



# UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO

## FACULTAD DE TRABAJO SOCIAL

### ESCUELA PROFESIONAL DE TRABAJO SOCIAL



**“PERCEPCIÓN DE LAS PACIENTES ADOLESCENTES SOBRE  
LA MATERNIDAD TEMPRANA EN EL HOSPITAL ALFREDO  
CALLO RODRÍGUEZ DE SICUANI - 2022”**

**TESIS**

**PRESENTADA POR:**

**Bach. YENIFER CHAMPI MAMANI**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:**

**LICENCIADA EN TRABAJO SOCIAL**

**PUNO – PERÚ**

**2023**



Reporte de similitud

NOMBRE DEL TRABAJO

"PERCEPCIÓN DE LAS PACIENTES ADOL  
ESCENTES SOBRE LA MATERNIDAD TE  
MPRANA EN EL HOSPITAL ALFREDO CA  
LLO

AUTOR

Yenifer CHAMPI MAMANI

RECuento DE PALABRAS

**30167 Words**

RECuento DE CARACTERES

**158068 Characters**

RECuento DE PÁGINAS

**141 Pages**

TAMAÑO DEL ARCHIVO

**2.2MB**

FECHA DE ENTREGA

**Jul 3, 2023 8:16 AM GMT-5**

FECHA DEL INFORME

**Jul 3, 2023 8:21 AM GMT-5**

● **15% de similitud general**

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base

- 13% Base de datos de Internet
- 2% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de Crossref
- Base de datos de contenido publicado de Cros:
- 9% Base de datos de trabajos entregados

● **Excluir del Reporte de Similitud**

- Material bibliográfico
- Material citado

  
Juana Bustanza Vargas  
TRABAJADORA SOCIAL  
CTSP N°8799

  
Dra. Ysabel C. Hito Montaña  
DIRECTORA DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN  
FTS - UNA

Resumen



## DEDICATORIA

**A Dios**, por guiarme en todo el recorrido de mi vida personal y profesional, mediante su voluntad y gracia pueda seguir creciendo profesionalmente.

**A mi mejor amiga**, Gloria Rosa, que en paz descanse, por haber sido una gran persona, amiga en vida. Haberme guiado y acompañado todo este tiempo.

**A mis queridos padres**, Andrea y Florencio, por ser unos excelentes padres, de esta manera por permitirme darme la oportunidad de seguir mis estudios superiores.

**A mi tío**, Yuri Zea por ser como un segundo padre, comprensivo, cariñoso y ser un gran consejero en mi vida, lo cual me ayudo a crecer y motivar a estudiar una carrera profesional.

**Yenifer Champi Mamani.**



## AGRADECIMIENTO

**A la Universidad Nacional del Altiplano**, prestigiosa casa de estudios y en especial a la Facultad de Trabajo Social, a toda plana docente que me impartieron su sabiduría y conocimientos durante los cinco años de formación académicos, formándome como profesional.

**Al Hospital Alfredo Callo Rodríguez de Sicuani**, por proporcionarme la oportunidad para poder ejecutar la presente investigación y a la Unidad de Servicio Social, agradecerla de manera especial a la Licenciada Flor de María Costilla Medina por impartirme su conocimiento y gran apoyo que me brindo en todo el proceso de esta investigación.

**A los miembros del jurado**, M.Sc. Zaida Janet Mendoza Choque, Mag. José Wilfredo Andia Bobadilla y M.Sc. Katia Marleny Arpasi Chambi, por sus aportes y sugerencias lo que esto contribuye a mejorar esta presente investigación.

**A mi asesora**, un especial agradecimiento a la Mtr. Juana Victoria Bustinza Vargas, asesora de esta investigación, por brindarme su apoyo para la elaboración y resultado de esta investigación.

**Yenifer Champi Mamani.**



# ÍNDICE GENERAL

**DEDICATORIA**

**AGRADECIMIENTO**

**ÍNDICE GENERAL**

**ÍNDICE DE FIGURAS**

**ÍNDICE DE TABLAS**

**ÍNDICE DE ACRÓNIMOS**

**RESUMEN ..... 14**

**ABSTRACT ..... 15**

## **CAPÍTULO I**

### **INTRODUCCIÓN**

**1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA ..... 17**

**1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA ..... 21**

**1.3 EJES DE INVESTIGACIÓN ..... 21**

**1.4 JUSTIFICACIÓN ..... 21**

**1.5 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN..... 24**

**1.5.1 Objetivo general ..... 24**



1.5.2 Objetivos específicos .....	24
-----------------------------------	----

## **CAPÍTULO II**

### **REVISIÓN DE LITERATURA**

<b>2.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN .....</b>	<b>25</b>
2.1.1. A nivel internacional .....	25
2.1.2. A nivel nacional .....	27
2.1.3. A nivel local .....	28
<b>2.2 FUNDAMENTO TEÓRICO DE LA INVESTIGACIÓN CUALITATIVA ....</b>	<b>30</b>
2.2.1 Marco teórico .....	30
2.2.2 Marco Conceptual .....	32

## **CAPÍTULO III**

### **MATERIALES Y MÉTODOS**

<b>3.1 TIPO DE INVESTIGACIÓN .....</b>	<b>41</b>
<b>3.2 DISEÑO METODOLÓGICO .....</b>	<b>42</b>
<b>3.3 METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN .....</b>	<b>43</b>
<b>3.4 ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN .....</b>	<b>44</b>
3.4.1 Enfoque fenomenológico .....	44
3.4.2 Enfoque hermenéutico .....	46



<b>3.5 TÉCNICAS CUALITATIVAS .....</b>	<b>48</b>
3.5.1 Técnicas aplicadas en recolección de datos .....	48
3.5.2 Instrumentos utilizados en la recolección de datos .....	50
<b>3.6 MUESTRA CUALITATIVO .....</b>	<b>50</b>
3.6.1 Acceso al campo .....	50
3.6.2 Selección de informantes claves .....	51
3.6.3 Criterios de selección .....	51
3.6.4 Uso de seudónimos .....	52
<b>3.7 USO DE LA SIMBOLOGÍA PARA LA INTERPRETACIÓN DEL DISCURSO.</b>	
.....	52
<b>3.8 PROCESAMIENTO CUALITATIVO DE LA INVESTIGACIÓN .....</b>	<b>53</b>

## CAPÍTULO IV

### RESULTADOS Y DISCUSIÓN

<b>4.1 PERCEPCIÓN SOBRE LA MATERNIDAD .....</b>	<b>55</b>
4.1.1 Conocimiento sobre maternidad temprana .....	56
4.1.2 Percepción de las adolescentes frente a su embarazo .....	59
<b>4.2 VIVENCIAS Y SITUACIONES DURANTE EL EMBARAZO Y LA</b>	
<b>MATERNIDAD .....</b>	<b>67</b>



4.2.1	Experiencias vividas con la familia .....	67
4.2.2	Experiencias vividas de su pareja .....	72
4.2.3	Experiencias vividas en el colegio .....	76
4.2.4	Problemas durante el embarazo .....	80
4.2.5	Experiencia vivida durante el proceso de gestación .....	84
4.2.6	Experiencias vividas en la atención del Hospital .....	88
<b>4.3 SENTIMIENTOS DESPUÉS DEL NACIMIENTO DE SU PRIMOGÉNITO</b>		<b>97</b>
4.3.1	Sentimientos de la adolescente al conocer a su hijo .....	97
4.3.2	Sentimientos de las adolescentes frente a la maternidad .....	101
<b>4.4 FACTORES QUE INFLUYEN EN EL EMBARAZO Y LA MATERNIDAD</b>		<b>106</b>
4.4.1	Factores individuales que influyen en el embarazo .....	106
4.4.2	Factores familiares que influyen en la maternidad temprana .....	111
<b>V. CONCLUSIONES</b> .....		<b>118</b>
<b>VI. RECOMENDACIONES</b> .....		<b>120</b>
<b>VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b> .....		<b>121</b>
<b>ANEXOS</b> .....		<b>128</b>





**Área** : Familias realidades, cambio y dinámicas de intervención.

**Tema** : Maternidad temprana en las adolescentes.

**FECHA DE SUSTENTACIÓN:** 19 de julio 2023



## ÍNDICE DE FIGURAS

<b>Figura 1:</b> Hospital Alfredo Callo Rodríguez – Sicuani.....	51
<b>Figura 2:</b> Percepción de las pacientes adolescentes sobre la maternidad temprana .	66
<b>Figura 3:</b> Vivencias y situaciones durante el embarazo y la maternidad.....	95
<b>Figura 4:</b> Sentimientos después del nacimiento de su primogénito.....	105
<b>Figura 5:</b> Factores que influye en el embarazo y la maternidad temprana. ....	116



## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1:</b> Caracterización de los informantes clave .....	54
--	----



## ÍNDICE DE ACRÓNIMOS

Listado alfabético de los acrónimos utilizados en la investigación.

**INEI** : Instituto Nacional de Estadística e Informática.

**UNFPA** : Fondo de Población de las Naciones Unidas.

**HACRS** : Hospital Alfredo Callo Rodríguez Sicuani.

**MINSA** : Ministerio de Salud.

**MAMIS** : Módulo de atención de maltrato infantil en salud.

**RENIEC** : Registro Nacional de Identidad y Estado Civil.

**DIRESA** : Dirección Regional de Salud.

**GERESA** : Gerencia Regional de Salud.

**DISA** : Dirección de Salud.

**ITS** : Infecciones de Transmisión Sexual.

**MINEDU** : Ministerio de Educación.

**SPSS** : Statistical Package for Social Sciences.



## ÍNDICE DE ANEXOS

<b>Anexo 1:</b> Matriz de categorización.....	129
<b>Anexo 2:</b> Guía de entrevista .....	130
<b>Anexo 3:</b> Guía de observación.....	132
<b>Anexo 4:</b> Convenciones de transcripción o interpretación. ....	133



## RESUMEN

La presente tesis titula “Percepción de las pacientes adolescentes sobre la maternidad temprana en el Hospital Alfredo Callo Rodríguez de Sicuani - 2022” tiene como objetivo general describir las percepciones que tienen las pacientes adolescentes sobre la maternidad temprana. El diseño es narrativo cuyo método es inductivo, dentro de marco de los siguientes enfoques: tanto fenomenológico y hermenéutico. La muestra de estudio estuvo agrupada por 5 adolescentes de las edades de 15 a 17 años, pacientes del Servicio de maternidad, se aplicó las técnicas de la entrevista en profundidad y la observación directa de tipo no participante. Se utilizó el Software Atlas. Ti 23, para el análisis de la información. Se concluyó que la maternidad temprana les con lleva a interiorizar sentimientos de tristeza, negación y miedo al asumir el rol de madre a temprana edad, no tienen otra opción que asumir su responsabilidad, al mismo tiempo ven desvanecer su proyecto de vida. Las vivencias y situaciones que enfrentan son los malestares del embarazo, discriminación en el colegio, apoyo familiar y asistencia médica en la alimentación y cuidado del hijo. Sentimiento de felicidad inmensa al ver crecer a sus hijos. La maternidad temprana trae consigo la madurez, cumpliendo con la responsabilidad y obligación con su hijo, por lo que ellas reorganizan sus proyectos de vida, motivadas a seguir adelante y de esta manera brindarles un futuro mejor. Las limitaciones que existen en los colegios acerca de la educación sexual adecuada o en casa para algunas familias sigue siendo un tabú el tema de educación sexual, por lo que es una obligación de los padres.

**Palabras Claves:** Adolescencia, embarazo precoz, familia, relaciones sexuales, maternidad temprana.



## ABSTRACT

The present thesis entitled "Perception of adolescent patients about early motherhood at the Alfredo Callo Rodríguez de Sicuani Hospital - 2022" has as a general objective to describe the perceptions that adolescent patients have about early motherhood. The design is narrative whose method is inductive, within the framework of the following approaches: both phenomenological and hermeneutic. The study sample was grouped by 5 adolescents between the ages of 15 and 17, patients of the Maternity Service, the techniques of in-depth interview and direct observation of non-participant type were applied. The Atlas Software was used. Ti 23, for the analysis of the information. It was concluded that early motherhood leads them to internalize feelings of sadness, denial and fear when assuming the role of mother at an early age, they have no other option but to assume their responsibility, at the same time they see their life project vanish. The experiences and situations they face are the discomforts of pregnancy, discrimination at school, family support and medical assistance in feeding and caring for the child. Feeling of immense happiness to see their children grow. Early motherhood brings maturity, fulfilling the responsibility and obligation to their child, so they reorganize their life projects, motivated to move forward and thus offer them a better future. The limitations that exist in schools about adequate sexual education or at home for some families continues to be a taboo on the subject of sexual education, so it is an obligation of parents.

**Keywords:** Adolescence, early pregnancy, family, sexual relations, early motherhood.



# CAPÍTULO I

## INTRODUCCIÓN

Este trabajo en relación con las percepciones de las pacientes adolescentes sobre la maternidad temprana en el Hospital Alfredo Callo Rodríguez de Sicuani - 2022, es entender y comprender la opinión de las madres adolescentes sobre la maternidad temprana, cabe mencionar que existen definiciones sobre la maternidad que es ser madre a temprana edad sin haberse desarrollado físico ni psicológicamente.

Es así que el Ministerio de Salud (2019), establece que el embarazo precoz en la adolescencia es un problema de salud pública que afecta negativamente la salud, el desarrollo, las oportunidades y el futuro de jóvenes de escasos recursos y con menores oportunidades educativas y que la mayoría de estos embarazos son no planeados o no deseados, resultando en un complejo biológico, económico, niveles psicológicos y sociales. Las adolescentes pueden presentar riesgos durante el embarazo o el parto ya que su cuerpo no se encuentra totalmente desarrollado para los cambios físicos que esta puede generar, por lo que, no está bien formado o ni desarrollado completamente para la edad que tienen, lo que puede causar la muerte de la adolescente o el neonato, ser madre es una responsabilidad y compromiso con la familia, dedicarse a un recién nacido, tener que brindar vivienda, alimentación y vestimenta, en un futuro una educación a su hijo.

La presente investigación, nos permite conocer, comprender e interpretar las experiencias vividas, sentimientos, emociones que surgen en las madres adolescentes como sujetos sociales que nos manifiestan sus experiencias antes y después de la maternidad. De esta manera se conocerá la cotidianidad de las adolescentes de esta manera se busca fomentar y ampliar conocimientos sobre la educación sexual responsable





en las estudiantes para evitar un embarazo y en las madres adolescentes que son primerizas un segundo embarazo, mediante charlas y capacitaciones.

La metodología se desarrolló bajo el paradigma cualitativo, de carácter comprensivo – interpretativo, de esta manera la investigación permitió comprender y profundizar los sentimientos y vivencias de las madres adolescentes desde enfoques epistemológicos como la fenomenología y la hermenéutica.

La presente investigación está conformada por diferentes capítulos:

**Capítulo I**, realizada la introducción, planteamiento del problema, formulación del problema, ejes de investigación, justificación y objetivos de la investigación.

**Capítulo II**, comprende con el contexto de la revisión de la literatura, detallando los antecedentes de la investigación, el marco teórico y conceptual con respecto a la maternidad.

**Capítulo III**, está orientado a la metodología, se detalla el tipo, diseño, y método de investigación, técnicas e instrumentos de recolección de datos.

**Capítulo IV**, se desarrolla ampliamente los resultados por ejes de investigación, principales hallazgos de la investigación, discusión, posteriormente se tiene las conclusiones, recomendaciones, finalmente los anexos.

## **1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

La maternidad en adolescentes enfrenta importantes retos en la dimensión social, individual y familiar. Es un problema de salud pública debido al incremento del riesgo en la morbilidad de madres adolescentes y el recién nacido que se presencian en los últimos años.



Por otro lado según el Plan Internacional PU Cusco (2022) en el Perú, según manifestó que la UNFPA, en el año 2020, la tasa de embarazos en la zona urbana fue de 10.1% y en la zona rural 22.7%. Lo que significa, que por hora 8 adolescentes entre 15 y 19 años conciben una criatura, muchas de ellas son maternidades impuestas por su limitada autonomía corporal. El departamento de Cusco no es ajeno a este contexto muy preocupante, puesto que en el año 2021 la GERESA informó 1961 embarazos en adolescentes lo que equivale a un 7.5% de la población adolescente, sin embargo, estas cifras son más elevadas en las zonas alto andinas y amazónicas de la región.

Esta situación se ha convertido en una preocupación en el aspecto social, económico, sobre todo para la salud, por la mayor incidencia de abortos incompletos, espontáneos, embarazos ectópicos, embarazo precoz y puerperio. Las adolescentes no están preparadas emocional, psicológica y físicamente para afrontar un embarazo, convivencia en pareja, ejercer la maternidad a temprana edad para asumir un rol de adultos. El embarazo en adolescente es a causa de; inicio de las relaciones sexuales a temprana edad, falta de información sobre educación sexual, desconocimientos de los métodos anticonceptivos, prueba de amor, violación sexual, violencia familiar, familias disfuncionales, alcoholismo y el libertinaje. Algunos de los adolescentes asumen su responsabilidad con sus parejas o ellas solas, la mayoría es apoyada por su familia. Cabe mencionar que la maternidad temprana trae consigo bajo nivel educativo, la existencia de bajos niveles educativos en el sexo femenino, deserción estudiantil, abandono de sus parejas y pasan a ser nuevas familias disfuncionales, desempleo, prostitución, alcoholismo, la reproducción de familias tempranas, la pobreza, violencia física y psicológica por parte de sus parejas, la limitada capacidad de la madre adolescente para dedicarse al cuidado y crianza de su recién nacido.



De igual manera, Castro (2014) manifiesta que todo esto, combinado con la desinformación y la falta de educación en el campo de la orientación sexual, permite que los adolescentes creen que son aptos para la concepción, por lo que este período se considera un importante grupo de riesgo para la salud reproductiva que puede conducir a la fertilidad y la crianza temprana.

A partir de la desestimación de información acerca de una sexualidad responsable y desconocimiento de las medidas de protección no dada en el hogar y en las Instituciones Educativas hacen que las adolescentes a esta edad tengan curiosidad de conocer y experimentar la sexualidad.

Es importante que conozcan acerca los métodos anticonceptivos antes de iniciar las relaciones sexuales a temprana edad para prevenir el embarazo no deseado y la posibilidad de contraer las infecciones de transmisión sexual.

La resolución ministerial N°472-2011/MINSA promulgada en 14 de junio del 2011, se concreta la ley general de salud N°26842, con la finalidad de disminuir el riesgo de Maltrato infantil y del Adolescente en la comunidad, y de ser víctimas de violencia, Abuso Sexual, con la participación de los establecimientos de salud de las DIRESAS, DISAS Y GERESAS a nivel nacional.

En el hospital Alfredo Callo Rodríguez la problemática de la población adolescente se encuentra presente el inicio de las relaciones sexuales a temprana edad es un problema que se presentan, lo que trae consigo es el embarazo en adolescentes, también conocido como embarazo precoz, se refiere a aquel que ocurre en una joven menor de edad. Este tipo de embarazo puede llegar a término y dar lugar al nacimiento del bebé, o puede interrumpirse por medio de un aborto, ya sea espontáneo o inducido, el aborto en el Perú es ilegal y penado con la privación de la libertad. Las causas del



embarazo en adolescentes es la sensación de experimentar su vida sexual, la inadecuada información y conocimientos sobre los métodos anticonceptivos, o que tengan dificultades para acceder a ellos. Además, es posible que algunas adolescentes se sientan avergonzadas al hacer preguntas o comprar anticonceptivos. De tal modo, las infecciones de transmisión sexual e infecciones del tracto uterino surgen por la irresponsabilidad al no usar preservativo al momento de mantener relaciones sexuales, por el mal higiene que se practica y por no realizarse los lavados vaginales adecuadamente.

En el área de hospitalización en los servicios de ginecología y maternidad se atendieron a adolescentes con diagnósticos de trabajo de parto, puérpera inmediata, cesarías, amenazas de abortos, intento de suicidio al enterarse de su embarazo y abortos, en el año 2019 se atendieron 90 casos y en el año 2020 se atendió 145 casos de madres adolescentes de las edades que oscilan entre los 13 a 17 años de las diferentes instituciones educativas de la provincia de Canchis, Canas y Chumbivilcas.

Cabe mencionar que los adolescentes pueden acceder a la orientación y planificación familiar en el servicio de obstetricia de consultorios externos, elegir libremente el método anticonceptivo de su preferencia y la aplicación de cualquier método anticonceptivo, así también recibir información adecuada sobre los efectos secundarios de los métodos anticonceptivos. Esta ley N° 26842 modificada el 8 de julio del 2014, con la finalidad de prevenir infecciones de transmisión sexual y embarazo precoz para adolescentes a partir de 14 años sin supervisión o consentimiento del apoderado.

Para la investigadora es importante conocer la percepción de las pacientes adolescentes sobre sus vivencias y situaciones por las que atravesaron en la maternidad, dado a ello se plantaron las siguientes interrogaciones.



## 1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

Por lo tanto, las siguientes son las interrogantes que han surgido:

- ¿Cuál es la percepción que tienen las adolescentes sobre la maternidad temprana?
- ¿Cuáles son las vivencias y situaciones de las adolescentes que enfrentan durante el embarazo y la maternidad?
- ¿Cuáles son los sentimientos de las adolescentes que sienten después del nacimiento de su primogénito?
- ¿Cuáles son los factores que influyen en el embarazo y la maternidad temprana?

## 1.3 EJES DE INVESTIGACIÓN

Ejes temáticos:

- Percepción de las adolescentes sobre la maternidad temprana.
- Interpretar las vivencias y situaciones durante el embarazo y la maternidad.
- Sentimientos que surgen después del nacimiento de su primogénito.
- Factores que influyen en el embarazo y la maternidad temprana.

## 1.4 JUSTIFICACIÓN

En la actualidad el embarazo adolescente ha incrementado en estos últimos años en los diferentes departamentos del Perú, el mismo que afecta a los adolescentes en su proyecto de vida, abandonan los estudios secundarios para dedicarse a su hijo y su nueva familia. El embarazo adolescente es uno de los problemas de salud a la vez que un problema social, en el cual influyen diversos factores como la situación demográfica, económica, psicológica y educativa, como lo demuestra el inicio temprano de las relaciones sexuales, lo que indica un bajo nivel de conocimiento y educación. Ya sean de



áreas urbanas o rurales, la mayoría pertenece a familias disfuncionales, y estos problemas a menudo los hacen abandonar la escuela, sus esperanzas de futuro se ven frustradas y tienen que criar a los hijos. Los niños en situaciones inseguras no tienen la madurez psicológica necesaria, además, las familias se ven afectadas por los prejuicios, las alternativas de solución a esta situación están relacionadas con el trabajo interdisciplinario. (Molina, 2019)

Sicuani no es ajena a la problemática nacional y regional, es así que en el hospital Alfredo Callo Rodríguez de Sicuani se atendieron 145 casos en el año 2020 y 162 caso en el año 2021 lo que se incrementó el embarazo adolescente de las diferentes instituciones educativas de las provincias de Canchis y Canas. La población adolescente las edades oscilan entre 13 a 17 años concurre para atención médica del Hospital, al servicio de obstetricia para el control de su embarazo y el servicio de hospitalización (Maternidad y Ginecología) con embarazos, amenaza de abortos, abortos incompletos, espontáneos y trabajo de parto, lo que genera la deserción estudiantil en los estudiantes.

El incremento de embarazos y posterior existencia de la maternidad en adolescentes es una problemática que se presentan constantemente en el Hospital lo que es muy preocupante para los profesionales de la salud, las madres adolescentes poseen un riesgo muy alto de sufrir posibles complicaciones durante el embarazo y el parto, lo que puede repercutir con el tiempo, presentándose problemas emocionales como la depresión, rechazo o ansiedad. Al mismo tiempo, es probable que tengan más dificultades para concluir con sus estudios y conseguir empleo estable por el estado en el que se encuentra, lo que puede afectar su capacidad de proveer un buen cuidado a su hijo.

Así mismo cabe recalcar que la familia ha perdido su rol protector tanto es así que se ve la ausencia de la comunicación de padres a hijos por dedicarse únicamente en el



ingreso económico para el hogar, de esta manera pierden autoridad y respeto de sus hijos. Al dejarlos solas sin la supervisión de un adulto, ellos tienen la libertad de salir o hacer lo que más les parezca conveniente como salir con los amigos o el enamorado. Un rol muy importante que tiene que cumplir la familia es brindarles confianza a sus hijos para que les cuenten sobre su vida como adolescente o les pregunte sobre algunas inquietudes o dudas que tengan con respecto a su edad. Es obligación de los padres conversar con sus hijos acerca de temas de educación sexual, no conversan sobre los temas de prevención ya que para ellos sigue siendo un tema de tabú dejando esta responsabilidad a los docentes de las instituciones educativas que lamentablemente no brindan información. Los profesionales de la salud se limitan hablar de estos temas esto debido a la política institucional de las instituciones educativas.

Para prevenir el embarazo adolescente es importante promover de manera más permanente brindando charlas y capacitaciones sobre la educación sexual y reproductiva desde edades tempranas en las Instituciones Educativas, así como el acceso a una orientación sobre el uso de los métodos anticonceptivos seguros y efectivos a fin de prevenir embarazos no deseados, abortos e ITS a su corta edad y de esta manera servirá para la mejor intervención de los profesionales del MINSA.

En cuanto a la presente investigación se encontraron antecedentes internacionales de los autores como Quintero, Rodríguez y Mazuera, los cuales arribaron a estos resultados que los padres deben de orientarlos sobre educación sexual y libre el acceso a la información adecuada y los métodos anticonceptivos para de esta manera prevenir embarazos no deseados. A nivel nacional también se encontró y a nivel local viene la preocupación es por eso la importancia de esta presente investigación realizarlo desde el enfoque cualitativo ya que no se encontraron antecedentes en cuanto a este tema, ya que



es importante conocer las vivencias y sentimientos de las madres adolescentes a través de sus experiencias las cuales son narradas por ellas mismas. Así mismo cabe recalcar que los resultados ayudarán como antecedentes a futuras investigaciones que se realicen.

## **1.5 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN**

### **1.5.1 Objetivo general**

- Describir las percepciones que tienen las pacientes adolescentes sobre la maternidad temprana del Hospital Alfredo Callo Rodríguez.

### **1.5.2 Objetivos específicos**

- Interpretar las vivencias y situaciones que enfrentan las pacientes adolescentes durante el embarazo y en la maternidad en el Hospital Alfredo Callo Rodríguez.
- Comprender los sentimientos que tienen las pacientes adolescentes después del nacimiento de su primogénito del Hospital Alfredo Callo Rodríguez.
- Conocer los factores que influyen en el embarazo y maternidad temprana de las pacientes adolescentes del Hospital Alfredo Callo Rodríguez.





## CAPÍTULO II

### REVISIÓN DE LITERATURA

#### 2.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

##### 2.1.1. A nivel internacional

Quintero y Rojas, (2015) en su artículo de investigación titulada “El embarazo a temprana edad, un análisis desde la perspectiva de madres adolescentes en Colombia”. El artículo es de tipo cualitativo se plantea los resultados del análisis de la situación del embarazo en adolescentes, la cual se realizó a 12 adolescentes gestantes o madres con hijos menores de un año de edad a quienes se realizaron la entrevista semiestructurada, se utilizó el método de análisis del discurso de los testimonios de los informantes claves. El embarazo de las adolescentes se da de acuerdo a su historia de vida, en la cual se presencia la falta de comunicación entre padres e hijos sobre la educación sexual, por no tener un proyecto de vida, la limitada información y el uso de métodos anticonceptivos adecuada. (p. 223)

Rodríguez (2016) con su tesis de pregrado titulada “El embarazo a temprana edad. Perspectiva de progenitores y madres adolescentes” tiene como finalidad conocer la percepción de las adolescentes grávidas y de los progenitores en el área metropolitana de Monterrey en México, se comprobó que el embarazo adolescente repercute en aspecto personal, familiar y social, tales como son deserción estudiantil, la decepción familiar y el rechazo de la sociedad. Fue un estudio de tipo cualitativo, donde se utilizó un enfoque hermenéutico, realizándose así una guía de preguntas abiertas para la recolección de información; la muestra fue de 6 madres adolescente de las edades que oscilan entre los 19 y 22 años que hayan llevado por lo menos un embarazo a los 18 años. Se llegó a la



conclusión que las adolescentes sufrían de depresión, rechazo y la falta de apoyo; por otro lado, los progenitores, sorpresa, decepción y retracción. En la recopilación de datos las adolescentes manifestaron sentir felicidad ante la formación de un nuevo ser en su vientre donde tendrá la responsabilidad de ciertas obligaciones y protección con su hijo. Al mismo tiempo tristeza al ver sus sueños desvanecer, lo que les hace pensar que su futuro hijo tiene que ser la prioridad en su vida, para dedicarse a su hijo lo que tomara tiempo y decide abandonar sus estudios.

Cabe mencionar que la orientación sobre sexualidad debería ser directamente de padres a hijos, pese a que estos temas se tocan en los colegios no ponen en práctica lo aprendido. Los padres se preocupan por el futuro de sus hijos, que dejen sus estudios, que sufran cualquiera complicación fisiológicos en las adolescentes. (p. 81)

Gómez et al., (2012) en su artículo de investigación, “Representaciones sociales del embarazo y la maternidad en adolescentes primigestantes y multigestantes en Bogotá”, busca caracterizar las representaciones sociales de la maternidad y el embarazo en adolescentes que están cursando su primer embarazo y en adolescentes con más de un embarazo. Fue de tipo cualitativo interpretativo, fue conformado por 16 madres adolescentes, se concluyó que no es por desconocimiento que las adolescentes se embarazan. Cabe mencionar que se debe trabajar con adolescentes para la prevención de futuros embarazos no deseados acerca de educación sexual. (p. 189-190)

Mazuera et al., (2017) quien realizó el artículo denominada “Percepción del embarazo adolescente en el Departamento Norte de Santander, Colombia”, busca analizar la percepción del embarazo adolescente en el Departamento Norte de Santander, el método fue cualitativo. Se realizó una investigación descriptiva de corte transversal con 406 madres adolescentes entre 10 y 19 años pertenecientes a las 6 subregiones del



departamento. Se aplicó una encuesta estructurada y se tabularon los datos en el SPSS. Resultados El 69 % de las adolescentes considera que la falta de educación sexual está asociada al embarazo no planificado. El 66 % reconoce que los embarazos no planificados se pueden prevenir con el uso de métodos anticonceptivos, pues los embarazos indeseados son la principal causa de deserción escolar para un 62 % de las adolescentes. Llegando a la conclusión que se garantice un mayor difusión y acceso a la educación sexual integral y la adquisición libre de los métodos anticonceptivos puede disminuir el problema del embarazo adolescente. (p. 736)

### **2.1.2. A nivel nacional**

Díaz (2020), en su investigación titulada “Proyecto de vida en un grupo de madres adolescentes que reanudan sus estudios escolares”, el propósito de explorar y describir Planificación de vida entre un grupo de madres adolescentes que decidieron reiniciar sus vidas beca. El estudio fue un enfoque cualitativo que involucró a 8 nuevas madres jóvenes de 17 a 19 años a las cuales se realizaron entrevistas semiestructuradas que son de un sector socioeconómico bajo de Lima. Se concluyó que las adolescentes se formaron dentro de una familia con comunicación pasiva y que perciben la sexualidad como un tema de tabú, es por ello que muestran represión frente a la pareja y amigos, es la posible causa de un embarazo no planificado; se dio en todas las adolescentes que participaron en este estudio. Así mismo, la maternidad temprana trae consigo la maduración ante la responsabilidad un hijo dependiente de ellas; por lo que reorganizan su proyecto de vida esto se da con el apoyo familiar y permitiéndolos continuar con sus estudios ya que es un elemento fundamental. (p. 3)

Díaz y Serquén (2019) En su tesis de pregrado titulado “Madres adolescentes primerizas cuidando la salud de su recién nacido. Distrito de Santa Rosa - Chiclayo.



2019”, fue un estudio cualitativo que utiliza un enfoque de estudio de caso para el cuidado de los recién nacidos por madres que se encuentran en la pubertad. Los resultados se dividieron en 3 categorías: apoyo a la lactancia a pesar de las dificultades, cuidado con un sistema de apoyo y prevención de riesgos y lesiones. Las nuevas madres se alimentan principalmente de leche materna exclusiva y leche materna mixta, prefieren sentarse y alimentar todo el tiempo y gradualmente aprenden buenas habilidades para amamantar. Además, cuentan con dos sistemas de apoyo: los miembros de la familia las ayudan con los cuidados básicos y el arreglo personal, como baños y saneamiento, y brindan atención prenatal para el crecimiento y la inmunización del recién nacido. Finalmente, el estudio concluyó que las madres primerizas conocen las necesidades básicas del recién nacido, las cuales les fueron brindadas en base a la experiencia de la familia y las instituciones de salud, el cual pasa el tiempo y comparte con su bebé. Adquieren los conocimientos para poder gobernarse a sí mismos y cuidar de ellos de forma independiente. (p. 9)

### **2.1.3. A nivel local**

Es importante mencionar que no se encontraron antecedentes locales desde un enfoque cualitativo, pero de acuerdo a la variable de esta presente investigación se encontraron de tipo cuantitativa.

Parisuaña, (2020) en su investigación denominada “Violencia Familiar y Embarazo Adolescente en las Beneficiarias del Centro de Salud Metropolitano Puno – 2018”. busca determinar si los tipos de violencia familiar tienen relación con los factores de riesgo en el embarazo adolescente. Plantea como hipótesis: Los tipos de violencia familiar se relacionan significativamente con los factores de riesgo en el embarazo. La metodología es de enfoque cuantitativo, diseño no experimental - transversal del método hipotético – deductivo de tipo correlacional. La muestra es de 74 madres adolescentes de



las edades 11 a 19 años, el método probabilístico de tipo muestreo aleatorio simple estratificado; como instrumento de recolección se utilizó la escala de tipo Likert y para el procesamiento de datos estadísticos se utilizó el programa estadístico SPSS versión 22 y el coeficiente de correlación de Pearson. Se concluye, que, a mayor tipo de violencia familiar que perciben las adolescentes en sus hogares mayores serán los factores de riesgo en el embarazo que presentaron las adolescentes, dado que existe una correlación positiva de Pearson igual a 0.875\*\*a un nivel de significancia de 0.01. Mientras que el coeficiente de determinación, obtenido indica que los factores de riesgo en el embarazo de las adolescentes son explicados por los tipos de violencia familiar en sus hogares en un 75.2% de los casos observados en las adolescentes beneficiarias del Centro de Salud Metropolitano Puno - 2018. (p. 11)

Cáceres (2019) en su tesis de pregrado titulado, “La influencia de los factores sociales en la satisfacción personal de las madres adolescentes en San Antón, 2019”. La importancia de este estudio es que muchos años de embarazo en temas de salud pública, que solo se consideran mujeres jóvenes para evitar su impacto social, en temas de salud pública. La joven madre estaba embarazada en los primeros días, perdió seguridad a la restauración de los deseos de desarrollo personal y se dio cuenta de sí misma, y era importante comprender la satisfacción individual en su vida. El objetivo es describir y analizar la influencia de los factores sociales en la satisfacción personal de las madres. La muestra estuvo conformada por 86 madres primerizas, extraídas de 233 madres primerizas. Las herramientas utilizadas son: observación, encuesta y escala de Likert. Dando como resultado el estado civil influye medianamente en la satisfacción personal de las madres adolescentes; la educación lograda es insatisfecha en la satisfacción personal de las madres adolescentes; y el trabajo es insatisfecha en la satisfacción de las madres adolescentes. (p. 10)



Quilla (2022), en su tesis de pre grado titulado “Responsabilidad familiar y el embarazo adolescente de madres del Centro Cristo Rey, Programa Madres Adolescentes Fortalecidas e Integradas (MAFI)-TACNA-2019” el propósito fue para comprender si la responsabilidad familiar está relacionada con el embarazo adolescente, se planteó la hipótesis de que la responsabilidad familiar está significativamente relacionada con el embarazo adolescente. El método es un paradigma de diseño no experimental cuantitativo hipotético-deductivo. La muestra estuvo conformada por 71 madres primerizas entre 10 y 19 años, y se utilizó el 100% debido a la pequeña población. Se utilizaron e instrumentaron encuestas para la recolección de datos la Escala de Likert, utilizándose el Excel, Baremo y SPSS para el procesamiento de datos. Se encontró que había una correlación moderada entre el compromiso familiar y el embarazo adolescente, así como el tipo de familia y el estilo de crianza, con el 59,2% de los adolescentes reportando que tenían un padre en su hogar, y el 56,3% de los adolescentes reportando que su estilo de crianza en casa está dentro. en definitiva, el embarazo es un hecho que obliga a las adolescentes a abandonar sus proyectos de vida, básicamente dejar de estudiar, conseguir un trabajo, abortar, etc... porque la familia no cumple con sus responsabilidades. (p. 9)

## **2.2 FUNDAMENTO TEÓRICO DE LA INVESTIGACIÓN CUALITATIVA**

### **2.2.1 Marco teórico**

#### **a) Teoría de apego**

En caso de las madres adolescentes tienen padres ausentes por motivos de trabajos o divorcio, sin embargo, en esta etapa inicia la atracción del sexo opuesto, es decir el enamoramiento con un joven de su edad, donde surge el sentimiento de amor entre dos personas donde sienten ese apego por el simple hecho que ellos les brindan atención y cariño donde se establecen conexiones emocionales, esos lazos se forman cuando inician



relaciones sexuales a temprana edad donde procrean una nueva vida, en la cual también sentirán un apego cuando cuiden a su recién nacido.

Para ello se sustenta bajo la teoría del apego, formulada por Bowlby (1998) principalmente orientada al vínculo formado en las relaciones tempranas de hijos y padres, pero luego fue aplicada al amor entre dos personas que se encuentran en una relación. Entonces partiendo de esto esta teoría sostiene que el comportamiento del adulto en relaciones cercanas está modelado por representaciones mentales cuyos orígenes se encuentran en las relaciones del niño con sus cuidadores primarios. Además, indica la necesidad de que las personas establezcan conexiones emocionales. Por lo tanto, en una situación incómoda, las personas adultas anhelan la cercanía de una persona afectuosa, experimentan una sensación de bienestar en su presencia y sienten ansiedad en su ausencia. Cuando la figura de apego desaparece, es de esperar que haya ansiedad. En función del apego en la infancia a un cuidador, se forman impresiones a lo largo de la vida sobre cómo confiar en otros adultos en el contexto de una relación matrimonial. Según esta teoría, las personas que crecen con padres cálidos con un apoyo emocional tienden a formar relaciones de apego seguras y a entablar relaciones a largo plazo en las que hay confianza y estabilidad. (Atencio, 2022)

#### **b) Teoría Ecológica de Bronfenbrenner**

En su entorno social de las adolescentes se puede evidenciar una variedad de culturas e ideologías donde puede surgir un cambio de conducta y desarrollo en las adolescentes, es decir que la adolescente puede tener un cambio en su conducta al interactuar con otras adolescentes, ya sea en el colegio o en la sociedad. Cabe mencionar que las adolescentes al momento de su convivencia llegan a interactuar con la que viene



ser su familia política, que ellos también tienen sus propios patrones culturales y religión, ellas con el tiempo pueden adaptarse y cambiar ciertos modos de vivencia.

Bronfenbrenner (1987) argumenta que, las percepciones e interpretaciones que los sujetos construyen sobre sí mismos y los otros, así como los procesos de reorganización en su forma de comportarse, dependen de los procesos de interacción de sus contextos.

El desarrollo como un cambio permanente en la forma en que el ser humano percibe su entorno ecológico y cómo se relaciona con él. El desarrollo humano presupone, por un lado, la adaptación mutua gradual entre las personas activas en el proceso de desarrollo y, por otro lado, la naturaleza en constante cambio del entorno inmediato en el que operan las personas en desarrollo. La inter adaptación, que ocurre en un proceso continuo, también está influenciada por las relaciones que se establecen entre los diversos entornos en los que participa el individuo en desarrollo y el contexto más amplio que incluye esos entornos.

### **2.2.2 Marco Conceptual**

#### **a) Percepción**

Las adolescentes perciben la maternidad temprana con sentimientos de tristeza, nostalgia y negación al enterarse de su embarazo, al pasar el tiempo ellas asimilan la situación con la ayuda de sus padres, continuando su embarazo y superando los obstáculos que se presentaron durante el embarazo, sea en el colegio, en la familia o sociedad. Cabe mencionar que ahora que son madres manifiestan que fue difícil adaptarse a la maternidad los primeros meses, ahora perciben a la maternidad como una experiencia única y maravillosa la cual les enseñó a ser más responsables con su familia.





“La percepción es definida como la capacidad que los órganos sensoriales poseen para obtener la información acerca de su ambiente a partir de los factores que produce los estímulos el cual facilita a interactuar de forma adecuada su medio ambiente” (Hernández, 2016)

En su teoría de la percepción, la ve como un proceso activo de construcción en el que el perceptor procesa la información obtenida después de construir el esquema de información a partir del conocimiento acumulado previamente, permitiendo así la formación de estímulos en los que el perceptor procesa la nueva información de antemano. información, construye un esquema de información consciente con datos almacenados en su conciencia que le permite crear un estímulo y aceptarlo o rechazarlo según se ajuste a lo que el plan sugiere. (Neisser, 1967)

La percepción es el proceso por el cual el cerebro interpreta y organiza la información que recibe a través de los sentidos, como la vista, el oído, el tacto, el olfato y el gusto. Es un proceso activo y dinámico en el que el cerebro utiliza la información sensorial para crear una representación mental del mundo que nos rodea, no es solo un proceso de recepción pasiva de información, sino que también involucra procesos cognitivos como la atención, la memoria y la interpretación. La percepción es esencial para nuestra comprensión y experiencia del mundo, y está influenciada por factores como la cultura, la experiencia previa y las expectativas.

## **b) Experiencia**

La experiencia es un conocimiento que las adolescentes van adquiriendo en esta etapa de su vida a través de circunstancia, hechos, acciones, los mismos que se convierten en experiencias. De tal modo ahora que ellas son madres aprendieron, los roles, funciones



y responsabilidades de ser madre, por lo que les servirá como una experiencia a lo largo de su vida, si ellas más adelante llegan a ampliar la familia.

“La experiencia es el conocimiento que una va obteniendo a lo largo de su vida en cada vivencia de ciertos episodios. El término proviene del latín *experientia*, el cual deriva de *experiri*, cuyo significado recae en comprobar” (Yirda, 2022)

El significado de la experiencia fenomenológica es el resultado de la interpretación, la experiencia del individuo de los hechos vividos en un momento determinado en el que el sujeto realiza acciones significativas mediante el análisis de su experiencia vivida. La experiencia se interpreta subjetivamente, ya que el sujeto se refiere a la base de conocimientos. (Bauman, 2002)

### **c) Sentimientos**

Los sentimientos que surgieron frente al embarazo fue tristeza, miedo, decepción, negación, dolor y llanto al conocer sobre la noticia, ya que ellas no planeaban y desearon quedar en embarazo, sentimientos que son innatos frente a una situación que no lo esperaban. Cabe mencionar que cuando ellas conocen a su hijo por primera vez y en el transcurso de maternidad surgieron sentimientos de alegría, felicidad y conocieron el amor verdadero a través de la interacción con sus hijos.

### **d) Adolescencia**

La adolescencia es una etapa crucial en el desarrollo del ser humano que marca la transición de la infancia a la edad adulta y se caracteriza por importantes cambios físicos, cognitivos y emocionales. Es la edad donde adolecen de todo, es una etapa donde no quieren que se les diga nada, tratan de ser independientes en cuanto a sus decisiones, sin consultar a los padres. Pero en esta etapa los padres tienen que estar más pendiente de



sus hijos, explicándoles acerca de los cambios físicos que ellas tendrán y que a partir de la menstruación hay probabilidades de concebir un hijo, es decir brindarles esa confianza, hacerse amigos de sus hijos, hablarles claro sobre la educación sexual.

La adolescencia es una de las fases específicas del ciclo vital asociada a cambios fisiológicos y psicológicos, que se manifiesta como un estado de transición, un momento problemático en el que la persona supera las etapas de la niñez y se adentra en la juventud con todas sus cargas simbólicas. Recomienda la transición a momentos como la fase reproductiva. (Rojas & Médez, 2016)

“La adolescencia es un período de riesgo que puede acarrear consecuencias en el crecimiento y desarrollo en el que se experimentan exigencias y autonomía social y familiar; este período se complementa con la comunicación con los padres” (Figueroa, Rivera, Vinuesa, Yépez, & Rebolledo, 2018)

#### **e) Embarazo precoz**

El embarazo en adolescente es un embarazo no planificado, no deseado, surgen en las edades de 13 a 17 años, muchas de ellas cuando están cursando sus estudios secundarios, tienen un mayor riesgo de complicaciones durante el embarazo, precisamente porque no están preparadas fisiológica y psicológicamente, como la preclamsia, la diabetes gestacional, el parto prematuro y la depresión posparto. También pueden enfrentar desafíos sociales y económicos, como abandonar sus estudios y tener dificultades para encontrar trabajo y mantenerse financieramente independientes.

“En el estudio de las mujeres embarazadas se consideran un grupo de alto riesgo para la fertilidad, no solo porque sus cuerpos aún se están desarrollando, sino también por el impacto social y psicológico del embarazo” (Rodríguez, 2008)



En su artículo sobre el embarazo adolescente en México, analizo los riesgos del embarazo temprano, acompañado de muchos riesgos biológicos o complicaciones de la gestante, como anemia, anemia severa, amenaza de aborto, parto prematuro, toxemia, embarazo. Causada por hipertensión, placenta previa, insuficiencia cervical e infección. Así mismo, las consecuencias del embarazo adolescente, como las físicas, suelen incluir sangrado, sepsis, anemia, desgarros vaginales, abscesos pélvicos, perforación uterina e infertilidad secundaria, además de otros aspectos como los emocionales, sociales y económicos. Las noticias de embarazo afectan a jóvenes adolescentes, padres de bebés, sus familias y las comunidades en las que viven. (Blázquez, 2012)

#### **f) Maternidad en adolescentes**

Para las adolescentes la maternidad al inicio les implica sentimientos de tristeza, nostalgia y negación frente a su embarazo. La maternidad temprana es asumir un rol adulto, es un cambio abrupto en las adolescentes, ya que no están preparadas psicológica y fisiológicamente. Ser madre adolescente implica tener obligaciones y responsabilidad con su hijo, a quien tendrá que alimentarlo, vestirle y brindarle una atención exclusiva. Por lo que genera una pausa en los estudios secundarios, mientras la cuida los primeros meses, para luego retomar sus estudios esto debido al apoyo emocional y económico de sus padres, para que pueda salir adelante.

La maternidad a menudo se ve como un rol adulto, pero cuando ocurre a una edad temprana, no puede funcionar completamente, por lo que el embarazo puede perturbar emocional y psicosocialmente a los adolescentes. (Iglesias, 2013)

La maternidad precoz constituye un cambio radical en la vida personal y social de la adolescente. La percepción de una adolescente trasciende del apoyo familiar que se le brinde a la gestante en esta etapa, basada en una esfera afectiva - motivacional, donde la



necesidad de la orientación familiar beneficia en el sublime reto de la maternidad y paternidad responsable. (Ibarra, 2003)

### **g) Factores Familiares**

El factor familiar es muy importante en las vivencias de las adolescentes, se formaron dentro de una familia con principios, valores y costumbres arraigados a una cultura y religión, donde a lo largo de su vida seguirán primando y del mismo modo cuando ella forme su hogar la seguirá transmitiendo a sus hijos o nietos. La familia juega un rol muy importante en la vida de las adolescentes, ellas pudieron enfrentar sus problemas que surgieron frente a su embarazo, esto no hubiera sido posible ya que contaba con el apoyo familiar desde el momento que conocieron de estado de gestación.

#### **- Familia**

La familia es “un sistema de interrelación biopsicosocial que media entre el individuo y la sociedad y se encuentra integrada por un número variable de individuos, unidos por vínculos de consanguinidad, unión, matrimonio o adopción”. (Torres, Ortega, & Garrido, 2008)

Un grupo de personas unidas emocionalmente y/o por lazos de sangre, que han vivido juntos el tiempo suficiente como para haber desarrollado patrones de interacción e historias que justifican y explican tales patrones. En sus interacciones modeladas con el otro, los miembros de la familia se construyen entre sí. Esta construcción complementaria de los miembros familiares requiere largos periodos de negociación, compromiso y reorganización. (Minuchin, 1982)



### - **Patrones culturales**

El acceso a la educación y la concientización sobre salud sexual y reproductiva está influenciado por los modelos culturales tradicionales del uso responsable de anticonceptivos para prevenir el embarazo precoz y las infecciones de transmisión sexual. (Gómez, Molina, & Zamberlin, 2010)

### - **La religión**

El catolicismo es una de las religiones más estrictas en lo que se refiere a la interrupción voluntaria del embarazo. La Biblia, el libro sagrado de la religión cristiana, reconoce que todas las vidas son sagradas y, por lo tanto, considera que un aborto es poner fin a una vida que se está gestando. Por ese motivo la Iglesia católica una de las instituciones religiosas más importantes e influyentes del mundo se opone a la práctica del aborto en cualquier circunstancia, aunque el diagnóstico prenatal muestre malformaciones en el feto o el embarazo suponga un peligro para la salud de la mujer. (Magraner, 2021)

### **h) Factores individuales**

El factor individual algunas de las adolescentes tienen conocimiento sobre los métodos anticonceptivos, sin embargo, no se protegieron al iniciar las relaciones sexuales, por miedo o vergüenza de preguntar o indagar más sobre ello, al momento de adquirirlas, por esta irresponsabilidad quedo en estado de gestación. Mientras las demás desconocen sobre estos métodos, indicando que para sus padres es un tabú y en el colegio nunca se hablaron de estos temas, lo que fue un descuido por parte de ellas al no averiguar o conocer antes sobre estos temas de prevención. Es importante que los adolescentes



estén informados sobre los diferentes métodos anticonceptivos disponibles para prevenir embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual.

“Un método anticonceptivo es aquel que previene o reduce significativamente las posibilidades de concepción de mujeres fértiles en relaciones heterosexuales, lo que a su vez influye significativamente en la decisión de controlar el número de embarazos y reducir el número de embarazos no deseados y embarazos adolescentes” (Díaz, 2015)

Los métodos anticonceptivos son objetos, sustancias y procedimientos utilizados voluntariamente para regular la capacidad reproductiva a fin de evitar embarazos no deseados. Se dividen en dos grandes categorías: métodos temporales y métodos definitivos. Temporales son aquellos cuyo efecto se mantiene durante su uso. Si la pareja quiere tener más hijos, la mujer puede quedar embarazada después de suspender el uso. Las píldoras anticonceptivas deterministas evitan el embarazo permanente y ambas personas las usan después del parto. (Aguilar & Mayén, 1999)

#### - **Importancia del uso de métodos anticonceptivos**

Los métodos anticonceptivos es muy importante conocer, para prevenir embarazos no deseados en la vida de mujer que todavía no se encuentra preparada o que aún lo logro sus metas y objetivos. El caso de las adolescentes que por desconocimiento sobre estos métodos llegaron a ser madres, donde se puedo evitar llegar a esta situación que es la maternidad temprana. A mismo tiempo cabe mencionar que estos métodos no solo previene un embarazo si no también el contagio de las diferentes infecciones de transmisión sexual que se evidencia a nivel nacional, donde alguna de ellas aún no tiene cura.



El conocimiento sobre el uso de anticonceptivos permite tomar decisiones reproductivas oportunas y adecuadas que se pueden tomar de manera libre, responsable e informada, y contribuye a la realización de los derechos sexuales y reproductivos de las personas, así como al mejoramiento y mantenimiento de la salud.

Para prevenir el embarazo en adolescentes, es importante proporcionar educación sexual integral que incluya información sobre anticoncepción y prevención de enfermedades de transmisión sexual. También es importante tener acceso a servicios de salud reproductiva, como pruebas de embarazo, anticonceptivos y asesoramiento sobre opciones de embarazo y paternidad.





## CAPÍTULO III

### MATERIALES Y MÉTODOS

#### 3.1 TIPO DE INVESTIGACIÓN

La presente investigación denominada “Percepción de las pacientes adolescentes sobre la maternidad temprana en el Hospital Alfredo Callo Rodríguez de Sicuani - 2022”, fue el paradigma cualitativo a partir de la comprensión e interpretación del uso de la simbología que dará lugar a la observación de la conducta humana, que permitió investigar la vida cotidiana de la adolescentes, desde un enfoque epistemológico de la fenomenología tomando en cuenta las percepciones que tuvieron las adolescentes frente a la maternidad temprana, los sentimientos que surgen y experimentan después del nacimiento de su recién nacido.

Escobedo (2009) afirma que la investigación cualitativa es un paradigma basado en una descripción exhaustiva y rigurosa de situaciones o eventos de fondo, que garantiza la máxima objetividad en la captura de la realidad siempre compleja, preservando la espontaneidad de los hechos en el tiempo para la clasificación sistemática. La recolección natural de datos permite lograr conocimiento efectivo con suficiente poder general de acuerdo con los objetivos establecidos. El investigador debe tener cuidado con cada gesto, comportamiento y actitud, es decir, ir más allá de lo subjetivo para obtener información y comprensión de las situaciones y experiencias de vida de las jóvenes, es decir, a través de sus estilos de crianza elegidos. A lo largo de su vida, sus creencias, costumbres, deseos, etc.

En la presente investigación en cuanto al hecho de grabar a las madres adolescentes, nos ha permitido hacer posible una transcripción tal como lo ostenta; pese



a que, se pierde una valiosa información que es la visualización de su conducta, a través de sus gestos, expresiones de su rostro, ademanes, que son innatos al acto de hablar. Del mismo modo se comprime todo el contenido de la grabación en una transcripción textual, así mismo cabe recalcar que en una grabación no quedan registrados la entonación, el timbre de voz ya que estos no son posibles redactarlos, sin embargo, la técnica de observación y habilidad persuasiva del investigador pudo observar la postura, los gestos, expresiones de su rostro y la forma en la que se presenta cada adolescente durante la entrevista. En la investigación cualitativa se maneja el proceso de codificación, la información que se codifica convierte a los códigos en interpretaciones teóricas sobre las percepciones, sentimientos, motivos afrontan la maternidad a temprana edad. Las gesticulaciones se convierten en símbolos, las cuales la efectúa las adolescentes en todo momento de la entrevista, estos pueden ser gestos físicos y bucales, muecas faciales o gruñidos.

### **3.2 DISEÑO METODOLÓGICO**

El diseño de esta investigación es narrativo lo que nos permitió comprender el relato de las madres adolescentes, experiencia y hechos de vida de las adolescentes para su posterior descripción e interpretación sus vivencias cotidianas como investigador. Cresswell como citó Arias (2019)

El diseño narrativo es una forma de intervención porque la historia ayuda a resolver problemas que no son obvios. A menudo se usa cuando el objetivo es evaluar una serie, período o episodio de eventos; los datos provienen de autobiografías, biografías, entrevistas, documentos y testimonios. Los investigadores analizan varias cuestiones: las propias historias de vida, experiencias o acontecimientos; las condiciones, tiempos y lugares en que



viven los individuos o grupos o las circunstancias en que ocurren los hechos; interacción, secuencia de eventos y resultado. (p. 91)

Al realizar la investigación en el hospital Alfredo Callo Rodríguez, contando con el apoyo de la oficina de Servicio Social, para trabajar con las pacientes adolescentes de los Servicios de Maternidad y Ginecología, al principio fue complejo captar a madres adolescentes que tengan rasgos en común frente al proceso de maternidad, se inició con un acercamiento poco a poco, generando de esta manera familiaridad con las adolescentes, mediante la relación que se tenía con ella se iba observando los gestos y actitudes, indicándoles sobre la investigación que se realizaría con su persona, manifestándole la discreción total sobre su identidad, de tal modo antes de las entrevistas se coordinó y se fijó fechas de acuerdo a la disponibilidad de tiempo de las adolescentes, sin perjudicarles, de igual manera se consideró el lugar que ellas consideren apropiadas para compartir su experiencia, la investigadora estando pendiente de las reacciones y expresiones que puedan presentar las madres adolescentes ya que después de un parto son más sensibles con respecto a sus emociones y sentimientos.

### **3.3 METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN**

Para esta investigación se utilizó el método inductivo, en el marco del paradigma cualitativa, es decir de lo particular a lo general, de lo simple a lo complejo, a partir de la comprensión e interpretación de los casos, tomando en consideración la experiencia de cada persona acerca de su vida cotidiana. Behar (como citó Hanco (2022)

Es una investigación cualitativa en el que se aplicó el método inductivo que permitió obtener conocimientos a partir de la observación de hechos particulares, a partir del cual se realizó generalizaciones teóricas que



contribuirán a crear leyes a partir de la observación de los hechos, mediante la generalización del comportamiento observado. (p. 31)

El método inductivo en esta investigación, permitió conocer la forma de pensar y comprender las emociones y sentimientos en su vida cotidiana que tuvieron las madres adolescentes en el proceso de la maternidad de esta manera generar confianza para poder expresar sus vivencias. Fue un proceso activo en el que los testimonios y/o discursos se produjeron mediante la entrevista en profundidad con preguntas abiertas, la transcripción de los audios permitió conocer la vida real de las madres adolescentes. Mediante la observación, se percibieron gestos y actitudes que mostraron en el transcurso de las entrevistas.

### **3.4 ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN**

En la presente investigación se trabajó con dos enfoques que fue el enfoque fenomenológico y hermenéutico.

#### **3.4.1 Enfoque fenomenológico**

La fenomenología es una corriente filosófica que se originó en la palabra griega fenomenon, que significa "mostrarse a sí misma" desarrollada a mediados del siglo XX por el filósofo alemán Edmund Husserl. Esta corriente se centra en cómo los individuos comprenden los significados de las experiencias vividas y surge como contraposición al naturalismo, que erradica toda intencionalidad e intuición del investigador. Así mismo, se realizó una investigación exhaustiva y llegue a la raíz del problema, es decir, al campo donde se concreta la experiencia, a la "cosa misma", como son las cosas para la conciencia. Como manifiesta Schutz (1970).



El mundo social debe interpretarse en función a categorías y construcciones propias del sentido común, cuyo origen en gran parte es social. Estas construcciones, son los recursos con los que los actores sociales interpretan sus situaciones de acción, captan las intenciones y motivaciones de los demás, adquieren un entendimiento intersubjetivo, actúan coordinadamente y en general se mueven en el universo social. (p. 95)

La fenomenología se centra en descubrir el fenómeno universal de la percepción misma a través de una participación especial. En lugar de estudiar empíricamente lo que sucede cuando percibimos, creemos, pensamos, inferimos, etc., se interesa por la naturaleza de la percepción. Una perspectiva cualitativa tiene el potencial de postular propiedades de un objeto que "hablan" a un observador interno, un sujeto inscrito en coordenadas sociales. Entender la vida cotidiana no como un individuo, sino como un sujeto de propiedad social.

El método fenomenológico admite explorar en la conciencia de la adolescente, es decir, que busca entender la esencia misma, el modo cómo percibe la vida a través de sus experiencias, estas se manifiestan en la conducta y emociones. Por lo que, busca comprender la experiencia desde la subjetividad de los individuos. En el caso de las madres adolescentes, este enfoque puede utilizarse para indagar cómo experimentan la maternidad en términos de su identidad, relaciones interpersonales, roles y responsabilidades, entre otros aspectos, de esta manera se pudo conocer las percepciones, vivencias y situaciones, sentimientos frente a su primogénito, factores que influyen en el embarazo y la maternidad, de acuerdo a sus experiencias, en la familia, colegio, cultura y en la sociedad con el estilo de crianza y la educación donde recibieron elementos fundamentales que colaboraron en la formación de su personalidad.



### 3.4.2 Enfoque hermenéutico

El término "hermenéutica" proviene del verbo griego "hermeneuein" que significa "interpretar". Es el acto de interpretar en su sentido más amplio hace referencia a la capacidad de comprender y dar significado a algo, un fenómeno social. La hermenéutica se enfoca en este proceso de interpretación y comprensión, buscando establecer un método para lograr un entendimiento global de cualquier fenómeno. Cabe mencionar que interpretar implica encontrar el significado y la comprensión de algo mediante un proceso de análisis y reflexión. En tal sentido Gadamer (como citó Vergara, 2008)

Entiende por comprensión: Ponerse de acuerdo con alguien sobre algo, el lenguaje es el medio universal para realizar el consenso, el dialogo es el modo de alcanzar la comprensión; se mueve en el círculo encerrado en la dialéctica de pregunta y respuesta, todo comprender viene a ser así un interpretar, y la dimensión lingüística de la interpretación, indica que es la comprensión de la conciencia de la historia efectual. (pág. 191)

La hermenéutica busca comprender al otro, no solo a través de la conversación, sino también en lo que se encuentra detrás de lo no dicho. En las entrevistas que se realizaron a las adolescentes se tuvo una guía de preguntas donde ellas tuvieron respuestas muy cortas, y respuestas que difícilmente nos relataron, ya que al contar su experiencia les trae nostalgia recordar por las situaciones que había atravesado. Dilthey (como citó Escobedo, 2009).

Menciona que la hermenéutica es entendida como una forma de comprensión, que es un concepto de mayor amplitud que el de interpretación. La comprensión cae bajo el concepto general de conocer, entendiéndose éste como el proceso en el cual se busca un saber de validez universal. Comprender constituye el método fundamental para todas las operaciones de



las ciencias del espíritu, la significación de esta tarea resalta sobre todo cuando tomamos conciencia de las dificultades que supone la índole del comprender, por lo que se refiere al desarrollo de una ciencia de validez universal. La interpretación es obra del arte personal y su aplicación más perfecta depende de la genialidad del intérprete. (p. 169)

Es el principal exponente del método, define la hermenéutica como el proceso que permite revelar los significados de las cosas que se encuentran en la conciencia de la persona e interpretarlas por medio de la palabra. Los textos escritos, las actitudes, acciones y todo tipo de expresión de la adolescente nos llevan a descubrir los significados.

La hermenéutica es un método que explica formas verbales y no lingüísticas de comportamiento, cultura y sistemas organizacionales y revela los significados que contienen, sin dejar de ser únicos. La hermenéutica radica en la estructura, método y diseño teórico a lo largo de la investigación, así como en la interpretación y discusión de los resultados.

El investigador debe conocer lo que sucede en su entorno, sin dejar pasar ningún hecho o suceso de la vida de la adolescente, por lo que esto ayudará a interpretar la maternidad temprana, relacionados a los ejes de investigación que partió del problema de estudio, tomando en cuenta los aspectos socioculturales, de esta manera se reconstruyó las vivencias de las adolescentes a través de sus narraciones en su propio entorno social, por esta razón se buscó el conocimiento de su mundo de significados en torno a la maternidad temprana de sus prácticas diarias que permitirán aportar datos para conocer de qué manera vive la maternidad a su corta edad y cómo enfrentan la situación, es importante tener en cuenta lo que sucede en su entorno para poder interpretar el problema desde sus propias perspectivas. También es necesario analizar lo que experimentan, sus sentimientos, dudas y aflicciones de su vida cotidiana para evitar malos entendidos



durante la interpretación de los audios de esta manera se comprenderá mejor a las adolescentes.

### **3.5 TÉCNICAS CUALITATIVAS**

#### **3.5.1 Técnicas aplicadas en recolección de datos**

Para recoger la información se utilizaron dos técnicas muy imprescindibles para esta investigación, que son las siguientes:

- **Entrevista en profundidad**

Es una herramienta importante ya que surgirá el relacionamiento de “cara a cara” entre el investigador y los sujetos sociales a respecto de las perspectivas, experiencias, comportamientos, actitudes y sentimientos que son contadas con sus propias palabras respecto a sus vivencias.

Para la aplicación de las entrevistas, se realizó una solicitud de permiso para la ejecución del Proyecto de Investigación adjuntando al presente, Acta de Aprobación, Proyecto de Tesis y Guía de Entrevista para el conocimiento del director del hospital Alfredo Callo Rodríguez de Sicuani sobre la investigación que se realizará en la Institución. Así mismo, se ubicó a las adolescentes en los Servicios de maternidad, generando así un clima de confianza.

Para la entrevista en profundidad, se tuvo un guion de preguntas que se originó a partir del problema, la cual estuvo dirigida a los objetivos de la investigación, es así que un relacionamiento cara a cara con las adolescentes, para comprender de sus vivencias y sentimientos de las adolescentes durante la maternidad temprana, que manifestaron con sus propias palabras, durante las entrevistas, la cual fue semiestructurada.





Cabe mencionar que se realizó dos entrevistas, a cada una de ellas de acuerdo a la posibilidad de tiempo de las adolescentes, quedando la hora, fecha y lugar, la entrevista fue grabada, con una duración de aproximadamente 30 y 45 minutos, para lo cual se trabajó con seudónimos para proteger la privacidad de cada una de ellas. Finalizando cada entrevista se les agradeció y de no haber completado datos habría la posibilidad de volver a realizar otra entrevista. Posterior a ello, la información recolectada se transcribió en Word custodiando las declaraciones que son confidenciales y de uso solamente para el investigador, con ese compromiso accedieron a las entrevistas las madres adolescentes. Las limitaciones que se tuvo fue que las adolescentes casi no disponían de tiempo, tiempo limitado por el trabajo y que vivían en distritos.

Las entrevistas que se realizaron a Rosa fueron en el negocio de su madre en Sicuani, María, Rubí y Luz en sus respectivos domicilios en los distritos de Sicuani y Pitumarca, mientras de Almendra en la Oficina de la Unidad de Servicio Social.

#### - **La observación**

Esta técnica nos permitió recoger información subjetiva, así como también interpretar las expresiones no verbales de las adolescentes, tales como son formas de actuar, gestos en el rostro, tonalidad de la voz, conductas, personalidades y aspectos corporales, que fue de gran apoyo en la entrevista en profundidad. Cabe mencionar que el investigador es un observador pasivo durante la entrevista, observando cada caso de las madres adolescentes, sus expresiones no verbales al momento de responder cada pregunta según la guía de entrevista.

Rubio y Vargas (como citó (Huiza, 2019) Señala que en la observación directa no participativa, los observadores realizan investigaciones en el campo pero no participan en la vida de la adolescente para no cambiar su comportamiento habitual”.



El investigador no puede interferir frente cualquier situación o hechos que se presenta durante la entrevista, para no modificar el comportamiento habitual, pasando así de desapercibido. Es así que durante la entrevista las adolescentes se mostraron un poco nerviosas y tímidas, algunas de ellas rompieron en llanto al recordar momentos duros que pasaron durante su embarazo.

### **3.5.2 Instrumentos utilizados en la recolección de datos**

#### **- Guía de entrevista**

Es una herramienta muy valiosa para esta investigación el cual ayudo bastante a recopilar información específica a través de la entrevista con las adolescentes, esta guía de entrevista se realizó de acuerdo a los objetivos planteados, las cuales fueron preguntas abiertas y replantearlas de acuerdo con las respuestas del entrevistados. (*Ver en anexos 2*).

#### **- Guía de observación**

Sirvió para prestar atención en los gestos, emociones y sentimientos de las adolescentes que surgen durante la entrevista al momento de narrar sus experiencias vividas. (*Ver anexos 3*)

## **3.6 MUESTRA CUALITATIVO**

### **3.6.1 Acceso al campo**

La presente investigación se realizó en el Hospital Alfredo Callo Rodríguez, ubicado en la avenida Manuel Callo Zevallos en el distrito de Sicuani, provincia de Canchis, departamento de Cusco. Es una institución pública que brinda atención médica más de 105 años de servicio a la población Canchina.

Figura 1: Hospital Alfredo Callo Rodríguez – Sicuani



*Fuente: Fotografía tomada por la investigadora.*

### **3.6.2 Selección de informantes claves**

El hospital Alfredo Callo Rodríguez de Sicuani, el Servicio de maternidad, cuenta con un alrededor de 141 adolescentes aproximadamente que son atendidos durante el año, que provienen de las diferentes distritos y provincias del departamento de Cusco, que presentan diversas situaciones problemáticas, para la selección se consideró un total de 5 adolescentes que fueron pacientes del Hospital: de sexo femenino, cuyas edades oscilan entre 15 a 17 años que son madres por primera vez.

### **3.6.3 Criterios de selección**

Los informales claves son 5 adolescentes que fueron pacientes itinerantes del Hospital Alfredo Callo Rodríguez de Sicuani, quienes son estudiantes de las diferentes instituciones educativas de los distritos y provincias del departamento de Cusco, quienes nos comparten su experiencia antes y durante la maternidad temprana.

- Adolescentes con mayor posibilidad de responder a las entrevistas.
- Adolescentes que fueron atendidas en el Hospital Alfredo Callo Rodríguez.



- Adolescentes que fueron madres a los 15 a 17 años
- Sexo: Femenino
  - o Rosa, María, Almendra, Rubí y Luz.

#### **3.6.4 Uso de seudónimos**

Para esta investigación, las adolescentes eligieron sus propios seudónimos, en reemplazo del nombre real, es importante preservar su identidad como informantes claves. Cabe recalcar que el uso del seudónimo, permitió recabar información que penosamente no hubieran delatado debido al miedo de ser criticadas y rechazadas al poner en conocimientos sus comentarios de acuerdo a su experiencia. Por ética profesional no se puede revelar los nombres de las madres adolescentes que nos facilitaron información para esta investigación.

### **3.7 USO DE LA SIMBOLOGÍA PARA LA INTERPRETACIÓN DEL DISCURSO**

Nos permite interpretar el lenguaje no verbal, así como gestos, señas y muecas de las madres adolescentes, durante la entrevista, lo que nos permitió comprender las vivencias, sentimientos y motivos durante la maternidad a su temprana edad. (*Ver anexos 4*)

Según Escobedo (2009), nos muestra la semiótica de la interpretación, que pretende develar el lenguaje y los gestos de las personas durante el testimonio, porque el lenguaje, al actuar sobre signos, proporciona cierto grado de comprensión social sintética; en cierto sentido, proporcionan trascendencia del tiempo y el espacio; así mismo, posibilitan la comprensión de las emociones humanas y permiten que el individuo se



relacione con el mundo social, permitiéndole nombrar, calificar y recordar las esencias perdidas en la transcripción, donde el individuo percibido complementa su entorno.

### **3.8 PROCESAMIENTO CUALITATIVO DE LA INVESTIGACIÓN**

Es esta investigación cualitativa se realizó, la grabación con los consentimientos de las adolescentes y seguidamente fue transcrita en Word del mismo modo se transcribió las simbologías según a la observación de la investigadora, posteriormente al procesamiento de información en el programa Atlas ti 23, para mejorar y apoyar la organización, la sistematización, el análisis e interpretación de información según los objetivos de esta investigación en la cual se adjuntará en anexos.

La información que se transcribió se realizó de acuerdo al método hermenéutico, se evidencia las entrevistas en los resultados según el eje temático propuesto en la investigación descrita y analizada en detalle. En seguida se evidencia datos personales de nuestros informantes claves:

**Tabla 1: Caracterización de los informantes clave**

<i>Seudónimo</i>	Procedencia	Edad	Grado de instrucción	Estado civil	Ocupación	Idioma materno	Institución educativa	Características
<i>Rosa</i>	Sicuani	17	Secundaria completa	Soltera	Estudiante y comerciante	Quechua y castellano	Mateo Pumacahua	La adolescente es de estatura regular, cabello negro y largo, ojos oscuros, contextura gruesa y, al inicio de la entrevista se muestra tranquila y con facilidad de expresión, está cursando su nivel superior. Vive con su madre y hermano mayor.
<i>María</i>	Sicuani	17	Secundaria completa	Conviviente	Negociante y ama de casa	Castellano	JAPAM	La adolescente es de piel blanca, cabello oscuro lacio, ojos claros, contextura muy delgada y de talla alta, tiene una personalidad sumisa, reservada y poco comunicativa, al inicio de la entrevista se muestra nerviosa, habla lo necesario, sus respuestas son muy cortas. Vive con su pareja.
<i>Almendra</i>	Sicuani	17	Superior incompleto	Conviviente	Estudiante	Quechua y castellano	Amauta	La adolescente es de tez clara, ojos oscuros, contextura regular y estatura alta, al inicio de la entrevista se muestra tranquila y segura, tiene facilidad de expresión ya que está estudiando su nivel superior. Vive con su pareja.
<i>Luz</i>	Pitumarca	16	Secundaria incompleta	Conviviente	Estudiante y ama de casa	Quechua y castellano	Libertadores	La adolescente es de una estatura bajo con carácter pasivo, tez trigueña, cabello castaño claro, ojos oscuros, contextura delgada, reservada y poco comunicativa, habla lo necesario, sus respuestas son muy cortas. Vive con su pareja.
<i>Rubí</i>	Pitumarca	15	Secundaria incompleta	Conviviente	Estudiante y ama de casa	Quechua y castellano	Libertadores	La adolescente contextura delgada, piel canela, cabello castaño oscuro, ojos marrones, estatura mediana, una persona muy sociable, amable y tiene predisposición de dialogo. Vive con su pareja y sus padres.



## CAPÍTULO IV

### RESULTADOS Y DISCUSIÓN

En las entrevistas que se realizaron a las pacientes adolescentes del Hospital Alfredo Callo Rodríguez – Sicuani, se utilizaron seudónimos para proteger la identidad de cada una de ellas, antes de aplicar los instrumentos se generó un clima de confianza con las adolescentes, lo que nos permitió conocer y descubrir las características físicas, emocionales y su manera de expresar sus sentimientos de acuerdo su experiencia que lleva durante la maternidad, por lo que ellas son madres adolescentes primerizas.

A partir de los testimonios de las madres adolescentes, los ejes fundamentales para esta investigación son las percepciones, vivencias y situaciones, sentimientos y razones que rigen esta investigación para encontrar los resultados y la discusión.

#### 4.1 PERCEPCIÓN SOBRE LA MATERNIDAD

El estudio sobre la maternidad a través de la fenomenología permite estudiar más allá de lo que se pueda ver, edificaciones propias que parten de sus experiencias a través de sus vivencias y experiencias han construido diferentes percepciones, respecto a la maternidad temprana, tuvieron que cambiar de vida drásticamente para la convivencia, llevar un embarazo y la maternidad asumiendo así nuevas responsabilidades y obligaciones con la pareja e hijo, debido a esto surgen sentimiento de miedo, incertidumbre, desesperación a enfrentar la maternidad temprana lo que fue difícil para ellas, de esa manera se presenta los siguientes testimonios que describen las experiencias en la familia, colegio, hospital y en la sociedad.



#### 4.1.1 Conocimiento sobre maternidad temprana

Según los testimonios de las madres adolescentes la percepción que mantienen ellas sobre la maternidad temprana es un sentimiento de tristeza, decepción y miedo al enfrentar su nueva realidad, ya que no es parte de su proyecto de vida, pero por descuido y por la falta de orientación sexual llegaron a esta situación de ser madres a una corta edad, dejando de lado su proyecto de vida.

La maternidad en adolescentes es tener un hijo no deseado, que llega a cambiar totalmente de su vida, sin haberse desarrollado emocional y fisiológicamente, se enfrentan a esta nueva realidad que es la maternidad para su corta edad, ser madres sin haber logrado sus metas y objetivos, de esta manera manifiestan sus sentimientos y emociones que experimentan en el transcurso del embarazo y la maternidad. Algunas de ellas son apoyadas por sus parejas o padres, emocional, económica y con el cuidado de su hijo, para que ellas puedan seguir estudiando y superándose profesionalmente. Para darles a sus hijos un buen porvenir en un futuro.

A continuación, presentamos los testimonios de las adolescentes.

**Rosa** expresó:

*“Eh bueno [...] Sobre la maternidad temprana es pues especial en mi caso, es pues un descuido del adolescente, (5) es una persona adolescente que no sabe las consecuencias de tener esas cosas íntimas, y de ahí pues, lograr ser madres sin saber, pues realmente una madre responsable”*





En la etapa de la adolescencia es donde se quiere llegar a experimentar nuevas sensaciones el inicio de las relaciones sexuales sin antes conocer o informarse bien acerca de la educación sexual a temprana edad y las consecuencias que trae consigo, no solo el embarazo precoz sino también las infecciones de transmisión sexual. Con un rostro serio y pensativo Rosa manifestó que la maternidad temprana lo evidencia como descuido, irresponsabilidad por parte de ella y su enamorado al iniciar las relaciones sexuales a temprana edad sin pensar en las consecuencias o riesgos de sus actos, pese a que ellos ya habían mantenido relaciones sexuales en varias ocasiones, resulto que ella no podía quedar embarazada, frente a la situación se confiaron demasiado pensaba que nunca lograría tener hijos quizá existía una probabilidad era infértil, sin embargo, al pasar el tiempo se vieron con la noticia del embarazo, una de las causas fue la deficiente información sobre la educación sexual responsable, por ello que muchas adolescentes llegan a ser madres a temprana edad.

**María** dijo:

*“Uhm [...] Bueno(2seg) (0,3) Es un embarazo que se produce a temprana edad y yo sé que no he pensado más antes de esas cosas lo:ng ya pue que voy hacer ya. Uhm >fast> **tendré que criar nomás** y asumir las consecuencias”*

La maternidad temprana es un embarazo que surge en la etapa de la adolescencia que no es parte de su proyecto de vida, con cierta duda y temerosa María manifestó que la maternidad temprana, es un embarazo que se produce a temprana edad como es el caso de ella, no deseo, ni planeo ser madre, pero al momento de iniciar las relaciones sexuales no pensó en las consecuencias que le generaría, solo se dejó llevar por sus instintos y



deseos sexuales. Al enterarse de su embarazo, se encuentran en un dilema, lo único que le queda es asumir las consecuencias de sus actos, tener al hijo y de esta manera enfrentándose a su nueva realidad que es la convivencia, posterior a ello prepararse para ser madre.

**Almendra** manifiesta:

*“La maternidad temprana es que (5) llegas a ser madre a una temprana edad [...]”*

Hablar sobre la maternidad con la adolescente nos manifiestan su realidad, Almendra con nerviosismo e inseguridad frente a su situación nos indicó que la maternidad es cuando llegas hacer se ser madre a temprana edad como es en la adolescencia, sin haberlo planeado, en la etapa de adolescencia no están preparadas, lo único que les queda es enfrentar y asumir la responsabilidad de ser madre lo que implica traer un hijo a este mundo. Sin embargo, surge el sentimiento de miedo al enfrentar esta nueva etapa en su vida, que es la maternidad, sin tener nada que ofrecer a su hijo, de alguna manera ser madre a temprana edad les trae consigo la madurez en el sentido de tienen responsabilidades y obligaciones en la formación de un hijo.

**Luz** dijo:

*“Es cuando nosotros tenemos un hijo a temprana edad... porque los adolescentes no deseamos el embarazo pues >fast>como somos adolescentes tenemos que asumir porque tener un bebé”*

La adolescencia es una etapa de muchos cambios físicos, emocionales y sociales. Durante esta etapa, el cuerpo de la mujer experimenta cambios hormonales que pueden



afectar su estado de ánimo, su autoestima y su salud en general. Surge la atracción por el sexo opuesto, el enamoramiento y el primer amor. Por querer descubrir y experimentar más sobre la sexualidad, empiezan a mantener relaciones sexuales, sin antes conocer e indagar acerca de la prevención como son los métodos anticonceptivos, con miedo e inseguridad Luz manifiesta que la maternidad temprana es tener un hijo, sin desear un embarazo, frente a la situación solo queda enfrentar y asumir su responsabilidad, de traer un hijo a este mundo.

De tal modo **Rubí** dijo:

*“eh (2seg) (0,3) Pienso que es difícil no, ser madre a temprana edad, **es muy difícil**, como no tienes profesión no sabes cómo sustentar a tu hijo [...] **pues es ser madre a temprana edad**”.*

Las adolescentes en pleno desarrollo físico y mental, experimentan la maternidad que es asumir un rol de adultos, para Rubí y como para cualquier otra adolescente de su edad, la maternidad temprana, es difícil asimilar y asumir la responsabilidad de madre a temprana edad, su vida cambio por completo, ambos adolescentes aún no tienen una profesión es consciente que formar una familia genera gastos económicos para sostener a su hijo, le genera miedo al poder enfrentar y sobre llevar esta situación en la que se encuentra.

#### **4.1.2 Percepción de las adolescentes frente a su embarazo**

La reacción del ser humano es un modelo de lenguaje, es la capacidad de experimentar emociones o reacciones personales acerca de la maternidad temprana. Descubrir un embarazo puede desencadenar un conjunto de emociones en las



adolescentes, dependiendo de sus relaciones personales y circunstancias. Las adolescentes pueden sentirse ansiosas, preocupadas o estar asustadas acerca de cómo manejarán la situación. El ser humano experimenta diferentes tipos de reacciones emocionales en diferentes momentos del embarazo. Por ejemplo, pueden sentirse eufóricas y emocionadas al principio, pero abrumadas por los cambios físicos y emocionales durante el embarazo. Además, las respuestas emocionales pueden verse influenciadas por factores externos como el estado económico, el apoyo social disponible y las opiniones de amigos y familiares. En general, la percepción al enterarse del embarazo es un evento importante en la vida de una persona, lo que provoca diferentes reacciones emocionales. Es importante que las adolescentes reciban el apoyo y la atención adecuados en este momento para ayudarlas a controlar sus emociones y prepararse para el nacimiento de su bebé.

Algunas de las emociones que pueden experimentar las adolescentes frente a un embarazo es preocupación, miedo, culpa, tristeza en algunos casos alegría como vemos en los siguientes testimonios:

**Rosa** relató lo siguiente:

*“[...]Realmente fue muy asombroso, al mismo momento triste y tuve otras emociones más [...] llanto, decepción, rabia (2seg) (0,3) un poco de miedo porque que me va decir la gente al qué dirán, a mi mamá porque es de fuerte carácter y no sabía si contarle o no también, pero al final ya [...] traté de sobre llevar todo”*



Rosa al recordar una experiencia de su vida, le causo tristeza, con una voz aguda manifestó de cómo fue su reacción al enterarse de su embarazo, le genero el sentimiento de negación, en el sentido de no querer aceptar y asimilar la situación en la que se encuentra. La primera reacción fue sentimiento de tristeza, al mismo tiempo a nivel emocional surgió el deseo de llorar, irritabilidad, ansiedad, decepción y rabia de sí misma. En cuanto al pensamiento frente a su embarazo, existe una tendencia de negatividad y tiende a culparse frente a su embarazo. Toda adolescente tiene un proyecto de vida para el futuro y está claro que el embarazo no forma parte de sus planes, ya que solo busca superarse en el aspecto profesional. Así como también el sentimiento que experimentó fue miedo a los prejuicios sociales, es decir al qué dirán las personas de su entorno de su embarazo, sobre todo miedo a su madre quien fue padre y madre, para ella y su hermano, al momento de querer contarle surge el temor de como reaccionaria, su madre siempre tuvo un fuerte temperamento, temía a la desaloje de su casa, peor aún el padre de su hijo no asumió su responsabilidad, es por ello que prefirió mantenerlo en secreto, Rosa oculto su embarazo durante los nueve meses, la madre se enteró en el día del parto en el Hospital.

Por otra parte, **María** dijo:

*“(5) primeramente me puse triste, a llorar (2seg) (0,3) no sabía en qué pensar, cuando ya pasaron los hechos, estaba triste [...] Tenía miedo a mis padres (2seg) (0,3) **bueno nosotros no vivimos con mi padre, sino con mi mamá nomás, bueno mi mamá me apoyo, ella al inicio quería que abortara, pero ya era demasiado tarde, para mí era riesgo, bueno mi pareja y yo no quisimos.**”*



María se muestra un poco sensible y nostálgica al recordar las situaciones por las que había atravesado, como fue para ella enterarse de su embarazo fue difícil, no podía creerlo, se puso triste y terminó llorando son emociones que genera este tipo de noticias porque no es parte de su proyecto de vida. María es una adolescente que proviene de una familia disfuncional, donde se evidencia precaria comunicación, ausencia de afecto paternal, el enamorado suple ese vacío y la llena de cariño. Muchas veces ser madre soltera implica asumir dos roles la de padre y madre, en el sentido que tiene que cubrir las necesidades básicas como: la educación alimentación y vivienda que es una responsabilidad grande, tiene un temperamento fuerte al momento de corregir a sus hijos, es hay que surge sentimiento miedo frente a la reacción que pueda tener como llamada de atención, gritos, llegar a los golpes, o la eche de casa por defraudarla, pero enterarse la madre de su estado de gestación, surgió el sentimiento de negatividad frente al embarazo de su hija quien es menor de edad, quien cursaba sus estudios secundarios, ella quería que abortara ya que un hijo te limita a muchas cosas, como tener una profesión. Pese a la decisión de su madre, la pareja de María y ella se negaron a practicarse un aborto, de alguna manera le traería consecuencias ya sea a corto o largo plazo. Así mismo cabe recalcar que tenía un embarazo avanzado si se practicaba el aborto, sería peligroso y tendría graves complicaciones, como la hemorragia o llegar a perder la vida.

**Almendra** dijo:

*“Primero me puse triste, **triste** porque sinceramente no me sentía preparada, ni psicológica, ni emocional, ni físicamente (5) luego **me puse a llorar** (2seg) (0,3) más miedo porque el qué dirán mis padres, sentía que les*



*había decepcionado [...] tenía miedo de avisarles de mi embarazo”.*

Almendra con una tristeza en el rostro recordó su experiencia y comentó que tuvo sentimiento de miedo frente a su embarazo, cabe mencionar, el cuerpo de las adolescentes no se ha desarrollado por completo y podría traer complicaciones en el parto, al mismo tiempo no están preparadas emocional y psicológicamente, al no saber cómo atender y cuidar de un recién nacido y las necesidades que podría tener, lo que esto llevará su tiempo para aprender y adaptarse a su nueva faceta como mamá. Si mismo surgen sentimiento de miedo al pensar que llegará el momento de contarles a sus padres, la reacción frente a la noticia, pese a que sus padres autorizaron su convivencia con su pareja, pero con la condición que terminen sus estudios y que por el momento aún no tuvieran hijos, tiene miedo de comunicarles sobre su embarazo, a causarles una decepción grande, porque el embarazo no le permitiría lograr, ni alcanzar sus sueños que tenía en su proyecto de vida como de estudiar una carrera Universitaria. Para ella enterarse de un embarazo, fue difícil de asimilar y aceptar la situación. Pese a que convivía con su pareja y el embarazo llegaría en cualquier momento puesto que no se protegían ni usaban ningún método anticonceptivo, solo el método del ritmo o calendario, para su edad es no forma parte de sus propósitos.

Así mismo, **Luz** dijo:

*“uhm (2seg) (0,3) yo al principio me puse triste, porque yo no esperaba que iba a salir embarazada (5) pues tenía miedo de cuidarla, tenía miedo de que mis amigos me digan cualquier cosa. Tenía miedo de cómo decírselo*



*a mis padres, porque no me gustaba la reacción de mis padres, **tienen un fuerte carácter** y tenía miedo de eso”*

Para Luz existen anécdotas en su vida que son dolorosas al momento de recordar parte del pasado, porque paso por un momento triste de su vida en su embarazo, surgieron sentimientos de tristeza al enterarse de su embarazo, en su momento no pensó en las consecuencias que le traería el tener relaciones sexuales, lo que esto genera sentimiento de culpa y arrepentimiento, lo único que le quedaba era afrontar los acontecimientos. Posterior a ello surge el sentimiento de miedo y rechazo frente a los amigos, teme que la discriminen y la juzguen por su situación. Surge el sentimiento de miedo al momento de contarles a su padres y no saber cómo decirles, en la familia de Luz se evidencia la precaria comunicación asertiva y la confianza con su padres, el sentimiento de los padres frente a la noticia es de negación frente a una situación que no lo proyectaron para su hija, como es el embarazo que le limitaría a superarse, la reacción de los padres es natural frente a la situación que su hija se encuentra como es un estado de gestación a su corta edad, cursando sus estudios secundarios casi a un paso de poder culminar y seguir con sus estudios superiores, les causa sentimientos de nostalgia y decepción.

**Rubí**, manifestó lo siguiente:

*“Me puse triste, estaba llorando y algo arrepentida por fallarle a mis padres (5) no estaba bien, no quería levantarme de mi cama, cada rato se me venía a la cabeza, esa desesperación que estaba gestando, entonces me ponía a llorar, esos días la pasé muy triste,*





*más que todo por fallarles a mis padres (5)  
miedo al pensar que mis padres se iban a  
enterar, y pues que no iba estudiar y todo eso,  
miedo más que todo”.*

A Rubí, le generó un sentimiento de tristeza al enterarse de su embarazo causándole un llanto descontrolado, no podía creer y aceptar por lo que estaba pasando, surgió el sentimiento de decepción e impotencia de sí misma, el profundo dolor emocional de no poder remediar o cambiar la situación que a travesaba, tanto que se sentía decepcionada y desanimada, llega a un punto de no querer levantarse de cama, se pone a llorar y tratar de asimilar su estado de gestación. Por otro lado, surge el sentimiento de culpa por haber defraudado y decepcionado a sus padres, nace el arrepentimiento de sus actos, por la situación en la que ahora se encuentra. Los padres tienen visiones y altas expectativas para el futuro, de verlos realizados como profesionales. De esta manera viéndose frustrado su proyecto de vida a causa de su embarazo, ella aún veía la posibilidad de superarse, tenía miedo a dejar de estudiar y temía a que sus padres no la apoyarían.

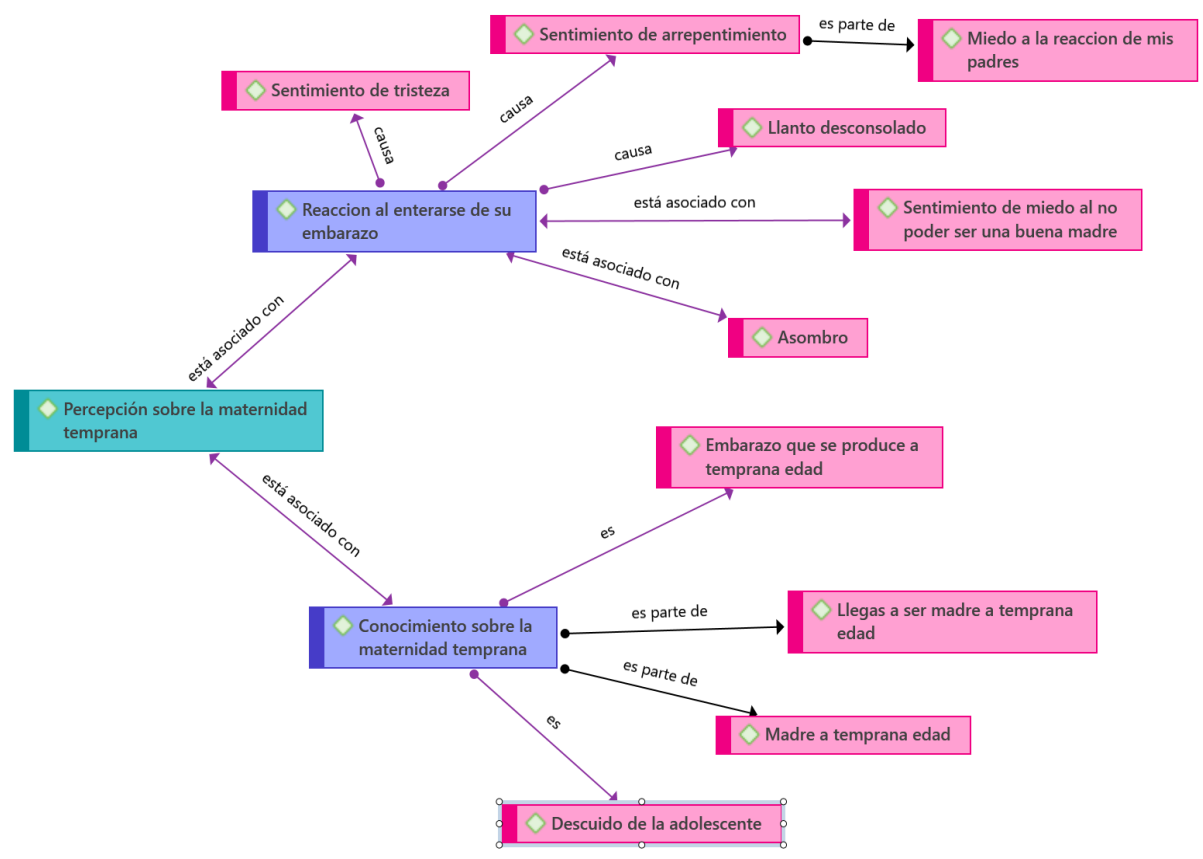
A pesar de todo a los padres lo único que les quedan es apoyar, comprenderlos y enseñarles a asumir la responsabilidad de sus actos.

Figura 2: Percepción de las pacientes adolescentes sobre la maternidad temprana

**Nube de palabras:**



**Red Semántica:**



**Fuente:** *Elaboración propia del investigador.*



En cuanto a la nube de palabras y red semántica elaborado por el programa Atlas ti, las adolescentes manifiestan que la maternidad temprana es asumir responsabilidades de madre a temprana edad, sin antes estar preparada emocional, psicológica y físicamente, sin tener una profesión con que sustentar los gastos económicos que trae consigo la maternidad y una familia. Al momento de enterarse sobre su embarazo surgen sentimientos de tristeza, llanto, decepción y negación frente a su embarazo, ya que no buscaron y planearon tener un hijo, pero con el apoyo familiar asumen su responsabilidad frente a la maternidad.

## **4.2 VIVENCIAS Y SITUACIONES DURANTE EL EMBARAZO Y LA MATERNIDAD**

La maternidad es una experiencia compleja que puede involucrar un sinnúmero de situaciones y vivencias que las madres adolescentes pueden experimentar una amplia variedad de emociones, como alegría, miedo, ansiedad, rechazo, tristeza, estrés y confusión. La maternidad puede tener un efecto profundo en la autoestima, la identidad y la autoimagen de las adolescentes es por eso que el hospital brinda un programa llamado Modulo MAMIS, que es un acompañamiento psicológico.

Es una experiencia desafiante que puede tener un impacto profundo en la vida de una adolescente. Es importante que la familia le brinde apoyo emocional, financiero y educativo a las adolescentes embarazadas y a las nuevas madres para ayudarlas a sobrellevar los desafíos que enfrentarán.

### **4.2.1 Experiencias vividas con la familia**

La familia es importante en el acompañamiento de cada etapa de la vida de sus hijos o si se suscita un problema, siempre estarán dispuestos a apoyar y acompañar a sus



hijos. Los padres cumplen una función muy importante en la formación de los hijos, inculcando valores y su cultura en la que ellos se criaron. Muchas veces por cuestiones laborales los padres no están junto a sus hijos, en la etapa de la adolescencia es más importante el acompañamiento hacia los hijos, ya que son rebeldes, tienen cambios físicos y emocionales, por lo que en esta etapa quieren experimentar nuevas actitudes. Es muy importante que familia brinde un fuerte apoyo a las adolescentes embarazadas. Esto puede incluir ayuda financiera, emocional y práctica para hacer frente al embarazo y al cuidado del niño

**Rosa**, con una tristeza y dolor recordó:

*“Mi mamá se decepcionó, porque ella se enteró el día que di a luz, pero al mismo tiempo, pensó bien las cosas y conversamos [...] Realmente no tenía tanta confianza con ella, no sabía cómo contarle y no tenía la barriga tan grande como normalmente saben llevar, entonces como para que se dé cuenta [...] si me apoya mi madre y también yo le apoyo en su negocio.”*

La madre de Rosa por cuestiones laborales, no tiene suficiente tiempo para conversar con ella, es por ello que no tiene la confianza que deberían tener de madre a hija, más aún si eres jefa de hogar, quien se encarga de la solvencia económica del hogar, a la vez ama de casa, por esa razón existe una deficiente comunicación, en el caso de Rosa su mamá se enteró justo el día del parto sobre el embarazo, lo que fue difícil para ella asimilar y aceptar la situación, finalmente tuvo que comprender a su hija ya que había



un bebé de por medio, de alguna manera su madre sintió culpa por no darse cuenta del embarazo, no tener confianza con su hija, nunca asistió a sus controles pre natales, Rosa se fajaba el vientre para ocultar su embarazo. Muchas veces es difícil para una madre soltera ser jefe de hogar por lo que toda la responsabilidad recae solo ella, el no contar con el padre de sus hijos con lleva a tener un temperamento fuerte para corregir a sus hijos, lo que esto genera es temor y desconfianza en sus hijos, lo que precisamente sucedió con Rosa.

**María**, con un rostro triste recordó y dijo:

*“La primera vez quería que aborte, a la vez ya también no, porque era un riesgo para mí, yo le dije a mi mamá cuando tenía 4 meses que estoy embarazada [...] actualmente me apoya moralmente, económica ya no, tengo mi negocio y mi pareja trabaja”*

La primera reacción de una madre frente al embarazo de su hija, quien todavía sigue estudiando es el sentimiento de desesperación y negación que sienten al enterarse que su hija de 17 años está embarazada, donde se decepciona, le cuesta asimilar la situación, frente a la negatividad para ella la única solución frente al embarazo plantea a que realice un aborto, para evitar que su hija frustre su vida a tan temprana edad, al mismo tiempo ella teme por las consecuencias de esta, que pierda la vida, que en un futuro no pueda tener más hijos un aborto es riesgoso más aún si su cuerpo no se desarrolló completamente. En un momento de desesperación su madre la plateo, pero no logran realizarlo, lo único que le queda a una madre como cualquier madre que pueda



encontrarse en esta situación es resignarse, asumir, aceptar y apoyarla emocionalmente y económicamente.

Del mismo modo **Almendra** dijo:

*“Mi mamá se puso triste, se puso a llorar, renegó. Mi papa se decepcionó no quería que me embarace quería que sea profesional [...] si me apoyan con el cuidado de mi bebé y económicamente”*

Las madres son más sensibles al enterarse sobre algunas situaciones que están atravesando su menores hijos, es así que la madre de Luz surge en sentimiento de tristeza, se puso a llorar y renegó frente al estado de gestación de su hija, mientras que para padre fue difícil nunca pensó que su hija llegaría a encontrarse en esta situación como todo padre quería que su hija tenga una profesión, los padres perciben que a su corta edad tiene que desertar del colegio, para dedicarse a su nuevo hogar y la llegada de un hijo, sin embargo, los padres y la pareja deciden que apoyarían para que Luz culmine su estudios, busca superarse, su hija es la motivación para seguir superándose. La madre de la menor cumple un rol muy importante en la vida de su hija ya que la va acompañar en el proceso de su maternidad, por lo que para la adolescente es algo nuevo, que le llevara tiempo adaptarse e independizarse para el cuidado de su hijo.

Así mismo, **Rubí**, manifestó:

*“Se enojaron y estaban tristes, a mí también me enojaron, ellos me apoyan con el”*



*estudio, me lo cuidan a mi bebé mientras que estoy yendo al colegio, me apoyan en la comida”*

Los padres de Rubí sintieron sentimientos de molestia y tristeza frente al embarazo de su hija, enseguida llamándola la atención por su falta e irresponsabilidad, los padres al darse cuenta que estando molestos no cambiaría la situación ellos deciden asimilar y aceptar, apoyando a su hija, ellos quieren que su hija progrese y de esta manera salir adelante junto a su nueva familia, brindándoles el apoyo familiar con el cuidado de su hija y la alimentación, para ella fue muy importante contar con el apoyo de sus padres, ya que le facilita continuar con sus estudios secundarios, al mismo tiempo les dan un techo donde vivir junto a su pareja, mientras ella va al colegio los padres cuidan de su hija, al llegar del colegio tiene el almuerzo listo. Estos esfuerzos que hacen los padres con la hija es muy importante para que ellas quieran y logren superarse.

**Luz** con miedo dijo:

*“eh [...] mis padres se molestaron, me dijeron ¿cómo vas hacer esas cosas? ahora ¿cómo vas hacer con tu estudio?, mis padres me apoyan con el cuidado de mi hija y económicamente”*

La reacción de todo padre y madre es molestia al enterarse que su menor hija resulto embarazada, al pensar que un embarazo frustraría su vida con respecto a sus estudios, que será difícil que llegue a ser profesional en un futuro, ellos al inicio perciben como un retardo tener un hijo a su corta edad. Como padres no están dispuestos a que hija no frustre su proyecto de vida, ellos están dispuestos a brindarle su apoyo a su hija, para que culmine sus estudios, apoyándola económicamente, cuando Luz dio a luz a su hija



de unas semanas retomo sus estudios, dejando al cuidado de su madre a su recién nacida. Cabe mencionar que, con el apoyo de sus padres, ella siente esa fortalece de alguna manera sentirse protegida, segura y apoyada por su familia algo muy importante es que los padres de Rubí cuidan a la recién nacida mientras que ella estudiaba en el colegio.

#### 4.2.2 Experiencias vividas de su pareja

El enamoramiento se puede definir como el vínculo sentimental entre dos personas, que se concreta en una relación amorosa. Demostrándose cariño, amor, respeto e interés hacia la otra persona. Es importante tener en cuenta que cada situación es única y puede variar dependiendo de muchos factores, como la edad de la pareja, la relación entre la pareja y la adolescente, el apoyo familiar. La pareja puede sentirse abrumada y confundida al enterarse del embarazo, más aún cuando no estaba planeado tener un hijo. Experimentan una variedad de emociones, incluyendo miedo, ansiedad, incertidumbre y alegría. Es importante que la pareja tenga acceso a información precisa sobre el embarazo, el parto y la crianza de los hijos para poder tomar decisiones informadas y apoyar a la adolescente de manera efectiva.

Durante la maternidad, la pareja puede desempeñar un papel importante en el cuidado del bebé y en el apoyo emocional y financiero a la adolescente. Es importante que la pareja se comunique abierta y honestamente con la adolescente sobre sus necesidades y limitaciones, y que trabajen juntos para crear un ambiente seguro y amoroso para el bebé.

**Rosa** relato lo siguiente:

*“Le llamé y le conté en persona, se desesperó, no creía, pensó que le estaba bromeando, al*





*final lo tomo enserio, pero no quería aceptarlo  
(2seg) (0,3) actualmente no vivo con él,  
tuvimos problemas Wo(h) negaba que era el  
padre de mi hijo”*

Rosa con gran nostalgia recordó un episodio triste de su vida menciona que le conto a su ex enamorado acerca de su embarazo, después que habían terminado la relación donde surgió el sentimiento de negación y desesperación por parte del padre de su hijo, finalmente negándose por completo, no querer asumir su paternidad, lo que fue complicado y deprimente para ella sentir que duda de su lealtad y muestre rechazo hacia su propio hijo. Cuando dio a luz en el hospital le preguntaron por el padre de su hijo en el cual le genero sentimientos de tristeza y decepción frente a la actitud que tuvo, es así que decide contarle a su madre sobre su ex enamorado quien nunca acepto su embarazo y se negó que fuera suyo, lo que fue para ella una experiencia muy triste al enfrentar sola su embarazo. Cuando nació su hijo no quiso reconocer y registrarle en RENIEC, actualmente ellos no viven juntos por los problemas que suscitó.

**María**, recordó y dijo:

*“Le afecta bastante, no sabía qué hacer, estaba confundido [...] Su padre nunca le cuida, **tenía miedo de no querer a su hijo**, pero ahora es la razón de vida, quiere mucho [...] si, vivimos juntos con mi hijito, en un cuarto que alquilamos”*



A la pareja de María le afecto emocionalmente, al enterarse del embarazo de su pareja, sin saber cómo remediar o cambiar la situación, se sentía confundido, proveniente de una familia disfuncional donde su padre nunca se hizo responsable, de repente le genera el sentimiento de miedo de no poder querer a su hijo, en el sentido que talvez no podría ser un padre para su hijo. Al parecer en el transcurso del tiempo así milo y acepto su paternidad, surge el sentimiento de amor hacia su hijo, quien ahora es la razón de su vida, formaron su hogar apartados de ambas familias, en un cuarto que rentaron juntos.

**Almendra**, con una sonrisa dijo:

*“Le dije que no me venía la regla entonces fue a la farmacia a comprar un test de embarazo y hay nos enteramos, **él se puso feliz y contento** porque es profesional, ya tiene su carrera y trabaja >fast> en sus tiempos libres me ayuda y es un padre cariñoso con su hijo”*

Almendra y su pareja convivían con la autorización de sus padres, pese a que ella solo tenía 17 años, se enteraron de su embarazo porque tenía un retraso menstrual, enseguida la pareja fue a comprar un test de embarazo a la farmacia para salir de la duda y se vieron con la sorpresa que serían padres, la pareja se vio emocionado evidenciando un sentimiento de felicidad frente a su paternidad, ya que él tiene una profesión y no le seria complica asumir su responsabilidad con su pareja e hijo. En su convivencia no planeaban tener un hijo a corto plazo, pero sucedió y lo único que le queda es asumir. La pareja de Almendra frente a su paternidad es un padre cariñoso y presente con su hijo, en sus tiempos libres ayuda a su pareja con el cuidado de su hijo, mientras ella realiza las tareas del hogar.



**Luz** con nostalgia recordó y manifestó:

*“Los dos hicimos la prueba de embarazo donde salió positivo **Hehh, hahh** él estaba feliz, yo no dejaba de llorar, actualmente vivimos juntos en un cuarto alquilado, para no tener problemas o miramientos con nuestra familia”*

Luz y su pareja hicieron una prueba de embarazo, la cual salió positivo, todavía le causa nostalgia recordar ese momento que paso, la pareja se sintió feliz, por la noticia pese a que es otro adolescente, mientras para Luz fue una noticia triste, no es la edad propicia para tener un hijo, ellos viven juntos en un cuarto alquilado en el distrito de Pitumarca, esto debido a que muchas veces cuando viven en la casa del padre o de la madre surge miramientos y genera problemas familiares, ellos optaron por vivir en otro lugar precisamente para evitar problemas.

**Rubí** con un rostro acongojado dijo:

*“Tenía un retraso de dos semanas, entonces hicimos la prueba de embarazo y salió positivo <slow> ambos terminamos llorando (5) sigo viviendo en la casa de mis padres con mi pareja, él es un padre amoroso y preocupado, siempre me ayuda con mi hijo”*

Rubí se enteró de su embarazo por un retraso que tenía de dos semanas, enseguida hicieron la prueba de embarazo donde el resultado fue positivo, ambos tomaron la noticia con sentimientos de tristeza, nostalgia, decepción, negación y terminaron llorando porque



no era lo que planeaban para su vida, sin embargo, ellos deciden asumir su responsabilidad con el apoyo con sus padres, viendo por conveniente vivir en la casa de sus padres, brindándoles alimentación, economía y con el cuidado de su hijo. La pareja de Rubí ejerce el rol de padre, siendo un padre amoroso, cariñoso, se preocupa por la salud y bienestar de su pequeño hijo, formar una familia implica cumplir muchas responsabilidades y roles en el hogar, es importante que las parejas compartan los roles del hogar como es el caso de Rubí.

#### **4.2.3 Experiencias vividas en el colegio**

El embarazo durante la adolescencia puede ser una experiencia desafiante para las adolescentes que asisten al colegio. Pueden enfrentar estigma, cambios físicos y emocionales, ausencias frecuentes, desafíos académicos y falta de apoyo. Es importante que los colegios brinden recursos y apoyo a las adolescentes embarazadas para que puedan seguir adelante con su educación y enfrentar los desafíos que se les presentan. La experiencia que vive cada madre adolescente es diferente de acuerdo al contexto social, para algunas fue difícil y dura enfrentar algunas situaciones de discriminación o ser señaladas por su estado de gestación al asistir a sus Instituciones educativas, mientras que Almendra y Luz no se vieron afectadas emocionalmente, puesto que los estudiantes llevaban las clases virtuales a través de google meet y zoom. Por el contexto que se vivió de la COVID 19.

##### **- Clases presenciales**

En la educación presencial los estudiantes acuden a un aula física donde transcurre la enseñanza y gran parte del aprendizaje.

**Rosa**, emocionada dijo:



*“Mis amigos no sabían, tuve 4 compañeros que se enteraron al final, pero me apoyaron, siempre estuvieron conmigo, eran más amables y trataban de cuidarme”*

Rosa, por temor y desconfianza no conto a nadie sobre su embarazo, al pasar el tiempo casi a los últimos meses de gestación le comento a sus amigos, al enterarse sus compañeros la apoyaron emocionalmente, estaban acompañándola, eran amables y la cuidaban. De alguna manera sus amigos compensaban ese vacío que llevaba dentro de ella, al menos sus amigos tenían conocimiento de su estado y le generaba tranquilidad. Ella fue muy valiente al decidir no abandonar sus estudios pues el estudio es la única forma de mejorar y construir mejores oportunidades en un futuro más si ella se encontraba en el último año, sabiendo que más adelante podrá continuar sus estudios superiores, como hoy en día lo hace, sin dejar de lado sus obligaciones.

**María** pensativa dijo:

*“Mis compañeros me trataron bien, con amabilidad, me compraron, me agarraron mi barriguita [...] más me quisieron”*

María cuando se enteró sobre su embarazo, ella continuó estudiando, sin importar los comentarios negativos o que la señalen, pero los compañeros cercanos a ella la trataban con amabilidad, le compraban algunas frutas o galletas, por el antojo del embarazo, a medida que crecía su vientre ellos lo acariciaban queriendo sentir los movimientos, por su estado de gestación la tomaron más cariño a su hijo y a ella. Pero de alguna manera el embarazo de María es una reflexión para sus compañeras, o al menos



para aquellas adolescentes que están iniciando con las relaciones sexuales, de alguna manera lo ven con las consecuencias de una educación sexual irresponsable.

**Rubí** con timidez dijo:

*“Mis compañeros me trataron bien, más bien hay siempre algunos niños que te miran mal, te discriminan, no en mi cara, pero hablan”*

En los colegios no siempre se ve embarazos, pero son situaciones que pasan por la irresponsabilidad de dos adolescentes, por la negligencia de los padres y docentes que no les brindan información sobre la educación sexual, sin embargo, pese a su embarazo sigue asistiendo a su institución educativa, con sentimiento de miedo a ser señaladas, el entorno cercano como son sus amigos y compañeros de clases la tratan bien. Sufre de discriminación por parte sus los compañeros de otros grados y secciones la señalan, la discriminan y hacen comentarios sobre su embarazo. Es juzgada y estigmatizada por sus compañeros por lo que puede afectar su autoestima y su capacidad para concentrarse en sus estudios. Esta situación le conlleva a interiorizar sentimientos de nostalgia, cólera, decepción o hasta quizá causar sentimientos de rechazo hacia su hijo, muchas veces las palabras duelen más que un golpe, las madres adolescentes muchas veces durante el embarazo son muy sensibles, pero en el caso de Rubí, su hijo era su fortaleza y su motivación para seguir y culminar sus estudios.

- **Clases virtuales**

Las clases virtuales surgió debido a la pandemia del COVID 19 que se manifestó en la ciudad de Wuhan China, en el mes de diciembre del 2019, que es una infección respiratoria letal, la cual afecto a millones de familias en el mundo. En el Perú el presidente Martin Vizcarra declaró en estado de emergencia nacional



para hacer frente al coronavirus el 15 de marzo de 2020, por el incremento elevado de los casos, se tomaron medidas preventivas en el aspecto educativo fue las clases totalmente virtuales de esta manera prevenir el contagio.

**Almendra** con una tristeza manifestó:

*“Mis compañeros no se enteraron de mi embarazo, porque las clases se hacían virtuales, no quería estar frente a una pantalla, me sentía cansada y quería dormir por el embarazo”*

Durante el aislamiento de la COVID 19 los estudiantes se vieron obligados a quedarse en casa, cursando las clases virtuales de esta manera se evitaría el contagio y la prolongación de la COVID 19, de esta manera el estado peruano salvaguardo la integridad física y emocional de los niños y adolescentes. Almendra se evitó molestias o discriminación por parte de sus compañeros acerca de su embarazo a su corta edad, a veces con los malestares del embarazo no es fácil atender o estar al tanto de las clases virtuales, ya que tienes que estar al frente de una computadora o celular escuchando y atendiendo al docente, sin embargo, los síntomas del embarazo son constantes en los primeros meses de gestación como el sueño, las náuseas y lo vómitos.

De igual manera **Luz** manifestó:

*“Bueno en verdad mis compañeros no sabían que estaba embarazada, casi no venían por aquí [...] estaba estudiando virtualmente”*



Por el contexto de la pandemia y confinamiento decretado por el gobierno para salvaguardar la integridad física y salud de la población. El MINEDU acato las disposiciones de del gobierno, que las clases se realizaron totalmente virtuales, en google meet y zoom a nivel nacional. Es por ello que Luz hacia las clases virtualmente, no salía de casa por el confinamiento y prevención ya que las mujeres gestantes corrían más riesgo, es por ello que los compañeros y amigos no supieron de su estado de gestación, tampoco ella conto a sus amigos por miedo a ser juzgada, pues vive en el distrito de Pitumarca que es un lugar pequeño, solo la pareja salía hacer mercado, cumpliendo todos los protocolos de seguridad para evitar el contagio de la COVID 19.

#### **4.2.4 Problemas durante el embarazo**

Para las adolescentes es difícil que de un día para otro su vida cambie por completo, ellas no están preparadas para asumir roles y responsabilidades que trae la maternidad a su edad, durante su embarazo a traviesan por diferentes problemas emocionales, económicos y familiares como lo podemos presenciar los testimonios de las madres adolescentes en las siguientes entrevistas:

- **Emocional**

**Rosa** con gran impotencia y dolor dijo:

*“eh [...] más que todo, el problema emocional, por lo demás no, por lo emocional si porque sentía que me hacía falta contarle a alguien, porque no tenía mucha confianza en alguien”  
(5) nadie de mi familia sabia de mi embarazo”*

Para Rosa el problema emocional por la que paso fue difícil, no tenía confianza suficiente con su familia, es por ello que ningún familiar conoció acerca de su embarazo,





es así que todo el proceso de gestación, la enfrento y la asumí sola porque no tenía el apoyo del padre de su hijo, la afecto emocionalmente, para que nadie note su estado ella se fajaba, pero continuó cursando sus estudios secundarios con toda normalidad y de esta manera nadie se diera cuenta. Cabe mencionar que Rosa solo vive con su madre y hermano, es así cuando las madres son solas, tienen que hacer el rol de padre y madre, dejando solos a los hijos en casa, sin ninguna supervisión, compañía y control de un adulto.

- **Familiares**

Con una voz pasiva **Almendra** dijo:

*“Problemas familiares, económicos no, familiares si porque a veces mi mamá se ponía triste y me regañaba (5) porque estaba embarazada”*

Almendra, no tuvo problemas económicos como toda joven adolescente porque su pareja es profesional y sustenta los gastos de su hogar por esa parte no se vio afectada, además el cubre los gastos de los estudios superiores de Almendra. A pesar que la pareja de Almendra es joven y profesional, él de tal manera quiere ver a su pareja realizarse profesionalmente y crecer ambos como padres y profesionales. Tuvo problemas familiares, sus padres después de sentirse decepcionados les tomo tiempo en asimilar la situación, ella se sintió acongojada y con una voz entre cortada recordó una experiencia que vivió a lado de su madre quien no asimilaba y aceptaba su embarazo, la reclamaba cada vez que la veía, el sentimiento que surge en esta madre es miedo y frustración pensando que su hija dejaría sus estudios y no lograría sus estudios superiores.



- **Económicos**

Las adolescentes embarazadas pueden enfrentar dificultades financieras significativas, especialmente si no tienen un trabajo estable o apoyo económico de la familia o el padre del bebé. La crianza de un hijo puede generar gastos y puede limitar las oportunidades de educación y empleo de la madre adolescente. Cabe mencionar que las adolescentes al empezar a convivir con sus parejas, tienen la necesidad de muchas cosas como son los muebles del hogar, como son jóvenes aún no tienen una carrera, trabajo estable ya que ellos son aún menores de edad.

A continuación, presentamos el testimonio de la adolescente.

Con nostalgia **María** recordó el inicio de su convivencia con su pareja y dijo:

*“uhm (2seg) (0,3) a veces sí, uhm (5) problemas económicos, problemas familiares, pero no tanto que digamos [...] solo problemas económicos en esas fechas estábamos adeudados, pero lo hemos superado todo eso”*

Para María fue difícil al inicio de su convivencia con su pareja, no contaban con los suficientes recursos económicos para cubrir las necesidades de su nuevo hogar, ellos optaron por prestarse dinero de sus familiares para poder forjar su hogar, mientras que la pareja busca un trabajo estable, con el paso del tiempo lograron superar todos los obstáculos que se presentó al inicio de su convivencia. El apoyo familiar es muy importante para adolescente que van a emprender una nueva vida a lado del padre de su hijo, este apoyo sea económico o moral.



**Rubí**, con los ojos llorosos Mencionó:

*“Problemas económicos, a más que todo problemas económicos, por ejemplo, te falta siempre para alimentarte bien, cuando estas gestando, tienes que alimentarte bien, todo eso.”*

Al iniciar una convivencia, más aún al tratarse de dos jóvenes que no tienen profesión, ni un trabajo estable y que por medio haya un embarazo es más difícil. Durante el proceso de gestación, es fundamental y primordial la alimentación de la madre ya que en su vientre viene desarrollándose y creciendo un nuevo ser humano, es parte del embarazo tener antojos de ciertos alimentos, ellos por la poca economía que manejan muchas veces se limitaba y es por ello que no gozaba de una buena alimentación.

**Luz** con una tristeza recordó y dijo:

*“(5) Problemas familiares con mis papas, con mis hermanos, ellos a veces me decían, como estudiando te vas a encontrar en esa situación, ni siquiera has acabado tu colegio, que van a decir tus compañeras, y ellos siguen estudiando, a veces me comparaban con mis otros compañeros”*

La familia es el soporte de cualquiera de sus integrantes, sobre todo el apoyo emocional de los padres y hermanos es importante para sobre salir y enfrentar cualquier problema, así como también son consejeros y motivadores para superarnos en un futuro. Luz atravesó por problemas familiares con sus padres y sobre todo con hermanos, se decepcionaron sobre la situación en la que se encontraban, ya que un embarazo no es fácil, conlleva tiempo, dedicación al hijo, a la nueva familia que va a constituir, muchas



veces las mujeres llegan a ser ama de casa y por la dedicación del hogar dejan de lado los estudios como también no, como es el caso de Luz, ella ya está por culminar sus estudios secundarios, esto es gracias al apoyo económico y moral de ambas familias.

#### 4.2.5 Experiencia vivida durante el proceso de gestación

El embarazo en adolescentes, es un riesgo de salud que puede presentarse una serie de problemas o complicaciones durante el embarazo como es preclamsia y presión alta. El primer trimestre es más complicado para ellas se presentan las náuseas, vómitos, mareos, antojos, dolor de cabeza, senos sensibles y constantes sueños. Para ellas los síntomas de un embarazo es demasiado, les afecta bastante, en el sentido que no les deja hacer sus cosas.

**Rosa**, con desconcierto dijo:

*“[...] mmm bueno al inicio me sentía con mucho sueño por las tardes, me daban náuseas lo que comía lo arrojaba, como al mismo tiempo no sabía que estaba embarazada fue hay que me hice la prueba (5) ya después cuando ya está por los 6, 7 meses sentía que algo pateaba, o sea no sentía realmente, no sabía si era una patada o era otra cosa, pero sentía como golpecitos en mi estómago (2seg) (0,3) al final fue pues como ya pues un día estoy sola y al día siguiente estoy como un bebé en las manos, me sentía rara por un*



*momento, pero también fue una bonita experiencia”*

Para toda madre primeriza es difícil y una nueva experiencia, Rosa de repente empezó a sentir los malestares como sueño, náuseas y vómitos, enseguida se hizo la prueba de embarazo la cual salió positivo, surge el sentimiento de negación a no aceptar y asimilar su estado de gestación, pero cuando ella tenía 6 o 7 meses, sentía los movimientos más intensos y constantes de su hijo, como pataditas y golpecitos en el vientre, es cuando ella trato asimilar por completo su embarazo. Ella solo se realizó un test de embarazo que salió positivo, más nunca asistió a los controles prenatales, por el mismo hecho que estudiaba y su familia desconocía de su embarazo. La experiencia de Rosa fue complicada un día estas sola, al otro acompañada de un hijo quien es parte de ti, pero al mismo tiempo la felicidad invadía su corazón al verlo y sentirlo que era su hijo.

**María** con una sonrisa dijo:

*“(2seg) (0,3) tenía náuseas mareos, vómitos, antojos [...] fue bonito sentir a mi hijo dentro de mí, crecer ese fruto, bonito si fue bonito.”*

Al inicio del embarazo le afecto bastante por los malestares que presentaba, como son los mareos, vómitos que suceden en todos los embarazos que esto les incomoda ya que no les permiten hacer sus actividades con normalidad, en el transcurso de los meses pasan los malestares, es aquí la emoción de María al recordar esta maravillosa experiencia de su vida, cuando empiezan los movimientos y pataditas de un nuevo ser humano en su vientre, lo que esto genera una conexión de madre e hijo es así que surgen sentimientos de maternales, al sentir que un nuevo ser crece dentro de su vientre fruto del amor con su pareja, siente emoción y las ganas de conocer a su hijo, pese a que ambos son jóvenes,



solo viven y disfrutaron el momento maravilloso que es vivir un embarazo junto a la pareja.

Para **Almendra** es emocionante recordar su embarazo con una sonrisa manifestó:

*“mmm [...] fue muy bonito, al inicio tenía náuseas, dolor de cabeza, pero en el proceso de embarazo como que ya me fui a acostumbrando y ya no tenía náuseas, ni vómitos en el tercer mes y cuando fui a sacar la ecografía a mi bebé, la primera vez he sentido el latido de su corazón, **me emoció mucho fue muy bonito**, siempre iba a mis controles con mi pareja él siempre me acompañaba. A los últimos meses es muy difícil porque mi bebé nació con 3 780 gramos, era muy pesado, era muy grande y no podía caminar.”*

El proceso de su embarazo fue bonito, pero los tres primeros meses es algo incómodo por los síntomas que presentan como náuseas, dolor de cabeza, vómitos, ya que es algo nuevo para ella. Almendra asistía a sus controles prenatales siempre en compañía de su pareja, tanto que, en la primera ecografía, fue emocionante al escuchar el latido de su corazón y ver la imagen es algo muy bonito para ella y su pareja, ese momento es único, sentimientos que experimentan como mamá primeriza, ese sentimiento de dar y llevar vida. Ella llevo un buen embarazo su bebé nació con un peso 3 780 gramos, todo esto debido a la buena alimentación, ya que su pareja trabaja y percibe un sueldo fijo. Los



últimos meses de gestación fue muy difícil por el hecho que él bebé era muy pesado y casi no podía caminar, ni dormir bien por las noches.

Al respecto, **Luz**, con tono melancólico, mencionó:

*“Los primeros meses tenía náuseas, dolor de cabeza y así (2seg) (0,3) durante mi embarazo fue bonito sentir sus patadas y latido, sentirse feliz cuando hay un bebé dentro de ti y finalmente cuando estas en los últimos meses a veces te sientes incomoda, no puedes dormir, esas cosas incomoda.”*

Los primeros meses son muy complicado para toda adolescente, puesto que es un cambio físico y fisiológico que le afecta bastante con las constantes náuseas y dolor de cabeza (mareos) que les genera todo embarazo. Posterior a los cuatro meses tienen una experiencia bonita e inolvidable para ella, ya que lo recuerda con una sonrisa en el rostro, cuando sentía los movimientos y el latido de su corazón, le genera un sentimiento de felicidad inmensa al saber y sentir que llevan dentro de su vientre un ser que pronto llegará para alegrar y cambiar su vida por completo. Cabe mencionar que los últimos meses de gestación fue incomodo, por el hecho que no podía dormir.

Con una gran tristeza el rostro, **Rubí** manifestó lo siguiente:

*“Eh (2seg) (0,3) bueno me alimente bien todo, pero ha sido muy difícil, pues wo (h) es difícil con náuseas, antojos todo eso”.*



Para Rubí más allá de enfrentar los problemas familiares y económicos, es muy importante la alimentación para su embarazo porque tiene un nuevo ser humano en el vientre en formación y desarrollo, es por ello que su prioridad es la alimentación, sino tiene una alimentación adecuada a ella se le absorberá los calcio y proteínas, se le empezara a caer el cabello y los dientes, Durante el proceso de gestación es muy importante la alimentación en la madre para el buen desarrollo y crecimiento de un nuevo ser humano y de esta manera prevenir la anemia del embarazo.

#### **4.2.6 Experiencias vividas en la atención del Hospital**

Es una atención médica que se le da a la mujer durante el embarazo para asegurar un embarazo saludable y un parto seguro. La atención prenatal incluye una serie de exámenes y pruebas médicas para comprobar el estado de salud de la madre y del nuevo ser, así como detectar problemas que puedan surgir durante el embarazo. La atención prenatal generalmente comienza tan pronto como se confirma el embarazo y continúa hasta el parto. Durante este tiempo, se realiza un examen físico, se controlan el peso y la presión arterial de la madre, se realizan pruebas de laboratorio para detectar enfermedades o complicaciones, y se brinda asesoramiento y educación sobre nutrición, ejercicio y atención prenatal. Es importante que las mujeres reciban atención prenatal regular para garantizar que el embarazo y el parto sean lo más saludables posible. La atención prenatal también puede ayudarla a detectar problemas a tiempo y tomar medidas para tratarlos antes de que se conviertan en problemas mayores.

**Rosa dijo:**

*“Yo no estaba segura y no podía aceptar mi embarazo, es por eso que no fui al hospital [...] como era menor de edad tenía miedo que le avisen a mi*





*mamá, porque ella no sabía. Los doctores me llamaron la atención por negligente, no tenía atenciones prenatales correspondientes a toda madre gestante [...] mi madre recién se había enterado en el hospital cuando estaba en labor de parto (2seg) (0,3) me enseñaron a como darle pecho a mi hijo, me explicaron que la primera leche es muy nutritiva para él bebé y que tenía que alimentarlo cada dos horas”*

Para Rosa fue difícil contar su experiencia de vida con un sentimiento de tristeza y arrepentimiento comentó que nunca acudió a sus controles pre natales, porque le fue difícil aceptar y asimilar su embarazo, ella era menor de edad y tenía miedo que los médicos informaran a su madre de su estado de gestación. Por ello que existe la preocupación de los Obstetras, por no haber recibido los controles durante su gestación. Rosa indica que fue doloroso el proceso de su gestación porque el padre de su hijo se negó a asumir y enfrentar cualquier responsabilidad, negó que ese hijo era suyo, peor aún con contar con el apoyo familiar, el temor debía ser más fuerte que ella, como para ocultar su embarazo y realizar su vida, como nada pasara, siguió yendo al colegio y su madre de esta manera no notaría nada, por lo que la mayoría del tiempo se encontraba en su negocio, quizá por eso no noto su embarazo. Para la madre de Rosa debió ser complicado enterarse que su hija se encontraba en labor de parto, en ese momento surgió el sentimiento de decepción y culpa, al pensar en que fallo, que hizo mal y no podía asimilar la situación.

Cabe mencionar que las enfermeras son las que se encargan de la atención y estar al pendiente de la madre y recién nacido, son las que dan recomendaciones a las madres



primerizas, indicándole que cada dos horas es la alimentación de su hijo y que es primordial e importante la lactancia materna los primeros 6 meses.

**María** manifestó:

*“Si fui como a las 5 o 6 meses de embarazo, no me acuerdo con exactitud (2seg) (0,3) solo sé que tenía miedo, pero me atendieron normal como a cualquier señora [...] me sacaron ecografía y mi bebé estaba sanito, luego preguntaron de mi pareja (2seg) (0,3) a mí me gritaron porque no podía dar a luz a mi hijo, me dijeron ciertas cosas, pero cuando nació él no dejaba de llorar y me lo pusieron en mi pecho, sentí su calor y vi cómo se calmaba cuando le hablaba fue algo muy hermoso en ese momento [...] las enfermeras venían a bañarlo y cambiarlo, me explicaban como tenía que a serlo cuando me dieran de alta”*

Muchas veces las adolescentes se encuentran en un dilema, una vez que se enteran de su embarazo, ambos jóvenes no saben cómo contarles a sus padres sobre esta situación es por eso que después de meses les comentan a sus padres, le sugiere que tiene que ir al hospital a recibir sus atenciones médicas para conocer el estado bebé. Cuando fue al hospital ella tenía miedo y pensaba que no le iban atender, por el avanzado estado de gestación enseguida le hicieron una ecografía para descartar malformaciones o alguna complicación que pueda tener su hijo, sin embarazo todo iba con normalidad y perfectas condiciones. Cuando las madres adolescentes no pueden las a luz, los médicos temen



ciertas complicaciones por la desesperación del tiempo quizá ellos tienden a gritarles, diciéndoles ciertas cosas y está mal que las recrimine, ya que puedan herirlas emocionalmente. Pero de repente el llanto del bebé hace que ya se sienta más tranquila, enseguida los médicos la colocan en el pecho de la madre donde surge la conexión de madre e hijo, es ahí donde él bebé reconoce a la madre por el calor de su cuerpo y deja de llorar. Durante la estadía en el servicio de maternidad las enfermeras iban todas las mañanas a controlar el peso del recién nacido, bañarlo, y cambiar de ropa, de esta manera ellas aprovechan para darles ciertas pautas y recomendaciones para cuando ella lo haga.

**Almendra** recordó con gran emoción y dijo:

*“Fui como a los dos meses de gestación junto a mi pareja, fui al servicio de obstetricia donde me atendieron muy bien y como era primeriza me daban ciertas recomendaciones para una buena alimentación y por eso mi bebé nació con un buen peso [...] en el hospital fue todo tranquilo, me atendieron bien sobre todo una enfermera quien me explicaba como alimentarle a mi bebé, porque él no podía succionar bien porque mis pezones eran pequeños, y me dijo que tenía que alimentarme bien”*

Almendra apenas se enteró de su embarazo acudió con su pareja al Centro de salud, para las atenciones prenatales correspondientes a una mujer en estado de gestación, el personal médico la atendió muy bien con amabilidad brindándole siempre recomendaciones para una buena alimentación por ser una madre primeriza. La pareja la acompañó a todos sus controles, sintiéndose segura y apoyada, por lo que en la gestación



las mujeres son muy sensibles y de esta manera sentirse más protegida y apoyada cuando tu pareja es parte de etapa. La atención en el hospital fue tranquilo y buena de todo el personal médicos, sobre todo de las enfermeras que están al pendiente del bienestar del recién nacido y de la madre, ella tuvo dificultad en la lactancia materna, al momento de alimentar a su hijo, como ella fue una adolescente no logró el desarrollo y crecimiento completo de su cuerpo en este caso de los bustos sobre todo de los pezones que él bebé no puede succionar por el tamaño pequeño, es hay que por recomendaciones de una enfermera, la pareja tiene que succionar los pezones para que estas tomen un tamaño y de esta manera él bebé tendrá esta facilidad de poder succionar adecuadamente.

De igual manera **Luz** manifestó:

*“Iba con mi mamá, ella me llevaba las primeras veces y a veces me acompañaba mi pareja, la doctora nos llamó la atención, deben cuidarse, que no saben de tantos métodos anticonceptivo que existen hoy en día [...]A mí me transfirieron al Hospital de Sicuani porque no podía dar a luz, me hicieron cesaría fue muy doloroso, las enfermeras todas las mañanas venían a lavarme, me atendieron con amabilidad, pero el doctor decía que tenía que caminar y eso no me gustaba porque me dolía la herida y sentía frio”*

Las primeras veces que Luz fue al Centro de salud fue acompañada de su madre, por ser menor de edad, quizá se podrían negar a atenderla, de alguna manera sentía el apoyo y el cariño de su madre lo que es importante para esta nueva etapa. Así también la pareja la acompañaba, los profesionales de la salud les llamaron la atención, por haber



sido irresponsable cuando inicio las relaciones sexuales sin protección, hoy en día el acceso a métodos anticonceptivos es gratis a nivel nacional a partir de los catorce años de edad, es por ello que se evidencia la molestia del médico que tan jóvenes se encuentran en esta situación. La atención de los médicos es imprescindible en la salud de las personas, tanto que si en un parto se complica ellos optan por una cesaría para salvaguardar la vida de la paciente y recién nacido porque muchas de las adolescentes y mujeres sufren en el parto y quedan con ese trauma de no volver a tener más hijos, el medico de turno realiza las visitas médicas a partir de las siete de la mañana, minutos antes las enfermeras vienen a practicarle el aseo personal, en caso de Luz se hacen el lavado del corte de la cesaría. Los médicos siempre recomiendan que las mujeres que dan a luz tienen que caminar constantemente para expulsar la sangre que todavía quedo dentro del útero.

Con una sonrisa en el rostro **Rubí** dijo:

*“Me atendieron bien, me explicaban como debería alimentarme [...] para la estimulación temprana me sugirieron leer un texto y hablarle a mi bebé (2seg) (0,3) sobre todo en el último mes me explicaban como iba a entrar en labor de parto y que tenía que ir enseguida a la posta. Estuve tres días en el hospital me enseñaron como atender a mi bebé, recibió su primera vacuna le dio fiebre y me decían que cada vez que le vacunen le diera paracetamol para evitar la fiebre, esa noche mi bebé no dejaba de llorar por*



*el dolor y me dijeron que le ponga mi leche en su  
bracito”*

Como Rubí fue madre primerizas obstetras le daban indicaciones sobre su alimentación, ya que la alimentación es algo importante para el desarrollo y crecimiento del nuevo ser. Así mismo le sugieren la estimulación temprano como leer textos y hablarle a su hijo. A partir de las 32 semanas le explicaban cuando ella entraría en labor de parto, sería cuando excrete un poco de líquido y mancha de sangre a lo que antecede los dolores de espalda y cadera, las recomendaciones de los médicos son importantes cumplirlos adecuadamente por el bien de la madre y del ser que viene en camino. Una madre por cesaría se aloja tres días en el servicio de maternidad, días donde comparten experiencias con otras madres que es su segundo hijo y enseñanzas de las enfermeras como es tener las manos limpias al momento de alimentarlo, amamantarlo sentada es mejor para evitar que se ahogue o se asfixie con la leche. El recién nacido recibe su vacuna que esto le genera fiebre, a algunos bebés no le afecta ni es genera fiebre, muchas veces los doctores recomiendan paracetamol para evitar la fiebre, el dolor de la vacuna para los recién nacidos es intenso que no dejan de llorar, pero con agua de manzanilla o la misma leche en la parte donde le inyectaron calma un poco el dolor.

Figura 3: Vivencias y situaciones durante el embarazo y la maternidad.

**Nube de palabras:**



**Red semántica:**



Fuente: *Elaboración propia del investigador.*



En cuanto a la nube de palabras y red semántica elaborado por el programa Atlas ti, las adolescentes manifiestan que las experiencias vividas que atravesaron con la familia, ningún padre desea que su hija saliera embarazada, frente a esta noticia surge sentimiento de decepción y negación llamándola la atención por su irresponsabilidad, lo único que le queda a la familia es apoyar a su hija, las adolescentes manifiestan que sus padres fueron un soporte muy importante para salir adelante, ya que con su apoyo pudieron culminar sus estudios secundarios, para seguir sus estudios superiores. Cabe mencionar que las madres de las adolescentes cumplen un rol muy importante en los primeros meses del nacimiento de su primogénito, impartiendo sus enseñanzas con el cuidado y atención a su hijo. La pareja de las adolescentes son los que cubren los gastos de su familia, al inicio se pudo evidenciar que padecían de problemas económicos, familiares, lo cual lograron superarlos, al mismo tiempo apoya a la adolescente con la crianza del hijo, compartiendo roles con la adolescente, estos son padres cariñosos y amorosos con sus menores hijos.

En el colegio algunas de ellas padecieron de bullying, pero para otras adolescentes les sirvió como una lección la experiencia al ver a su compañera en esa situación de embarazo, para ser más responsables al iniciar las relaciones sexuales a temprana edad. Mientras a otras madres adolescentes por la pandemia tuvieron que llevar las clases virtuales, donde sus compañeros y amigos desconocían sobre su estado de gestación.

En el hospital los profesionales les atendieron con toda la amabilidad y predisposición en cuanto a sus controles prenatales y su permanencia en el hospital, como son madres primerizas les brindaron recomendaciones y sugerencias en cuanto a la alimentación, cuidado y atenciones con el recién nacido, reconociendo la labor de las enfermeras.





### **4.3 SENTIMIENTOS DESPUÉS DEL NACIMIENTO DE SU PRIMOGÉNITO**

Los sentimientos de las adolescentes en el inicio del embarazo expresan tristeza, llanto y decepción de sí mismas, reacción natural de todo adolescente que sigue cursando sus estudios, que no alcanzo y logro el proyecto de vida que se trazó, pero estos sentimientos lo que genera a largo plazo es que sea un niño tímido. Cabe mencionar que en el transcurso y el desarrollo de su embarazo el sentimiento de tristeza cambia al crear una conexión con nuevo ser, empezando a sentir sus pataditas, al oír el latido de su corazón en la ecografía, al asimilar que lleva un nuevo ser en su vientre, la llena de puro amor. Los sentimientos de la adolescente cambian en la etapa de la maternidad, desarrolla el sentimiento materno, el amor más puro y sincero hacia un hijo, generando así un sentimiento de protección, hacia el nuevo ser que llego a su vida. Desde la llegada de un hijo solo busca un buen por venir, salir adelante, superarse, para darle lo mejor a su hijo ya que es su mayor motivación e inspiración de vida.

Cabe mencionar que la hermenéutica descifra las emociones, que surgen durante la entrevista con las madres adolescentes como son los gestos, muecas, lenguaje no verbal y el estado de ánimo al momento de relatar sus experiencias de vida, donde experimentan sentimientos de miedo, alegría, felicidad frente a la maternidad temprana.

#### **4.3.1 Sentimientos de la adolescente al conocer a su hijo**

El proceso de ser madre a una edad temprana puede ser una experiencia muy intensa y emotiva para cualquier mujer, pero especialmente para una adolescente. Los sentimientos que puede experimentar un adolescente al conocer a su hijo por primera vez pueden variar mucho según la situación y la relación con el padre del niño. Algunos adolescentes pueden sentir una alegría y un amor abrumador cuando conocen a su hijo por primera vez y se sienten abrumados por la responsabilidad y el deseo de proteger al



niño. Otros pueden experimentar miedo, incertidumbre o incluso arrepentirse de su situación y preocuparse por el futuro. Las adolescentes a menudo sienten una intensa presión por parte de la sociedad, la familia y los amigos para demostrar que pueden ser buenas madres, lo que puede aumentar la ansiedad y la inseguridad. Es importante que las jóvenes reciban apoyo emocional y práctico durante este tiempo para ayudarlas a enfrentar los desafíos de la nueva maternidad.

Con gran emoción y felicidad **Rosa** expresó:

*“Sentía algo raro, pero al mismo tiempo, sentí pues un amor verdadero que realmente que no se te va cambiar como un enamorado a cada rato [...] conoces pues el verdadero amor”.*

Durante el embarazo crea la conexión con su hijo a partir de sus movimientos, empieza la comunicación con el un nuevo ser humano al hablarle y le responde con pataditas, con la llegada de su hijo conoce el verdadero amor, al mismo tiempo siente que los enamorados te cambian y te dejan en cualquier momento, mientras que tu hijo es tuyo, un ser indefenso que va depender bastante de la madre, que el sería su motivo para salir adelante ya que el padre no se quería hacer responsable.

**María** con una sonrisa en el rostro recordó y dijo:

*“Me sentí feliz, bien, sentí en ese rato, tenía ganas de llorar, abrazarlo y besarlo [...] si en ese rato lo sentí muy bonito, aunque me dolió, pero ya mi hijo estaba en mis brazos”.*



María al recordar la experiencia sobre los inicios de su maternidad, se pudo percibir que fue una experiencia única y agradable para una madre, al tener a su hijo en brazos, tiene sentimientos de felicidad, ganas de llorar, abrazarlo y besarlo, a quien espero con tantas ansias durante 9 meses, fue muy bonito para ella vivir su experiencia, pese que un parto natural no es nada fácil y más para una adolescente, sobre todo por el dolor que pasan antes y durante el parto, sin embargo, la felicidad le embarga, con el solo hecho de conocer su hijo.

**Almendra**, con una emoción manifestó lo siguiente:

*“eh [...] triste, miedo a la vez felicidad, miedo porque dije como voy atenderlo ahora y tristeza cuando lloraba no sabía de qué lloraba y me desesperaba, no sabía si tenía hambre o que es lo que le hacía falta y felicidad porque ya era madre.”*

Almendra es una madre adolescente que su primera reacción es miedo, miedo al saber de cómo atenderlo, cuidarlo, etc. Cuando el hijo de Almendra lloraba ella no sabía que le sucedía, si tenía hambre, sueño o quería un baño, todo ello le generaba tristeza al no saber porque lloraba su hijo, sentía que no estaba prepara para ser madre, pero gracias a los consejos del pediatra y de su mamá iba aprendiendo, a medida que pasaba el tiempo se adaptó a su hijo, ella iba aprendiendo y conociendo a su hijo, cuando está mal o cuando tiene hambre, ahora ella es una madre feliz, ya aprendió y conoce las necesidades de un hijo. Ella se siente feliz ahora que es madre, pese a que fue una madre primeriza aprendió a ser una buena madre, porque al relatar el inicio de su maternidad le brillan los ojos, al hablar de su experiencia como madre.



**Luz** comentó:

*“Al tener en brazos a mi hija, yo lloré de emoción, porque tenía miedo de darme a luz, yo pensé que no me iba a dar a luz, cuando yo me di a luz yo me sentí feliz, alegre, porque ya lo logré y para seguir adelante con ella”.*

Con una emoción y brillo en los ojos, Luz manifestó que inicio con los dolores sentía miedo al pensar en el dolor y la complicación que podría tener en el parto, como toda madre primeriza y más aún en su situación de adolescente, todo parto natural es doloroso y la espera se hace eterno mientras dilata para poder dar a luz, después de mucho finalmente logro hacerlo, al ver a su hija por primera vez y sentirla sobre su pecho y cuando la alimento surgió esa conexión. Se llenó felicidad, alegría y este momento lo compartió con su pareja que solo las madres podrían explicar este sentimiento que generan al ver a sus hijos, para Luz su hija es la motivación para seguir adelante y continuar sus estudios superiores.

**Rubí** expresó:

*“...es algo lindo ser madre primeriza en realidad es algo lindo así, traer a este mundo un ser, he sentido algo lindo en realidad, no me arrepiento, aunque sea difícil saldré adelante”.*

Rubí con alegría y felicidad en el rostro relato que ser madre primeriza es una experiencia complicada, más para una adolescente, un embarazo que no fue planificado,



que surgieron sentimientos de culpa y desesperación, al no saber cómo actuar ante una circunstancia que modifique su desarrollo, causando miedo y desconfianza en sí misma para asumir una nueva responsabilidad que recae sobre ella, en el cuidado de su recién nacido, como desvelarse para atender a su hijo. Después de sentir la conexión durante nueve meses, conocer al ser que creció dentro de ella, con el que te comunicabas mediante movimientos (pataditas), llega el día en el que conoces a tu hija, la primera impresión es felicidad de la cual la adolescente no se arrepiente y su hija es la inspiración para salir adelante.

#### 4.3.2 Sentimientos de las adolescentes frente a la maternidad

El contacto íntimo entre la madre y el hijo, segundos después del parto, crea un vínculo especial cuando al bebé lo colocan en el pecho de la madre tan solo sentir el calor y el llanto de su hijo. El instinto de una madre que aflora un sentimiento de protección y cuidado a su primogénito. En el transcurso de su maternidad descubren conocen a sus hijos, es decir el comportamiento que tienen es por la necesidad de algo.

Con una sonrisa **Rosa**, manifestó:

*“Me siento muy feliz, ya que él siempre me está sacando una sonrisa (2seg) (0,3) también hace sus mañoserías [...] ya hay un motivo por el cual tengo que luchar... me siento muy feliz”.*

Para Rosa la maternidad es el sentimiento más intenso que pueda experimentar un ser humano, en la convivencia diario surge sentimiento de felicidad, su hijo es quien alegra sus días, ahora que es madre se siente realizada como tal, conocen porque llora su



hijo, cuando se enferma, cuando tiene un mal comportamiento para llamar su atención, se podría decir, que su hijo es la razón de vivir y motivo para afrontar la vida y salir adelante, sobre todo superarse y llegar ser una profesional. Rosa se emociona al hablar de hijo, a pesar que atravesó por momentos tristes en su embarazo, ahora se siente feliz con la compañía de su pequeño hijo.

**María**, con una emoción dijo:

*“Feliz, bien, contenta, comparto con él, los momentos más tristes, a veces alegre de mi vida, él es único que quiero más, °soft° en este mundo”.*

Para María no ha sido fácil afrontar la maternidad a pesar de tener a su pareja a lado, los problemas económicos siempre están presentes porque son padres jóvenes que no tienen estudios superiores y tienen que trabajar en lo que se pueda, la vida es un desafío en la que tuvo que atravesar momentos buenos y malos acompañada de su pequeño hijo, evidenciando en su rostro el sentimiento de impotencia, tristeza y preocupación por permitir que su hijo atravesara por los momentos más tristes, convirtiéndose en su fortaleza para seguir adelante, en la persona más importante en su vida, señalando que su hijo es a quien quiere más en este mundo. María puso su propio negocio de anticucho en una avenida muy concurrente, ella tenía proyectado estudiar una carrera, pero no pudo por la insuficiente economía, disposición de tiempo y la dedicación que esta le generaría.

Con una alegría **Almendra**, dijo:

*Me siento feliz pero también a veces me preocupo sobre todo cuando se enferma, me desespero y no sé qué hacer porque hay*



*noches que no duermes cuando se enferma y  
te desvelas con él bebé”.*

Ahora que es madre se siente feliz porque la llegada de su hijo ya que ha cambiado su vida y la forma de ver las cosas, se puede decir que con la llegada de su hijo trajo consigo la maduración, tener un hijo implica mucha responsabilidad, al mismo tiempo siente preocupación cuando se enferma, la desesperación como madre primeriza al no saber qué hacer, cuando llora y no saber el porqué, esto le lleva noches desvelándose junto a su hijo surgiendo así sentimientos de frustración, enojo, desesperación al no saber cómo actuar frente a cada situación. Cabe mencionar que como mamá tienes que disponer tiempo para llevar a sus controles, más complicado es cuando recibe las vacunas, las cuales les genera fiebre y mucho dolor a su hijo.

**Luz**, con una ilusión en el rostro expresó:

*“Yo con ella me siento muy feliz, porque  
ahora ya sé cómo es ser mamá y como  
debemos hacer yo(h) ella es como un motivo  
para seguir adelante”.*

Con una emoción inmensa reflejada en su rostro, Luz manifiesta que la maternidad le generó sentimientos de felicidad, dicha, y alegría, para ella vivir una nueva experiencia al inicio fue complicado adaptarse a su nuevo estilo de vida, sin embargo, ahora se evidencia que es una madre segura, protectora y optimista por su hijo, esto debido a las enseñanzas de su madre aprendió a cómo ser una madre, conoce las necesidades básicas de su hija, sabe cómo debe actuar cuando se enferma su hija. Como son padres jóvenes ellos buscan salir adelante por su hija, Luz este año culmina sus estudios secundarios para luego cursar sus estudios superiores y ser una profesional, en



ese sentido su hija es su inspiración y motivación para seguir adelante y lo más importante es que sus padres la apoyan.

**Rubí**, con una alegría inmensa en el rostro expresó:

*“Es algo lindo pero difícil, cuando te vas al colegio, es difícil en realidad extrañas a tu hijo, en el momento que estas estudiando y estás pensando que le estará pasando te pones triste, a veces en la salida me vengo rápido a mi hijo”.*

Para Rubí la maternidad es una experiencia es muy lindo, pero al mismo tiempo les es complicado, en el sentido que ella continúa sus estudios secundarios, mientras estaba en el colegio, deja a su hija al cuidado de su madre, aún así no se siente tranquila, como su bebé todavía es pequeño, surge el sentimiento de preocupación y el instinto materno de cómo estará, si está llorando, si tienen hambre, todo esto para no perder el año escolar, ya que está cursando en el último año, los docentes de su institución educativa conocen su caso, es por ello que la comprenden y tiene ciertas consideraciones. El apoyo y acompañamiento familiar es muy importante en su etapa de maternidad sin descuidar a su pequeño hijo y los estudios.

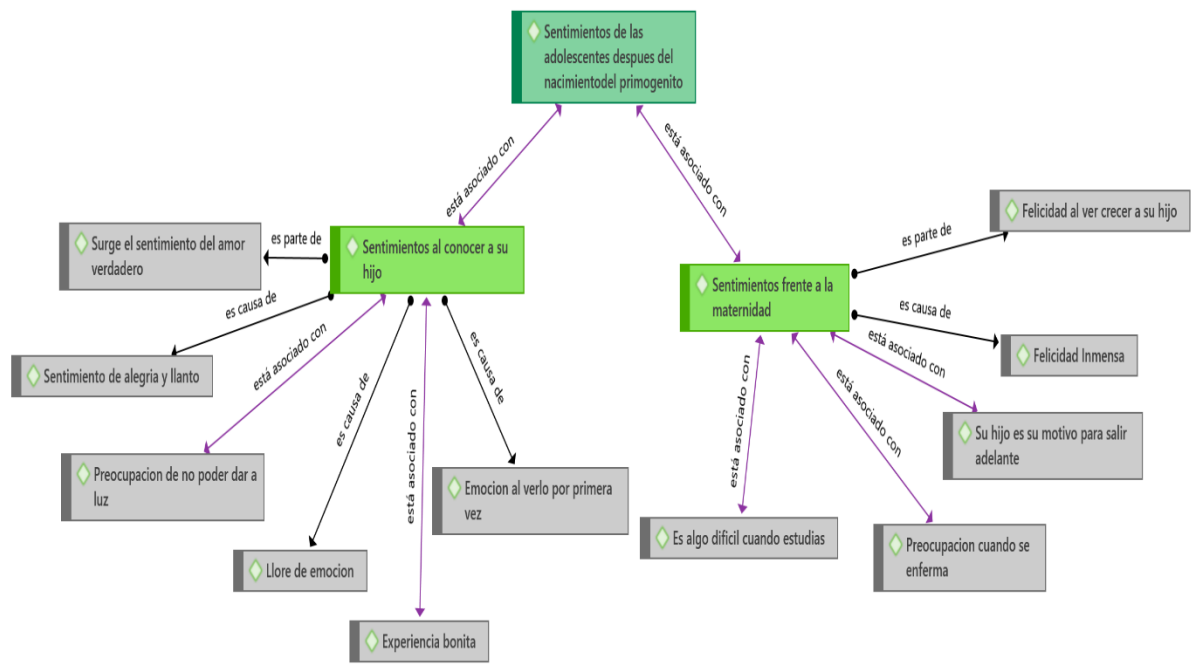


Figura 4: Sentimientos después del nacimiento de su primogénito.

**Nube de palabras:**



**Red semántica:**



**Fuente:** *Elaboración propia del investigador.*



En cuanto a la nube de palabras y red semántica elaborado por el programa Atlas ti, las adolescentes manifestaron que los sentimientos que surgen desde el nacimiento de su primogénito, al conocer por primera vez a sus hijos surgen sentimientos de felicidad, alegría, y llanto al ver por primera vez a su hijo, manifestando que fue una experiencia muy maravillosa y única que siempre recordaran como la mejor experiencia de vida, al pasar el tiempo ellas aprenden a ser madres, van descubriendo nuevas experiencias acerca de la maternidad, así como desarrollar el sexto sentido, sentimiento de preocupación cuando el hijo se les enferma, cuando continuaron con sus estudios les fue un poco complicado al momento de dejar a su hijo al cuidado de su madre, la preocupación si están bien, si llorar o tienen hambre. Las adolescentes frente a la maternidad descubren el amor verdadero, la felicidad inmensa de ver crecer y desarrollarse a sus hijos, fruto del amor más intenso que se tienen con su pareja.

#### **4.4 FACTORES QUE INFLUYEN EN EL EMBARAZO Y LA MATERNIDAD**

Los motivos de un embarazo de acuerdo a esta investigación, es la poca comunicación de padres e hijos, los padres deben ganarse la confianza de sus hijos más en esta etapa de adolescencia, puesto que en esta etapa va desarrollando cambios físicos y emocionales. Y ciertas inquietudes o dudas por querer descubrir y conocer acerca de la educación sexual y planificación familiar, muchas veces hacen cosas de adultos sin conocer de estos temas muy importantes para la prevención, es por ello que ellas llegan a un embarazo no deseado y lo único que les queda es asumir su maternidad junto a sus parejas que son adolescentes.

##### **4.4.1 Factores individuales que influyen en el embarazo**

Algunas de las adolescentes desconocen sobre “la planificación familiar” o alguna vez en su vida escucharon sobre los métodos anticonceptivos, pero por miedo nunca



preguntan, ni averiguan más, pese a que acceden al internet, sienten una cierta desconfianza y tienen miedo a conversar sobre estos temas con sus padres o a ir a Centro de Salud u Hospital a recibir una orientación sobre planificación familiar o adquirir algún método anticonceptivo. Es por ello que llegan a un embarazo precoz asumiendo su responsabilidad de sus actos con apoyo o no de sus parejas, pero ellas cuentan con el apoyo de sus padres, ellas conocen lo que es el aborto, muchas veces piensan que es una buena opción para no truncar su vida y seguir con su proyecto de vida, pero temen a los riesgos y complicación que puede traer si se practican un aborto, como perder la vida, perder uno de los ovarios o perder por completo el útero o en el peor de los casos generarle la muerte.

#### **- Por irresponsabilidad**

**Rosa**, con desconcierto dijo:

*“eh [...] bueno pue, fue cuando yo estaba, primeramente, con mi enamorado, teníamos lo que es relaciones sexuales, este yo no lograba estar embarazada, pensé que era la misma situación que no podía estar embarazada y al final. Finalmente logre estar embarazada”.*

Para Rosa, es inevitable no decepcionarse de uno mismo al encontrarse en esta situación, no buscaba su embarazo, pero cuando ella tenía relaciones sexuales con su enamorado no lograba embarazarse claro que ellos no lo buscaban, lo que eso genero confianza a hacerlo repetitivamente, sin pensar en que algún día podría quedar embarazada, los médicos manifiestan que el útero se prepara para concebir un embrión, es por ello que no podía embarazarse y cuando mantenía relaciones sexuales ella no estaba en sus días fértiles. Por desconocimiento de su anatomía se confió bastante, y no



se protegió como debe ser con el uso de métodos anticonceptivos. Los padres están en la obligación de inculcarles valores, buenos hábitos, hablarles a sus hijos sobre la educación sexual y las consecuencias de tener relaciones sexuales sin protección. Rosa por desconocimiento sobre los métodos anticonceptivos, quedo embarazada.

- **Por separación**

**María**, de tal manera dijo:

*“Mis padres me querían separar de mi pareja, pero mejor para que no hay eso de la separación [...] yo de frente me embarace, o sea quería estar al lado de él, una vez que paso y no nos hemos separado, estamos juntos más tranquilos”.*

María acongojada y con palabras entrecortadas relataba su experiencia de vida, quería bastante a su enamorado, pasaba mayor tiempo con él, el llenaba ese vacío que su padre había dejado, es por ello el apego excesivo, su madre al ver esta situación quiso alejarlos, su hija descuidó sus estudios, por lo que cualquier madre se molestaría. Su madre quería evitar un posible embarazo, María de alguna manera logro embarazarse, para que no la separaran y finalmente lo logro. A veces cuando uno es joven se deja llevar por la situación sin pensar en las consecuencias que esto generaría, en la adolescencia quizá todo lo ven fácil y no vemos más allá lo que pueda generar concebir un hijo, sin pensar en la calidad de vida que puedes ofrecerle a temprana edad.

- **Conocimientos sobre los métodos anticonceptivos**

Es importante que los adolescentes reciban información completa y precisa sobre los diferentes métodos anticonceptivos sus ventajas y desventajas y cómo usarlos



adecuadamente. Esto les permitirá tomar decisiones informadas sobre su vida sexual y reproductiva y de esta manera prevenir embarazos no deseados y ITS.

**Almendra**, con un rostro de arrepentimiento dijo:

*“eh [...] la verdad (2seg) (0,3) es que no conocía sobre los métodos anticonceptivos, no tenía conocimiento de esos métodos”*

Es importante que los padres tengan temas de conversaciones sobre educación sexual es fundamental en la vida de los adolescentes, pese a que ellos crean que no es la edad suficiente de conversar acerca de estos temas, no necesariamente tienen que iniciar o tener relaciones sexuales para conversar de esos temas con ellas, de ante mano se les tiene que prevenir y de esta manera poder tomar decisiones, pero ellas ya informadas sobre su vida sexual y reproductiva, de esta manera nos permite prevenir embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual. Para Almendra el no conocer sobre los métodos anticonceptivos, hizo que llegue a esta situación por la que ella atraviesa que es el embarazo no deseado.

**Luz**, con resignación dijo:

*“Descuido, wo (h) porque no conocía casi sobre los métodos anticonceptivos.”*

Por el desconocimiento sobre los métodos anticonceptivos, razón por el cual Luz queda estado de gestación. Pero decidió tener a su hijo y asumir su responsabilidad por sus patrones culturales, se evidencia la deficiente comunicación de padre e hijos sobre la



sexualidad ya que están en la etapa se quiere descubrir y experimentar acerca del inicio de las relaciones sexuales. Cabe mencionar que, el Centro de salud del Distrito de Pitumarca, no difunden programas de prevención frente al embarazo precoz y mucho menos en las Instituciones Educativas a dar charlas de “Prevención de embarazo e infecciones de transmisión sexual en adolescentes” ni los docentes o tutores de los estudiantes conversan sobre este tema muy importante.

**- Por descuido**

**Rubí**, de igual manera dijo:

*“Fue un descuido no (2seg) (0,3) sabia de los métodos anticonceptivos, mis papas me explicaron y los doctores [...] no sé yo me dejé llevar y pues no me supe cuidar y es por eso”.*

Los padres y médicos le brindaron información sobre los métodos anticonceptivos a Rubí para prevenirla de un embarazo, conversaban sobre las consecuencias de tener relaciones sin protección y los métodos anticonceptivos que ella podría usar. Descuido de la adolescente, aún conociendo de los métodos anticonceptivos, pese que ella era consciente sobre las consecuencias del inicio las relaciones sexuales, se dejó llevar por el momento y tenía miedo de contarle a su madre lo que había pasado, ella decidió esperar tal vez no saldría embarazada. Cuando finalmente conoció de su embarazo llega la frustración de sus proyectos de vida que era para ella estudiar una carrera superior, pensando que no lograría ser nada en la vida, pero sin embargo hoy en día a ella la vemos culminar sus estudios secundarios, para luego continuar con sus estudios superiores.



#### 4.4.2 Factores familiares que influyen en la maternidad temprana

Muchas de ellas son comprendidas y apoyadas por sus padres, moral, emocional y económicamente, deciden tener a su hijo por comprensión de la familia, por amor a sus parejas, se dieron cuenta cuando ya tenían un embarazo avanzado y lo único que queda es afrontar y asumir.

##### - **Por lo económico**

La etapa de la adolescencia la pasan cursando sus estudios secundarios y aún no trabajan porque depende de sus padres, precisamente por no contar con el dinero para realizarse o practicarse un aborto clandestino, como muchas otras adolescentes. Por no contar con la economía deciden a asumir su maternidad, como podemos presenciar en el siguiente testimonio:

**Rosa**, con gran nostalgia expresó:

*“[...] porque realmente no conocía lo que es un aborto, donde ir hacer un aborto o hacer cosas así, también faltaba lo que es economía, para hacer cosas así [...] no me quedaba de otra (2seg) (0,3) aparte no tenía esa claridad de mi embarazo como para estar hay preocupada”*

Rosa decidió tener a su hijo, porque no tenía otra alternativa, en algún momento se le pasó por el pensamiento practicarse un aborto, pero ella no conocía donde se realizaba este tipo de cosas ya que el aborto es delito en Perú, ni los procedimientos de cómo se realizaba, pero imaginaba que tenía un costo fuerte, como ella era estudiante no tenía la economía suficiente como para pagar tampoco contaba con el apoyo del padre de



su hijo. Además, no tenía claridad sobre su embarazo, pese a la prueba de embarazo que se realizó la cual salió positivo, en esos momentos se sentía confundida y no quería aceptar su embarazo. Rosa si hubiera contado con la economía y el apoyo del padre de su hijo quizá lo hubiera realizado, sin conocer sobre las complicaciones que esta le generaría como es la hemorragia, si no se puede contralar podría perder el útero o a largo plazo no poder ser madre nuevamente.

- **Por amor a la pareja**

Muchas de las adolescentes generan un sentimiento grande por su primer amor, que es otro adolescente, sin haber obtenido la madurez suficiente ellos creen que el primer amor es para siempre, es por ello que muchas veces provocan un embarazo para que sus padres no les separen de sus enamorados.

**María**, con mucha emoción en el rostro dijo:

*“Porque quería estar al lado de mi pareja, mi embarazo ya era avanzado y lo decidimos tener”.*

El enamoramiento durante la adolescencia es la mejor etapa de su vida, en la cual surge sentimiento de seguridad, confianza, admiración, cariño y amor hacia la otra persona disfrutándolo emociones como ilusión, alegría y sentirse bien con la compañía de la otra persona, tanto es que no quiere apartarse de la persona. María siente un sentimiento de apego y cariño inmenso por su pareja, desde muy pequeña no vive con su padre, desde ahí surge un vacío o carencia de afecto paternal, en ese sentido se puede explicar porque el apego hacia su pareja, tanto es que ya quiere separarse de su lado, por las atenciones que le prestaba, surge hay el sentimiento amor, cariño y protección,





indicando que es el hombre ideal para su vida. El deseo de estar juntos y el gran amor que sentía, el querer estar ambos juntos no quiere decir que buscan formar una familia, ya que tomar esta decisión es una responsabilidad y compromiso grande que no podrían asumir ya que ambos son jóvenes, al enterarse del embarazo de María decidieron tenerlo ya que era un embarazo avanzado.

Con una nostalgia, **Almendra** dijo:

*“Porque no había otra opción, tal vez la otra opción sería abortarlo, pero yo no quería abortarlo a mi bebé, porque mi mamá nos ha dicho que matar a una vida no es bueno, yo sé que, más adelante siempre me acordaría de mi hijo y viviría toda mi vida atormentada con ese recuerdo por eso decidí tenerlo a mi bebé [...] También sentía amor, al papa de mi hijo, como lo conocía y había confianza con él, por decidí tener a mi bebé”.*

Almendra convivía con su pareja desde hace 6 meses con la aprobación de sus padres, ella cursando sus estudios secundarios, mientras su pareja tenía un trabajo estable, con que cubrir los gastos de su hogar. Por desconocimiento sobre educación sexual resulto embarazada, no tenía otra opción que asumir su embarazo, de alguna manera la otra solución quizá sería un aborto, pero temía a que esto la abrumaría toda su vida al recordar ese incidente y aparte de eso también el aborto es quitarle la vida a un ser indefenso que no tiene la culpa de nada, por amor a la pareja, decide seguir con el



embarazo, le generaba un sentimiento de seguridad y confianza su pareja segura de que es la pareja ideal para establecer una familia.

#### - **Por la religión**

En algunas culturas, las creencias religiosas pueden influir en la percepción del embarazo adolescente. Algunas religiones pueden considerar el sexo antes del matrimonio como un pecado, lo que puede llevar a la condena y la discriminación de las adolescentes embarazadas. Para la religión el aborto es un pecado, todo ciudadano tiene una creencia o pertenece a una religión por decisión o esto viene de antecedentes familiares, al crecer dentro de una familia tenemos valores, creencias y hábitos que están impregnados dentro de nosotros como persona.

**Luz**, con resignación manifestó:

*“uhm... porque para mí abortar, es como, dicen también como un pecado, como si estarías matando y por esa razón decidí tenerla y enfrentar las cosas con ella”.*

En el Perú, el aborto es ilegal, no es permitido, la mujer que causa su aborto, o la practique, será reprimida con pena privativa de libertad, sin embargo hay lugares clandestinos donde practican el aborto, Luz es una persona muy creyente en la religión, para ella el aborto, es pecado, como estaría acabando con la vida de un ser vivo, más aún tratando de lastimar a su propio hijo fruto de su relación, decidió confrontar su embarazo junto a su pareja pese a su corta edad



## - **Por patrones culturales**

En algunas culturas, la educación sexual es tabú y no se discute abiertamente. Esto puede llevar a las adolescentes a tener una falta de conocimiento sobre la anticoncepción y la prevención de enfermedades de transmisión sexual, lo que aumenta el riesgo de embarazo adolescente. Cada distrito tiene sus propios patrones culturales, las adolescentes crecieron bajo normas, creencias, hábitos y costumbres que a pesar de tiempo la seguirán respetando porque se formaron de esta manera desde muy pequeños.

**Rubí**, con nerviosismo dijo:

*“Eh decidido, porque abortar un bebé es muy malo y yo no puedo abortar a un ser vivo, por mis patrones culturales”.*

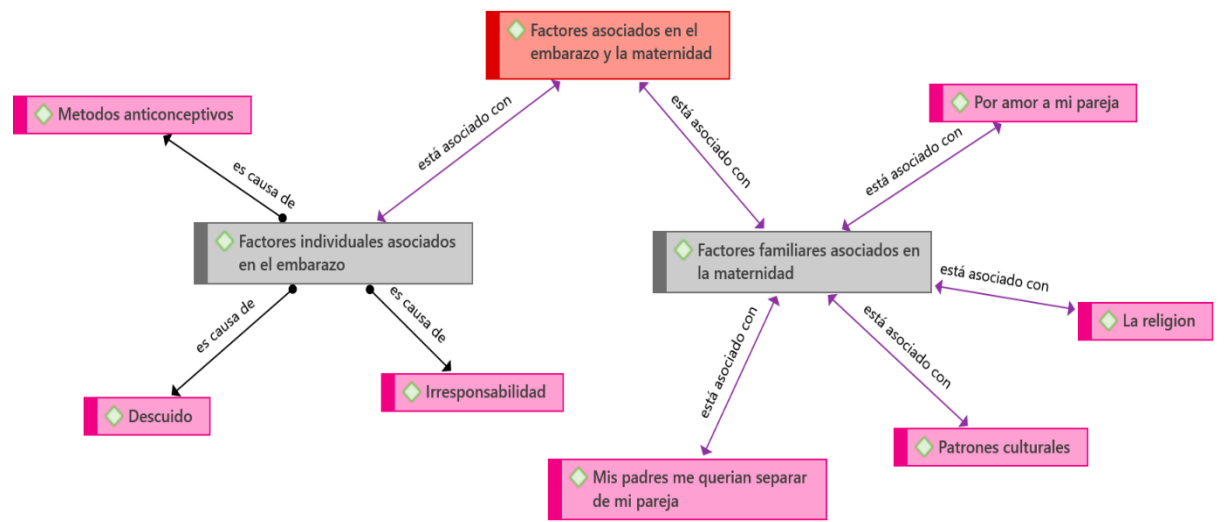
Los patrones culturales son muy enraizados en las familias en el distrito de Pitumarca, las adolescentes se formaron dentro de una cultura, bajo principios, valores, creencias, costumbres y mitos, es por ello el aborto no es una opción, además es ilegal en nuestro país. Para ella el aborto es algo grave, porque sería terminar con la propia vida de su hijo, producto de su relación con su pareja, pese a su irresponsabilidad es consciente sobre las consecuencias de sus actos y lo más conveniente es el bienestar emocional y físico de ella, porque un aborto trae graves consecuencias, no solo físico sino también emocional es por ello decidió asumir la responsabilidad de su maternidad junto a su pareja.

Figura 5: Factores que influyen en el embarazo y la maternidad temprana.

### Nube de palabras:



### Red semántica:



Fuente: *Elaboración propia del investigador.*



En cuanto a la nube de palabras y red semántica elaborado por el programa Atlas ti, las adolescentes manifiestan que los factores individuales que influyen en el embarazo adolescente el descuido e irresponsabilidad de las adolescentes al iniciar las relaciones sexuales a temprana edad, pese a tener conocimiento sobre los métodos anticonceptivos por miedo a preguntar o comprar alguno de ellos. Algunas de las adolescentes por desconocimiento sobre los métodos anticonceptivos llegaron a quedar en estado de gestación, por querer descubrir más sobre la sexualidad, dejarse llevar por sus instintos sexuales, sin ante pensar en las consecuencias que le generaría como es el embarazo o contraer una infección de transmisión sexual.

Los factores familiares influyen en asumir su maternidad, se forman con principios, valores, creencias, que se forjaron bajo patrones culturas y la religión, implica en las decisiones que esta puede tomar para su vida. Cabe mencionar que, por el apoyo familiar, patrones culturales, religión y por amor a su pareja deciden asumir su maternidad y afrontar la vida junto a su pareja. Por otro lado, ellas podían haber tomado la decisión de practicarse un aborto, pese a que por un momento lo pensaron, pero por sus principios religiosos y culturales no lograron realizarlo, así mismo el aborto trae consecuencias graves como la hemorragia, la histerectomía y un futuro la probabilidad de no poder concebir.



## V. CONCLUSIONES

**PRIMERA:** Las percepciones pacientes adolescentes sobre la maternidad temprana se construye a través de las experiencias que surgen sentimientos, sensaciones y emociones al convertirse en madres a su corta edad. La maternidad temprana les con lleva a interiorizar sentimientos de tristeza, negación y miedo al asumir el rol de madre a temprana edad, esto debido a que ellas no están preparadas psicológica y fisiológicamente, no tienen otra opción que asumir su responsabilidad, al mismo tiempo ven desvanecer su proyecto de vida. En la etapa de la adolescencia tienen varias dudas, preguntas e inquietudes donde no cuestionan a sus padres por miedo, falta de confianza y se evidencia ausencia de los padres por motivos laborales, debido ello no les brindaron información acerca de la educación sexual, quienes son más allegados y cercanos a ellas. La maternidad temprana hoy en día es pausar el estudio mientras ellas den a luz y disfruten los primeros meses de su hijo, para luego retomar con los estudios secundarios o superiores en algunas experiencias, es debido al apoyo familiar y a que sus hijos son su mayor motivación para salir adelante.

**SEGUNDO:** Vivencias y situaciones en el embarazo y la maternidad de las adolescentes, es muy difícil para ellas acostumbrarse a los cambios físicos de su cuerpo y los malestares que genera un embarazo como son los mareos, náuseas, vómitos, ensanchamiento de su cuerpo y más aún la convivencia con su pareja lo que le con lleva a ser ama de casa. Las adolescentes son apoyadas por sus familias, de esta manera se sintieron más seguras de continuar con su embarazo. Lo más importante es que las adolescentes se sientan apoyadas, tengan acceso a la información, la atención médica y el asesoramiento que necesitan para tomar decisiones informadas y saludables para ellas y sus bebés. Cabe mencionar que las enfermeras y las madres de las menores cumplieron un rol muy



importante en vida de las adolescentes, impartiendo conocimientos sobre la atención, el cuidado y alimentación que se brinda a su hijo, son quienes enseñan a como bañarlos, vestirlos, alimentarlos y recrearlos, ya que para ellas son nuevas experiencias.

**TERCERO:** Sentimientos que surgen después del nacimiento de su primogénito, las adolescentes frente a la maternidad descubren el verdadero amor, en la crianza y los cuidados de sus hijos, pese a que son madres primerizas ellas aprendieron y conocen a sus hijos en las necesidades que ellos puedan tener o cuando se enferman. Surge un sentimiento de felicidad inmensa al ver crecer a sus hijos, compartiendo momentos de tristeza y felicidad. La maternidad temprana trae consigo la madurez, cumpliendo con la responsabilidad y obligación con su hijo, por lo que ellas reorganizan sus proyectos de vida, motivadas a seguir adelante y de esta manera brindarles un futuro mejor.

**CUARTO:** Los factores que influyen en el embarazo y la maternidad temprana en las adolescentes, no reciben educación sexual adecuada en el colegio por ciertas limitaciones que aún existen en las instituciones educativas o en casa para algunas familias sigue siendo un tabú el tema de educación sexual, por lo que es una obligación de los padres. Por el desconocimiento sobre temas de prevención de embarazo y las enfermedades de transmisión sexual surgen esta problemática. El embarazo no forma parte de su proyecto de vida, es por ello que en algún momento consideraron el aborto, pese a que surgieron sentimiento de miedo a practicarse, lo que hubiera generado la muerte de la adolescente por hemorragia, la extirpación del útero (histerectomía) o en el futuro cáncer al cuello uterino. Ellas asumieron su maternidad por amor a sus parejas, por la religión, por patrones culturales y sobre todo por el apoyo familiar.



## VI. RECOMENDACIONES

**PRIMERO:** Se recomienda al Hospital Alfredo Callo Rodríguez de Sicuani, al Servicio de Gineco-Obstetricia, realizar talleres de prevención de embarazo en adolescentes en las instituciones educativas del distrito de Sicuani, de esta manera tengan conocimiento sobre los métodos anticonceptivos para prevenir embarazos a temprana edad, que atiendan las necesidades de la población para mejorar la calidad de vida del adolescente y de las familias.

**SEGUNDO:** A partir de las experiencias de vida se recomienda al personal médico del Servicio de maternidad que las atenciones sean más cálidas y amables al momento de la atención en la sala de parto tomando en consideración que son adolescentes y madres primerizas. A los padres de familia que a partir de los 13 años se debe brindarles información acerca de la educación sexual para prevenir embarazos no deseados.

**TERCERO:** A las Instituciones educativas que, en el curso de tutoría, priorizar el tema de educación sexual y de esta manera mantener informadas a las adolescentes sobre las consecuencias que trae el iniciar una vida sexual. A las madres adolescentes se sugiere que asistan al Servicio de Psicología para atención de módulos MAMIS y de servicio de Obstetricia, para planificación familiar.

**CUARTO:** A la población adolescente recomendarles que asistan al Servicio de obstetricia para recibir una orientación acerca de los métodos anticonceptivos, antes de iniciar con las relaciones sexuales tempranas para evitar embarazos no deseados. Así mismo mencionarles que la atención es gratuita y que a partir de los 14 años se pueden apersonar sin un apoderado.





## VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Aguilar , J., & Mayén, B. (1999). Métodos anticonceptivos para adolescentes. *Articulo Científico*. Obtenido de <https://recursos.salonesvirtuales.com/wp-content/uploads/bloques/2012/07/metodos-anticonceptivos.pdf>
- Arias, Y. (2019). *Percepciones sobre la situacion de discapacidad visual en la Asociacion Union de ciegos Virgen de Candelaria Puno.2017*. [Tesis de pre grado, Universidad Nacional del Altiplano], Puno. Obtenido de [https://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14082/14575/Arias\\_Escarcena\\_Yesenia.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14082/14575/Arias_Escarcena_Yesenia.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Atencio, M. (2022). *Percepcion de la infidelidad en el recluso del Establecimiento penitenciario del distrito de Sicuani - 2019*. [Tesis de pre grado, Universidad Nacional del Altiplano]. Obtenido de [https://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14082/18713/Atencio\\_Chura\\_Mar%c3%ada\\_del\\_Pilar.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14082/18713/Atencio_Chura_Mar%c3%ada_del_Pilar.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Bauman, Z. (2002). *La hermenéutica de las ciencias sociales*. Buenos Aires: Nueva Visión.
- Blázquez, M. (2012). Embarazo Adolescente. *Revista Electrónica Medicina, Salud y Sociedad*, 1- 8. Obtenido de <http://www.medicinasaludysociedad.com/>
- Bronfenbrenner, U. (1987). *La ecología del desarrollo humano: experimentos en entornos*. Barcelona: Paidós.
- Caceres, R. (2019). *Influencia de los factores sociales en la satisfacción personal de las madres adolescentes en San Antón, Azángaro – Puno: 2019*. [Tesis de pre grado,



Universidad Nacional del Altiplano]. Obtenido de  
[https://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14082/17405/Caceres\\_U  
scca\\_Rozmeri.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14082/17405/Caceres_U<br/>scca_Rozmeri.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Castro, M. y. (2014). *Embarazo en Adolescentes: Acceso de adolescentes embarazadas a servicios públicos de salud sexual y salud reproductiva en la ciudad de El Alto*. La Paz, Bolivia: Plural Editores. Obtenido de  
[https://lac.unfpa.org/sites/default/files/pub-  
pdf/Embarazo%20en%20Adolescentes.pdf](https://lac.unfpa.org/sites/default/files/pub-<br/>pdf/Embarazo%20en%20Adolescentes.pdf)

Damacen, M. (2021). *Percepcion del embarazo en los estudiantes, Institucion Educativa Victor Andres Belaunde- Yerbabuena.Chachapoyas- Peru 2020*. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional Toribio Rodriguez de Mendoza de Amazonas]. Obtenido de Obtenido de Repositorio  
[https://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14077/2492/Damacen  
%20Llaja%20Marlith.pdf?sequence=5&isAllowed=y](https://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14077/2492/Damacen%20Llaja%20Marlith.pdf?sequence=5&isAllowed=y)

Diaz, D. & Serquén, M. (2019). *Madres adolescentes primerizas cuidando la salud de su recién nacido.Distrito de Santa Rosa-Chiclayo*. [Tesis de Pegrado, Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo]. Obtenido de  
[https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/8094/BC-  
4514%20DIAZ%20EDQUEN-  
SERQUEN%20EFFIO.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/8094/BC-<br/>4514%20DIAZ%20EDQUEN-<br/>SERQUEN%20EFFIO.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Diaz, E. (2015). *Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y factores sociodemográficos en adolescentes del Colegio Nacional Nicolás La Torre. 2014*. [Tesis de pregrado, Universidad San Martin de Porres]. Obtenido de



[https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/1187/Diaz\\_e.pdf?sequence=3&isAllowed=y](https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/1187/Diaz_e.pdf?sequence=3&isAllowed=y)

Díaz, K. (2020). *Proyecto de Vida de un grupo de madres adolescentes que han reanudado sus estudios escolares*. [Tesis de pregrado, Pontificia Universidad Católica del Perú]. Obtenido de [https://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.12404/17126/D%20adaz\\_Mendoza\\_Proyecto\\_de%20vida\\_grupo%20de%20madres.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.12404/17126/D%20adaz_Mendoza_Proyecto_de%20vida_grupo%20de%20madres.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Escobedo, J. (2009). *Investigación cuantitativa y cualitativa. Paradigmas epistemológicos para conocer la realidad*. Puno: Viamonte Impresores.

Figuroa, M., Rivera, K., Vinuesa, K., Yépez, J., & Rebolledo, D. (2018). *Percepción de las adolescentes frente al embarazo: revisión sistemática*. Universidad de Guayaquil, Ecuador. Obtenido de <https://www.redalyc.org/journal/2738/273862538017/273862538017.pdf>

Gómez, A; Gutiérrez, M.; Izzedin, R; Sánchez, L.; HerreraN.; y Ballesteros, M. (2012). Representaciones sociales del embarazo y la maternidad en adolescentes primigestantes y multigestantes en Bogotá. 189-199. Obtenido de [https://www.scielosp.org/article/ssm/content/raw/?resource\\_ssm\\_path=/media/assets/rsap/v14n2/v14n2a01.pdf](https://www.scielosp.org/article/ssm/content/raw/?resource_ssm_path=/media/assets/rsap/v14n2/v14n2a01.pdf):

Gómez, I., Molina, R., & Zamberlin, N. (2010). *Factores relacionados con el embarazo y la maternidad en menores de 15 años en América Latina y El Caribe*. La Molina: L. T. Orozco, Ed.



- Hanco, M. (2022). *Percepciones de los trabajadores mineros sobre el covid-19 en la Unidad Minera San Rafael - Minsur S.A. Puno, 2020*. [Tesis de pre grado, Universidad Nacional del Altiplano]. Obtenido de [https://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14082/19244/Hanco\\_Peralta\\_Mary\\_Vanessa.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14082/19244/Hanco_Peralta_Mary_Vanessa.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Hernández, F. (2016). *Teoría de la percepción*. Costa Rica: Editorial DI-TEC.
- Huiza, R. (2019). *Inserción al sistema laboral formal de las trabajadoras sexuales de los night club's de Puno. 2018*. [Tesis de pre grado, Universidad Nacional del Altiplano]. Obtenido: [http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/7011/Huiza\\_Llanos\\_Ronald.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/7011/Huiza_Llanos_Ronald.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Ibarra, L. (2003). Adolescencia y maternidad. Impacto Psicológico en la mujer. *Revista Cubana de Psicología*, 20(1), 43-47.
- Iglesias, A. (2013). *Embarazo en la etapa de la Adolescencia*. Lima: Universidad Cesar Vallejo.
- Mazuera, R; Trejos, A. & Reyes, L. (2017). Percepción del embarazo adolescente en el Departamento Norte de Santander. *Revista de Salud Pública*, 19(6), 736-738. Obtenido de <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=42255989001>
- Ministerio de salud. (2019). “*El embarazo precoz*”. Obtenido de [https://www.gfmer.ch/Guidelines/Ginecologia\\_y\\_anticoncepcion\\_de\\_la\\_adolescencia\\_es/Embarazo\\_adolescencia.htm](https://www.gfmer.ch/Guidelines/Ginecologia_y_anticoncepcion_de_la_adolescencia_es/Embarazo_adolescencia.htm).
- Minuchin, S. (1982). *Familia y Terapia familiar*. Buenos Aires.



- Molina, A. P. (2019). Condicionantes y consecuencias sociales del embarazo en la adolescencia. *Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología*, 45(2), 1-21. Obtenido de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0138-600X2019000200017](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2019000200017)
- Mullisaca, D. (2018). *Vivencias de violencia en el proceso del enamoramiento de los jóvenes de la Universidad Nacional de Juliaca-2017*. [Tesis de pre grado, Universidad Nacional del Altiplano]. Obtenido de <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/20.500.14082/10528>
- Neisser, U. (1967). *Psicología Cognitiva*. Mexico: Trillas.
- Palma, J. & Alarcón, A. (2009). “Ejercicio de estimación de los insumos anticonceptivos que se requieren en México”, en *Simposio sobre anticoncepción en la población adolescente*. México: El colmex. Obtenido de <https://docplayer.es/179304838-Universidad-privada-arzobispo-loayza.html>
- Parisuaña, D. (2020). *Violencia Familiar y Embarazo Adolescente en las Beneficiarias del Centro de Salud Metropolitano Puno – 2018*. [Tesis de pre grado, Universidad Nacional del Altiplano]. Obtenido de [https://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14082/15801/Parisua%  
c3%b1a\\_Ramos\\_Dakney\\_Lucy.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14082/15801/Parisua%c3%b1a_Ramos_Dakney_Lucy.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Plan Internacional-PU. (2022). *Lanzamiento del estudio sobre embarazo y maternidad en adolescente- Cusco*. Obtenido de <https://www.planinternational.org.pe/noticias/lanzamiento-situacion-del-el-embarazo-y-maternidad-temprana>.



- Quilla, G. (2022). *Responsabilidad familiar y el embarazo adolescente de madres del Centro Cristo Rey, Programa Madres Adolescentes Fortalecidas e Integradas (MAFI)-TACNA-2019*. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional del Altiplano].  
Obtenido de [http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14082/17998/Quilla\\_Castro\\_Gleny\\_Grassine.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14082/17998/Quilla_Castro_Gleny_Grassine.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Quintero, A. & Rojas, H. (2015). El embarazo a temprana edad, un análisis desde la perspectiva de madres adolescentes. *Revista Virtual Universidad Católica del Norte*, 223. Obtenido de <https://revistavirtual.ucn.edu.co/index.php/RevistaUCN/article/view/626/1161>
- Rivera, J. (2006). *Investigación cuantitativa y cualitativa; paradigmas epistemológicos para conocer la realidad*. Puno: Universitaria UNA-Puno.
- Rodríguez, L. (2016). El embarazo a temprana edad. Perspectiva de de progenitores y madres adolescentes. *Revista Sobre La Infancia Y La Adolescencia*, 81-107. doi:<https://doi.org/10.4995/reinad.2016.4747>
- Rodríguez, M. (2008). Factores de riesgo para embarazo adolescente. 27(1), 47-58. Obtenido de <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=159013072007>
- Rojas, M., & Médez, R. (2016). El embarazo en adolescentes: una lectura social en clave cuantitativa. *Revista de la Universidad Industrial de Santander*, Salud 48(1), 81-90. doi:<http://dx.doi.org/10.18273/revsal.v48n1-2016009>
- Salaverry, M. (2014). *Psicología en Salud*. Peru.



- Schutz, A. (1970). *Estudio sobre Teoría Social. Escritos II*. Obtenido de <https://www.casadellibro.com/libro-estudios-sobre-teoria-social-escritos-ii/9789505180493/948703>
- Torres, L., Ortega, P., & Garrido, A. &. (2008). Dinámica familiar en familias con hijos e hijas. *Revista Intercontinental de Psicología y Educación*, 10(2), 31-56.
- Vergara , F. (2008). Gadamer y la "comprensión efectual": Diálogo y tradición en el horizonte de la Koiné Contemporánea. *Revista Universum*, Vol.2(N: 23 ), 184-200. Obtenido de [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0718-23762008000200011](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-23762008000200011)
- Yirda, A. (2022). *Definición de Experiencia*. Obtenido de <https://conceptodefinicion.de/experiencia/>.



## ANEXOS



### Anexo 1: Matriz de categorización

Objetivos	Ejes de investigación	Subcategorías	Preguntas
<p><b>Objetivo general:</b> Describir las percepciones que tienen las pacientes adolescentes sobre la maternidad temprana del Hospital Alfredo Callo Rodríguez.</p>	<p>Percepción de las pacientes adolescentes sobre la maternidad.</p>	<p>≈ Conocimiento sobre la maternidad temprana ≈ Reacción al enterarse de su embarazo</p>	<p>¿Qué piensas sobre la maternidad temprana? ¿Qué sentiste cuando te enteraste de tu embarazo?</p>
<p><b>Objetivo específico 1</b> Interpretar las vivencias y situaciones que enfrentan las pacientes adolescentes durante el embarazo y en la maternidad en el Hospital Alfredo Callo Rodríguez.</p>	<p>Interpretar las vivencias y situaciones durante el embarazo y la maternidad.</p>	<p>≈ Sentimiento de las adolescentes frente a su embarazo ≈ Problemas durante el embarazo ≈ Experiencia de las adolescentes durante el proceso de gestación ≈ Atención prenatal en el hospital ≈ Acompañamiento familiar ≈ Experiencia vivida de la adolescente en el colegio durante el embarazo</p>	<p>- ¿Cuál fue tu primer sentimiento al saber que estabas embarazada? - ¿Qué situaciones has enfrentado durante el embarazo? - ¿Cómo te atendieron en tus controles prenatales? - ¿Cómo fue tu experiencia durante el proceso de gestación? - ¿Cómo reaccionaron tus padres cuando les comunicas de tu embarazo? ¿Qué te dijeron? ¿Actualmente te apoyan? - ¿Cómo te han tratado tus compañeros cuando se enteraron sobre tu embarazo?</p>
<p><b>Objetivo específico 2</b> Comprender los sentimientos que tienen las pacientes adolescentes después del nacimiento de su primogénito del Hospital Alfredo Callo Rodríguez.</p>	<p>Sentimientos que surgen después del nacimiento de su primogénito.</p>	<p>≈ Sentimiento de la adolescente al conocer a su hijo ≈ Experiencia durante la permanencia en el servicio de maternidad ≈ Sentimientos de la adolescente frente a la maternidad</p>	<p>- ¿Qué sentimientos has experimentado al tener a tu hijo en tus brazos? - ¿Cómo te fue en el hospital los días de permanencia? - ¿Cómo te sientes con tu hijo, ahora que eres madre?</p>
<p><b>Objetivo específico 3</b> Conocer los motivos de su embarazo y maternidad de las pacientes adolescentes del Hospital Alfredo Callo Rodríguez.</p>	<p>Factores que influyen en el embarazo y la maternidad.</p>	<p>≈ Factores individuales que influye en el embarazo ≈ Factores familiares que influye en la maternidad</p>	<p>- ¿Podrías contarme cual fue las razones de tu embarazo? - ¿Porque decidiste tener a tu hijo?</p>



## Anexo 2: Guía de entrevista

### **“PERCEPCIONES DE LAS PACIENTES ADOLESCENTES SOBRE LA MATERNIDAD TEMPRANA DEL HOSPITAL ALFREDO CALLO RODRÍGUEZ DE SICUANI – 2022”**

La presente guía de entrevista tiene por finalidad realizar una investigación como parte de la Tesis Universitaria para optar el título de Licenciada en Trabajo Social, UNA Puno. Agradecemos a la entrevistada por su participación y apoyo brindado, nos disculpamos por las molestias que podríamos haber ocasionado. La presente entrevista mantendrá el anonimato de las informantes por motivos de ética profesional.

#### **GUÍA DE ENTREVISTA EN PROFUNDIDAD**

##### **A. DATOS DEMOGRÁFICOS:**

Nombre (Seudónimo):

Edad:

Lugar de procedencia:

Grado de instrucción:

Ocupación:

Estado Civil:

Idioma materno hablado:

Institución Educativa

Forma de vida:

##### **B. ASPECTOS RELACIONADOS CON LA FAMILIA:**

- Convivencia con sus padres:
- Número de hijos:
- Relación con sus padres y hermanos:
- Pareja:

##### **C. PREGUNTAS**

###### **Percepciones sobre la maternidad temprana en las adolescentes**

- ¿Qué piensas sobre la maternidad temprana?
- ¿Qué sentiste cuando te enteraste de tu embarazo?
- ¿Cuál fue tu primer sentimiento al saber que estabas embarazada?



- ¿Cómo se enteró tu pareja de tu embarazada? ¿Cuál fue su reacción?
- ¿Cómo reaccionaron tus padres cuando les comunicas de tu embarazo?  
¿Qué te dijeron? ¿Actualmente te apoyan?

### **Vivencias y situaciones durante el embarazo y la maternidad**

- ¿Qué situaciones has enfrentado durante el embarazo?
- ¿Cómo fue tu experiencia durante el proceso de gestación?
- ¿Qué obstáculos has encontrado en el transcurso de su embarazo?  
Cuéntame tu experiencia
- ¿Cómo te han tratado tus compañeros cuando se enteraron sobre tu embarazo?
- ¿Cómo es la vivencia durante tu maternidad? ¿Con quién vivías?
- ¿Cómo fue la atención pre natal y post natal en el hospital?

### **Sentimientos después del nacimiento de su primogénito**

- ¿Qué sentimientos has experimentado al tener a tu hijo en tus brazos?
- ¿Qué sentiste cuando viste por primera vez a tu hijo?
- ¿Qué sentiste la primera vez cuando le diste de lactar a tu bebé?
- ¿Cómo te sientes con tu hijo, ahora que eres madre?

### **Factores que influyen en el embarazo y la maternidad temprana**

- ¿Podrías contarme cual fue la razón de tu embarazo?
- ¿Porque decidiste tener a tu hijo?



### Anexo 3: Guía de observación

## GUÍA DE OBSERVACIÓN

### I. INFRAESTRUCTURA DEL HOSPITAL ALFREDO CALLO RODRÍGUEZ

- Lugar donde está ubicado
- Hora de apertura de atención
- Ambientes con las que se cuenta

### II. MANIFESTACIONES CORPORALES DURANTE LA ENTREVISTA

- Gestos
- Muecas
- Miradas
- Símbolos
- Risas
- Llanto
- Ironía
- Vocabulario
- Si aumento la intensidad de su voz
- Si bajo la intensidad de su voz
- Dudas en la entrevista

#### Anexo 4: Convenciones de transcripción o interpretación.

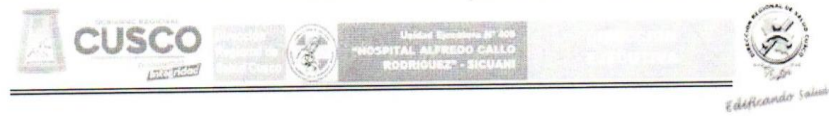
TABLA DE LA SIMBOLOGÍA DEL DISCURSO

Símbolo	Significado
(2seg) (0,3)	Pausas de tiempo
Hehh, hahh	Silabas de risa
Wo(h)	Denota que se ha reído en medio de palabras
((sniff))	Indica un sonido que no es discurso
Lo:ng	Los dos puntos muestran que el hablante ha estirado la letra o el sonido anterior.
.	El punto indica que hay un final natural
,	La coma indica que hay una pausa.
<u>Under</u>	Lo subrayado indica énfasis.
°soft°	Los signos de grado indican que el discurso se ha pronunciado mucho más suavemente, los signos de grado doble indican más suavidad.
>fast<	Los signos mayores que indican que el habla es en ese momento se produjo más rápidamente que el habla de su entorno.
<slow<	Los signos menores que indican que el habla es en ese momento se produjo más lentamente que el habla de su entorno.
over[lap	Los corchetes entre líneas adyacente del discurso concurrente denotan el comienzo del habla solapada
→	Indica un punto de especial interés en el extracto tratado en el texto
[...]	Los tres puntos dentro de los corchetes indican que el material ha sido dejado fuera del texto
[	Implica el momento en que el relato del hablante es interrumpido por lo que dice otra persona.
//	Indica superposición de hablantes
(5)	Número entre paréntesis indica el tiempo en que la persona se quedó en silencio (5) Significa cinco segundos.
<i>Letra cursiva</i>	Indica algún tipo de énfasis cuando se habla (amplitud, timbre)

Como podemos observar, estos símbolos se fueron visualizados en los testimonios de las madres adolescentes.



## Anexo 5: Autorización para la aplicación de instrumentos.



### “Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

Sicuani, 11 de Mayo del 2022.

#### CARTA N° 021-2022-GR.CUSCO/GRSC/UE.409 HACRS/DE.

**Señor (ita): Yenifer Champi Mamani.**

Egresada de la Carrera Profesional de TRABAJO SOCIAL de la Universidad Nacional del Altiplano - Puno.

Ciudad.-

**ASUNTO: AUTORIZACIÓN para Ejecución de Proyecto de Investigación.**

REFERENCIA: Expediente N° 4163 de fecha 10/05/2022.

De mi especial consideración:

Previo un cordial saludo y por intermedio del presente, me complace dirigirme a Usted, con la finalidad de poner en su conocimiento la **AUTORIZACIÓN** para Ejecución de Proyecto de Investigación sobre **“Percepción de las Pacientes Adolescentes sobre la Maternidad Temprana en el Hospital Alfredo Callo Rodríguez de Sicuani - 2022”** en la U.E. 409 Hospital Alfredo Callo Rodríguez de Sicuani, Proyecto de investigación que coadyuvará para optar el grado de Licenciado (a) en TRABAJO SOCIAL; por lo que podrá iniciar dicho trabajo a partir de la fecha que vieran por conveniente.

Sin otro particular, aprovecho la ocasión para expresarle las muestras de mi especial consideración.

Atentamente.



CJCP/D.E.  
OSMB/Secret.

Av. Manuel Callo Zevallos N° 519 - Sicuani – Canchis – Cusco  
Teléfono: 084-795469



## Anexo 6: Entrevistas a informantes claves

### PERCEPCIÓN SOBRE LA MATERNIDAD

#### Conocimiento sobre la maternidad temprana

**Rosa:** “Eh bueno ... Sobre la maternidad temprana es pues especial en mi caso, es pues un descuido del adolescente, uhm... es una persona adolescente que no sabe las consecuencias de que es tener esas cosas íntimas, y de ahí pues, lograr ser madres sin saber, pues realmente una madre responsable.”

**Maria:** “Uhm... Bueno... Es un embarazo que se produce a temprana edad y yo sé que no he pensado más antes de esas cosas, ya pue que voy hacer ya... uhm... tendré que criar nomás y asumir las consecuencias.”

**Almendra:** “La maternidad temprana es que ... llegas a ser madre a una temprana edad...”

**Luz:** “Es cuando los adolescentes no deseamos el embarazo, pues como somos adolescentes tenemos que asumir porque tener un bebe. Es cuando nosotros tenemos un hijo a temprana edad...”

**Rubi:** “eh... Pienso que es difícil no, ser madre a temprana edad, es muy difícil, como no tienes profesión no sabes cómo sustentar a tu hijo... pues es ser madre a temprana edad”.

#### Reacción al saber que estabas embarazada

**Rosa:** “(2seg) (0,5) por parte mío, un poco de miedo porque me va decir la gente, mi mamá, pero al final ya [...] trate de sobre llevar todo [”

**Maria:** “Primeramente me puse triste, a llorar, pero no sabía en qué pensar cuando ya pasaron los hechos, ya estaba triste... mis padres me gritaron”.

**Almendra:** “Primero me puse triste, triste porque sinceramente no me sentía preparada, ni psicológica, ni emocional, ni físicamente”.

**Luz:** “uhm (2seg) (0,3) yo al principio me puse triste, porque yo no me lo esperaba que iba a salir embarazada y pues tenía miedo de cuidarla, de andar así, tenía miedo de que mis amigos me digan >fast> cualquier cosa”.

**Rubi:** “Me puse triste, estaba llorando y algo arrepentida por fallarle a mis padres, todo eso”.

### VIVENCIAS Y SITUACIONES EN EL EMBARAZO Y MATERNIDAD

#### Sentimientos de la adolescente frente al embarazo

**Rosa:** “Realmente fue muy asombroso al mismo momento triste y tuve otras emociones más [...] eh bueno (2seg) (0,3) miedo porque mi mamá es de fuerte carácter y no sabía contarle o no también”.

**Maria:** “Tenía miedo a mis padres, bueno nosotros no vivimos con mi padre, sino con mi mamá nomás, bueno mi mamá me apoyo, ella quería que abortara, pero ya era demasiado tarde, que era para mí mal ya, bueno mi pareja y yo no lo quisimos”.

**Almendra:** “Miedo, tenía sentimientos encontrados, más miedo porque el qué dirán mis padres, sentía que les había decepcionado tenía miedo de poder avisarles de mi embarazo”.

**Luz:** “Yo al principio eh sentido miedo porque tenía miedo de cómo decírselo a mis padres, que no me gustaba la reacción de mis padres porque tienen un fuerte carácter y tenía miedo de eso.”

**Rubi:** “Me puse a llorar, no estaba bien, no quería levantarme de mi cama, cada rato se me venía a la cabeza, esa desesperación que estaba gestando, entonces me ponía a llorar, esos días la pasé muy triste, más que todo por fallarles a mis padres (2seg) (0.3)



### **Problemas durante el embarazo**

**Rosa:** “(2seg) (0,3) más que todo, el problema emocional, por lo demás no, por lo emocional si, si porque sentía que me hacía falta contarle a alguien, porque no tenía mucha confianza en alguien [...] nadie de mi familia sabía de mi embarazo”.

**Maria:** “uhm...(2seg) a veces sí, uhm... problemas económicos, problemas familiares, pero no tanto que digamos... solo problemas económicos en esas fechas estábamos adeudados, pero lo hemos superado todo eso.”

**Almendra:** “Problemas familiares, económicos no, familiares si porque a veces mi mama se ponía triste y me regañaba... que estaba embarazada”.

**Luz:** “... Problemas familiares con mis papas, con mis hermanos, ellos a veces me decían, como estudiando te vas a encontrar en esa situación, ni siquiera has acabado tu colegio, que van a decir tus compañeras, que estas así y ellos sigues estudiando, eso, a veces me comparaban con mis otros compañeros”.

**Rubi:** “Problemas económicos, ah más que todo problemas económicos, por ejemplo, te falta siempre para alimentarte bien, cuando estas gestando, tienes que alimentarse bien, todo eso.”

### **Experiencia de la adolescente durante el proceso de gestación**

**Rosa:** “...mmm bueno al inicio me sentía con mucho sueño por las tardes, me daban náuseas lo que comía lo arrojaba, al final fue pues como ya pues un día estoy sola y al día siguiente estoy como un bebe en las manos, me sentía rara por un momento, pero también fue una bonita experiencia”

**Maria:** “...(2seg) tenía náuseas mareos, vómitos, antojos... fue bonito sentir a mi hijo dentro de mi crecer ese fruto, bonito si fue bonito.”

**Almendra:** “mmm... fue muy bonito al inicio tenía náuseas, dolor de cabeza, pero en el proceso de embarazo como que ya me fui a acostumbrando y ya no tenía náuseas, ni vómitos en el tercer mes y cuando fui a sacar la ecografía a mi bebe, la primera vez he sentido el latido de su corazón, me emocione mucho fue muy bonito, siempre iba a mis controles con mi pareja él siempre me acompañaba.”

**Luz:** “Los primeros meses tenía náuseas, dolor de cabeza y así, durante mi embarazo fue bonito sentir sus patadas y latido, sentirse feliz cuando hay bebe dentro de ti y finalmente cuando estas en los últimos meses a veces te sientes incomoda, no puedes dormir, esas cosas incomoda.”

### **Atención prenatal en el hospital**

**Rosa:** “Yo no estaba segura y no podía aceptar mi embarazo, es por eso que no fui al hospital [...] como era menor de edad tenía miedo que le avisen a mi mama, porque ella no sabía”

**Maria:** “sí fui como a las 5 o 6 meses de embarazo, no me acuerdo con exactitud(2seg) (0,3) solo sé que tenía miedo, pero me atendieron normal como a cualquier señora [...] me sacaron ecografía y mi bebe estaba sanito, luego preguntaron de mi pareja”

**Almendra:** “fui como a los dos meses de gestación junto a mi pareja, fui al servicio de obstetricia donde me atendieron bien y como era primeriza me daban ciertas recomendaciones para una buena alimentación”

**Luz:** “iba con mi mama, ella me llevaba las primeras veces y a veces me acompañaba mi pareja, la doctora le riño deben cuidarse así, que no saben de tantos métodos anticonceptivo que existen hoy en día”

**Rubi:** “me atendieron bien, me explicaban como debería alimentarme bien [...] para la estimulación temprana me sugieren leer un texto y hablarle a mi bebe (2seg) (0,3) sobre todo en el último mes me explicaban como iba a entrar en labor de parto y que tenía que ir enseguida a la posta”





### **Acompañamiento familiar**

**Rosa:** “Mi mama se decepciono, porque ella se enteró el día que di a luz, de ahí se decepciono, pero al mismo tiempo, pensó bien las cosas y conversamos [...] Realmente no tenía tanta confianza con ella, no sabía cómo contarle y no tenía la barriga tan grande como normalmente saben llevar, entonces como para que se dé cuenta... si me apoya mi madre y también yo le apoyo en su negocio.”

**Maria:** “La primera vez quería que aborte, a la vez ya también no porque era un riesgo para mí, yo le dije a mi mama cuando tenía 4 meses que estoy embarazada... actualmente me siguen apoyando mis padres económicamente”

**Almendra:** “Mi mama se puso triste, se puso a llorar, renegó. Mi papa se decepciono no quería que me embarace quería que sea profesional... si me apoyan con el cuidado de mi bebe y económicamente”

**Luz:** “Se enojaron y estaban tristes, a mí también me enojaron, ellos me apoyan con el estudio, me lo cuidan a mi bebe mientras que estoy yendo al colegio, me apoyan en la comida”

### **Experiencia vivida de la pareja frente al embarazo**

**Rosa:** “Le llamé y le conté en persona, se desesperó, no creía, pensó que le estaba bromeando, al final lo tomo enserio, pero no quería aceptarlo (2seg) (0,3) actualmente no vivo con él, tuvimos problemas Wo(h) se negaba que era el padre de mi hijo”

**Maria:** “Le afecto bastante, no sabía qué hacer, estaba confundido [...] Su padre nunca le cuidado, tenía miedo de no querer a su hijo, pero dije yo hare que lo quiera [...] vivimos juntos en un cuarto alquilado”

**Almendra:** “Le dije que no me venía la regla entonces fue a la farmacia a comprar un test de embarazo y hay nos enteramos, él se puso feliz y contento porque es profesional, ya tiene su carrera y trabaja >fast> es un padre cariñoso”

**Luz:** “Los dos hicimos la prueba de embarazo donde salió positivo Hehh, hahh él estaba feliz, y o no dejaba de llorar, actualmente vivimos juntos en un cuarto alquilado”

**Rubi:** “Tenía un retraso de dos semanas, entonces hicimos la prueba de embarazo y salió positivos <slow< ambos terminamos llorando (5-) sigo viendo en la casa de mis padres con mi pareja”

### **Experiencias vividas en el colegio durante el embarazo**

**Rosa:** “Mis amigos no sabían, tuve 4 compañeros que se enteraron al final, pero me apoyaron, siempre estuvieron conmigo, eran más amables y trataban de cuidarme”

**Maria:** “Mis compañeros me trataron bien, con amabilidad, me compraron, me agarraron mi barriguita (...) más me quisieron”

**Almendra:** “Mis compañeros no se enteraron de mi embarazo, porque las clases se hacían virtuales, no quería estar frente a una pantalla, me sentía cansada y quería dormir por el embarazo”

**Luz:** “Bueno en verdad mis compañeros no sabían que estaba embarazada, casi no venían por aquí... estaba estudiando virtualmente”

**Rubi:** “Mis compañeros me trataron bien, más bien hay siempre algunos niños que te miran mal, te discriminan, no en mi cara, pero hablan”

## **SENTIMIENTOS DE LAS ADOLESCENTES DESPUÉS DEL NACIMIENTO DE SU PRIMOGÉNITOS**

### **Sentimientos al conocer a su hijo**

**Rosa:** “Sentía algo raro, pero al mismo tiempo, sentí pues un amor verdadero que realmente que no se te va cambiar como un enamorado a cada rato... conoces pues el verdadero amor”



**Maria:** “Me sentí feliz, bien, sentí en ese rato, tenía ganas de llorar, abrazarlo y besarlo... si en ese rato lo sentí muy bonito, aunque me dolió, pero ya mi hijo estaba en mis brazos”.

**Almendra:** “eh... triste, miedo a la vez felicidad, miedo porque dije como voy atenderlo ahora y tristeza cuando lloraba no sabía de qué lloraba y me desesperaba, no sabía si tenía hambre o que es lo que le hacía falta y felicidad porque ya era madre”.

**Luz:** “Al tener en brazos a mi hija, yo lloré de emoción, porque tenía miedo de darme a luz, yo pensé que no me iba a dar a luz, cuando yo me di a luz yo me sentí feliz, alegre, porque ya lo logré y para seguir adelante con ella”.

**Rubi:** “...es algo lindo ser madre primeriza en realidad es algo lindo así, traer a este mundo un ser, he sentido algo lindo en realidad, no me arrepiento, aunque sea difícil saldré adelante”.

### **Experiencia en la permanencia en el servicio de maternidad**

**Rosa:** “Los doctores cuando vieron mi historia clínica se dieron cuenta que no tenía atenciones prenatales correspondientes a toda madre gestante, me llamaron la atención por negligente al parecer se preocuparon porque no sabían si venía sanito o enfermito, también yo me asusté mucho [...] mi madre recién se había enterado en el hospital que tendría un bebe cuando estaba en labor de parto (2seg) (0,3) lo que más me gusto del hospital fue cuando me enseñaron a como darle pecho a mi hijo, me explicaron que la primera leche es muy nutritiva para él bebe y que tenía que alimentarlo cada dos horas”

**Maria:** “A mí me gritaron porque no podía dar a luz a mi hijo, me dijeron ciertas cosas -5 pero cuando nació el no dejaba de llorar y me lo pusieron en mi pecho, sentí su calor y vi cómo se calmaba cuando le hablaba fue algo muy hermoso en ese momento [...] Las enfermeras venían a bañarlo y cambiarlo, me explicaban como tenía que a serlo cuando me dieran de alta”

**Almendra:** “Mi estadía en el hospital fue todo tranquilo, me atendieron bien sobre todo una enfermera quien me explicaba como alimentarle a mi bebe, porque él no podía succionar bien porque mis pezones eran pequeños, y me dijo que tenía que alimentarme bien”

**Luz:** “A mí me transfirieron al Hospital de Sicuani porque no podía dar a luz, me hicieron cesaría fue muy doloroso, las enfermeras todas las mañanas venían a lavarme, me atendieron con amabilidad, pero el doctor decía que tenía que caminar y eso no me gustaba porque me dolía la herida y sentía frío”

**Rubi:** “Estuve tres días en el hospital me enseñaron como atender a mi bebe, recibió su primera vacuna le dio fiebre y me decían que cada vez que le vacunen le diera paracetamol para evitar la fiebre, esa noche mi bebe no dejaba de llorar por el dolor y me dijeron que le ponga mi leche en su bracito”

### **Sentimientos frente a la maternidad**

**Rosa:** “...me siento muy feliz, ya que él siempre me está sacando una sonrisa [...] también hace sus mañoserías [...] ya hay un motivo por el cual tengo que luchar (2seg) (0,3) me siento muy feliz”.

**María:** “Feliz, bien, contenta, comparto con él, los momentos más tristes, a veces alegre de mi vida, él es único que quiero más, °soft° en este mundo”.

**Almendra:** “Me siento feliz pero también a veces me preocupo sobre todo cuando se enferma, me desespero y no sé qué hacer porque hay noches que no duermes cuando se enferma y te desvelas con él bebe”.



**Luz:** “Yo con ella me siento muy feliz, porque ahora ya sé cómo es ser mama y como debemos hacer wo(h) ella es como un motivo para seguir adelante”.

**Rubi:** “Es algo lindo pero difícil, cuando te vas al colegio, es difícil en realidad extrañas a tu hijo, en el momento que estas estudiando y estás pensando que le estará pasando te pones triste, a veces en la salida me vengo rápido a mi hijo”.

## **FACTORES ASOCIADOS EN EL EMBARAZO Y LA MATERNIDAD**

### **Factores individuales asociados en el embarazo**

**Rosa:** “eh... bueno pue, fue cuando yo estaba, primeramente, con mi enamorado, teníamos lo que es relaciones sexuales, este yo no lograba estar embarazada, pensé que era la misma situación que no podía estar embarazada y al final. Finalmente logre estar embarazada”.

**Maria:** “eh... bueno pue, fue cuando yo estaba, primeramente, con mi enamorado, teníamos lo que es relaciones sexuales, este yo no lograba estar embarazada, pensé que era la misma situación que no podía estar embarazada y al final. Finalmente logre estar embarazada”.

**Almendra:** “eh... la verdad es que no conocía sobre los métodos anticonceptivos, no tenía conocimiento de esos métodos”

**Luz:** “Descuido, wo (h) porque no conocía casi sobre los métodos anticonceptivos.”

**Rubi:** “Fue un descuido no, sabia de los métodos anticonceptivos, mis papas me explicaron y los doctores, no sé yo me dejé llevar y pues no me supe cuidar y es por eso”.

### **Factores familiares asociados en la maternidad**

**Rosa:** “...porque realmente no conocía lo que es un aborto, donde ir hacer un aborto o hacer cosas asi, también faltaba lo que es economía, para hacer cosas asi... no me quedaba de otra... aparte no tenía esa claridad de mi embarazo como para estar hay preocupada...”

**Maria:** “...porque realmente no conocía lo que es un aborto, donde ir hacer un aborto o hacer cosas asi, también faltaba lo que es economía, para hacer cosas asi... no me quedaba de otra... aparte no tenía esa claridad de mi embarazo como para estar hay preocupada...”

**Almendra:** “Porque no había otra opción, tal vez la otra opción sería abortarlo, pero yo no quería abortarlo a mi bebe, porque mi mama nos ha dicho que matar a una vida no es bueno, yo sé que, más adelante siempre me acordaría de mi hijo y viviría toda mi vida atormentada con ese recuerdo por eso decidí tenerlo a mi bebe... También sentía amor, al papa de mi hijo, como lo conocía y había confianza con él, por decidí tener a mi bebe”.

**Luz:** “uhm... porque para mí asi como abortar, es como, dicen también como un pecado, como si estarías matando y por esa razón decidí tenerla y enfrentar las cosas con ella”.

**Rubi:** “Eh decidido, porque abortar un bebe es muy malo y yo no puedo abortar a un ser vivo, por mis patrones culturales”.



## Anexo 7: Declaración Jurada



Universidad Nacional  
del Altiplano Puno



Vicerrectorado  
de Investigación



Repositorio  
Institucional

### DECLARACIÓN JURADA DE AUTENTICIDAD DE TESIS

Por el presente documento, Yo YENIFER CHAMPI MAMANI  
identificado con DNI 76053858 en mi condición de egresado de:

**Escuela Profesional**,  **Programa de Segunda Especialidad**,  **Programa de Maestría o Doctorado**  
TRABAJO SOCIAL

informo que he elaborado el/la  **Tesis** o  **Trabajo de Investigación** denominada:

“PERCEPCIÓN DE LAS PACIENTES ADOLESCENTES SOBRE LA MATERNIDAD TEMPRANA  
EN EL HOSPITAL ALFREDO CALLO RODRÍGUEZ DE SICUANI – 2022”

Es un tema original.

Declaro que el presente trabajo de tesis es elaborado por mi persona y **no existe plagio/copia** de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso, o similar) presentado por persona natural o jurídica alguna ante instituciones académicas, profesionales, de investigación o similares, en el país o en el extranjero.

Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de investigación, por lo que no asumiré como tuyas las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o Internet.

Asimismo, ratifico que soy plenamente consciente de todo el contenido de la tesis y asumo la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento, así como de las connotaciones éticas y legales involucradas.

En caso de incumplimiento de esta declaración, me someto a las disposiciones legales vigentes y a las sanciones correspondientes de igual forma me someto a las sanciones establecidas en las Directivas y otras normas internas, así como las que me alcancen del Código Civil y Normas Legales conexas por el incumplimiento del presente compromiso

Puno 03 de JULIO del 20 23

FIRMA (obligatoria)



Huella



## Anexo 8: Autorización para el depósito de tesis



Universidad Nacional  
del Altiplano Puno



Vicerrectorado  
de Investigación



Repositorio  
Institucional

### AUTORIZACIÓN PARA EL DEPÓSITO DE TESIS O TRABAJO DE INVESTIGACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL

Por el presente documento, Yo YENIFER CHAMPI MAMANI  
identificado con DNI 76053858 en mi condición de egresado de:

**Escuela Profesional**,  **Programa de Segunda Especialidad**,  **Programa de Maestría o Doctorado**  
TRABAJO SOCIAL

, informo que he elaborado el/la  **Tesis** o  **Trabajo de Investigación** denominada:

“PERCEPCIÓN DE LAS PACIENTES ADOLESCENTES SOBRE LA MATERNIDAD TEMPRANA EN EL HOSPITAL ALFREDO CALLO RODRÍGUEZ DE SICUANI – 2022”

para la obtención de  **Grado**,  **Título Profesional** o  **Segunda Especialidad**.

Por medio del presente documento, afirmo y garantizo ser el legítimo, único y exclusivo titular de todos los derechos de propiedad intelectual sobre los documentos arriba mencionados, las obras, los contenidos, los productos y/o las creaciones en general (en adelante, los “Contenidos”) que serán incluidos en el repositorio institucional de la Universidad Nacional del Altiplano de Puno.

También, doy seguridad de que los contenidos entregados se encuentran libres de toda contraseña, restricción o medida tecnológica de protección, con la finalidad de permitir que se puedan leer, descargar, reproducir, distribuir, imprimir, buscar y enlazar los textos completos, sin limitación alguna.

Autorizo a la Universidad Nacional del Altiplano de Puno a publicar los Contenidos en el Repositorio Institucional y, en consecuencia, en el Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto, sobre la base de lo establecido en la Ley N° 30035, sus normas reglamentarias, modificatorias, sustitutorias y conexas, y de acuerdo con las políticas de acceso abierto que la Universidad aplique en relación con sus Repositorios Institucionales. Autorizo expresamente toda consulta y uso de los Contenidos, por parte de cualquier persona, por el tiempo de duración de los derechos patrimoniales de autor y derechos conexos, a título gratuito y a nivel mundial.

En consecuencia, la Universidad tendrá la posibilidad de divulgar y difundir los Contenidos, de manera total o parcial, sin limitación alguna y sin derecho a pago de contraprestación, remuneración ni regalía alguna a favor mío; en los medios, canales y plataformas que la Universidad y/o el Estado de la República del Perú determinen, a nivel mundial, sin restricción geográfica alguna y de manera indefinida, pudiendo crear y/o extraer los metadatos sobre los Contenidos, e incluir los Contenidos en los índices y buscadores que estimen necesarios para promover su difusión.

Autorizo que los Contenidos sean puestos a disposición del público a través de la siguiente licencia:

Creative Commons Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional. Para ver una copia de esta licencia, visita: <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>

En señal de conformidad, suscribo el presente documento.

Puno 03 de Julio 2023

FIRMA (obligatoria)



Huella