



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**

Transición a la maternidad desde la percepción de madres  
adolescentes con indicadores de violencia estructural, distrito  
Puente Piedra, 2024.

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:  
Licenciada en Psicología**

**AUTORAS:**

Flores Sotelo, Shirley ([orcid.org/0000-0002-1326-5820](https://orcid.org/0000-0002-1326-5820))

Maldonado Arcayo, Gina ([orcid.org/0009-0001-6405-5436](https://orcid.org/0009-0001-6405-5436))

**ASESORA:**

Dra. Dioses Rizzi, Juana Elisa ([orcid.org/0000-0001-9932-837X](https://orcid.org/0000-0001-9932-837X))

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Violencia

**LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:**

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

**LIMA – PERÚ**

**2024**

## **DEDICATORIA**

Dedicamos esta investigación a nuestras madres e hijos quienes nos brindaron su apoyo incondicional a lo largo de nuestra carrera para lograr nuestras metas y no rendirnos.

## **AGRADECIMIENTO**

Agradecemos a Dios por permitirnos seguir con nuestros objetivos y bendecirnos siempre en cada momento de nuestra vida, asimismo agradecer a nuestras madres, quienes nos formaron con principios y buenos valores, como también a la casa de estudios Universidad César Vallejo por brindarnos la oportunidad de estudiar y permitirnos alcanzar las metas planteadas y finalmente a nuestra asesora del curso quien nos guio en este proceso de desarrollo de tesis.



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**

### **Declaratoria de Autenticidad del Asesor**

Yo, DIOSES RIZZI JUANA ELISA, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de PSICOLOGÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, asesor de Tesis titulada: "Transición a la maternidad desde la percepción de madres adolescentes con indicadores de violencia estructural, distrito Puente Piedra, 2024.", cuyos autores son MALDONADO ARCAYO GINA, FLORES SOTELO SHIRLEY, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 9.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo 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.

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 vigentes de la Universidad César Vallejo.

LIMA, 07 de Junio del 2024

<b>Apellidos y Nombres del Asesor:</b>	<b>Firma</b>
JUANA ELISA DIOSES RIZZI <b>DNI:</b> 07227390 <b>ORCID:</b> 0000-0001-9932-837X	Firmado electrónicamente por: JDIOSESRI el 08-06- 2024 13:17:46

Código documento Trilce: TRI - 0757220



**Declaratoria de Originalidad de los Autores**

Nosotros, MALDONADO ARCAYO GINA, FLORES SOTELO SHIRLEY estudiantes de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de PSICOLOGÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, declaramos bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "Transición a la maternidad desde la percepción de madres adolescentes con indicadores de violencia estructural, distrito Puente Piedra, 2024.", es de nuestra autoría, por lo tanto, declaramos que la Tesis:

1. No ha sido plagiada ni total, ni parcialmente.
2. Hemos mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.
3. No ha sido publicada, ni presentada anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados.

En tal sentido asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

<b>Nombres y Apellidos</b>	<b>Firma</b>
SHIRLEY FLORES SOTELO <b>DNI:</b> 72397354 <b>ORCID:</b> 0000-0002-1326-5820	Firmado electrónicamente por: FFLORESSO6 el 07-06-2024 17:31:12
GINA MALDONADO ARCAYO <b>DNI:</b> 47137459 <b>ORCID:</b> 0009-0001-6405-5436	Firmado electrónicamente por: GMALDONADOAA el 07-06-2024 17:25:49

Código documento Trilce: TRI - 0757223

## ÍNDICE DE CONTENIDOS

	<b>Pág.</b>
CARÁTULA.....	i
DEDICATORIA.....	ii
AGRADECIMIENTO.....	ii
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DEL ASESOR.....	iv
DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD DE LOS AUTORES.....	v
ÍNDICE DE CONTENIDOS.....	vi
ÍNDICE DE TABLAS.....	vii
ÍNDICE DE FIGURAS.....	viii
RESUMEN.....	ix
ABSTRACT.....	x
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	5
III. METODOLOGÍA.....	20
3.1. Tipo y diseño de investigación.....	20
3.2. Categorías, Subcategorías y matriz de categorización.....	20
3.3. Escenario de estudio.....	21
3.4. Participantes.....	22
3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	26
3.6. Procedimientos.....	27
3.7. Rigor científico.....	28
3.8. Método de análisis de la información.....	28
3.9. Aspectos éticos.....	29
IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	30
V. CONCLUSIONES.....	56
VI. RECOMENDACIONES.....	58
REFERENCIAS.....	59
ANEXOS.....	68

## ÍNDICE DE TABLAS

	<b>Pág.</b>
Tabla 1 Características personales de las participantes .....	24

## ÍNDICE DE FIGURAS

	<b>Pág.</b>
Figura 1 Nube de palabras de la categoría Transición a la maternidad .....	37
Figura 2 Nube de palabras de la categoría Madres adolescentes con indicadores de violencia estructural .....	42
Figura 3 Red analítica .....	43



## RESUMEN

En el presente trabajo de investigación planteó como objetivo, comprender la manera en la que perciben la transición a la maternidad las madres adolescentes con indicadores de violencia estructural en el distrito de Puente Piedra, Lima. Esta es una investigación cualitativa de diseño fenomenológico interpretativo porque se exploró las experiencias y percepciones de 12 madres adolescentes. Mediante una guía de entrevista semiestructurada se profundizó sobre la experiencia de las madres adolescentes, los resultados se organizaron en categorías y subcategorías hallándose como resultado que estas madres presentan distintas emociones, al principio experimentan tristeza, angustia; sin embargo, conforme pasa el tiempo las madres adolescentes aceptan su embarazo experimentando alegría; muchas de las madres adolescentes tenían poco conocimiento de los métodos anticonceptivos antes del embarazo; y el apoyo de la pareja y los padres de familia son fundamentales en el logro de la adopción de rol maternal. En conclusión, las madres adolescentes perciben la transición a la maternidad como una etapa donde experimentan una ambivalencia de emociones que causa rechazo al principio y luego aceptación del embarazo. El rol de la pareja y familia es fundamental para que las madres adolescentes adopten el rol y logren una transición positiva a la maternidad.

**Palabras clave:** Embarazo adolescente, transición a la maternidad, percepción, proyecto de vida.

## ABSTRACT

The objective of this research work was to understand the way in which adolescent mothers with indicators of structural violence in the district of Puente Piedra, Lima, perceive the transition to motherhood. This is a qualitative research with an interpretive phenomenological design because the experiences and perceptions of 12 adolescent mothers were explored. Using a semi-structured interview guide, the experience of adolescent mothers was delved into. The results were organized into categories and subcategories, and as a result it was found that these mothers present different emotions, at first they experience sadness, anguish; However, as time passes, teenage mothers accept their pregnancy, experiencing joy; many of the teenage mothers had little knowledge of contraceptive methods before pregnancy; and the support of the couple and parents are fundamental in achieving the adoption of the maternal role. In conclusion, adolescent mothers perceive the transition to motherhood as a stage where they experience an ambivalence of emotions that causes rejection at first and then acceptance of the pregnancy. The role of the couple and family is essential for adolescent mothers to adopt the role and achieve a positive transition to motherhood.

**Keywords:** Teenage pregnancy, transition to maternity, perception, life project.

## I. INTRODUCCIÓN

La maternidad en la adolescencia es una problemática a nivel mundial que trae consecuencias sociales, económicas y sanitarias para las madres, las familias y los gobiernos; sumado al matrimonio infantil, las agresiones sexuales, la trata de menores de edad y el desconocimiento de métodos anticonceptivos o información sobre sexualidad incrementan los casos de embarazos adolescentes. La maternidad en adolescentes es una experiencia que altera y produce cambios en el desarrollo de una adolescente a nivel fisiológico, psicológico, social, económico, etc. y dependiendo de la cultura o costumbre tendrá un significado distinto en cada región; sin embargo, las consecuencias tienen un gran impacto en su salud física, emocional y proyecto de vida.

A nivel mundial, de acuerdo a una investigación realizada por la Organización Mundial de la Salud en el 2019 hubieron 21 millones de adolescentes que estuvieron embarazadas y en los años anteriores esta cifra fue mayor; durante el 2021 se registró una disminución de nacimientos siendo 42.5 partos por cada 1000 mujeres; sin embargo, señalan que no ha habido disminuciones importantes en América Latina, el Caribe y África subsahariana siendo las regiones con mayor número de partos de madres adolescentes (Organización Mundial de Salud [OMS], 2022).

Así mismo, en el ámbito regional se registró una ligera disminución en el número de embarazos adolescentes en relación a los años anteriores; de 65.6 (entre el 2010 y 2015) pasó a 60.7 (del 2015 al 2020) en la tasa de embarazos en América latina y el Caribe (Organización Panamericana de la Salud [OPS], 2020); siendo Nicaragua el país con mayor número de partos en la adolescencia con una cifra de 65,6 por cada 1000 mujeres adolescentes y en Chile la tasa fue de 24,1 por cada 1000 madres adolescentes durante el 2021 (OMS, 2022).

Mientras que, a nivel nacional, el embarazo adolescente es una problemática aún constante y real. De acuerdo a Morales en el 2022 hubo 1.635 nacimientos de madres entre las edades de 11 y 14 años y hasta el 01 de junio del 2023 se registraron 364 nacimientos en madres adolescentes de esas mismas edades esta información fue obtenida del Sistema de Registro del

Certificado de Nacido Vivo; además, señala que durante el 2022 en el informe de la Encuesta Demográfica de Salud Familiar (ENDES) el 2,7% de menores de 12 a 17 años estuvieron embarazadas alguna vez y la región con mayor número de partos y embarazos de madres adolescentes entre edades de 12 a 17 es la región Amazonas con un 6.7% (Morales, 2023).

De otro lado, el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) en el Perú planteó un mapa de embarazo y maternidad en niñas y adolescentes del 2022 y se halló que en la evolución de la tasa mundial de la concepción desde 1960 a 2020 hubo disminución de casos de embarazo adolescente en el Perú y que podrían deberse a programas de planificación familiar, empoderamiento de los derechos de las mujeres, sexuales y reproductivos (Fondo de Población de las Naciones Unidas en el Perú [UNFPA], 2022).

Por tanto, se ha observado que existen los siguientes hallazgos; las investigaciones en nuestro país ahondan en el número de tasa o porcentajes de embarazos o partos en madres adolescentes como UNFPA que registró un crecimiento en el porcentaje de embarazos durante la adolescencia temprana (10 a 14 años) y disminución de casos en las adolescentes entre 15 a 19 años; además, indican que cada día ocurren 4 nacimientos en madres de 10 a 14 años y que todos estos casos fueron producto de agresiones sexuales. La problemática del embarazo precoz tiene un coste para el Perú de USD 1,010 millones considerando a mujeres adultas que fueron madres en su adolescencia (UNFPA, 2022).

Así mismo, también se indagó sobre los cambios que se dan en los adolescentes como madres, el rol como padres inicia desde el momento en que se da vida a un nuevo ser y esta realidad genera cambios en la vida de los padres ya que implica funciones de educar, proveer afecto y recursos materiales, brindar apoyo, orientación, etc. Para Hidalgo (como se citó en Robles et al, 2019), el convertirse en madres o padres es una de las pocas experiencias del ser humano muy significativas y con gran impacto en sus vidas. Se caracteriza por distintos tipos de transición que pueden ser satisfactorias, moderadamente satisfactorias, solitarias, tradicionales y de poca implicación (Robles, et al. 2019).

Del mismo modo, existen investigaciones que indagan sobre los factores familiares, sociales, económicos que predispusieron la ocurrencia de embarazos adolescentes como Prado que en su investigación determinaron la relación entre los factores familiares como la dinámica familiar o el tipo de familia y los factores sociales de consumos de sustancias psicoactivas que predisponen que las adolescentes tengan un inicio de vida sexual a temprana edad (Prado, 2019); y hay estudios que buscan posibles soluciones como Valverde quién determinó que para que los programas o actividades preventivas, promocionales de embarazo adolescente sean efectivos es necesario que los mismos adolescentes primero ejerzan un propio cuidado de su salud y trabajen para mantener una autoestima adecuada. Sin embargo, hay pocas investigaciones que indaguen sobre los sentimientos y pensamientos de las madres adolescentes ante esta transición a la maternidad (Valverde, 2018).

El embarazo adolescente es una problemática bastante investigada en nuestro país y es de tema de interés para los distintos profesionales del sector salud, así como para el gobierno; sin embargo, en nuestro país no existen investigaciones que de forma explícita indaguen sobre la percepción de la transición a la maternidad en madres adolescentes. Esta investigación explorará la experiencia que tienen las madres adolescentes de su maternidad desde que se enteran de su embarazo hasta cuando nacen sus hijos con el fin de conocer sus pensamientos, sentimientos sobre esta transición y de esta manera se propone empezar a llenar este vacío de conocimiento.

Ahora bien, la paternidad es responsabilidad tanto de mamá como de papá, pero al investigar sobre la maternidad Figueroa et al. exponen que la adolescente ante el rol de madre se ve enfrentada a una situación que produce una diversidad de emociones, comportamientos y pensamientos como la frustración, confusión, inseguridad e incertidumbre; dicho estado psicoafectivo influye en el estado de salud, enfermedad, y llega a ser un factor frecuente que predispone el parto prolongado, prematuro, preclamsia, abortos, entre otras (Figueroa et al. 2020). Debido a la relevancia de este tema se planteó la siguiente pregunta problematizadora: ¿Cuál ha sido la percepción de madres adolescentes con indicadores de violencia estructural durante el proceso de transición a la maternidad en el distrito de Puente Piedra?

Por esta razón, la presente investigación está justificada por los siguientes motivos; a nivel teórico porque se obtendrá información de cómo las madres adolescentes perciben la transición a la maternidad, los cambios en su estado de salud física, estado emocional, dinámica familiar, conocimiento de métodos anticonceptivos y metas a futuro con el fin de conocer las características y necesidades de esta población para plantear programas o estrategias de intervención y de prevención efectivas ya que las madres adolescentes deben replantear sus metas con el fin de lograr un futuro estable a nivel económico y funcional donde se resuelvan las necesidades de ella y de su hijo. A nivel social porque el embarazo adolescente es un problema que genera costos al gobierno, presenta una carga en los sistemas de salud, causa riesgo físico en las madres y sus hijos, las limitaciones en su futuro son como deserción escolar, inestabilidad económica, aplazamiento de metas de vida, etc. y al conocer esta investigación se desarrollaron políticas públicas y servicios de atención médica eficaces y específicas resolviendo las necesidades cambiantes de esta población.

Por ende, esta investigación busca explorar cómo perciben la transición a la maternidad las madres adolescentes con indicadores de violencia estructural; conocer cuál es la percepción del estado emocional ante su rol como madres adolescentes con indicadores de violencia estructural; explorar cómo influyó el vínculo afectivo con su pareja en la relación familiar en el proceso de transición y explorar cómo perciben las madres adolescentes el soporte de sus familiares en su proceso de transición a la maternidad y su desarrollo personal.

## II. MARCO TEÓRICO

Se mencionan investigaciones nacionales sobre la transición a la maternidad y la maternidad en la adolescencia. Ángulo identificó los elementos de riesgo en embarazos de adolescentes asistidas en un hospital general de la región Piura. Esta investigación fue de enfoque cualitativo descriptivo de corte transversal, obteniendo la recopilación de datos necesarios para encontrar solución a la problemática. La muestra estuvo compuesta por adolescentes embarazadas entre los 15 a 19 años y se observó que los factores relacionados al aumento de embarazos adolescentes son el factor económico, factor social, aspectos demográficos y aspectos conductuales. Las características sociales que experimentaron las adolescentes fueron la discriminación, problemas en las relaciones interpersonales en la familia, vulnerabilidad y desigualdad de género (Ángulo, 2022).

Así mismo, Alvarado explicó que las experiencias de madres adolescentes desde la perspectiva cultural en la que se desarrollan asumieron las nuevas responsabilidades de su rol de madre, surgiendo sentimientos de amor y de alegría; así como también sentimientos de melancolía, inseguridad y sufrimiento. El estudio tiene un enfoque cualitativo, de tipo descriptivo interpretativo utilizando la teoría de la interculturalidad de Madeleine Leininger; para la recolección de datos se utilizaron las técnicas de entrevista y observación participativa, su población está conformada por 17 madres adolescentes quienes fueron contactadas en el servicio de Gineco-obstetricia y la muestra fue de 10 madres adolescentes. Se observaron 5 categorías: al momento de convertirse en madres adolescente afloran sentimientos encontrados; afrontan varias situaciones en la crianza del hijo; se genera una impresión social en la familia y la pareja; se logra una adecuación psicosocial al aceptar nuevas responsabilidades y se manifiesta la necesidad de la madre adolescente de continuar con su educación. En el ámbito familiar o relación de pareja hay un impacto social ya que en distintos casos tienen como pareja a un adolescente (Alvarado, 2021).

De igual manera, Retiz tuvo el propósito de analizar el proceso de empoderamiento en madres adolescentes institucionalizadas, se dio el empoderamiento desde el enfoque de género. El objetivo general fue examinar

a las madres adolescentes en los procesos de empoderamiento, así como su valoración de las relaciones sociales. Se realizó una entrevista a una madre adolescente, se indagó la experiencia subjetiva para conocer y ver la valoración que sostenía en sus relaciones sociales con otros miembros de dicho lugar. También se entrevistó a una cuidadora de madres adolescentes de dicha institución. Como resultado se logró conocer las características de la menor y de la intervención que realizaban con ellas. Finalmente, para lograr los progresos en equidad de género y empoderamiento de las mujeres adolescentes se deberá promover los derechos humanos incluidos en la convención sobre los Derechos de la Niña o del Niño (CDN) (Retiz, 2022).

También, Garay en su investigación planteó describir los criterios legales y consecuencias sociales de las madres adolescentes en Junín. El tipo de estudio es descriptivo, de diseño transversal y fenomenológico, teniendo como participantes 12 madres adolescentes de 14 a 18 años quienes se centran en un rol de nuevas experiencias de vida, visualizando responsabilidad y una vivencia positiva y negativa en su aprendizaje, se utilizó como instrumento la guía de entrevista de investigación cualitativa. Los resultados confirman que en el hogar hay más rechazo por parte de la pareja y sus padres, afectándolas emocionalmente, hay aislamiento y muestran desconcierto de lo que pueda pasar más adelante. Estas madres adolescentes también pueden entablar acciones legales solicitando una pensión alimentaria a favor de sus hijos. Se concluye que la maternidad sitúa a los adolescentes en un lugar inesperado con grandes posibilidades de ser lastimado; daño físico y psicológico y a todo ello se une la situación económica; se prioriza la crianza de sus hijos según sus necesidades básicas (Garay, 2019).

Por otro lado, se implementaron los siguientes antecedentes internacionales. En su artículo, Casey y Joyce realizaron una investigación cualitativa, de disección fenomenológica explicada para conocer las experiencias vividas de nueve mujeres que se convirtieron en madres antes de los 19 años. En un contexto del cuidado familiar multigeneracional, la adolescencia presenta una etapa de desarrollo en la cual se da la formación de la identidad relacionada a la separación con los padres, se presentó un escenario único en el proceso de maternidad en el que las familias y las madres deben renegociar su autonomía



y sus roles de cuidado. En el resultado se identificó la experiencia vivida por las madres adolescentes con respecto a la recepción de cuidados durante la transición a la maternidad en la adolescencia. Para concluir, el desarrollo de la maternidad joven se consideró como una paradoja en la identidad del adolescente hacia una confrontación con su identidad materna. Los beneficios de la intervención multinivel para las madres adolescentes se realizaron con el apoyo de profesionales que proporcionó un ambiente saludable (Casey y Joyce, 2022).

También, Santos et al. en su investigación tuvieron el objetivo de entender el impacto del embarazo en la vida de adolescentes quilombolas (comunidad afrodescendiente en Brasil), es una investigación cualitativa de diseño descriptivo exploratorio y se realizaron entrevistas semiestructuradas a 10 madres quilombolas quienes estuvieron embarazadas siendo adolescentes. Como resultados se identificaron tres categorías: conocimiento de ser quilombola, impacto en su vida después de enterarse de su embarazo y cómo se desarrollaron como madre-adolescente; se concluyó que hubo un impacto a nivel psicológico, educativo, socioeconómico y familiar en la vida de las madres adolescentes; también, se recalcó el rol de los profesionales de enfermería al momento de atender las necesidades de las madres adolescentes y promoviendo estrategias de prevención para reducir el embarazo en las adolescentes quilombolas (Santos et al., 2022).

Por el contrario, Gottschalk et al. plantearon identificar el rol que realiza la familia del adolescente desde su experiencia en la maternidad en la que vive. Este es un estudio cualitativo con un diseño de estudio único. Se utilizó una entrevista biográfica en las madres adolescentes, realizándose una visita domiciliaria y en compañía de un adulto mayor, donde la muestra fue conformada por 5 madres adolescentes de 15-19 años que contestaron favorablemente a la convocatoria destinada a quienes cumplieran los criterios de inclusión que se ajustan a familia extensas; como resultado se logró identificar los contenidos relacionados con la familia extensa vinculado a su desarrollo, inteligencia y delimitación del rol materno del adolescente. En conclusión, se plantearon sugerencias para convertir los momentos estresantes del ciclo de vida familiar en oportunidades de crecimiento. Para las familias y jóvenes se enfatizó con un

apoyo brindado por la familia extensa, donde se designaron funciones que se reordena el sistema familiar, siendo favorable para el desarrollo de madre adolescente e hijo (Gottschalk et al., 2021).

Chemutai, et al. identificaron que los adolescentes pasan por una etapa de transición de niñez a la edad adulta, llegando ser un periodo muy criticado en el crecimiento de la persona. A través de estos estudios se brindaron la información de las experiencias vividas por las madres adolescentes, utilizándose un diseño de estudio fenomenológico, con un muestreo aleatorio sencillo para captar a las participantes. Los resultados revelaron que las madres adolescentes suelen pasar situaciones difíciles como el cambio físico en el embarazo, la negatividad por parte de la familia y otros miembros de la comunidad generando el temor a los desconocidos durante el periodo antes y post parto inmediato, también presentan dificultades durante la crianza de los hijos; sin embargo, toda esta presión mejora cuando ven a sus propios bebés por primera vez. Como conclusión la maternidad adolescente es un grupo de alto riesgo que necesita de atención prenatal especializada y que deben ser apoyadas con un asesoramiento consecutivo y sugiere que debe indagar posibilidades para involucrar a las madres adolescentes en cursos técnicos para desarrollar habilidades en relación al autoempleo y brindar apoyo para continuar su educación (Chemutai, et al., 2020).

De igual manera, Figueroa et al. describen cómo los adolescentes perciben el embarazo adolescente desde una revisión sistemática. Esta investigación fue cualitativa y describe el análisis y la explicación de manera holística y espontánea, siendo fundamentadas en los aspectos psicológicos, fisiopatológicos y sociales; se realizaron entrevistas que contenían preguntas abiertas en relación con el sentir del entrevistado, dándose así la confirmación del estado actual. Ante una convivencia no planificada predominaron las valoraciones negativas, el miedo, la impotencia, y la frustración de metas por la deserción escolar; mientras que las percepciones positivas fueron el aceptar el embarazo y el compromiso del rol materno. Dependiendo la situación y los factores biopsicosociales que atraviese el adolescente experimentará percepciones negativas o positivas. En conclusión, los embarazos de las jóvenes adolescentes se encuentran permitidos en función a los distintos factores

psicosociales conflictivos que generan sentimientos en ellas con comportamientos de ambivalencia psicológica como desolación, también de percepciones positivas como la resiliencia y conducta asertiva (Figuroa et al., 2020).

Para Reyes et al. en los últimos años el embarazo adolescente se ha vuelto un problema alarmante de salud pública, ya que cada año se observa que hay un aumento de madres adolescentes de 15 a 19 años. El objetivo de esta investigación fue detallar la experiencia del adolescente frente al embarazo, desde un estudio cualitativo. Su metodología es descriptiva, porque permite la descripción de las experiencias de las adolescentes embarazadas, la recopilación de participantes se dio por un muestreo de conveniencia, con una totalidad de nueve adolescentes embarazadas, la entrevista tuvo preguntas introductorias que se estructuraron desde una revisión literaria, profundizando las experiencias del embarazo adolescente y creando un ambiente de confianza entre el adolescente y el investigador. Se halló como resultado los discursos de los adolescentes estructurados en tres categorías, en conclusión, las experiencias del embarazo adolescente abarcan una gama de situaciones ambivalentes, siendo un proceso complejo que requirieron atención multidisciplinaria para su abordaje (Reyes et al., 2020).

En su libro, Papalia considera a la adolescencia como la etapa de transición entre la infancia y la adultez que comprende las edades de 11 a 19 o 20 años (Papalia, 2009), al igual que la OMS que considera como la etapa de vida que va desde los 10 a 19 años de edad (OMS, 2021); en contraste para el Ministerio de Salud del Perú (MINSA) en la norma técnica de salud para la atención integral de salud de adolescentes comprende al adolescente a quienes están entre los 12 años y menores de 18 años (Ministerio de Salud [MINSA], 2019).

Los adolescentes conocen su mundo a través de eventos imaginados y deducidos y ven similitudes esenciales. Roseblum y Lewis expusieron que los adolescentes durante la transformación cognitiva desarrollan habilidades para entender abstracciones y lógica simbólica; el desarrollo de pensamiento operacional formal permite que los adolescentes logren representaciones cognitivas simultáneas de ideas propias y ajenas; las capacidades recién

adquiridas de los adolescentes para una mayor abstracción superior los lleva a pensar en sus pensamientos y ajenos y además evalúan sus esfuerzos para que la información ambigua tenga sentido. Los adolescentes pierden la habilidad de confiar lo que resulta en una tendencia para elegir acciones basadas en la emoción o actuar con aparente indiferencia emocional (Roseblum y Lewis, 2003).

Así mismo, esta etapa de madurez emocional en los adolescentes implica distintos factores del desarrollo personal, que son el expresarse, identificar emociones, habilidad en crear y conservar relaciones con el medio exterior que le ayudan a construir su identidad. De igual manera Papalia reafirma los aspectos de maduración cognitiva en el adolescente que es distinto en lenguaje y pensamiento al de los niños menores. La velocidad de procesar información en los adolescentes se da en un incremento continuo. Es posible que los pensamientos en algunos adolescentes continúen siendo inmaduros, cada adolescente muestra una capacidad de juicios morales y razonamiento abstracto que les permite planificar su futuro de manera realista (Papalia, 2009).

La adolescencia se enfrenta a situaciones de riesgo como los embarazos adolescentes, que muchas veces son situaciones desafortunadas pues las madres provienen de bajos recursos, careciendo de educación y hasta con consumo de drogas, es probable que por la falta de conocimiento sus bebés nazcan prematuramente o gravemente pequeños. Por su poca experiencia y carencia de madurez en ella y su pareja se puede observar que hay probabilidades que se repitan embarazos en cortos tiempos y que a su mayoría de edad lleguen con varios hijos más (Papalia, 2009).

El estado peruano junto a organizaciones internacionales y nacionales propusieron realizar buenas prácticas en salud sexual y reproductiva en adolescentes con el objetivo de recuperar experiencias beneficiosas. En el 2008 y 2009 el Ministerio de Salud (MINSA) junto al UNFPA seleccionaron cuatro buenas prácticas para prevenir el embarazo adolescente en Perú: promover la salud sexual y reproductiva de adolescentes y jóvenes con énfasis en la prevención del embarazo adolescente; explorar su sostenibilidad más allá del periodo de ejecución del proyecto; realizar intervenciones de mediana duración

con monitoreo y evaluación desde el inicio; sistematizar modelos de intervención e identificar aprendizajes (MINSA, 2010).

La OMS menciona que las causas más conocidas y graves del embarazo adolescente son culturas o costumbres donde se les exige casarse y tener hijos, también hay poco conocimiento y acceso a los métodos anticonceptivos y por último por abuso sexual; de otro lado las consecuencias son sanitarias, sociales y económicas (OMS, 2022).

La gestación en la adolescencia no solo presenta consecuencias en el presente, sino también en el futuro ya que presenta riesgos para ellas mismas y sus hijos. El Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) exponen que, en base al censo nacional del 2017 en el Perú, se halló que del total de mujeres censadas entre los 15 a 19 años, el porcentaje de número de madres se incrementa conforme la edad avanza; es decir que las adolescentes madres de 15 años representan un 2.1% mientras que las madres de 19 años son el 21,5%. Además, se registró que el 65,8% son convivientes, el 23,6% son madres adolescentes, el 7,4% son separadas, viudas o divorciadas y el 3,2% están casadas (Instituto Nacional de Estadística e Informática [INEI], 2018).

El embarazo adolescente impacta de forma negativa a nivel individual y colectivo sobre todo en los casos donde hubo relaciones sexuales no consensuadas, presentando limitaciones de los planes y proyectos de vida, deserción escolar, riesgo de mortandad de las madres adolescentes con una mayor incidencia en la sierra y costa, probabilidades mayores de que los hijos de adolescentes presenten bajo peso o talla al nacer (Mendoza y Subiria, 2013). Los cambios que se presentan en el embarazo adolescente son considerados como riesgo de salud mental.

La maternidad para Olaya desde un enfoque filosófico, presentó que el cuerpo femenino tiene la posibilidad de crear múltiples vidas; la madre crea en su interior un mundo compartido con el hijo y a través de su cuerpo crea una comunicación entre el feto y el mundo externo para que perciba sonidos y sensaciones; por lo que es importante el contexto socio cultural en el que se da el embarazo y los sentimientos o emociones de la madre (Olaya, 2010).

En relación a la maternidad se considera como la característica de la mujer que está en constante evolución en relación a los factores culturales como sociales. La cual según Hernández et al. mencionaron que la construcción social de la maternidad es una de las experiencias más resaltantes que estructuran en la vida de la mujer, porque se encuentra relacionada a su naturaleza biológica, cuando se habla de maternidad adolescente se define como problema social muy actual. Las teorías tienen una perspectiva distinta acerca de la maternidad adolescente, teniendo un enfoque más tradicional que se relaciona a las consecuencias negativas en términos socio-sanitarios de embarazos y maternidades sucedido en menores de edad. Las sociedades occidentales advirtieron que el embarazo adolescente es un problema bastante grave, ser madre a tan corta edad (18 años) se interpreta hacerse cargo de manera errónea de un rol adulto de grandes responsabilidades (Hernández et al., 2019).

Desde la fenomenología existencial Bessa et al. refirieron que para las adolescentes, el embarazo es difícil ya que sumados a los conflictos y cambios propios de la adolescencia se presentan las crisis producidas por la carga emocional, física y social de la maternidad, ya que la adolescente pasa a desempeñar un rol al que no estaba preparada; además que se ve enfrentada a sentimientos de culpa, vergüenza, prejuicio o discriminación a nivel escolar o cultural, angustia del futuro y estos sentimientos influyen en la aceptación del bebé como la preocupación o temor que le pase algo o producen rechazo e ideas de aborto, por lo que es importante la empatía y comprensión de los profesionales de salud y familiares (Bessa et al., 2006).

Según los estudios sobre el rol maternal se abarca distintos aspectos que demuestran que las mujeres asumen una preocupación en la crianza de sus hijos desde el momento que son madres, en ello implica lo que es su alimentación, educación y otras tareas específicas. Estas actividades se proporcionan a las madres caracterizadas por ser mujer humilde, abnegación, sacrificio y dedicación en su desempeño familiar. Muchas mujeres al tener su familia suelen sentirse en la obligación de priorizar la educación a sus hijos en las normas de organización, comportamiento y aseo siendo unas de las tareas más importantes de la familia. En el grupo familiar muchas veces las mujeres son las encargadas de realizar todo el trabajo del hogar por la cual tiene la

capacidad o valentía de trabajar vinculándose a labores adicionales. En esta etapa los cambios que se presentan son desde el matrimonio y desde el momento que se tiene los hijos, reconociendo ciertas importancias y expectativas sociales, inicialmente desde los patrones que continúan en la vida adulta de mujeres divorciadas o no casadas (Amaris, 2004).

Según la OMS refiere que el número de mujeres que desean utilizar la planificación familiar ha aumentado, ya que los métodos anticonceptivos evitan los embarazos o riesgos de salud en el caso de las mujeres. Así mismo; muchas mujeres se sienten satisfechas por los modernos métodos anticonceptivos que están siendo facilitados para toda la población de mujeres. El llevar una correcta planificación familiar implica el crecimiento del proyecto familiar que se proponga (OMS, 2023).

Jimenez refirió que las emociones cumplen un papel en nuestra supervivencia de nuestra vida, teniendo un funcionamiento intelectual, de nuestro estado de ánimo que implica la activación para el ser humano, somos capaces de regular nuestra propia experiencia emocional, siendo más resilientes ante las dificultades de la vida, más empáticos contra las necesidades y emociones de las personas. Cuando el ser humano es criado con buenos tratos, mostrará una respuesta emocional positiva y ajustada a las necesidades afectivas que regularán sus propias emociones. Esta necesidad de emoción consiste en sentir que alguien te da lo que te gustaría recibir siendo de una forma concreta que funciona consigo misma (Jimenez, 2023).

Según Villavicencio manifestó que el vínculo afectivo en la pareja está compuesto por un compromiso de expresión de sentimientos, emociones y responsabilidad, por lo tanto, la pareja está realizado por tres factores como el apego, los cuidados que interactúan para lograr satisfacer sus necesidades personales y el sistema sexual. La realización de una pareja está conformada por un compromiso sano que enfrentará cualquier tipo de situación, sobresaliendo ante los distintos conflictos que se presenten, por ello se menciona que las parejas cuando están dañadas tomando distintos rumbos de incomprensión generarán a desarrollar dependencia y sin más propensas a sufrir afectaciones psicoemocionales como miedo, desesperación, poca expresión

afectiva y desconfianza que generan un desgaste, desencadenando una posible ruptura de la relación (Villavicencio, 2020).

En el distrito de Puente Piedra el embarazo adolescente aumentó en 3,2% en el 2019 y entre las posibles causas está el contexto socioeconómico, nivel de escolaridad o acceso a la educación, patrones culturales, lugar de residencia, ausencia de servicios de atención de salud integral y diferenciada y poco conocimiento de métodos anticonceptivos (MINSA, 2019).

La violencia estructural afecta o vulnera ciertos derechos o necesidades básicas de una población, en el caso de madres adolescentes se puede observar que principalmente afecta a tener un seguro de salud; nuestra población de investigación cuenta con el Seguro Integral de Salud (SIS) que es un tipo de seguro para población vulnerable en situación de pobreza y pobreza extrema, por lo tanto se observa una desigualdad o inaccesibilidad a los servicios básicos en sus hogares (electricidad, agua, desagüe, internet domiciliario o datos móviles), también presentan dificultad para culminar sus estudios debido a la falta de apoyo moral y económico, se pueden presentar otros embarazos en poco tiempo debido a poco conocimiento de métodos anticonceptivos o ser víctimas de violencia física, psicológica o sexual por parte de sus parejas.

De este modo, Galtung define a la violencia estructural al tipo de violencia que se da cuando no hay un actor que la ejerce de manera directa; este tipo de violencia se da como un poder desigual o posibilidades desiguales de vida, como en el caso de ingresos económicos distribuidos no equitativamente, educación inasequible, acceso a servicios médicos no equitativos, entre otros que se entiende también como injusticia social (Galtung, 1969).

Según La Parra y Tortosa denominan a la violencia estructural como una violencia invisible o menos directa cuando no es fácil identificar al agresor (la sociedad), la víctima o los mecanismos que la producen; es decir, son mecanismos donde se produce un reparto, acceso o posibilidades de uso de los recursos desfavorable al grupo en desventaja o en posición de debilidad. Este tipo de violencia tiene como causa los procesos de estructuración social (a escala de sistema-mundo o en el interior de las familias) y tiene efectos negativos



sobre las oportunidades de supervivencia, bienestar, identidad y/o libertad de las personas (La Parra y Tortosa, 2003).

Se observa que el embarazo adolescente contribuye al círculo de pobreza y enfermedad; Martínez refiere que un embarazo que no es planeado exigirá a los familiares asumir las responsabilidades tanto económicas, como psicológicas y sociales para la cual no se encuentran preparadas. Asumir un embarazo en la etapa de la adolescencia requiere de mucha responsabilidad, ya que puede provocar una crisis y desequilibrio en la vida de las jóvenes, con repercusiones tales como disfuncionalidad en la familia, represión y sensación de aprisionamiento; además que se da altos niveles de deserción escolar lo que se interpreta como violencia estructural porque impide construir una identidad alrededor de la educación (Martínez, 2019).

Muchos autores detallan que las adolescentes embarazadas presentan un contexto empobrecido donde se da la falta de factores culturales y oportunidades. Los adolescentes que provienen de zonas marginadas muchas veces suelen creer que teniendo un hijo podrán construir un proyecto de vida. Otras veces los adolescentes de contextos sociales desfavorecidos creen que los embarazos son oportunidades para alcanzar el estatus y ser aceptados en el mundo adulto (Martínez, 2019); más llanamente, algunas madres adolescentes debido a su estado socioeconómico bajo viven en zonas donde no cuentan con servicios básicos como electricidad, agua, desagüe, internet domiciliario o datos móviles.

Para Meleis et al. los cambios en la vida, salud, relaciones y entornos crean un proceso de transición. La teoría de transiciones que proponen se divide en la naturaleza de las transiciones, condiciones de transición (facilitadores e inhibidores) y patrones de respuesta. La naturaleza de la transición consta de tipos que son transición del desarrollo, situacional (roles educativos y profesionales), salud/enfermedad o en una organización; los patrones de transición son simples, múltiples, secuenciales, simultáneos relacionados o no; mientras que las propiedades de transición ayudaron a diferenciar la transición de la no transición al producirse cambios individuales o familiares en la identidad, roles, relaciones, habilidades y son la conciencia previa del evento, compromiso,

los cambios y diferencias; periodo de tiempo y puntos críticos y acontecimiento que influyen en el proceso de transición (Meleis, 2010).

Las condiciones de transición pueden facilitar o impedir el progreso de lograr una transición saludable, incluye factores personales porque influye el significado que le da cada persona al evento o transición; las creencias y actitudes culturales que podrían convertir la transición en un proceso solitario o acompañado; el estado socioeconómico y la preparación y conocimiento previo que favorece la experiencia de la transición, mientras que la falta de preparación o de conocimiento es un inhibidor; los factores comunitarios se vuelven recursos de apoyo o consejería que facilitan esta transición; mientras que la información contradictoria, insuficiente, o consejos negativos inhiben este proceso; los factores sociales también facilitan o inhiben las transiciones; si se ve un evento transitorio como ofensivo o estereotipado puede interferir en una transición saludable (Meleis, 2010).

Así mismo, Los patrones de respuesta comprenden indicadores de proceso que a su vez incluyen la necesidad de sentirse conectados ya que las conexiones y contactos personales son la fuente primaria de información y soporte emocional; el interactuar con personas cercanas crea un contexto donde la transición se da de forma efectiva y armoniosa; la ubicación es importante, pero varía y es más obvia de acuerdo a la transición (migración) mediante comparaciones y distintas perspectivas se crean nuevos significados y se ubican en tiempo, espacio y relaciones; y por último, se presentó un patrón que indica que las personas experimentaron un incremento de su confianza lo que manifiesta que se da una comprensión de los distintos procesos una de transición (Meleis, 2010).

De igual manera Raile expuso que una transición no saludable es “cualquier dificultad en el conocimiento y/o desempeño de un rol o de los sentimientos y objetivos asociados con la conducta de rol percibida” (p. 307) en base a la teoría de transiciones de Afaf Meleis (Raile, 2022).

De otro lado, Haley en su investigación junto a Erickson propusieron un ciclo vital de la familia y plantean que la transición a la paternidad consiste en una etapa de expectativas ya sea de actitud de bienvenida o de otro lado es una

experiencia penosa y negativa que genera sentimientos de estar atrapados y fragilidad en el matrimonio y si la convivencia o matrimonio inicia con un embarazo se pierde la experiencia de noviazgo o incluso el embarazo es una excusa para la convivencia o matrimonio y el bebé podría ser acusado como fuente de las dificultades en la relación (Haley, 1994).

En esa misma línea, Mercer propuso la teoría de adopción del rol maternal; el volverse madres involucra ir de lo conocido a lo desconocido; por lo que una transición requiere reestructurar las metas, comportamientos y responsabilidades para alcanzar una nueva concepción de sí mismo. La transición a la maternidad se entiende como un proceso interactivo y evolutivo donde la madre se vincula a su hijo, logra realizar los cuidados relacionado a su rol como madre experimentando gratificación, intimidad, armonía, etc. Llegando a adoptar el rol maternal. La teoría de Mercer desarrolla cuatro estadios de adquisición del rol maternal: la anticipación se da durante el embarazo e implica las primeras adaptaciones sociales y psicológicas al embarazo iniciándose el proceso de adaptación de rol. Formal que se da luego del nacimiento del menor y las conductas se orientan de acuerdo a las expectativas formales y aceptadas de los otros en el ámbito social de la madre. Informal; inicia cuando la madre propone sus propias maneras de cumplir con el rol encajando a su estilo de vida en base a sus experiencias pasadas y objetivos futuros. Personal o maternal es cuando la madre interioriza el rol maternal y se caracteriza por el sentido de armonía, confianza y satisfacción en su rol materno y apego al infante (Alvarado et al., 2011).

La teoría de adopción de Mercer se sitúa en los círculos de la teoría ecológica de Bronfenbrenner. Según Bronfenbrenner se debe considerar el sistema ecológico para entender el desarrollo humano, propone 5 subsistemas socialmente organizados, aunque Mercer sitúa su teoría en los subsistemas microsistema, mesosistema y macrosistema. El microsistema es un patrón de actividades, roles sociales y relaciones interpersonales que experimenta la persona en una interacción cara a cara con componentes físicos, sociales y simbólicos que invita, permite o inhibe el compromiso de una interacción compleja y progresiva, incluye escenarios como la familia, escuela, pares y lugar de trabajo (Bronfenbrenner, 1994).

El mesosistema comprende los vínculos y procesos que toman lugar entre dos o más escenarios como el vínculo entre el hogar y escuela; es decir es un sistema de microsistemas y el macrosistema se considera como un plano social para una cultura o subcultura particular; este sistema apunta a la necesidad de ir más allá de simples etiquetas de clases y cultura para identificar características sociales y psicológicas específicas que afectan las condiciones y procesos que ocurren en el microsistema.

Para Ochoa la paternidad inicia desde que aparecen los hijos hasta que se independicen. Esta etapa implica cambios en los roles y responsabilidades de la pareja; además, no solo están las responsabilidades de brindar comida, techo, educación, etc., sino también la responsabilidad de desarrollar habilidades de comunicación, negociación, protección y los que tenga que ver con su desarrollo emocional del menor (Ochoa, 1995).

La etapa de cuidado de los hijos afecta a ambos padres; sin embargo, para las mujeres es un problema especial ya que ellas son las que llevan el embarazo y ven cambios físicos y hormonales en su cuerpo y aunque sea un hecho deseado las dificultades propias del cuidado de un hijo podrían causar frustración personal en ellas. Para Oiberman ser madre es una “fase del desarrollo psicoafectivo de la mujer y excede el acontecimiento biológico por el cual una mujer da a luz a un niño. El maternaje es el conjunto de procesos psicoafectivos que se desarrollan e integran en la mujer” (p.89). Es decir que la maternidad traspasa el proceso biológico del nacimiento y comprende más los sentimientos y apego que desarrolla la madre; el amor maternal es complejo y ambiguo y depende de muchos factores como lo social, económico, estabilidad con la pareja, dinámica familiar, etc. para que presente apego positivo o negativo (Oiberman, 2001).

La influencia de los padres de familia durante esta experiencia de maternidad adolescente es muy importante y a la vez determinante en la continuación de desarrollo profesional ya que ellos son su primera red de apoyo tanto como su pareja. Son los primeros en tenerse en cuenta luego de enterarse del embarazo ya que el brindar la noticia de un embarazo adolescente a los familiares es la decisión más complicada para los jóvenes, ya que la reacción de los padres influye en la toma de decisión de la menor, pues una vez anunciado

la noticia consideraran que todo será más sencillo y que tendrán el apoyo del entorno en el que viven y que los padres seguirán manteniéndolos tras el alumbramiento del menor (Álvarez et al., 2012).

El apoyo de los padres hacia sus hijos adolescentes es una pieza importante y muy significativa principalmente cuando enfrentan este tipo de situación como es el embarazo adolescente, la actitud o la reacción de los padres frente a esta situación muchas veces puede generarles ansiedad, estrés y temor, ya que al enfrentar esta situación los adolescentes están sensibles a la probabilidad de ser sancionados o castigados , además que la reacción de los padres en muchas ocasiones se da en forma negativa, expresándose agresivamente e incluso algunos los expulsan de sus hogares. De otro lado, muchas veces la reacción de las madres adolescente es de pena, miedo, angustia ya que piensan en todas las cosas negativas sobre la maternidad adolescente como también en las críticas por parte de los miembros de familia, sociedad o el padre de la hija (González, 2013).

El apoyo social es un factor que facilita la adopción del rol materno y favorece que la maternidad no se convierta en un obstáculo en su desarrollo académico. La red social brinda el marco estructural para acceder al apoyo, aunque el recibir o no también ayuda que la red valore que la persona merece recibir el apoyo que necesita. La primera red de apoyo informal es la familia de origen, en especial la madre quien le brinda lo material, económico y emocional, es decir la familia juega un papel decisivo y contribuye en la adopción de ambos roles (estudiante y madre (Reina et al., 2019).

### **III. METODOLOGÍA**

#### **3.1. Tipo y diseño de investigación**

##### **3.1.1. Tipo de investigación**

La presente investigación es de tipo cualitativo, ya que es una investigación que se acerca a la realidad de afuera para entender, describir y en ocasiones explicar fenómenos sociales desde el interior (Flick, 2015). Por lo tanto, el presente trabajo de investigación denominado “Transición a la maternidad desde la percepción de madres adolescentes con indicadores de violencia estructural, distrito Puente Piedra, 2024”, tiene la finalidad de comprender la percepción que tienen las madres adolescentes de su transición a la maternidad y conocer su rol de madre.

##### **3.1.2. Diseño o método de investigación**

El diseño de investigación fue un estudio fenomenológico ya que este estudio explora lo esencial de la estructura de interacción de los participantes, produciéndose un acercamiento a las adolescentes para estudiar la percepción, ver cómo experimentan, viven y despliegan el fenómeno de la maternidad (Creswell, 2009). En la presente investigación se exploraron las experiencias y percepciones subjetivas de las madres adolescentes en relación a su transición a la maternidad a través de una entrevista extensa para desarrollar patrones y relaciones de significado.

#### **3.2. Categorías, Subcategorías y matriz de categorización**

Las categorías analíticas son de carácter deductivo propuestas por el investigador y aplicadas a los textos con el fin de hallar la frecuencia de apariciones de conductas, o también establecer patrones de conducta realizando un análisis de ciertas asociaciones entre códigos (Aguaded, et al., 2020). En esta investigación se planteó dos categorías deductivas que se desprenden de la teoría revisada y a la vez se subdividen en subcategorías; cada categoría agrupa códigos que facilitan el proceso de análisis de información organizando información para conocer los datos e identificar dimensiones y patrones emergentes.

- **Transición a la maternidad desde la percepción.** La transición a la maternidad se entiende como un proceso interactivo y evolutivo donde la madre se vincula a su hijo, logra realizar los cuidados relacionado a su rol como madre experimentando gratificación, intimidad, armonía, etc. llegando a adoptar el rol maternal (Alvarado et al., 2011).

#### **Subcategorías**

Rol de madre

Planificación familiar

Aspiraciones profesional

- **Madres adolescentes con indicadores de violencia estructural.** El término violencia estructural hace referencia a una violencia menos directa donde no es fácil identificar al agresor (la sociedad), la víctima o los mecanismos (La Parra y Tortosa, 2003). Las madres adolescentes con indicadores de violencia estructural se enfrentan a disfuncionalidad familiar, represión, deserción escolar (Martínez, 2019).

#### **Subcategorías**

Estado emocional

Vínculo afectivo con su pareja

Vínculo afectivo con familiares

### **3.3. Escenario de estudio**

Este estudio se realizó en el distrito de Puente Piedra que se ubica en el departamento y provincia de Lima, fundado como distrito el 14 de febrero del año 1925 por el presidente Augusto B. Leguía, tiene una extensión de 71.18 kilómetros cuadrados. El distrito de Puente Piedra tiene una población mayor a 395,000 habitantes, siendo uno de los primeros ejes de inversión de la capital; el incremento del negocio en este distrito tiene altas inversiones y diferentes oportunidades comerciales, y se considera como uno de los distritos con mejor progreso en Lima Norte (Municipalidad de Puente Piedra, 2021).

En el 2019 se registró un incremento de 3,2% de embarazo adolescente a diferencia del resto de la provincia, entre sus causas están el contexto socioeconómico en el que habitan, la carencia educativa, las costumbres, grado

de escolaridad, deficiencia o ausencia de atención de salud integral. Las personas según su percepción continuaron detectando el déficit de informar conocimientos del cuidado y el adecuado uso de los métodos anticonceptivos (Palma, 2019).

En lo que va del año 2024, de acuerdo al Repositorio Único Nacional de Información en Salud - REUNIS en la región Lima se han registrado 297 casos de adolescentes gestantes y en el distrito de Puente Piedra el porcentaje de gestantes adolescentes es el 3,4%; sin embargo, se debe tener en cuenta que muchas adolescentes no acuden a centros de salud por sus controles prenatales por lo que el porcentaje de adolescentes embarazadas es mayor (Repositorio Único Nacional de Información en Salud [REUNIS], 2024).

Por tanto, el primer contacto y abordaje de las madres adolescentes se realizó fuera de un hospital público para luego realizar la entrevista en sus hogares; en este caso el muestreo es por conveniencia, no probabilístico y no aleatorio porque se tiene la facilidad de acceder a personas que tengan disponibilidad de formar parte de la investigación (Quintana, 2006).

En cuanto a mujeres adultas que fueron madre entre los 15 a 18 años se abordó en asentamientos humanos zonas alejadas de Puente Piedra y se realizó un muestreo en cadena o bola de nieve ya que comprende realidades personales y de un caso nos lleva al siguiente y sucesivamente lo que nos permitió iniciar las entrevistas con una relación de confianza debido a la recomendación de la anterior participante (Quintana, 2006).

### **3.4. Participantes**

En investigaciones de enfoque cualitativo según Hernández el tamaño de la muestra no es de importancia ya que no se pretende obtener resultados generalizados en una población que sea estadísticamente representativa (Hernandez et al. 2018).

Las participantes de este estudio son madres adolescentes de 14 a 19 años y mujeres adultas que fueron madres cuando tenían 14 a 19 años de edad; siguiendo el lineamiento de Papalia quien considera que la etapa de la



adolescencia va de los 11 a los 20 años de edad (Papalia, 2009); y la OMS que también considera que la adolescencia va desde los 10 a 19 años (OMS, 2021).

En este caso el muestreo utilizado es no probabilístico ya que los participantes fueron elegidos siguiendo un criterio estratégico personal, no al azar porque son los más representativos debido a que conocen la situación a investigar (Ruiz, 2012).

#### **3.4.1. Criterios de selección**

Criterios de inclusión:

- Adolescentes que fueron madres entre los 14 a 18 años, 11 meses y 29 días.
- Mujeres adultas que fueron madres adolescentes entre los 14 a 18 años, 11 meses y 29 días.

Criterios de exclusión:

- Adolescentes embarazadas menores de 15 años
- Madres adolescentes gestantes, puérperas, post cesareadas en los primeros 45 días.
- Madres adolescentes que no den su consentimiento informado

Se presenta mayor información sobre las participantes en la siguiente tabla con información de datos personales.

**Tabla 1**

*Características personales de las participantes*

Seudónimo	Edad actual	Edad cuando fue madre	Presentó deserción escolar	Grado de instrucción actual	Ocupación actual	Edad de la pareja durante el embarazo	Tiempo de convivencia con el padre de su hijo(a)	Región de procedencia
Mayumi	31	17	No - 5to de secundaria	Superior técnico	Ama de casa	20	No	Lima
Yaneli	18	17	No - 5to de secundaria	Superior técnico	Ama de casa	18	9 meses	Lima
Joana	31	14	Sí - 2do de secundaria	Superior técnico	Negocio propio	21	10 meses	Lima
Jhoddy	24	15	Sí - 4to secundaria	5º secundaria	Ama de casa	23	9 años	Lima
Ericka	37	14	Sí - 2do secundaria	2º secundaria	Mantenimiento	37	11 años	Lima
Jilary	33	17	Sí - 2do secundaria	3º secundaria	Cajera	21	9 años	Ayacucho
Yovana	37	17	Sí - 2do secundaria	2º secundaria	Ama de casa	18	16 años	Ayacucho
Veerha	17	15	No - 5to de secundaria	5º secundaria	Ama de casa	19	2 años	Lima

Sadi	15	15	Sí - 2do de secundaria	2º secundaria	Ama de casa	17	1 año	Piura
Edit	17	17	Sí – 1ro de secundaria	1º secundaria	Ama de casa	23	2 años	Huancayo
Marialis	18	17	No – 5to de secundaria	5º secundaria	Ama de casa	18	No conviven	Lima
Camila	17	17	No – 5to de secundaria	5º secundaria	Ama de casa	18	No conviven	Lima

---

### **3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

Se logró la recolección de datos de acuerdo a la unidad de análisis de papeles o roles ya que los participantes brindaron información personal sobre sus perspectivas, miedos y emociones a través la observación que implica adentrarse en las situaciones sociales y estar atentos a los sucesos o eventos en detalle (Hernández et al., 2018).

Se realizó una entrevista en profundidad que es una técnica ideal para conocer experiencias, sentimientos de las madres adolescentes, también se obtiene información detallada de las circunstancias relacionadas a la experiencia de las adolescentes (Sistema Nacional de Evaluación, Acreditación y Certificación de la Calidad Educativa [SINEACE], 2020).

El instrumento de recolección de datos fue la guía de entrevista semiestructurada que tuvo el objetivo de recabar información para responder al objetivo del estudio (Hernández et al, 2018), se utilizó este tipo de entrevista para crear un ambiente de confianza y no se sienta como interrogatorio; sin embargo, podría producirse un alejamiento del objetivo del estudio.

La guía de entrevista se realizó a través de una guía de entrevista de 20 preguntas relacionadas al rol de madre, planificación familiar, aspiraciones profesionales, estado emocional, vínculo afectivo con su pareja y con su familia de madres adolescentes; de la misma manera se utilizó una ficha de datos personales para obtener información de pronombres, edad, grado de instrucción, distrito de residencia, ocupación, estado civil, inicio de menarquía, edad de la pareja (del padre), tiempo de relación y grado de instrucción.

La guía de entrevista se formuló en base a la revisión bibliográfica y se presentó a cinco jueces de expertos quienes fueron seleccionadas en base a su formación académica y años de experiencia en el área clínica; los jueces expertos revisaron y evaluaron las preguntas según la claridad, la coherencia y relevancia de cada ítem, pusieron sugerencias y/o observaciones de mejora. La validez de contenido por juicio de expertos se define como una opinión de individuos con experiencia en un tema; teniendo una gran trayectoria y

reputación en el área y tema a investigar por lo que pueden brindar información, juicios, opiniones y valoraciones (Escobar y Cuervo, 2008).

A continuación, se realizaron cambios necesarios y se ajustaron a las subcategorías propuestas; estos cambios generaron profundidad y orden en los relatos de las entrevistadas explorando las experiencias, vivencias vinculadas al estudio, la percepción de la transición a la maternidad de las madres adolescentes y luego se llevaron a cabo las entrevistas con la versión final de la guía de entrevistas.

### **3.6. Procedimientos**

El embarazo adolescente es una problemática que se ve constante en las áreas de un centro de salud, se eligió esta población porque consideramos que la información recogida podría aportar a los proyectos de prevención de embarazos adolescentes del Ministerio de Salud.

En primer lugar, para lograr el objetivo del estudio se inició abordando a las madres adolescentes para presentarles la investigación, objetivos, luego de su confirmación de participación; se acordó una fecha, hora y lugar para la entrevista teniendo en cuenta los tiempos libres de cada entrevistada.

El día pactado, se inició presentando el consentimiento informado a los padres y el asentimiento informado a las madres adolescentes, en caso de aceptar participar en el estudio firmaron la autorización los padres y/o tutores de la menor y las mismas adolescentes firmaron el asentimiento informado, en caso de las mujeres adultas se les presentó el consentimiento informado, para su firma y se les informó que las entrevistas serán grabadas, solo en audio, conservando la confidencialidad y con una duración de mínimo 45 minutos explicándole que de esta manera se recolecta información precisa lo que es valioso para su análisis posterior y para prestar toda la atención que el proceso de anotación restaría. Antes de la entrevista se procedió a llenar la ficha de datos personales.

En el caso de las mujeres adultas que fueron madres durante la adolescencia se contactó por sugerencia de familiares; seguidamente se les presentó el consentimiento informado para su aceptación el estudio, objetivos,

se le informó de la confidencialidad y que la entrevista es grabada; luego de confirmar su participación en la investigación llenan la ficha de datos personales se procede a realizar la entrevista.

### **3.7. Rigor científico**

Los criterios de rigor científico garantizan la calidad del proceso de investigación. Se consideró los siguientes criterios (Rojas y Osorio, 2017):

La credibilidad que recoge información que los participantes reconocieron como una aproximación verdadera a los que sienten y piensan, la recolección de datos se dio por medio de la observación y entrevista a profundidad. Neutralidad de realizar una investigación que no esté influenciada por nuestra motivación y perspectiva. Triangulación es una técnica que reduce sesgos y aumentó la comprensión de un fenómeno que se da a partir de la comparación de distintos puntos de vista del objeto de estudio que son de diferentes fuentes de información y de investigadores (Robles, 2019).

### **3.8. Método de análisis de la información**

Para el análisis de información se empleó el análisis fenomenológico interpretativo, ya que se busca generar una descripción minuciosa de las experiencias tal como son percibidas por una persona. La recolección de datos se realizó a través de una guía de entrevista semiestructurada ya que facilita el diálogo y permite explorar nuevas áreas. A continuación, se realizó una lectura detallada de cada entrevista transcrita y a la par se realizó anotaciones al margen que son consideradas como un resumen o parafraseo y luego se identificó temas emergentes que son frases que sintetizan las notas iniciales con un lenguaje más técnico y en relación a la teoría revisada. Seguidamente se agrupó estos temas estableciendo relaciones entre ellas por similitud conceptual o temática de forma jerárquica y se plasmó en una tabla de temas, los temas tienen un marcador para facilitar el hallazgo de la fuente textual (transcripción y línea de la entrevista transcrita), este proceso se realiza con cada entrevista; posteriormente se identificó las diferencias y similitudes entre los temas y se representó en una tabla maestra que abarca la experiencia de todas las entrevistadas. Finalmente se redactó exponiendo de forma narrativa los fenómenos y experiencias

significativas de las madres adolescentes realizando comentarios analíticos de los temas tratados y se realizó una discusión de los temas hallados relacionándolos con la literatura revisada siguiendo un orden (Duque y Aristizábal, 2019).

### **3.9. Aspectos éticos**

La presente investigación no generó ninguna controversia ética porque se adhiere a los criterios éticos vigentes de la Declaración de Helsinki del 2013 que promueve el respeto a la intimidad y confidencialidad de información de los participantes ya que se obtuvo la autorización de los entrevistados quienes fueron informados sobre el objetivo del estudio, cómo se realizó la entrevista y que la entrevista fuese grabada. Asimismo, el capítulo III (artículo 24°) del Código de Ética del Colegio de Psicólogos del Perú (2017) señala que cualquier investigación que implique a personas debe obtener el consentimiento informado de las mismas; cuando se trata de personas menores de edad se debe solicitar la autorización al menor y a su representante legal. Los derechos de autor se respetaron al ser citadas adecuadamente las fuentes literarias de acuerdo con las pautas APA (2019). Además, la investigación se rigió bajo los parámetros establecidos de la Resolución RVI N°062-2023-VI-UCV de la universidad con el fin de contribuir a la sociedad y futuros investigadores.

#### **IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN**

La información cualitativa obtenida de las 12 entrevistas realizadas a madres adolescentes y mujeres que fueron madres en la adolescencia con características diversas permitió explorar y describir la experiencia de dicha población en el contexto socio cultural del distrito de Puente Piedra.

El análisis de datos obtenidos se realizó siguiendo las siguientes fases; en primer lugar, se realizaron las transcripciones de cada entrevista con la finalidad de visualizar información detallada y minuciosa. En segundo lugar, se plantearon criterios para analizar la información lo que favoreció identificar datos comunes y a su vez se organizaron los datos en categorías, de las cuales se desprendieron en subcategorías y se plantearon indicadores que facilitaron la codificación de la información; además que se observó la saturación de información y no se obtuvo categorías emergentes. En tercer lugar, se realizó la interpretación de los resultados que a su vez permitió la formulación de conclusiones que están orientadas a los objetivos de estudio, permitiendo mayor acceso a información de las experiencias revisadas y planteando recomendaciones oportunas.

Esta sección del trabajo se organizó de acuerdo a las 2 categorías planteadas a partir del análisis de la información de las entrevistas y revisión de la teoría: en segundo lugar, se exploran los cuestionamientos internos de las madres adolescentes con indicadores de violencia estructural.

##### **4.1. Categoría analítica - Transición a la maternidad**

En primer lugar, se aborda la transición a la maternidad desde la percepción de madres adolescentes se orienta a las expectativas formales o aceptadas por la se observa cambios en el estilo de vida, salud, relaciones, metas o planes a futuro, etc. lo que lleva al proceso de transición que experimentan las madres adolescentes y si este proceso de transición no se realiza de manera saludable o positiva provoca dificultad en el desempeño del rol materno. Para lograr esta adquisición del rol materno se tuvo en cuenta la teoría de Mercer quien propone 4 estadios, donde el estadio anticipación se inicia durante el embarazo donde se inicia el proceso de adaptación del rol;



estadio formal que inicia luego del nacimiento y la conducta sociedad; estadio informal donde la madre propone su propia forma de cumplir el rol de madre en base a sus experiencias pasadas y objetivos y el estadio personal o maternal cuando la madre presenta confianza y satisfacción en su rol materno y abarca las subcategorías rol de madre, planificación familiar y aspiraciones profesionales.

**4.1.1. Rol de madre:** La adopción del rol materno inicia cuando se enteran del embarazo, en algunos casos esta noticia es esperada y recibida con alegría; sin embargo, un embarazo en la adolescencia no suele ser esperado o planificado por lo que algunas madres adolescentes experimentan sorpresa, angustia, miedo o incluso rechazo que con el pasar del tiempo puede desaparecer y convertirse en sentimientos de amor y aceptación y no hay un tiempo o fecha definida en la que se presenta este cambio, esto depende del entorno social y apoyo de la familia y pareja; debido a esto Jilary de 33 años comenta que experimentó *“Lo primero que sentí fue llorar. Llorar y ver... Llorar de alegría, de tristeza. De tristeza y de preocupación”* (Jilary, madre a los 17 años), así mismo Yovana de 37 años comenta *“lloré, me puse nerviosa, más que nada, cómo hago, qué hago, cómo hago, si nunca me ha gustado cuidar niños”* (Yovana, madre a los 17 años) del mismo modo Camila de 17 años presentó una reacción parecida *“Nervios ...Y ahí, por una parte, de felicidad, ¿no? Porque también es algo bonito, pero algo de temor también, ¿no? Por cosas nuevas que van a venir. Todo por...”* (Camila, madre a los 17 años). Al igual que Figueroa et al. que en su investigación hallaron que las madres adolescentes experimentan una ambivalencia de emociones como la desolación y también resiliencia y conducta asertiva (Figueroa et al., 2020). Así mismo Reyes et al. Hallaron como resultado que las madres adolescentes a quienes entrevistaron experimentaron una gama de situaciones ambivalentes (Reyes et al. 2020) y para Bessa, et al. refieren que para la adolescente el embarazo le es difícil debido que aparte de los cambios propios de la adolescencia, ella experimenta los cambios físicos y emocionales del embarazo, estos sentimientos influyen en la aceptación o rechazo de sus bebés (Bessa et al., 2006). Las madres adolescentes entrevistadas presentaron angustia, frustración y rechazo al principio, pero luego conforme pasó el tiempo

y a cómo iban sintiendo el embarazo se produjo aceptación y apego hacia sus hijos.

Aunque al principio las madres adolescentes presentaron un rechazo a su embarazo por la angustia de lo desconocido, con el pasar del tiempo y ya sea durante el embarazo o parto las madres adolescentes empezaron a aceptar, amar a sus bebés; como lo comenta Joana de 31 años *“yo con mi bebé, yo estuve muy bien. Yo me sentía feliz con mi hija, a pesar de todos los problemas que yo tenía”* (Joana madre a los 14 años), Ericka de 37 años también comenta que *“yo feliz de la vida; o sea, un embarazo, era un bebé, era algo que estaba creciendo dentro de mí, ¿no? para mí era lo más hermoso que podía pasar”* (Ericka, madre a los 14 años); de igual manera Yaneli de 18 años comenta lo que sintió cuando nació su hija *“Cuando me la mostraron me quedé, pero, no sé, sientes ese amor de madre, de querer tenerla abrazada, de querer tenerla cerca”* (Yaneli, madre a los 17 años). En ese sentido Chemutai et al. identificaron que las madres adolescentes pasaron por situaciones difíciles durante el embarazo y después del parto, pero esa situación cambió cuando vieron a sus bebés por primera vez (Chemutai et al., 2020); Mercer en su teoría de adopción de rol materno expone que cuando se inicia el proceso de transición a la maternidad, la madre debe reestructurar sus metas, comportamientos y responsabilidades y lograr un vínculo con su hijo y experimentar gratificación (Alvarado, 2011). A pesar de las experiencias difíciles o negativas las madres adolescentes desarrollaron apego hacia sus hijos que se fortaleció cuando la vieron al nacer.

La maternidad adolescente al no ser planificada suele ser vista como experiencia negativa o difícil; sin que se presente rechazo a sus hijos ya que se presentan dificultades económicas, psicológicas y sociales sumados a los cambios y desafíos propios de la adolescencia; en ese sentido Mayumi de 31 años comenta *“[...] recuerdo que me sentía muy frustrada. Incluso hasta me sentía como que mala mamá, pues, ¿no? Porque no sabía cómo calmar a mi hijo o tampoco tenía el dinero”* (Mayumi, madre a los 17 años, no convivió con el padre de su hijo) Yovana de 37 años también ve a su maternidad como una experiencia negativa *“Bueno adolescente no es fácil porque no sabes, porque en si paraba enfermado mi hija porque yo no sabía cuidar”* (Yovana, madre a los 16 años convivió con la pareja lejos de sus padres) y lo mismo experimentó Sadi

de 15 años *“Bueno un poco difícil no, porque, bueno este hay algunas muchachas buenas, como le digo que aprovechan su juventud”* (Sadi, madre a los 15 años que convive con su pareja lejos de sus padres). Al igual que Ángulo observó que las madres adolescentes entrevistadas experimentaron discriminación, problemas en las relaciones interpersonales en la familia, vulnerabilidad y desigualdad de género (Ángulo, 2022); también Martínez refiere que la maternidad exige a la adolescente y a los familiares asumir responsabilidades para las cuales no se encuentran preparadas; además que podría provocar un desequilibrio en la vida de los adolescentes y repercute en la disfuncionalidad del hogar y deserción escolar (Martínez, 2019). Las madres adolescentes entrevistadas experimentaron angustia por sus responsabilidades de madre, por la poca participación de la pareja en la crianza del hijo y por los cambios de metas o planes lo que genera una variación del tiempo de la adopción del rol materno y que depende de su entorno social, familiar.

**4.1.2. Planificación familiar:** Muchas de las adolescentes tienen poco conocimiento o conocimiento muy general sobre los métodos anticonceptivos o sexualidad e inclusive anteriormente era información impartida solo a los varones; el uso inadecuado o no uso de estos métodos es una de las causas principales de un embarazo adolescente y si no se brinda una charla adecuada sobre los métodos hay riesgo de que se presente un nuevo embarazo en un corto plazo. Las madres adolescentes entrevistadas concuerdan que su conocimiento de métodos anticonceptivos es limitado, en el caso de Yovana de 37 años refiere *“Bueno en ese tiempo no nos hablaban claramente, ni en el colegio porque lo que hablaban es a ellos (los hombres)”* (Yovana, madre a los 17 años), Yaneli de 18 años también comenta que *“[...] lo que pasa es que tengo, tenía amigas mayores que yo y ellas fueron las que me informaron sobre eso (métodos anticonceptivos)”* (Yaneli, madre a los 17 años) también Veerha de 17 años comenta *“Yo me traté de cuidar con las pastillas del día siguiente y en una de esas yo me olvidé y tuvimos relaciones sexuales”* (Veerha, madre a los 15 años primer embarazo y a los 17 segundo embarazo). La OMS considera el poco conocimiento y/o acceso a los métodos anticonceptivos es una de las causas más conocidas y graves del embarazo adolescente es (OMS, 2022). Y durante el 2008 y 2009 el Ministerio de Salud con el objetivo de disminuir los embarazos

precoces desarrolló programas o campañas; por lo que actualmente en los centros de salud luego del parto se capacita y si es posible se le brinda un método anticonceptivo gratuito a la madre adolescente sin que como requisito estén los padres o la pareja que autorice (MINSA, 2010). El desconocimiento o información incorrecta de las madres adolescentes sobre el método anticonceptivo causó su embarazo y que anteriormente era información exclusiva para los varones; aunque también está el caso donde hay una falla del método anticonceptivo.

Por ende, las mujeres suelen tener más poder de decisión y de ellas mismas nace la preocupación de cuidarse de un embarazo, aunque también en algunas parejas hay acuerdo en la pareja de cuidarse y en otros, la pareja no desea que sus mujeres usen algún método anticonceptivo; como lo comenta Ericka de 37 años *“Luego de que nació mi hijita, sí, este, yo opté por cuidarme, porque a él no le, no le gustaba”* (Ericka, madre a los 14 años), de otro lado están las experiencias de Edith de 17 años *“Si hablamos, pero por el momento todavía no, Me voy a cuidar con preservativo por el momento. Más adelante”* (Edith, 17 años) y Jhoddy de 24 años quien refiere *“Claro, este... conversé con él sí, pero yo me puse sí, pero después ya me dejé de cuidar. Y me encontré embarazada al año”* (Jhoddy, madre a los 15 años primer embarazo, a los 17 segundo embarazo); tal como lo expone Papalia quien expone que por falta de conocimiento de métodos anticonceptivos se produzca nacimientos prematuros o graves (Papalia, 2009). Hay mayor probabilidad que los hijos de madres adolescentes presenten bajo peso o talla al nacer (Mendoza y Subiría, 2013). Las nuevas disposiciones del sector salud sobre métodos anticonceptivos informa a las madres adolescentes, tal es el caso de que se les informa durante su estancia en el hospital; sin embargo, no es suficiente ya que no genera reflexión sobre su importancia en la planificación familiar.

**4.1.3. Aspiraciones profesionales:** El embarazo adolescente afecta varias de las áreas de vida de una adolescente, el área de educación, desarrollo personal y profesional; se halla mayor afectación o dificultad de desarrollo a nivel profesional en adolescentes que no terminaron la secundaria, debido a sentimientos de vergüenza, falta de apoyo de su familia o la pareja. Jilary de 33 años experimentó *“La vergüenza fue, pero de ahí, como que poco a poco, mi*

*familia ya mismo me hablaba, pero dejé también de estudiar, dejé todo, dejé de la vergüenza”* (Jilary, madre a los 17 años). Sadi también dejó de estudiar y comenta *“[...] todavía, pero después sí. Sí, quiero terminar primaria y la secundaria, así”* (Sadi, madre a los 15 años) y Joana de 31 años que también dejó de estudiar *“[...] porque ya había dejado mis estudios, ya estaba dejando una vida de niñez, pues, ¿no? Una vida de tener amigos, de tener la vida de una niña que debería tener, terminar sus estudios porque yo para mí, entonces, dije, ya, pues, acá terminé. Ya nunca más voy a volver a estudiar, me tendría que olvidar de todo eso”* (Joana, madre a los 14 años). Del mismo modo Figueroa et al. Observó en su investigación que las madres adolescentes que son orilladas a convivir experimentan frustración de metas por la deserción escolar entre otros (Figueroa et al., 2020); además, la maternidad precoz presenta limitaciones de los planes y proyectos de vida, a veces se da una deserción escolar (Mendoza, Subiría, 2013). Algunas de las madres adolescentes, en especial las más jóvenes dejaron de estudiar y las que se embarazaron al terminar la secundaria ya no pudieron estudiar una carrera superior a corto plazo lo que generó en ellas frustración y desesperanza de volver a estudiar.

Debido al embarazo, las adolescentes deben de cambiar sus metas o aspiraciones profesionales, en el mejor de los casos posponerlas o buscar la forma de continuar estudiando la carrera elegida sin descuidar sus responsabilidades de madre debido a que de esta manera pueden encontrar mejores empleos con beneficios para que desempeñen su rol de madre. Tal es el caso de Camila de 17 años quien comenta que sus planes siguen *“Pero, no son como intenciones, porque igual lo voy a terminar, voy a estudiar una carrera, porque voy a tener apoyo de mis papás, y ambos vamos a estudiar, pues, ya, el otro año, sí.”* (Camila, madre a los 17 años, no convive con la pareja); al igual que Edith tuvo que posponer su culminación de estudios *“Sí, este, que esté mi bebé más grandecito porque ahorita para dejar es muy pequeña”* (Edith, madre a los 17 años, no terminó la secundaria), y también Marialis de 18 años *“Y ahora pienso estudiar a mitad de año. Ya, que está un poquito más grande para que lo deje. En los meses ¿no?”* (Marialis, madre a los 17 años, terminó la secundaria embarazada). De la misma forma Alvarado en su investigación comenta que las madres adolescentes logran una adecuación psicosocial al aceptar nuevas

responsabilidades y manifiestan la necesidad de continuar con su educación (Alvarado, 2021) además que las responsabilidades propias de la maternidad influyen como lo expone Amaris quien manifiesta que en un grupo familiar las mujeres son las encargadas de realizar todo el trabajo del hogar y además se vinculan a labores adicionales (Amaris, 2004). Las madres adolescentes tuvieron que cambiar o posponer sus aspiraciones profesionales, en algunos casos no tuvieron apoyo de la pareja y padres y en el caso de las madres más jóvenes posponen su educación hasta que sus hijos estén más grandes.

El apoyo de los padres o la pareja es muy significativo en el desarrollo personal de las madres adolescentes y además que este soporte es un elemento crucial en la adopción del rol materno ya que, si se da un soporte emocional, a veces económico de parte de su familia o pareja favorece la transición a la maternidad; tal como la pareja de Veerha de 17 años la apoya *“Él me ha dicho que una vez que termine, me va a poner a estudiar a mí”* (Veerha, madre a los 15 años primer embarazo); en el caso de Jhoddy de 24 años también tiene soporte de su pareja *“Con la ayuda de mi esposo me dice, tú tienes que ser, tienes que estudiar, porque todavía eres joven te puedo ayudar todavía eso depende de ti ya no mío, me dice”* (Jhoddy, madre a los 15 años primer embarazo) al igual que Joana de 31 años tuvo apoyo de su madre *“[...] Ahí fue donde mi mamá me ayudó, me dijo ya Joana mientras tú estudias yo me quedo con la bebé, y eso sí había días que podía quedarse con la bebé y había días que no podía quedarse con la bebé y yo igual con ella me iba a estudiar.* (Joana, madre a los 14 años). Así mismo Gottschalk reconoce en su investigación que el sistema familiar se reordena designándose funciones que sean favorables para el desarrollo de la madre adolescente e hijo (Gottschalk, 2021). El apoyo social es un factor que facilita la adopción del rol materno y favorece que la maternidad no se convierta en un obstáculo en su desarrollo académico (Reina et al., 2019). En el mejor de los casos las madres adolescentes tienen el apoyo de sus padres y pareja, pero tienen que esperar a que sus hijos estén grandes o por tema económico; en el caso de las mamás adultas muchas tuvieron que pagarse sus estudios y tuvieron el apoyo de sus padres con el cuidado y en la crianza de sus hijos.

**Figura 2**

*Nube de palabras de la categoría Transición a la maternidad*



**4.2. Categoría analítica - Madres adolescentes con indicadores de violencia estructural:** la maternidad adolescente requiere mucha responsabilidad que obviamente las adolescentes y sus familias no están preparadas y esto puede generar crisis o desequilibrio en los adolescentes; además algunas adolescentes experimentan una violencia indirecta donde presentan disfuncionalidad familiar, represión, sensación de aprisionamiento, deserción escolar debido a un acceso desigual al servicio de planificación familiar lo que se interpreta como violencia estructural; por lo que es importante conocer las emociones que experimentaron y cómo es la relación con el padre de sus

hijos y su familia. La maternidad comprende más los sentimientos, apego que desarrolla la madre y depende de muchos factores como lo social, economía, estabilidad con la pareja, dinámica familiar, etc.; además, las creencias, actitudes culturales, el estado socioeconómico y prepararon pueden facilitar o impedir el proceso de una transición saludable; del mismo modo el apoyo o consejería facilita esta transición; mientras que la información insuficiente, consejos negativos inhiben este proceso.

**4.2.1. Estado emocional:** La estabilidad emocional es necesaria para lograr una transición positiva a la maternidad, adopción del rol materno e impacto positivo en el desarrollo de sus hijos; caso contrario cuando se presenta rechazo o poca participación de la pareja o de los padres dificulta esta adopción de rol, es por esto que algunas madres adolescentes ven a la maternidad como una mala o difícil experiencia con mucha frustración; tal es el caso de Mayumi de 33 años que comenta su frustración durante los primeros meses de vida de su hijo *“A veces me la pasaba yo, llorando. Y no sabía cómo actuar [...] Y yo me decía, recuerdo que me decían, pero llorando no lo vas a sanar. Pero mis lágrimas eran de no poder hacer algo”* (Mayumi, madre a los 17 años), incluso la falta de participación de la pareja genera frustración en las madres adolescentes como lo comenta Yaneli de 18 años *“[...] verlo a él que sí se va de fiestas, verlo a él que sí para con sus amigos. Me sentía frustrada”* (Yaneli, madre a los 17 años) y también los comentarios de la familia o terceros afecta el estado emocional de las madres, Camila de 17 años comenta *“Me decían que supuestamente me había malogrado la vida, que así. Muchas cosas que te dicen, pues, ¿no? Las que ahora son cerradas”* (Camila, madre a los 17 años, no convive con el padre de su hijo); de otro lado, cuando las madres adolescentes experimentan apoyo de los papás y pareja experimentan alegría y desarrollan apego a sus hijos; tal es el caso de Veerha de 17 años y madre de dos niñas *“Esto me da, bueno ser mamá de nuevo, me da un inmenso amor, porque veo a mi hija que está creciendo rápido y yo siento que se va ir algún día y me llena mi corazón de tristeza, veo a mi hija desarrollarse, yo me siento de emoción porque ya va entrar a colegio y me llena de felicidad ver a mis hijos crecer y más con ella que voy a empezar desde cero”* (Veerha, madre a los 15 años primer embarazo). La aceptación del rol materno se ve facilitada si hay un soporte emocional,



económico de padres y familia como lo menciona Garay en su investigación halló que en el hogar de las madres adolescentes se presenta rechazo ya sea de la pareja o padres y esta situación afecta a las madres adolescentes y provoca aislamiento y desconcierto de su futuro (Garay, 2019). El cuerpo femenino crea en su interior un mundo compartido con su hijo donde establece comunicación entre el feto y mundo exterior para percibir sonidos y sensaciones por eso es de gran importancia el contexto socio cultural, los sentimientos y emociones que las madres adolescentes experimentan desde su embarazo (Olaya, 2010). Las madres adolescentes entrevistadas enfrentaron muchas dificultades que afectan su estado emocional como los comentarios o críticas de terceros, la diferencia de responsabilidad del padre y madre en la crianza del menor y de otro lado la aceptación y apoyo de la familia y pareja genera emociones de alegría y apego de las madres adolescentes hacia sus hijos.

**4.2.2. Vínculo afectivo con la pareja:** La maternidad es una etapa de espera y expectativas positivas; pero en el caso de la maternidad adolescente se experimenta una actitud penosa y en algunos casos es la razón de una convivencia “forzada” por lo que la reacción ante la noticia del embarazo, la aceptación del embarazo, la participación de la pareja en la crianza aporta de manera positiva en que las madres adolescentes adopten su rol materno; además que una convivencia sana crea un entorno saludable para los hijos; en el caso de Ericka de 37 años experimentó rechazo de la pareja cuando se enteró del embarazo *“Él decidió mejor que lo abortaran, ¿no? ¿Por qué no? Porque era demasiado joven y él sabía que, si a él lo denunciaban, de todas maneras, iba a la cárcel”* (Ericka, madre a los 14 años que luego de 16 años de convivencia se separó del padre de sus hijos). Para Jhoddy de 24 años, el embarazo fue motivo de su convivencia *“La verdad si no hubiera salido embarazada no me quedaba con él, no se daba pues no me lo esperaba tampoco porque el embarazo nunca ha sido planeado”* (Jhoddy, madre a los 15 años que convive con su pareja y tienen 2 hijos); además la pareja tiene un papel importante en la planificación familiar; sin embargo, no siempre participan como en el caso de Joana de 31 años que refiere *“No, porque como te digo mi pareja en ese entonces era muy cerrado. Y él tampoco creía en condones o pastillas y esas cosas porque también era muy celoso, y pensaba que, si yo quisiera, o yo quería cuidarme, de repente*

*era porque quería tener este... Conocer a otras personas, o le estaba engañando, o le estaba siendo infiel, esas cosas” (Joana, madre a los 14, se separó del padre de su hija luego de su nacimiento).*

Este vínculo con la pareja está compuesto por compromiso de expresión de sentimientos, emociones y responsabilidad, también se encuentra factores como el apego, cuidado de las necesidades personales y el sistema sexual (Villavicencio, 2020). Las madres adolescentes también se enfrentan a diversas situaciones que se presentan en la crianza de sus hijos, en el ámbito de relación de pareja hay un impacto social ya que en algunos casos la pareja es un adolescente al igual que ellas (Alvarado, 2021); además que ahora cada vez más las mujeres optan por usar métodos anticonceptivos para evitar los embarazos o riesgos de salud; además que ahora existen métodos modernos para la planificación familiar (OMS, 2023). El vínculo con la pareja es importante en la transición a la maternidad; en el caso de las madres adolescentes algunas experimentaron rechazo hacia el embarazo, en otros casos el embarazo fue motivo de la convivencia y tampoco hay mucha participación en la decisión de planificación familiar.

**4.2.3. Vínculo afectivo con la familia:** se observa la influencia que tiene la familia en la transición a la maternidad en el caso de las madres adolescentes, es igual de importante que el apoyo de la pareja. Los padres son los primeros a tener en cuenta cuando las adolescentes se enteran de su embarazo y se les hace difícil contarles la noticia, ya que temen el rechazo y falta de soporte de los padres al enterarse del embarazo; aunque en muchos casos luego de la conmoción inicial aceptan y brindan soporte emocional y económico y crean vínculo fuerte de abuelos y nietos. Yaneli comenta lo que sintió al contar de su embarazo a sus padres *“Y tenía bastante miedo por la reacción de mis papás, por si no me iban a apoyar, si me iban a botar de la casa. No sabía cómo decirles”* (Yaneli, madre a los 17 años que luego del nacimiento de su hija vive con sus padres); en caso de Sadi recibió aceptación luego *“O sea, le chocó cuando se enteró, pues, y después de así también me aconsejó así. Y ya después también me aconsejó que un bebé te cambie la vida y tantas cosas, ¿no? Ella también tuvo su error a los 15 años, por ahí”* (Sadi, madre a los 15 años que convive con

su pareja); También que el apoyo de los padres o pareja es fundamental para que la madre adolescente logre su desarrollo personal como en el caso de Jilary “[...] si mi mamá estaba yo me iba tranquila, no me preocupaba si salía tarde, ya no cocinaba, mi mamá era sus nietos, eran primero para ella, ella moría por sus nietos” (Jilary, madre a los 17 años, madre soltera de 3 hijos); de otro lado Yovana de 37 años comenta la relación que tiene su hija con sus padres “Ah con mi papá son pegados, y mi papá igual con mi hija mayor más, mi papito, mi papito, muere por su papito” (Yovana, madre a los 17 que convive con su pareja y tienen 3 hijos), lo que concuerda con lo que Garay halló en su investigación que dentro del hogar se presenta más rechazo al embarazo adolescente por parte de los padres y pareja (Garay, 2019). Los padres son los primeros a tener en cuenta cuando las adolescentes se enteran de su embarazo y se les hace difícil contarles la noticia (Álvarez et al., 2012). Un embarazo no planificado y durante la adolescencia exige a los familiares asumir responsabilidades económicas, psicológicas y sociales (Martínez, 2019). Las madres adolescentes manifiestan que tuvieron temor a la reacción de sus padres al enterarse del embarazo y aunque al principio hubo molestia o cólera luego los padres aceptaron y apoyaron en la crianza de sus hijos entablando un vínculo fuerte como abuelos y nietos.

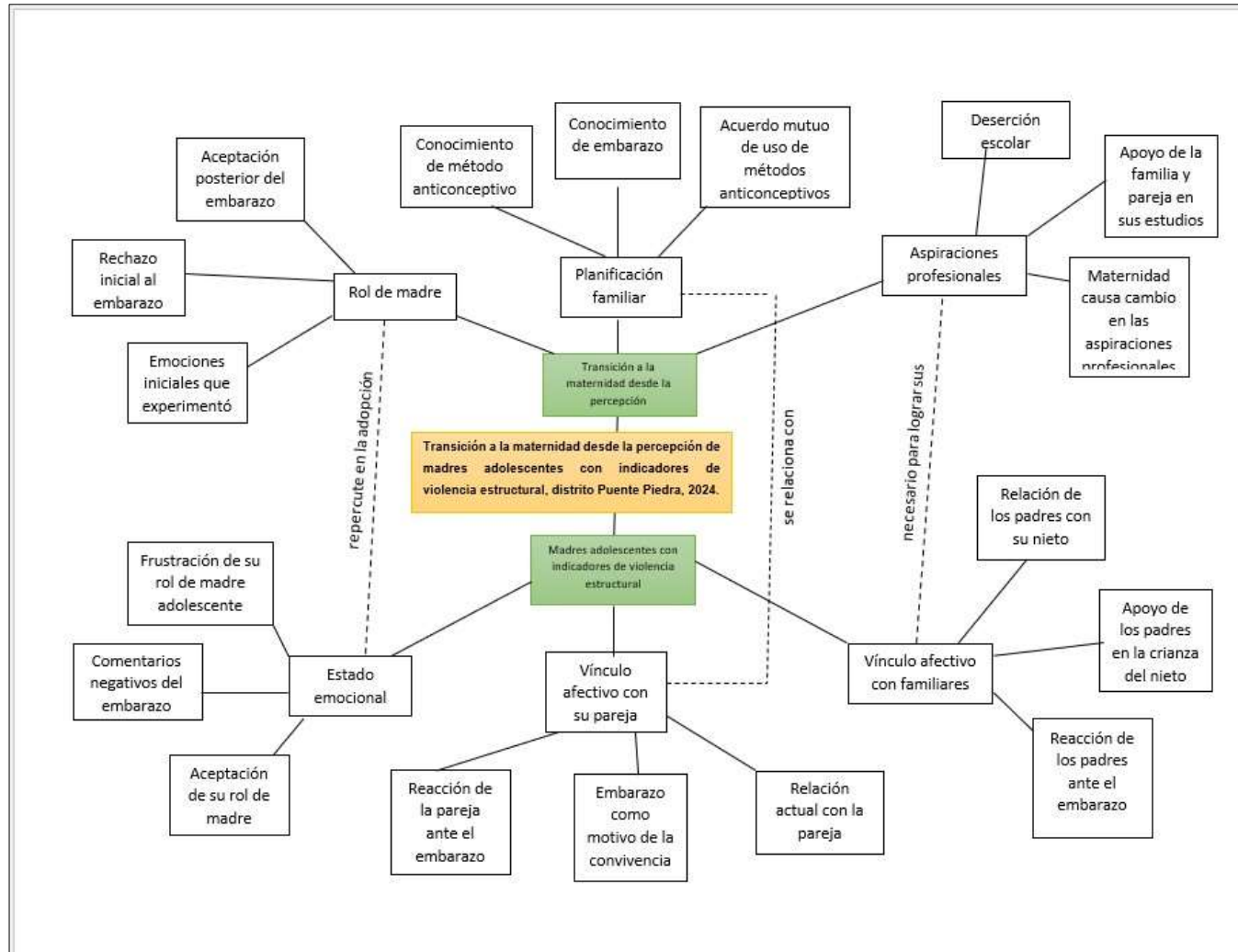
Las dificultades que presentó nuestra investigación fue que las adolescentes por sus características propias de su etapa de desarrollo suelen ser más reacias al responder a las entrevistas o responden sin dar mucho detalle; también que se realizaron un primer contacto con las madres adolescentes y familiares quienes aceptaron realizar la entrevista, pero luego ya no respondían las llamadas o cancelaban las reuniones y finalmente algunas de las entrevistadas provenían de provincia donde no tuvieron la misma oportunidad de acceso a información de métodos anticonceptivos o la modalidad de estudiar acelerado por lo que se da a pie a que futuras investigaciones se puedan enfocar en esa población específica de provincia donde a la par de la maternidad precoz también se enfrentan a la dificultad económica y desigualdad de oportunidades.

**Figura 3**

*Nube de palabras de la categoría Madres adolescentes con indicadores de violencia estructural*



**Figura 4**  
Red analítica



## **V. CONCLUSIONES**

Conforme a los resultados obtenidos a lo largo de la investigación de acuerdo al problema planteado, cumpliendo con los objetivos propuestos; en razón a ellos, se llegó a las siguientes conclusiones:

**PRIMERA:** Las madres adolescentes presentaron un rechazo inicial a su rol como madres adolescentes; más porque experimentaron angustia de lo desconocido, la incertidumbre de tener que replantear sus metas, adaptarse a las nuevas responsabilidades, pero conforme pasan los días las madres adolescentes fueron tomando conciencia del ser que llevaron dentro desarrollando un vínculo o apego con su hijo hasta sentir la satisfacción en su rol de madre logrando una transición positiva a la maternidad.

**SEGUNDA:** Las madres adolescentes perciben la transición a la maternidad como una etapa donde experimentan una ambivalencia de emociones; es decir, como emoción inicial presentan miedo, angustia, tristeza, sorpresa, algunas sienten temor a porque desconocen los cambios que se darán su vida a nivel físico, emocional o estilo de vida; y como emoción secundaria experimentan la alegría que se puede dar enseguida o con el pasar de los días. Pasar de la emoción de tristeza o angustia a la alegría abarca otros factores como el soporte emocional, económico de los padres y la pareja, participación activa de la pareja en la crianza y el acceso a oportunidades de desarrollo personal como madres adolescentes.

**TERCERA:** La reacción de la pareja ante la noticia del embarazo y su participación durante el embarazo y crianza de su hijo influye de manera positiva en el proceso de transición; sin embargo en algunos casos el embarazo fue motivo de la convivencia con la pareja por lo que hubo poca participación de la pareja en la relación familiar y las madres adolescentes adoptaron esta responsabilidad solas y aunque se dé o no una convivencia con la pareja, las mujeres siguen siendo las que toman la decisión de cuidarse y la pareja solo es informada, más no hay participación activa en la decisión.

**CUARTA:** Al principio la reacción de los padres suele ser de molestia, cólera y rechazo, pero luego cambia y empiezan aceptar el embarazo y brindan soporte

emocional, soporte económico o incluso apoyo en la crianza de los nietos por lo que las madres adolescentes perciben este soporte social como importante y crucial para lograr una transición positiva de la maternidad.

## **VI. RECOMENDACIONES**

A continuación, se detallarán las recomendaciones obtenidas del análisis antepuesto:

PRIMERA: Se sugiere al área de salud brindar charlas o talleres como parte del programa de control prenatal en madres adolescentes sobre el rol materno, responsabilidades como madre, apego, pautas de crianza dirigidas a la madre adolescente con el objetivo de lograr una transición a la maternidad positiva.

SEGUNDA: Se recomienda al área de salud brindar charlas o talleres a los padres de familia como parte de campañas de salud sobre la maternidad, para que a su vez los padres brinden soporte emocional a sus hijas quienes pasen por esta experiencia favoreciendo una estabilidad emocional y pronta adopción del rol materno.

TERCERA: Se sugiere al área de salud organizar escuelas de padres o talleres, como parte del programa de control prenatal, dirigidos a la madre adolescente y su pareja sobre pautas de crianza, métodos anticonceptivos, planificación familiar ya que la responsabilidad en la crianza del hijo es de ambos padres y además que se evitaría un segundo embarazo a corto plazo.

CUARTA: Se sugiere al área de salud también organizar charlas a los padres de la madre adolescente, como parte del programa control prenatal, sobre tipos de comunicación, soporte emocional, pautas de crianza para promover que los padres apoyen a la madre adolescente, aunque no se pueda dar de manera económica pero sí emocional y en la crianza del nieto para que ellas puedan tener mayor oportunidad de lograr un desarrollo personal.

QUINTA: Para futuras investigaciones, se sugiere expandir los estudios de embarazo adolescente en otros contextos geográficos y culturales de nuestro país, ya que la realidad de salud en general y en específico salud sexual en provincia o zonas alejadas de la capital es mínima y de este modo se puede proponer programas de prevención de embarazo adolescente adaptadas a cada realidad socio cultural del Perú.



## REFERENCIAS

- Acuerdo de concejo N° 051-2021-AC/MDPP. 30 de diciembre del 2021.  
<https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/3464619/ac0051-2021-ac-mdpp.pdf?v=1659475741>
- Aguaded, E., Pistón, M., Pegalajar, M. y Olmedo, E. (2020). El sistema de categorías como herramienta para comprender las historias de vida de los menores extranjeros no acompañados. *Revista espacios*, 41 (41), 173-183. <https://www.revistaespacios.com/a20v41n41/a20v41n41p12.pdf>
- Alvarado, C. (2021). *Vivencias de madres adolescentes: una mirada desde la perspectiva cultural*. [Tesis de doctorado, Universidad Nacional Mayor de San Marcos]. Repositorio Renati. <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/2879211>
- Alvarado, L., Guarín, L. y Cañón, W. (2011). Adopción del rol maternal de la teorista Ramona Mercer al cuidado de enfermería binomio madre-hijo: reporte de caso en la Unidad Materno Infantil. *Revista Cuidarte*, 2(1). [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2216-09732011000100015](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2216-09732011000100015)
- Álvarez, C., Pastor, G., Linares, M., Serrano, J. y Rodríguez, L. (2012). Motivaciones para el embarazo adolescente. *Gaceta Sanitaria*. 26(6), 497-503. [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0213-91112012000600002](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-91112012000600002)
- Amaris, M. (2004). Roles parentales y el trabajo fuera del hogar. *Psicología desde el Caribe*, (13), 15-28. <https://www.redalyc.org/pdf/213/21301303.pdf>
- Angulo, K. (2022). *Factores de riesgo asociados al incremento de embarazo en adolescentes en un hospital general de Durán, 2023*. [Tesis de maestría, Universidad César Vallejo]. Repositorio Renati. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/120233>
- Bessa, M., Vasconcelos, G. y Oliveira, M. (2006). La fenomenología existencial como posibilidad de comprensión de las vivencias del embarazo en

adolescentes. *Latino-am Enfermagem*, 14(6).  
<https://www.scielo.br/j/rlae/a/V9z6VbcNRcgVmwcC5HcTv9q/?format=pdf&lang=es>

Bronfenbrenner, U. (1994). Ecological models of human development. *International Encyclopedia of Education*, 3, 37 - 43. <https://www.ncj.nl/wp-content/uploads/media-import/docs/6a45c1a4-82ad-4f69-957e-1c76966678e2.pdf>

Casey, M. y Joyce A. (2022). The paradox of family support for young mothers: An interpretive phenomenology analysis [La paradoja del apoyo familiar a las madres jóvenes: un análisis de fenomenología interpretativa]. *Family Relations*. 72(4), 1859 - 1874. <https://doi.org/10.1111/fare.12800>

Chemutai, V., Nteziyaremye, J. & Wandabwa, G. (2020). Lived experiences of adolescent mothers attending Mbale regional referral hospital: A phenomenological study [Experiencias vividas por madres adolescentes asisten al hospital regional de referencia de Mbale: Un estudio fenomenológico]. *Obstetrics and gynecology international*, 2020. <https://doi.org/10.1155/2020/8897709>

Creswell, J. (2009). *Diseño de investigación Enfoques cualitativo, cuantitativo y con métodos mixtos*. Editorial Sage. [https://drive.google.com/file/d/1\\_r8XN8rJLPKqrgVRsmJ9TIPiXMYVgs3c/view](https://drive.google.com/file/d/1_r8XN8rJLPKqrgVRsmJ9TIPiXMYVgs3c/view)

Duque, H. y Aristizábal, E. (2019). Análisis fenomenológico interpretativo. Una guía metodológica para su uso en la investigación cualitativa en psicología. *Pensando Psicología*, 15(25), 1-24. <https://doi.org/10.16925/2382-3984.2019.01.03>

Escobar, J. y Cuervo, A. (2008). Validez de contenido y juicio de expertos: una aproximación a su utilización. *Avances en medición*, 6(1), 27-36. [https://www.researchgate.net/publication/302438451\\_Validez\\_de\\_contenido\\_y\\_juicio\\_de\\_expertos\\_Una\\_aproximacion\\_a\\_su\\_utilizacion](https://www.researchgate.net/publication/302438451_Validez_de_contenido_y_juicio_de_expertos_Una_aproximacion_a_su_utilizacion)

- Figuroa, M.; Rivera, K.; Vinueza, K; Yepez, J. y Rebolledo, D. (2020). Percepción de las adolescentes frente al embarazo: revisión sistemática. *Archivos de Medicina (Col)*, 20(1), 164 - 181. <https://www.redalyc.org/journal/2738/273862538017/273862538017.pdf>
- Flick, U. (2015). *El diseño de investigación cualitativa*. Ediciones Morata, S. L. [https://edmorata.es/wp-content/uploads/2020/06/Flick.Disen%CC%83oInvestigacionCualitativa.P\\_R\\_.pdf](https://edmorata.es/wp-content/uploads/2020/06/Flick.Disen%CC%83oInvestigacionCualitativa.P_R_.pdf)
- Fondo de las Naciones Unidas para la infancia. (2022). *Mapa del embarazo y la maternidad adolescentes en el Perú*. <https://peru.unfpa.org/es/mapa-embarazo-y-maternidad-adolescentes-peru>
- Garay, B. (2019). *Consecuencias sociales y legales que asumen las madres adolescentes residentes del car vidas Junín*. [Tesis de Maestría, Universidad Nacional del Centro del Perú]. <https://repositorio.uncp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12894/6177/TESES%20SUBSANADA%2cBEATRIZ%20GARAY.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Galtung, J. (1969). Violence, peace, and peace research. *Journal of Peace Research*, 6(3), 167-191. [https://www2.kobe-u.ac.jp/~alexroni/IPD%202015%20readings/IPD%202015\\_7/Galtung\\_Violence,%20Peace,%20and%20Peace%20Research.pdf](https://www2.kobe-u.ac.jp/~alexroni/IPD%202015%20readings/IPD%202015_7/Galtung_Violence,%20Peace,%20and%20Peace%20Research.pdf)
- González, E. (2013). Reacciones maternas y percepción del impacto de esta maternidad en la vida de sus hijas adolescentes. *Cuad Méd Soc (Chile)*, 53 (4). 241-247. <https://repositorio.uchile.cl/handle/2250/137943>
- Gottschalk, M.; Silva, B. & Alarcon, M. (2021). Maternidad adolescente en el seno de una familia extensa: el rol de la familia. *Matrona Prof*, 22(2), 19-26. [https://s3-eu-south-2.ionoscloud.com/assetsedmayo/articles/HYCW5eWulkWmPV5a8CKWI\\_LwDFg1FA6cL2plzYHQK.pdf](https://s3-eu-south-2.ionoscloud.com/assetsedmayo/articles/HYCW5eWulkWmPV5a8CKWI_LwDFg1FA6cL2plzYHQK.pdf)

- Haley, J. (1994). *Terapia no convencional: las técnicas psiquiátricas de Milton H. Ericson*. (Trad. Valcárcel y Colapinto) Amorrortu Editores España SL. (Trabajo original publicado en 1993) <https://avapsiasociacion.es/wp-content/uploads/2018/09/Haley-Jay-Terapia-No-Convencional.pdf>
- Hernández, A.; Gentile, A.; y Santos, E. (2019). Perspectivas teóricas para el análisis de la maternidad adolescente. *Revista Castellano-Manchega de Ciencias Sociales*. (26), 135-154. [https://www.redalyc.org/journal/3221/322161687008/html/#redalyc\\_322161687008\\_ref11](https://www.redalyc.org/journal/3221/322161687008/html/#redalyc_322161687008_ref11)
- Hernández-Sampieri, R. y Mendoza, C. (2018). *Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. Editorial Mc Graw Hill Education. <http://repositorio.uasb.edu.bo:8080/handle/54000/1292>
- Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2018). *Maternidad en adolescentes de 15 a 19 años de edad*. [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1596/libro.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1596/libro.pdf)
- Jimenez, A. (2023). Inteligencia Emocional. Congreso de Actualización en Pediatría 2023. *Actualización en Pediatría 2018*, 467-474. [https://www.aepap.org/sites/default/files/pag\\_467\\_474\\_inteligencia\\_emocional.pdf](https://www.aepap.org/sites/default/files/pag_467_474_inteligencia_emocional.pdf)
- La Parra, D. & Tortosa, J. (2003). Violencia estructural: una ilustración del concepto. *Documentación Social* 131, 57-72. <https://www.ugr.es/~fentrena/Violen.pdf>
- Martínez, G. (2019). Violencia estructural en el embarazo adolescente y sus vínculos con la exclusión laboral y escolar. *Violencias y feminismos. Desafíos actuales Antología*. Ediciones y Gráficos Eón, S.A. de C.V <http://cathi.uacj.mx/bitstream/handle/20.500.11961/10378/Libro%20Violencias%20y%20Feminismos.%20Georgina%20Martinez%201-8%2c65-80.pdf?sequence=2&isAllowed=y>

- Meleis, A., Sawyer, L. Im, E., Hilfiger, D. y Schumaucher, K. (2010). *Transitions theory: middle range and situation specific theories in nursing research and practice* [Teoría de transiciones. En A. I. Meleis (Ed), Teoría de transiciones: teorías específicas y generales en la investigación y la práctica de enfermería]. Springer Publishing Company. [https://taskurun.files.wordpress.com/2011/10/transitions\\_theory\\_middle\\_range\\_and\\_situation\\_specific\\_theories\\_in\\_nursing\\_research\\_and\\_practice.pdf](https://taskurun.files.wordpress.com/2011/10/transitions_theory_middle_range_and_situation_specific_theories_in_nursing_research_and_practice.pdf)
- Mendoza, W. y Subiría, G. (2013). El embarazo adolescente en el Perú: situación actual e implicancias para las políticas públicas. *Revista Peru Med Exp Salud Pública*, 30(3), 471-479. <http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v30n3/a17v30n3.pdf>
- Ministerio de salud del Perú (2019). *Norma técnica de salud para la atención integral de salud de adolescentes*. Dirección general de intervenciones estratégicas en salud pública. <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/1226897/494220200811-2899800-1s1nbfk.pdf?v=1597184380>
- Ministerio de Salud del Perú. (2010). *¿Cómo prevenir el embarazo en adolescentes, promoviendo el ejercicio de sus derechos sexuales y reproductivos? La respuesta de cuatro buenas prácticas peruanas*. <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1702.pdf>
- Ministerio de Salud. (2019). Análisis de la situación de salud del distrito de Puente Piedra. [https://www.dge.gob.pe/portal/docs/asis-lima-2019/CD\\_MINSA/DOCUMENTOS\\_ASIS/ASIS\\_DISTRITO%20PUENTE%20PIEDRA%202019.pdf](https://www.dge.gob.pe/portal/docs/asis-lima-2019/CD_MINSA/DOCUMENTOS_ASIS/ASIS_DISTRITO%20PUENTE%20PIEDRA%202019.pdf)
- Morales, K. (02 de junio de 2023,). Embarazos forzados: cada día nacen 2 bebés cuyas madres tienen entre 11 a 14 años este 2023. *La República*. <https://data.larepublica.pe/embarazo-adolescente-en-el-peru-2023-cada-dia-nacen-2-bebes-cuyas-madres-tienen-entre-11-a-14->



[https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/53134/OPSFPLHL200019\\_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/53134/OPSFPLHL200019_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Palma, M. (2019). *Análisis de la situación de salud del distrito de Puente Piedra*. Ministerio de salud. [https://www.dge.gob.pe/portal/docs/asis-lima-2019/CD\\_MINSA/DOCUMENTOS\\_ASIS/ASIS\\_DISTRITO%20PUENTE%20PIEDRA%202019.pdf](https://www.dge.gob.pe/portal/docs/asis-lima-2019/CD_MINSA/DOCUMENTOS_ASIS/ASIS_DISTRITO%20PUENTE%20PIEDRA%202019.pdf)

Papalia, D., Wendkos, S. y Duskin, R. (2009). *Psicología del desarrollo psicosocial*. Editorial McGraw-Hill. [https://www.moodle.utecv.esiaz.ipn.mx/pluginfile.php/29205/mod\\_resource/content/1/libro-desarrollo-humano-papalia.pdf](https://www.moodle.utecv.esiaz.ipn.mx/pluginfile.php/29205/mod_resource/content/1/libro-desarrollo-humano-papalia.pdf)

Prado, C. (2019). *Factores familiares y sociales que predisponen el embarazo en adolescentes en el centro de salud Los Licenciados, Ayacucho, 2019*. [Tesis de doctorado, Universidad Nacional del Callao] <http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/5621/TESIS%20%20DOCTOR-%20PRADO%20MARTINEZ-FCS-2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Quintana, A. (2006). Metodología de investigación científica cualitativa. *Psicología: tópicos de actualidad*, 47-84. <https://www.ubiobio.cl/miweb/webfile/media/267/3634305-Metodologia-de-Investigacion-Cualitativa-A-Quintana.pdf>

Raile, M. (2022). *Modelos y teorías en enfermería*. Editorial Elsevier. <https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=ekqGEAAAQBAJ&oi=fnd&pg=PA306&dq=Afaf+Ibrahim+Meleis+teor%C3%ADa+de+la+transici%C3%B3n&ots=89Up2QxwLM&sig=DJfvNV2H0BSQJL35P1AoVbVlaFU#v=onepage&q=Afaf%20Ibrahim%20Meleis%20teor%C3%ADa%20de%20la%20transici%C3%B3n&f=false>

Reina, J.; Criollo, C. & Fernández, K. (2019). Apoyo social en la maternidad indeseada de estudiantes universitarias ecuatorianas: Análisis desde la perspectiva de género. *Revista de Trabajo Social e Inter (27)*, 107-137. <https://doi.org/10.25100/prts.v0i27.6745>

- Repositorio Único Nacional de Información en Salud - REUNIS (2024). Ministerio de Salud de Perú. <https://www.minsa.gob.pe/reunis/data/gestante-adolescente-cnv.asp>
- Retiz, O. (2022). *Caminos para el empoderamiento de madres adolescentes institucionalizadas desde una lectura sinérgica del Enfoque de Capacidades y el Enfoque de Género*. [Tesis de Maestría, Pontificia Universidad Católica del Perú]. [https://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.12404/22420/RETIZ\\_FLORES\\_OLENKA\\_SOFIA\\_CAMINOS\\_EMPODERAMIENTO.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.12404/22420/RETIZ_FLORES_OLENKA_SOFIA_CAMINOS_EMPODERAMIENTO.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Reyes, S.; Cordero, I. y Baez, F. (2020). Experiencias de las adolescentes que cursan un embarazo, desde un enfoque cualitativo. *SANUS* (15), 1-14 <https://sanus.unison.mx/index.php/Sanus/article/view/179/172>
- Robles E.; Oudhof H., y Mercado (2019). Transición a la maternidad/paternidad y prácticas de crianza en tres generaciones. *Pensando psicología*, 15(26), 1-28. <https://doi.org/10.16925/2382-3984.2019.02.02>
- Rojas, X. y Osorio, B. (2017). Criterios de calidad y rigor en la metodología cualitativa. *Gaceta de Pedagogía*, (36), 63-75. <https://revistas.upel.edu.ve/index.php/gaceta/article/view/566>
- Roseblum, G. y Lewis, M. (2003). Chapter 13: Emotional Development in Adolescence. *Blacwell Handbook on Adolescence*, 269-289). [https://www.researchgate.net/profile/Michael-Lewis-59/publication/230230568\\_Emotional\\_Development\\_in\\_Adolescence/links/5de9853e92851c8364655aa8/Emotional-Development-in-Adolescence.pdf](https://www.researchgate.net/profile/Michael-Lewis-59/publication/230230568_Emotional_Development_in_Adolescence/links/5de9853e92851c8364655aa8/Emotional-Development-in-Adolescence.pdf)
- Ruiz, J. (2012). *Metodología de la investigación cualitativa* (5<sup>o</sup> ed.). Deusto. [https://books.google.com.pe/books?id=WdaAt6ogAykC&printsec=frontcover&hl=es&source=gbs\\_ge\\_summary\\_r&cad=0#v=onepage&q&f=false](https://books.google.com.pe/books?id=WdaAt6ogAykC&printsec=frontcover&hl=es&source=gbs_ge_summary_r&cad=0#v=onepage&q&f=false)



- Santos, L., Morais, A., Amorim, R., Souza, S., Martín, L. & Morais, A. (2022). Impacts of pregnancy among quilombola adolescents [Impactos del embarazo entre adolescentes quilombolas]. *Revista Latino-Americana de enfermagem*. 30. <https://doi.org/10.1590/1518-8345.6239.3843>
- Sineace (2020) *Guía para el diseño y aplicación de entrevistas en profundidad* G-DEP-006. <https://repositorio.sineace.gob.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.12982/6437/Guia%20para%20el%20dise%c3%b1o%20y%20aplicaci%c3%b3n%20de%20entrevistas%20en%20profundidad.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Valverde, O. (2018). *Relación de las actividades preventivas y promocionales con la reducción del embarazo en adolescentes, Puesto de Salud Grau km 40, Yurimaguas, 2018*. [Tesis de Maestría, Universidad César Vallejo] [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/54680/Valverde\\_TOR-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/54680/Valverde_TOR-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Villavicencio, C. & Jaramillo, J. (2020). Desgaste emocional en la convivencia afectiva de pareja. *Academo (Asunción)* 7(1), 58-66. [http://scielo.iics.una.py/scielo.php?pid=S2414-89382020000100058&script=sci\\_arttext](http://scielo.iics.una.py/scielo.php?pid=S2414-89382020000100058&script=sci_arttext)

## ANEXOS

### Anexo 1: Ficha de datos personales

#### FICHA DE DATOS PERSONALES

Esta es una encuesta en la que Ud. participará voluntariamente, por lo que le agradeceremos que sea absolutamente sincera en sus respuestas antes de responder la entrevista, le pedimos que nos proporcione los siguientes datos.

##### Datos de la madre:

-Nombre: ..... Edad: ..... Grado de Instrucción: .....

-Lugar de nacimiento: ..... Distrito: .....

-Ocupación: .....

-Nro. Hermanos: ..... Lugar que ocupa: .....

-Estado civil: ..... Religión: ..... Nro. de hijos: .....

-Personas con quien vive: .....

##### Datos del padre del bebé:

-Edad de pareja: ..... Ocupación: .....

-Grado de instrucción: ..... Tiempo de relación: .....

## **Anexo 2: Consentimiento informado**

### **Consentimiento Informado (\*)**

Título de la investigación: “Transición a la maternidad, desde la percepción de madres adolescentes con indicadores de violencia estructural, distrito Puente Piedra, 2024”.

Investigadora: Flores Sotelo Shirley & Maldonado Arcayo Gina.

#### **Propósito del estudio**

Se le invita a participar en la investigación titulada “Transición a la maternidad, desde la percepción de madres adolescentes con indicadores de violencia estructural, distrito Puente Piedra, 2024”, cuyo objetivo es conocer a profundidad las percepciones que tienen las madres adolescentes sobre la transición a la maternidad. Esta investigación es desarrollada por dos estudiantes de pregrado de la carrera profesional de Psicología de la Universidad César Vallejo del campus Lima Norte, aprobado por la autoridad correspondiente de la Universidad y con el permiso de la institución.

#### **Procedimiento**

Si usted decide participar en la investigación se realizará lo siguiente (enumerar los procedimientos del estudio):

1. Se realizará una encuesta o entrevista donde se recogerán datos personales y algunas preguntas sobre la investigación titulada: “Transición a la maternidad, desde la percepción de madres adolescentes con indicadores de violencia estructural, distrito Puente Piedra, 2024”.

2. Esta encuesta tendrá un tiempo aproximado de 40 a 60 minutos y se realizará en sus hogares.

Las respuestas al cuestionario o guía de entrevista serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas.

#### **Participación voluntaria (principio de autonomía):**

Puede hacer todas las preguntas para aclarar sus dudas antes de decidir si desea participar o no, y su decisión será respetada. Posterior a la aceptación no desea continuar puede hacerlo sin ningún problema.

#### **Riesgo (principio de No maleficencia):**

Su participación en la investigación NO existirá riesgo o daño en la investigación. Sin embargo, en el caso que existan preguntas que le puedan generar incomodidad tiene la libertad de responderlas o no.

**Beneficios (principio de beneficencia):**

Se le informará que los resultados de la investigación se le alcanzará a la institución al término de la investigación. No recibirá ningún beneficio económico ni de ninguna otra índole. El estudio no va a aportar a la salud individual de la persona, sin embargo, los resultados del estudio podrán convertirse en beneficio de la salud pública.

**Confidencialidad (principio de justicia):**

Los datos recolectados deben ser anónimos y no tener ninguna forma de identificar al participante. Garantizamos que la información que usted nos brinde es totalmente Confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de la investigación. Los datos permanecerán bajo custodia del investigador principal y pasado un tiempo determinado serán eliminados convenientemente.

**Problemas o preguntas:**

Si tiene preguntas sobre la investigación puede contactar con las investigadoras Flores Sotelo, Shirley, email: [ffloresso6@ucvvirtual.edu.pe](mailto:ffloresso6@ucvvirtual.edu.pe) & Maldonado Arcayo, Gina, email: [gmaldonadoaa@ucvvirtual.edu.pe](mailto:gmaldonadoaa@ucvvirtual.edu.pe) y Docente asesor Dra. Dioses Rizzi, Juana Elisa, email: [Jdiosesri@ucvvirtual.edu.pe](mailto:Jdiosesri@ucvvirtual.edu.pe)

**Consentimiento**

Después de haber leído los propósitos de la investigación autorizo participar en la investigación antes mencionada.

Nombre y apellidos: .....

Fecha y hora: .....

## **Consentimiento Informado del Apoderado\*\***

Título de la investigación: “Transición a la maternidad, desde la percepción de madres adolescentes con indicadores de violencia estructural, distrito Puente Piedra, 2024”.

Investigadora: Flores Sotelo Shirley & Maldonado Arcayo Gina.

### **Propósito del estudio**

Se le invita a participar en la investigación titulada “Transición a la maternidad, desde la percepción de madres adolescentes con indicadores de violencia estructural, distrito Puente Piedra, 2024”, cuyo objetivo es conocer a profundidad las percepciones que tienen las madres adolescentes sobre la transición a la maternidad. Esta investigación es desarrollada por dos estudiantes de pregrado de la carrera profesional de Psicología de la Universidad César Vallejo del campus Lima Norte, aprobado por la autoridad correspondiente de la Universidad y con el permiso de la institución.

### **Procedimiento**

Si usted decide participar en la investigación se realizará lo siguiente (enumerar los procedimientos del estudio):

1. Se realizará una encuesta o entrevista donde se recogerán datos personales y algunas preguntas sobre la investigación titulada: “Transición a la maternidad, desde la percepción de madres adolescentes con indicadores de violencia estructural, distrito Puente Piedra, 2024”.
2. Esta encuesta tendrá un tiempo aproximado de 40 a 60 minutos y se realizará en sus hogares.

Las respuestas al cuestionario o guía de entrevista serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas.

### **Participación voluntaria (principio de autonomía):**

Su hijo puede hacer todas las preguntas para aclarar sus dudas antes de decidir si desea participar o no, y su decisión será respetada. Posterior a que su hijo haya aceptado participar puede dejar de participar sin ningún problema.

### **Riesgo (principio de No maleficencia):**

La participación de su hijo en la investigación NO existirá riesgo o daño en la investigación. Sin embargo, en el caso que existan preguntas que le puedan generar incomodidad a su hijo tiene la libertad de responderlas o no.

### **Beneficios (principio de beneficencia):**

Mencionar que los resultados de la investigación se le alcanzará a la institución al término de la investigación. No recibirá ningún beneficio económico ni de ninguna otra índole. El estudio no va a aportar a la salud individual de la persona, sin embargo, los resultados del estudio podrán convertirse en beneficio de la salud pública.

**Confidencialidad (principio de justicia):**

Los datos recolectados de la investigación deben ser anónimos y no tener ninguna forma de identificar al participante. Garantizamos que la información recogida en la encuesta o entrevista a su hijo es totalmente Confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de la investigación. Los datos permanecerán bajo custodia del investigador principal y pasado un tiempo determinado serán eliminados convenientemente.

**Problemas o preguntas:**

Si tiene preguntas sobre la investigación puede contactar con las investigadoras Flores Sotelo, Shirley, email: [ffloresso6@ucvvirtual.edu.pe](mailto:ffloresso6@ucvvirtual.edu.pe) & Maldonado Arcayo, Gina, email: [gmaldonadoaa@ucvvirtual.edu.pe](mailto:gmaldonadoaa@ucvvirtual.edu.pe) y Docente asesor Dra. Dioses Rizzi, Juana Elisa, email: [Jdiosesri@ucvvirtual.edu.pe](mailto:Jdiosesri@ucvvirtual.edu.pe)

**Consentimiento**

Después de haber leído los propósitos de la investigación autorizo participar en la investigación antes mencionada.

Nombre y apellidos: .....

Fecha y hora: .....

## **Asentimiento Informado**

Título de la investigación: "Transición a la maternidad, desde la percepción de madres adolescentes con indicadores de violencia estructural, distrito Puente Piedra, 2024".

Investigadora: Flores Sotelo Shirley & Maldonado Arcayo Gina.

### **Propósito del estudio**

Se le invita a participar en la investigación titulada "Transición a la maternidad, desde la percepción de madres adolescentes con indicadores de violencia estructural, distrito Puente Piedra, 2024", cuyo objetivo es conocer a profundidad las percepciones que tienen las madres adolescentes sobre la transición a la maternidad. Esta investigación es desarrollada por dos estudiantes de pregrado de la carrera profesional de Psicología de la Universidad César Vallejo del campus Lima Norte, aprobado por la autoridad correspondiente de la Universidad y con el permiso de la institución.

### **Procedimiento**

Si usted decide participar en la investigación se realizará lo siguiente (enumerar los procedimientos del estudio):

1. Se realizará una encuesta o entrevista donde se recogerán datos personales y algunas preguntas sobre la investigación titulada: "Transición a la maternidad, desde la percepción de madres adolescentes con indicadores de violencia estructural, distrito Puente Piedra, 2024".
2. Esta encuesta tendrá un tiempo aproximado de 40 a 60 minutos y se realizará en las áreas del centro de salud correspondiente.

Las respuestas al cuestionario o guía de entrevista serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas.

### **Participación voluntaria (principio de autonomía):**

Puede hacer todas las preguntas para aclarar sus dudas antes de decidir si desea participar o no, y su decisión será respetada. Posterior a la aceptación no desea continuar puede hacerlo sin ningún problema.

### **Riesgo (principio de No maleficencia):**

Indicar al participante la existencia que NO existe riesgo o daño al participar en la investigación. Sin embargo, en el caso que existan preguntas que le puedan generar incomodidad. Usted tiene la libertad de responderlas o no.

### **Beneficios (principio de beneficencia):**

Se le informará que los resultados de la investigación se le alcanzará a la institución al término de la investigación. No recibirá ningún beneficio económico ni de ninguna otra índole. El estudio no va a aportar a la salud individual de la persona, sin embargo, los resultados del estudio podrán convertirse en beneficio de la salud pública.

**Confidencialidad (principio de justicia):**

Los datos recolectados deben ser anónimos y no tener ninguna forma de identificar al participante. Garantizamos que la información que usted nos brinde es totalmente Confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de la investigación. Los datos permanecerán bajo custodia del investigador principal y pasado un tiempo determinado serán eliminados convenientemente.

**Problemas o preguntas:**

Si tiene preguntas sobre la investigación puede contactar con las investigadoras Flores Sotelo, Shirley, email: [ffloresso6@ucvvirtual.edu.pe](mailto:ffloresso6@ucvvirtual.edu.pe) & Maldonado Arcayo, Gina, email: [gmaldonadoaa@ucvvirtual.edu.pe](mailto:gmaldonadoaa@ucvvirtual.edu.pe) y Docente asesor Dra. Dioses Rizzi, Juana Elisa, email: [Jdiosesri@ucvvirtual.edu.pe](mailto:Jdiosesri@ucvvirtual.edu.pe)

**Consentimiento**

Después de haber leído los propósitos de la investigación autorizo participar en la investigación antes mencionada.

Nombre y apellidos: .....

Fecha y hora: .....



### Anexo 3: Matriz de categorización

**Tabla 2**

*Matriz de categorización de la variable*

<b>Categoría de estudio</b>	<b>Definición conceptual</b>	<b>Categoría</b>	<b>Subcategoría</b>
Transición a la maternidad desde la percepción	La transición a la maternidad se entiende como un proceso interactivo y evolutivo donde la madre se vincula a su hijo, logra realizar los cuidados relacionado a su rol como madre experimentando gratificación, intimidad, armonía, etc. llegando a adoptar el rol maternal (Alvarado 2011, 2010).	Transición a la maternidad desde la percepción	Rol de madre  Planificación familiar  Aspiraciones profesionales
Madres adolescentes con indicadores de violencia estructural	El término violencia estructural hace referencia a una violencia menos directa donde no es fácil identificar al agresor (la sociedad), la víctima o los mecanismos (La Parra y Tortosa, 2003). Las madres adolescentes con indicadores de violencia estructural se enfrentan a disfuncionalidad familiar, represión, deserción escolar (Martínez, 2019).	Madres adolescentes con indicadores de violencia estructural	Estado emocional  Vínculo afectivo con su Pareja.  Vínculo afectivo con Familiares.

#### Anexo 4: Guía de entrevista

Primera categoría: Transición a la maternidad desde la percepción

Objetivos de la escala: Conocer a profundidad las percepciones que tienen las madres adolescentes sobre su transición a la maternidad.

Pregunta
1: Describanos ¿cómo se enteró de su embarazo?
2: ¿Cuál fue su reacción cuando se enteró que estaba embarazada?
3: Coméntanos ¿Cómo se sintió cuando se enteró de su embarazo?
4: ¿Qué hizo luego que se enteró de su embarazo?
5. ¿Siente inseguridad ante esta etapa como madre adolescente?
6. ¿Cuál es su rol como madre adolescente en el hogar?
7. ¿Qué métodos anticonceptivos ha utilizado antes de quedar embarazada?
8. ¿Ha hablado con su pareja sobre el uso de anticonceptivos luego del nacimiento del bebé?
9. ¿Cuáles fueron sus aspiraciones profesionales antes de quedar embarazada?
10. ¿Cómo han cambiado sus aspiraciones profesionales ahora?
11. ¿Tiene apoyo en casa o de su pareja para alcanzar sus aspiraciones profesionales?

Segunda categoría: Madres adolescentes con indicadores de violencia estructural.

Objetivos de la escala: conocer los efectos de la maternidad en las relaciones interpersonales de las madres adolescentes.

<b>Pregunta</b>
<b>12.</b> ¿Qué emociones presenta actualmente sobre su estado de madre adolescente?
<b>13.</b> ¿Durante su embarazo o después se ha enfrentado a dificultades económicas, psicológicas o sociales?
<b>14.</b> ¿Cómo se sintió al enfrentar estas dificultades?
<b>15.</b> ¿Cómo era la relación con su pareja antes del embarazo?
<b>16.</b> ¿Qué actitud tuvo su pareja al enterarse de su embarazo?
<b>17.</b> ¿Cómo está la relación con su pareja actualmente?
<b>18.</b> ¿Con su pareja han hablado sobre cuántos hijos desean tener o sobre el uso métodos anticonceptivos?
<b>19:</b> ¿Cuál fue la reacción de sus padres al enterarse de su embarazo?
<b>20:</b> ¿Cuál es la actitud de sus padres actualmente hacia su hijo(a)?

**Anexo 5: Tabla de Jueces expertos quienes revisaron el instrumento**

Tabla 3

*Jueces expertos*

<b>JUEZ</b>	<b>NOMBRE</b>	<b>GRADO</b>	<b>CARGO</b>
<b>1</b>	Gaby Julia Manco Hernández C.Ps.P 11159	Magister	Psicología clínica, psicología especializada
<b>2</b>	Luz Aurora Guevara Flores C.Ps.P 10994	Magister	Psicología clínica, psicología especializada
<b>3</b>	Jhocelynn Katterine Mateo Morales C.Ps.P 32454	Especialidad	Psicología clínica de adultos
<b>4</b>	Yanet Barreto Yavidia C.Ps.P 10396	Especialidad	Psicología clínica
<b>5</b>	Elizabeth Carmen Tufiño Blas C.Ps.P. 9356	Magister	Psicología clínica de adultos

## Anexo 6: Evaluación por juicio de expertos

### Juez 1

**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**ANEXO 6: Evaluación por juicio de expertos**

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar nuestra guía de preguntas el instrumento "Transición a la maternidad desde la percepción de madres adolescentes con indicadores de violencia estructural, distrito de Puente Piedra, 2024". La evaluación de la guía de preguntas es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente, aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

**1. Datos generales del juez**

Nombre del juez:	Evelyn Jesús Ramos Hernández		
Grado profesional:	Maestría ( )	Doctorado ( )	Especialidad (x)
Colegiatura:	11139		
Área de formación académica:	Clinica (x)	Social ( )	
Áreas de experiencia profesional:	Educativa ( )	Organizacional ( )	
Institución donde labora:	Hospital Carlos Lanfear de Moy		
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años ( )	Más de 5 años (x)	

**2. Propósito de la evaluación:**  
Validar el instrumento guía de preguntas, por juicio de expertos.

**3. Datos de la investigación**

Nombre de la investigación y guía:	Transición a la maternidad desde la percepción de madres adolescentes con indicadores de violencia estructural, distrito de Puente Piedra, 2024.
Autores:	Flores Solo, Shirley & Maldonado Arcaño, Gina

**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

Subcategorías	Pregunta	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Vínculo afectivo con familiares	20: ¿Cuál fue la reacción de sus padres al enterarse de su embarazo?	4	4	4	
	21: ¿Cuál es la actitud de sus padres actualmente hacia su hijo(a)?	4	4	4	
	22: ¿Cómo le apoyan sus padres en lograr sus aspiraciones profesionales?	1	1	1	¿Cómo le apoyan sus padres en su estabilidad emocional, después del embarazo?

  
 C. P.S. 11139  
 Firma del evaluador

**INVESTIGA UCV**

**Juez 2**

 **UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**Evaluación por juicio de expertos**

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar nuestra guía de preguntas el instrumento "Transición a la maternidad desde la percepción de madres adolescentes con indicadores de violencia estructural, distrito de Puente Piedra, 2024". La evaluación de la guía de preguntas es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.


**1. Datos generales del juez**

Nombre del juez:	Luz Aurora Girona Flores	
Grado profesional:	Maestría (x)	Doctorado ( )
Especialidad ( )		
Colegiatura:	10994	
Área de formación académica:	Clinica (x)	Social ( )
Áreas de experiencia profesional:	Educativa (x)	Organizacional ( )
Institución donde labora:	UCLLH	
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años ( )	Más de 5 años (x)


**2. Propósito de la evaluación:**  
Validar el instrumento guía de preguntas, por juicio de expertos.

**3. Datos de la investigación**

Nombre de la investigación y guía:	Transición a la maternidad desde la percepción de madres adolescentes con indicadores de violencia estructural, distrito de Puente Piedra, 2024.
Autores:	Flores Soleto, Shirley & Maldonado Arcayo, Gina

 **UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

Subcategorías	Pregunta	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Vínculo afectivo con familiares	20: ¿Cuál fue la reacción de sus padres al enterarse de su embarazo?	✓	✓	✓	
	21: ¿Cuál es la actitud de sus padres actualmente hacia su hijo(a)?	✓	✓	✓	
	22: ¿Cómo la apoyan sus padres en lograr sus aspiraciones profesionales?	✓	✓	✓	

  
 \_\_\_\_\_  
 Firma del evaluador

**Juez 3**

 **UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**Evaluación por juicio de expertos**

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar nuestra guía de preguntas el instrumento "Transición a la maternidad desde la percepción de madres adolescentes con indicadores de violencia estructural, distrito de Puente Piedra, 2024". La evaluación de la guía de preguntas es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. **Datos generales del juez**

Nombre del juez:	Jhaxelin Kattan Mabe Hamla	
Grado profesional:	Maestría ( )	Doctorado ( )
	Especialidad ( )	
Colegiatura:	32454	
Área de formación académica:	Clinica (x)	Social ( )
	Educativa ( )	Organizacional ( )
Áreas de experiencia profesional:	clínica	
Institución donde labora:	Hospital Carlos Concha y Cruz	
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años ( )	Más de 5 años (x)

2. **Propósito de la evaluación:**  
Validar el instrumento guía de preguntas, por juicio de expertos.

3. **Datos de la investigación**

Nombre de la investigación y guía:	Transición a la maternidad desde la percepción de madres adolescentes con indicadores de violencia estructural, distrito de Puente Piedra, 2024.
Autores:	Flores Sotelo, Shirley & Maldonado Arcaño, Gina

 **INVESTIGA UCV**

 **UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

Subcategorías	Pregunta	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Vínculo efectivo con familiares	20: ¿Cuál fue la reacción de sus padres al enterarse de su embarazo?	4	4	4	
	21: ¿Cuál es la actitud de sus padres actualmente hacia su hijo(s)?	4	4	4	
	22: ¿Cómo le apoyan sus padres en lograr sus aspiraciones profesionales?	4	4	4	

  
Firma del evaluador

 **INVESTIGA UCV**

**Juez 4**

 **UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**Evaluación por juicio de expertos**

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar nuestra guía de preguntas el instrumento "Transición a la maternidad desde la percepción de madres adolescentes con indicadores de violencia estructural, distrito de Puente Piedra, 2024". La evaluación de la guía de preguntas es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

**1. Datos generales del juez**

Nombre del juez:	<i>Yaret Barreto Yaredin</i>
Grado profesional:	Maestría ( ) Doctorado ( )
Grado profesional:	Especialidad ( )
Colegiatura:	<i>30396 - RNE 436</i>
Área de formación académica:	Clinica (X) Social ( )
Áreas de experiencia profesional:	Educativa ( ) Organizacional ( )
Institución donde labora:	<i>Hospital Carlos Lanquar de Hg.</i>
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años ( ) Más de 5 años (X)

**2. Propósito de la evaluación:**  
Validar el instrumento guía de preguntas, por juicio de expertos.

**3. Datos de la investigación**

Nombre de la investigación y guía:	Transición a la maternidad desde la percepción de madres adolescentes con indicadores de violencia estructural, distrito de Puente Piedra, 2024.
Autores:	Flores Sotelo, Shirley & Maldonado Arcayo, Gina

 **INVESTIGA UCV**

 **UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**


Subcategorías	Pregunta	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Vínculo afectivo con familiares	20: ¿Cuál fue la reacción de sus padres al enterarse de su embarazo?	✓	✓	✓	
	21: ¿Cuál es la actitud de sus padres actualmente hacia su hijo(a)?	✓	✓	✓	
	22: ¿Cómo la apoyan sus padres en lograr sus aspiraciones profesionales?	✓	✓	✓	

  
 Firma del evaluador

 **INVESTIGA UCV**



**Juez 5**

 **UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**Evaluación por juicio de expertos**

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar nuestra guía de preguntas el instrumento "Transición a la maternidad desde la percepción de madres adolescentes con indicadores de violencia estructural, distrito de Puente Piedra, 2024". La evaluación de la guía de preguntas es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

**1. Datos generales del juez**


<b>Nombre del juez:</b>	<i>Elizabeth C. Flores B.</i>	
	Maestría (-) <input checked="" type="checkbox"/>	D doctorado ( )
<b>Grado profesional:</b>	Especialidad ( )	
<b>Colegiatura:</b>	<i>9356</i>	
	Clinica <input checked="" type="checkbox"/>	Social ( )
<b>Área de formación académica:</b>	Educativa ( )	Organizacional ( )
<b>Áreas de experiencia profesional:</b>	<i>Ps. Clínica</i>	
<b>Institución donde labora:</b>	<i>Hospital Caba Langueño P. H.</i>	
<b>Tiempo de experiencia profesional en el área:</b>	2 a 4 años ( )	Más de 5 años ( )

**2. Propósito de la evaluación:**  
Validar el instrumento guía de preguntas, por juicio de expertos.

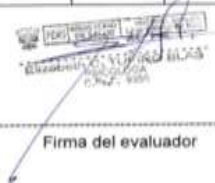
**3. Datos de la investigación**


<b>Nombre de la investigación y guía:</b>	Transición a la maternidad desde la percepción de madres adolescentes con indicadores de violencia estructural, distrito de Puente Piedra, 2024.
<b>Autores:</b>	Flores Sotelo, Shirley & Maldonado Arcayo, Gina



 **UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

Subcategorías	Pregunta	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
<b>Vinculo afectivo con familiares</b>	<b>20:</b> ¿Cuál fue la reacción de sus padres al enterarse de su embarazo?	<i>4</i>	<i>4</i>	<i>4</i>	
	<b>21:</b> ¿Cuál es la actitud de sus padres actualmente hacia su hijo(a)?	<i>4</i>	<i>4</i>	<i>4</i>	
	<b>22:</b> ¿Cómo la apoyan sus padres en lograr sus aspiraciones profesionales?	<i>4</i>	<i>4</i>	<i>4</i>	

  
 \_\_\_\_\_  
 Firma del evaluador



**Anexo 7: Proceso de mejora de entrevista**

Preguntas iniciales elaboradas por el alumno	Comentarios de los jueces					Preguntas post análisis de los jueces	Preguntas post entrevista piloto (inmersión)
	Juez 1:	Juez 2:	Juez 3:	Juez 4:	Juez 5:		
<b>Categoría 1:</b>							
Descríbanos ¿cómo se enteró de su embarazo?						Descríbanos ¿cómo se enteró de su embarazo?	Descríbanos ¿cómo se enteró de su embarazo?
? ¿Cuál fue su reacción cuando se enteró que estaba embarazada?						¿Cuál fue su reacción cuando se enteró que estaba embarazada?	¿Cuál fue su reacción cuando se enteró que estaba embarazada?
Coméntanos ¿Cómo se sintió cuando se enteró de su embarazo?	Redundante (con la pregunta anterior)		Redundante (con la pregunta anterior)?			Coméntanos ¿Cómo se sintió cuando se enteró de su embarazo?	
¿Qué hizo luego que se enteró de su embarazo?						¿Qué hizo luego que se enteró de su embarazo?	¿Qué hizo luego que se enteró de su embarazo?
¿Siente inseguridad ante esta etapa como madre adolescente?	Se siente insegura ante esta etapa como madre adolescente					¿Siente inseguridad ante esta etapa como madre adolescente?	¿Se siente insegura ante esta etapa como madre adolescente?
¿Cuál es su rol como madre						¿Cuál es su rol como madre	¿Cuál es su rol como madre

adolescente en el hogar?						adolescente en el hogar?	adolescente en el hogar?
¿A qué edad inició su vida sexual?						¿A qué edad inició su vida sexual?	¿A qué edad inició su vida sexual?
¿Qué métodos anticonceptivos ha utilizado antes de quedar embarazada ?						¿Qué métodos anticonceptivos ha utilizado antes de quedar embarazada ?	¿Qué métodos anticonceptivos ha utilizado antes de quedar embarazada ?
¿Ha hablado con su pareja sobre el uso de anticonceptivos luego del nacimiento del bebé?						¿Ha hablado con su pareja sobre el uso de anticonceptivos luego del nacimiento del bebé?	¿Ha hablado con su pareja sobre el uso de anticonceptivos luego del nacimiento del bebé?
¿Cuáles fueron sus aspiraciones profesionales antes de quedar embarazada ?						¿Cuáles fueron sus aspiraciones profesionales antes de quedar embarazada ?	¿Cuáles fueron sus aspiraciones profesionales antes de quedar embarazada?
¿Cómo han cambiado sus aspiraciones profesionales ahora ?						¿Cómo han cambiado sus aspiraciones profesionales ahora ?	¿Cómo han cambiado sus aspiraciones profesionales ahora ?
¿Tiene apoyo en casa o de su pareja para alcanzar sus	¿Tiene apoyo de su familia o de su pareja para alcanzar sus					¿Tiene apoyo de su familia o de su pareja para alcanzar sus	¿Tiene apoyo de su familia o de su pareja para alcanzar sus

aspiraciones profesionales?	aspiraciones profesionales?					aspiraciones profesionales?	aspiraciones profesionales?
<b>Categoría 2:</b>							
¿Qué emociones presenta actualmente sobre su estado de madre adolescente?		¿Qué emociones experimenta actualmente sobre su estado de madre adolescente?				¿Qué emociones experimenta actualmente sobre su estado de madre adolescente?	¿Qué emociones experimenta actualmente sobre su estado de madre adolescente?
¿Durante su embarazo o después se ha enfrentado a dificultades económicas, psicológicas o sociales?						¿Durante su embarazo o después se ha enfrentado a dificultades económicas, psicológicas o sociales?	¿Durante su embarazo o después se ha enfrentado a dificultades económicas, psicológicas o sociales?
¿Cómo se sintió al enfrentar estas dificultades?						¿Cómo se sintió al enfrentar estas dificultades?	¿Cómo se sintió al enfrentar estas dificultades?
¿Cómo era la relación con su pareja antes del embarazo?						¿Cómo era la relación con su pareja antes del embarazo?	¿Cómo era la relación con su pareja antes del embarazo?
¿Qué actitud tuvo su pareja al enterarse de su embarazo ?						¿Qué actitud tuvo su pareja al enterarse de su embarazo ?	¿Qué actitud tuvo su pareja al enterarse de su embarazo ?
¿Cómo está la relación con su						¿Cómo está la relación con su	¿Cómo está la relación con su

pareja actualmente?						pareja actualmente?	pareja actualmente?
¿Con su pareja han hablado sobre cuántos hijos desean tener o sobre el uso métodos anticonceptivos?	¿Con su pareja han hablado sobre cuántos hijos desean tener?					¿Con su pareja han hablado sobre cuántos hijos desean tener?	¿Con su pareja han hablado sobre cuántos hijos desean tener?
¿Cuál fue la reacción de sus padres al enterarse de su embarazo ?						¿Cuál fue la reacción de sus padres al enterarse de su embarazo ?	¿Cuál fue la reacción de sus padres al enterarse de su embarazo ?
¿Cuál es la actitud de sus padres actualmente hacia su hijo(a) ?						¿Cuál es la actitud de sus padres actualmente hacia su hijo(a) ?	¿Cuál es la actitud de sus padres actualmente hacia su hijo(a) ?
¿Cómo la apoyan sus padres en lograr sus aspiraciones profesionales?	¿Cómo la apoyan sus padres en su estabilidad emocional después del embarazo?					¿Cómo la apoyan sus padres en su estabilidad emocional después del embarazo?	¿Cómo la apoyan sus padres en su estabilidad emocional después del embarazo?

**Anexo 8: Libro de códigos**

CATEGORIAS		DESCRIPCIÓN	
Código	Nombre	Nombres	
C1	Transición a la maternidad desde la percepción	SC 1.1 <b>Rol de madre</b>	La adopción del rol materno inicia cuando se enteran del embarazo, en algunos casos esta noticia es esperada y recibida con alegría; sin embargo, un embarazo en la adolescencia no suele ser esperado o planificado.
		SC 1.2 <b>Planificación Familiar</b>	Muchas de las adolescentes tienen poco conocimiento o conocimiento muy general sobre los métodos anticonceptivos o sexualidad e inclusive anteriormente era información impartida solo a los varones; el uso inadecuado o no uso de estos métodos es una de las causas principales de un embarazo adolescente y si no se brinda una charla adecuada sobre los métodos hay riesgo de que se presente un nuevo embarazo en un corto plazo.
		SC 1.3 <b>Aspiraciones Profesionales</b>	El embarazo adolescente afecta varias de las áreas de vida de una adolescente, el área de educación, desarrollo personal y profesional; se halla mayor afectación o dificultad de desarrollo a nivel profesional en adolescentes que no terminaron la secundaria, debido a sentimientos de vergüenza, falta de apoyo de su familia o la pareja.
C2	Madres adolescentes con indicadores de violencia estructural	SC 2.1 <b>Estado emocional</b>	La estabilidad emocional es necesaria para lograr una transición positiva a la maternidad, adopción del rol materno e impacto positivo en el desarrollo de sus hijos; caso contrario cuando se presenta rechazo o poca participación de la pareja o de los padres dificulta esta adopción de rol.
		SC 2.2 <b>Vínculo afectivo con su pareja</b>	La maternidad es una etapa de espera y expectativas positivas; pero en el caso de la maternidad adolescente se experimenta una actitud penosa y en algunos casos es la razón de una convivencia “forzada” por lo que la reacción ante la noticia del embarazo, la aceptación del embarazo, la participación de la pareja en la crianza aporta de manera positiva en que las madres adolescentes adopten su rol materno
		SC 2.3 <b>Vínculo afectivo con familiares</b>	Los padres son los primeros a tener en cuenta cuando las adolescentes se enteran de su embarazo y se les hace difícil contarles la noticia, ya que temen el rechazo y falta de soporte de los padres al enterarse; aunque en muchos casos luego de la conmoción inicial aceptan y brindan soporte emocional y económico y crean vínculo fuerte de abuelos y nietos

Anexo 09: Evidencia de aprobación del curso de conducta responsable de investigación



MALDONADO ARCAYO GINA

Fecha de última actualización: 27-10-2023

ORCID  
0009-0001-6405-5436

Conducta Responsable en Investigación  
Fecha: 26/09/2023

[https://dina.concytec.gob.pe/appDirectorioCTI/VerDatosInvestigador.do?id\\_investigador=357437](https://dina.concytec.gob.pe/appDirectorioCTI/VerDatosInvestigador.do?id_investigador=357437)



FLORES SOTELO SHIRLEY



Fecha de última actualización: 26-09-2023

ORCID

 0000-0002-1326-5820



Conducta  
Responsable en  
Investigación

Fecha: 26/09/2023

[https://dina.concytec.gob.pe/appDirectorioCTI/VerDatosInvestigador.do?id\\_investigador=357469](https://dina.concytec.gob.pe/appDirectorioCTI/VerDatosInvestigador.do?id_investigador=357469)