴⁶⁾

El personal de enfermería lograra intervenir en esa etapa pudiendo resolver las dudas que puedan tener las gestantes, además de implementar estrategias necesarias para el cuidado integral de la adolescente gestante, pareja y/o familia, de esa manera se deberá se brindara siempre el apoyo informativo hacia el nuevo rol de convertirse en madre logrando así que la gestante adquiera mayor información en la cual le ayudara en la solución de problemas que pueda presentar con su nuevo estilo de vida. ⁽⁴⁶⁾

Todo cambio fisiológico que se da en el embarazo, es representado como un reto para la salud, ya que se debe estar al tanto de todos los cambios para de esta manera poder brindar el adecuado manejo y lograr la adaptación de la adolescente a todos los cambios que se vendrán.

Querer manejar un embarazo en una adolescente como de un adulto es totalmente distinto, ya que es como querer manejar el lado pediátrico con el adulto.

Garrido M, Marchan M. (2011) determinaron que la adopción del nuevo rol materno en las adolescentes primerizas varía en diversos puntos, como el grupo de convivencia al que pertenezcan, además de poder observar que un factor positivo es la presencia de la pareja. Ya que de esto dependerá que se desarrolle un adecuado rol y sea favorable para alcanzar los niveles adecuados de la adaptación materna. Al compartir la responsabilidad en relación al embarazo y la crianza del nuevo miembro de la familia brindara a la gestante adolescente la convivencia o la compañía de la familia. ⁽⁴⁷⁾

Sin embargo, Chaj G. (2015) determino que, de cada 10 adolescentes eran 3 las que resultaban embarazadas antes de cumplir los 20 años de edad., donde a su vez las jóvenes demostraban un gran porcentaje de decidir por el aborto, en otro de los casos culminaban la etapa de gestación, pero al no llevar un adecuado control terminaban en partos con él bebe sin vida y por ultimo había un porcentaje donde si tenían a sus bebes con éxito. Definidos por ultimo estos embarazos como embarazos no planificados, en mucho de los casos las adolescentes determinaban que por que había una ausencia de figura paterna eran mucho más vulnerables a presentar algún tipo de abuso físico o emocional, incluso a llegar a tener un abuso sexual. De esta manera no se excluye la posibilidad de ser criadas por padres separados o que exista violencia intrafamiliar que no son denunciadas y mucho menos reportadas a algún centro. ⁽¹⁾

Poccorpach D. (2011) hizo referencia que una madre adolescente que toma la decisión de tener a su bebe, es mucho más propensa a tener posibles limitaciones a lo largo de su vida, involucrando por este lado la situación

económica, el lado social, los estudios paralizados y lo personal. Las adolescentes durante esta etapa no son conscientes de asumir este tipo de responsabilidad ya que no se encuentran aptas, además de no contar ellas con una adecuada alimentación durante este periodo, no se cuidan de manera adecuada y corren muchas veces el riesgo de llevar un posible embarazo complicado; durante esta etapa la adolescente no cuenta con el desarrollo adecuado del cuerpo a comparación de una mujer adulta que ya están mucho más desarrollada, ellas aún están en pleno desarrollo y no están preparadas en si para poder llevar un feto dentro de ellas. ⁽⁴⁸⁾

En mucho de los casos estas adolescentes resultan como madres solteras ya que el padre no es capaz de llevar la responsabilidad de llevar una familia, y esto sucede porque no cuentan con la edad suficiente para poder asumir de alguna manera la responsabilidad de ser padres, durante esta etapa ellos aún están pensando en disfrutar de su vida y eso es lo que les corresponden, pero muchos adolescentes carecen de madurez y sobre todo de saber realizar las cosas con responsabilidad. ⁽⁴⁸⁾

Premisas

Prevenir y comprender las molestias que causara los diversos cambios y en torno a ser madre.

Adaptación materna en gestantes adolescentes

Premisas

La enfermera brinda la consejería necesaria sobre los cambios que sucederán y de esta manera orientar la adaptación al nuevo estilo de vida.

Control gestante en el centro de salud.

Aceptación a los cambios

Factores que se dan

Experiencia previa

Relación que mantiene con la pareja

Condiciones sociales y económicas

Personalidad de la adolescente

Cambios Fisiológicos

Cambios respiratorios y renales

Cambios en la piel y membranas

Cambios cardiovasculares

Cambios gastrointestinales

Cambios Psicológicos

Enfrenta inquietudes, experimenta sentimientos de soledad y de poca confianza

No tiene un orden de priorizar los problemas

Cambios Sociales

Enfrenta una etapa en la que asume una nueva imagen

Se guía por los criterios valorativos externos

Valoración de enfermería

Organiza

Diagnostica

Planifica

Ejecución

Evalúa

Cambios Emocionales

Aumenta el nivel de progesterona y estrógenos

Son considerados temporales y normales

Provoca euforia, tristeza, de la risa el llanto, miedo, ansiedad, despistes y olvidos

1.4. Formulación del problema

Ante lo expuesto se plantea el siguiente objeto de estudio.

Cuidados enfermeros en la adaptación materna de gestantes adolescentes de 14-16 años en el C.S. Año Nuevo-Comas 2017.

1.5. Justificación del estudio

El presente trabajo se justifica por ser de gran importancia en los últimos años, se ha dado un gran incremento de los índices de maternidad adolescente en el Perú, siendo este un motivo de preocupación a nivel nacional sobre todo en los departamentos más pobres que no son la excepción, y se logra observar un gran número de aumento en las cifras durante los últimos años. El embarazo adolescente en el Perú subió en los últimos años a un 14,6%, lo que representó un incremento del 1,6% desde el 2000, mientras la población del Perú asciende a 31.151.643 habitantes, según datos del (INEI). ⁽⁴⁹⁾

En la encuesta de Demografía y Salud del INEI (2014), publicada en el 2014, demostraron que el embarazo en adolescentes aumento en un 13.2% en el 2012, a 13.9% en el 2013. Lo que llama la atención en estas cifras es la prevalencia de embarazo en la costa norte y sobre todo en Lima. INEI. ⁽⁴⁹⁾

García F. (2015) señalo: "El Ministerio de Salud marcha por buen camino, sin embargo, ponen muchas barreras desde el punto de vista legal; como es la Ley General de Salud en la cual no permite que los adolescentes puedan acceder de manera fácil a un método anticonceptivo sin la presencia del padre o del tutor. ⁽⁵⁰⁾

Del Carmen M. (2015) coordinadora de la Etapa Adolescente en el Ministerio de Salud menciona que desde el año 2014 se puso en marcha un plan interinstitucional para así poder prevenir el embarazo adolescente, donde tiene como meta disminuir en 20% el porcentaje de embarazo adolescente para el 2021. ⁽⁵¹⁾

A nivel general el trabajo se justifica permitiendo de esta manera comparar y conocer la realidad de los cuidados enfermeros y la responsabilidad materna de la adolescente durante su etapa de gestación, atendidas en el Centro de Salud Año Nuevo; de esta manera se verificará a través de las conclusiones todas las respuestas de las usuarias adolescentes. Así mismo se observará si se están aplicando las políticas y protocolos emanados por el Ministerios de Salud y demás organismos; y por ultimo identificar en qué estado se encuentra los cuidados enfermeros que se deben brindar en el Centro de Salud Año Nuevo, esto se podrá identificar a través de la muestra que se proyecta en este trabajo de investigación.

El presente trabajo de investigación es relevante ya que al contener este tema que es sumamente importante para las adolescentes y para la comunidad genera un gran impacto. Para la sociedad en general este tema podrá orientar tanto como para la población vulnerable que son los adolescentes como para los profesionales de salud.

Los profesionales de salud, de esta manera obtuvieron una mayor posibilidad de conocer el sentir de las usuarias adolescentes durante su etapa gestacional y pudieron aportar muchos conocimientos ante las dudas que aquejaban a cada una de ellas, permitiendo así la toma de consciencia de la responsabilidad materna que debieron tener durante su etapa de gestación.

Por ultimo para los cuidados enfermeros y la responsabilidad materna esta investigación fue de mucha ayuda para que opte y mejore nuevos aspectos relacionados con la atención, el servicio y la orientación que debieron tener las usuarias; reflejándose en los resultados tantos de opiniones positivas y esperanzas futuras en una responsabilidad materna oportuna.

El presente tema de investigación contribuyó en las siguientes 4 áreas de Enfermería:

- Asistencial, como primer punto orientándose en la aplicación de los servicios que brinda la enfermería en relación con el individuo, la propia

familia y sobre todo con la comunidad, desarrollando de esa manera actividades de promoción, recuperación y rehabilitación.

- Docencia, donde le corresponde a la enfermería realizar actividades educativas donde se permita modificar los conocimientos, actitudes y prácticas de los individuos, tanto del medio físico como social.
- Administración, donde es de mucha responsabilidad aplicar el proceso administrativo en los distintos ámbitos de desempeño, como enfermeras se debe enfatizar el enfoque gerencial estratégico en la ejecución de este, buscando así la eficacia y eficiencia de lo realizado.
- El quehacer del profesional de enfermería, donde al aplicar los procesos de investigación científica nos permitirá tomar decisiones basadas en los hechos apegados a la realidad de los adolescentes. Generando de esta manera conocimientos que sustentaran el accionar de cada uno, proporcionando a la vez la atención de calidad y potencializar el crecimiento como profesional.

1.6. Hipótesis

Se plantean los siguientes supuestos teóricos:

- La enfermería es una ciencia y práctica del cuidado que promoverá la capacidad de adaptación materna en la gestante adolescente, con la finalidad de garantizar los cuidados durante la gestación y así mismo desarrollar un vínculo de interacción con la madre adolescente gestante y su entorno materno.
- El cuidado enfermero permitirá adaptarla a su nuevo rol que tiene que asumir durante el embarazo, además de identificar los problemas que debe afrontar la gestante en relación a la falta de comunicación y confianza para sus cuidados.
- La educación en salud que proporciona el personal de enfermería permitirá promover los estilos de vida, el control de sus cuidados en el embarazo, evitar el consumo de sustancias tóxicas y promover la planificación familiar.

1.7. Objetivo

Objetivo General:

Determinar el Cuidado Enfermero en la adaptación materna de gestantes adolescentes entre los 14-16 años del C.S. Año Nuevo-Comas 2017.

Objetivos Específicos:

Identificar el cuidado enfermero en gestantes adolescentes entre los 14-16 años del C.S. Año Nuevo-Comas 2017.

Analizar la adaptación materna en gestantes adolescentes entre los 14-16 años de edad del C.S. Año Nuevo-Comas 2017.

II. MÉTODO

2.1. Diseño de la investigación

El trabajo de investigación es de naturaleza Cualitativa, donde lo siguientes autores lo definen como:

Bonilla V, Álvarez C. (2010) definieron que como el investigador es un gran observador ante los problemas, demuestro que no se involucra con el problema si no lo analiza desde el exterior, orientando de esa manera un gran resultado y asumiendo la realidad de manera estable. Además de que el estudio de por si es una investigación, donde no hay 2 investigaciones cualitativas similares o parecidas. Siendo los procedimientos de manera estandarizadas, siendo el investigador en si el instrumento de recolección de datos y de acuerdo a eso se dará el contexto haciendo de esta manera un estudio realmente único. ⁽⁵²⁾

Donde se observa que la esencia del investigador asumirá posturas adecuadas y no interactivas como una condición donde excluya sus propios juicios o desvié su propia visión. El enfoque cuantitativo se relaciona con la medición de los conceptos que ayudan teóricamente durante el proceso de conocimiento. El tipo de investigación cuantitativo parte de la esencia de las teorías aceptadas por la comunidad científica, donde permite formular las hipótesis relacionadas con las variables presentadas en el problema de estudio, ⁽⁵²⁾

Basado en 2 términos, la primera como cualidad y la segunda como comprensiva, donde la definición de cualidad se expresará de manera natural y completa de un producto. Para Aristóteles la determinación de cualidad se reduce a 2 términos donde la cualidad no puede reducir sus elementos del individuo y logra que sea tal cual es. ⁽⁵²⁾

Timoteo J, Leandro C, León D, Ramos R, Raymundo I, y Salazar O. (2015), manifestaron que muchas veces se entiende como un tipo de diseño de

investigación donde extrae descripciones a base de la observación por medio de la entrevista, grabaciones, audios y videos. Con este tipo de investigación se requiere en si el comportamiento de la persona y las razones que manifiestan, además de identificar y explicar el comportamiento. ⁽⁵³⁾

Vasilachis I. (2013) definió finalmente que la investigación cualitativa se basa plenamente en las tradiciones, perspectivas y tendencias de la persona la cual permitirá a la investigación cualitativa de poseer diversas particularidades y de esta manera hacerla resaltar del otro tipo de investigación, ya que al no poseer solo un enfoque monolítico si no es un tipo de investigación variado y resaltante, logra hacer que este tipo de investigación sea. Esta investigación se interesa en si en interpretar, comprender, experimentar y por ultimo producir, basándose en solo los datos sensibles y flexibles. ⁽⁵⁴⁾

Como conclusión se determinó que la investigación cualitativa es un diseño de investigación que se obtiene mediante la extracción de las descripciones que se obtuvieron de las observaciones realizadas, que adoptaron las entrevistas realizadas mediante algún tipo de audio o video. De esta manera este tipo de investigación tiene el fin de permitir que la información sea mucha más amplia y le dé a la investigación un mejor enfoque desde un tipo de metodología distinto, permitiendo mejorar la técnica de la investigación que muchas veces son realizadas. En muchas ocasiones también es definida este tipo de investigación como un método que se realiza de manera simultáneamente enfocado en los problemas observados, y que se produce mediante los datos descriptivos que se han obtenido.

2.2. VARIABLE Y OPERACIONALIZACIÓN

Unidades temáticas

Unidades Temáticas	Concepto	Sub unidades temáticas o dimensiones	Indicadores	Contexto	Cuestionario
Cuidado enfermero	Atención oportuna que se le brinda a alguien, relacionado al entorno de la atención del individuo enfermo que en la mayoría de los casos necesitan el cuidado por la condición de salud que llevan, además de brindarle una atención inmediata, rápida y permanente para lograr de esta manera resolver los problemas particulares que afectan la dimensión personal de cada persona que demanda de un servicio.	Cuidado enfermero en las gestantes adolescentes entre los 14 – 16 años de edad.	Actitud educativa promocional ante la nueva situación. Información y prevención. Afrontamiento de la situación.	Centro de salud Año Nuevo – comas 2017	¿Cómo describe los cuidados que brinda el personal de enfermería en el C.S. Año Nuevo? ¿Considera que los cuidados y el conocimiento de adaptación que se le brinda son importantes?
Adaptación materna	La educación que se le brindara a la madre para lograr una adecuada adaptación es un conjunto de actividades profesionales tanto sanitarias, del individuo y de la comunidad, se realizarían para contribuir a que el embarazo se experimente de manera positiva y de esa manera facilitar un parto normal, tanto física como emocionalmente.	Actitud de la gestante frente a la nueva situación Situación emocional	Participación de la adolescente. Confianza y afecto. Actitud emocional.	Centro de salud Año Nuevo – comas 2017	¿Considera que desempeñara un buen rol de adaptación materna conociendo que es una adolescente?

2.3. POBLACIÓN Y MUESTRA

ESCENARIO Y SUJETO DE ESTUDIO

Reseña Histórica

El escenario es el: Centro de Salud Año Nuevo – Comas. La jurisdicción del C.S Año nuevo está conformada mayormente por asentamientos humanos ubicados en zonas marginales, las cuales se encuentran ubicados en los cerros aledaños al kilómetro 141/2 de la avenida Túpac Amaru, pero también cuentan con zonas urbanizadas, pero que solo representan el 30% de la jurisdicción.

La población de estos terrenos empieza en la década de los 60 por la constante migración principalmente del norte de nuestro país, migración producida principalmente por acontecimientos naturales y económicos, en la década pasada se incrementa la migración por la presencia del terrorismo y la fuerte inestabilidad económica del país.

Por la necesidad de salud por el crecimiento acelerado de la población se crea el C.S. Año Nuevo, el cual al principio contaba solo con atención primaria. Como es mención la mayor parte de la población de nuestra jurisdicción se encuentra en niveles socio económico de pobreza y extrema pobreza, con falta de abastecimiento de agua y desagüe por red pública lo cual crea condiciones favorables para la aparición de enfermedades intestinales y de la piel.

Cabe mencionar que la población no cuenta con hábitos de salud pública y prevención de enfermedades, no existe interés en prevenir solo acuden al establecimiento cuando ya se presentan enfermedades o dolencias.



Los sujetos de estudio que está compuesto por gestantes adolescentes que asisten al Centro de Salud Año Nuevo de edades dentro del rango de 14 a 16 años.

FUENTE: Oficina de estadística de la Red de Salud Túpac Amaru-Centro de Salud Año Nuevo (55)

Cuadro de caracterización de Sujetos de Estudio						
Nombre	Edad	Trabaja	Con quienes -- vive actualmente	Nº de Hijos	Estudia Actualmente	Estado Civil
Entrevistada 1	16	No	Con mamá y 1 hermano mayor	0	SI	Soltera
Entrevistada 2	16	No	Con mamá y 2 hermanos menor	0	NO	Soltera
Entrevistada 3	15	No	Con hermana mayor	0	NO	Soltera
Entrevistada 4	15	NO	Con mamá, papá y 2 hermanos mayores	0	NO	Soltera
Entrevistada 5	15	SI	Con mamá y papá	0	NO	Soltera
Entrevistada 6	15	SI	Con mamá y 2 hermanas menores	0	NO	Soltera
Entrevistada 7	14	No	Con mamá, papá y 1 hermano menor	0	NO	Soltera
Entrevistada 8	15	No	Con mamá, abuela y 2 hermanas	0	NO	Soltera

2.4. Técnica e instrumento de recolección de datos, validez confiabilidad

Se utilizará la entrevista semi-estructurada y la observación participante, la cual es definida:

Vila J. (2011), definió este tipo de entrevista como el que se determina con preguntas abiertas al recibir matices de respuesta, donde permite entrelazar diversos temas. Que conlleva a pautas o guía con un tema determinado que se usara y se ordenara mediante las preguntas efectuadas. Usualmente estos términos son usados y ordenados de acuerdo al tema que probablemente cambie durante la entrevista, surgiendo de ese modo nuevas preguntas, en comparación con los cuestionarios este tipo de entrevista son realizadas por diversas preguntas abiertas, pero siempre aportando flexibilidad. ⁽⁵⁶⁾

Este tipo de entrevista muestra un tipo de ventaja a comparación del cuestionario, donde permite profundizar y poder aclarar cualquier tema mal entendido. También permite determinar el conocimiento del entrevistado, facilitando de esa manera la empatía y cooperación del entrevistado, produciendo la respuesta no esperada. ⁽⁵⁶⁾

Por otro lado, Díaz L, Torruco U, Martínez M, Varela M. (2013) constituyeron que el recojo de datos del investigador es mediante la toma de decisiones acerca de respetar el lenguaje y cuidar sus expresiones de los entrevistados. La decisión se dará mediante el análisis, la organización y el mostrar los datos diversos según las propias categorizaciones. Además de ser definidas no solo como una conversación si no como un fin determinado distinto, este tipo de instrumento es esencial para este tipo de investigación, ya que hace un énfasis semi estructurado por ser dinámico y muy flexible. ⁽⁵⁷⁾

Así mismo Peláez A, Rodríguez J, Ramírez S, Pérez L, Vásquez A, González L. (2012) determinaron que para obtener la información de la entrevista semi estructurada es necesario que sea relevante para conseguir lo necesario. Esto se realizará mediante preguntas abiertas logrando de esta manera recibir lo necesario de las respuestas, además permitirá de esta manera entrelazar respuestas. ⁽⁵⁸⁾

Por ultimo García M, Martínez C, Martín N, Sánchez L. (2011) definieron que la entrevista semi estructurada es cuando el investigador pone a cabo una

planificación previa formulación de un guion de preguntas que ayudaran a determinar la información que se desea. Este tipo de entrevistas además se caracteriza por ser de preguntas abiertas, permitiendo de esta manera que se demuestren el valor añadido a la información que se obtiene. ⁽⁵⁹⁾

Como conclusión ante lo expuesto anteriormente se determinó que para el investigador al momento de usar este tipo de entrevista se debe mantener un alto grado de concentración y atención a las respuestas brindadas por el entrevistado, para lograr de esta manera poder interrelacionar los temas específicamente y establecer dicha conexión.

Observación participante

La técnica que consiste en observar a los participantes en las actividades que se está investigando. Guber R. (2011) definió este término como una técnica etnográfica a base de la recolección de datos, a base de los datos que se realizaran de manera consignada por medio de un escrito, además de ponerse en práctica las diversas practicas antropológicas social. Este instrumento permitirá familiarizar de alguna manera la investigación con el contexto dando sentido a lo que ocurre. ⁽⁶⁰⁾

Robledo J. (2009) definió que este tipo de observación es vinculada desde los comienzos antropológicos social. Se desarrolló técnicas de trabajo de campo, que mantiene referencia geográfica y nos encuentra el espacio de la cotidianidad del investigador. La etnografía, determina la estancia o trabajo de campo que desarrolla el grupo en cuestión en la que se obtendrán los datos que analicen. Y la observación participante describe grupos humanos mediante los resultados, pero la etnografía y la observación participante no se dan una sin la otra. ⁽⁶¹⁾

La observación (2012) hizo referencia que para obtener los datos del investigador donde se verá incluido en un grupo, hecho o posiblemente un fenómeno observado, para de esta manera se pueda conseguir la información desde adentro. ⁽⁶²⁾

Kawulich B. (2005), definió la observación participante como una disciplina ya usada como instrumento de la investigación cualitativa que permitirá recoger los datos de las personas, su cultura y procesos cotidianos. ⁽⁶³⁾

Como conclusión ante lo expuesto anteriormente por los autores, se concluyó que la observación participante es el tipo de cuestionario o el instrumento de preguntas que se aplicara al objeto de estudio planteado. Se realizará de manera directa con un tipo de terminología clara y precisa de forma verbal y no verbal, por el investigador en un determinado lugar. Además de ser un tipo de técnica que recogerá la información mediante la observación, se lograra mediante la involucración y la participación de uno mismo con el participante ya que se obtendrán datos sobre la vida diaria de cada participante. Este tipo de instrumento se lograra gracias a la adecuada planificación de la observación que se haya realizado y obtenido, permitiendo de esa manera la realización del cuestionario de preguntas que nos ayudaran a obtener los resultados que uno desea.

Cuestionario Orientado para el Investigador
¿Cómo describe los cuidados que brinda el personal de enfermería en el C.S. Año Nuevo?
¿Cómo tomó Ud. y su familia, la maternidad desde el momento que Ud. se enteró?
¿Se sabe cuidar en su situación actual y tiene conocimiento del proceso de gestación en su nuevo rol materno?

2.5. Métodos de análisis de datos

Se utilizará el análisis de contenidos, definido por los siguientes autores como:

Castañeda B, Cabrera A, Navarro Y, (2010) definieron como uno de los primeros procedimientos estadísticos que cada investigador o algún administrador realice mediante la descripción de los datos y a la vez la identificación de los mismos. ⁽⁶⁴⁾

Así mismo UNICEF (2014), determinó que es esencial en todo tipo de evaluación elegir un buen método de análisis de datos, lo cual presentan diversas cuestiones en relación con la evaluación que proporcionan. Examinar por anticipado las preguntas en cuestión contribuye en la forma de analizar y sintetizar de una mejor manera los datos para las respuestas claves de la evaluación específica. Durante esta fase se debe especificar el marco analítico, el cual contiene la forma de analizar los datos que abordarán los supuestos formulados en el estudio. ⁽²⁾

Por otro lado, Hernández A, López J, Castellao J. (2012), manifestaron que la observación solo se puede expresar mediante la escala nominal, sin embargo, los valores de la variable corresponden a una escala ordinal en donde se resume la información y se puede utilizar la mediana. En el caso de la observación nominal, se establece los coeficientes de asociación y contingencia. ⁽⁶⁵⁾

Además, Schettini P, Cortazoo I, (2015) refirieron que de la investigación al analizar los datos involucra descubrir lo dicho de lo no dicho, de lo que uno expresa, de lo que demuestra, así las diferentes expresiones o las diferentes situaciones son piezas de un rompecabezas que va juntándose y articulándose de una a una en la búsqueda de la comprensión y la adecuada interpretación. ⁽⁶⁶⁾

Dado como referencia a estos autores mencionados anteriormente se pudo llegar a concluir que el análisis de datos ayuda a tener una mejor idea del porque suelen suceder las cosas y poder identificar el problema que está aquejando a la comunidad de manera esencial con la recopilación de datos y a la vez analizar todo para llegar a una conclusión precisa. Este tipo de análisis se basa en si por su gran eficacia para poder analizar de una manera los contenidos obtenidos, mediante las aplicaciones que son de manera concreta para cuantificar el número

de resultados que fueron emitidos por algún medio, de esta manera el investigador podrá analizar de manera más precisa el material cualitativo que se tiene, pudiendo con este acto describir las conductas que fueron registradas de manera adecuada y ordenada, que serán al final clasificadas y determinadas.

2.6. Aspectos éticos

Según Acevedo I. (2012), los progresos que se dan día a día conllevando a diversos beneficios para las personas sanas o enfermas, si bien es cierto la experimentación tiene en si como propósito contribuir siempre en el mejoramiento de los procesos diagnósticos y profilácticos. Las normas éticas indican que los experimentos se darán siempre en los animales y según los efectos serán usados en los seres humanos. ⁽⁶⁷⁾

Gonzales M. (2012), la ética es la filosofía practica donde no es necesario resolver conflictos, pero si será necesario plantearlos. Donde la investigación cualitativa comparte muchos aspectos éticos que son aplicables en la ciencia y en la investigación. ⁽⁶⁸⁾

En conclusión, los aspectos éticos en el trabajo de investigación, se ven reflejados en la ética y el consentimiento informado que permiten el respeto a la vida junto con el desarrollo de la libertad de expresión y la autonomía. Donde lo principal dentro del trabajo de investigación es que el sujeto de estudio apruebe el consentimiento informado, para luego poder llevar a cabo el trabajo de investigación, de esta manera se evitará violar los derechos de la persona que será el sujeto de estudio dentro del trabajo de investigación.

Además, se hace partícipe a los 4 principios fundamentales del aspecto ético como: La no maleficiencia: donde se tiene en claro como primer lugar no hacer daño a la persona de ninguna manera, ya sea de manera directa o indirecta. Se debe tener en cuenta que al momento que realizar alguna intervención en el

receptor debemos de tener en cuenta que se le debe brindar una atención adecuada en la cual no se le perjudique o provoque alguna reacción negativa.

La beneficencia: este principio nos ayudara a producir un beneficio para la misma persona que está vinculada al trabajo, en este caso las adolescentes gestantes que al realizar alguna intervención de manera directa se debe tener en cuenta que se le deberá brindar una atención en la cual encuentre también algún beneficio.

La autonomía: con este principio se verá el derecho que brindara el receptor, ya que es propio de la persona decidir o no participar ya sea de manera directa o indirecta, permitiendo de esta manera que se nos otorgue el permiso de participación de la gestante adolescente generando de manera oportuna el consentimiento correspondiente de participación, el cual asumirá un riesgo razonable logran a su vez obtener un beneficio.

Y por último tenemos la justicia en la cual se sabe que la población por principio cuenta con el servicio de salud tanto de manera óptima, de calidad y accesible, permitiendo de esta manera tratar a cada participante como le corresponde, considerando des el inicio el principio de la justicia.

III. RESULTADOS

De las entrevistas se obtuvieron los siguientes resultados:

UNIDADES TEMÁTICAS	SUB UNIDADES TEMÁTICAS
Cuidado enfermero en gestantes adolescentes	A) Actitud educativa promocional ante la nueva situación B) Información y prevención C) Afrontamiento de la situación
Adaptación materna en gestantes adolescentes	A. Participación de la adolescente B. Confianza y afecto C. Actitud emocional

IV. DISCUSION

UNIDADES TEMÁTICAS:

Cuidado enfermero en gestantes adolescentes

Esta unidad describió precisamente el cuidado enfermero en las gestantes adolescentes que desarrollaron las enfermeras como son: la actitud educativa promocional ante la nueva situación, la información y prevención y el afrontamiento de la situación.

Actitud educativa promocional ante la nueva situación

Es considerada a través de las 8 entrevistas realizadas donde la actitud promocional ante la nueva situación fue manifestada por las gestantes adolescentes que asistieron al C.S. Año Nuevo durante el periodo de estudio, de acuerdo a los siguientes resultados se vio analizado inicialmente por cada sub unidad demostrada.

Como parte de esta valoración, los datos subjetivos son los que permitieron enmarcar, guiar a través de la observación y la escucha.

Las adolescentes al tener el primer contacto con las enfermeras manifestaron que al inicio no sabían que hacer, su mamá las cuidaban, tuvieron otros pensamientos e ideas, algunas no querían tener a su bebe pero tampoco querían hacer algo malo; asistieron a sus controles cada vez que las citaban, pidieron información a las enfermeras, sobre los riesgos en un embarazo adolescente y los métodos anticonceptivos, además mejoraron su alimentación aunque a veces no presentaron apetito, manifestaron querer sentirse tranquilas y ayudaban a su mamá en todo lo que podían; de quienes recibieron mejores cuidados que antes: continuaron con sus controles y trataron de cuidarse mejor además de que no llegaron a realizar mucho esfuerzo ya que sabían que tenían que adaptarse con mucha paciencia a su nuevo estilo de vida.

Los resultados encontrados en las manifestaciones de las gestantes adolescentes, son:

...al inicio como que no estaba muy bien de lo que tenía o no que hacer o los cuidados que debería tener pero más o menos con lo que mi mamá lo hacía, como cuidarme... **E1**

...yo pienso que sí, antes quizás podía tener otro pensamiento como que otra idea quizás que no quería tener a este bebe pero tampoco quería hacer algo malo... **E2**

...ahora si sigo mi control cada vez que me citan y cuando algunas cosas que no entiendo les pregunto a veces a las señoritas para que me expliquen o también he escuchado cuando hacen así sus charlas sobre el embarazo y los métodos anticonceptivos... **E3**

...mii alimentación es buena como las frutas que me traen, también como mi almuerzo y mi desayuno, trato de alimentarme bien aunque a veces no tenga hambre siempre trato de comer... **E4**

...solo quiero ahora estar tranquila y ayudarle a mi mamá en todo lo que puedo...vengo al centro de salud con ella y ya luego nos regresamos a casa...no me presiona mi mamá, además me cuido mucho mejor que antes... **E5**

...cuando vine acá a hacerme mis controles me dijeron que era importante que siga viniendo porque así me van a ayudar a que yo esté bien..... **E6**

...como sé que ahora estoy embarazada claro que me trato de cuidar mejor y de no hacer mucho esfuerzo como he escuchado.. **E7**

...me dijeron que yo tenía que adaptarme a la nueva vida que llevaría como madre adolescente y que será algo nuevo pero que tenía que tener paciencia..... **E8**

Estas manifestaciones al ser analizadas tienen mucha similitud con el estudio realizado por Alfaro N. (2013), quien vinculó el Plan de Cuidado de Enfermería, basándose en la teoría de Dorotea Orém (1971), en el cual hace mención que durante la etapa de gestación se ejecutan y se implementan diversas acciones para la madre adolescente, donde al recibir información oportuna estas iban acoplándose a su nuevo estilo de vida de acuerdo a sus circunstancias de madre gestante; apoyada por la actitud preventiva promocional de la enfermera, pudieron disminuir los riesgos de la (des) adaptación para asumir la maternidad de manera responsable sin alterar su vida educativa, su forma de pensar, la manera de sentir el rechazo y sus estados de ánimo.

La actitud promocional por parte del personal de enfermería género que la gestante adolescente lograra adaptarse con mucha mayor facilidad a su nuevo rol de vida, incluyendo sus actividades diarias como el continuar con sus estudios, la realización de sus actividades sociales con normalidad y sus estilos de vida, resultados que fueron constatados por el estudio de Enríquez X. (2015) quien

estableció relación entre la adopción del rol materno y el estado nutricional del niño, en el cual determinó que el 40% de las madres asumieron un nivel alto de adopción del rol materno, donde demostró que el estado de ánimo y nutricional se vio reflejado a través del modelo de Ramona M. (1979).

Se determinó que la estructura familiar también dependió de las actitudes que ellas pudieron manifestar, ya que la mayoría de las familias de las adolescentes no contaban con un buen nivel de comunicación y confianza, el cual fue referido por Osorio R. (2014), quien determinó que existieron diversos factores las cuales hicieron que cada adolescente gestante tomara en su momento, hizo mención sobre los factores sociodemográficos, principalmente como el nivel de educación que cada adolescente mantuvo, las cuales fueron truncadas en algunas y eso generó mucha deserción en sus actitudes promocionales.

De esta manera se resaltó que, al mostrar una actitud promocional ante la nueva situación, la adolescente sintió mucha mayor seguridad permitiendo de esa manera asumir con mucha mayor responsabilidad su nueva etapa, de esta manera se comprendió que ellas contaban con un interés por seguir educándose y aclarar sus dudas de los conceptos básicos que mantuvieron.

A su vez esto se vio reflejado a través de la teoría de Callixta Roy quien a través de su modelo de adaptación articula todo lo anteriormente presentado en relación a la adolescente y su actitud promocional que manifestaron, el cual permitió de esa manera tomar en cuenta la importancia de las actitudes promocionales que tomaron en su momento cada una de estas adolescentes.

Información y prevención

Las manifestaciones de cada adolescente gestante que asistieron al C.S. Año Nuevo durante el periodo de estudio son importantes ya que al ordenar y analizar la información se encontraron los siguientes resultados: que al tener el contacto desde un inicio con la enfermera, ellas ayudaron explicándoles con más claridad las cosas que no comprendían y reforzaron de alguna manera la información que cada una de las adolescentes tenían, las cuales fueron brindadas

de manera paupérrima en las instituciones educativas, además de que el personal de salud se involucró con cada una de las pacientes y las hacían sentir seguras desde su primer contacto, eso se vio reflejado al realizarles preguntas principalmente en cómo se encontraban ellas, permitiéndose de esa manera el mostrar interés por ellas, de esa manera se les brindo la informa que la sensación nueva que ellas estaban experimentando son naturalmente y que era importante hasta el más mínimo detalle que ellas pudieran observar y finalmente del trato que se les brindo durante su asistencia fue de manera conforme y reciproco.

...nos ayudan por que las señoritas nos explican mejor las cosas que no comprendemos mucho a comparación del colegio...de esa manera nos ayudan a entender tanto a mi como a mi mamá algunas cosas.... **E1**

...la señorita de celeste conversa con migo, me pregunta cómo me siento, que si he tenido alguna molestia o he notado algún cambio.... **E2**

...cuando he venido me han dicho que me cuide en mi alimentación y que coma a mis horas, que este tranquila sin renegar y como le dije que podría observar algunos cambios en mí... **E3**

...las enfermeras como que me enseñan a entender algunas cosas, como me dicen que es una sensación nueva que voy a experimentar.... **E4**

...conversar con la señorita enfermera es bueno porque me dicen cosas que no pensaba que eran importantes, como que debo cuidar mi alimentación... **E5**

...me dan, así como charlas las señoritas y me ayudan a entender...me dijeron que tome mis suplementos **E6**

...si son buenas, bueno recién estoy viniendo y si me han hablado y me tratan bien, converso con las señoritas y me explican que tengo que asistir cada vez que me citen... **E7**

...las señoritas tienen paciencia y bueno me hablan de muchas cosas además que me preguntan cómo me siento, que si algo me incomoda.... **E8**

Estas manifestaciones al ser interpretadas mostraron similitud con el estudio realizado por Unicef (2014) el cual reportó un análisis sobre diversos factores que vinculan la maternidad precoz con diversas características propias adolescentes, en la cual interfirieron los progenitores, el nivel de educación y la condición que mantienen en el hogar; a su vez se incluyeron los factores contextuales relevantes, como el acceso a la educación sexual integral, los métodos de planificación familiar y sus derechos. Se identificó de esa manera que el embarazo y la maternidad adolescente se dan a base de un conjunto de representaciones culturales en torno al género, la maternidad, el sexo, la adolescencia, la sexualidad, las relaciones de pareja y el acceso que tienen a la información sobre salud sexual y reproductiva. Todo esto conllevó al personal de salud (enfermera) a trabajar de manera conjunta tanto con las adolescentes, la familia y la comunidad, enfocándose en la importancia de la salud sexual el cual ya no se vio reflejado como un tema tabú, lo que permitió enriquecer y aclarar la forma de pensar de mucha de esas familias que conformaban cada adolescente.

Al contar con este grupo de adolescentes vulnerables conllevó a que se generara sensibilización en la familia, lo que permitió el enriquecimiento de sus conocimientos básicos de cada miembro y lo que se vio reflejado con mucha mayor claridad en el tema de salud sexual y reproductiva responsable, lo que se vio reflejado en el estudio realizado por Moreno M. (2015) quien determinó que las adolescentes gestantes constituyen un gran grupo poblacional con mucha vulnerabilidad, lo que generó una gran limitación en la construcción de la identidad personal frente a la maternidad, siendo responsable muchas veces el tipo de familia estable o no, el que afectó la calidad de vida de cada una de las adolescentes y la del hijo por nacer.

El nivel de conocimiento que se pudo constatar en cada una de las adolescentes y de la familia fue primordial, ya que permitió de esa manera que ellas (os) tomaran sus decisiones de manera correcta y puedan tomar sus propias decisiones de tener un próximo embarazo o no, lo que es semejante en relación con el estudio realizado por Rodríguez T, Ruiz D, Soplín R. (2014), quienes

realizaron un estudio donde las participantes demostraron que su nivel de conocimiento sobre el embarazo en adolescentes es parcialmente adecuado, lo que provocó algunas confusiones en la correcta información y prevención sobre lo que es realmente el sexo y la sexualidad responsable, atribuyendo además que muchas de ellas manifestaron haber iniciado su actividad sexual de manera intermedia.

De esta manera se resaltó que, al mostrar una información adecuada y oportuna, permitió que cada una de estas adolescentes se dieran cuenta de lo importante que es llevar una adecuada vida sexual, a su vez que no siguieran generando deserción en sus actividades propias de adolescentes que son, como dejar los estudios de lado y su vida social que ellas debieron llevar con normalidad en su momento.

Todo esto se vio reflejado a través de la teoría de Callixta Roy y su modelo de adaptación el cual permitió tomar en cuenta la importancia de la información que pudo haber recibido tanto la adolescente como la familia de manera oportuna y adecuada, lo que se vio reflejado en un inicio que, al no contar con dicha información y que muchas de esas familias no contaban con una adecuada comunicación, presentaban a su vez cierta falta de conocimiento, impidiendo a las adolescentes que se adapten y logren los conocimientos necesarios para que sean ellas quienes sepan tomar sus propias decisiones.

Afrontamiento de la situación

Las entrevistas realizadas a cada adolescente y el afrontamiento que ellas tuvieron ante la nueva situación, al ser ordenadas se vio reflejados en las siguientes expresiones y hechos reales que las propias adolescentes gestantes refirieron ya que afrontar la situación de ser madre adolescente generaron un cambio radical en su estado y su forma de ser, donde de acuerdo a los siguientes resultados se vio analizado inicialmente por cada sub unidad demostrada. Como parte de esta valoración, los datos subjetivos son los que permitieron enmarcar,

guiar, observar y escuchar lo que expresaban cada una de las adolescentes gestantes.

Los resultados encontrados en cada una de esas manifestaciones son: que al tener el primer contacto las adolescentes gestante con la enfermera manifestaron que ellas llevaban su embarazo de manera tranquila, ya que sentían que era una cosita pequeña que estaba dentro de su barriga y desearon que todo salga bien aunque al inicio les pareció todo diferente y raro, pero ellas poco a poco comprendieron y se sintieron mucho mejor cuando tuvieron a sus bebés en sus brazos; por eso ellas fueron muy atentas con sus bebés cuando estaban en la barriga y de esa manera comprendieron que poco a poco podrían ser buenas madres con la ayuda que tuvieron por parte del personal del C. S. y de sus propias madres de cada una.

...estoy llevando mi embarazo tranquilo porque eso es lo que mi mamá me dice y a pesar que mi hermano esta resentido conmigo y no me hable mucho como mi papá lo entiendo...

E1

...sé que esa cosita que está adentro de mi barriga ya es parte de mí, la señorita me dijo que en algunas semanas mi barriga crecerá aún más y que sería normal

E2

...solo estoy esperando que todo salga bien y que cuando vengan mis padres conversar con ellos de la mejor manera.....

E3

...al principio como que es algo diferente y suena raro, bueno eso es lo que creo pero comprendo.....

E4

...bueno eso es lo que pienso no sé si estará bien pero poco a poco me daré cuenta de lo que tendré que hacer cuando tenga a mí....

E5

...siempre le hablo a mi bebé porque sé que él no tiene la culpa de las cosas que yo hago, solo quiero que nazca sano y este bien...

E6

...ahora solo me queda cuidarme mucho y asumir la responsabilidad que ahora tengo en adelante...

E7

...tengo que aprender, mi mamá me ayudara, pero no siempre porque ella... **E8**

Estas manifestaciones al ser interpretadas presentaron mucha similitud con el estudio realizado por Chaj G. (2015) sobre la adaptación emocional en el embarazo precoz el cual fue realizado en el Centro de Salud del departamento de Quetzaltenango-Guatemala, cuyo objetivo fue determinar el nivel de adaptación emocional en mujeres con embarazo precoz, realizándose mediante un cuestionario con una población universal de 40 adolescentes, cuyo resultado confirmo que la adaptación emocional durante el embarazo temprano si es relevante, y se ha venido observando que este afrontamiento ante la nueva situación ha ido mejorando gracias a la intervención realizada por el personal de enfermería.

Es por lo anterior que se realizó una revisión del tema incluyendo inicialmente quién es y las características que desarrolla la adolescente, lo que ha permitido identificar los puntos claves de la actual situación de las adolescentes. Durante el afrontamiento de la situación se está incluyendo el estado emocional, físico, sociocultural y económico de cada gestante, de esta manera se acoplo también las intervenciones frente al cuidado de enfermería que se debió tener, orientadas a la prevención del embarazo precoz y a la disminución de complicaciones que se pueden presentar en la joven madre y su hijo, resultados que se vio reflejado en el estudio realizado por Noruega N, y Alvarado H. (2012) quienes refirieron que el embarazo en adolescentes sigue siendo un problema de salud pública a nivel mundial y que en la mayoría de los casos este afecta negativamente la salud de la futura madre adolescente y del hijo por nacer, adicionalmente que se puede ocasionar alteraciones en la calidad de vida no solo de ellos, sino el de su entorno como la familia y la sociedad.

Muchas de esas adolescentes contaron con secundaria incompleta y el inicio de sus actividades sexuales fueron a muy temprana edad, lo que genero

diversas condiciones para poder afrontar la nueva etapa, siendo primordial en ese momento el soporte familiar que le pudieron brindar y el que ofreció el personal de enfermería para el adecuado afrontamiento de cada una de ellas, todo esto se vio reflejado en el estudio realizado por Aguilar S, Zaguma S, García M, Meléndez R. (2014), quienes presentaron un estudio en el cual demostraron que el perfil de la madre adolescente primípara, dependió mucho de las conductas personales que manifestaron, además de sus condiciones que tuvieron hacia la sexualidad y la reproductividad, para poder afrontar una nueva situación.

De esta manera se resaltó que, el afrontamiento ante la nueva situación que cada adolescente demostró, en un inicio estaba acompañado de temor lo que ocasiono como se hizo mención anteriormente un poco de desconfianza, pero el trabajo que se realizo fue constante y se obtuvieron resultados positivos, lo que permitió que cada una de ellas presentara mucha mayor énfasis y mejor actitud en su nueva etapa.

Todo esto se vio reflejado en la teoría de Callixta Roy, las cuales hacen mención sobre las emociones que una persona pueda manifestar y lo que pudo generar en cada una de ellas, ya que el afrontamiento de una nueva situación es innato, es por ello que esta teorista hace referencia sobre el proceso de adaptación y el afrontamiento adquirido por una persona, ya que en un inicio el contacto que se realizó con el personal de enfermería fue con un poco de desconfianza generando esto en la enfermera las ganas de seguir trabajando con cada una de ellas y demostrarles en su momento que cuentan con alguien que las escuchara y no las juzgará. Además de que luego se logró generar mucha mayor confianza entre la familia misma y las adolescentes, aunque de igual manera se siguió trabajando en eso.

Adaptación materna en gestantes adolescentes

Esta unidad describió precisamente la adaptación que cada gestante adolescente logro desarrollar durante su nueva etapa de vida, ya que ellas lo

lograron mediante el apoyo que recibieron por parte del personal de enfermería del C. S. Año Nuevo y se vio reflejado en el escenario de estudio donde se dependió de: la participación de la adolescente, la confianza y el afecto que tuvieron y la actitud emocional que desarrollaron.

Participación de la adolescente

Fue considerada a través de las 8 entrevistas realizadas a cada adolescente donde la participación de cada una fue primordial, ya que se obtuvieron hechos reales que las propias jóvenes gestantes manifestaron y al poder contar con sus asistencias y preocupación de ser madres adolescentes generaron buena empatía con el personal de salud, la misma gestante, la familia y la comunidad, donde de acuerdo a los siguientes resultados se vio analizado inicialmente por cada sub unidad demostrada.

Como parte de esta valoración, los datos subjetivos son los que permitieron enmarcar y guiar estos resultados, muy aparte de la observación y el escucha. Los resultados encontrados en las manifestaciones de las gestantes adolescentes, son: que al tener el contacto con la enfermera manifestaron que tuvieron pensamientos de que ellas se sentían cómodas por que contaban con el apoyo de sus madres, permitiéndose de esa manera asistir a los controles correctamente y teniendo en claro que alteraron su ciclo de vida y no vivieron su tiempo, manifestando al principio incomodidad quizás por el padre de las menores que no contaban con el conocimiento necesario de saber que es sumamente importante la asistencia a los controles, generando de esa manera su asistencia, la tranquilidad y la seguridad de cada una de ellas.

...pienso que sí y que más aún que tengo el apoyo de mi mamá, sé que hare las cosas bien desde ahorita que lo estoy haciendo.... **E1**

...estoy tratando de venir cuando me citan no ve que te dicen cuando tienes que venir...pienso que si es importante que nos aconsejen y que nos ayuden con algunas cosas...

E2

...pero como me dijo la señorita enfermera que todo es un proceso, quizás yo me salte mi etapa de adolescente algo así me dijo y ahora ya seré mamá y tengo que hacerme responsable y lo seré, ahora a ponerle las ganas y seguir adelante y lo hare con todo lo que me digan acá...

E3

...al principio como que mi papá no quería que venga atenderme porque no tenía dinero y decía que era como que una pérdida de tiempo...además también conversan con mi mamá....

E4

...por eso ahora mi mamá me trae a mis controles para ver que yo esté bien y él bebe también...

E5

...yo si hare mis controles eso sí y bueno tengo que venir cuando me digan también...además son buenas las señoritas de acá y con las charlas que nos hacen y nos explican como que aprendemos mas eso sí...

E6

...recién he empezado a venir y el primero no vine porque aún no sabía al igual que el otro porque me han dicho que tenía que venir cada mes...

E7

...por eso es que no me descuidare y asistiré las fechas que me digan y me haré lo que me manden para estar bien...

E8

Estas manifestaciones al ser analizadas presentaron similitud con el estudio realizado por Pérez E, Marija M, Vargas T. (2011) quienes realizaron el estudio titulado “El embarazo en adolescentes en la Republica Dominicana-2011”, cuyo objetivo fue analizar y sistematizar los datos sobre los factores que inciden en el embarazo en adolescentes y el impacto en la calidad de vida de esta población; este trabajo de investigación es de tipo cuantitativo, cuya población estuvo conformada por madres adolescentes, donde a partir de algunos estudios previos conducidos en la Republica Dominicana se vio la necesidad de seguir con la investigación, estos resultados constataron que la sociedad puede vincular en gran parte la adaptación que ellas deberán llevar de ahora en adelante ya que de esta manera se vio reflejada en el centro de salud Año Nuevo donde la participación de las gestantes no eran constantes en un inicio, permitiendo de esta

manera reforzar la integridad de las adolescentes e integrarlas a un ambiente donde ellas se sientan seguras y cómodas.

Durante estas asistencias de cada una de las adolescentes se observó que la participación de ellas y de su familia era la adecuada con el tiempo, ya que al mantener contacto con el personal de salud (enfermera) se generó confianza y seguridad que cada una de ellas y familia logro presidir, resultados que fueron constatados por el estudio realizado por Arana C, Martínez R, Rosales C. (2013) quienes presentaron un estudio donde se encontraron factores que predisponen durante el embarazo en las adolescentes, lo que permitió captarse uno de ellos durante la asistencia de los controles que ellas mantenían; lo que género la adecuada participación de cada una de ellas.

Todo esto se vio enfocado también en ciertas dimensiones como la accesibilidad, la expectativa, la facilitación de información que se le pudo generar, la confortación que le manifestaron el personal de enfermería, la relación de confianza que se logró generar y el adecuado monitoreo que se realizó para obtener una adecuada participación, todo esto es semejante con el estudio realizado por Gonzales M. (2014), quien manifestó en su estudio que mientras el personal de enfermería logre generar confianza y seguridad en la persona (adolescente), familia y/o comunidad, permitirá que cada una de estas personas se sientan satisfechas, lo que se vio reflejado en el resultado de este estudio, ya que la satisfacción que demostraron al manifestar lo que sentían, generaban mucha mayor confianza entre el personal de salud (enfermera) y las jóvenes adolescentes.

De esta manera se resaltó que, la participación de la adolescente durante su etapa de gestación es sumamente importante ya que de esa manera se obtuvieron datos que anteriormente no se lograron obtener, el trabajo arduo y constante que realizo el personal de enfermería es sumamente importante ya que genero un gran impacto de confianza y empatía tanto con la futura madre como con la familia.

Todo esto se llegó a vincular con la teoría realizado por Callixta Roy quien a través de su teoría se vio reflejado que uno de los métodos de adaptación, es la participación del sujeto (adolescente), ya que el dominio de un nuevo rol que se cumplirá generara distintos roles tantos personales como para su entorno.

Confianza y afecto

Las entrevistas realizadas a cada una de las adolescentes fue primordial ya que la confianza y el afecto que ellas pudieron demostrar fue sumamente importante ya que al ser manifestadas por ellas mismas durante su asistencia al C.S. Año Nuevo durante el periodo de estudio, se obtuvieron hechos reales que las propias jóvenes manifestaron y que ellas al contar con la confianza y el afecto que les brindaba algún adulto durante esa etapa generaron grandes cambios que permitieron lograr una buena empatía tanto con el personal de salud, la familia y la comunidad, donde de acuerdo a los siguientes resultados se vio analizado inicialmente por cada sub unidad demostrada.

Como parte de esta valoración, los datos subjetivos permitieron enmarcar y guiar los resultados a través de la observación y el escucha.

Los resultados encontrados en las manifestaciones de las gestantes adolescentes ante la enfermera, son: que contaban con el apoyo de la mamá y eso les brindaban a cada una la seguridad y confianza de contarles algunas inquietudes, aunque en un inicio ellas no contaban con esa confianza porque en casa solo tenían la imagen de la hermana mayor y se sentían mal provocando el llanto y muchas veces la ausencia de la familia ocasionaba desconsolación ya que al enterarse de la noticia generaron sorpresas, pero al final siempre la familia lograron entenderlas, en ocasiones escucharon a las vecinas manifestar que era una pérdida de tiempo asistir a los controles prenatales.

...mi mamá si me apoyo desde el inicio, conversamos las 2 yo le dije que no me sentía muy preparada, pero ella me dijo que me apoyaría y que saldríamos adelante....

E1

...como que al inicio me da miedo cuando converso con algunas señoritas de aquí pero si les cuento como me siento, además me hacen sentir como que bien, no me tratan mal ni nada...

E2

...le conté a mi hermana y ella converso conmigo cuando se calmó y luego converse con mi enamorado y ya luego los 3, el como que me apoya y vengo con el....

E3

...cuando le conté a mi mamá que estaba embarazada lloro mucho y me grito fuerte, no me pego pero mi papá cuando llego de la calle converso con mi mamá y me quiso pegar, me lanzo una cachetada y le echo la culpa a mi mamá...

E4

...cuando le conté a mi mamá, no sabía qué hacer y se puso a llorar por que yo aún sigo bueno seguía en el colegio...empezamos a discutir con mi mamá y yo solo me quedaba callada cuando ella gritaba....

E5

...mi mamá no podía creerlo porque no pensaba que podía haber hecho eso, como aún era una adolescente me dijo que como era posible que le haya pagado de esa manera y que ella me apoyaría pero por mi bebe....

E6

...cuando salimos de la posta me dijo algo seria que era lo que había pasado y nos fuimos a sentar en un parque que estaba cerca y me dijo que le dijera la verdad, me puse a llorar y le dije que si había estado con mi enamorado el chico que ella conocía, se calmó después y nos fuimos a mi casa...

E7

...ahora solo tratare de estar tranquila y cuidarme para que mi bebe este bien, aunque tengo miedo eso sí y una vecina me diga que es normal un embarazo que no es muy necesario venir acá porque te quitan tiempo...

E8

Estas manifestaciones al ser analizadas presentan mucha similitud con el estudio realizado por Barinas I. (2012) quien manifestó que en el perfil de la adolescente se lograra identificar las diversas condiciones personales, familiares y sociales las cuales permitirá lograr enfrentar la nueva situación de ahora en

adelante, siendo en ese momento fundamental el soporte familiar y del personal de enfermería, el cual permitirá el afrontamiento de esta nueva etapa a las que se deberán enfrentar y en donde se tendrán en cuenta las necesidades de su autocuidado y el de su hijo. Dependerá de la confianza, el afecto y la crianza de cada adolescente, donde ellas logran de alguna u otra manera contar con familias disfuncionales y en la mayoría de los casos refieren que sus parejas o el padre de su hijo son un poco mayor que ellas, el cual ha sido identificado esto de alguna manera como un factor de riesgo con respecto a los embarazos adolescentes, ya que no se genera la confianza con la familia ni mucho menos el afecto con la pareja.

Al observar a las adolescentes que asistieron al Centro de salud Año Nuevo, se vio reflejado algunas situaciones como el de no sentirse seguras y protegidas tanto por su familia como acompañante, generaban pensamientos de rechazo o descuido del bebe y de ellas mismas, por ello se vio la necesidad de enfocarse en las capacidades emocionales de cada una de ellas el cual permitió generar una evolución positiva a través de la observación y el transcurso de las semanas. Hechos que fueron constatados por el estudio realizado por Meneses A. (2013) quien realizó un estudio el cual vínculo las capacidades que podría desarrollar la adolescente, donde al observar las actitudes que cada uno demostró, se dio cuenta que ellos (as) necesitan de confianza y afecto para sentirse seguros y protegidos, logrando de esta manera que no obtén por ideas de otro pensar.

La ampliación de la cobertura que se tuvo en las unidades de salud familiar por parte de cada profesional permitió mejorar y se pudo lograr implementar nuevas estrategias que genero contar con el cuidado adecuado de la salud de cada paciente, en este caso el de las adolescentes y sus familias que asistieron a su controles, permitiendo de esa manera generar confianza, hechos que fueron constatados por el estudio realizado por Bárbaro M, Lettiere A, Spanó A. (2014), quienes hicieron mención que existen factores sociales, culturales y propios de las

adolescente que favorecen la presencia de la actual problemática de salud que se ve a diario, el cual muchas veces genera la desconfianza en cada adolescente.

De esta manera se resaltó que, la confianza y el afecto que se logró ganar en cada una de las adolescentes durante su etapa de gestación son importante ya que de esa manera se permitió generar cambios en su estilo de vida y ganarse la empatía que se necesitó generarse con los padres y sus familiares.

Esto se relacionó con la teoría de Callixta Roy, quien hace mención que los estímulos, el afecto y algunos factores de cuidados generan la confianza y el afecto en una persona, el cual fue demostrado por este estudio, lo que permitió que ellas se sientan seguras y aclararan sus dudas o temores que no pudieron ser resueltos en su momento, además de haber generado cambios en la familia misma, generando de esa manera un ambiente tranquilo y adecuado para la adolescente durante su etapa de gestación.

Actitud emocional

Realizadas a través de las 8 entrevistas realizadas a cada adolescente gestantes donde la actitud emocional de cada una fue sumamente primordial ya que al ser manifestadas por ellas se obtuvieron hechos reales, ya que la actitud emocional que ellas demostraron nos permitió poder divisar las diversas actitudes que manifestaban cada una de ellas durante su periodo de gestación y de esa manera se generó actitudes positivas generando cambios en su pensar y en sus estilos de vida, donde de acuerdo a los siguientes resultados se vio analizado inicialmente por cada sub unidad demostrada.

Los resultados encontrados ante las manifestaciones de las gestantes adolescentes hacia la enfermera, son: que contaban con el apoyo de la institución educativa donde estudiaban, se esmeraban por sacar buenas notas y no quedarse, otras sintieron aun el temor y no sabían lo que estaría bien o no, otras manifestaron estar tranquilas y no realizaban esfuerzos como las mencionaron, otras se sentían mucho más sensible y con temor porque tuvieron la sensación de

que sería como un hermano menor para ellas en vez de un hijo, pero a su vez se sentían tranquilas de contar con el apoyo de sus madres.

...si eso sí, estoy que me pongo a estudiar mucho porque tengo que sacar buenas notas porque el director me dijo que me apoyaría... **E1**

...señorita yo si tengo miedo, yo he venido aquí porque quiero llevar bien mi embarazo y bueno por eso vine a la posta...quiero tener a mi bebe y lo voy a tener **E2**

...hago mis cosas tranquilas y no me esfuerzo mucho eso sí, me siento tranquila...a veces parecen como que supieran que me pasa o como adivinas, porque me preguntan si me siento bien... **E3**

...me puse a llorar y mi mamá estaba molesta por que había peleado con mi papá, entonces me dijo que ahora tenía que ver yo mis cosas, de hecho, que son importantes, aunque a veces me ría... **E4**

...tendré a un bebe que parecerá un hermano para mí, pero lo quiero y sé que todo lo que me enseñan aquí y me dicen son para mi bien y no me descuidare...yo creo que, si me adaptare, pero poco a poco... **E5**

...sé que tengo que aprender mucho eso sí (risas) pero mi mamá me ayudará porque me dijo que me apoyaría con él bebe y bueno yo también estaré ahí para cuidarlo y todo... **E6**

...no sé bien, aun siento temor de hacer las cosas mal...pero sí creo que seré una buena mamá, aunque algunas cosas sean distintas porque ahora casi lo son **E7**

...me siento mejor a lo que me sentía antes y bueno me han dicho que eso está bien...creo que me sentía antes mal por el miedo que tenia de contarle a mi mamá, pero como ya sabe... **E8**

Estas manifestaciones al ser analizadas tienen mucha similitud con el estudio realizado por Pérez E, Marija M, Vargas T. (2011) quienes realizaron el estudio titulado "El embarazo en adolescentes en la República Dominicana-2011",

población que fue conformada por madres adolescentes donde constataron que la sociedad puede influenciar en gran parte con los cambios sociales que la adolescente desarrolla y se ve manifestado mediante su cohibición o retención de expresar lo que puedan sentir o pensar, la actitud emocional que ellas lograron manifestar han ido cambiando gracias al contacto que se logró generar con la enfermera, lo que permitió un enlace entre la familia y la adolescente con mucha más confianza y seguridad , además el de expresarse de manera adecuada con su entorno y con ellas mismas.

Todo esto generó diversas actitudes emocionales las cuales en un principio no fueron las adecuadas, pero con el contacto que se logró generar permitió que demostraran actitudes de manera positivas tanto para ellas mismas como para la familia, hecho que se vio reflejado en el estudio realizado por Meneses A. (2013) quien demostró que la viabilidad del desarrollo de las capacidades emocionales que demostraron cada adolescente con relación a la adaptación con o sin ideas de otro pensar, se lograría percibir gracias a las actitudes que logren manifestar.

Existieron diversos factores los cuales hicieron en su momento que las adolescentes no logren expresar lo que sentían, esto se vio a través de su nivel educativo, ya que muchas de ellas existió rezago en sus estudios, lo que permitió generar políticas y estrategias para cada adolescentes gestante, y de esa manera se logró que sus actitudes mejoraran cada vez que existía contacto con el personal de salud, hecho que es semejante al estudio realizado por Villalobos A, Campero L, Suarez L, Atienzo E, Estrada F, y De la Vara E. (2015) quienes revelaron que las adolescentes presentan diversas actitudes emocionales y diversos factores que son asociados a ellos, el cual involucra mucho la confianza y el afecto que se les pueda brindar para lograr generar la actitud que se desea obtener.

De esta manera se resaltó que, la actitud que manifestaron en su momento cada adolescente fue necesario tomarlo en cuenta, ya que se alejaban de alguna manera de su vida social habitual, generando en ellas diferentes actitudes y emociones como el alejamiento de sus actividades sociales, el trunco de los

estudios y los sentimientos encontrados que demostraron. Todo esto se vio reflejado en el trabajo que se realizó en conjunto con el personal de salud que se encarga del bienestar del adolescente, el cual se generó nuevas emociones a favor de cada una de las adolescentes.

Todo esto se vinculó con la teoría de Callixta Roy donde se vio reflejado que, al ser personas vulnerables las adolescentes se generaban diversas actitudes emocionales, que cada una llegó a expresar en su momento, todo esto es un proceso de adaptación como hace mención esta teoría, ya que la participación de estas adolescentes fue muy primordial, el cual permitió hacernos participe de las actitudes emocionales que cada una logró manifestar y experimentar.

V. CONCLUSIONES

Teniendo en cuenta el objeto de estudio, los objetivos planteados y el análisis de los resultados presentados, se concluye:

- ✓ Las gestantes adolescentes que participaron de este trabajo de investigación enfrentaron la gestación en un inicio con inmadurez y falta de adaptación que presentaron ante su nuevo rol materno.
- ✓ Las enfermeras brindaron mucho más que confianza a las gestantes, generando empatía y seguridad en cada una de estas futuras madres adolescentes; mediante la observación y el escucha que ellas ofrecieron.
- ✓ En los cuidados de Enfermería que se ofrecieron en forma funcional a las adolescentes gestantes se usaron criterios tocantes a nivel de conocimientos progresivos, caracterizados por una asistencia efectiva, eficaz y eficiente a cada una de las gestantes adolescentes.
- ✓ La adaptación materna de cada una de las gestantes adolescentes se manifestó, de acuerdo a los cambios físicos, los estados de ánimo y forma de pensar, así como de los cambios de su entorno.
- ✓ Las adolescentes gestantes al experimentar una serie de cambios físicos, psicológicos, emocionales, sociales, entre otros, lo vivieron de manera diferente con ayuda de los cuidados brindados por el personal de Enfermería y lograron sobrellevar el embarazo y evitar preocupaciones innecesarias en cada una.

VI. RECOMENDACIONES

- ✓ Se debe seguir realizando estudios del tipo cualitativo en las diferentes instituciones de salud para permitir de esta manera profundizar el tema y lograr conocer las diferentes realidades que aquejan a la comunidad.
- ✓ La madre adolescente para que logre una mayor adaptación se debe organizar y generar mayor comunicación en donde ellas puedan desarrollarse de manera que puedan cumplir sus propias expectativas y no se genere de esta manera alguna deserción escolar, alejamiento del entorno social o rechazo ante su nueva etapa.
- ✓ El personal de Enfermería deberá detectar a tiempo los factores que pre disponen en riesgo a la adolescente tanto de manera personal, familiar y comunidad.
- ✓ Generar estrategias y/o programas dirigidos a los adolescentes, la familia y la comunidad el cual generen fortalecimiento de actitudes y confianza entre ellos mismo.

VII. REFERENCIAS

1. Chaj Coyoy E. Adaptación emocional en el embarazo precoz en el Centro de Salud del departamento de Quetzaltenango-Guatemala. 2015
<http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesisjcem/2015/05/42/Chaj-Gabriela.pdf>
2. UNICEF, Métodos de Recolección y Análisis de Datos en la Evaluación. 2014
https://www.unicef-irc.org/publications/pdf/brief_10_data_collection_analysis_spa.pdf
3. Bosques L, Aragón E. Adaptación personal y familiar de adolescentes de la ciudad de México. Enseñanza e investigación en Psicología, Vol. 17. 2012
4. Noruega N, Alvarado H. - Embarazo en adolescentes una mirada desde el cuidado de enfermería. Dialnet 2012, Vol 7
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4069201>
5. Barinas Indiana. Una aproximación a la realidad juvenil, a partir del estudio del significado y las implicaciones del embarazo en adolescentes, según género y contextos socioculturales en la República Dominicana. Voces de Jóvenes 2012
http://www.msp.gob.do/oai/documentos/Publicaciones/PUB_VocesdeJovenes-IBarinas2012_20140529.pdf
6. Moreno Mojica C., Convertirse en madre durante la Adolescencia: Activación del rol materno en el Control Prenatal. cuidarte 2015, Vol 6
<http://www.revistacuidarte.org/index.php/cuidarte/article/view/162/463>
7. Pérez E, Marija M, Vargas T. – Embarazo en adolescentes: ¿Una realidad en transición? Pro familia 2011, Vol 1
http://countryoffice.unfpa.org/dominicanrepublic/drive/embarazo_adolescentes_RD.pdf
8. Alfaro Vargas N, Enfermería actual en Costa Rica, Revenf 2013, Vol :
<http://www.redalyc.org/pdf/448/44829445003.pdf>
9. Rodríguez t., Ruiz D, Soplin F., Factores de riesgo y nivel de conocimiento sobre embarazo en adolescentes gestantes, Puesto de salud I-2 Masusa Punchana, 2014.
http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/3558/Alexia_Tesis_Titulo_2014.pdf?sequence=1

10. Osorio R., Factores que se asocian al embarazo en adolescentes atendidas en el Hospital de apoyo María Auxiliadora, Lima, 2013.

http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/3570/1/Osorio_ar.pdf

11. Aguilar S, Zaguma S, García M, Meléndez R., Perfil de la madre adolescente primípara, en el servicio de puerperio de un hospital nacional de Lima. Lima, 2014

<file:///D:/Mis%20Documentos/Descarga/2559-5800-1-PB.pdf>

12. Arana C., Martínez R., Rosales C., Factores que predisponen los embarazos en las adolescentes. Argentina, 2013

http://bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitales/5987/arana-carina.pdf

13. Gonzales M., Satisfacción del cuidado de enfermería que tienen las gestantes hospitalizadas por pre eclampsia. Colombia – 2014

<http://www.bdigital.unal.edu.co/40150/1/539794.2014.pdf>

14. Bárbaro M, Lettiere A, Spanó A. Cuidado prenatal para adolescentes y los atributos de Salud de Atención Primaria. Rev. Lat Am Enfermagem. 2014

15. Pérez E, Marija M, Vargas T. – Embarazo en adolescentes: ¿Una realidad en transición?, Pro familia 2011, Vol 1

http://countryoffice.unfpa.org/dominicanrepublic/drive/embarazo_adolescentes_RD.pdf

16. Meneses A. La teoría de la inteligencia emocional destaca el papel relevante de los contenidos emocionales en el comportamiento humano y resalta su relación con diferentes ámbitos como el ajuste psicológico, emocional, la calidad de las relaciones interpersonales y la percepción de satisfacción con la vida. La Habana, 2013

17. Villalobos A, Campero L, Suárez L, Atienzo E, Estrada F, De la Vara E. Embarazo adolescente y rezago educativo. Salud Pública México, 2015; 57:135-143.

18. Barrozo M., Pressiani G., Embarazo Adolescente entre 12 y 19 años. Argentina: Universidad Nacional de Cuyo, 2011

http://bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitales/5989/barrozo-mariela.pdf

19. Enríquez x. Adopción del rol maternal de madres adolescentes y su relación con el estado nutricional del niño menor de un año según el modelo de Ramona Mercer–Guatemala. 2015

20. Solano Y, Significado de la experiencia, para la madre adolescente de la hospitalización del recién nacido en la unidad neonatal. Hospital Engativá. Colombia: Universidad Nacional de Colombia, 2012

21. Mora A, Hernández M. Embarazo en la adolescencia: como ocurre en la sociedad actual. 2015, Volumen 29.

<http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0187533715000175>

22. Mayorga A. Percepción sobre el control prenatal de las gestantes adolescentes en la E.S.E. San Cristóbal, Bogotá 2012

<http://www.bdigital.unal.edu.co/11472/1/598593.2012.pdf>

23. Martínez D., Alvarado J., Campos H., Elizondo K., Esquivel H., Mancía A., Quesada I., Quirós D., Intervención de Enfermería en la adolescencia: experiencia en una Institución de Estudios Secundarios Pública Enfermería Actual en Costa Rica, 2013

24. Fernández F. Modelos y Teorías en Enfermería (II). Los modelos de Hildegard Peplau y Calista Roy. 2011

[http://ocw.unican.es/ciencias-de-la-salud/bases-historicas-y-teoricas-de-la-enfermeria/materiales-de-clase-1/Enfermeria-Tema11\(II\).pdf](http://ocw.unican.es/ciencias-de-la-salud/bases-historicas-y-teoricas-de-la-enfermeria/materiales-de-clase-1/Enfermeria-Tema11(II).pdf)

25. Fernández M. Bases Históricas y Teóricas de la Enfermería. España, 2015

<http://ocw.unican.es/ciencias-de-la-salud/bases-historicas-y-teoricas-de-la-enfermeria/materiales-de-clase-1/Enfermeria-Tema11%28II%29.pdf>

26. Morales E., Rubio A., Ramírez D., Metaparadigma y teorización actual e innovadora de las teorías y modelos de enfermería. Revista Científica de Enfermería. España, 2012

https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/44871/1/RECIEN_04_06.pdf

27. Chavarry P. Introducción a los modelos y teorías de enfermería. Universidad Alas Peruanas. Perú. 2013

<https://es.slideshare.net/azanero33/modelos-y-teorias-de-enfermeria>

28. Rabet N. Modelo de adaptación Sor Calistra Roy. Revista SlideShare. España, 2014

29. Mármol I. Cuidados de enfermería y percepción del paciente tras la informatización de las consultas en una zona básica de salud. Valencia - 2013

<http://enfermeriacomunitaria.org/web/attachments/article/804/TESIS%20MARIBEL%20MA%CC%81RMOL.pdf>

30. Amezcua M. Facultad de Ciencias de la Salud como profesión. 2015

<http://index-f.com/gomeres/wp-content/uploads/2015/01/TEMA-8a-Profesion.pdf>

31. Santana J, Bauer A, Minamisava R, Queiroz L, Gomes M. Calidad de los cuidados de enfermería y satisfacción del paciente atendido en un hospital de enseñanza - 2014

http://www.scielo.br/pdf/rlae/v22n3/es_0104-1169-rlae-22-03-00454.pdf

32. León C. El enfermero debe poseer una visión científica de su profesión y su formación humanista de respeto y amor a las personas, debe caracterizar su actuar ético. La Habana - 2013

<http://gsdl.bvs.sld.cu/cgi-bin/library?e=d-000-00---0enfermeria--00-0-0--0prompt-10---4-----0-0l--1-lv-50---20-about---00031-001-1-0big5-00&c=enfermeria&d=HASH0141c3943ff026d45c710bca.2.2>

33. García M, Cárdenas L, Arana B, Monroy A, Hernández Y y Salvador C. Construcción emergente del concepto: Cuidado profesional de enfermería, México 2011

<http://www.index-f.com/textocontexto/2011pdf/20s-074.pdf>

34. Universidad de Las Palmas de gran Canaria. Etapa de la enfermería profesional. España - 2015

https://www2.ulpgc.es/hege/almacen/download/7/7756/Etapa_de_la_Enfermeria_profesional.pdf

35. Ponce M. Desarrollo normal del adolescente. Psiquiatría, Lima - 2015

http://www.mpfm.gob.pe/escuela/contenido/actividades/docs/3962_03ponce.pdf

36. Unicef. La adolescencia Una época de oportunidades – 2011

https://www.unicef.org/devpro/files/SOWC_2011_Main_Report_SP_02092011.pdf

37. Moreno C., Mesa N., Pérez Z., Vargas D. Convertirse en madre durante la adolescencia: Activación del rol materno en el control prenatal. Colombia: Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia, 2015

38. Sobeida M, Blázquez L. Embarazo Adolescente. Rev. Medicina, salud y sociedad. 2012

http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/williamsoler/embarazo_adolescente_2012.pdf

39. Ferraro F. Cuidado de enfermería en el servicio de medicina del HN.D.A.C. Revista Cayetano. Perú, 2012

40. Suarez D. Percepción de la calidad del cuidado de enfermería en pacientes hospitalizados. Revista de Investigación de Enfermería. Colombia, 2014

41. Rivera B, Guerrero R. Desarrollo integral del adolescente. México – 2015

<http://sitios.dif.gob.mx/cenddif/wp-content/uploads/2015/08/11.-Embarazo-en-la-adolescencia.pdf>

42. Ortega A. Antes, durante y después del embarazo adolescente: Proyectos de vida y vivencias sobre su sexualidad. Universidad Nacional. Colombia - 2013

<http://www.bdigital.unal.edu.co/11724/1/489185.2013.pdf>

43. Cordero E. Cambios fisiológicos del embarazo. Revista virtual SlideShare - 2015

<https://es.slideshare.net/ederthcordero2014/cambios-fisiologicos-en-el-embarazo-ederth-cordero-unerg-2015>

44. Becerril E., Álvarez L., La teoría del apego en las diferentes etapas de la vida. España: Universidad de Cantabria, 2012

45. Vallejo J. Embarazo en adolescentes complicaciones. Revista médica de Costa Rica y Centro América - 2013

<http://www.binasss.sa.cr/revistas/rmcc/605/art12.pdf>

46. Moreno C., Mesa N., Pérez Z., Vargas D. Convertirse en madre durante la adolescencia: Activación del rol materno en el control prenatal. Colombia: Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia, 2015

47. Garrido M, Marchan M. Adopción del rol materno en madres adolescentes primerizas según grupo de convivencia. Universidad Cesar Vallejo Trujillo 2011

48. Poccorpachi D. Funcionalidad familiar en gestantes adolescentes: Instituto Nacional Materno Perinatal. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Perú 2011

49. Encuesta de Demografía y Salud del INEI. Sector Salud – 2014

50. García F. Informe nacional de la adolescencia en el Perú. UNFPA, 2015

<http://www.unfpa.org.pe/publicaciones/2012-2016-Adolescentes.htm>

51. Del Carmen M. Ministerio de Salud. Peru-2015

<http://peru21.pe/actualidad/embarazo-adolescente-aumenta-lima-costa-norte-peru-inei-2191608>

52. Bonilla V, Álvarez C. Diseños de investigación cualitativa: Parte II. Puerto Rico - 2010

http://cea.uprrp.edu/wp-content/uploads/2013/05/diseos_de_investigacin_cualitativa_ii_-_vbonilla.pdf

53. Timoteo J, Leandro C, León D, Ramos R, Raymundo I, y Salazar O. Investigación Cualitativa. Universidad N Hermilio Valdizan. Perú - 2015

<https://es.slideshare.net/JuanTimoteoCori/investigacin-cualitativa-ppt>

54. Vasilachis I. Estrategias de investigación cualitativa. Editorial Gedisa. España - 2013

<http://investigacionsocial.sociales.uba.ar/files/2013/03/Estrategias-de-la-investigacin-cualitativa-1.pdf>

55. FUENTE: Oficina de estadística de la Red de Salud Túpac Amaru-Centro de Salud Año

56. Vila J., Real World Research. Colin Robson, 2011

<https://www.povertyactionlab.org/sites/default/files/D%C3%ADa%20%20-%20Indicadores%20y%20Medici%C3%B3n%20-%20Anotaciones%20sobre%20M%C3%A9todos%20Cualitativos.pdf>

57. Díaz L, Torruco U, Martínez M, Varela M. Departamento de Investigación en Educación Médica, Facultad de Medicina, Universidad Nacional Autónoma de México, México D.F - 2013

http://riem.facmed.unam.mx/sites/all/archivos/V2Num03/09_MI_LA%20ENTREVISTA.pdf

58. Peláez A, Rodríguez J, Ramírez S, Pérez L, Vásquez A, Gonzales L. La entrevista - 2012

https://www.uam.es/personal_pdi/stmaria/jmurillo/InvestigacionEE/Presentaciones/Curso_10/Entrevista.pdf

59. García M, Martínez C, Martín N, Sanchez L. Tecnologías de la Información y la Comunicación en Educación. 2011

[https://uam.es/personal_pdi/stmaria/jmurillo/Met_Inves_Avan/Presentaciones/Entravista_\(trabajo\).pdf](https://uam.es/personal_pdi/stmaria/jmurillo/Met_Inves_Avan/Presentaciones/Entravista_(trabajo).pdf)

60. Guber R. Metodología de las Ciencias Sociales. Universidad _Nacional de la Plata. Facultad de Humanidades y Ciencias de la Educación .Revista Latinoamericana - 2011

<file:///D:/Mis%20Documentos%20Acontel/Descargas/Dialnet-LaObservacionParticipanteComoSistemaDeContextualiz-3986640.pdf>

61. Robledo Martin J., Observación Participante. Fuden 2009

<http://www.nureinvestigacion.es/OJS/index.php/nure/article/viewFile/433/424>

62. La observación. 2012

<http://erp.uladech.edu.pe/archivos/03/03012/archivo/001287/2822/00128720130424045820.pdf>

63. Kawulich B. La observación participante como método de recolección de datos, Vol. 6, 2005

64. Castañeda B, Cabrera A, Navarro Y. Procesamiento de datos y análisis estadísticos utilizando SPSS. Brasil - 2010

<http://www.pucrs.br/edipucrs/spss.pdf>

65. Hernández A, López J. Programa informático para uso en Metodología Observacional, 2012

<file:///D:/Mis%20Documentos%20Acontel/Descargas/162641-600031-1-PB.pdf>

66. Schettini P, Cortazoo I. Análisis de datos cualitativos en la investigación social. Libros de Cátedra. Argentina 2015

http://sedici.unlp.edu.ar/bitstream/handle/10915/49017/Documento_completo.pdf?sequence=1

67. Acevedo Pérez I., Aspectos éticos en la Investigación Científica, 2002

http://www.unal.edu.co/bioetica/documentos/cd_ei_sh_a2_ei.pdf

68. Gonzales M. Aspectos éticos de la Investigación Cualitativa, 2002

<http://rieoei.org/rie29a04.htm>

ANEXOS

1. Observaciones y preguntas orientadoras:

Tema:

- Cuidado enfermero en gestantes adolescentes
- Adaptación materna en gestantes adolescentes

Edades:

- Adolescentes entre los 14-16 años de edad

Lugar:

- Centro de Salud año Nuevo-Comas

Observaciones:

- Pérdida de líquidos durante los primeros meses de Gestación en las adolescentes.
- Signos de alarma que se puedan presentar durante el Embarazo.
- Madres Adolescentes y la falta de Comunicación y/o Confianza con los Padres.
- La educación y toma de concientización en las Gestantes Adolescentes.
- Estilos de vida y la anemia Durante la Etapa de Gestación.
- Asistencia constante al Control Prenatal durante la Etapa de Gestación.
- Malformaciones y/o alteraciones durante la Etapa de Gestación y Post Parto.
- Consumo de Drogas y Alcohol durante el Embarazo.
- Asistencia e importancia a los Talleres de Psicoprofilaxis.
- Planificación Familiar y ETS durante el Embarazo.

Preguntas relacionadas a las Observaciones:

1. Será que observar pérdidas de líquidos durante los primeros meses de embarazo sea peligroso?
2. Será que el sangrado durante el embarazo sea perjudicial para él bebe?
3. Será bueno romper fuente antes de cumplir los 9 meses de gestación?

4. Será que sentir dolor en la zona baja del vientre afecte en algo el embarazo?
5. Será que tener constantes calambres durante la Etapa de Gestación sea peligroso?
6. Será que observar sangre en la orina afecte al bebe durante la etapa de gestación?
7. Será que aun los padres de familia tomen como TABU el Tema de las Relaciones Sexuales?
8. Será que aun los adolescentes no tengan la suficiente confianza con sus padres?
9. Será que los padres aun generen miedo y temor a sus hijos?
10. Será que los jóvenes y adolescentes no tienen una adecuada educación tanto en casa como en las Instituciones Educativas?
11. Será que los Adolescentes no toman en serio aun los conocimientos y consejos que les brindan los profesores en las Instituciones Educativas?
12. Será que aun los Adolescentes no toman consciencia y responsabilidad de sus actos?
13. Será que la anemia es peligroso durante el embarazo?
14. Será que el no tener una adecuada alimentación balanceada durante el embarazo sea malo antes, durante y después del embarazo?
15. Será que el no llevar un estilo de vida saludable durante el embarazo sea malo?
16. Será que el no llevar un control pre natal durante el embarazo sea perjudicial para la salud tanto de la madre como para él bebe?
17. Será que el llevar un buen control durante el embarazo, ayude a prevenir posibles riesgos a futuro tanto para él bebe como para la madre.
18. Será que el tener un control constante y adecuado durante la etapa de gestación ayudara mucho durante la etapa de gestación?
19. Será que se puedan evitar las malformaciones de los bebes durante el embarazo?
20. Será que se pueda evitar una sepsis del recién nacido si se hubo un adecuado control durante la etapa de gestación?
21. Será que una malformación de un recién nacido se deba al mal estilo de vida que llevaba la madre durante la etapa de gestación?

22. Será que el consumo de alcohol durante los primeros 3 meses de embarazo provoque un posible aborto?
23. Será que el consumir drogas durante la etapa de gestación provoque malformaciones en los bebés?
24. Será que el consumo de toda sustancia toxica provoque la muerte del bebe como de la madre durante el embarazo?
25. Será que los talleres de psicoprofilaxis ayudan a las madres primerizas durante el parto?
26. Será que la asistencia completa a los talleres de psicoprofilaxis ayudan a la tranquilidad de las gestantes durante el parto?
27. Será que sea malo el no asistir a ningún taller de psicoprofilaxis durante la etapa de gestación?
28. Será que la aparición de una ETS durante la etapa de gestación sea peligroso para un recién nacido?
29. Será que es importante educar sobre planificación familiar a la madre y al padre antes, durante y después del embarazo?
30. Será que el no tratar una ETS durante la etapa de gestación sea peligroso tanto para la madre como para el niño?

5.2 ESTRUCTURA GENERAL DE UNA MATRIZ DE CONSISTENCIA

Problema u objeto de estudio	Objetivos	Diseño teórico	Hipótesis	Metodología
<p>PROBLEMAS U OBJETO DE ESTUDIO:</p> <p>Cuidados enfermeros en la adaptación materna de gestantes adolescentes de 14-16 años en el C.S. Año Nuevo-Comas 2017.</p>	<p>OBJETIVO GENERAL:</p> <p>Determinar el Cuidado Enfermero en la adaptación materna de gestantes adolescentes entre los 14-16 años del C.S. Año Nuevo-Comas 2017</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS:</p> <p>Identificar el cuidado enfermero en gestantes adolescentes entre los 14-16 años del C.S. Año Nuevo-Comas 2017.</p> <p>Analizar la adaptación materna en gestantes adolescentes entre los 14-16 años de edad del C.S. Año Nuevo-Comas 2017.</p>	<p>BASE TEORICA:</p> <p>La presente investigadora tiene como base los conceptos de Callixta Roy: Teoría de Adaptación.</p> <p>UNIDADES TEMATICAS:</p> <p>Cuidado enfermero</p> <p>El cuidado tiene como sinónimo al proceso de recuperación de la salud, la educación, la planeación y la ejecución.</p> <p>Adaptación materna:</p> <p>Los cambios de una adolescente gestante tienen que ver con una serie de aspectos ya que se evidenciaría diversos cambios por las cuales ellas deberán adaptarse.</p>	<p>SUPUESTOS:</p> <p>-La enfermería es una ciencia y práctica del cuidado que promoverá la capacidad de adaptación materna en la gestante adolescente, con la finalidad de garantizar los cuidados durante la gestación y así mismo desarrollar un vínculo de interacción con la madre adolescente gestante y su entorno materno.</p> <p>-El cuidado enfermero permitirá adaptarla a su nuevo rol que tiene que asumir durante el embarazo, además de identificar los problemas que debe afrontar la gestante en relación a la falta de comunicación y confianza para sus cuidados.</p> <p>-La educación en salud que proporciona el personal de enfermería permitirá promover los estilos de vida, el control de sus cuidados en el embarazo, evitar el consumo de sustancias tóxicas y promover la planificación familiar.</p>	<p>TIPO DE DISEÑO DE INVESTIGACION:</p> <p>Cualitativa</p> <p>Escenario de estudio:</p> <p>C. S. Año Nuevo.</p> <p>Sujetos de estudio:</p> <p>Adolescentes gestantes entre los 14-16 años.</p> <p>Procedimientos metodológicos:</p> <p>Entrevista semi estructurada y observación participante.</p> <p>Análisis de la información:</p> <p>Mapeamiento de información y análisis de contenidos.</p> <p>Análisis y discusión teórica.</p> <p>Consideraciones Finales</p>

5.3 MAPEAMIENTO

SUB UNIDADES TEMÁTICAS DEL CUIDADO ENFERMERO

Actitud educativa promocional ante la nueva situación

Información y prevención

Afrontamiento de la situación

SUB UNIDADES TEMÁTICAS DE LA ADAPTACION MATERNA

Participación de la adolescente

Confianza y afecto

Actitud emocional

Entrevistada 01:

Buenos días señorita mi nombre es J. tengo 16 años de edad

Bueno ya voy a cumplir 17 de acá a unos meses, estoy embarazada tengo 4 meses exacto, vivo con mi mamá y mi hermano mayor, yo soy la segunda, quede embarazada de un chico que conocí en mi barrio más o menos, estuve más o menos como 2 años con él, para mí él era como un buen chico en ese tiempo que andábamos era como....lo mejor me entiende....pero hasta el momento que se enteró que estaba embarazada como que cambiaron mucho las cosas, yo me entere que estaba embarazada justo cuando ya tenía más o menos 2 meses y unos días más, me entere porque ya mi mamá empezó a sospechar.

Mamá: empezaba a sospechar...mmm...señorita yo ya sospechaba desde el primer mes que no le vino su periodo, porque como yo soy la que compra las cosas y ella no pedía toallas higiénicas.

Bueno si ella ya empezaba a sospechar y por eso es que me llevo a hacerme una prueba de sangre, tenía miedo si por que como no sabía bien si estaba embarazada o no si me causo un poco de miedo.

Mamá: yo ya sospeché aún más señorita por que como yo tengo un puesto donde vendo comida y pan con hamburguesas, le dije un día a mi hija que había tallarines verdes para que coma y ella no quiso comer y decía que le daba asco al igual que los panes con hamburguesa, y eso nos pareció raro a su hermano y a mí porque mis hijos son de buen comer y siempre comían aquí en el puesto.

Si eso sí porque eso es que cuando mi mamá se enteró y mi hermano como que al inicio les choco a ambos, mi mamá si me apoyo desde el inicio, conversamos las 2 yo le dije que no me sentía muy preparada, pero ella me dijo que me apoyaría y que saldríamos adelante.

Mamá: si señorita eso sí, ya como ella decidió hacer cosas de grandes sin haber planificado al bebe, ahora tenía que hacerse responsable, aunque ella me dijo a principio; "mamá no me siento preparada para ser madre", lo único que hice es darle mi apoyo y estar con ella, por eso es que aún sigue asistiendo al colegio no lo ha dejado, el director nos está apoyando por ese lado eso sí.

Si eso sí, estoy que me pongo a estudiar mucho porque tengo que sacar buenas notas porque el director me dijo que me apoyaría, y bueno por ahora no cuento con el apoyo del papá de mi hijo porque ahorita me estoy haciendo atender por el seguro de mi papá, aunque el también como que se resintió mucho conmigo y no se comunica con nosotros desde que se enteró que estoy embarazada. La familia de él tampoco, cuando nos fuimos a conversar con su mamá de él yo converse con él antes porque yo ya no lo veía varios días y me dijo que era lo que quería hablar con él y le dije que quería saber qué día esta su mamá para conversar con ella por que necesitábamos hablar con mi mamá y me dijo que era lo que quería, que primero hablara con él y bueno entonces le dije: Que cosa pasaría si es que estuviera embarazada y lo que él me respondió fue que: "me cag.....la vida porque ya no haría las cosas que quisiera porque aun soy joven y que quería que le diga la verdad porque el ya sospechaba algo por que tenía náuseas y presentía algo y me dijo que es como una conexión por eso es que él se sentía así. Lo que hice fue decirle que solo tenía quistes y que por eso no me venía mi periodo, porque a mi prima le detectaron quistes y estaba así y eso le dije, luego ya con mi mamá

fuimos a conversar con su mamá de él y lo tomo algo así indiferente como si no le importara mucho, dije que bueno que ya si había decidido tenerlo estaría bien pero era como si a ella le diera igual lo que le hablábamos como si no fuera su problema, bueno ya **con mi mamá decidimos asistir a mis controles y seguir adelante y así lo estamos haciendo**, su abuelito cuando se enteró que yo estaba embarazada como que si decidió querer conocerme y bueno lo conocí hace poco a el por qué él vive con su mamá y su hermano pequeño, pero sus abuelos lo mantienen a su familia se puede decir.

Mamá: Si eso si señorita yo le dije a mi hija desde un inicio que hablamos con la familia del muchacho que tengamos o no el apoyo de esa familia saldríamos adelante y bueno eso es lo que estamos haciendo, el muchacho a pesar que conversaba con migo y le hablaba yo y me sentaba con ellos 2 a conversar, al inicio estaba como que emocionado pero ahora ha cambiado demasiado, ese muchacho nunca conoció a su papá y bueno su hermano pequeño que tiene es de otro compromiso y ahora la señora está embarazada y casi es contemporánea ahí con mi hija.

Bueno eso sí, ya por eso es que ahora estoy llevando mi embarazo tranquilo porque eso es lo que mi mamá me dice y a pesar que mi hermano esta resentido conmigo y no me hable mucho como mi papá hace, lo entiendo. Sé que debo seguir adelante por mi bien y de mi bebe que está por nacer, así que todo lo que haga desde ahora sé que lo hare bien y bueno asumir mi responsabilidad de ser mamá, lo hare bien eso sí y mucho más con el apoyo que tengo de mi familia que es lo más importante.

Mamá: El señorita es un buen muchacho mi hijo y tú lo sabes hija solo que él está un poco decepcionado pero como él me dice mamá si tú hablas con migo de estos temas, porque él me ha comentado ahora que ya tiene enamorada y conversamos y me cuenta sus cosas, me dice no es modo de reclamo ni nada, solo me dice porque no hablabas así con mi hermana y lo que le dije fue claro que si hijo he conversado muchas veces con ella, no sé por qué no me tuvo confianza para

poder contarme desde un inicio lo que pasaba, hasta que después que nos enteramos decidió contarme lo que sucedió.

Si ahí le conté a mi mamá como pasaron las cosas, lo que paso es que hubo una actividad en el colegio y yo fui con mis amigas y todo, estuvimos ahí en el colegio haciendo hora y luego decidieron que vayamos a la casa de un amigo a tomar y como yo no soy de tomar no quise, luego ya fuimos y estuvimos jugando la botella borracha y quisieron que me bese con el papá de mi hijo y yo no quería porque ya había terminado con él hace unos días atrás como 5 días antes y mi mamá ya lo sabía y como yo no sé tomar me dieron un poco de trago y creo que tome 2 vasos y solo recuerdo de ese momento que él me estaba llevando a mi casa porque le había dicho a mi mamá que él me llevaría a mi casa y tenía solo 1 hora u hora y media de permiso, y el mientras me llevaba a mi casa me dije que había pasado esto y que yo le decía cosas de tales personas y yo no me recordaba nada y le decía que no podía ser porque yo no podría hablar de alguien y bueno no recordaba que había estado con él, yo no le conté nada a mi mamá nada de esa noche y bueno hasta el momento que nos enteramos y el después de lo que paso como que se alejó de mí y ya no lo veía, hasta el momento que le dije que quería conversar con su mamá y quería ir a su casa, ya después le conté a mi mamá como pasaron las cosas y bueno sé que no le dije en el momento y quizás ese fue mi error.

Yo desde que me entere por eso que estaba embarazada pucha al inicio si me sentí confundida pero mi hijo no tiene la culpa y por eso es que ya es como si lo sintiera y le canto, me emociona y me asusta un poco algunas cosas, pero ya me imagino cuando crezca mi estómago más y siga acariciándolo de esa manera, sé que será muy lindo.

Además, al inicio como que no estaba muy bien de lo que tenía o no que hacer o los cuidados que debería tener, pero más o menos con lo que mi mamá lo hacía, como cuidarme, alimentarme bien eso si, como mucho ahora y bueno hasta que ya nos enseñaron acá con la demás información y está bien. Yo sé que eso hare

que yo esté bien, o sea ambos tanto mi bebe como yo y mi familia que se sentirá mas tranquila.

¿Cómo describe los cuidados que brinda el personal de enfermería en el C.S. Año Nuevo?

Ah sí son muy buenos, nos ayudan por que las señoritas como que nos explican mejor las cosas que no comprendemos mucho a comparación del colegio, como le dije al inicio como que no sabía si estaba preparada para tener un hijo y así le dije a mi mamá, ella también le dijo, pero como ella me apoya desde que se enteró que estaba embarazada me siento tranquila y más aun con las cosas que nos dicen aquí, de cómo cuidarnos y que es lo que debemos hacer o no.

¿Considera que los cuidados y el conocimiento de adaptación que se le brinda son importantes?

Si de hecho que sí, son muy importante de esa manera nos ayudan a entender tanto a mi como a mi mamá algunas cosas, aunque mi mamá siempre me dice que para tener un hijo hay que planificarlos, por eso es que ella solo tuvo 2 hijos y de esa manera también me aconseja y me dice las cosas como son, además las señoritas de aquí las veces que he venido me dan confianza, así como usted me dice. Además de que nos explican desde ya a cómo cuidarnos para no tener más hijos y bueno de esa manera cuidarnos, junto con el otro programa que nos brinda charla de anticonceptivos y bueno de los signos que debemos observar durante el embarazo y estar alertas, así como policías (risas).

¿Considera que desempeñara un buen rol de adaptación materna conociendo que es una adolescente?

Yo pienso que sí y que más aún que tengo el apoyo de mi mamá, sé que hare las cosas bien desde ahorita que lo estoy haciendo, mi mamá me dice que le hable a mi bebe que le cante y que haga mis cosas con normalidad, siempre con cuidado y sé que mi hermano también lo hará a pesar que ahorita está algo molesto, pero lo entiendo, sé que criare bien a mi bebe y cumpliré primero mis controles porque de esa manera veré como él se desarrolla y si está yendo bien mi embarazo a

pesar de mi edad. Además, si es que yo sigo asistiendo y cuidándome como me dicen acá llevare un buen embarazo por eso es que cumpliré todos mis controles y seguiré asistiendo eso si señorita.

Entrevistada 02:

Hola mi nombre es A. tengo 16 años de edad.

El padre de mi bebe es un chico de 19 años, él también tiene otra hija con otra mujer. Este embarazo me ha chocado feo, me siento mal, vomito, tengo muchas náuseas y me altero o grito mucho, tengo 15 semanas y un poco más creo de embarazo (risas), eso es lo que me dijeron acá en la posta. Aun no termino el colegio, mis amigas si siguen en el colegio y a veces me da como que cólera o tristeza se puede decir por qué ellas estén en el colegio y yo no, si extraño ir y ver a mis compañeros, como que antes pensaba que no extrañaría ir al colegio, pero si se extraña. Yo vivo con mi mamá y mis 2 hermanos, ellos son pequeños aun y yo soy la mayor, mi mamá trabaja de vendedora (vende en el mercado diferentes cosas plásticas) ella está casi todo el día vendiendo y yo me quedo en la casa a cuidar a mis hermanos, ella a veces sale y me deja en la casa sola con mis hermanos y llega tarde, a veces como que no me importa, pero cuando llega se queda dormida (voz entre cortada). Yo antes de que este así señorita salía y si me gustaba ir al colegio porque estaba con mis amigas, una ya antes quedo embarazada, pero se lo bajo porque su enamorado como que le ayudo, yo como que un inicio quería hacer eso, pero no puedo me hubiera arrepentido o como que un poco mal o no sé. Me gustaba mucho salir a los conciertos esos de chicha (risas) cuando aún estaba en el colegio, porque iba con una amiga de mi barrio que vive una cuadra más arriba y ahí conocí a ese chico que le digo que ya tiene otra hija, yo no sabía a mí me contaron que él ya tenía su hija, hasta que él me dijo que, si era verdad y yo bueno sabiendo eso seguía viéndolo y saliendo. Pero me metí con él y no pensé quedar embarazada, el me trataba bien cuando salíamos, si tomaba pero poco, íbamos a bailar y a veces paseábamos, pero cuando le conté que estaba embarazada porque una amiga de mi colegio que le conté me ayudo y me dijo que me haga una prueba esas que venden en las

farmacias, le di la plata y me la llevo al colegio y todo, como que nos escondimos en el baño después del recreo y me hice esa prueba con un poco de orine y en las indicaciones esas lo leímos y salió las rayitas y significaba que estaba embarazada (ojos algo llorosos y voz entre cortada) yo le conté a él y no me decía nada, solo me dijo que yo tenía que saber que iba a hacer, no sabía que responderle y me fui a mi casa, al día siguiente lo busque y le dije que lo quería tener y que le diría a mi mamá, el no quiso ir a mi casa pero ya a las finales si fue y hablo con mi mamá una noche que ella llevo del trabajo, **Señorita yo si tengo mucho miedo yo tengo 2 hermanos y bueno son de diferente padres, yo he venido aquí porque quiero llevar bien mi embarazo y bueno por eso vine a la posta por que no sé qué es lo que quiero, a veces ya no quiero venir y a veces sí, pero si quiero tener a mi bebe y lo voy a tener.** La mamá del chico como que no está como de acuerdo porque no me conoce y es algo alocada algo así, ella me dijo que tenía que venir a hacerme checkear, mi mamá no se habla mucho con la señora pero bueno yo si vine la primera vez como que sola porque él no quería entrar y se quedó afuera, entonces me dijeron que tenía que venir con alguien mayor para que este con migo y puedan orientarme mejor, bueno la señorita que encontré ese día me dijo eso, la segunda como que mi mamá me acompaño y le explicaron que tenía que cuidarme porque yo aún soy menor de edad y tenía algunos peligros que podía correr, ya luego hable con la mamá de él y me dijo que me acompañaría también, la señora me acompaño también porque yo inicie creo que mi control cuando ya tenía 3 meses creo o más o menos por ahí, por eso es que me atrase en mis controles esos que tengo que venir. Este es creo mi tercer control que he venido, he visto que tengo que a veces venir con el papá de mi hijo creo, porque algunas señoras embarazadas he visto que vienen con sus esposos (risas) pero no sé si podre venir con él, por qué él trabaja de vez en cuando y como que ya no lo veo tampoco tan seguido, pero si me ha dicho señora, ósea la mamá de él que me va apoyar con él bebe. Por eso es que ahora he venido con ella porque mi mamá está trabajando y bueno mis hermanos están en el colegio, ya tengo que ir a recogerlos también. Lo que ahora como que me cansa es estar en la casa, a veces me aburro no se es que paro metida ahí en mi casa y bueno

tengo que hacer las cosas, ahorita me está chocando porque tengo más o menos 15 semanas creo, pero ya no es como antes, como que antes no quería por ejemplo haber... esas vainitas sancochadas, no podía comerlas me daba asco y bueno de ahí como que a veces me daba ganas de comer gelatina en las noches, si como a mis horas, como le digo algunas cositas como esas vainitas que no quiero comer pero menestras si como, carne y bueno leche también a veces pero no siempre solo a veces, mis amigas del colegio hace dos días que vinieron a mi casa a verme, se asombraron porque ya veían que mi barriga se notaba más o menos, es como que pequeña, pero como que a veces siento que se moviera, se siente raro no? No sé qué parece, ya después veré si es hombre o mujer aun no me he sacado eso para ver si es hombre o mujer.

¿Cómo describe los cuidados que brinda el personal de enfermería en el C.S. Año Nuevo?

Yo cuando llegue vine acompañada de mi mamá como que me dio miedo, porque ya le había dicho a ella y como ya estaba enterada que estaba embarazada me acompañó, como que al inicio se molestó algo y me gritaba, ya ahora he venido con la mamá de él. Luego estoy tratando de venir cuando me citan no ve que te dicen cuando tienes que venir, ahora he venido con la mamá de él pero tampoco me puedo quedar mucho tiempo tengo que ir a ver a mis hermanos cuando llegan del colegio, cuando vengo acá la señorita de celeste conversa con migo, me pregunta cómo me siento, que si he tenido alguna molestia o he notado algún cambio, también he conversado con esas señoritas de rojo o guinda creo que son. Como que al inicio me da miedo cuando converso con algunas de ellas, pero si les cuento como me siento, además me hacen sentir como que bien, no me tratan mal ni nada, una me dijo la vez pasada que vine que yo no debería de pensar en quedarme si no continuar, porque yo le dije que si quería terminar mi secundaria para poder estudiar más adelante y la señorita me dijo que si podía y bueno que quizás me haga falta un poco de apoyo, pero si es que me lo proponía si lo podía lograr.

Yo si pienso que si es importante que nos aconsejen y que nos ayuden con algunas cosas no? Ósea si pienso que nos ayudan porque nos explican y como

que nos hacen como exposiciones como en el colegio nos daban de diferentes temas como la sexualidad y los métodos anticonceptivos, he comprendido algunas cosas, como cuando me dicen que tengo que tomar esas vitaminas que me ayudaran a estar mejor en mi salud y bueno también que le ayudara a mí bebe estar mejor y a crecer sano. Además, son buenas personas, como que tienen paciencia y todo aparte me dijeron que no solo debía tomar té o agua nada más, si no alimentarme bien no, porque mi vecina me dijo que tenía que tomar líquidos para que me ayude, y bueno además me dan también algunos folletos para leerlos y comprender algunas cosas que quizás me quedan no en claro.

¿Considera que los cuidados y el conocimiento de adaptación que se le brinda son importantes?

Bueno si me apoyan como le dije señorita, como que al principio no entendía muy bien que era importante venir a que me revisen por eso es que voy a tratar de venir cada vez que me digan que venga, además también como que me explican nuevas cosas, me dijeron un día también que podía retomar mis estudios si yo lo quiero porque aun soy joven, además he pensado que también tengo que trabajar eso es lo que yo también quiero. Además sé que esa cosita que está adentro de mi barriga ya es parte de mí, la señorita me dijo que en algunas semanas mi barriga crecerá aún más y que sería normal me da algo de cositas como que de algo de miedo, pero la señorita me explico que será bonito y ya podre ponerle un nombre a mi hijito (risas), además que tengo que acostumbrarme que ahora ya tendré un hijo y que tengo que ser responsable, saber cuidarlo porque si no lo cuido yo como su mamá, él bebe no sentiría que yo lo quiero, tengo que adaptarme como me dice la señorita y pensar ahora que ya seré mamá (risas) bueno si seré mamá eso sí y tengo que hacerlo bien, ya mi mamá me ayudara y bueno la mamá de él.

¿Considera que desempeñara un buen rol de adaptación materna conociendo que es una adolescente?

Ahora sí, antes quizás no (risas) pero si yo pienso que sí, antes quizás podía tener otro pensamiento como que otra idea quizás que no quería tener a este bebe, pero

tampoco quería hacer algo malo no sé cómo le dije me hubiera sentido algo mal, además quizás sea una mamá loca (risas) pero he tenido la ayuda de acá y de mi mamá también que me apoyara con algunas cosas (bueno eso creo) yo se aunque es algo dura pero lo hará. Además, yo también tengo que cuidar a mis hermanos así que ya se un poco, luego que tenga a mi bebe aprenderé poco a poco como dicen (risas) si tengo miedo señorita, pero sé que lo hare quizás me cueste hacer algunas cosas cuando nazca él bebe, pero con el tiempo mejorare eso sí. Además, ahora como que ya me siento mejor después de conversar con usted (risas). Parece como si fuera una amiga, la veo tan joven (risas) pero ya me siento mejor.

Entrevistada 03:

Hola señorita mi nombre es E. tengo 15 años

Bueno ahora que me viene a preguntar sobre mi embarazo y como me siento, yo pienso que en esta sociedad el tener relaciones sexuales a esta edad es algo raro o loco, creo que yo que al tener el apoyo de mi hermana con la que vivo he tenido la suerte que el aborto no es una solución como mis amigas dicen u otras compañeras que he escuchado, he visto a muchas chicas en mi situación y han tomado la decisión de no tener como que a su bebe, pero en una oportunidad nos hablaron en el colegio del aborto pero algo pequeño, he escuchado algunas cosas feas y no me gustaría hacer eso. Bueno señorita le comento que mi familia no vive conmigo, solo mi hermana mayor, mis padres viven en provincia y yo me vine a Lima a estudiar porque mi hermana ya estaba acá, yo a ella le ayudo con la casa con las cosas como limpiar, trapear, a veces cocino, pero algo así como simple no.

Cuando yo me entere que estaba embarazada no sabía que hacer me sentí rara y llore por un día casi, fue como un shock cuando le conté a mi hermana porque a ella le conté después que supe que ya estaba embarazada, decidí decirle porque no me sentía bien ocultándole algo, supe que ella me apoyaría porque es muy buena, pero la situación fue algo rara porque ella como que se decepciono de mí y

poco a poco como que me entendió. En el colegio como que ya no quería ir porque sentía que todos me iban a mirar de manera rara y algunas chicas me decían que estaba loca y me decían que como voy a tener a mi hijo y me sentía mal hasta que le conté a mi hermana. Ella converso con migo cuando se calmó y luego converse con mi enamorado y ya luego los 3, el como que me apoya y vengo con el acá a veces, a él le conté y me dijo que estaría a mi lado aun teniendo 17 y yo 15 ambos estudiamos, bueno estudiábamos el decidió ponerse a trabajar por ahora y luego ya terminaríamos la secundaria, eso esperamos, Tenemos miedo ambos eso sí pero a mi ahora me provoca algo de ilusión y siento que tengo el apoyo de mi hermana y mi enamorado, mi hermana le conto a mis padres que están haya en provincia y como que se sintieron mal yo lo sé, pero ya vendrán y me verán para conversar. Solo estoy esperando que todo salga bien y que cuando vengan mis padres conversar con ellos de la mejor manera no (temerosa) tengo miedo en que me hagan algo o no sé, pero solo quiero que estén tranquilos para que yo me sienta bien, a veces lloro señorita porque sé que los defraude con todo lo que he hecho, pero ya no puedo hacer nada, solo quiero que mi bebe este bien y que cuando nazca le voy a dar todo mi cariño, para que este bien y de esa modo toda mi familia se sienta tranquila.

A veces pienso y digo se me antojaran algunas cosas como así he escuchado como que ya tengo 5 meses más o menos, pero nada señorita no se me ha antojado nada aun, acá en el centro cuando he venido me han dicho que me cuide en mis alimentación y que coma a mis horas, que este tranquila sin renegar y como le dije que podría observar algunos cambios en mí, creo que me dijeron que se me hincharían las piernas con los pies más adelante, que estaré cansada, como si tuviera sueño, los mareos también y nauseas, aunque ahorita no me achocado mucho, espero que tampoco me choque mucho o si no estaré como una loca histérica (risas). Solo ahora como a mis horas y bueno hago mis cosas tranquilas y no me esfuerzo mucho eso sí.

¿Cómo describe los cuidados que brinda el personal de enfermería en el C.S. Año Nuevo?

Señorita como que no entendía muchas cosas y eso me hacía sentir como que confundida y más aún que supe que sería madre, pensar en mi bebe que podía tener una mamá joven porque aun soy una adolescente (risas), pero como ya tengo creo que 5 meses por ahí, mi hermana me hizo una ecografía y la vi ahí es chiquita, cuando las señoritas de aquí me explicaron algunas cosas como cambiaria yo en mi manera física me asuste pero ellas me explicaron que tendría algunos cambios como hinchazón en los pies y piernas, cansancio y me engordaría eso si, como ya le había dicho. Pero son buenas aunque una me da miedo (risas) pero ahora aprovecho mejor el tiempo y veo poco a poco las cosas ya como que diferente, ahora si sigo mi control cada vez que me citan y cuando algunas cosas que no entiendo les pregunto a veces a las señoritas para que me expliquen o también he escuchado cuando hacen así sus charlas sobre el embarazo y los métodos anticonceptivos, por eso es que al inicio como que no comprendía muchas cosas pero después de todo lo que me explican aca me siento más tranquila y como que más confiada. A veces parecen como que supieran que me pasa o como adivinas, porque me preguntan si me siento bien y eso me hace sentir bien, yo siento que me ayuda y a mi hermana que también es joven le explicaron algunas cosas porque ella tiene 26 años, a mi hermana le asustaba también pero cuando conversamos con la señorita que nos atendió como que nos explicó varias cosas y que siempre debemos acercarnos cuando notemos algo raro durante mi embarazo.

¿Considera que los cuidados y el conocimiento de adaptación que se le brinda son importantes?

Claro, me han enseñado algunas cosas que no sabía cómo el venir a mis controles, tomar esa pastilla que sabe feo (risas), es que es cierto sabe cómo si sabiera a fierro o como la plata algo así, además comprendí al inicio que las náuseas eran normales, me explicaron también que si veía algún sangrado tenía que ir rápido al hospital y también me enseñaron que poco a poco me acostumbrare a mi nuevo estilo que llevaría. Además yo también les dije que quería terminar mis estudios solo que ahora no podre pero de acá a un poco tiempo lo hare, Además también me enseñaron que poco a poco sentiría cuando

se mueva él bebe y eso me alegrara, como un gusano que se moviera es lo que yo creo que se sentirá en mi estómago y así más o menos es lo que he sentido. Si ellas ósea las señoritas no nos dicen en lo que tenemos que tener cuidado quizás ni supiera que hacer y estaría dañando a mi bebe, por eso es que cuando converso con ellas me dicen muchas cosas para poder yo cuidar a mi bebe y yo también cuidarme, por que como soy joven tengo como que más complicaciones por mi edad.

¿Considera que desempeñara un buen rol de adaptación materna conociendo que es una adolescente?

Yo pienso que sí, no seré la experta como se dice pero mi hermana me apoyara también, además la mamá de mi enamorado también me ayudara y ya va a venir mi mamá que sé que aún no lo conversamos pero que ella me apoyara. Pero como me dijo la señorita enfermera que todo es un proceso, quizás yo me salte mi etapa de adolescente algo así me dijo y ahora ya seré mamá y tengo que hacerme responsable y lo seré, claro poco a poco porque también siento mucho miedo de muchas cosas que serán nuevas para mí, pero yo pienso que lo hare bien y más aun con el apoyo de mi familia, quiero criar a mi hijo bien y darle todo mi cariño, bañarlo, cambiarlo y darle su comida (risas), pero primero tengo que aprender eso si todas esas cosas para que el este bien y no me confunda con las cosas o haga algo malo o quizás olvidarme de hacer algo, no sé, solo quiero hacer las cosas bien y lo hare.

Entrevistada 04:

Buenas señorita bueno yo tengo 15 años.

Le comento que yo quede embarazada por algo tonta, bueno eso lo sé, mi enamorado tiene 16 años y lo conocí en una fiesta del colegio de mi prima por que él estaba en 3 de secundaria y estudiaba con mi prima, pero luego empezamos a salir, porque yo paraba en la casa de mi prima y el bajaba a su barrio y

conversábamos y nos hicimos enamorados, yo vivo con mi papá y mi mamá y 2 hermanas chiquitas. Deje de estudiar y me quede en 3 de secundaria porque repetí 2 veces el colegio y ya no quise estudiar porque mi papá y mi mamá se molestaron y todo porque me decían que yo no quería estudiar ni nada, mi mamá me sacó del colegio porque ya no podían con los gastos y como que yo ya no quería ir y mi papá había perdido el trabajo también y no encontraba chamba en ningún lugar, solo a veces le acompañaba a un vecino a hacer así algunos cachuelos. Mi papá nos gritaba antes a veces a mis 2 hermanas y a mí y renegaba mucho con mi mamá, mis hermanas si van al colegio, pero no seguido a veces faltan por que no hay las cosas para comprarles y como le piden una y otras cosas no las mandan, yo limpio acá la casa, trapeo, a veces tengo que ir al colegio por mis hermanas. Cuando le conté a mi mamá que estaba embarazada lloro mucho y me grito fuerte, no me pego, pero mi papá cuando llegó de la calle le contó mi mamá y me quiso pegar, me lanzó una cachetada y le echó la culpa a mi mamá, él me quiso botar de la casa, pero mi mamá se metió y me dijo que me vaya a mi cuarto y les lleve a mis hermanas. Después me puse a llorar y mi mamá estaba molesta por que había peleado con mi papá, entonces me dijo que ahora tenía que ver yo mis cosas, quería ir a buscar al chico con el que estoy, pero le dije que no porque tenía miedo. Luego ya fue a verlo y dijo que tenía que hacerse responsable por más que él tenía 16 años, sus padres como que no lo creían y hubo una pelea de gritos entre su familia y la mía, luego ya aceptaron y ahora asisto aquí con la mamá del chico, a veces vengo con mi mamá pero ella no puede por que trabaja en una casa limpiando y mi papá trabaja a veces cuando lo llaman, por eso estas 2 veces con hoy he venido con la señora, no es muy buena que digamos pero como que nos llevamos mejor que antes, creo que ya entendió que estoy embarazada, por que al principio como que mi papá no quería que venga atenderme porque no tenía dinero y decía que era como que una pérdida de tiempo, y por eso es que al principio me decía que era una tonta por haber quedado embarazada y que no pensaba, pero ya ahora después como que se preocupa si e estoy comiendo durante el día o no, además la señora también ya se está comportando mejor con migo a veces me dice que vaya a su casa a

comer ahí o cuando he venido con ella acá me trae fruta, si me alimento bien y bueno como las frutas que me traen, también como mi almuerzo y mi desayuno, trato de alimentarme bien aunque a veces no tenga hambre siempre trato de comer algo, ella como tiene 3 hijos hombres como que me ha dicho como es criar a un bebe, me dice que tengo que ahora aprender muchas cosas, que me desvelare, que tengo que cuidarme con mis comidas y otras cosas eso si lo se y ya estoy más informada con todo lo que me dicen en la posta y las señoritas, antes quizás como cualquier muchacha es algo difícil o algo extraño pero todo se puede y bueno a seguir con todo lo que me dicen porque es por el bien de mi bebe y el mío. La señora me pago esa ecografía para saber cuánto tiempo tengo de embarazo y salió creo que tenía 16 semanas por ahí más o menos, pero todo va bien me ha dicho la señorita, cuando he venido eso nos dijeron por que vine justo cuando ya tenía más o menos 3 meses, claro que nos dijeron algunas cosas para cuidarme mejor. Y también que debería sacar mi seguro como ahorita la señora está pagando, debo sacar mi seguro y por eso es que me han dicho que tengo que ir por la Túpac para hacer los trámites y ya luego de acá iré para ver qué es lo que me falta.

¿Cómo describe los cuidados que brinda el personal de enfermería en el C.S. Año Nuevo?

Aquí me ayudan mucho en si eso si lo sé, porque antes no quería venir bueno no quise como que venir en algunas ocasiones no sé porque a veces me da roche que me vean, pero las enfermeras como que me enseñan a entender algunas cosas, como me dicen que es una sensación nueva que voy a experimentar, porque es un ser pequeño que crecerá dentro de mí y todo eso, al principio como que es algo diferente y suena raro, bueno eso es lo que creo pero comprendo ahora algunas cosas y sé que ya es una responsabilidad lo que de ahora en adelante debo tener. A veces pienso que me conocieran porque me hablan con mucha paciencia o algo así. Además, siempre me dicen que tengo que venir a hacerme mis controles para que vean como estoy y para ver si está creciendo bien él bebe.

¿Considera que los cuidados y el conocimiento de adaptación que se le brinda son importantes?

Una vez me dijo una señorita que si tenía pensado como que en no tener al bebe y le dije que no porque tenía mucho miedo, pero luego si pensé en eso porque tenía miedo en que mi papá me pegara o mi mamá también lo haga. **La enfermera me dice que poco a poco voy a aprender a ser mamá** (risas) una enfermera es media renegona y me da miedo porque habla fuerte, pero prefiero que me atienda la otra que es un poco más joven. Ella me dijo que también puedo **terminar mis estudios si yo quiero, además también a conversa con mi mamá, aunque a veces es algo renegona y no quiere conversar con la señorita, porque dice que es como una pérdida de tiempo, nos hacen así como charlas con las otras señoritas del otro ambiente y nos dicen la importancia de la alimentación y de los cuidados,** pero cuando ya habla con la señorita ella está más calmada y como que en casa trata de darme mis comidas y preguntarme si estoy bien o no porque nos ayuda algo así lo que nos dicen aquí, igual es con la mamá del papá de mi bebe, a veces es buena pero a veces da miedo también, y si **de hecho que son importantes aunque a veces me ría por no se quizás nerviosismo sé que me dicen todo para como aprender y mejorar.**

¿Considera que desempeñara un buen rol de adaptación materna conociendo que es una adolescente?

No sé eso quiero, pero aún tengo miedo, sé que metí la pata porque eso me dicen y me da miedo cuando mis vecinos hablan en mi barrio o a veces hacen comentarios, **al inicio como que si me sentía mal pero ahora yo sé que debo enfrentarlo y seguir adelante, tengo el apoyo de mi familia y bueno así superare esto. Quiero ser una buena mamá pero no sé cómo voy a hacerlo** si no he terminado el colegio y mi mamá con mi papá no tienen tampoco mucho dinero, **solo quiero seguir y bueno dar lo mejor de mí y apoyar en lo que pueda a mi familia.** El chico con el que estoy también es chibolo y su mamá no me quiere mucho tampoco. Sé que poco a poco voy a acostumbrarme a esta vida, quizás no

lo haga bien pero poco a poco aprenderé (risas) es como un proceso como me dicen, pero tengo que aprender no, aunque con miedo, pero tengo que hacerlo,

Entrevistada 05:

Hola me llamo E. ah bueno tengo 15 años de edad.

Bueno soy hija única, mi mamá me consentía mucho antes como yo era sola en mi casa, ella trabaja casi todo el día por que vende ropa en una galería, y para ahí casi todo el día trabajando, a veces me voy a estar con ella y a veces estoy sola en la casa, bueno ahora ya paro con ella por el embarazo y todo, mi papá trabaja como seguridad en una empresa cerca de mi casa y bueno aun esta algo triste y fastidiado por la noticia de mi embarazo, mi enamorado tiene 18 años y no tiene trabajo aun y no termino la secundaria tampoco. Mis papas no sabían que yo tenía enamorado y salía a escondidas con él, como que nos conocimos en mi barrio él vive cerca a mi casa y antes ni lo conocía, pero una vez que mis amigas bajaron a mi casa a jugar vóley lo vi pasando y como que empezó a molestarnos a mis amigas y a mí, y solo nos matamos de risa y como que no le hicimos caso a él ni a sus amigos. Entonces una semana después que bajaron mis amigas para hacer un trabajo que nos dejaron en el colegio lo vimos cerca de mi casa justo cuando salíamos a comprar con mi amiga, y se acercó a hablarnos con sus otros 2 amigos con los que estaban, nos molestaron y nos quedamos un rato a conversar con ellos hasta que después fuimos a mi casa corriendo por que estaban mis otras compañeras que estaban esperando para avanzar con la tarea (risas), al día siguiente cuando me iba al colegio en la tarde porque yo estudiaba en la tarde paso y me saludo y me dijo para salir, entonces le dije que ya y en la noche salimos y así empezamos a salir y salir y hasta que nos hicimos enamorados. Un día mi enamorado me dijo para como tener relaciones (casi murmurando) yo no quería señorita al principio por que tenía miedo, él me dijo que no me pasaría nada y que tenía que hacerlo si lo quería, y yo lo quería y entonces como que ya estuvimos. Cuando salí embarazada yo fui corriendo a decirle a mi enamorado y el como que no quiso al principio, me dijo que no se haría cargo. Me sentí mal

porque me dijo que me valla de su casa donde él vivía, pensé en un principio en quizás no tener al bebe porque he escuchado que algunas chicas que no tenían al bebe y se hacían como un aborto y como lo habían hecho y no pasaba nada, no se quizás en ese momento se me paso por que me sentía mal. Cuando le conté a mi mamá, no sabía qué hacer y se puso a llorar por que yo aún sigo bueno seguía en el colegio y tuve que dejarlo cuando ya teníamos casi 2 semanas y un poco más ya de clases, empezamos a discutir con mi mamá y yo solo me quedaba callada cuando ella gritaba, que me quedaba en ese momento ella ya me decía que sospechaba solo que yo no le decía nada en un principio por eso que cuando me preguntaba si me venía mi mes me asustaba y como ya tenía un retraso como que sospecho, si sentí que la decepcione porque sé que ella trabaja duro para poder tener lo que tenemos. Al día siguiente converso con migo mi mamá, me dijo que me apoyarían, entonces ella me dijo que quería conversar con él también y me dijo que teníamos que ir, pero como él ya me había dicho algo y no le conté a mi mamá tuve miedo de ir a su casa de él, igual fuimos pero él no paraba en su casa por que como es alquilada creo y vive solo no lo encontramos, hasta que al día siguiente lo encontré mi mamá en el mercado y como ya sabía quién era porque le dije a mi mamá que era el chico que vivía más arriba de la casa, entonces ella ya lo conocía más o menos, entonces él le dijo a mi mamá que no se haría cargo y que él se iba a ir de viaje, pero no era así él no se fue porque yo lo he visto, mi mamá se molestó mucho y quiso como denunciarlo pero a las finales me dijo que era por las puras, hasta que ahora último en estos días lo he vuelto a ver y como que ya converso con mi mamá de nuevo y le ha dicho que me va a pasar algo para él bebe nada más, pero yo no le creo si es un vago y no hace nada. Por eso ahora mi mamá me trae a mis controles para ver que yo esté bien y él bebe también, yo también quiero continuar con mis controles porque entendí que son importantes y nos ayudan, mi mamá nunca quiso que no tuviera al bebe porque dice que Dios sabe por qué hace las cosas. Ahora en mi casa estoy con miedo y a veces lloro porque siento que le falle y me siento mal, a pesar que ella ya no me dice nada sé que ella se siente quizás triste aun por todo lo que ha pasado. Solo quiero ahora estar tranquila y ayudarle a mi mamá en todo lo que

puedo, por eso es que ahora voy a donde ella trabaja para ayudarla, y ya cuando vengo al centro de salud ella viene conmigo y ya luego nos regresamos a casa, no me presiona mi mamá, además me cuido mucho mejor que antes y comprendo mejor las cosas, realizo mis actividades con normalidad pero con mucho más cuidado eso sí, muy aparte de mi alimentación y de observar todos los cambios que se van a presentar en adelante. Luego que tenga a mi bebe no sé cómo voy a hacer porque yo quiero estudiar por eso es que deje este año, pero el otro año si quiero volver al colegio porque me falta quinto de secundaria para terminar, mi mamá si me ha dicho que tengo que terminar mi secundaria solo que me da vergüenza que después ella este cuidando a mi hijo o no sé, ella me va a apoyar si se eso, pero ya poco a poco aprenderé a hacer mis cosas y a terminar bueno mi secundaria que es lo que quiero,

¿Cómo describe los cuidados que brinda el personal de enfermería en el C.S. Año Nuevo?

Cuando mi mamá me trajo en esta posta, tenía miedo, pero la señorita que me atendió me dijo que podía pasar con mi mamá para poder estar tranquila, luego converso conmigo ya a solas la señorita enfermera y me dijo cosas que no pensaba que eran importantes, como que debo cuidar mi alimentación, porque todo lo que comía lo absorbía él bebe, algo así, y que cuando yo estaba mal le pasaba toda la tristeza al bebe. Una me parece joven pero es muy buena porque me comenta como puedo hacer mis cosas a diario pero sin esforzarme demasiado, además de que conversa con mi mamá que me ha traído acá, como ella recién se enteró cuando yo ya tenía más o 3 meses, recién voy 2 controles creo que me estoy haciendo acá, por eso las señoritas me han dicho que es importante que venga, converso con ellas también y como soy joven aun ellas como que tienen un poco de paciencia y bueno si la tienen, porque no soy la única joven acá, he visto a otras chicas también, por eso ahora ya me dijeron que debo venir a cada cita que me dan es para estar bien y de paso él bebe, por eso es que

no dejare los controles hasta el final de mi embarazo, para así llevarlo bien y no le pase nada a mi bebe y mucho menos a mí, porque eso no quisiera.

¿Considera que los cuidados y el conocimiento de adaptación que se le brinda son importantes?

Suena raro eso de adaptarme o adaptación porque soy joven y **tendré a un bebe que parecerá un hermano para mí, pero lo quiero y sé que todo lo que me enseñan aquí y me dicen son para mi bien y no me descuidare.** También sé que tengo algún riesgo por ser pequeña y por eso me enseñaron como alimentarme de manera adecuada y de consumir lo necesario no exagerar con lo que como (risas) aunque paro comiendo puros dulces nada más, además de como **acostumbrarme a que mi cuerpo cambie y cuando tenga a mi bebe, porque no sé cuando nazca él bebe si podré cargarlo, creo que me dará miedo que se me caiga o que le pase algo, pero siempre trato de entender todo lo que me dicen aquí y si me parece importante eso sí.**

¿Considera que desempeñara un buen rol de adaptación materna conociendo que es una adolescente?

Yo creo que, si me adaptare, pero poco a poco, creo que mi mamá me ayudara en un principio, aunque sea dura a veces sé que me ayudara, pero yo también tengo que aprender, extrañare muchas cosas, pero sé que primero será terminar mi 5 de secundaria que lo deje por vaga, pero mi mamá me dijo que después que nazca él bebe tengo que terminarla. Acá me enseñaron algunas cosas que en el colegio no entendía bien sobre las relaciones sexuales por que también llevamos el curso de persona familia y relaciones humanas, pero ya comprendo algunas cosas. Bueno eso es lo que pienso no sé si estará bien pero poco a poco me daré cuenta de lo que tendré que hacer cuando tenga a mi bebe y sus cuidados y como debo cuidarlo, además con lo que me explican acá y me conversan si lo hare bien.

Entrevistada 06:

Hola señorita me llamo G. tengo 15 años

Aún no he terminado mi secundaria me quede en cuarto de secundaria, el año pasado termine mi tercer año de secundaria, entonces este año a inicios me puse a trabajar ayudando a una señora en una tienda, yo vivo con mi mamá y mi otras 2 hermanas que están aún en el colegio, bueno ahora están ya estudiando, mi mamá tiene una bodega en la casa donde vende algunas cosas y también de vez en cuando le va ayudar a su casa a limpiar de algunas amigas o vecinas, y bueno yo cuando me puse a trabajar conocí a mi pareja en el trabajo porque él trabajaba al lado mío de donde yo estaba, entonces siempre conversábamos como estábamos cerca o sea de lado a lado siempre hablábamos, un día empezamos a salir y a conversar más, cuando tuvimos relaciones como que no me sentía lista pero aun así lo hice porque yo sentía que lo quería, luego cuando pasaron las semanas justo ya cuando teníamos casi 2 meses más o menos de salir, me di cuenta que se empezó a alejar de mí y se me hizo raro, no se me sentía mal ya no lo veía mucho a pesar que él trabajaba casi al costado del puesto de donde yo estaba, porque se ponía a conversar con sus amigos y a veces no venía, al siguiente mes como que mi mamá empezó a preguntarme que porque no me venía mi periodo, al comienzo no sospechaba nada por qué soy irregular, pero como ella me mandaba mi comida para almorzar haya una vez cuando me llevo mi almuerzo se dio cuenta que me dio algo de asco y no quise comerlo, me recuerdo que era como un guiso, a pesar que ella ya días antes me preguntaba yo no le decía nada hasta ese momento que me dijo que me llevaría a sacarme un examen de sangre, cuando me llevo me sentía nerviosa y cuando le dieron los resultados salió que era positivo, mi mamá no podía creerlo porque no pensaba que podía haber hecho eso, como aún era una adolescente me dijo que como era posible que le haya pagado de esa manera y que ella me apoyaría pero por mi bebe porque él no tiene la culpa nada mas eso me dijo, ya después se calmó y conversamos y me dijo que quien era el chico con el que estaba, yo le dije quién era y bueno hablamos con él y le dijimos que estaba embarazada, el al inicio se sorprendió pero dijo que se haría responsable, por eso es que este año no me llegue a asistir al colegio, casi ya estaba matriculada pero no asistía las primeras semanas por estar saliendo, y en una de esas quede embarazada y bueno seguía

ayudando a la señora en el puesto mientras eso, mi relación con el papá de mi hijo ya no era como antes, muy poco nos veíamos como que se trataba de alejar y de vez en cuando viene a verme para saber cómo iba el embarazo, una vez si me acompaño acá al centro pero de ahí he venido con mi mamá, ya casi tengo 20 semanas más o menos, yo me entere cuando tenía 12 semanas por ahí, veo cada vez mi estómago grande desde esa vez que me entere, siempre le hablo a mi bebé porque sé que él no tiene la culpa de las cosas que yo hago, solo quiero que nazca sanito y este bien, mi mamá me conversa si y bueno ya me ha dicho que le apoyare a la señora de donde estoy unos días más, porque no quiere que me vaya a pasar algo, la señora donde trabajo aun me ayuda, no me deja hacer ya muchas cosas pero trato de ayudarla en lo que puedo, cuando vine acá a hacerme mis controles me dijeron que era importante que siga viniendo porque así me van a ayudar a que yo esté bien y claro también mi bebe, por eso es que siento que mi embarazo va bien, solo que me cuido ahora mucho mejor porque acá me dicen que es lo que debo hacer o no, que es lo que tengo que comer y que tengo que cuidarme siempre, lo bueno es que ahora mantenemos una comunicación buena con el papá de mi hijo porque ya me separe de él, no se lo decidimos así pero mi mamá me dijo que si era mejor estaría bien porque no quiere verme quizás mal y todo eso, su familia de él sí saben ya que estoy embarazada, su mamá va de vez en cuando a verme a la tienda de la señora que le ayudo y conversamos un rato, no es mala la señora pero no es tampoco que nos veamos seguido o algo.

Mis hermanas en mi casa como que se asombrar al verme ahora con mi estómago así todo hinchado y se acercan a acariciarme, una tiene 12 y la otra 9, como que ya se dan cuenta y todo y saben que estoy embarazada, ellas me dicen que me ayudaran a cuidarlo (risas) por ahora yo antes de irme a trabajar le ayudo a mi mamá a mandarlas al colegio a mis hermanas, porque una ya va 1 de secundaria y la otra está en 3 de primaria, son bien curiosas mis hermanas, a veces las miro y digo así será mi bebe cuando crezca, van a hacer como un hermanito para ellas, como aún son pequeñas, como yo ahora aparte de ayudar a la señora tengo que ayudar con algunas cosas en la casa, tengo que ayudarle a mi mamá.

¿Cómo describe los cuidados que brinda el personal de enfermería en el C.S. Año Nuevo?

Ah bueno las señoritas son amables y todo, cuando he venido como que nos dicen muchas cosas a mi mamá y a mí también, siempre nos dicen que si tenemos alguna duda como que le digamos, me dicen sobre mi alimentación, los cuidados que debo tener, como que me dijeron al principio que era muy joven para tener a un bebe, porque una vez me dijo la señorita que va a hacer que una criatura cuidara a otra criatura y me dio risa (risas) pero es cierto señorita eso es lo que yo siento a veces, que como es algo nuevo para mí lo siento a veces así, pero sé que ahora seré mamá y ya tengo que ser más responsable y lo hare, aunque las señoritas me dijeron de aquí que no debo tener miedo y que tampoco debo descuidarme de mí, ni de mis controles porque de esa manera verán si algo está bien o no con migo y mi bebe, a veces me asusto pero sé que estoy bien, acá también me dan así como charlas las señoritas y me ayudan a entender, por eso es que una vez me mandaron a nutrición por que como que mi peso no estaba subiendo y me decían que tenía q alimentarme bien y todo, yo como solo poco comía y bueno más comía chizitos o galletas, me dijeron que eso estaba mal y por eso que tenía que pasar por nutrición y también me dijeron que tome ferro.... Sulfato ferroso eso, porque era necesario, eso me dijeron cuando empecé a venir acá, me dijeron que era porque yo aún era una adolescente y que era parte de mis controles. Estoy tomando lo que me están mandando acá y bueno ya conozco algunas cosas y comprendo mejor, a veces sonaba antes fácil pero cuando uno lo pase es distinta la situación pero bueno solo sé que por el bien de mi bebe y el mio debo cuidarme y hacer lo que me recomiendan y enseñan.

¿Considera que los cuidados y el conocimiento de adaptación que se le brinda son importantes?

Cuidados....bueno si creo que son importantes de esa manera me dicen que es lo que está bien o no, como le dije me enseñaron que debo comer saludablemente y no solo golosinas o chatarras como yo creía porque eso no me alimentaria ni nada y que solo me hacía daño, además ellas saben porque me dicen todo eso, ellas

saben mejor que yo y bueno de esa manera ayudan a todos nosotras que algunas veces no sabemos qué hacer y ellas nos comprenden y nos explican cuando tenemos como que alguna duda, muy aparte de que nos dicen que es las relaciones sexuales y los métodos de prevención que debemos tener (casi avergonzada). Yo si hare mis controles eso y bueno tengo que venir cuando me digan también, además son buenas acá y con las charlas que nos hacen y nos explican como que aprendemos mas eso sí.

¿Considera que desempeñara un buen rol de adaptación materna conociendo que es una adolescente?

Tengo miedo como cualquiera porque mi mamá también me conto que ella sentía miedo al principio pero que ella poco a poco aprendió, así que yo también sé que aprenderé poco a poco, ya sé que tengo que aprender mucho eso sí (risas) pero mi mamá me ayudará porque me dijo que me apoyaría con él bebe y bueno yo también estaré ahí para cuidarlo y todo, además le daré mucho cariño, le cantare como ahora lo hago y bueno sé que su papá también lo hare porque es su hijo, por eso es que si creo que desempeñare como dice un buen rol.

Entrevistada 07:

Bueno hola que tal mi nombre es N., tengo 16 años

Vivo acá cerca por el grifo de Año nuevo, vivo con mi mamá y mi papá y un hermanito pequeño de 5 años, aún no he terminado la secundaria porque me entere que estaba embarazada, yo me entere cuando estaba en el colegio a inicios más o menos, yo con mi enamorado estamos desde el año 2015 justo a fines de año cuando íbamos a acabar las clases, empezamos a salir y nos hicimos enamorados, su familia me conoce y bueno mi mamá también lo conocía pero como mi amigo ahora que ya estábamos justo en 5 año de secundaria como que nos chocó a ambos porque justo como que recién habíamos uhmmm como empezado a estar no (avergonzada) y me asusté mucho porque le conté a mi amiga de barrio que sentía algunas náuseas y que no me había venido mi mes,

ella tiene 21 años y bueno como que ella también empezó como que a sospechar y me dijo que tenía que decirle a mi mamá, no quise decirle nada porque tuve miedo a como reaccione ella y mi papá, por eso como que no decía nada, solo le comente a mi enamorado pero también tuvo miedo y como que pensó que quizás solo se me había como retrasado y bueno también como que creí eso porque era algo irregular, después ya no empecé a comer porque no me daba ganas de almorzar mucho y mi mamá empezó a preguntarme algunas cosas y no le decía nada, luego mi mamá me dijo que me llevaría a la posta para que me vean porque ya como una semana que no quería comer, me sacaron como una prueba esa intravaginal o ecografía algo así que le dicen y cuando nos llamaron entramos donde el doctor para que nos dieran el resultado me asuste porque el doctor me empezó a preguntar algunas cosas, en que colegio estudiaba y si tenía enamorado y no sabía que responderle, y ahí le dijo a mi mamá que estaba embarazada y ella como que se quedó callada y no sabía que decir, solo dijo cómo es posible. Cuando salimos de la posta me dijo algo sería que era lo que había pasado y nos fuimos a sentar en un parque que estaba cerca y me dijo que le dijera la verdad, me puse a llorar y le dije que si había estado con mi enamorado el chico que ella conocía, se calmó después y nos fuimos a mi casa y como ya eran las 6 me dijo que me vaya a mi cuarto, que después conversáramos con mi papá cuando llegara, luego ella converso con mi papá cuando llego de trabajar porque él trabaja en carro como chofer y llegaba tarde, en ese momento me despertó mi mamá porque yo me había quedado dormida y mi papá ya estaba enojado y me grito me dijo que es lo que estaba pensando y otras cosas, me dijo que yo como quise hacer cosas de grandes ahora yo tenía que criar a mi hijo o que me valla porque él no quería pasar vergüenza por mi culpa, cuando él se dedica a trabajar todo el día para sacarnos adelante, en ese momento me sentía mal y me puse a llorar por que no sabía qué hacer, solo le dije que me disculpará (cabeza abajo) ya luego me dijo que me vaya a dormir, solo me quedo irme a mi cama y hasta que me quede dormida, al día siguiente mi mamá me dijo que teníamos que ir a conversar con la mamá de mi enamorado, tenía miedo y bueno fuimos y mi mamá hablo con la señora, al inicio la señora se quedó

sorprendida y bueno yo ya le había dicho a él por un mensaje que mi mamá iría a su casa a conversar con su mamá porque si estaba embarazada, él me llamo y se asustó no sabía que hacer porque tenía miedo de como su mamá lo tomaría, cuando llegamos a su casa él salió y mi mamá le dijo que le pasara la voz a su mamá, su mamá salió y empezó a conversar con mi mamá, se quedaron buen rato conversando y yo no sabía que decir, la señora dijo que bueno que nos apoyaría porque eso le quedaba aunque también estaba algo así confundida, hablaron también con mígo y mi mamá como que se sintió de nuevo mal y bueno como que le grito a él y a su mamá, él no vive con su papá porque está de viaje y tiene 1 hermano y 1 hermana mayor. Ellos después se enteraron de que yo estaba embarazada, la señora me dijo que su hijo tenía que seguir en el colegio para que acabe y bueno yo no quería ya ir al colegio porque tenía miedo por eso le dije a mi mamá que ya no iría, que por favor el otro año terminaría el colegio, me dijo que ya que era mejor para que esté tranquila. Cuando vine aquí a hacerme atender me vine con mi mamá y la mamá de mi enamorado, él tiene miedo aun pero me dice que se hará responsable y que trabajara eso sí, él aun continua estudiando y si va a verme a mi casa en las noches como ahora tengo casi 17 semanas porque así me han dicho acá en el centro, extraño el colegio porque si estuve con mis amigas las primeras semanas pero quiero estar tranquila y ya el otro año continuar con mis estudios, mis amigas saben ya que estoy embarazada porque les conté y a veces vienen a mi casa a verme se alegran porque dicen que serán tías, ahora solo me queda cuidarme mucho y asumir la responsabilidad que ahora tengo en adelante, debo pensar en mi futuro y en el de mi bebe, sé que lo hare poco a poco eso sí pero lo lograre y le daré a mi bebe una buena vida eso si, por que lo cuidare y bueno la señora ósea la mamá de mi enamorado también me cuida viene a verme y a veces voy a su casa y como he venido hoy con las 2 por es como si fuera mi 3 control por que recién he empezado a venir y el primero no vine porque aún no sabía al igual que el otro porque me han dicho que tenía que venir cada mes, pero yo me entere cuando tenía más o menos 10 semanas por ahí, y bueno ahora si tengo que venir la primera aun no sabía pero ahora si vengo cuando me citan, esto creo que es la tercera cita que me dieron.

Pero ya cuando estoy en la casa si hago mis cosas, ayudo a mi mamá con mi hermano, lavo mi ropa y bueno los servicios, eso más que todo si hago. Como sé que ahora estoy embarazada claro que me trato de cuidar mejor y ver de no hacer mucho esfuerzo como he escuchado, además como sigo los consejos de mi casa sé que estaré bien y mi bebe también, por eso sé que es bueno seguir las indicaciones de las personas que saben cómo las señoritas de la posta y de esa manera se previene muchas cosas no, como también muchas mujeres son jóvenes y no saben mucho porque son primerizas como yo, es bueno asistir a la posta para que nos vean.

¿Cómo describe los cuidados que brinda el personal de enfermería en el C.S. Año Nuevo?

Si son buenas, bueno recién estoy viniendo y si me han hablado y me tratan bien, conversamos con las señoritas y me explican que tengo que asistir cada vez que me citen, que debo seguir las indicaciones que me dicen aquí y sé que tengo que seguir las indicaciones para estar bien yo y mi bebe, solo me queda seguir las indicaciones que me dan y comer bien no porque de esa manera estará bien y él bebe también, además también han conversado hoy con mi mamá y la señora, mi papá no ha venido porque él no para en el día en la casa, en la noche cuando viene me pregunta cómo he estado pero sé que aun esta como que molesto pero mi mamá le conto la vez pasada cuando venimos acá y bueno me dijo que tenía que comer bien. Acá me dijeron que tenía que aprender a hacer mis cosas con cuidado pero que tampoco por estar embarazada no voy a hacer nada, pero si veía algo extraño como sangrado o dolores que tenía que tener cuidado y venir a que me atiendan, por eso es que mi mamá me dijo que tenía que cuidarme estos primeros meses y acá también me dijeron que también por eso tenía que cuidarme porque es más riesgoso por ser joven, pero por ahora todo está bien, mi mamá me a brindado confianza y por ese lado estoy tranquila, sé que si ella ve algo que va mal o yo nos preocuparemos y bueno vendremos acá para ver qué es lo que está pasando.

¿Considera que los cuidados y el conocimiento de adaptación que se le brinda son importantes?

Ah si eso si mi mamá me dice que como las señoritas saben de esto, de cómo debo cuidarme y que es lo que debemos hacer es importante y eso yo también lo pienso, por que como que nos ayudan de esa manera a sentirnos o bueno a enseñarnos cosas que muchas veces no sabemos, hoy justo me dijeron que a veces nos dejamos llevar por lo que nos abuelitas o algunos vecinos nos dicen que pueden hacernos mal, como el no asistir a mis controles, pero yo si vengo mi abuelita no me ha dicho que no venga pero yo si vengo porque mi mamá me dice que es importante, y además así me adaptaré como que me hare la idea de que ya seré pronto mamá, además yo si estoy dispuesta a venir y checkearme siempre que me digan que venga, como ahora lo hago no me voy a descuidar.

¿Considera que desempeñara un buen rol de adaptación materna conociendo que es una adolescente?

No sé bien, aun siento temor de hacer las cosas malas, pero sí creo que seré una buena mamá, aunque algunas cosas sean distintas porque ahora casi lo son, sé que las cosas serán distintas y ya los estoy asumiendo, como que sé que me adaptaré a ver mi estómago crecer cada día y parezca un globo (risas) pero si seré una buena mamá, aprenderé cada día y seré buena.

Entrevistada 08:

Bueno me llamo R. tengo 16 años

Estoy embarazada no sé qué es lo que hare en realidad, tengo algo de miedo porque aun soy joven, por eso es que como que me da algo de miedo, yo vivo con mi mamá acá cerca por el mercado y bueno con mis 2 hermanas pequeñas, mi abuela y mi mamá, ella se separó de mi papá hace ya un buen tiempo y bueno mis 2 hermanas son de otro papá pero tampoco viven con nosotras, el chico con el que estuve fue uno de los amigos de una amiga de mi barrio, estuve saliendo con el chico hace poco, salíamos a las fiestas que me invitaba mi amiga, es ahí donde

lo conocí y como que salimos, no éramos así como enamorados porque solo salíamos, no sé en realidad como que es lo que paso, pero estuve con él y salí embarazada, tengo miedo y no sé cómo dudas por que no sé cómo criare a este bebe, mi mamá si me dijo que tenga a este bebé, pero como que no nos llevábamos bien porque siempre como que peleamos, me grita, el chico no se quiso hacer cargo de mi bebé porque ya no sé dónde vive, él estaba viviendo en una casa alquilada, eso es lo que me dijo cuándo nos conocimos pero no conocía muy bien su casa, mi amiga me dijo que él se iba de viaje por un tiempo a veces y luego regresaba pero no se de verdad, aun no lo he visto porque cuando mi mamá fue a buscarlo no sabíamos muy bien donde vivía, luego ya mi amiga nos enseñó y el ya no estaba ahí y sus amigos como que no nos decían dónde estaba, mi mamá se enojó como que aún mas y todo eso, pero ya luego me dijo que tenía que tenerlo, ahora me trajo acá al Centro de Salud y bueno recién es mi primer control porque cuando mi mamá se fue al hospital de acá de Collique para que me revisen porque no me venía mi mes y ahí me enteré que estaba embarazada y tenía ya más o menos 12 semanas de embarazo, de ahí me mandaron para acá para que me atiendan o que me hagan esas citas para verme, algo así le explicaron a mi mamá cuando me llevo, y acá es la primera vez que he venido para que me atiendan las señoritas, han sido buenas aunque mi mamá como que estaba algo así alterada y todo, no tiene paciencia que digamos, pero bueno ella también ha conversado con las señoritas y le han explicado que es necesario que vengan cada vez que me citen porque así ellos verán si está avanzando bien mi embarazo o no, cosas así más o menos, ya me han dicho que tengo más o menos igual 12 semanas por ahí y que ya iba por la 13 semana porque se fijaron en el resultado que me dieron allá en el hospital, no he sentido nada aun que me allá afectado como dicen, porque yo sabía que le daban nauseas o algo así pero a mí no nada, todavía, solo que ahora no estudio porque estoy aun en 4 de secundaria, tuve que dejar de estudiar y bueno después como que me entere que estaba embarazada también cuando había casi avanzado ya mi quinto año y ya me quede y bueno ahora me quedo a ayudar a mi mamá en las cosas de la casa, porque ella se va a trabajar todos los días y sale temprano de la casa, solo que

hoy ha pedido permiso para venir acá con migo ya después de acá se va por eso es que ahora tengo que igual cuidar a mis hermanas que se quedan en la casa hasta que llegue mi mamá, tengo que barrer eso sí y limpiar, a veces tengo que cocinar cuando mi mamá no cocina temprano, ya luego tomo mi desayuno y en la tarde almuerzo, a veces solo quiero comer galletas de chocolate pero me han dicho que debo alimentarme bien mi vecina y mi mamá. Me siento mejor a lo que me sentía antes y bueno me han dicho que eso está bien, creo que me sentía antes mal por el miedo que tenía de contarle a mi mamá, pero como ya sabe y siento que me apoya a pesar de todo sé que llevaré bien mi embarazo y estaré bien con mi bebe.

Ya no salgo tampoco mucho, cuando vienen mis amigas del barrio salgo a conversar con ellas afuera un rato o andamos por ahí como haciendo hora, pero a mi mamá no le gusta que salga mucho, por eso es que a veces nada más salgo, después estoy en la casa haciendo mis cosas. Mi mamá ahora que ya sabe que estoy embarazada como que me dice que me levante temprano para tomar mi desayuno o comer algo, pero a veces no hay plata y yo no sé qué comer, mi mamá también me tuvo que sacar mi seguro ese para atenderme porque no tenía, pero ahora ya tengo y bueno una vecina me ayudo a sacar ese seguro porque mi mamá como que no sabía mucho. Ahora solo tratare de estar tranquila y cuidarme para que mi bebe este bien, aunque tengo miedo eso sí y una vecina me diga que es normal un embarazo que no es muy necesario venir acá porque te quitan tiempo y se demoran a veces en atendernos, pero bueno yo si estoy tratando de venir. Por eso es que no me descuidare y asistiré as fechas que me digan y me haré lo que me manden para estar bien y que mi bebe nazca bien también, además yo me comprometido y bueno mi mamá también a seguir asistiendo y bueno eso esta bien.

¿Cómo describe los cuidados que brinda el personal de enfermería en el C.S. Año Nuevo?

Como recién he venido como que me da miedo cuando me preguntan no sé, pero las señoritas si tienen paciencia y bueno me hablan de muchas cosas cuando me llamaron me dijeron algunas cosas, de cómo me sentía, que si algo me

incomodaba, que si me encontraba bien y como me estaba alimentando, cosas así, que no sabía bien cómo responder, pero ellas me dijeron que todo estaría bien si es que yo me cuidaba y seguía las indicaciones que me decían acá. También me preguntaron del papá de mi hijo, pero me dio como que algo de miedo contarles, pero les dije que él se fue y que ya no se mucho de él, y ellas me dijeron que yo puedo salir adelante como motivándome a seguir y estar tranquila, mi mamá también entro, aunque ya estaba apurada como ahorita que ya quiere que nos vayamos, pero si le hablaron y le dijeron varias cosas sobre cómo voy a llevar mi embarazo.

¿Considera que los cuidados y el conocimiento de adaptación que se le brinda son importantes?

Ah si no yo creo que si señorita, uhm así como hay cosas que no se acá ellas me explicaran y sabré, como hoy me dijeron algunas cosas para saber cómo cuidarme y que es lo que no debo hacer, que puedo hacer mis cosas tranquila pero con cuidado porque siempre he escuchado que dicen eso porque los primeros meses como que tenía que tener cuidado me dijeron y eso también le dijeron a mi mamá, ella como que comprendió algunas cosas y bueno si le dijeron que tenía que venir a mis controles y ella dijo que me traería, ya de esa manera me dijeron que yo tenía que adaptarme a la nueva vida que llevaría como madre adolescente y que será algo nuevo pero que tenía que tener paciencia y sobre todo que tenía que cuidarme, al comienzo como que pensaba que esto de venir no era necesario pero si me doy cuenta que me ayudaran acá con lo que es bueno o no para llevar mi embarazo de la mejor manera y por eso es que tengo que seguir con todo lo que me dicen y está bien eso sí.

¿Considera que desempeñara un buen rol de adaptación materna conociendo que es una adolescente?

Hay no se.... Tengo miedo sí, pero al ver a mis hermanas que son chicas todavía no sé, me da miedo, me da algo de cositas pensar que tendré a un bebe, no sé cómo estaré más adelante o cuando nazca él bebe, ¿pero tengo que aprender no? O si no como lo voy a cuidar, mi mamá me ayudara, pero no siempre porque ella

trabaja y me preocupa, pero tendré que aprender y saber cómo cuidarlo y todo eso. Ya poco a poco comprenderé el cuidado que debo darle a mi bebe como ahorita estoy aprendiendo con las cosas que me están enseñando y bueno de esa manera quiero hacerlo, quiero hacer las cosas bien por el bien de ambos y de que mi familia no piense que quizás no sea responsable.

TÉRMINO DE CONSENTIMIENTO ETICO LIBRE Y CLARO

La investigación se tituló: "Cuidado enfermero en la adaptación materna de gestantes adolescentes entre los 14-16 años en el C.S. Año Nuevo-Comas 2017 "de autoría de: Jocelyn Leyla Paucar Angulo sobre la orientación de la Dra. KELLY MYRIAM JIMÉNEZ DE ALIAGA – Móvil N° 968114437, teniendo como foco central – *El cuidado enfermero y la adaptación materna de las gestantes adolescentes*. La justificación de este estudio está pautada en la importancia que en los últimos años, se ha dado un gran incremento de los índices de maternidad adolescente en el Perú, siendo este un motivo de preocupación a nivel nacional sobre todo en los departamentos más pobres que no son la excepción, y se logra observar un gran número de aumento en las cifras durante los últimos años. Los objetivos son: Determinar el Cuidado Enfermero en la adaptación materna de gestantes adolescentes entre los 14-16 años del C.S. Año Nuevo-Comas 2017.

El procedimiento utilizado será la entrevista semi-estructurada, que contiene preguntas abiertas y cerradas. En cuanto a los riesgos y beneficios esperados, cabe destacar que las entrevistas serán realizadas por la autora, respetando el Hospital y horario escogido por los entrevistados. En relación a los beneficios, las entrevistas son de gran valor y mérito para la discusión sobre la participación de las enfermeras y la familia en los cuidados paliativos en los pacientes adultos oncológicos.

La entrevistas tienen una duración de media a una hora, siendo garantizado el anonimato de las personas citadas durante la entrevista y se respeta su rechazo en participar o retirar su consentimiento, en cualquier fase de la investigación, dado que su participación es voluntaria; así mismo no se utilizarán las informaciones en perjuicio de las personas, inclusive en términos de autoestima, de prestigio y / o economía- financiera. Después de la entrevista, presentará la transcripción de la cinta de grabación para su revisión y aprobación, para fines de investigación.

Lima, Junio del 2017

Entrevistadora
Est. de Enfermería
Universidad César Vallejo

Entrevistada
Tutor o Padre de la adolescent

TÉRMINO DE CONSENTIMIENTO ETICO LIBRE Y CLARO

La investigación se tituló: "Cuidado enfermero en la adaptación materna de gestantes adolescentes entre los 14-16 años en el C.S. Año Nuevo-Comas 2017 "de autoría de: Jocelyn Leyla Paucar Angulo sobre la orientación de la Dra. KELLY MYRIAM JIMÉNEZ DE ALIAGA – Móvil N° 968114437, teniendo como foco central – *El cuidado enfermero y la adaptación materna de las gestantes adolescentes*. La justificación de este estudio está pautada en la importancia que en los últimos años, se ha dado un gran incremento de los índices de maternidad adolescente en el Perú, siendo este un motivo de preocupación a nivel nacional sobre todo en los departamentos más pobres que no son la excepción, y se logra observar un gran número de aumento en las cifras durante los últimos años. Los objetivos son: Determinar el Cuidado Enfermero en la adaptación materna de gestantes adolescentes entre los 14-16 años del C.S. Año Nuevo-Comas 2017.

El procedimiento utilizado será la entrevista semi-estructurada, que contiene preguntas abiertas y cerradas. En cuanto a los riesgos y beneficios esperados, cabe destacar que las entrevistas serán realizadas por la autora, respetando el Hospital y horario escogido por los entrevistados. En relación a los beneficios, las entrevistas son de gran valor y mérito para la discusión sobre la participación de las enfermeras y la familia en los cuidados paliativos en los pacientes adultos oncológicos.

La entrevistas tienen una duración de media a una hora, siendo garantizado el anonimato de las personas citadas durante la entrevista y se respeta su rechazo en participar o retirar su consentimiento, en cualquier fase de la investigación, dado que su participación es voluntaria; así mismo no se utilizarán las informaciones en perjuicio de las personas, inclusive en términos de autoestima, de prestigio y / o economía- financiera. Después de la entrevista, presentará la transcripción de la cinta de grabación para su revisión y aprobación, para fines de investigación.

Lima, Junio del 2017

Entrevistadora
Est. de Enfermería
Universidad César Vallejo

Entrevistada
Tutor o Padre de la adolescent

TÉRMINO DE CONSENTIMIENTO ETICO LIBRE Y CLARO

La investigación se tituló: "Cuidado enfermero en la adaptación materna de gestantes adolescentes entre los 14-16 años en el C.S. Año Nuevo-Comas 2017" de autoría de: Jocelyn Leyla Paucar Angulo sobre la orientación de la Dra. KELLY MYRIAM JIMÉNEZ DE ALIAGA – Móvil N° 968114437, teniendo como foco central – *El cuidado enfermero y la adaptación materna de las gestantes adolescentes*. La justificación de este estudio está pautaada en la importancia que en los últimos años, se ha dado un gran incremento de los índices de maternidad adolescente en el Perú, siendo este un motivo de preocupación a nivel nacional sobre todo en los departamentos más pobres que no son la excepción, y se logra observar un gran número de aumento en las cifras durante los últimos años. Los objetivos son: Determinar el Cuidado Enfermero en la adaptación materna de gestantes adolescentes entre los 14-16 años del C.S. Año Nuevo-Comas 2017.

El procedimiento utilizado será la entrevista semi-estructurada, que contiene preguntas abiertas y cerradas. En cuanto a los riesgos y beneficios esperados, cabe destacar que las entrevistas serán realizadas por la autora, respetando el Hospital y horario escogido por los entrevistados. En relación a los beneficios, las entrevistas son de gran valor y mérito para la discusión sobre la participación de las enfermeras y la familia en los cuidados paliativos en los pacientes adultos oncológicos.

Las entrevistas tienen una duración de media a una hora, siendo garantizado el anonimato de las personas citadas durante la entrevista y se respeta su rechazo en participar o retirar su consentimiento, en cualquier fase de la investigación, dado que su participación es voluntaria; así mismo no se utilizarán las informaciones en perjuicio de las personas, inclusive en términos de autoestima, de prestigio y / o economía- financiera. Después de la entrevista, presentaré la transcripción de la cinta de grabación para su revisión y aprobación, para fines de investigación.

Lima, Junio del 2017


Entrevistadora
Est. de Enfermería
Universidad César Vallejo


Entrevistada
Tutor o Padre de la adoles

TÉRMINO DE CONSENTIMIENTO ETICO LIBRE Y CLARO

La investigación se tituló: "Cuidado enfermero en la adaptación materna de gestantes adolescentes entre los 14-16 años en el C.S. Año Nuevo-Comas 2017" de autoría de: Jocelyn Leyla Paucar Angulo sobre la orientación de la Dra. KELLY MYRIAM JIMÉNEZ DE ALIAGA – Móvil N° 968114437, teniendo como foco central – *El cuidado enfermero y la adaptación materna de las gestantes adolescentes*. La justificación de este estudio está pautaada en la importancia que en los últimos años, se ha dado un gran incremento de los índices de maternidad adolescente en el Perú, siendo este un motivo de preocupación a nivel nacional sobre todo en los departamentos más pobres que no son la excepción, y se logra observar un gran número de aumento en las cifras durante los últimos años. Los objetivos son: Determinar el Cuidado Enfermero en la adaptación materna de gestantes adolescentes entre los 14-16 años del C.S. Año Nuevo-Comas 2017.

El procedimiento utilizado será la entrevista semi-estructurada, que contiene preguntas abiertas y cerradas. En cuanto a los riesgos y beneficios esperados, cabe destacar que las entrevistas serán realizadas por la autora, respetando el Hospital y horario escogido por los entrevistados. En relación a los beneficios, las entrevistas son de gran valor y mérito para la discusión sobre la participación de las enfermeras y la familia en los cuidados paliativos en los pacientes adultos oncológicos.

Las entrevistas tienen una duración de media a una hora, siendo garantizado el anonimato de las personas citadas durante la entrevista y se respeta su rechazo en participar o retirar su consentimiento, en cualquier fase de la investigación, dado que su participación es voluntaria; así mismo no se utilizarán las informaciones en perjuicio de las personas, inclusive en términos de autoestima, de prestigio y / o economía- financiera. Después de la entrevista, presentaré la transcripción de la cinta de grabación para su revisión y aprobación, para fines de investigación.

Lima, Junio del 2017


Entrevistadora
Est. de Enfermería
Universidad César Vallejo


Entrevistada
Tutor o Padre de la adoles

TÉRMINO DE CONSENTIMIENTO ETICO LIBRE Y CLARO

La investigación se tituló: "Cuidado enfermero en la adaptación materna de gestantes adolescentes entre los 14-16 años en el C.S. Año Nuevo-Comas 2017 "de autoría de: Jocelyn Leyla Paucar Angulo sobre la orientación de la Dra. KELLY MYRIAM JIMÉNEZ DE ALIAGA – Móvil N° 968114437, teniendo como foco central – *El cuidado enfermero y la adaptación materna de las gestantes adolescentes*. La justificación de este estudio está pautada en la importancia que en los últimos años, se ha dado un gran incremento de los índices de maternidad adolescente en el Perú, siendo este un motivo de preocupación a nivel nacional sobre todo en los departamentos más pobres que no son la excepción, y se logra observar un gran número de aumento en las cifras durante los últimos años. Los objetivos son: Determinar el Cuidado Enfermero en la adaptación materna de gestantes adolescentes entre los 14-16 años del C.S. Año Nuevo-Comas 2017.

El procedimiento utilizado será la entrevista semi-estructurada, que contiene preguntas abiertas y cerradas. En cuanto a los riesgos y beneficios esperados, cabe destacar que las entrevistas serán realizadas por la autora, respetando el Hospital y horario escogido por los entrevistados. En relación a los beneficios, las entrevistas son de gran valor y mérito para la discusión sobre la participación de las enfermeras y la familia en los cuidados paliativos en los pacientes adultos oncológicos.

La entrevistas tienen una duración de media a una hora, siendo garantizado el anonimato de las personas citadas durante la entrevista y se respeta su rechazo en participar o retirar su consentimiento, en cualquier fase de la investigación, dado que su participación es voluntaria; así mismo no se utilizarán las informaciones en perjuicio de las personas, inclusive en términos de autoestima, de prestigio y / o economía- financiera. Después de la entrevista, presentaré la transcripción de la cinta de grabación para su revisión y aprobación, para fines de investigación.

Lima, Junio del 2017

Entrevistadora
Est. de Enfermería
Universidad César Vallejo

Entrevistada
Tutor o Padre de la adolescen

TÉRMINO DE CONSENTIMIENTO ETICO LIBRE Y CLARO

La investigación se tituló: "Cuidado enfermero en la adaptación materna de gestantes adolescentes entre los 14-16 años en el C.S. Año Nuevo-Comas 2017 "de autoría de: Jocelyn Leyla Paucar Angulo sobre la orientación de la Dra. KELLY MYRIAM JIMÉNEZ DE ALIAGA – Móvil N° 968114437, teniendo como foco central – *El cuidado enfermero y la adaptación materna de las gestantes adolescentes*. La justificación de este estudio está pautada en la importancia que en los últimos años, se ha dado un gran incremento de los índices de maternidad adolescente en el Perú, siendo este un motivo de preocupación a nivel nacional sobre todo en los departamentos más pobres que no son la excepción, y se logra observar un gran número de aumento en las cifras durante los últimos años. Los objetivos son: Determinar el Cuidado Enfermero en la adaptación materna de gestantes adolescentes entre los 14-16 años del C.S. Año Nuevo-Comas 2017.

El procedimiento utilizado será la entrevista semi-estructurada, que contiene preguntas abiertas y cerradas. En cuanto a los riesgos y beneficios esperados, cabe destacar que las entrevistas serán realizadas por la autora, respetando el Hospital y horario escogido por los entrevistados. En relación a los beneficios, las entrevistas son de gran valor y mérito para la discusión sobre la participación de las enfermeras y la familia en los cuidados paliativos en los pacientes adultos oncológicos.

La entrevistas tienen una duración de media a una hora, siendo garantizado el anonimato de las personas citadas durante la entrevista y se respeta su rechazo en participar o retirar su consentimiento, en cualquier fase de la investigación, dado que su participación es voluntaria; así mismo no se utilizarán las informaciones en perjuicio de las personas, inclusive en términos de autoestima, de prestigio y / o economía- financiera. Después de la entrevista, presentaré la transcripción de la cinta de grabación para su revisión y aprobación, para fines de investigación.

Lima, Junio del 2017

Entrevistadora
Est. de Enfermería
Universidad César Vallejo

Entrevistada
Tutor o Padre de la adolescen

TÉRMINO DE CONSENTIMIENTO ETICO LIBRE Y CLARO

La investigación se tituló: "Cuidado enfermero en la adaptación materna de gestantes adolescentes entre los 14-16 años en el C.S. Año Nuevo-Comas 2017 "de autoría de: Jocelyn Leyla Paucar Angulo sobre la orientación de la Dra. KELLY MYRIAM JIMÉNEZ DE ALIAGA – Móvil N° 968114437, teniendo como foco central – **El cuidado enfermero y la adaptación materna de las gestantes adolescentes**. La justificación de este estudio está pautada en la importancia que en los últimos años, se ha dado un gran incremento de los índices de maternidad adolescente en el Perú, siendo este un motivo de preocupación a nivel nacional sobre todo en los departamentos más pobres que no son la excepción, y se logra observar un gran número de aumento en las cifras durante los últimos años. Los objetivos son: Determinar el Cuidado Enfermero en la adaptación materna de gestantes adolescentes entre los 14-16 años del C.S. Año Nuevo-Comas 2017.

El procedimiento utilizado será la entrevista semi-estructurada, que contiene preguntas abiertas y cerradas. En cuanto a los riesgos y beneficios esperados, cabe destacar que las entrevistas serán realizadas por la autora, respetando el Hospital y horario escogido por los entrevistados. En relación a los beneficios, las entrevistas son de gran valor y mérito para la discusión sobre la participación de las enfermeras y la familia en los cuidados paliativos en los pacientes adultos oncológicos.

La entrevistas tienen una duración de media a una hora, siendo garantizado el anonimato de las personas citadas durante la entrevista y se respeta su rechazo en participar o retirar su consentimiento, en cualquier fase de la investigación, dado que su participación es voluntaria; así mismo no se utilizarán las informaciones en perjuicio de las personas, inclusive en términos de autoestima, de prestigio y / o economía- financiera. Después de la entrevista, presentaré la transcripción de la cinta de grabación para su revisión y aprobación, para fines de investigación.

Lima, Junio del 2017

Entrevistadora
Est. de Enfermería
Universidad César Vallejo

Entrevistada
Tutor o Padre de la adolescente

TÉRMINO DE CONSENTIMIENTO ETICO LIBRE Y CLARO

La investigación se tituló: "Cuidado enfermero en la adaptación materna de gestantes adolescentes entre los 14-16 años en el C.S. Año Nuevo-Comas 2017 "de autoría de: Jocelyn Leyla Paucar Angulo sobre la orientación de la Dra. KELLY MYRIAM JIMÉNEZ DE ALIAGA – Móvil N° 968114437, teniendo como foco central – **El cuidado enfermero y la adaptación materna de las gestantes adolescentes**. La justificación de este estudio está pautada en la importancia que en los últimos años, se ha dado un gran incremento de los índices de maternidad adolescente en el Perú, siendo este un motivo de preocupación a nivel nacional sobre todo en los departamentos más pobres que no son la excepción, y se logra observar un gran número de aumento en las cifras durante los últimos años. Los objetivos son: Determinar el Cuidado Enfermero en la adaptación materna de gestantes adolescentes entre los 14-16 años del C.S. Año Nuevo-Comas 2017.

El procedimiento utilizado será la entrevista semi-estructurada, que contiene preguntas abiertas y cerradas. En cuanto a los riesgos y beneficios esperados, cabe destacar que las entrevistas serán realizadas por la autora, respetando el Hospital y horario escogido por los entrevistados. En relación a los beneficios, las entrevistas son de gran valor y mérito para la discusión sobre la participación de las enfermeras y la familia en los cuidados paliativos en los pacientes adultos oncológicos.

La entrevistas tienen una duración de media a una hora, siendo garantizado el anonimato de las personas citadas durante la entrevista y se respeta su rechazo en participar o retirar su consentimiento, en cualquier fase de la investigación, dado que su participación es voluntaria; así mismo no se utilizarán las informaciones en perjuicio de las personas, inclusive en términos de autoestima, de prestigio y / o economía- financiera. Después de la entrevista, presentaré la transcripción de la cinta de grabación para su revisión y aprobación, para fines de investigación.

Lima, Junio del 2017

Entrevistadora
Est. de Enfermería
Universidad César Vallejo

Entrevistada
Tutor o Padre de la adolescente



**ACTA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD
DE TESIS**

Código : F06-PP-PR-02.02
Versión : 07
Fecha : 31-03-2017
Página : 1 de 1

Yo KELLY MYRIAN JIMENEZ DE ALIAGA, docente de la Facultad de CIENCIAS MEDICAS y Escuela Profesional de ENFERMERIA de la Universidad César Vallejo LIMA NORTE (precisar filial o sede), revisor (a) de la tesis titulada "CUIDADO ENFERMERO EN LA ADAPTACIÓN MATERNA DE GESTANTES ADOLESCENTES DE 14 – 16 AÑOS EN EL C. S. AÑO NUEVO –COMAS 2017", del (de la) estudiante JOCELYN LEYLA PAUCAR ANGULO, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 24% verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin.

El/la suscrito (a) analizó dicho reporte y concluyó que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

LIMA, 27 DE SEPTIEMBRE DEL 2017

Firma

KELLY MYRIAM JIMÉNEZ DE ALIAGA

DNI: 18159445

Dra. Enf. Kelly M. Jiménez de Aliaga
CEP. N° 10235

Elaboró	Dirección de Investigación	Revisó	Representante de la Dirección / Vicerrectorado de Investigación y Calidad	Aprobó	Rectorado
---------	----------------------------	--------	---	--------	-----------



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

"Cuidado enfermero en la adaptación materna de gestantes adolescentes entre las 14-16 años en el C.S. Año Nuevo-Camas 2017"

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERIA

AUTORA:
Pilar Angulo Jocelyn Leyla

ASESOR:

Página: 1 de 129 Número de palabras: 36855

Text-only Report | High Resolution

Resumen de coincidencias

24 %

Se están viendo fuentes estándar

Ver fuentes en Inglés (Beta)

Coincidencias

1	repositorio.ucv.edu.pe	2 %
2	Entregado a Universida... Trabajo de estudiante	1 %
3	www.digital.unival.edu...	1 %
4	Entregado a Universida... Trabajo de estudiante	<1 %
5	www.repositorioacadem... Fuente de interés	<1 %
6	documents.mx	<1 %

So. Kimmberly



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Centro de Recursos para el Aprendizaje y la Investigación (CRAI)
"César Acuña Peralta"

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN ELECTRÓNICA DE LAS TESIS

1. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres: (solo los datos del que autoriza)

Rowcar Angulo Jocelyn Leyla
D.N.I. : 48221997
Domicilio : Mg. C. de E. Ca. 5 Poo Pachitea Urb. Santa Lucía
Teléfono : Fijo : 8880276 Móvil : 992012929
E-mail : jocyangulo22@gmail.com

2. IDENTIFICACIÓN DE LA TESIS

Modalidad:

[X] Tesis de Pregrado

Facultad : Ciencias Médicas
Escuela : Enfermería
Carrera : Lic. Enfermería
Título : Lic. Enfermería

[] Tesis de Post Grado

[] Maestría

[] Doctorado

Grado :
Mención :

3. DATOS DE LA TESIS

Autor (es) Apellidos y Nombres:

Rowcar Angulo Jocelyn Leyla

Título de la tesis:

Cuidado enfermero en la adaptación materna de gestantes adolescentes entre 14-16 años en el C.S. Año Nuevo - Comas

Año de publicación : 2017

4. AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE LA TESIS EN VERSIÓN ELECTRÓNICA:

A través del presente documento,

Si autorizo a publicar en texto completo mi tesis.



No autorizo a publicar en texto completo mi tesis.



Firma : [Signature]

Fecha : 08/08/19



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

AUTORIZACIÓN DE LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

CONSTE POR EL PRESENTE EL VISTO BUENO QUE OTORGA EL ENCARGADO DE INVESTIGACIÓN DE

Escuela de Enfermería

A LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN QUE PRESENTA:

Paucar Angulo Jocelyn Leyla

INFORME TITULADO:

Cuidado enfermero en la adaptación materna de

gestantes adolescentes entre los 14-16 años en el C.S. Año
Nuevo - Comas 2014.

PARA OBTENER EL TÍTULO O GRADO DE:

Licenciada en Enfermería

SUSTENTADO EN FECHA: 04-10-14

NOTA O MENCIÓN: _____



FIRMA DEL ENCARGADO DE INVESTIGACIÓN