

**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE
CHOTA**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE
ENFERMERÍA**



**EMOCIONES DE LAS ADOLESCENTES DURANTE
EL EMBARAZO. HOSPITAL JOSÉ HERNÁN SOTO
CADENILLAS, CHOTA 2017.**

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

AUTORA

Bach. LESLI MARTÍNEZ TORRES

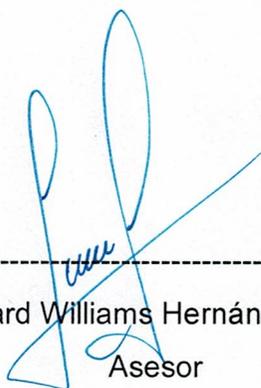
ASESOR

Dr. RICHARD WILLIAMS HERNÁNDEZ FIESTAS

CHOTA – PERÚ

2019

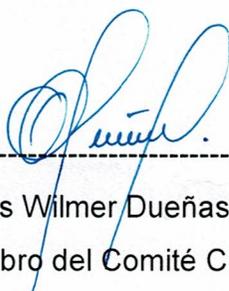
COMITÉ CIENTÍFICO



Dr. Richard Williams Hernández Fiestas
Asesor



Dr. José Ander Asenjo Alarcón
Presidente del Comité Científico



Mg. Isaías Wilmer Dueñas Sayaverde
Miembro del Comité Científico



Mg. Donald Gorki Delgado Collantes
Miembro del Comité Científico

AGRADECIMIENTOS

A Dios por su protección durante la ejecución de la presente investigación y de esta forma concluir de manera satisfactoria mi meta.

A mis padres, por sus enseñanzas y cuidado hacia mi persona, su trabajo incansable para brindarme la comodidad durante mi formación profesional.

Asimismo, a mi hermana por ser parte importante en mi vida, por llenarme de amor y alegrías cuando lo he necesitado.

Al Dr. Richard Williams Hernández Fiestas, por su apoyo y asesoramiento a lo largo del trabajo investigativo ya que sin su apoyo hubiera sido imposible lograr la culminación del mismo.

Agradezco de una manera particular al director del Hospital José Hernán Soto Cadenillas por concederme el permiso correspondiente para la captación de la muestra en el servicio de consulta externa de ginecología.

A la jefa del servicio de gineco obstetricia del Hospital José Hernán Soto Cadenillas por abrirme las puertas y darme la oportunidad de compartir una nueva experiencia por medio de la investigación.

A las adolescentes gestantes que participaron voluntariamente y colaboración durante la recolección de información.

A mis amigas Dany Isela Idrogo Zamora y Carmen Rosa Vásquez Estela, por ser esa familia que Dios me permitió escoger, por su aporte, solidaridad y acompañamiento durante los años de estudio y la realización del presente trabajo investigativo.

A:

Mi familia, por brindarme su apoyo, consejos, comprensión, amor y ayuda en los momentos más difíciles. Por guiarme con su ejemplo en el camino del bien en el marco de los valores, principios, perseverancia que me permiten alcanzar mis logros.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

RESUMEN	Pág.
ABSTRACT	Vii
	Viii
CAPÍTULO I	1
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO II	4
MARCO TEÓRICO	4
2.1. Antecedentes del estudio	4
2.2. Bases conceptuales	5
2.3. Definición de términos básicos	14
CAPÍTULO III	15
MARCO METODOLÓGICO	15
3.1. Ámbito de estudio	15
3.2. Diseño de investigación	16
3.3. Muestra y sujetos de estudio	16
3.4. Descripción de la metodología	17
3.5. Interpretación de datos	18
CAPÍTULO IV	19
RESULTADOS	19
4.1. Categorías de emociones negativas de las adolescentes	20
4.2. Categorías de emociones positivas de las adolescentes	25
4.3. Categorías de mecanismos de afrontamiento de las adolescentes	28
CAPÍTULO V	35
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	35
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	37
ANEXOS	45

ÍNDICE DE ABREVIACIONES

INEI: Instituto Nacional de Estadística e Informática

HJHSC: Hospital José Hernán Soto Cadenillas

Msnm: Metros sobre el nivel del mar

RESUMEN

La presente investigación de tipo exploratorio y de diseño fenomenológico-empírico; tuvo como objetivo explorar las emociones de las adolescentes durante el embarazo en el Hospital José Hernán Soto Cadenillas, Chota 2017. La muestra se conformó por oportunidad y participantes voluntarios y se trabajó con cinco adolescentes embarazadas, a las cuales se entrevistó en forma presencial, utilizando un cuestionario con preguntas abiertas. En los resultados se obtuvieron cinco categorías que se establecieron en dos grupos: emociones negativas: inestabilidad emocional y miedo ante la reacción de los padres y emociones positivas: felicidad y motivación ante la llegada del nuevo ser, finalmente, las adolescentes afrontaron el embarazo con miedo para comunicar a sus padres y pareja sobre la situación, el mismo que fue superado mediante la aceptación del embarazo no planificado y apoyo familiar que garantizó la tranquilidad de éstas.

Palabras clave: Adolescencia, Embarazo, Emociones.

ABSTRACT

This research of exploratory type and of phenomenological-empirical design; aim of was to explore the emotions of girls during pregnancy at the José Hernán Soto Cadenillas Hospital, Chota 2017. And understand how they face them. The sample was made up of opportunity and voluntary participants and we worked of five pregnant adolescents, who were interviewed in person, using a questionnaire with open questions. In the results, five categories were obtained that were established in two groups: negative emotions: emotional instability and fear of the parents' reaction and positive emotions: happiness and motivation before the arrival of the new being; Finally, the adolescents faced the pregnancy with fear to communicate to their parents and partner about the situation, which was overcome by accepting the unplanned pregnancy and family support that guaranteed their tranquility.

Key words: Adolescence, Pregnancy, Emotions.

CAPÍTULO I

INTRODUCCIÓN

Una emoción es un estado afectivo que experimenta un individuo, “como una reacción subjetiva al ambiente que viene acompañada de cambios orgánicos (fisiológicos y endocrinos) de origen innato”, se basan en la experiencia tienen una función adaptativa [1]. “Las emociones en las adolescentes embarazadas son muy marcadas como el temor, inseguridad, confusión y la tristeza debido a que experimentan cambios durante este periodo, que hace que su ritmo de vida se modifique comenzando por el abandono escolar, problemas familiares, rechazo de la sociedad, entre otros” [2].

Las adolescentes embarazadas viven diferentes emociones y/o sentimientos, “durante el embarazo surgen las preocupaciones obsesivas por el bienestar del feto o enojo por asumir la maternidad, este compromiso implica un sacrificio y abandono de muchas actividades que deben ser parte del desarrollo normal de las adolescentes, sienten culpa, remordimiento, rechazo al bebé y baja autoestima por haber fallado a los padres, surgen problemas de comunicación e inestabilidad emocional con la pareja en algunos casos puede llevarse al extremo de violencia física y emocional”; además, las adolescentes afectan su proyecto de vida, posibilidades de educación, desarrollo personal entre otros [3].

Según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), en el Perú se registró el 12,6% de embarazos adolescentes en el año 2018; mientras que en Cajamarca el 19,9% de las adolescentes están embarazadas, estas cifras reflejan un problema social, ya que el embarazo adolescente es una causa de muerte materna y en muchas ocasiones terminan en abortos inducidos en condiciones clandestinas e inseguras que producen serias lesiones e incluso la muerte de las adolescentes [4].

Con relación a este estudio en la región Cajamarca específicamente en la provincia de Chota no se han encontrado estudios que describan las emociones en las adolescentes embarazadas, por tal motivo con los resultados de la presente investigación representa una guía para los profesionales de salud y

formulen o elaboren programas educativos dirigidos a la familia, comunidad y centros educativos para disminuir el embarazo en adolescentes.

En la ciudad de Chota, el embarazo adolescente representa el 12%, un problema que frustra el proyecto de vida de las menores repercutiendo de esta manera en la salud de ellas y su niño; esto debido en gran parte al nivel socio cultural y a la falta o poca información que tienen las adolescentes frente a su sexualidad. En la realidad local se observa actualmente que el inicio de las relaciones sexuales se da a menos edad en relación a años anteriores, generándose los embarazos en las adolescentes y este va en incremento cada día [4].

En tal sentido el embarazo en adolescentes constituye un problema de salud pública, ya que durante este periodo éstas viven diferentes emociones, además de enfrentar diversos problemas en su entorno, por ello es importante conocer las emociones que surgen durante el embarazo, es así que esta investigación permite entender la situación de la gestante primigesta. Además; constituye una base para esta línea de investigación y a partir de los resultados generar alternativas para la actuación adecuada de las instituciones encargadas del manejo emocional en esta población.

La pregunta orientadora del presente estudio fue, ¿Cuáles son las emociones de las adolescentes durante el embarazo en el Hospital José Hernán Soto Cadenillas Chota 2017?.

Los objetivos que se plantearon son los siguientes: explorar las emociones de las adolescentes durante el embarazo en el Hospital José Hernán Soto Cadenillas Chota 2017 y entender cómo enfrentan sus emociones las adolescentes respecto al embarazo.

Los resultados obtenidos de la presente investigación generaron cinco categorías: inestabilidad emocional; miedo ante la reacción de los padres; felicidad por la llegada del nuevo ser; aceptación de un embarazo no deseado; tranquilidad por apoyo de familiares; estas categorías muestran las emociones positivas, negativas, en donde, las adolescentes afrontaron el embarazo con miedo para

comunicar a sus padres y pareja sobre la situación, el mismo que fue superado mediante la aceptación del embarazo no planificado y apoyo familiar que garantizó la tranquilidad, seguridad y confianza para tener estabilidad y seguir estudiando, de esa manera podrán lograr sus objetivos, metas y proyectos.

La presente investigación consta de V capítulos; el capítulo I, formado por la Introducción, en ella se describe las preguntas orientadoras, objetivos, el propósito del estudio, además se ha considerado algunos datos relevantes de la investigación; capítulo II, consta del Marco Teórico y en él se detalla antecedentes, bases conceptuales y la definición de términos básicos; capítulo III, Marco Metodológico, formado por el ámbito de estudio, diseño de investigación, la muestra y sujetos de estudio, descripción de la metodología e interpretación de los datos; capítulo IV, Resultados donde se presenta la información procesada de las participantes de forma organizada mediante categorías; capítulo V, Conclusiones y Recomendaciones; adicionalmente se prescriben las referencias bibliográficas y anexos.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

Madrid J, et al. (España, 2019) realizaron el estudio: “Embarazos y maternidad adolescente desde una perspectiva cualitativa en ciencias sociales” en Madrid, “tuvieron como objetivo conocer los factores que influyen en la toma de decisiones sobre su embarazo en las jóvenes de 16 a 18 años”, estudio de tipo cualitativo, trabajaron con una muestra de 32 adolescentes. Los resultados fueron seis categorías: la maternidad intencional dentro de un proyecto de pareja, la maternidad como consecuencia de pautas culturales o de problemas familiares, la maternidad como efecto indeseado de una relación de pareja, la maternidad como una experiencia de redención vital, la maternidad como causa de problemas que trastocan una vida normal y la maternidad como causante de la consolidación de la pareja. Concluyen que la maternidad adolescente causa situaciones individuales y sociales, debido a las condiciones de inestabilidad emocional (tristeza, alegría) que hacen de telón de fondo de un proceso precoz de crecimiento, saltándose las etapas de su desarrollo vital para convertirse en madres y adultas antes de tiempo [5].

Mejía M, et al. (México, 2015) realizaron el estudio: “Condiciones socioculturales y experiencia del embarazo en adolescentes de Jalisco, México: estudio cualitativo”, tuvieron como objetivo describir las condiciones socioculturales y la experiencia de adolescentes embarazadas en Guadalajara, Jalisco (México), trabajaron con una muestra de 42 adolescentes de 13 a 19 años de edad. Los resultados fueron tres categorías: “significación del embarazo, experiencia del embarazo en la adolescencia y el embarazo y su relación con la familia, la pareja y los servicios de salud”. Concluyen que el embarazo no tiene ningún aspecto negativo, al profundizar en las entrevistas observaron que la satisfacción de “dar vida” se va configurando durante la evolución del embarazo, hasta el momento de tener su hijo, es algo que tiene mayor valor que las dificultades y limitaciones que perciben y viven durante su embarazo [6].

Reyes S. (Perú, 2014) realizó el estudio: “Vivencias del embarazo en la gestante adolescente en una comunidad rural costeña”: estudio cualitativo, tuvo como objetivo analizar comprensivamente el existir femenino de la adolescente embarazada desde su perspectiva. Trabajó con una muestra de diez gestantes de 14 y 18 años de edad. Los resultados fueron seis categorías: sensaciones horribles respecto al embarazo, sentimientos de rechazo al defraudar las expectativas de sus padres, percepción de ineficiencia para asumir la responsabilidad del cuidado de un hijo a temprana edad, percepción de problemas y limitaciones en su desarrollo personal, el traer una nueva vida al mundo es una experiencia maravillosa que les llena completamente de alegría y felicidad, y tranquilidad por el apoyo de los padres y pareja. Concluyen que la posibilidad de ser madre les genera felicidad; además el apoyo de los padres y pareja originaron tranquilidad constituyendo el mejor soporte para salir adelante [7].

2.2. Bases conceptuales

2.2.1. Teoría de la emoción de James y Lange

Según James y Lange, citado por Solano [8], esta teoría define que la emoción es un proceso psicológico que prepara las personas para adaptarse y responder a su entorno, es por ello que tal proceso psicológico, no puede observarse directamente, sino que se deduce de sus efectos y consecuencias sobre el comportamiento, en donde lleva a explicar que la emoción pasa cuando el ser humano reacciona ante determinados estímulos ya sean externos o internos; en donde sustenta que después de la percepción de un estímulo (una mala noticia, un imprevisto diario, recibir un regalo) se generan unas respuestas fisiológicas y motoras que son las que producen la experiencia de la emoción.

Las emociones humanas desempeñan tres funciones básicas: función adaptativa, en donde las emociones son reacciones específicas ante una situación que regulan el estado interno del organismo para que la persona se sienta preparada para actuar, ante situaciones de la vida; la

función social, las emociones también sirven para que el ser humano se adapte al ambiente social y a través de ellas pueda comunicar sus sentimientos a los demás mediante un lenguaje no verbal y la función motivacional en donde las emociones no son ajenas a la motivación puesto que proporcionan energía necesaria y aportan esfuerzo para que el ser humano pueda conseguir lo que considera importante para satisfacer sus necesidades fisiológicas, cognitivas y sociales [8].

Teniendo en cuenta como se originan, James y Lange concluye que las emociones no son experiencias subjetivas, sino que son estructuras complejas con tres componentes: Mental, porque depende de la percepción que las personas tienen de un hecho o situación; neurofisiológico, porque las emociones se originan en el sistema límbico y esto origina una respuesta del organismo y finalmente un componente expresivo que es el responsable de la manifestación externa de las emociones por medio de gestos, posturas o movimientos [8].

Aunque la base biológica de las emociones esté determinada, los estímulos que causan las emociones son exteriores a ella y pueden originarse desde el comienzo de la vida del ser humano, además la cultura, el aprendizaje y el ambiente donde se desarrolle la persona puede moldear la expresión emocional [8].

Esta investigación se relaciona con la teoría de la emoción de James y Lange por que permite entender y fundamentar las respuestas emocionales y fisiológicas que se generan en un contexto de un embarazo para la adolescente.

2.2.2. Emociones durante el embarazo adolescente

Según Heredia V, et al; considera que una adolescente embarazada comúnmente suele sentir una gran variedad de emociones como: culpa, duda, miedo y tristeza [9].

A. Tipos de emociones

Según Thomes et al, los tipos de emociones son [1, 10, 11]:

a. Emociones positivas

Las emociones positivas involucran sentimientos agradables conocidas como emociones saludables, porque generan bienestar a nivel emocional de los individuos ante una determinada vivencia, benefician a la forma de pensar, razonar y a la vez de actuar de forma personal. Y son [1, 10, 11]:

- ✓ **Aceptación.** Disponibilidad para aprobar una situación concreta.
- ✓ **Felicidad.** Se define como la unión del deleite con la vida, disfrutada de manera personal, familiar, con el conyugue y el ambiente laboral en general es el bienestar cotidiano.
- ✓ **Amor.** Es el afecto que siente un individuo por una persona, animal, cosa o idea.
- ✓ **Humor.** Disposición de la persona ante un determinado suceso, dando como respuesta la ejecución de una actividad incluyendo manifestaciones como sonrisas.

b. Emociones negativas

Como emociones negativas se definen a los sentimientos desagradables, los que generan situaciones perjudiciales las cuales son enfrentadas por las personas utilizando recursos propios. Entre ellas tenemos [1, 10, 11]:

- ✓ **Miedo.** Forma parte de las emociones negativas, se genera a partir de la percepción de un determinado peligro inminente, sujeta al estímulo que causa esta emoción. Se define como una señal para advertir un posible daño físico o psicológico. El

miedo involucra la inseguridad de los individuos para usar la capacidad de soportar o manejar una determinada vivencia o amenaza.

- ✓ **Ira.** Reacción de irritación, furia o cólera causada por la indignación y el enojo de sentir vulnerados los derechos como persona.
- ✓ **Hostilidad.** Actitud social de resentimiento que conlleva respuestas verbales o motoras.
- ✓ **Tristeza.** La tristeza es una emoción que se da para dar respuesta a las vivencias desagradables valoradas como que genera sentimientos de melancolía.
- ✓ **Asco.** Emoción negativa que se da en respuesta a la repugnancia de la persona ante una determinada cosa o suceso desagradable.

B. Características de las emociones

Las características de las emociones son [12]:

- ✓ Se deben a algún tipo de cambio en el mundo que rodea al ser humano.
- ✓ Comienzan de forma automática.
- ✓ Provocan rápidamente cambios psicológicos.
- ✓ Cambian la naturaleza de todo lo que rodea y de su modo de pensar.
- ✓ Preparan a la persona para emprender algún tipo de acción.
- ✓ Dan lugar a sentimientos personales.
- ✓ Se disipan rápidamente.
- ✓ Ayudan al ser humano a afrontar situaciones diarias, a sobrevivir y a prosperar en el mundo.

C. Fisiología de las emociones

Durante el acto de percibir una emoción en el ser humano se genera cambios fisiológicos en respuesta a una determinada emoción. Desencadenando respuestas a los estímulos sensoriales de acuerdo a la magnitud de los mismos. “Las objeciones cognoscitivas se ubican en el córtex cerebral, principalmente en el área prefrontal. A su vez involucran cambios de conducta del sistema nervioso autónomo y cambios neuroendocrinos, los centros cerebrales implicados en estos procesos se sitúan en regiones subcorticales, en el sistema límbico y tronco cerebral” [10].

La amígdala es una estructura cerebral situada en el sistema límbico, “está relacionado directamente con las emociones, considerada como el principal núcleo de control de las emociones y sentimientos en el cerebro, controlando asimismo las respuestas de satisfacción o miedo”. “Sus conexiones no solo producen una reacción emocional, sino que debido a su vinculación con el lóbulo frontal también permite la inhibición de conductas”. La activación fisiológica depende del sistema nervioso autónomo, que garantiza la actuación rápida ante un determinado peligro avalando la supervivencia [10].

2.2.3. Adolescencia

A. Definición

La adolescencia es el periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, “entre los 10 y los 19 años”, “en el cual tienen lugar los cambios biológicos, sexuales, sociales y psicológicos necesarios para formar a un individuo socialmente maduro y físicamente preparado para la reproducción” [13].

B. Etapas

Según Ponce et al, la adolescencia se clasifica en tres etapas [14, 15]:

a. Adolescencia temprana

Periodo comprendido entre las edades de 10-13 años.

b. Adolescencia media

Abarca entre las edades de 14-16 años.

c. Adolescencia tardía

Es el periodo comprendido entre las edades de 17-19 años.

C. Cambios físicos y psicosociales en la adolescencia

a. Cambios físicos

Los cambios físicos que se manifiestan durante la adolescencia en varones y mujeres son [16]:

a) Varones

- ✓ Desarrollo de la musculatura.
- ✓ Aparición del vello púbico, facial y axilar.
- ✓ La voz cambia y se torna más gruesa.
- ✓ La piel se vuelve más grasosa.
- ✓ Crecimiento de la protuberancia en el cuello conocida como la manzana de adán.
- ✓ Crecimiento corporal dado por aumento de peso, estatura y cambios de la forma y dimensiones corporales.
- ✓ Maduración de los órganos sexuales, la aparición de los caracteres sexuales secundarios y el inicio de la capacidad reproductiva.

b) Mujeres

- ✓ Crecimiento de las mamas y ensanchamiento las caderas.

- ✓ Inicio de la menstruación y la fertilidad.
- ✓ Cambio en la forma pélvica, redistribución de la grasa corporal.
- ✓ Crecimiento del vello púbico y axilar.
- ✓ Aumento de estatura.

b. Cambios psicológicos

Los cambios psicológicos que se manifiestan durante la adolescencia son [16]:

- ✓ Experimentan emociones contradictorias: tienen tendencia a ser temperamentales e impulsivos:
- ✓ Necesidad de intimidad: precisan de su propio espacio, es una época en la que los adolescentes aprenden a tomar sus propias decisiones.
- ✓ Búsqueda de sí mismos y de su identidad, necesidad de independencia.
- ✓ Egocentrismo: el adolescente se centra en sí mismo.
- ✓ Incomprensión: los adolescentes piensan que nadie los entiende.

c. Cambios sociales

Los cambios que se dan en la adolescencia se detallan [16]:

- ✓ Afrontamiento de la identidad y el rol sexual.
- ✓ Establecimiento de nuevas relaciones sexuales.
- ✓ Relaciones conflictivas con los padres que oscilan entre la dependencia y la necesidad de separación de los mismos.
- ✓ Aparición de adicciones relacionadas con las nuevas tecnologías.
- ✓ Preocupación en la apariencia física y la forma en que los demás les ven.

2.2.4. Embarazo en adolescentes

A. Definición. Es el embarazo que sucede en el intervalo de la menarquia hasta la juventud, cuando la adolescente es netamente dependiente de sus padres o cuidadores [13].

B. Factores predisponentes del embarazo en adolescentes

Según Barrozo et al, los factores que predisponen son [17, 18]:

- a. Menarquía temprana:** La adolescente no ha alcanzado la madurez física pero no emocional.
- b. Inicio precoz de relaciones sexuales:** No sabe manejar sus emociones durante el acto sexual.
- c. Familia disfuncional:** “Pone de manifiesto la necesidad de protección de una familia, con buen diálogo padres – hijos. Su ausencia genera carencias afectivas que impulsan a relaciones sexuales que tienen mucho más de sometimiento para recibir afecto, que genuino vínculo de amor”.
- d. Bajo nivel educativo:** “Cuando hay un proyecto de vida que prioriza alcanzar un determinado nivel educativo y posponer la maternidad para la edad adulta”, las adolescentes no miden las consecuencias durante la ejecución de las relaciones sexuales.
- e. Migraciones recientes:** Las adolescentes al migrar por motivos de superación personal y desligarse de su núcleo familiar están expuestas a un embarazo.
- f. Fantasías de esterilidad:** Las adolescentes al iniciar sus relaciones sexuales sin protección y no producirse la fecundación por casualidad, se catalogan como estériles.

g. Falta o distorsión de la información: Los mitos propios de una cultura y grupo étnico en este caso en los adolescentes generan conductas desfavorables con respecto a la protección durante las relaciones sexuales.

h. Controversias entre su sistema de valores y el de sus padres: Se genera cuando en el núcleo familiar existe una severa censura relacionado con la sexualidad e inicio de las relaciones sexuales de los adolescentes específicamente, éstos lo ejecutan por rebeldía.

i. Factores socioculturales: En la actualidad se evidencia la libertad sexual, sin importar los estratos sociales. “El embarazo en adolescentes se ha convertido en un problema social, afectando al sector salud por las complicaciones clínicas y psicológicas de esta población además de las consecuencias que sufren las adolescentes y sus familiares”.

C. Cambios psicológicos en la adolescente durante el embarazo

Según Espinoza L, et al. La adolescente embarazada experimenta diversos cambios psicológicos como [19]:

- ✓ Puede sentirse irritada y sufrir cambios de humor, además pueden aparecer temores respecto a la situación que están pasando.
- ✓ No todas las adolescentes se sienten de la misma forma, depende de su carácter, de las circunstancias que le rodean y del apoyo que disponga de los familiares y pareja.
- ✓ Se producen emociones, “alegría, tristeza, ilusión, rechazo, inquietud, preocupación, etc.” En el tercer periodo de gestación generalmente se producen la tranquilidad al acercarse el momento de conocer al nuevo ser.

- ✓ La gestación en una adolescente genera en la madre, la familia y la sociedad cambios, así mismo la pareja se siente afectada de manera emocional experimentando desde tener preocupaciones, miedo hasta llegar a una alegría, es por ello que la comunicación asertiva es fundamental en la pareja.

2.3. Definición de términos básicos

A. Adolescencia

Comprende el lapso de crecimiento y desarrollo, “que se da sucesivo a la niñez y previo a la juventud, entre el intervalo de 10 y 19 años de edad” [12].

B. Embarazo

Periodo que se inicia con la fecundación del ovulo por el espermatozoide hasta el nacimiento del neonato, “este proceso se lleva a cabo dentro del sistema reproductor femenino”. En la madre se producen cambios fisiológicos, metabólicos y morfológicos [12].

C. El embarazo adolescente

Es el embarazo producido desde la menarquia hasta dos años después de la aparición de ésta, la adolescente es aún dependiente de sus progenitores y aun es considerada como menor de edad [20].

D. Emociones

Las emociones son estados afectivos que los individuos perciben, “como una reacción subjetiva a sucesos y que además involucran cambios orgánicos (fisiológicos y endocrinos) de origen innato”, basadas en las experiencias y sus habilidades adaptativas ante un determinado hecho [1].

CAPÍTULO III

MARCO METODOLÓGICO

3.1. Ámbito de estudio

El presente trabajo de investigación se realizó en la ciudad de Chota, departamento de Cajamarca-Perú.

El distrito de Chota se encuentra ubicado en la parte central de la provincia; en la región andina norte del Perú. Su capital se encuentra en la meseta de Acunta a 2,388 m.s.n.m y a 150 Km al norte de la ciudad de Cajamarca y a 219 Km al este de la ciudad de Chiclayo. Ubicada en el meridiano imaginario 78°39'29" de longitud occidental y a una latitud de 6°33'48" [21]. El territorio de la provincia de Chota limita con: Por el norte con la provincia de Cutervo, del departamento de Cajamarca, por el sur con las provincias de Santa Cruz, Hualgayoc y Celendín del departamento de Cajamarca, por el este con las provincias de Utcubamba y de Luya, del departamento de Amazonas, por el oeste con las provincias de Chiclayo y Ferreñafe del departamento de Lambayeque, es de clima templado con una temperatura promedio de 17.8°C [22, 23].

El HJHSC, se ubica en la ciudad de Chota, capital de la provincia de Chota, departamento de Cajamarca; situado en el Jr. Exequiel Montoya N°718; zona urbana de la ciudad; distante aproximadamente 1 Km de la plaza de armas y utilizando la vía terrestre, a un tiempo de 15 minutos. Tiene un área total de 18.000 m², distribuidos en dos niveles; el segundo nivel está conformado por las oficinas administrativas de asesoramiento y apoyo, mientras que en el primer nivel se encuentra los servicios de emergencia, hospitalización, consultorios externos, admisión, farmacia, laboratorio, banco de sangre, diagnóstico por imágenes, servicio de pediatría; centro quirúrgico, centro obstétrico, servicio de gineco obstetricia, servicio de cirugía, gastroenterología, medicina y áreas de servicios generales [22].

El servicio de Gineco Obstetricia ofrece un servicio integral para la mujer sana, embarazada o con algún tipo de afección. Dedicada a la prevención, diagnóstico y tratamiento de todo tipo de enfermedades ginecológicas, así como al control

médico del embarazo. Brinda atención de lunes a sábado, de 8:00 am a 2:00 pm y de 3:00 pm a 5:00 pm, y emergencia las 24 horas del día [22]. Lugar dónde fueron captadas las unidades de estudio.

El escenario de estudio fueron las viviendas de cada una de las participantes, en las cuales se adaptó el lugar que ellas disponían y se sentían cómodas para la entrevista, lo que garantizó obtener sus respuestas de forma natural. Todas las viviendas tenían como característica, ser de material noble y contaban con servicios básicos; una de las viviendas de las gestantes era en alquiler puesto que era estudiante y se encontraba lejos de su familia, tres de las participantes para la entrevista permitieron el ingreso a sus dormitorios, lugar dónde manifestaron sentirse más cómodas, ya que pertenecían a familias extensas, y dos de ellas en la sala; tres de las adolescentes entrevistadas se encontraban cursando estudios universitarios y dos de ellas en educación secundaria, además cuatro de las participantes vivían con sus padres.

3.2. Diseño de investigación

Estudio exploratorio, fenomenológico y empírico. Exploratorio porque buscó investigar casos poco estudiados y permitió analizar fenómenos nuevos o desconocidos; fenomenológico porque su propósito principal fue explorar las experiencias de las personas con respecto a un fenómeno; empírico porque reveló las experiencias comunes de los participantes enfocado menos en la interpretación del investigador y más en describir las experiencias de los participantes [24].

3.3. Muestra y sujetos de estudio

La muestra se conformó por cinco unidades de estudio, por oportunidad y participantes voluntarios, es decir, la investigadora acudió al consultorio externo de Gineco-Obstetricia del HJHSC e identificó a las adolescentes embarazadas que desearon participar del estudio y posteriormente entrevistadas en sus domicilios, las cuales tres tenían grado de instrucción superior incompleta; una secundaria completa y una secundaria incompleta; todas procedentes de la ciudad de Chota.

Según Crespo y Salamanca, “el tamaño de la muestra no hay criterios ni reglas firmemente establecidas, determinándose en base a las necesidades de información, por ello, uno de los principios que guía el muestreo es la saturación de información”, se genera cuando la información se empieza a repetir en relación a las primeras participantes [25]. La consistencia de los datos estuvo condicionada por la saturación de la información.

Criterios de inclusión

- ✓ Primigestas.
- ✓ Edad comprendida entre 11 a 19 años.
- ✓ Con controles prenatales en el servicio de ginecoobstetricia del HJHSC Chota.
- ✓ Dispuestas a participar en el estudio voluntariamente.

Criterios de exclusión

- ✓ Con complicaciones durante el periodo gestacional.
- ✓ Víctimas de violación.

3.4. Descripción de la metodología

3.4.1. Métodos

Las técnicas de recolección de datos que se utilizaron en la presente investigación fueron la observación y la entrevista de tipo presencial.

La estrategia de recolección de datos fueron la entrevista presencial abierta y a profundidad, es decir la recolección de información se realizó mediante un diálogo siguiendo las preguntas estructuradas; también se utilizó la observación científica asistemática con el fin de identificar en las adolescentes sus gestos, sentimientos, conductas y todo lo que no puedan expresarse verbalmente.

Los procedimientos que se efectuaron en la recolección de datos fueron: solicitud de permiso al Director del HJHSC y al jefe del servicio de Gineco Obstetricia para la recolección de la información, quienes aceptaron mediante documento (anexo 6); En los consultorios externos se captó a las

participantes donde se coordinó para la posterior entrevista presencial que se ejecutó en los domicilios ubicados en la ciudad de Chota de cada una de las investigadas, después de ser informadas sobre la investigación y firmar el consentimiento informado (anexo 2), los horarios fueron indicados por las unidades de estudio con el fin de no interrumpir sus actividades cotidianas.

3.4.2. Materiales

El instrumento de recolección de datos fue el cuestionario semiestructurado (anexo 3), constó de cinco preguntas básicas elaboradas por la investigadora, que permitieron captar la información proveniente de las unidades de estudio relacionado con las emociones durante su estado gestacional. Para evidenciar la comprensión del cuestionario, se realizó una prueba piloto en tres adolescentes embarazadas con características idénticas a las unidades de estudio, confirmándose que las preguntas del cuestionario eran comprendidas por las mismas.

Los recursos empleados en la presente investigación fueron:

- ✓ Los recursos materiales empleados fueron la cámara de vídeo, grabadora de voz y bitácora.
- ✓ Los recursos humanos fueron la investigadora y las unidades de estudio.
- ✓ La investigación fue autofinanciada.

3.5. Interpretación de datos

Una vez recolectada la información de las adolescentes embarazadas participantes, se transcribió los discursos que se encontraban en los audios a una base de datos creado en el Programa Excel 2013, se creó la unidad hermenéutica en el procesador de datos cualitativos ATLAS ti versión 7.5, a partir de ello se originaron los códigos en base a las respuestas de las participantes; esos códigos se agruparon en familias por su semejanza y a continuación se obtuvo una red semántica conformada por cinco categorías.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS

Del proceso de interpretación y análisis de la información dados por las participantes, se obtuvieron cinco categorías, las cuales describen las emociones de las adolescentes embarazadas que realizaban sus controles prenatales en el servicio de ginecoobstetricia de consultorios externos del Hospital José Hernán Soto Cadenillas. Las participantes fueron cinco adolescentes cuyas edades oscilan entre 17 y 19 años respectivamente; procedentes de la ciudad de Chota, con grado de instrucción desde secundaria incompleta hasta superior incompleta y de acuerdo a las respuestas que dieron a las preguntas realizadas con referencia a las emociones que experimentaban durante su embarazo, se ha logrado organizar los discursos en las siguientes categorías:

4.1. Categorías de emociones negativas de las adolescentes

Categoría 01: Inestabilidad emocional

Categoría 02: Miedo ante la reacción de los padres

4.2. Categorías de emociones positivas de las adolescentes

Categoría 03: Felicidad y motivación ante la llegada del nuevo ser

4.3. Categorías de mecanismos de afrontamiento de las adolescentes

Categoría 04: Aceptación de un embarazo no deseado

Categoría 05: Tranquilidad por apoyo de familiares

4.1. Categorías de emociones negativas de las adolescentes

Categoría 01: Inestabilidad emocional

Esta categoría muestra como la adolescente afronta las diversas emociones que experimenta al enterarse que está embarazada, generándose desde la alegría, tristeza, nostalgias hasta una serie de emociones que no puede identificar especialmente en los primeros meses de gestación, en los cuales se le hace difícil a la adolescente sobrellevar su nueva realidad. Los discursos que se presentan reflejan una diversidad de manifestaciones de inestabilidad emocional.

Últimamente me he vuelto más sensible..., o sea por algo que pasa y lloro, no sé hasta viendo un video lloro.... siento pena, no sé es algo inexplicable. (P1)

Me siento un poco feliz, a veces un poco triste..., a veces estoy muy alegre..... y nada más, me siento triste porque hay algunas preocupaciones a veces siento que pateo y está feliz. (P4)

Muchas emociones el sentir como se mueve mi bebé... alegrías, nostalgias y todo eso. (P5)

Resultados similares a los encontrados por Madrid et al, porque en su estudio manifiesta que la maternidad adolescente causa situaciones individuales y sociales debido a las condiciones de inestabilidad emocional (tristeza y alegría) que hacen de telón de fondo de un proceso precoz de crecimiento, saltándose las etapas de su desarrollo vital para convertirse en madres y adultas antes de tiempo [5]. Etapa temprana para ejercer la responsabilidad materna.

La inestabilidad emocional es considerada una característica de la personalidad, donde la persona que tiene este comportamiento se encuentra cambiando de estado de ánimo continuamente y sin la necesidad de tener un

motivo o razón que justifique su accionar; puede surgir por diferentes causas en determinadas etapas de su vida que desestabilizan a sus emociones [26]. En las adolescentes participantes del estudio la inestabilidad emocional se dio por la situación inesperada que les tocó vivir.

En la mayoría de mujeres embarazadas los cambios de humor se presentan de forma brusca, pasando de la alegría a la tristeza en solo unos minutos. Además, éstas se caracterizan por presentar irritabilidad, siendo más sensibles a situaciones que anteriormente no les afectaban de manera significativa. Estos cambios de humor son mucho más frecuentes en el primer trimestre del embarazo reduciéndose de forma progresiva a lo largo del segundo trimestre hasta pocas semanas antes del parto momento en el que vuelven a aparecer [27].

Aparecen una mezcla de emociones: desde la felicidad hasta inseguridad, miedo, ganas de llorar; debido a la confirmación de este nuevo proceso se desencadenan emociones que ayudarán a prepararse a lo que viene. “En el segundo trimestre pasado la reacción inicial, la gestante se siente maravillada, puede fantasear y meditar sobre el bebé que lleva dentro de su cuerpo, siente los movimientos, se ilusiona con su hijo, sueña con la extraordinaria etapa de compartir vivencias con el menor, piensa como será su hijo y como será ella como madre” [28].

Durante la gestación las adolescentes experimentan cambios emocionales como: “sensibilidad acentuada, necesidad de afecto, gran irritación, miedo y ansiedad”; además, presenta problemas debido a los rápidos cambios en su anatomía tratando de ocultar los cambios ante la sociedad, se genera en ellas angustia sobre el desarrollo del feto, tristeza y sensibilidad, así mismo; experimenta otras incomodidades las cuales se caracterizan por la variación constante de sentimientos y estados de ánimo sin motivo o por causas insignificantes [29].

Se establece que las manifestaciones que se evidenció en la inestabilidad emocional son alegría, felicidad, miedo constante y muchas veces provocan llanto; debido a que la adolescente no puede identificar sus emociones cambiantes. En esta categoría las participantes manifestaron que vivieron cambios emocionales como de tristeza, preocupación al estar alojando a un feto no planificado además que genera en ellas cambios morfológicos que incrementan el desequilibrio de su estado emocional.

Categoría 02: Miedo ante la reacción de los padres

Esta categoría muestra que las adolescentes embarazadas presentan miedo ante el hecho de comunicar el embarazo a los padres por el temor a las reacciones negativas como falta de apoyo, maltrato físico e incluso conllevarlas al abandono del hogar, tal como se evidencia en los discursos de las siguientes participantes.

Miedo,....porque quería saber cómo le iba a dar la noticia a mis papás como lo iban a tomar ya que todavía estoy estudiando..... (P1)

Al inicio pues una emoción de miedo, primero para que se entere mi mamá mi papá....., Me moría de miedo, me moría de miedo....., Miedo, miedo de que quizás de lo que nunca me han tocado de repente me vayan a pegar o no se me vayan a botar de mi casa, o me dejen de apoyar. (P2)

Al principio me desesperé..... tuve miedo es que estaba estudiando y pensaba que ya no me iban apoyar....., porque yo estaba estudiando lejos y yo pensé que ya no iban a seguir apoyando. (P3).

El miedo es una emoción básica, primaria y universal, nace en el cerebro lo que origina la reacción de alarma en el organismo. El miedo está presente en todos los seres humanos, dado que es un mecanismo de adaptación al entorno y a sus peligros, su función es la de protección ante situaciones de riesgo se activa cuando detecta una amenaza para la integridad física, así como para la reputación, la autoestima, autoconcepto o la propia seguridad, en función de la idea y las creencias que se tenga al respecto. En definitiva, es una emoción que ayuda al ser humano a alejarse de un suceso que no está preparado para afrontar [30].

Para las adolescentes entrevistadas durante su gestación estas manifestaron que al momento de hacer conocer a sus padres sobre su estado fue complicado,

representando una limitante en la relación padres adolescente gestante, pero una vez que los padres conocieron este suceso las unidades de estudio refirieron haberse sentido seguras por el apoyo siendo ahora el ambiente familiar su fortaleza para éstas, a pesar que para los progenitores al inicio represento un acontecimiento no esperado.

La adolescente gestante siente temor se siente frustrada por ello no es capaz de comunicar a los padres de forma oportuna sobre su estado. “El miedo a la reacción de su familia le lleva en muchos casos a ocultárselo dificultando de esta manera la solución del problema”, la que debe iniciar de forma oportuna en el núcleo familiar que es dónde la adolescente encuentra el apoyo apropiado, terminantemente las adolescentes, “no están preparadas para enfrentarse a una responsabilidad tan grande y por lo tanto se produce una situación de crisis, de temor y preocupación y sobre todo de rechazo ante el embarazo de la joven que en muchos casos termina en un proceso de aborto” [31].

En los discursos narrados por las participantes se evidencio que las adolescentes no planearon su gestación, y cuando sucedió vivieron emociones negativas, tratando de disfrazar su estado para no ser detectadas por su entorno y la comunicación a sus padres se dio en forma tardía por el pánico a la reacción de éstos, debido a que todas las entrevistadas se encontraban cursando sus estudios secundarios así mismo universitarios.

4.2. Categorías de emociones positivas de las adolescentes

Categoría 03: Felicidad y motivación ante la llegada del nuevo ser

En esta categoría las participantes expresan emociones positivas ante la llegada del nuevo ser como felicidad, alegría y motivación, a pesar de que es una experiencia que implica una serie de cambios en la vida de la adolescente, pero finalmente logra adaptarse a la nueva situación; tal como apreciamos a continuación.

feliz por la llegada de mi bebé..... y también mi familia..... se siente bien. (P3)

Me sentí muy alegre....., muy contenta y lo espero con ansias su llegada, me siento feliz porque un bebé nos da felicidad..... y bastante amor para quererlo..., porque no me sentía tan preocupada al contrario emocionada, de ser madre por primera vez. (P4)

Muy emocionada, alegre, contenta porque mi pareja quería para tener un bebé, lo quería bastante. (P4)

Similares resultados encontrados por Reyes y Mejía et al, porque en sus estudios reportan que el traer una nueva vida al mundo es una experiencia maravillosa que les llena completamente de alegría y felicidad y tiene mayor valor que las dificultades y limitaciones que viven durante su embarazo [5,6].

La felicidad es el estado de grata satisfacción espiritual, física y la ausencia de inconvenientes [32]. Claramente, está muy relacionada con estados de bienestar, alegría, tranquilidad, etc. Pero no excluye estados de dolor, de tristeza, de ira o de miedo. El ser feliz no es un estado de ánimo, es una actitud constante, relacionada con el rasgo de personalidad, no es un estado transitorio como lo pueda ser el placer o la alegría, sino que mantiene una estabilidad temporal [33].

Como se puede evidenciar en los discursos, los sentimientos de alegría y felicidad están presentes en las adolescentes embarazadas que a pesar de no haber planificado este embarazo y a la vez ser madres, sintieron que en este lapso de espera se genera en ellas momentos de tranquilidad, esperanza, acogimiento que les permite disfrutar al esperar la llegada del nuevo ser que refieren es parte de ellas como próximas madres.

sentí una sensación de felicidad...., de tener una motivación más (P2).

La motivación es una necesidad o un deseo que sirve para dinamizar la conducta y dirigirla a un objetivo. El comportamiento puede activarse por necesidades o por metas [34]. Por lo tanto, se dice que no solo es una condición débil, sino intensa que genera en algunos casos sostenibilidad temporal, no es algo que en ocasiones está y otras veces no, sino que está presente durante la gran mayoría del tiempo, pues ya es parte de ellas donde las adolescentes al ser apoyadas se impulsan a continuar y estar listas para lograr sus objetivos. Así mismo, la comunicación transmite motivación y esperanza, generando en la adolescente la calma; lo que significa expresiones positivas, a pesar de la situación que implica estar embarazada.

En efecto la motivación de las participantes se evidenció durante la entrevista se siendo una de las emociones que se presentan ante ésta situación, y surge por la búsqueda continua de mejores situaciones a fin de que la adolescente pueda realizarse profesional y personalmente a pesar de su gestación y la responsabilidad que acarrea, dentro de la familia que es un sistema integrativo que cumple básicamente la función de sustento emocional para el desarrollo de los hijos.

Para la madre, encontrarse con su menor hijo por primera vez es conmovedor, allí se genera el primer contacto que durará para toda la vida y que es la base del apego del menor hacia la madre; además, para la adolescente convertirse en madre implica responsabilidades no habituales

dentro de su vida cotidiana, dentro de ellos se encuentran los actos de: “cuidar, alimentar, abrigar, proteger, educar. Pero también contiene el derecho y la enorme felicidad de poder disfrutar de cada hijo o hija: hablarle, mimarlo, abrazarlo, mirarlo, escucharlo y acompañarlo en su crecimiento y desarrollo” [35].

A partir de los cuatro meses como se movió en mi vientre....., ahí sentí que tenía una parte más en mi vida. No sé, sentía muchas emocionesalegría. (P5)

Durante los primeros cuatro meses de estado gestacional la adolescente y en general todas las gestantes evidencian los movimientos del feto que se consideran como indicadores de la vitalidad del nuevo ser, la progenitora detecta éstos al ejecutar el cambio de postura o realizar actividades, la adolescente gestante, siente alegría al notarlo acompañada de la ilusión de conocer a su futuro hijo, sentimientos que les motiva a una anticipada identificación con el rol materno [36].

En los discursos emitidos por las participantes, la llegada del primer hijo generó en las adolescentes uno de sus mejores momentos sin importar el tiempo o circunstancia debido a que representa una experiencia dentro del ciclo de vida de la persona. A pesar de la dificultad que representa para la madre adolescente éste trance, al sentir a su hijo crecer dentro de su ser es en ese instante en dónde inicia la relación mutua mediante el apego de madre hijo que dura toda la vida; sin embargo, es una etapa llena de cambios en la vida de la adolescente pero que gracias al instinto maternal se minimizan siendo más bien la llegada del nuevo ser una experiencia gratificante.

4.3. Categorías de mecanismos de afrontamiento de las adolescentes

Categoría 04: Aceptación de un embarazo no deseado

Esta categoría hace referencia a la aceptación del embarazo por las adolescentes, a pesar de no estar en sus planes y de ser inmaduras física y psicológicamente; además, no contar con recursos económicos para afrontar el nuevo rol de ser madre, como lo manifiestan en sus discursos.

Siento que soy inmadura..... en muchos aspectos...en la parte emocional, económica..... creo que aún me ha faltado vivir muchas cosas..... pero como ya pasó ahorita pues solo tengo que afrontar la situación y madurar más rápido (P1).

La aceptación se genera a partir de la conformidad que tiene un ser humano ante una determinada realidad, causando una sensación de paz a partir de la verdad encontrada, “si el ser humano no es capaz de aceptar lo que es o en lo que vive jamás será capaz de cambiar la situación en la que está, o peor aún no sabría si debe cambiar algo”. Además, “la aceptación surge en un momento inesperado, no planificado mediante la comprensión y reconocimiento de un determinado suceso” [37].

Por ejemplo, ahora tengo más responsabilidades.....no necesariamente mi mamá me tiene que decir que hacer para realizar las cosas..... ahora soy yo la que tiene que realizar todo..... y ver muchas cosas. (P1)

Las adolescentes en este estudio manifestaron que el ser madre quita tiempo; ya no se puede continuar con las metas y objetivos planeados, se dieron cuenta que ya no podían hacer nada, solo aceptar algo que no es gratificante en esa etapa de su vida, pues a pesar de seguir estudiando, su rutina diaria ya no es la misma, debido a que tienen que responsabilizarse con su nuevo rol de madres, la noticia del embarazo les causó sorpresa, pues estaban

estudiando, sabían que su rol era ser hija y estudiante y de pronto su vida dio un giro totalmente diferente, pasaron de ser solo hijas a ser madres.

No porque en mis planes no estaba ser mamá,a esta edad todavía,mi proyecto de vida figuraba otras cosas, como no sé, seguir estudiando, claro que sigo estudiando, pero de otra manera dedicarme solamente a estudiar, en cambio ahorita ya cuando me enteré que estaba embarazada ya sé desde ese momento aparte de estudiar tengo que dedicarme a mi hijo también. (P2)

El embarazo en las adolescentes perjudica su proyecto de vida de éstas, por las dificultades que genera las nuevas responsabilidades al tener que asumir el papel de madre a temprana edad; la maternidad para las adolescentes es un reto que supone la combinación de la vida adolescente y tener hijos. A pesar de considerarla una responsabilidad, transforman a la maternidad en una oportunidad para acceder a la madurez desde distintos aspectos en su vida; si bien esta es una tarea evolutivamente adjudicada a la adultez, independientemente de la edad, las ocupaciones maternas introducen a la mujer hacia un mundo adulto de obligaciones, estas nuevas experiencias son evaluadas por las jóvenes como el tránsito hacia una nueva etapa de vida [38].

Ser muy joven y aun depender de sus padres hace que las adolescentes sientan miedo, temor y frustración ante el nuevo suceso que está pasando por sus vidas, saben que el ser madres requiere de paciencia, trabajo y mucha responsabilidad porque tendrán que dejar de pensar en ellas mismas para ahora aprender a cuidar de un ser indefenso que depende de ellas. Para las adolescentes tener un hijo implica madurar anticipadamente, tener responsabilidades no propias de su edad que les obliga a asumir el rol materno, “tiene como signo dedicarse a cosas serias, como asumir el cuidado de otro que le pertenece, esto es adquirir la identidad de madre, que implica responder por otro, pensar en otro, dedicarse a otro y satisfacer a otro”: El hijo o hija [39].

En las adolescentes, si el embarazo se da a menor edad éste implica que ellas no asuman su estado y mucho menos realicen los cuidados pertinentes a su menor hijo, debido a que para las adolescentes tener un nuevo ser dentro de su vientre supone una obligación de cumplir con esta responsabilidad a pesar de su corta edad, dado que éstas aún no han alcanzado la madurez para asumir éste reto que significa la maternidad; sin embargo, éstas deben asumir que la crianza de un menor no es sencillo y en muchas ocasiones causa el abandonando de su estilo de vida propio; “por lo tanto la aceptación de la gestación por parte de la adolescente es un proceso en el que implica que éstas modifiquen su comportamiento para ajustarse a un nuevo contexto no sólo de manera conductual sino que también surge el cambio a nivel personal” [40].

En realidad, no, no me sentía preparada porque es que a veces cuando tú no lo planeas, las cosas llegan y te toma de sorpresa, pero igual tienes que aceptar las cosas. (P3)

Para las unidades de estudio el embarazo precoz, se presentó sin haber sido planificado y que ellas hayan alcanzado la suficiente madurez emocional para asumir la compleja tarea de la maternidad, es así que la gestación de las participantes supone una limitante para alcanzar su objetivos, truncando sus anhelos a un nivel inalcanzable, las adolescentes participantes manifestaron que la llegada de su menor hijo será su prioridad porque significa que el cuidado del nuevo ser primara ante el propio cuidado, ya que las responsabilidades de la maternidad son primordiales antes que seguir una carrera universitaria y en otros casos causan el abandono escolar.

Categoría 05: Tranquilidad por apoyo de familiares

Esta categoría destaca la importancia que tiene el apoyo que recibe la adolescente por parte de sus familiares, ya que esto le brinda tranquilidad, permitiéndole sobrellevar de la mejor manera los múltiples cambios, emociones y retos que impone esta nueva etapa por la que atraviesan. La forma como expresan su tranquilidad es diversa, así se observa en los discursos que se presentan a continuación.

Con la respuesta que recibí de mi mamá, ...tranquila, y ahora ya me están apoyando,, ahora con el apoyo que recibo no me dificultaría para seguir estudiando. (P1)

cuándo le dije a ellos,o sea sentí más tranquilidad,..... porque ellos me entendieron también,cuando yo le dije le conversé de eso,..... o sea al principio como todo padre se molesta no pero igual aceptaron ayudarme en todo y gracias a ellos estoy bien. (P3)

Resultados que coinciden con el estudio de Reyes porque en su estudio reporta que las adolescentes embarazadas presentan tranquilidad por el apoyo de los padres y la pareja constituyendo el mejor soporte para salir adelante [6].

El apoyo familiar es la medida multidimensional, se manifiesta por medio de acciones que demuestran atención, cariño, diálogo, comprensión, libertad, afectividad y autonomía por sus mismos miembros. “La familia, desde esta perspectiva, puede ser considerada como un factor de protección para la madre adolescente y su menor hijo, en la medida en que ofrece apoyo a través de una relación próxima, consistente y continua, así como la capacidad de las actividades de las adolescentes” [41,42].

Así también el apoyo familiar ocurre a partir de dos ejes centrales: El emocional y el instrumental. “El primero se asocia al apoyo recibido,

expresado por la disponibilidad afectiva, o el enfrentamiento de los problemas como una oportunidad para conversar y aclarar dudas, mientras que el apoyo instrumental se caracteriza por dar ayuda brindando recursos, como por ejemplo las ayudas financieras o la ayuda en el desempeño de tareas” [42].

La familia y su rol protector durante el proceso de embarazo en la adolescente cobra especial importancia porque se sabe que muchos de los embarazos en adolescentes ocurren en el propio seno familiar. Además, “la abuela materna y el compañero son señalados como la principal figura de apoyo a la adolescente gestante”; es por ello que se considera al soporte familiar de carácter multidimensional. No obstante, este envolvería la capacidad de adaptación de la familia a este hecho dentro de su entorno familiar, brindando el apoyo pertinente a la menor mediante la práctica de la comunicación asertiva e intercambiando sentimientos de soporte [42].

Cuando ya toda tu familia te apoya, solamente sientes la emoción de estar embarazada de tener un bebé adentro..... de que más adelante si bien es cierto, también da miedo, el momento del parto al dolor a eso sobre todo le tengo miedo....., pero después no todo creo que está bien (P1)

Las participantes en los discursos narrados manifestaron que al tener apoyo de parte de sus padres y familia les brindo seguridad y tranquilidad, aunque no fue hecho reconfortante para éstos, considerando que las adolescentes se encuentran en el proceso de desarrollo tanto físico como emocional y aún no han alcanzado la madurez necesaria y son dependientes de sus progenitores y su familia.

Cuando la familia cumple de forma satisfactoria la función de apoyo, se hace posible resolver situaciones conflictivas y/o sobrellevar momentos de crisis individuales o familiares, como puede ser el embarazo adolescente. “En este sentido el soporte familiar es un constructo multidimensional y asociado con la salud mental de los individuos”. La maternidad temprana requiere del apoyo de un grupo diverso de personas cercanas incluyendo particularmente; padre,

madre, hermanos, pareja y amigos, de tal modo que cuando las redes de apoyo son sólidas no le dificultará a la adolescente sobrellevar con normalidad esta nueva etapa [43].

No sabía cómo lo iba a tomar la situación, pero en el momento me dijo que él ya se imaginaba y que íbamos a salir adelante juntos y que me iba apoyar siempre. (P1)

Cuando yo le dije a él que estoy embarazada las cosas lo tomamos con calma....., o sea primero pensábamos que quizá era un retraso todo eso....., pero cuando supimos la verdad tampoco él no se negó aceptar lo que viene no..... y eso lo tomamos así con calma. (P3)

Pues lo tomamos normal, los dos nos enteramos al mismo tiempo....., porque estaba un poco delicada de salud me chocó el embarazo y lo tomamos de la mejor manera. (P5)

El apoyo incondicional de la pareja a lo largo del embarazo ayuda a la madre a manejar eficazmente los cambios de humor, el miedo, la experiencia que supone este periodo, los cambios hormonales entre otros debido a que estos son procesos por los que atraviesan las mujeres durante el embarazo, pueden volverlas inseguras, ansiosas e irritables ante cualquier situación; es allí cuando la pareja debe estar más unida, porque es la mujer quien va a llevar al feto en su vientre por nueve meses. Sin embargo, la responsabilidad y el compromiso es común, lo que más requiere una adolescente embarazada de su pareja es cariño y apoyo, alguien que la escuche sin juzgar los cambios que le tocará vivir en dicha etapa [44].

Un embarazo en la adolescencia generalmente interrumpe y desequilibra el proceso de desarrollo de los jóvenes, posibilitando la presencia de dificultades en la dinámica relacional entre éstos y el mundo psicosocial que les corresponde vivir. Por tanto, “este evento implica la toma de decisiones por parte de la pareja, las cuales son elecciones que giran en torno al curso de la

gestación, de la vida como pareja, de la familia, de la continuidad escolar, del trabajo, de las necesidades económicas y de las nuevas responsabilidades”. Así mismo, “ambos padres ante la experiencia del embarazo y de asumir la responsabilidad de un hijo, pueden fluctuar la idealización del acontecimiento, la aceptación y el apoyo; valorando el evento de ser padres como un cambio para su proyecto de vida y asumiendo al hijo como una limitación o como una oportunidad para salir adelante” [45].

La llegada de un nuevo ser en la vida de la pareja genera diversas emociones como alegría y tranquilidad dado que existe un apoyo mutuo; pero también significa una experiencia desconocida a la cual se tienen que adaptar con toda la paciencia posible y con mucho amor. “Este suceso es el comienzo de un sinfín de responsabilidades, en donde, requiere que la madre y el padre estén muy bien preparados para enfrentar los retos que representa cuidar de la mejor manera al mejor regalo que les ha podido dar la vida”, los nuevos padres deben tener en cuenta que sus vidas cambiarán por completo, será un desafío lleno de aprendizaje y crecimiento que los hace ser mejores personas y padres [46].

Es por ello de gran importancia que la gestante adolescente comunique a la pareja, puesto que es la primera persona que debería saberlo y la que asumirá con gran responsabilidad la nueva etapa en su vida, sobreponerse a esta nueva realidad contribuirá a afianzar la unión entre la pareja y enseñará una buena lección sobre cómo afrontar y sobrellevar las dificultades que van apareciendo a lo largo del camino.

Durante la recolección de la información a través de la entrevista las adolescentes manifestaron que la gestación inesperada se tornó más llevadera al ser asumida simultáneamente con su pareja que les facilitó la adaptación a esa nueva realidad que les tocó vivir, en donde los padres de los menores estuvieron dispuestos a acompañar a las adolescentes en las diferentes responsabilidades.

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

CONCLUSIONES

- Las adolescentes embarazadas manifestaron diversos tipos de emociones que se establece en dos grupos: emociones negativas: inestabilidad emocional y miedo ante la reacción de los padres y emociones positivas, felicidad y motivación ante la llegada del nuevo ser.

- Las adolescentes afrontaron el embarazo con emociones de miedo para comunicar a sus padres y pareja sobre la situación, el mismo que fue superado progresivamente mediante la aceptación del embarazo no planificado y apoyo familiar que garantizó la tranquilidad de éstas.

RECOMENDACIONES

A la Dirección de Salud Chota.

- Establecer sesiones educativas de apoyo psicológico y emocional para las adolescentes embarazadas, así, como a su familia y puedan afrontar las emociones negativas durante el proceso de embarazo.
- Implementar planes de promoción de la salud sexual y reproductiva dirigida a adolescentes en las instituciones de educación secundaria y superior, para evitar los embarazos no planificados.

A la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional Autónoma de Chota:

- Desarrollar estudios relacionados con las emociones de las adolescentes embarazadas para enriquecer esta línea y generar bases referenciales para próximos estudios.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- [1] Thomes M. Emociones positivas y negativas [Internet]. España: Psicología Online; 2019 [consultado 16 de mayo 2019]. Disponible en:
<https://www.psicologia-online.com/emociones-positivas-y-negativas-definicion-y-lista>
- [2] Morocho A, Orellana G, Ortega J. Cambios emocionales en las diferentes etapas del embarazo de las gestantes que acuden a control por consulta externa del área de salud n°1 Pumapungo perteneciente a la zonal 6. cuenca 2015. [Tesis de Licenciatura] [Internet]. Quito, Ecuador: Universidad Estatal de Cuenca, Facultad de Ciencias Médicas, Escuela de Enfermería; 2015 [consultado 15 de julio 2019]. Disponible en:
<http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/23002/1/Tesis%20Pregrado.pdf>
- [3] Reyes M. Embarazo precoz y secuelas emocionales [Internet]. México: Editorial Larousse; 2012 [consultado 15 de julio 2019]. Disponible en:
<http://www.salud180.com/maternidad-e-infancia/embarazo-precoz-y-secuelas-emocionales> La prensa.
- [4] Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perú: Fecundidad Adolescente [internet] Lima, Perú: Instituto Nacional de Estadística e Informática; 2018 [Consultado 16 de mayo 2019]. Disponible en:
<https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/fecundiad-adolescente.pdf>
- [5] Madrid J, Hernández AL, Gentile A, Cevallos L. Embarazos y maternidad adolescente desde una perspectiva cualitativa en ciencias sociales. *Adolescere* [Internet]. 2019 [consultado 21 de julio 2019];VII(1):39-47. Disponible en:
http://www.alogiaonline.org/images/Embarazo_y_Maternidad_Adolescente_ede_Perspectiva_Social.pdf

- [6] Mejía ML, Laureano E, Gil E, Ortiz RC, Blackaller J, Benitez M. Condiciones socioculturales y experiencia del embarazo en adolescentes de Jalisco, Mexico: estudio cualitativo. Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecología [Internet]. 2015 [consultado 21 de julio 2019];66(4):242-252. Disponible en: <http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:http://www.scielo.org.co/pdf/rcog/v66n4/v66n4a03.pdf>
- [7] Reyes SE. Vivencias del embarazo en la gestante adolescente en una comunidad rural costeña [Tesis Doctoral] [Internet]. Trujillo, Perú: Universidad Nacional de Trujillo; 2014 [consultado 15 de octubre 2019]. Disponible en: <http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/5454/Tesis%20Doctorado%20-%20Silvia%20Reyes%20Narv%C3%A1ez.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- [8] Melamed A. Las teorías de las emociones y su relación con la cognición: un análisis desde la filosofía de la mente, Argentina. Cuadernos [Internet]. 2016 [consultado 3 de octubre 2019];49:13-38. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/185/18551075001.pdf>
- [9] Heredia V, Bedoya A, Heredia M, Macías T. El embarazo en la adolescencia, causas y consecuencias desde el ámbito psicológico. Polo del conocimiento [Internet] 2017 [consultado 2 de octubre 2019];11(2):189-200. Disponible en: <https://polodelconocimiento.com › index.php › article › download › pdf>
- [10] Bisquerra R. Psicopedagogía de las emociones [Internet]. España: Editorial Síntesis, S.A; 2019 [consultado 26 de noviembre 2019]. Disponible en: <http://www.codajic.org/sites/www.codajic.org/files/Psicopedagogia%20de%20las%20emociones%20-%20Rafael%20Bisquerra%20Alzina-1.pdf>
- [11] Salmurri F. Razón y emoción [Internet]. 2ª ed. Barcelona: Editorial RBA; 2015 [consultado 26 de noviembre 2019], disponible en:

<https://online.ucv.es/resolucion/salmurri-2015-razon-y-emocion-barcelona-rba/>

- [12] López J. El código de las emociones. España: Obelisco, S. L; 2016.
- [13] Organización Mundial de la Salud. Desarrollo en la adolescencia [Internet]. Ginebra, Suiza: Organización Mundial de la Salud; 2016 [consultado 26 de mayo 2019]. Disponible en:
http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/
- [14] Ponce M. Desarrollo Normal del Adolescente. Perú. Escuela Del Ministerio Público [Internet]. 2019 [consultado 28 de mayo 2019];1-15. Disponible en:
https://www.mpfm.gob.pe/escuela/contenido/actividades/docs/3962_03ponce.pdf
- [15] Gálvez M, Rodríguez L, Rodríguez CO. El embarazo en la adolescencia desde las perspectivas salud y sociedad. Revista cubana de medicina general integral [Internet] 2016 [consultado 21 de julio 2019];32(2):1-8. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252016000200015
- [16] Güemes M, Ceñal MJ, Hidalgo MI. Desarrollo durante la adolescencia: aspectos físicos, psicológicos y sociales. Pediatría integral [Internet] 2017 [consultado 14 de julio 2019];XXI(4):233-244. Disponible en:
<https://www.adolescenciasema.org/ficheros/pediatrica%20integral/desarrollo%20durante%20la%20Adolescencia.pdf>
- [17] Barrozo M y Pressiani G. Embarazo adolescente entre 12 y 19 años [Tesis de Licenciatura] [Internet]. Buenos Aires, Argentina: Universidad Nacional de Cuyo; 2011 [consultado 25 de mayo 2019]. Disponible en:
http://bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitales/5989/barrozo-mariela.pdf

- [18] Caivinagua C. Autoestima y características obstétricas en adolescentes embarazadas del centro de salud Carlos Elizalde, Cuenca 2016 [Tesis de Licenciatura] [Internet]. Quito, Ecuador: Universidad de Cuenca; 2017 [consultado 15 de julio 2019]. Disponible en: dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/.../1/proyecto%20de%20investigación.pdf
- [19] Espinoza L, Guamán M, García S. Consecuencias psicológicas y socioeconómicas en las adolescentes embarazadas atendidas en el área de gineco obstetricia del centro de salud de Biblián, Cañar 2015 [Tesis de Licenciatura] [Internet]. Cuenca, Ecuador: Universidad de Cuenca; 2016 [Consultado 9 de octubre 2019]. Disponible en: <https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/23528/1/Tesis%20Pregrado.pdf>
- [20] París E. El embarazo en la adolescencia, México. Revista pediatría [Internet]. 2019 [consultado 15 de julio 2019];10-14. Disponible en: <https://www.bebesymas.com/embarazo/el-embarazo-en-la-adolescencia>
- [21] Asociación Cultural Ecoturística de Recuperación “Montaña”. Geografía de la Provincia de Chota [Internet]. Chota, Perú: Asociación Cultural Ecoturística de Recuperación Montaña; 2016 [consultado 27 de mayo 2019]. Disponible en: <http://www.acermontania.org/geografia/123-geografia-de-la-provincia-de-chota>
- [22] Municipalidad Provincial de Chota. Ubicación geográfica [Internet]. Chota, Perú: Municipalidad Provincial de Chota; 2015 [consultado 27 de mayo 2017]. Imagen institucional. Disponible en: <http://www.munichota.gob.pe/ubicacion-geografica>
- [23] Sánchez C. Portal Institucional Hospital José Hernán Soto Cadenillas [Internet] Chota, Perú: Hospital José soto Cadenillas; 2016 [consultado 12 de junio 2019]. Disponible en: <http://www.hjsc.gob.pe>

- [24] Hernández S, Fernández C, Baptista L. Metodología de la investigación [Internet]. 6a ed. México: McGraw-Hill / Interamericana Editores, S.A. de C.V; 2014 [consultado 12 de julio 2019]. Disponible desde: <http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf>
- [25] Crespo C y Salamanca A. El muestreo en la investigación cualitativa. Nure investigación [Internet] 2007 [consultado 18 de julio 2019];27:1-4. Disponible en: <http://ceppia.com.co/Documentos-tematicos/investigacion-social/muestreo-inv-cualitativa.pdf>
- [26] Mora AM y Hernández M. Embarazo en la adolescencia. Ginecología y obstetricia [Internet] 2015 [consultado 7 de octubre 2019];83(5):294-301. Disponible en: [sitios.dif.gob.mx > cenddif > wp-content > uploads > 2017/03 > embarazo](http://sitios.dif.gob.mx/cenddif/wp-content/uploads/2017/03/embarazo)
- [27] Alcolea S y Mohamed D. Guía de cuidados en el embarazo. Instituto Nacional de Gestión Sanitaria. Hospital Universitario de Ceuta España [Internet] 2011 [consultado 19 de julio 2019];2-77. Disponible en: <http://www.ingesa.mscbs.gob.es/estadEstudios/documPublica/internet/pdf/Guiacuidadosembarazo.pdf>
- [28] Maldonado M, Saucedo JM, Lartigue T. Cambios fisiológicos y emocionales durante el embarazo normal y la conducta del feto. Revista de perinatología y reproducción humana [Internet] 2008 [Consultado 19 de julio 2019];22(1):5-14. Disponible en: <http://www.inper.mx/descargas/pdf/CambiosFisiologicosyEmocionalesduranteelEmbarazo.pdf>
- [29] Ximenes FR, Marques MS, Rocha J. Problemas vividos por las adolescentes durante la gestación. Enfermería Global [Internet] 2008 [consultado 4 de julio 2019];12(11):1-11 Disponible en:

https://www.researchgate.net/publication/39471795_Problemas_vividos_por_las_adolescentes_durante_la_gestacion

- [30] Badia A. qué es el miedo en psicología [Internet]. España: Psicología Online; 2019 [consultado 5 de julio 2019]. Disponible en:
<https://www.psicologia-online.com/que-es-el-miedo-en-psicologia-4406.html>
- [31] Prieto V. "Mamá, papá, estoy embarazada": crisis ante la paternidad adolescente [Internet]. España: Editorial Titania; 2019 [Consultado 5 de julio 2019]. Disponible en:
https://www.elconfidencial.com/alma-corazon-vida/2013-11-21/mama-papa-estoy-embarazada-crisis-ante-la-paternidad-adolescente_55874/
- [32] Real Academia de la Lengua Española. Diccionario de la lengua española [Internet]. España: Real Academia de la Lengua Española; 2019 [consultado 9 de julio 2019]. Disponible en:
<https://dle.rae.es/srv/search?m=30&w=felicidad>
- [33] Segura M, Ramos V. Psicología de la felicidad, España. Familia e infancia [Internet].2009 [consultado 09 de junio 2019];17(19):9-22. Disponible en:
<http://www.unife.edu.pe/pub/revpsicologia/mdelcsegura.pdf>
- [34] Perret R. El secreto de la motivación [Internet]. 2da ed. México: Editorial Ariel; 2016 [consultado 4 de junio 2019] Disponible en:
<https://static1.squarespace.com/static/54d1216ae4b032ab36c26b61/t/5aa32f749140b73db65c927f/1520643968955/El+Secreto+de+La+Motivaci%C3%B3n+WEB.pdf>
- [35] Raineri F; et al. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) [Internet]. Argentina: Editorial Unicef Global; 2016 [consultado 22 de junio 2019]. Disponible en: <http://files.unicef.org/argentina/spanish/salud-BBB-2016.pdf>

- [36] Nuevo M. Las primeras patadas del bebé. Los movimientos del feto en el vientre materno durante el embarazo [Internet]. España: Editorial Comscore; 2018 [consultado 22 de julio 2019]. Disponible en:
<https://www.guiainfantil.com/1619/las-primeras-patadas-del-bebe.html>
- [37] Asche C. Aceptación de lo que es. Un libro sobre la nada [Internet]. España: Editorial Cofas, S.A; 2014 [consultado 7 de octubre 2019]. Disponible en:
<http://datelobueno.com/wp-content/uploads/2014/05/Aceptaci%C3%B3n-de-lo-que-es.pdf>
- [38] Catillo M. El nacimiento de una madre: cómo la experiencia de la maternidad cambia la vida para siempre. Revista de psicoanálisis aperturas psicoanalíticas [Internet] 2013 [consultado 7 de octubre 2019];44:200-225. Disponible en:
<http://www.aperturas.org/articulo.php?articulo=0000818>
- [39] Oviedo M y García MC. El embarazo en situación de adolescencia: una impostura en la subjetividad femenina. Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales. Niñez y Juventud [Internet] 2011 [consultado 19 de julio 2019];2(9):929-943. Disponible en:
<http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:http://www.scielo.org.co/pdf/rlcs/v9n2/v9n2a29.pdf>
- [40] Blázquez MSL. Embarazo adolescente. Revista electrónica de medicina, salud y sociedad [Internet]. 2012 [consultado 21 de julio 2019];3(1):1-8. Disponible en:
http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/williamsoler/embarazo_adolescente_2012.pdf
- [41] Baptista M. Soporte Familiar y Auto concepto: Relación entre los constructos. Psicología desde el Caribe [Internet] 2012 [consultado 4 de junio 2019]; 29(1):1-18. Disponible en:
<http://www.scielo.org.co/pdf/psdc/v29n1/v29n1a02.pdf>

- [42] Iniz E, Garcia AC, Neiva SL, Nieto CJ, Koller SH. Características familiares y apoyo percibido entre adolescentes brasileños con y sin experiencia de embarazo. *Avances en Psicología Latinoamericana* [Internet] 2012 [consultado 4 de junio 2019];30(1):65-80 Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/apl/v30n1/v30n1a06.pdf>
- [43] Carballo V, Gadea S, González L, Riva L, Vieyto R. Percepción de los integrantes del equipo de salud sobre el apoyo familiar a la embarazada adolescente [Tesis de Licenciatura] [Internet]. Uruguay: Universidad de la República de Montevideo; 2013 [consultado 7 de octubre 2019]. Disponible en: <http://www.bvsenf.org.uy/local/tesis/2013/FE-0511TG.pdf>
- [44] Colmenares D. La importancia del apoyo familiar durante el embarazo. *Revista sobre buenos hábitos y cuidados para madres sobre el embarazo* [Internet] 2019 [consultado 23 de julio 2019];4-10. Disponible en: <https://mejorconsalud.com/importancia-apoyo-familiar-durante-embarazo/>
- [45] Jordán V. Padres adolescentes ¿crianza conflictiva? *Revista psicología científica* [Internet] 2015 [consultado 21 de julio 2019];3-12. Disponible en: <http://www.psicologiacientifica.com/padres-adolescentes-crianza-conflictiva/>
- [46] Gonzales G. La llegada de tu bebé: emociones que experimentan mamá y papá. *Revista para madres sobre el embarazo* [Internet] 2015 [consultado 23 de julio 2019];4-12. Disponible en: <https://eresmama.com/la-llegada-bebe-emociones-experimentan-mama-papa/>

ANEXOS

Anexo 1. Carta de invitación

INVITACIÓN PARA PARTICIPAR EN LA INVESTIGACIÓN

“Emociones de las Adolescentes Durante el Embarazo. Hospital José Hernán Soto Cadenillas, Chota 2017”.

Chota, de.....del 2017

Estimado(a) participante:

Mi nombre es Lesli Martínez Torres y soy estudiante del VIII Ciclo de la Escuela Profesional de Enfermería de la UNACH – Chota. Lo invito a participar en la investigación “Emociones de las Adolescentes Durante el Embarazo. Hospital José Hernán Soto Cadenillas, Chota 2017”, la que tiene como propósito explorar las emociones de las adolescentes durante el embarazo en el Hospital José Hernán Soto Cadenillas Chota 2017.

La participación es totalmente voluntaria, confidencial y consiste básicamente en responder las preguntas del cuestionario, que tiene respuestas abiertas, con la mayor sinceridad y atención. No tomará más de 10 minutos para ser completado.

Su participación será importante para descubrir los sentimientos, preocupaciones que surgen durante el embarazo, pues se obtendrá información que permitirá conocer y entender más de cerca la situación de la gestante primigesta.

Gracias por su tiempo para completar este cuestionario.

Atentamente,

Lesli Martínez Torres
Autor(a) de la investigación
Lelyta996@gmail.com

Anexo 2. Consentimiento informado

Consentimiento informado

Título de la investigación:

“Emociones de las Adolescentes Durante el Embarazo. Hospital José Hernán Soto Cadenillas, Chota 2017”.

Objetivo de la investigación:

Explorar las emociones de las adolescentes durante el embarazo en el Hospital José Hernán Soto Cadenillas Chota 2017.

Yo....., identificado (a) con DNI N°....., mediante la información dada por la estudiante de Enfermería Lesli Martínez Torres; acepto brindar la información solicitada por la investigadora de manera personal, teniendo en cuenta de que la información obtenida será confidencial y mi identidad no será revelada

Chota,..... de..... del 2017.

.....

Firma

Anexo 3. Instrumento de recolección de datos



**UNIVERSIDAD NACIONAL
AUTÓNOMA DE CHOTA**
Escuela Profesional de
Enfermería

“Emociones de las
adolescentes durante el
embarazo Hospital José Hernán
Soto Cadenillas, Chota 2017”

CUESTIONARIO EMOCIONES EN ADOLESCENTE EMBARAZADA

INSTRUCCIONES: El presente cuestionario es anónimo y será utilizado sólo para fines de investigación científica. Se le ruega sea sincero (a) en sus respuestas. Muchas gracias por su participación.

I. DATOS GENERALES

Edad:

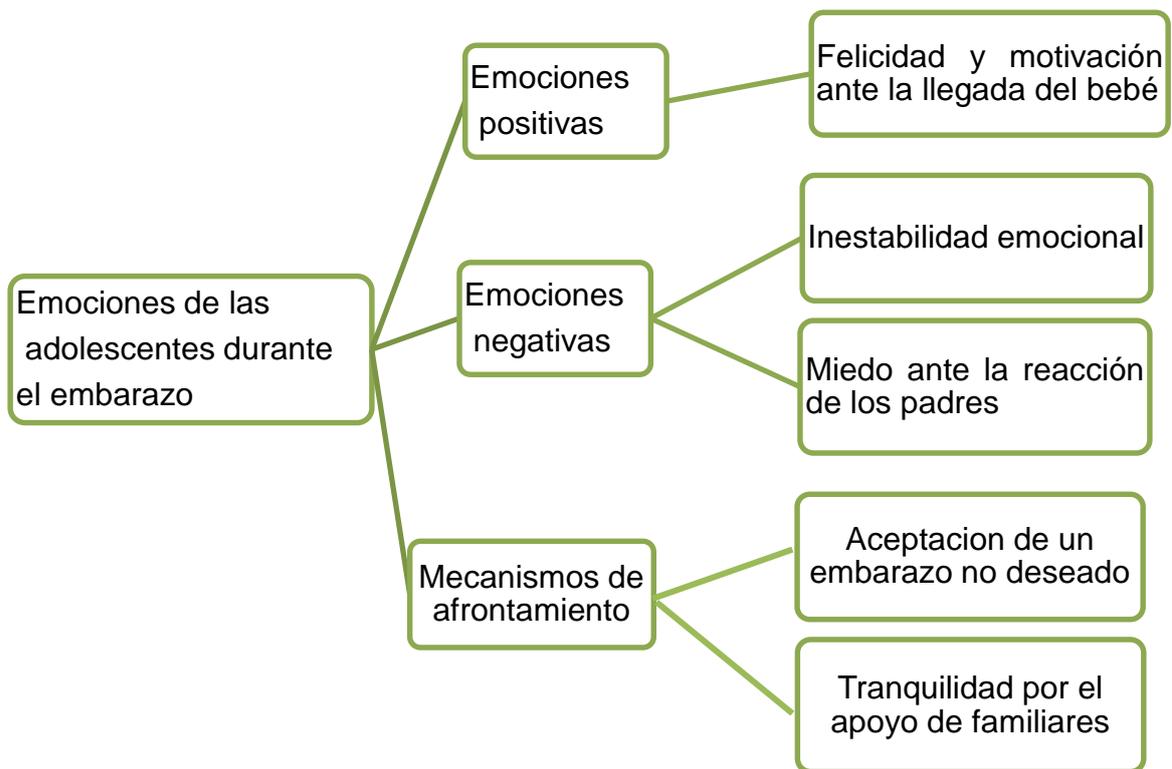
Grado de instrucción:

Fecha y hora:

II. EMOCIONES EN ADOLESCENTES DURANTE EL EMBARAZO

1. ¿Cómo está viviendo el embarazo como nueva etapa en su vida?
2. ¿Qué sintió usted al saber que estaba embarazada?
3. ¿Qué sintió usted al momento de comunicar el suceso a sus padres?
4. ¿Qué sentía usted al comunicar a su pareja que estaba embarazada?
5. ¿Se sentía usted preparada para este acontecimiento?

Anexo 4. Redes semánticas



Anexo 5. Caracterización de los participantes

Código de Participante	Edad (años)	Grado de instrucción	Estado civil
P 1	19	Superior incompleta	Conviviente
P 2	19	Superior incompleta	Conviviente
P 3	19	Superior incompleta	Conviviente
P 4	18	Secundaria incompleta	Conviviente
P 5	17	Secundaria completa	Conviviente