

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
FILIAL – CHOTA



TESIS:

**EMBARAZO ADOLESCENTE: EXPERIENCIAS EN EL AMBIENTE
FAMILIAR, ZONA URBANA DE CHOTA, 2021**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
ENFERMERÍA**

AUTORA:

Bach. Enf. Yeny Katherine Guivar Herrera

ASESORA:

Dra. Carmen Yrene Yupanqui Vásquez

CHOTA- PERÚ

2022

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
FILIAL – CHOTA



TESIS:

**EMBARAZO ADOLESCENTE: EXPERIENCIAS EN EL AMBIENTE
FAMILIAR, ZONA URBANA DE CHOTA, 2021**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
ENFERMERÍA**

AUTORA:

Bach. Enf. Yeny Katherine Guivar Herrera

ASESORA:

Dra. Carmen Yrene Yupanqui Vásquez

CHOTA- PERÚ

2022

**COPYRIGHT© 2022 by
YENY KATHERINE GUIVAR HERRERA**

Todos los Derechos Reservados

FICHA CATALOGRÁFICA

Guivar Y. 2021. **EMBARAZO ADOLESCENTE: EXPERIENCIAS EN EL AMBIENTE FAMILIAR, ZONA URBANA DE CHOTA, 2021/** Yeny Katherine Guivar Herrera/60 Páginas.

Escuela Académico Profesional de Enfermería.

Asesora:

Dra. Carmen Yrene Yupanqui Vásquez

Disertación académica para optar el Título Profesional de Licenciado en Enfermería – UNC
2022

HOJA DE JURADO EVALUADOR

TÍTULO DE TESIS

**EMBARAZO ADOLESCENTE: EXPERIENCIAS EN EL AMBIENTE FAMILIAR, ZONA
URBANA DE CHOTA, 2021**

AUTORA: Yeny Katherine Guivar Herrera

ASESORA: Dra. Carmen Yrene Yupanqui Vásquez

Tesis evaluada y aprobada por los siguientes miembros:

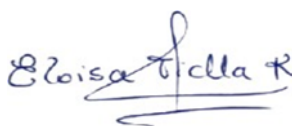
JURADO EVALUADOR



.....
M.Cs. Luz Amparo Nuñez Zambrano
Presidente



.....
Dra. Norma Bertha Campos Chávez
Secretaria



.....
M.Cs. María Eloisa Ticlla Rafael
Vocal

CHOTA-PERÚ

2023

Universidad Nacional de Cajamarca

Facultad de Ciencias de la Salud

**Acta de sustentación de tesis virtual, basado en el Reglamento de sustentación de tesis
virtuales Resolución 944-2020 artículo 8**

Siendo las 9:00 a.m. del día 20 de enero del 2023 se procedió a iniciar la sustentación virtual de la tesis titulada: **“EMBARAZO ADOLESCENTE: EXPERIENCIAS EN EL AMBIENTE FAMILIAR, ZONA URBANA DE CHOTA, 2021”**. Presentada por el (la) Bachiller en Enfermería

Apellidos y Nombres : Guivar Herrera Yeny Katherine

El Jurado Evaluador está integrado por:

Presidente : M.Cs. Luz Amparo Nuñez Zambrano
Secretario : Dra. Norma Bertha Campos Chávez
Vocal : M.Cs. María Eloisa Ticlla Rafael
Asesora : Dra. Carmen Yrene Yupanqui Vásquez

Terminado el tiempo de sustentación estipulado en el Reglamento.

El (la) tesista ha obtenido el siguiente calificativo: Dieciséis (16) Siendo las 10:30 a.m. del día 20 enero del 2023 se dio por concluido el proceso de Sustentación Virtual de Tesis.



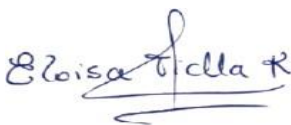
.....
M.Cs. Luz Amparo Nuñez Zambrano

Presidente



.....
Dra. Norma Bertha Campos Chávez

Secretaria



.....
M.Cs. María Eloisa Ticlla Rafael

Vocal



.....
Dra. Carmen Yrene Yupanqui Vásquez

Asesora



.....
Bach. Yeny Katherine Guivar Herrera

Tesista

DEDICATORIA

A Dios por brindarme la vida, la fe, la salud y permitirme llegar hasta este momento tan importante de mi formación profesional.

A mi gran familia por haberme forjado como la persona que soy, el apoyo incondicional que me brindan día a día, son mí pilar fundamental para lograr mi gran sueño.

Para algunos familiares que quiero y extraño tanto que están en el cielo y ellos me han guiado siempre y cuidado desde donde están para que llegue a la gran meta.

Yeny Katherine.

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, doy gracias a Dios y a mi familia por haberme dado la vida y el tiempo necesario para realizar esta investigación a pesar de las dificultades como también a mi alma máter mi gran Universidad Nacional de Cajamarca y a los docentes por compartir conmigo sus conocimientos y experiencias durante los años en las aulas universitarias.

A mi asesora, la Dra. Carmen Yrene Yupanqui Vásquez por brindarme el apoyo incondicional y el asesoramiento, guía, consejos, sugerencias por tener la paciencia para lograr el resultado ansiado.

A las adolescentes participantes de la investigación, por brindarme su confianza y compartir conmigo de forma franca sus experiencias durante su embarazo y por permitirme ver a través de sus discursos una etapa llena de temores, pero a la vez de fuerza y esperanza.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

	Pág.
DEDICATORIA	vi
AGRADECIMIENTO	vii
RESUMEN	x
ABSTRACT	xi
CAPÍTULO I	12
INTRODUCCIÓN	12
1.1. Presentación del problema de investigación	12
1.2. Pregunta orientadora	13
1.3. Objeto de estudio	13
1.4. Objetivos de estudio	13
1.5. Justificación y/o relevancia del estudio	13
CAPITULO II	16
REFERENCIAL TEÓRICO Y EMPÍRICO	16
2.1. Referentes teóricos	16
2.2. Referencias empírico	25
CAPITULO III	28
TRAYECTORIA METODOLÓGICA	28
3.1. Tipo de estudio	28
3.2. Área de estudio	28
3.3. Sujetos de Investigación	29
3.4. Escenario de estudio	30
3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de información	30
3.6. Interpretación y análisis de la información	34
3.7. Consideraciones éticas del estudio y rigor científico	35
CAPÍTULO IV	38
RESULTADOS Y DISCUSIÓN	38
Categoría 1: Los padres frente al embarazo adolescente	39
Subcategoría 1: El embarazo es motivo de discusiones entre los padres	40
Subcategoría 2: Reacciones violentas de los padres frente al embarazo adolescente	42

Categoría 2: Experiencias de las adolescentes embarazadas con otros familiares	43
Subcategoría 1: La adolescente en la interrelación con sus hermanos/as	44
Subcategoría 2: Reacción de otros familiares frente al embarazo de la adolescente	45
CONSIDERACIONES FINALES	49
RECOMENDACIONES	50
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	51
ANEXOS	56

RESUMEN

La investigación Embarazo adolescente: experiencias en el ambiente familiar, zona urbana de Chota, 2021. Tuvo como objetivo describir las experiencias de la adolescente embarazada en el ambiente familiar. El abordaje de estudio fue cualitativo y se utilizó el método descriptivo; la muestra estuvo conformada por 14 adolescentes embarazadas que cumplieron con los criterios de inclusión a través del muestreo por conveniencia además el número de participantes se alcanzó a través de la técnica de saturación de información. Para el recojo de la información se utilizó la entrevista a profundidad realizada en los hogares de las participantes haciendo uso de una radio grabadora portátil, para el análisis se usaron las herramientas del análisis de contenido. Luego del análisis han emergido dos categorías: La primera: Los padres frente al embarazo adolescente dividido en las siguientes subcategorías: El embarazo es motivo de discusiones entre los padres, así como también reacciones violentas de los padres frente al embarazo adolescente. La segunda categoría se denomina: Experiencias de la adolescente embarazada con otros familiares, dividido en las subcategorías de: la adolescente en la interrelación con sus hermanos/as y reacción de otros familiares frente al embarazo de la adolescente. Se concluye que en las experiencias de la adolescente embarazada están inmersos conflictos y cambios en la interrelación con padres y hermanos, vergüenza y estigmatización por su embarazo.

Palabras claves: embarazo adolescente, ambiente familiar, experiencias.

ABSTRACT

The adolescent pregnancy research: experiences in the family environment, urban area of Chota, 2021. The objective was to describe the experiences of the pregnant adolescent in the family environment. The approach was qualitative and the descriptive method was used. The sample consisted of 14 pregnant adolescents who met the inclusion criteria through convenience sampling. In addition, the number of participants was reached through the information saturation technique. For the collection of information, the in-depth interview carried out in the homes of the participants was used using a portable radio recorder, for the analysis the content analysis tools were used. After the analysis, two categories have emerged: The first: Parents against teen pregnancy divided into the following subcategories: Pregnancy is the reason for arguments between parents, as well as violent reactions from parents against teen pregnancy. The second category is called: Experiences of the pregnant adolescent with other relatives, divided into the subcategories of: the adolescent in the interrelationship with her siblings and the reaction of other relatives to the adolescent pregnancy. It is concluded that the experiences of the pregnant adolescent are immersed in conflicts and changes in the relationship with parents and siblings, as well as shame and stigmatization due to her pregnancy.

Keywords: teen pregnancy, family atmosphere, experience

CAPÍTULO I

I. INTRODUCCIÓN

1.1 Presentación del problema de investigación

Durante las prácticas clínicas se ha tenido contacto con gestantes adolescentes que procedían de lugares lejanos, incluso algunas caminaban hasta 4 horas y debían usar acémilas para llegar al establecimiento de salud, oscilaban entre 12 a 17 años y llegaban con algún pariente como sus padres que las acompañaban en el control prenatal, podían observarse relaciones tirantes entre la madre y la gestante, gestos de molestia e intolerancia, incluso palabras de reproche y quejas por esta situación al trabajador de salud, muchas han dejado de estudiar por ocuparse de su embarazo y asumir el rol como madres, mientras que otras adolescentes van al colegio para seguir con su educación.

El embarazo en la adolescencia suele ser un impacto arrasador para la vida familiar que provoca variaciones y cambios fuera de lo habitual; tanto a nivel individual como colectivo, son múltiples los impactos del embarazo adolescente, sobre todo si no fue resultado de una decisión libre e informada que, como vemos, son la mayoría. Algunos de estos impactos son asociados al riesgo de desnutrición infantil y la muerte temprana (de la adolescente y de sus hijos), disfunción familiar, divorcios prematuros, adolescentes que llegan a cesáreas, drogadicción, alcoholismo, prostitución y hasta terminar en suicidio; en conjunto o por sí solos, configuran un potencial efecto negativo generando un impacto el embarazo en las adolescentes (1).

Según, la Organización Mundial de la Salud (OMS) menciona que algunas adolescentes planean y desean su embarazo, pero en muchos casos no es así. Esto se debe que, en algunas comunidades pobres, poco instruidas de las zonas rurales existe presión social para contraer matrimonio y una vez casadas, para tener hijos (2). El embarazo y la maternidad adolescente limitan la libertad de decisión de las niñas y las adolescentes sobre la vida que desean y en este sentido son causa y consecuencia de la vulneración de sus derechos y constituyen barreras para su desarrollo presente y futuro y el de sus familias. Ello se acentúa en el caso de las adolescentes menores de 15 años, cuyos embarazos y maternidades son usualmente resultado de violencia sexual, en América Latina y el Caribe el embarazo afecta profundamente la salud de las adolescentes, incluyendo resultados deficientes en materia de salud y mayor riesgo de morbilidad y mortalidad maternas y neonatales, las madres tienen problemas para

permanecer en la escuela con efectos negativos en su formación, el desarrollo de habilidades y competencias psicosociales y la posibilidad de acceder a oportunidades educativas y de trabajo futuras en su autonomía y seguridad económica (3).

En el Perú según la última Encuesta Demográfica y de Salud Familiar del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), en lo que va de 2021; ya se registraron tres nacimientos de madres menores de diez años; 98 de niñas entre los 11 y los 14; y 5,437 en jóvenes entre 15 y 19 años (4). Más de mil embarazos adolescentes se registraron en Cajamarca entre el 2021 y 2022, dos de las principales causas del embarazo en la adolescencia están directamente relacionadas con el nivel de vida y la pobreza (5). En Chota según los datos estadísticos del año 2017, el embarazo adolescente se presentó en un 32% remarcando que este problema genera mayor pobreza en la región (6).

En la zona urbana de Chota, el embarazo en adolescentes constituye un problema de salud pública ya que durante este periodo las gestantes enfrentan diversos problemas en su entorno ya sea en el colegio o con la familia usualmente nuclear, son dependientes económicamente y legalmente de sus padres de quienes reciben educación y cuidado; las familias tienen entre 2 a 7 hijos, pero quienes acuden usualmente al control prenatal son las adolescentes embarazadas que provienen del ámbito urbano; pueden existir también gestantes muy jóvenes en la zona rural pero por la idiosincrasia de la población que asume un embarazo fuera del matrimonio como una deshonra para la familia muchas veces ocultan a la adolescente hasta el momento del parto.

El embarazo en la mayoría de los casos es ocultado por la adolescente hasta el momento que es imposible esconderlo de los padres o hermanos, cuando se hace pública la noticia se inician los comentarios y rumores sobre el origen de la gestación donde vecinos y familiares emiten sus opiniones y críticas que dañan aún más las relaciones posiblemente rotas entre los padres y la gestante, de otro lado, según la cultura de la zona, el “*remedio*” para la situación de la adolescente es el matrimonio o compromiso precipitado con la pareja o padre del niño, sin embargo, existen casos que los padres no aprueban la relación y los adolescentes deben verse a escondidas o huir, provocando que los padres abandonen a su hija y al futuro nieto/a.

Es importante conocer las experiencias que surgen durante el embarazo, es así que esta investigación permite entender la situación de la gestante. Además; constituye una

base para esta línea de investigación y a partir de los resultados generar alternativas para la actuación adecuada de las instituciones encargadas del manejo emocional en esta población.

1.2 Pregunta orientadora del estudio

¿Cuáles son las experiencias de la adolescente embarazada en el ambiente familiar, zona urbana de Chota, 2021?

1.3 Objeto de estudio

Experiencias de la adolescente embarazada en el ambiente familiar.

1.4 Objetivo de estudio

Describir las experiencias de la adolescente embarazada en el ambiente familiar, zona urbana de Chota, 2021.

1.5 Justificación y/o relevancia del estudio

La presente investigación es de suma importancia ya que la familia durante el embarazo a través del fomento de una comunicación abierta entre sus miembros y vinculación con la adolescente embarazada contribuye a generar recursos relevantes en la gestante promoviendo la capacidad de resolver conflictos de un modo adecuado siendo los padres y/o apoderados el apoyo vital en momentos de crisis personal en este grupo vulnerable. La familia constituye la piedra angular de la sociedad por lo que sigue siendo el primer y principal sistema de formación para una adolescente embarazada, ya que a pesar que haya una disfunción familiar con el cariño que se tienen habrá y renacerá una unión.

La relevancia social del estudio radica que al conocer las experiencias en el ambiente familiar del embarazo adolescente puedan implementarse planes y estrategias para que la familia afronte estas situaciones críticas con la finalidad de fortalecer los vínculos familiares.

Los resultados sirvieron para analizar las experiencias en el ambiente familiar de la adolescente embarazada con el fin de conocer como la maternidad en esta edad tiene implicancias en la vida familiar, para que así, el personal de salud pueda

complementar los datos numéricos con la información subjetiva sobre el fenómeno en estudio. Esta investigación también se realizó con la finalidad de generar información nueva y actualizada de la realidad presente en la sociedad con respecto a las adolescentes embarazadas. Los resultados de este estudio también contribuyen favorablemente en el campo de la investigación debido a que no existen investigaciones sobre el tema en la Ciudad de Chota.

CAPÍTULO II

II. REFERENCIAL TEÓRICO Y EMPÍRICO

2.1. Referentes Teóricos

Teoría de la experiencia de John Dewey

Según Dewey, las experiencias no tienen valor por sí mismas, ni son un agregado de sensaciones o ideas simples sino que adquieren valor (diferencial) para las personas debido a que se conforman por un actuar de los individuos.

Dewey describe que la experiencia única, esto es, aquella experiencia que resalta de la cotidianidad, logra formarse dentro de la corriente general de la experiencia a través de la interacción, aceptando que no todas las experiencias que la persona vive son únicas (47).

Una es la experiencia como la acción por la sola acción de vivir, es decir que la persona no tiene plena conciencia del movimiento y la otra es la acción inteligente donde la persona tiene conciencia plena sobre cada actividad hacia su entorno.

En este sentido, la interacción no alcanza a determinar si es una u otra, sin embargo, esto no disminuye la importancia de esta danza eterna en la que el objetivo es iniciar el movimiento continuo de la vida. Por ello, conviene exponer que la situación problemática consiste en aquella serie de circunstancias que provocan duda en la persona.

Dewey escribe al respecto que “Las concepciones de situación y de interacción son inseparables una de otra. Una experiencia es siempre lo que es debido a que tiene lugar una transacción entre un individuo y lo que, en ese momento, constituye su ambiente (47).

Teoría Psicoanalista:

Para Freud en la adolescencia existen estrechas relaciones entre los cambios fisiológicos y procesos corporales por una parte y las alteraciones psicológicas y la autoimagen por la otra. Si el desarrollo emocional infantil fue pleno en dificultades la niña se sentirá rechazada y no querida, conllevándole a una adolescencia perturbada, manifestándose sentimientos de rabia, la irreverencia y otras actitudes negativas, se produce la frustración y soledad, que llevan a conductas sexuales de riesgo que pueden culminar en un embarazo no deseado. Por lo tanto, el afecto, la

comunicación, comprensión y el amor entre padres e hijas, es fundamental para crear una atmósfera de seguridad que favorezca una independencia paulatina y acorde a los retos que las adolescentes se propongan en sus proyectos de vida (8).

La adolescente que no ha experimentado con sus padres el dar y recibir de la relación de amor, o que solo ha sido objeto de interés circunstancial por parte de estos, tiende a confundir el interés pasajero de los muchachos con amor.

Así mismo esta teoría explica que las niñas a medida que experimentan los cambios hormonales, psicológicos y fisiológicos, estos afectan su yo interno emocional, por lo que buscan la dependencia y/o seguridad en los padres. Pero al transcurrir la adolescencia, esa dependencia va decreciendo por lo que busca sociedades externas (amistades) para buscar la independencia.

Es así que el impulso a emanciparse de la familia se torna tan poderoso como el sexual, y a menudo, uno de ellos sirve para alcanzar los fines del otro. Ni el impulso biológico ni el psicológico pueden alcanzar una expresión realista, madura y satisfactoria sin haber superado antes el conflicto implícito en las relaciones infantiles previas de la niña. Y, sin duda, es difícil que un individuo pueda lograr una independencia satisfactoria si no ha saboreado plenamente las gratificaciones de la dependencia infantil (8).

a. Experiencia

Las experiencias es una vivencia afectiva vivida, se trata de algo subjetivo, el protagonista es el propio individuo. Además, señala que es un estado de ánimo que se manifiesta mediante las principales experiencias afectivas, las ilusiones, sentimientos y reacciones, por consiguiente, toda experiencia deja huellas importantes en la persona (9).

Husserl, autor subjetivista afirma, que las experiencias son inherentes a toda lo real, vivida y puede dirigirse en forma más directa a ser consiente a través de una interrogante, al obtener una respuesta se evidencia en forma de reflexión. El hombre lleva a cabo "actos de conciencia", estos actos pertenecen al ser humano como sucesos de la misma realidad, percibida como vivencias, no existe un ser humano que no tenga un mundo vivido, abierto de posibilidades, donde los conceptos, ideas y percepciones son singulares (9).

La experiencia central que viven las adolescentes durante el embarazo es el sufrimiento, profundamente ligado a su identidad; la descripción de ese sufrimiento se evidencia en desconsuelo y desilusión (10).

Las consecuencias de un embarazo durante la etapa de la adolescencia, puede llevar a múltiples trastornos psicoafectivo, de tal manera que en la mayoría se presentan emociones de culpa, vergüenza y rechazo que lleva a la futura madre, o a la pareja, a la automarginación y el silencio. Para comprender como vivencia el embarazo de la adolescente se debe considerar su entorno familiar, historia de vida, relación de pareja, plan de vida, sentimientos y emociones, conflictos, contexto sociocultural; elementos que nos permiten entender su existencia cotidiana desde la perspectiva de la propia gestante (9).

Dewey señala que la experiencia es un asunto de conocimiento, designa un mundo auténticamente objetivo del que forman parte las acciones y sufrimientos de las personas y que experimenta modificaciones por virtud de su reacción; empíricamente es concebida como vinculación a lo que ha sido dado, como posibilidad de comprobación.

Entonces, como experiencia de vida, Spranger reconoce a la experiencia relacionada siempre con quien la tiene y enuncia algo acerca de él; la experiencia de la vida no brota de los meros objetos del aprender, sino que su punto de aparición se halla precisamente en la conjunción del sujeto vivo con el mundo del no yo; no es registro de contenidos sino valoración de contenidos. Es una experiencia que, en el caso de ser presentada verbalmente, es objeto de narración y no de explicación; es una experiencia que se hace en soledad, en un contexto, en una historia; en últimas, es la forma no teórica de la razón vital, cuando se aplica a la totalidad de lo real, y no a las cosas (11).

Finalmente se puede decir que la experiencia significa que logramos deliberadamente investigar ideando una situación en la cual se observa y recoge datos; la" experiencia no consiste en aserciones, no es ni verdad ni falsedad, es simplemente eso que en la vida es, porque las experiencias son dependientes en diferencias individuales en constitución o logros o circunstancias de tiempo y lugar. En contraste, el conocimiento consiste en aserciones que pueden ser verdaderas o falsas y se basan en experiencia" (11).

b. Experiencias del embarazo en la adolescente

La maternidad en la adolescencia es un fenómeno que merece especial atención debido a sus implicaciones no sólo en la vida de las adolescentes, sino también en la de sus familias, pareja y en el desarrollo del niño. Son muchos los factores implicados en este asunto, como la interferencia que puede suponer en el proceso evolutivo de las adolescentes y de sus niños, la constelación familiar, el acceso a recursos, la posibilidad de intervenciones, además de los aspectos sociales y culturales que rodean el proceso.

La situación de riesgo de la joven embarazada es latente y permanente; su magnitud dependerá básicamente de que las dos familias y la sociedad entiendan que esta nueva condición puede presentar claras oscilaciones, en donde el punto de partida es un rechazo o reprimenda, después su aceptación y protección y, finalmente, en algunos casos puede haber reproches esporádicos (12).

Actualmente resulta complicado teorizar acerca del embarazo y la maternidad en la adolescencia sin que esté presente una discusión sobre el entorno en el que ocurre el fenómeno, ya que sus consecuencias no son las mismas para todas las adolescentes. Además del contexto social, también deben ser consideradas la situación económica familiar, las condiciones de salud y de desarrollo de las madres, sus niveles de escolaridad e inserción laboral.

Las experiencias de la maternidad en adolescentes que provienen de contextos socioeconómicos más favorecidos presentan preocupaciones relacionadas con la continuidad de sus estudios, la realización de sus proyectos personales, la interferencia de la maternidad en sus actividades de ocio, relación con amigos y la dependencia financiera de sus padres. Por su parte, las adolescentes que proceden de contextos menos favorecidos centran sus preocupaciones en aspectos económicos, como la manutención del hijo y de ellas mismas (7).

La aceptación del embarazo de la hija adolescente provoca un desajuste en el grupo familiar. Por la incorporación de un nuevo miembro que aumenta los problemas económicos ya existentes. Por otro lado, ocasiona un traspaso de roles, siendo generalmente la abuela la cuidadora primaria del niño, lo cual disminuye la posibilidad de la adolescente de crecer en una relación maternal con su hijo (13).

En cuanto a la familia, los adolescentes tienen que enfrentar los temores relacionados con la reacción de la familia al evento que la mayoría de las veces

son reales, pero que en otras ocasiones son producto de la fantasía y del sentimiento de culpa frente al núcleo familiar. Por ende, la adolescente gestante y su pareja temen que sus padres y hermanos adopten actitudes de rechazo, repudio, hostigamiento, violencia y expulsión del grupo familiar. Pocas adolescentes piensan que sus padres aceptarán la realidad del embarazo en buenos términos y les brindarán apoyo (14).

En efecto, las respuestas familiares que se encuentran con mayor frecuencia son las siguientes: repudio, rechazo, actitudes que varían entre la intolerancia y la tolerancia, múltiples condicionamientos, indiferencia y evasión, así como de agresión y expulsión. Las madres adolescentes, en la mayoría de los casos, sufren de abandono físico y emocional temprano, así como de episodios de violencia sexual, psicológica y física dentro del propio entorno familiar y de la pareja (14).

Sin embargo, existen familias que se muestran comprensivas, afectuosas y apoyan a los adolescentes asumiendo de esta manera la responsabilidad frente al problema. Es muy común encontrar familias, donde la actitud de aceptación no está respaldada por comportamientos que tengan la misma significación, “la actitud de aceptar” se queda solo en palabras dichas de mala gana, pues en la convivencia durante el embarazo, la familia manifiesta su indiferencia hacia la madre con múltiples actitudes, la llena siempre de culpa y la sobrecarga de responsabilidades en el marco de un continuo hostigamiento y un clima de recriminación. Este ambiente también afecta al compañero, cuando persiste en brindar apoyo a su pareja durante el proceso de gestación (14).

Por otro lado, tenemos, los dos principales centros donde se ejerce presión sobre la adolescente embarazada, que vienen hacer, el núcleo escolar y el grupo de amigos. Las principales consecuencias psicosociales mediatas se refieren fundamentalmente a la deserción escolar lo cual significa menos capacitación para el trabajo con la consecuencia a largo plazo de falta de oportunidades de obtener una menor remuneración, así mismo, estas adolescentes se ven marginadas por el grupo de pares en las actividades deportivas, convivencias, excursiones recreativas y fiestas, impidiendo de esta manera una mejor realización social.

Además, cuando la madre adolescente no cuenta con apoyo afectuoso y estimulante durante el embarazo, hace su debut la depresión que suelen sufrir por su pérdida de estatus, de la actividad social con sus pares, del alejamiento de los

amigos, de las posibilidades de triunfo (al menos a corto plazo), la experiencia del parto para muchas de ellas, y más que nada su profunda soledad y pérdida del objeto amoroso y afectivo (el compañero) se manifiestan en diversos trastornos emocionales como estados de ansiedad, graves problemas de labilidad emocional, sentimientos de incompetencia y minusvalía, además de complejos de culpa y autoevaluación, los cuales conducen a conductas autoagresivas y destructivas y muy ocasionalmente, al suicidio (14).

Cuando el compañero decide ser responsable, pueden presentarse varias situaciones: que continúen la relación afectiva, pero no física, viviendo cada uno con su familia de origen, o bien que inicien una vida en común en unión libre y algunos en matrimonio. Sea cual fuere el modelo vincular, todos tienen que enfrentar múltiples problemas económicos y sociales que ponen de manifiesto su incapacidad para asumir los papeles del marido y mujer, lo cual les ocasiona trastornos emocionales y afectivos individuales, y en consecuencia afectando su incipiente relación de pareja. El malestar que causa esta situación aumentada por la presión que reciben, pues se sienten impotentes para dejar de actuar torpemente en sus papeles; a su vez este aumento en la tensión altera y bloquea las posibilidades de convertirse, pese a todos sus esfuerzos en adecuados padres.

Con respecto al factor psicológico, en las adolescentes embarazadas, predominan los sentimientos de angustia que conducen a la evasión y a la negación del problema, a la exaltación del pensamiento mágico; a esta actitud también sigue el enclaustramiento que coincide con la aparición de síntomas de ansiedad y posible depresión. El deterioro emocional que sufre la adolescente ocasiona confusión y favorece la presencia de una parálisis emocional y social que le impide actuar adecuadamente. Quienes viven esta experiencia sienten y tienen la certeza de que su proyecto de vida y sus ilusiones quedan frustrados y que todo lo esperado como fruto del periodo existencial que comprende el tránsito adolescente queda suspendido o cancelado y de pronto el destino los obliga a convertirse en adultos (14).

La familia durante el embarazo a través del fomento de una comunicación abierta entre sus miembros y vinculación para con la adolescente embarazada, contribuye a generar recursos relevantes en la gestante para la capacidad de resolver conflictos de un modo adecuado siendo los padres y/o apoderados su apoyo vital, debido a que las inquietudes durante estas etapas están enfocadas en experimentar

nuevas emociones frente a los cambios físicos, las relaciones sociales, cambios de hábitos en la alimentación, preocupación por el cuidado de su embarazo y el estado de su bebe (15).

En este contexto las reacciones de los padres frente al embarazo durante el primer trimestre evidencian asombro, rechazo, violencia, aceptación; significando una experiencia ambivalente para la familia porque crea una alteración familiar, económica y social obligando a un cambio de roles, percibido como un fracaso de la adolescente y de ellos mismos como padres. Sin embargo, a pesar del enfado, la preocupación y la sorpresa inicial de los padres, se percibe un acercamiento e interés progresivo entre las adolescentes y éstos.

La experiencia central que viven las adolescentes durante el embarazo es el sufrimiento, profundamente ligado a su identidad; la descripción de ese sufrimiento se evidencia en desconsuelo y desilusión. Como se puede observar, las consecuencias de un embarazo durante la etapa de la adolescencia, puede llevar a múltiples trastornos psicoactivo, de tal manera que en la mayoría se presentan emociones de culpa, vergüenza y rechazo que lleva a la futura madre, o a la pareja, al automarginación y el silencio (15).

c. La adolescencia

La OMS define la adolescencia como el "periodo de la vida en el cual el individuo adquiere la capacidad reproductiva, transita los patrones psicológicos de la niñez a la adultez y consolida la independencia socio - económica". La misma es considerada como un periodo de la vida libre de problemas de salud, pero, desde el punto de vista de los cuidados de la salud reproductiva, el adolescente es, en muchos aspectos, un caso especial (10).

Según la Norma Técnica de Salud para la Atención Integral de salud de Adolescentes (2019) considera adolescente a persona cuyas edades están comprendidas entre los 12 y 17 años, 11 meses y 29 días (16).

d. El embarazo en la adolescencia

El embarazo en la adolescencia se lo define como: "El que ocurre dentro de los dos años de edad ginecológica, entendiéndose por tal al tiempo transcurrido desde la menarca, y/o cuando la adolescente es aún dependiente de su núcleo familiar de

origen". El embarazo puede ser una experiencia enriquecedora o traumática, dependiendo de las condiciones de la madre, constituye una etapa trascendental para cualquier mujer cuando esta etapa llega en la adolescencia, señala que al principio suele ser un trago amargo para la futura madre y por supuesto, la familia la cual juega un papel muy importante en este tipo de circunstancia pues las jóvenes embarazadas en la mayoría de los casos, todavía se encuentran estudiando, sin recursos su independencia económica. Es por ello, que dependen de la ayuda familiar, no sólo económica, sino afectiva y psicológica para salir adelante. Sin embargo, este es un periodo realmente tormentoso motivado a los grandes cambios a los que está sujeto el adolescente, los cuales pueden originar o ser el punto de partida de problemas y conflictos entre el joven y las personas de su entorno (16).

Por otro lado, los padres no asumen la responsabilidad y señala que la adolescente embarazada tiene que jugar un doble papel, ser madre y padre a la vez por ello el apoyo de la familia y la pareja es fundamental. Cuando se asume esta nueva responsabilidad, la madre deberá prepararse física y psicológicamente para poder salir airoso de la experiencia que la marcará a ella y a su hijo para toda la vida (16).

e. Impacto del embarazo en adolescentes

Se entiende por impacto, al golpe anímico y biológico causado por la noticia sorpresiva o desconcertante al saber la adolescente que está embarazada y el efecto que causa este hecho en la opinión de su entorno familiar.

- Aspectos psicoactivos que se alteran en las adolescentes embarazadas ámbito personal y familiar

Cuando la maternidad llega sin haberse planificado y sobre todo cuando la mujer apenas comienza a desarrollarse y a madurar. Esta situación, puede transformarse en una experiencia gratificante o traumática dependiendo de la manera en que la futura madre asuma su nuevo rol, la familia preste apoyo afectivo y la sociedad brinde oportunidades de integración social.

De acuerdo a la realidad vivencia la adolescente embarazada se enfrenta a una confusión de roles y a la desesperación la cual es un problema crítico en esta edad (14).

- **Impacto psicológico en la madre adolescente, la adolescente y su psicología**

La capacidad de adaptación de la adolescente en estas circunstancias dependerá tanto de sus propios recursos psico-sociales como del apoyo que reciba de su núcleo familiar.

Según un estudio llevado a cabo por Reus los cambios más significativos no ocurren en el periodo del desarrollo puberal, sino cuando haya terminado. Se observó que el aumento de prevalencia de los trastornos afectivos en el sexo femenino y las variaciones en la expresión de los mismos se producía a la edad de los 13 años. Esta edad ha resultado ser un momento crucial para el incremento de la depresión, por lo menos, en este país.

Es por ello que la adolescente no se encuentra preparada para sobrellevar los cambios del estado de ánimo propios del embarazo a la par de los estados de ánimo propios de la adolescencia (14).

f. El impacto del embarazo adolescente en la familia

En lo que concierne al papel de la familia, el embarazo en la adolescencia parece demostrar una dificultad entre la relación entre padres e hijas, además de las condiciones socioculturales para el desarrollo psicológico de las adolescentes (17).

Según el funcionamiento familiar, armónico o disarmónico, esta puede ser generadora de malestar o de bienestar, igualmente puede ser facilitadora u obstaculizadora en el enfrentamiento de las crisis coyunturales evolutivas propias de la familia cuando enfrente la noticia del embarazo adolescente, por ello, la familia ha sido identificada como un factor de riesgo que genera comportamientos no saludables en sus miembros o por el contrario, como un factor protector de dichos comportamientos y como promotora y facilitadora de comportamientos saludables (18)

Aunque el embarazo adolescente afecta a las adolescentes, especialmente a la joven madre, más que a nadie, hay consecuencias para toda la familia. Desde el momento en que la prueba de embarazo sale positiva, los efectos se sienten en todos los involucrados.

Cuando se produce un embarazo en la adolescencia, toda la familia a menudo tiene que reunirse para decidir si los padres deben mantener al bebé, poner fin al embarazo o dar al bebé en adopción. Los padres pueden tener para ayudar a guiar a los adolescentes a tomar esa decisión, y toda la familia tendrá que enfrentar las consecuencias (14).

- **Pérdida de confianza**

Los padres de familia pierden la confianza en sus hijas al descubrir que su hija es sexualmente activa, puede ser un verdadero golpe a su relación, especialmente si ella te dijo que no lo era.

- **Cambio de las relaciones interpersonales**

Los padres de los padres adolescentes deben acostumbrarse a la idea de que sus hijos ahora son responsables de otra persona (14).

- **Preocupaciones financieras**

La mayoría de los adolescentes no están preparados para mantenerse a sí mismos, y por lo tanto son aún menos capaces de mantener a un bebé. Los padres de los adolescentes a menudo terminan proporcionando al menos algún tipo de apoyo financiero para el bebé, lo que puede causar dificultades, especialmente en las familias de bajos ingresos (19).

g. Efectos positivos del embarazo para la adolescente

Los adolescentes con problemas deciden cambiar sus vidas cuando se convierten en padres. Al ver los cambios positivos en la joven madre puede reducir el estrés en la familia. En la adolescencia a menudo hay tiempos turbulentos para niños y padres, y unirse para cuidar a un nuevo bebé puede demostrarles a ambos lados que pueden trabajar juntos (14).

2.2. Referencial Empírico

Reyes S. (2020) en la tesis: Experiencias de las adolescentes que cursan un embarazo. México, tuvo el objetivo de describir las experiencias de las adolescentes que cursan un embarazo. Fue un estudio cualitativo, descriptivo. En la muestra participaron 9 gestantes adolescentes. Se realizaron entrevistas semiestructuradas y los discursos de las adolescentes se estructuraron en torno a 3 categorías principales: 1) factores que contribuyen al embarazo con cuatro subcategorías:

mal uso de métodos anticonceptivos, cohibición para preguntar sobre métodos anticonceptivos, relaciones sexuales no planeadas y consumo de sustancias; 2) reacción ante la noticia de embarazo con dos subcategorías: reacción positiva y adversa y 3) cambios ante el embarazo, con tres subcategorías: cambios en la escuela, cambios físicos y fisiológicos y cambios en el comportamiento social (20).

Álvarez C. (2018) en la investigación: Análisis del embarazo adolescente miradas cualitativas a los casos de Bucaramanga y Jaén, presentó el objetivo de conocer las percepciones y los imaginarios de las adolescentes frente al embarazo a temprana edad, en una región de Andalucía (España) y otra de Colombia. Se realizó un estudio cualitativo con enfoque fenomenológico y se entrevistó a 31 mujeres adolescentes. En los resultados se han identificado elementos en común en la maternidad adolescente, independientemente del contexto en el que se desarrolla. Las percepciones y creencias sobre un embarazo adolescente están poco definidas y desarrolladas. En conclusión: Los resultados de este estudio ponen de relieve la complejidad de las creencias y percepciones hacia el embarazo adolescente. Las intervenciones en salud sexual y reproductiva dirigidas a la población adolescente deberían tener en cuenta esta diversidad de sentimientos y conductas (21).

Andrade M. (2018) en el estudio: Experiencias familiares de las adolescentes en relación a su primer embarazo y embarazo subsecuente; factores condicionantes y sus consecuencias en mujeres de 15 a 19 años que son atendidas en el S.C.S Puengasì. Ecuador, con el objetivo de analizar las experiencias familiares de las adolescentes en relación a su primer embarazo y embarazo subsecuente. Fue un estudio descriptivo, correlacional y no experimental, la muestra fueron de 10 adolescentes embarazadas, a quienes se les aplicó una entrevista semiestructurada. El resultado fue que las adolescentes con embarazos subsecuentes viven en unión libre, la escolaridad es mayormente secundaria incompleta, son desempleadas, dependientes económicamente de sus familiares. La adolescente al saber que se encuentra embarazada no sabe qué hacer y la primera opción es abortar. Sienten alegría, tristeza, frustración, desesperación, preocupación por el futuro (22).

Miranda C. (2018), en la disertación: Experiencias de adolescentes embarazadas en control prenatal. Colombia, tuvo el objetivo de describir e interpretar las experiencias relacionadas con los sentimientos e ideas experimentados por las adolescentes al conocer su estado de embarazo. Se trabajó con un grupo de 22 adolescentes de instituciones públicas de I nivel de salud de Sincelejo. El estudio, se abordó desde un

enfoque cualitativo, con información recogida en entrevistas personales, grabadas con consentimiento de las jóvenes. El resultado es que el embarazo genera en la adolescente sentimientos de displacer relacionados con miedo, tristeza, dolor, sufrimiento, culpa, vergüenza y decepción, acompañados de ideas de negación, evasión, duda, arrepentimiento y deseos de abortar, los cuales no aparecen cuando la adolescente cuenta con el apoyo de su compañero sentimental o el de sus padres (23).

Alva A. (2018) en el estudio Nivel de apoyo social percibido en la familia por la adolescente embarazada usuaria de un Hospital General de Lima Metropolitana, 2015, trabajó con una muestra conformada por 30 adolescentes embarazadas. La técnica de recolección de datos es la encuesta y el instrumento un cuestionario basado en el cuestionario de Moss. Su objetivo fue determinar el nivel de apoyo social percibido en la familia por la adolescente embarazada. En la investigación se encontró que la mayoría de las adolescentes embarazadas tienen un nivel medio con tendencia alto de apoyo social percibido en la familia el cual comprende el apoyo afectivo, instrumental e informacional. En la dimensión afectiva, la mayoría de las adolescentes embarazadas tienen un nivel medio con tendencia alto de apoyo social percibido, que se expresan en muestra de cariño y afecto, tener a alguien con quien pasar un buen rato y tener a alguien que confíe y respete sus decisiones (24).

CAPÍTULO III

III. TRAYECTORIA METODOLÓGICA

3.1. Tipo de estudio

El presente estudio tiene un abordaje cualitativo, la cual es importante para tratar de identificar la naturaleza profunda de las realidades. Es decir, se interesa por cómo las experiencias son interpretadas por quienes las viven directamente. (26).

Se utilizó el método descriptivo, es un método que produce resultados basados en conversaciones y observaciones, incluye elaboración del contexto de la situación tanto como acontecimientos retrospectivos y planes prospectivos circundantes al fenómeno en estudio, genera premisas y amplía la teoría. (27).

El estudio tiene este abordaje y método descriptivo, porque la investigadora buscó describir las experiencias de las adolescente en el ambiente familiar, teniendo en cuenta que es un problema de salud pública que afecta a la familia por completo, más allá de los riesgos físicos y emocionales de la adolescente.

3.2. Área de estudio

El área del estudio fue el distrito de Chota, una de las trece provincias que conforman la región Cajamarca, con una población aproximada de 45000 habitantes, situada a 2388 msnm en la vertiente oriental de la Cordillera de los Andes peruanos, en la meseta de Acunta.

Limita por el Norte con la provincia de Cutervo, por el Este con las provincias de Utcubamba y de Luya (Amazonas); por el sur con las provincias de Hualgayoc y Santa Cruz; y por el Oeste con las provincias de Chiclayo y Ferreñafe (Lambayeque). El clima de Chota es templado en los valles y frío en las montañas y mesetas, los veranos son cómodos y nublados y los inviernos son cortos, frescos, secos y parcialmente nublados. Durante el transcurso del año, la temperatura generalmente varía de 7°C a 22°C y rara vez baja menos de 4°C o sube a más de 24°C. La atmósfera es seca y las precipitaciones pluviales son escasas durante el verano.

En Chota la principal actividad económica son la agricultura, la ganadería y el comercio, estas actividades implican la producción e intercambio de bienes y

servicios con el fin de satisfacer diferentes necesidades. Por otro lado, Chota cuenta con una infraestructura vial que cubre casi la totalidad de su territorio. Sus carreteras son principales caminos de herradura que comunican a la ciudad con el resto de edistritos y caseríos de la provincia (28).

3.3. Sujetos de investigación

Fueron las adolescentes embarazadas de la zona urbana de Chota, que viven con sus familias (anexo 05).

Muestra del estudio

La muestra estuvo constituida por 14 adolescentes embarazadas que cumplieron con los criterios de inclusión comprendidas entre las edades de 12 a 19 años.

La entrevista se realizó entre los meses de mayo y agosto del 2022, las participantes fueron seleccionadas por muestreo por conveniencia (muestreo no probabilístico) utilizada para crear muestras de acuerdo a la facilidad de acceso, la disponibilidad de las personas de formar parte de la muestra, en un intervalo de tiempo dado o cualquier otra especificación práctica de un elemento particular, el número necesario dependerá de que las personas entrevistadas puedan ser capaces de brindar una narración suficientemente de sus experiencias (29).

Y el número de participantes se alcanzó por saturación de información; se entiende por saturación el punto en el cual se ha escuchado ya una cierta diversidad de ideas y con cada entrevista u observación adicional no aparecen ya otros elementos. Mientras sigan apareciendo nuevos datos o nuevas ideas, la búsqueda no debe detenerse (25).

Criterios de inclusión

- Primigestas.
- Edad comprendida entre 12 a 19 años.
- Adolescentes embarazadas que vivan de forma permanente con su familia de origen
- Dispuestas a participar voluntariamente y firmen el consentimiento/asentimiento informado
- Que vivan en la zona urbana de Chota.

- Adolescentes embarazadas cuyos padres firmaron el consentimiento informado autorizando la participación de sus hijas en el estudio.

Anexo 05

Tabla de participantes

Fecha de entrevista	Pseudónimo	Edad	Estado civil	Edad gestacional	Grado de instrucción
01-06-2022	Alta	17 años	Soltera	16 semanas	Secundaria completa
24-05-2022	Blanquita	16 años	Soltera	30 semanas	Secundaria completa
01-05-2022	Chiquita	18 años	Conviviente	34 semanas	Superior
06-06-2022	Flaca	17 años	Soltera	30 semanas	Secundaria completa
30-07-2022	Clara	15 años	Soltera	20 semanas	Secundaria incompleta
30-07-2022	Lulú	16 años	Soltera	21 semanas	Secundaria completa
30-07-2022	Cesi	17 años	Soltera	28 semanas	Secundaria completa
30-07-2022	Nina	15 años	Soltera	24 semanas	Secundaria incompleta
30-07-2022	Cari	19 años	Soltera	28 semanas	Superior
30-07-2022	Violeta	15 años	Soltera	30 semanas	Secundaria incompleta
30-07-2022	Peque	18 años	Soltera	12 semanas	Secundaria completa
01-06-2022	Loquita	15 años	Soltera	20 semanas	Secundaria incompleta
01-08-2022	Celeste	16 años	Soltera	12 semanas	Secundaria completa
01-08-2022	Azul	18 años	Soltera	33 semanas	Secundaria completa

3.4. Escenario de estudio

La ciudad de Chota, de acuerdo con los resultados del Censo Nacional 2017, tiene una población de 47,279 habitantes, donde el 47% de la población pertenece al área urbana (22,159) y el 53% corresponde al área rural (25,120 habitantes) (45).

La Ciudad de Chota, actualmente es una zona comercial en crecimiento, existen instituciones educativas secundarias estatales y privadas, centros de esparcimiento juvenil como discotecas y parques donde es frecuente encontrar adolescentes de ambos sexos conversando o paseando (45).

El presente trabajo se realizó en cada domicilio de las adolescentes de la zona urbana de la provincia de Chota.

3.5. Técnica e instrumentos de recolección de la información

Para la recolección de información se usó la entrevista a profundidad o también llamada entrevista abierta o no estructurada. Sigue un modelo de conversación entre iguales. En esta modalidad, el rol del entrevistador supone no sólo obtener respuestas sino también saber que preguntas hacer o no hacer. Las respuestas son abiertas (30).

La entrevista a profundidad normalmente constituye un intercambio entre un entrevistador y un entrevistado. Si bien las entrevistas siguen por lo general un estilo informal, guiadas por unos cuantos temas amplios más que por un cuestionario, hay muchas formas de crear estructuras imponer en riesgo el intercambio abierto, que es el sello de la mayoría de las técnicas cualitativas (31).

Previo al desarrollo de la entrevista, la investigadora coordinó con los padres y la adolescente la hora y fecha para el encuentro y desarrollo de la mencionada técnica que tuvo una duración aproximada de 35 minutos.

Instrumento:

Fue un cuestionario semiestructurado donde se plantearon las siguientes preguntas:

- ¿Cómo estás experimentando tu primer embarazo al interior de tu familia?
- ¿Has notado algún cambio en la relación con tus padres desde que supieron de tu embarazo?
- ¿Cuál es la relación con tus hermanos mayores o menores ahora que estas embarazada?
- ¿Tu embarazo pudo haber provocado un cambio en la relación con tus demás familiares?

3.6. Proceso de recolección de la información

- Se solicitó al Centro de Salud Patrona de Chota y Hospital Jose Hernan Soto cadenillas la lista de adolescentes embarazadas.
- Se visitó casa por casa a las adolescentes para explicarles el propósito.

- Se estableció un dialogo con los padres o apoderados de las adolescentes para que autoricen la participación de las menores en el estudio, si aceptaban debían firmar el consentimiento informado y la menor el asentimiento informado.
- En una fecha acordada con la adolescente, se procedió a realizar la entrevista mediante la ayuda del cuestionario semi estructurado en cada hogar de las participantes
- La información fue recolectada con una grabadora portátil.

Las medidas de seguridad para evitar el contagio del Coronavirus fueron:

- Uso de la mascarilla KN 95
- Distanciamiento social
- Desinfección de manos y superficies con alcohol.

3.7. Prueba piloto

La prueba piloto de la presente investigación se realizó en cada hogar con la muestra de 4 adolescentes de la zona urbana del distrito de Chota. Durante las entrevistas la investigadora evaluó si los cuestionamientos son entendidos, así como las palabras usadas y el orden de éstas, posteriormente se realizaron los cambios necesarios, para conocer la validez de las preguntas planteadas, de acuerdo a las bases metodológica del abordaje.

3.8. Interpretación y análisis de la información

Emic y etic

Los términos emic y etic fueron introducidos por primera vez por el lingüista Kenneth Pike basándose en la distinción entre phon emics (fonología) y phon etics (fonética). Pike argumentó que este tipo de distinción basado en la interpretación del sujeto (fonema) frente a la realidad acústica de un sonido debía extenderse a la conducta social (fonética). Los términos fueron popularizados en la antropología social por Marvin Harris, quien los reutilizó con acepciones ligeramente diferentes a las que había dado Pike (46).

Distinción

La distinción emic/etic se usa en las ciencias sociales y las ciencias del comportamiento para referirse a dos tipos diferentes de descripción relacionadas con la conducta y la interpretación de los agentes involucrados. Se entiende generalmente emic como el punto de vista del nativo y etic como el punto de vista del extranjero, mediante una serie de herramientas metodológicas y de categorías.

Descripción

Emic es una descripción en términos significativos (conscientes o inconscientes) para el agente que las realiza. Así por ejemplo una descripción emic de cierta costumbre de los habitantes de un lugar estaría basada en cómo explican los miembros de esa sociedad el significado y los motivos de esa costumbre. Etic es una descripción de hechos observables por cualquier observador desprovisto de cualquier intento de descubrir el significado que los agentes involucrados le dan. La distinción emic /etic es similar a la existente entre nomotético / ipsativo aunque ambas distinciones no coinciden exactamente. Pero sí existen dos tradiciones en las ciencias sociales: la objetivista y la subjetivista (46).

Explicación

A veces la descripción etic y emic de un mismo fenómeno no coinciden. Eso hace importante atender a ambos tipos de descripciones.

La categoría emic es para muchos autores una "estructura inconsciente" de un sistema cultural, de tal modo que un nativo jamás podría explicar en términos empírico-deductivos u objetivos (etic) un ritual, una tradición, un mito, etc.

Emic y etic, el antropólogo cognitivo W. Goodenough formuló lo que se conoce como análisis componencial que formula las reglas que ordenan lógicamente y empíricamente los campos semánticos del emic y el etic, concluyendo que no se necesita corresponder con reglas lo que el nativo es capaz de expresar (46).

Para el análisis de la información se tuvo en cuenta el análisis de contenido es una técnica de interpretación de textos, ya sean escritos, grabados, pintados, filmados, el denominador común de todos estos materiales es su capacidad para albergar un contenido que leído e interpretado adecuadamente nos abre las puertas al conocimientos de diversos aspectos y fenómenos de la vida social (32).

El análisis de contenido se basa en la lectura (textual o visual) como instrumento de recogida de información, lectura que a diferencia de la lectura común debe realizarse siguiendo el método científico, es decir, debe ser, sistemática, objetiva, replicable, y válida.

Luego de terminar la entrevista, los discursos fueron transcritos (cuando se encontró algún vacío la investigadora debió regresar para completar la información, este proceso se realizó en dos oportunidades). Luego de la transcripción se obtuvo el texto emic, posteriormente luego de la lectura de los discursos donde se completó ideas, descarto redundancias sin cambiar la esencia del discurso se obtuvo un texto etic.

Posteriormente con el apoyo de la asesora, se identificaron unidades de significado que fueron agrupadas asignándose un código para luego obtener categorías preliminares que fueron revisadas y leídas nuevamente a detalle. Finalmente luego de un proceso de reagrupación se obtuvieron las categorías y subcategorías finales.

3.9. Consideraciones éticas del estudio y rigor científico

Al efectuar investigaciones que involucran a seres humanos es necesaria una postura ética por parte del investigador, se debe garantizar la protección de sus derechos y asegurar que el estudio estará regido por los principios éticos fundamentales. La investigación cualitativa, se asienta en criterios que tienen como finalidad asegurar la calidad y la objetividad de la investigación, donde se consideraron los siguientes criterios:

a. Criterios éticos

- Confidencialidad

La confidencialidad se refiere tanto al anonimato en la identidad de las personas participantes en el estudio, como a la privacidad de la información que es revelada por los mismos, por tanto, para mantenerla se asigna un número o un pseudónimo a los entrevistados (33).

En esta investigación se aseguró el anonimato de la información brindada por parte de las adolescentes embarazadas, no se reveló la identidad y otros datos importantes de las menores de edad.

- **Consentimiento informado**

El consentimiento informado es un proceso mediante el cual un sujeto confirma voluntariamente su deseo de participar en un estudio de investigación, en particular, después de haber sido informado sobre todos los aspectos relevantes del estudio(34).

En el presente estudio se solicitó la autorización de los padres o apoderados de las menores de edad para que participen voluntariamente luego de ser informados en forma clara y concisa del propósito y la modalidad de investigación, se hizo hincapié en que el participante puede retirarse de la investigación cuando lo estime conveniente.

b. Rigor científico

- **Transferibilidad**

La transferibilidad o aplicabilidad, da cuenta de la posibilidad de ampliar los resultados del estudio a otras poblaciones. Guba y Lincoln (1981) indican que se trata de examinar qué tanto se ajustan los resultados a otro contexto. Es de recordar que en la investigación cualitativa los lectores del informe son quienes determinan si se pueden transferir los hallazgos a un contexto diferente. Para ello se necesita hacer una descripción densa del lugar y las características de las personas donde el fenómeno fue estudiado. Así el grado de transferibilidad es función directa de la similitud entre los contextos donde se realiza un estudio (37).

En la investigación se logró maximizar la cantidad de información, con la finalidad de documentar hechos y situaciones que permitirán una posterior comparación de escenarios respecto a lo común y lo específico, consistente en un muestreo no probabilístico. Las descripciones de contexto fueron exhaustivas y minuciosas, con la intención de hacerlas extensivas y generalizables a otros lugares.

- **Credibilidad**

La credibilidad se logra cuando el investigador, a través de observaciones y conversaciones prolongadas con los participantes del estudio, recolecta información que produce hallazgos y luego éstos son reconocidos por los informantes como una verdadera aproximación sobre lo que ellos piensan y sienten. Es el grado o nivel en el cual los resultados de la investigación reflejen una imagen clara y representativa de una realidad o situación dada (37).

Se recolecto información que produzca hallazgos que son reconocidos por los informantes como una verdadera aproximación sobre lo que ellos piensan y sienten.

- **Confirmabilidad o Auditabilidad**

La confirmabilidad o auditabilidad, se refiere a la forma en la cual un investigador puede seguir la pista, o ruta, de lo que hizo otro. Para ello es necesario un registro y documentación completa de las decisiones e ideas que ese investigador tuvo en relación con el estudio. Esta estrategia permite examinar los datos y llegar a conclusiones iguales o similares, siempre y cuando se tengan perspectivas análogas (37).

La confirmabilidad en un estudio cualitativo se alcanza cuando los participantes identifican sus discursos y la esencia de éstos como propios, de otro lado, la investigadora ha detallado en el aspecto metodológico el proceso de investigación de tal forma que otros tesisistas en el futuro puedan usar su resultados para el planteamiento de nuevas investigaciones.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Siendo la familia el grupo integrador denominado primera institución social o núcleo familiar, debe servir como principal fundamento para el desarrollo de cada individuo en temas educacionales sobre todo en sexualidad, pero debe ser en base a conocimiento de sus padres, con un nivel de afecto y comprensión, deben brindar protección, con mensajes de orientación adecuados e implantar comunicación oportuna para crear lazos de confianza dentro del hogar convirtiéndose los padres en la guía de crecimiento de sus hijos en todo ámbito para que logren la madurez correcta y se conviertan en adultos íntegros y útiles para la sociedad refiere.

El dialogo entre padres e hijos debe ser un elemento fundamental y eficaz para garantizar la salud sexual y reproductiva de los jóvenes y puedan tomar decisiones adecuadas, actuar con responsabilidad cuando se vuelvan sexualmente activos, los padres deben brindarles la confianza necesaria para que los jóvenes puedan intercambiar información con ellos sobre sentimientos, relaciones románticas y humanas con la sociedad que lo rodea, ya que la adolescencia es una etapa de aislamiento y poca comunicación (35).

Luego del proceso de transcripción, identificación de unidades de significado y el análisis correspondiente han emergido las siguientes categorías y subcategorías:

Categoría 01: Los Padres frente al el embarazo adolescente

- Subcategoría 01: El embarazo es motivo de discusiones entre los padres.
- Subcategoría 02: Reacciones violentas de los padres frente al embarazo adolescente.

Categoría 02: Experiencias de la adolescente embarazada con otros familiares

- Subcategoría 01: La adolescente en la interrelación con sus hermanos/as.
- Subcategoría 02: Reacción de otros familiares frente al embarazo de la adolescente.

CATEGORIA 01. LOS PADRES FRENTE A LA NOTICIA DEL EMBARAZO ADOLESCENTE

El embarazo puede ser una experiencia enriquecedora o traumática, dependiendo de las condiciones de la madre, constituye una etapa trascendental para cualquier mujer, sin embargo, cuando llega en la adolescencia suele ser un trago amargo para la futura madre y por supuesto para la familia que juega un papel importante en estas circunstancias, pues las jóvenes embarazadas en la mayoría de los casos todavía se encuentran estudiando, sin recursos, ni independencia económica (17).

Para Sánchez, el funcionamiento familiar, armónico o disarmónico, esta puede ser generadora de malestar o de bienestar, igualmente puede ser facilitadora u obstaculizadora en el enfrentamiento de las crisis coyunturales evolutivas propias de la familia cuando enfrente la noticia del embarazo adolescente, por ello, la familia ha sido identificada como un factor de riesgo que genera comportamientos no saludables en sus miembros o por el contrario, como un factor protector de dichos comportamientos y como promotora y facilitadora de comportamientos saludables (23).

Desde el momento en que la prueba de embarazo sale positiva, los efectos se sienten en todos los involucrados, cuando se produce un embarazo en la adolescencia, toda la familia a menudo tiene que reunirse para decidir si los padres deben mantener al bebé, poner fin al embarazo o dar al niño/a en adopción (14).

Luego del análisis de los discursos han emergido dos subcategorías:

Subcategoría 01: El embarazo es motivo de discusiones entre los padres

Según Gálvez la familia está sujeta a la influencia de factores socioculturales, protectores y de riesgo, cuya interacción la hace vulnerable a caer en situaciones de crisis o en patrones disfuncionales, este conflicto, de alguna manera resulta comprometido en el desenlace de este dramático acontecer (38).

Se presentan los discursos relacionados:

Celeste: *_ Bueno, fue un impacto grande... que causo cambios en mis padres, reaccionaron mal y peleaban por mi situación, por esa razón yo deje mi hogar...para ya no ser motivo de peleas.*

Clara: *_Mi familia se enteró del embarazo, cuando tenía 10 semanas de gestación; desde ese momento todo cambio, hubo muchas peleas, hubo decepción, porque todos mis hermanos están terminando sus estudios...mi mamá lloraba porque mi papá la culpaba de mi situación, le decía alcahueta...*

Cari: *_ Era un ambiente de tristeza, al comienzo mis padres peleaban todos los días, discutían mi futuro y el del bebe, se gritaban mucho, me recalaban que perdí los valores que ellos me enseñaron.*

Violeta: *_ Al enterarse me pegaron e insultaron, las peleas familiares son continuas...mi papá se enoja mucho conmigo y le dice a mi mamá sabia y no dijo nada, también se pelean por falta de economía, me repiten que debo trabajar para mantener al bebe.*

Peque: *_ La noticia nos impactó, los momentos fueron duros, llenos de discusiones mi padre se molestó, porque los dos somos estudiantes sin economía, por ello...todos los días hay discusiones hasta con mis tías, porque mi papá piensa que ellas sabían.*

Ceci: *_ Hubo dolor, sufrimiento y peleas cuando mis padres se enteraron, incluso mi padre agredió a mi mama por consentidora según él y mi mamá se enojó conmigo, me prohibieron salir, hay decepción general*

Celeste: *_ Al principio todo fue difícil, mis padres se pelearon de palabra y luego de manos, hubo muchas discusiones me aleje de casa por unos días, luego regrese, la forma del cariño ya no es el mismo, su pensamiento es que mi vida se vino abajo.*

Blanquita: *_Mi gestación provoco muchos cambios, discusiones familiares...pues mis padres se peleaban casi todos los días y no se hablaban, además de problemas económicos...*

Las participantes en sus discursos relatan sus experiencias en el momento en que sus padres recibieron la noticia sobre su embarazo, como lo relatan la primera reacción fue de molestia y rechazo, están presentes los reproches del padre hacia la madre, al pensar que ella sabía del embarazo de su hija, incluso puede acusarla de fomentar la relación de pareja de la adolescente; existe violencia física y psicológica con palabras hirientes entre los padres.

En efecto, las respuestas familiares que se encuentran con mayor frecuencia son las siguientes: repudio, rechazo, actitudes que varían entre la intolerancia y la tolerancia, múltiples condicionamientos, indiferencia y evasión, así como de agresión y expulsión. Las madres adolescentes, en la mayoría de los casos, sufren de abandono físico y emocional temprano, así como de episodios de violencia sexual, psicológica y física dentro del propio entorno familiar y de la pareja (17). La noticia puede tener diferente impacto en los padres y puede asociarse a los estereotipos que la familia asume en cuanto al papel de la hija y comportamiento sexual.

La aceptación del embarazo de la hija adolescente provoca un desajuste en el grupo familiar. Por la incorporación de un nuevo miembro que aumenta los problemas económicos ya existentes. Por otro lado, ocasiona un traspaso de roles, siendo generalmente la abuela la cuidadora primaria del niño, lo cual disminuye la posibilidad de la adolescente de crecer en una relación maternal con su hijo (22). Las esperanzas de los padres sobre el futuro de la hija pueden verse truncadas, se espera que apoye económicamente a la familia y a la educación de los hermanos menores.

La gestación de la adolescente puede impactar de forma negativa la relación de pareja de los padres, al parecer se designa a la mamá como responsable del comportamiento de la hija adolescente y al aparecer el embarazo no deseado en la menor de edad, se asume que la mujer en su papel de madre ha fracasado, al respecto Alayo M., refiere que el embarazo adolescente afecta obviamente a los adolescentes, hay consecuencias para la familia y todos deberán que enfrentar las consecuencias (14).

Subcategoría 2: Reacciones violentas de los padres frente al embarazo adolescente

Esteves, expresa que la familia durante el embarazo a través del fomento de una comunicación abierta entre sus miembros y vinculación para con la adolescente embarazada, contribuye a generar recursos relevantes en la gestante para la capacidad de resolver conflictos de un modo adecuado siendo los padres y/o apoderados su apoyo vital, debido a que las inquietudes durante estas etapas están enfocadas en experimentar nuevas emociones frente a los cambios físicos, las relaciones sociales, cambios de hábitos en la alimentación, preocupación por el cuidado de su embarazo y el estado de su bebe (41).

Colombo y Pombo refieren que las reacciones de los padres frente al embarazo durante el primer trimestre evidencian asombro, rechazo, violencia, aceptación; significando una experiencia ambivalente para la familia porque crea una alteración familiar, económica y social obligando a un cambio de roles, percibido como un fracaso de la adolescente y de ellos mismos como padres. Sin embargo, a pesar del enfado, la preocupación y la sorpresa inicial de los padres, se percibe un acercamiento e interés progresivo entre las adolescentes y éstos (39).

A continuación, se presentan los discursos correspondientes:

Chiquita: _ *Fue bastante complicado, me enteré del embarazo cuando estudiaba, contarle a mi padre fue incomodo, se molestó mucho me grito e insulto, diciendo que yo era una decepción... mi madre había falleció y no había quien me defienda, la noticia se la di junto a mi pareja, la molestia ocasiono una reacción fea.*

Blanquita: _ *Se molestaron, me gritaron de todo...por ratos me decían cosas terribles en especial mi papá, mi mamá solo me gritó...rechazaron a mi pareja y lo votaron de la casa...he perdido comunicación con ellos, se perdió la comunicación, el afecto y el cariño no existe confianza.*

Loquita: _ *Al principio mis padres me castigaron golpes e insultos, los vi llorar en especial a mi mamá y conversar a solas encerrados, me quitaron el celular y no me dejaban salir, me incomunicaron de manera total.*

Violeta: _ *Mi relación con mis padres empeoro de lo mal que ya estaba, me golpearon e insultaron...que era lo peor, que los había decepcionado, que tenían muchos planes para mí y eso me hizo sentir peor...si pudiera volver el*

tiempo, pero no puedo, me siento sola, no tengo apoyo, solo me brindan casa y comida

Peque: *_ Pasé de ser la hija consentida que no le negaban nada, hoy tengo restricciones en salidas y comunicación y nuevas responsabilidades que enfrentar, tengo que cumplir con tareas en casa... a veces mis padres se acuerdan y me gritan...yo solo lloro.*

Flaca: *_ La relación con mis padres cambió totalmente, mi padre no acepta mi gestación y cada vez que se acuerda me grita que soy un castigo, disminuyó el cariño mucho de ellos hacia mí..., como mujer mi madre me apoya y aconseja.*

Ceci: *_ Mis papás están muy molestos conmigo desde que se enteraron que estoy embarazada...no me dejan salir a la calle, o que use el celular, y tener amigos, mi padre no me habla o me ignora...y si me habla es para gritarme.*

Nina: *_ Solo vivo con mi madre, el embarazo nos distanció porque primero no aceptó, estaba molesta y muy decepcionada... pero luego cambió, vivo momentos muy difíciles, el papá del bebe también es de mi edad y de la misma condición económica...y no sabemos cómo será después.*

Celeste: *_ Mis padres no aceptan la realidad...cuando supieron de mi embarazo por más que lo oculté, me dijeron que he arruinado mi vida y mis estudios...mi mamá me pegó y me defendió de mi papá que quería matarme a golpes.*

Los discursos de las participantes nos muestran sus experiencias sobre las reacciones de los padres frente a su embarazo, existe violencia física pero la que más daña emocionalmente a la adolescente es la agresión psicológica con insultos, e indiferencia, ella nota el cambio drástico del trato antes y después de que sus progenitores supieran de su embarazo, de otro lado, también existe el rechazo hacia el padre del niño que usualmente también es menor de edad y posiblemente viva también una situación parecida en casa frente a la responsabilidad que la sociedad le otorga como padre a pesar de sus pocos años.

Según, Montoya M., el embarazo en la adolescencia parece provocar la ruptura de la relación entre padres e hijas, además merma las condiciones socioculturales para el desarrollo psicológico de las adolescentes (24). La reacción violenta de los padres se fundamenta en el contexto social y cultural y en comportamiento que se espera de las adolescentes, es decir, los progenitores sueñan que la hija sea profesional e independiente

y la pareja y los hijos lleguen como fruto del matrimonio y la planificación. Además de la sorpresa y decepción puede haber agresión física y verbal de tal forma que la relación cambia por completo.

Para los padres el embarazo de la hija puede provocar profundos sentimientos de pena y dolor que pueden extenderse por periodos prolongados. Sin duda, la noticia inspira un abanico de emociones dolorosas en ellos y especialmente en las madres, ya que les revela que sus hijas han entrado en un ciclo cruel de pérdida de oportunidades en el cual muchas de ellas se vieron también atrapadas en su adolescencia (40). Por tal motivo, las participantes experimentan indiferencia de los padres y mucha pena por que el lazo de cariño y apoyo se ha roto indefectiblemente.

CATEGORÍA 02. EXPERIENCIAS DE LA ADOLESCENTE EMBARAZADA CON OTROS FAMILIARES

Prias manifiesta que la noticia es recibida con evidente disgusto por el compañero, su familia y su entorno social, pues asumen que tal situación afecta su realización personal. De tal manera que el varón huye de la gestante y de la familia de ésta, desvaneciendo su rol y responsabilizando de la situación a la adolescente, objetando que no está en la capacidad de "ser padre" (18).

Esta categoría se ha dividido en dos subcategorías:

Subcategoría 01. La adolescente en la interrelación con sus hermanos/as

Reyes, refiere que los y las adolescentes dependen de la ayuda familiar, no sólo económica, sino afectiva y psicológica para salir adelante. Sin embargo, este periodo realmente tormentoso motivado a los grandes cambios a los que está sujeto el adolescente, que pueden originar problemas y conflictos entre el joven y las personas de su entorno (17).

Cuando se pregunta a alguien acerca de la persona más significativa en su vida, la mayoría de la gente pone al mismo nivel a un hermano que a un padre y tiene mucho que compartir sobre lo que le ha aportado a lo largo de la existencia (42).

Ahora se presentan los discursos correspondientes:

***Celeste:** _Mis hermanos no se dan cuenta de la situación, aún son pequeños...solo me preguntan porque lloro o porque mi papá está enojado...*

***Blanquita:** _Mi hermana mayor me llamo la atención, se molestó mucho...hasta se puso a llorar y ella fue quien me acompañó a decirles a mis padres, la relación cambio ahora me juzga, el cariño cambio...antes éramos muy unidas y nos contábamos todo.*

***Chiquita:** _ Con mi único hermano nos llevamos bien...él reaccionó bien, se emociona cuando piensa que tendrá un sobrino, está feliz por mí y no me ha reprochado, me apoya en todo momento.*

***Flaca:** _ Con mi hermanito relación sigue igual, es menor que yo, es buen chico y me comprende...cuando lloro me da ánimos.*

Clara: _ Mis hermanos son unidos conmigo, pero al principio se sorprendieron y molestaron...porque yo era su ejemplo...pero ahora me apoyan y me abrazan cuando estoy triste.

Lulú: _ La relación con mi hermana mayor es buena, dormimos juntas y me cuida todo el tiempo, me da consejos y trata que no aparezcan las crisis ansiedad.

Alta: _ Mis hermanos se sintieron tristes...primero porque no sabían de la situación, pero cuando se dieron cuenta que mis papás peleaban por mi embarazo...se sorprendieron.

Ceci: _ Mi hermano mayor está muy enojado, me grita por cualquier cosa... se molesta y me culpa de todas las desgracias y peleas de mis padres...eso me duele mucho porque antes éramos unidos, mi embarazo dividió a mi familia.

Las experiencias de las adolescentes que viven el drama de la maternidad se muestran con el cambio radical en la relación con sus hermanos/as, el embarazo desencadena una serie de frustraciones, sociales y personales con fricciones familiares que repercuten en la tranquilidad de la gestante implicada, se puede notar la diferencia entre la relación con el hermano o hermana, la segunda apoya, acompaña, aconseja, abraza, el hermano asume una postura molesta que en su papel de hombre es de esperar teniendo en cuenta el escenario de estudio.

La relación entre hermanos se desarrolla y fortalece durante la vida y más en la adolescencia a pesar de que ser compleja y de las diferentes dificultades que pudiera haber. De ahí la importancia de los padres a la hora de ayudar a los hermanos a solucionar sus dificultades y a tratar de conciliar los obstáculos del día a día (42). Los resultados muestran el impacto del embarazo en la relación de la adolescente con sus hermanos, en especial los mayores quienes pueden asumir una postura de protección o reconvención, la gestante se siente apenada o protegida según el caso.

Los hermanos recurren unos a otros y se convierten en confidentes, consejeros y asesores, particularmente con relación a las amistades, las presiones de los compañeros y ante otros problemas que puedan surgir. Son grandes aliados y mejora la calidad de vida, dado que aumenta el bienestar emocional, proporciona compañía, ofrece cariño y, con mucha frecuencia, aporta seguridad de carácter duradero (42).

La relación entre hermanos puede ser casi igual de trascendente para comprender quienes somos y el vínculo con los padres. A grandes rasgos, la relación entre hermanos puede ser fuente de seguridad mutua y de afecto bidireccional. Suele ser la primera relación de igual a igual que se tiene en esta vida, a través de la cual nos entrenamos para relacionarnos con otras personas en igualdad de condiciones (43). En el Distrito de Chota, las relaciones familiares suelen ser fuertes y estrechas, debe existir un motivo muy fuerte y grave para que el nexo entre hermanos se rompa, de esta forma, las participantes del estudio pueden sentir el alejamiento de los hermanos por el embarazo y los cambios que produce en la vida familiar, pero saben que llegado el momento ellos las protegerán frente a cualquier peligro.

Subcategoría 02: Reacción de otros familiares frente al embarazo adolescente

Guridi manifiesta que cuando ella informa a la familia de su embarazo, habitualmente es reprendida por sus padres u otros familiares, quienes la culpan de sentirse defraudados por su acción. De esta manera, es agredida emocional y en ocasiones, físicamente, también puede ser agredida por su pareja.

En la minoría de los casos, su pareja la apoya y por ello también tiene que abandonar los estudios porque necesita trabajar. La situación de riesgo de la joven embarazada es latente y permanente; su magnitud dependerá básicamente de que la familia y la sociedad entiendan que esta nueva condición puede presentar claras oscilaciones, en donde el punto de partida es un rechazo o reprimenda, después su aceptación y protección y, finalmente, en algunos casos puede haber reproches esporádicos (12).

Se presentan los discursos correspondientes:

***Chiquita:** _ Con mis tíos y tías hubo un cambio trascendental... total, antes tenía el apoyo ahora no hay comunicación todo lo evaden, cuando me encuentran me hablan o contestan el saludo con total indiferencia y se nota que están molestos, hay poco afecto, y frustración, hasta mis primas mayores opinan y se sorprenden...incluso le reprochan a mi padre mi embarazo.*

***Celeste:** _ Mis familiares más cercanos al igual que mis padres no aceptan la realidad de mi embarazo, todos me dicen que arruiné mi vida...mi futuro y mis estudios...ni bien la noticia se supo...todos corrieron a mi casa...mi abuelita se agarró a llorar, junto con mi mamá*

Flaca: _ *Ahora ya no existe comunicación fluida con mis familiares... todos se alejaron... no llegan a la casa, pero me juzgan y hablan de mi embarazo.*

Clara: _ *He notado el rechazo de mis familiares... piensan que hice algo malo, un pecado... y seguramente tienen razón, pero que puedo hacer ahora... no puedo hacer nada, no permiten la visita de mis primas porque dicen que les doy mal ejemplo*

Alta: _ *Todos en especial las hermanas de mi mamá creen que soy mala influencia, por ello les han prohibido comunicarse conmigo a sus hijas, no quieren que les pase lo mismo... me juzgan como lo peor*

Cari: _ *Mi padrino quien me sufraga los gastos de estudio, de colegio y me compraba mi uniforme y mis cuadernos se molestó mucho... me dijo que lo decepcioné y ya no me apoya*

Violeta: _ *Mi abuela ya no me habla... está enojadísima conmigo y más cuando había tantos problemas entre mis padres y peleaban bastante... me mira mal y me hace sentir triste.*

Peque: _ *Mis tías y tíos cuando se enteraron estaban al pendiente de mí... la hermana de mi mamá me apoya.*

Nina: _ *Algunos familiares me señalaron y juzgaron... me echan la culpa de los problemas de la casa y dicen que soy un mal ejemplo para mis primas... tienen vergüenza porque hasta los vecinos critican*

Ceci: _ *No tengo mucho acercamiento con mis familiares, pero si ha escuchado que me juzgan por quedar embarazada a esta edad... todos se creen santos.*

Las adolescentes narran sus experiencias y resaltan las actitudes mayormente negativas de familia cercana frente a su embarazo, se puede encontrar enojo, decepción, alejamiento y rechazo. La adolescente siente tristeza y abandono al notar el cambio drástico en su relación con tías/os y primos. Al parecer el embarazo en esta edad se convierte en un estigma que aparta y aísla a la adolescente de su grupo familiar y amigos.

Los vínculos de familiares son importantes en toda etapa de la vida, durante la adolescencia, estos ayudan al adolescente a tener un sentido de aceptación y pertenencia. El apoyo, el cuidado y la empatía son importantes en un sentido de identidad fuera de la familia, sin embargo, en esta etapa, también pueden ser causa de complejos,

de frustración y de rechazo (40). Las adolescentes embarazadas asumen con tristeza y sorpresa el cambio en la percepción que tienen tías y sobrinas sobre ella y el embarazo como un estigma que denigra no solo a ella sino a las mujeres de toda la familia.

La familia es el núcleo esencial en el que el adolescente debe encontrar por un lado el apoyo, la protección, el cariño y el respeto hacia sus necesidades de independencia de perfección y de creatividad (44).

CONSIDERACIONES FINALES

Categoría 01: Los Padres frente al embarazo adolescente

- **Subcategoría 01: El embarazo es motivo de discusiones entre los padres.**

Las experiencias de las participantes muestran la reacción de molestia y rechazo de los padres, existen discusiones y reproches; la adolescente ha experimentado cambios en el trato que recibe en casa.

- **Subcategoría 02: Reacciones violentas de los padres frente al embarazo adolescente.**

Las participantes experimentan las reacciones violentas de los padres frente al embarazo, las reacciones son violentas tanto psicológicas y físicas.

Categoría 02: Experiencias de la adolescente embarazada con otros familiares

- **Subcategoría 01: La adolescente en la interrelación con hermanos/as.**

Las participantes manifiestan un gran afecto hacia sus hermanos, donde existe apoyo y comprensión o reacciones totalmente contrarias como molestia e indiferencia.

- **Subcategoría 02: Reacción de otros familiares frente al embarazo de la adolescente.**

Las adolescentes revelan sus experiencias con otros familiares frente a su embarazo, existen enojo, decepción, alejamiento y rechazo, se comprueba en la mayoría de casos reacciones adversas.

RECOMENDACIONES

A la escuela Académico Profesional de enfermería:

- Fomentar a los estudiantes de la carrera de enfermería mayor interés en la investigación ya sea cualitativa, cuantitativa o mixta, en temas sensibles como violencia y embarazo adolescente en otros contextos.

Al sector salud:

- Implementar planes y estrategias en temas de salud sexual y reproductiva, con la finalidad de fortalecer el primer nivel de atención, buscando la participación activa y personalizada de las adolescentes, con el propósito de disminuir la problemática de este grupo.
- Impulsar al sector salud para que periódicamente haga un seguimiento y control a las familias donde existan adolescentes para brindar una mejor educación sexual y reproductiva.
- Reforzar el actuar de las enfermeras que desarrollan un papel imprescindible en la atención de las adolescentes en los procesos preventivos del embarazo a temprana edad, para minimizar los factores de riesgo causado por las vivencias originadas por su estado.

A los padres de familia:

- Dialogar continuamente con sus menores hijos/as para brindarles una mayor confianza y que dicha menor le cuente los sucesos que va pasando.
- Platicar sobre la educación sexual y así prevenir que la adolescente curse por un embarazo que puede ser causa frustrante para su vida.

A las adolescentes:

- Asistir a su control integral de la adolescente en cada sector de salud que les pertenece.
- Instarlas a usar métodos eficaces de anticoncepción para prevenir el embarazo a temprana edad.
- Asistir a los programas de salud para así tener un proyecto de vida en mente y pueda ayudar a su futuro de dicha adolescente.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Menacho L. Embarazo adolescente.[Internet].2005. [citado el 21 de noviembre del 2021]. Disponible en: <http://www.monografias.com/trabajos32/embarazo.adolescente/embarazoadolescente>.
2. Organización Mundial de la Salud (OMS). El embarazo adolescente en el 2020. [Internet].2020. [citado el 21 de noviembre del 2021]. Disponible en:<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>.
2. Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA). Implementación de la metodología para estimar el impacto socioeconómico del embarazo y la maternidad adolescente en países de América Latina y el Caribe. [Internet]. 2017-2022. [citado el 04 de agosto del 2022]. Disponible en: https://peru.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/estudio_csemap_ver_digital_1.pdf.
4. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Encuesta demográfica y de salud familiar. [Internet]. 2020. [citado el 09 de noviembre del 2021]. Disponible en: <https://saludconlupa.com/noticias/el-nmero-de-nias-que-se-convirtieron-en-madres-en-el-per-se-triplic-en-2020/>.
5. Rotativa L. Casos registrados en Cajamarca. [Internet]. 2021-2022. [citado el 21 de setiembre del 2022]. Disponible en: <https://larotativa.pe/mas-de-mil-embarazos-adolescentes-se-registran-en-cajamarca-entre-el-2021-y-2022>.
6. Andina P. Disa Chota y la Ugel lanzan la primera semana de prevención de embarazos en adolescentes en nuestra localidad. [Internet]. 2018. [citado el 21 de setiembre del 2022] Disponible en: <http://www.andinaradio.net/index.php/locales/383-disa-chota-y-la-ugel-lanzan-la-primera-semana-de-prevencion-de-embarazos-en-adolescentes-en-nuestra-localidad>.
7. Reyes V, Cordero C, Báez F, Navarro V. Experiencias de las adolescentes que cursan un embarazo, desde un enfoque cualitativo, 2020.[Internet].[citado el 09 de agosto del 2021]. Disponible en: <https://sanus.unison.mx/index.php/Sanus/article/view/179/172>.
8. Lisboa J. Teorías sobre la adolescencia y el embarazo adolescente, debates latinoamericanos.[Internet].2018. [citado el 23 de enero del 2023]. Disponible en: <https://revistas.rlcu.org.ar/index.php/Debates/article/view/361>
9. Alva, A. Nivel de apoyo social percibido en la familia por la adolescente embarazada usuaria de un Hospital general metropolitana de Lima, 2018.[Internet]. [citado el 09 de noviembre del 2021]. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/323348743.pdf>.
10. Bleisen R. Embarazo adolescente: Aportes desde el trabajo social a una problemática de larga trayectoria. [Internet]. 2014. [citado el 09 de noviembre del 2021]. Disponible en: https://bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitales/6564/tesis-fcpys-ts-2014-bleisen-carricondo.pdf.

11. Soto V, Villalobos M. Experiencias y vivencias del embarazo en adolescentes explicadas desde lo social, 2008. [Internet]. [citado el 09 de noviembre del 2021]. Disponible en: <https://revistas.unal.edu.co/index.php/avenferm/article/view/12944/13663> .
12. Guridi M, Franco V, Guridi Y. Funcionamiento y repercusión familiar en adolescentes embarazadas atendidas en el policlínico de calabazar, 2011. [Internet]. [citado el 09 de noviembre del 2021]. Disponible en: <http://www.codajic.org/sites/default/files/sites/www.codajic.org/files/40%20-%20Funcionamiento%20y%20repercuci%C3%B3n%20familiar%20en%20adolescentes%20e.pdf> .
13. Urreta M. Relación entre el funcionamiento familiar y el embarazo de las adolescentes usuarias del Hospital San Juan de Lurigancho, 2008.[Internet]. [Citado el 20 de agosto del 2022]. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/3313>
14. Alayo M. Vivencias de las adolescentes frente a un embarazo no deseado. Distrito de Cajamarca, 2012. [Internet]. [citado el 09 de noviembre del 2021]. Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/2233>.
15. Martínez B. Problemas en la Adolescencia. Respuestas y sugerencias para padres y profesionales.[Internet].2013. [citado el 10 de noviembre del 2021]. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/260479149_Martinez_B_2013_El_mundo_social_del_adolescente_amistades_y_pareja_En_E_Estevez_coord_Los_problemas_en_la_adolescencia_respuestas_y_sugerencias_para_padres_y_educadores_Madrid_Sintesis .
16. Ministerio de Salud (MINSA). Norma técnica de salud para la atención integral de salud de adolescentes.[Internet]. 2019. [citado el 10 de noviembre 2021]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4942.pdf>.
17. Reyes S. Vivencias del embarazo en la gestante adolescente en una comunidad rural costeña, 2013.[internet]. [citado el 10 de noviembre del 2021]. Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/5454/Tesis%20Doctorado%20-%20Silvia%20Reyes%20Narv%C3%A1ez.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
18. Miranda C. Experiencias de adolescentes embarazadas en control prenatal. [Internet]. 2009. [citado el 10 de noviembre del 2022]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/741/74111465009.pdf> .
19. Rodrigo J. Relaciones padres-hijos y estilos de vida en la adolescencia. [Internet]. [citado el 11 de noviembre del 2021]. Disponible en: <https://www.psicothema.com/pdf/1183.pdf> .
20. Reyes S. Experiencias de las adolescentes que cursan un embarazo, desde un enfoque cualitativo. 2020. [Internet]. [citado el 11 de noviembre del 2021]. Disponible en: <https://sanus.unison.mx/index.php/Sanus/article/view/179> .

21. Álvarez C. Análisis del embarazo adolescente: miradas cualitativas a los casos de Bucaramanga y Jaén. [Internet]. 2016. [citado el 23 de enero del 2023]. Disponible en: <https://repositorio.cuc.edu.co/handle/11323/5849>
22. Andrade M. Experiencias familiares de las adolescentes en relación a su primer embarazo y embarazo subsecuente; factores condicionantes y sus consecuencias en mujeres de 15 a 19 años que son atendidas en el S.C.S PUENGASÌ/1 en el año 2018.[Internet]. [citado el 17 de diciembre del 2022]. Disponible en: <https://repositorio.uasb.edu.ec/handle/10644/2969>
23. Miranda C. Experiencias de adolescentes embarazadas en control prenatal.[Internet]. [citado el 17 de diciembre del 2022]. Disponible en: <https://aquichan.unisabana.edu.co/index.php/aquichan/article/view/172>.
24. Alva A. Nivel de apoyo social percibido en la familia por la adolescente embarazada usuaria de un Hospital General de Lima Metropolitana, 2015. [Internet]. [citado el 17 de diciembre del 2022]. Disponible en: cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/4939/3/Alva_sa.pdf.
25. Olivera A. Caracterización cualitativa del embarazo en adolescentes atendidas en la clínica de maternidad Rafael Calvo, 2018. [Internet]. [citado el 11 de noviembre del 2022]. Disponible en: <https://revistas.unicartagena.edu.co/index.php/cbiomedicas/article/view/2818> .
26. Carranza G, Vera G. Funcionamiento familiar en adolescentes gestantes del centro de salud Otuzco y del centro de salud Simón Bolívar, Cajamarca. [Internet]. [citado el 17 de diciembre del 2022]. Disponible en: <file:///C:/Users/USUARIO/Music/fff/Carranza%20Medina,%20Gavi%20Elita%20Vera%20Le%20C3%B3n,%20Jackelin.pdf>
27. Hernández R. Metodología de la investigación. [Internet]. 2017. [citado el 21 de setiembre del 2022]. Disponible en: <http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf>.
28. Carbajal A. Provincia de Chota: Conocimiento con todos y para todo.[Internet]. [citado el 21 de setiembre del 2022]. Disponible en: ProvinciadeChota-EcuRed.
29. Ochoa C. Muestreo no probabilístico: Muestreo por conveniencia. [Internet]. [citado el 21 de setiembre del 2022]. Disponible en: <https://www.netquest.com/blog/es/blog/es/muestreo-por-conveniencia>.
30. Murillo J. La entrevista: Metodología de Investigación Avanzada. [Internet]. [citado el 21 de setiembre del 2022]. Disponible en: http://www.uca.edu.sv/mcp/media/archivo/f53e86_entrevistapdfcopy.pdf.
31. Ulin P, Robinson E, Tolley E. Investigación aplicada en Salud Pública—métodos

- cualitativos 1ra ed. Washington: Editorial Family Health International, 2006. [Internet]. [citado el 21 de setiembre del 2022]. Disponible en: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/729/9275316147.pdf?fbclid=IwAR195svOM9EmrAJDIUZL3l4TNJK8i_tD9FzHoFwp9jJlkyCQkOnQPjqeE4U.
32. Andreu J. Las Técnicas de análisis de contenido una revisión actualidad. [Internet]. [citado el 21 de setiembre del 2022]. Disponible en: <http://mastor.cl/blog/wp-content/uploads/2018/02/Andreu.-analisis-de-contenido.-34-pags-pdf.pdf>.
 33. Cabre L, Leucona I, Abizanda R. Confidencialidad: Recomendaciones del grupo de bioética de la sociedad Española de medicina intensiva crítica y unidades coronarias (SEMICYUC). [Internet]. [citado el 21 de setiembre del 2022]. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s0210-56912009000800005.
 34. Garzon N, Aguinaga O, Ruiz S. Consentimiento informado. [Internet]. [citado el 21 de setiembre del 2022]. Disponible en: <https://bioethics.miami.edu/assets/pdf/international/pan-american-bioethics-initiative/pabi-fogarty-grant/colombia/Modules/module14497.pdf>
 35. Quijije S. Repercusión social del embarazo en adolescentes: Social impact of teenage pregnancy. [Internet]. [citado el 17 de setiembre del 2022]. Disponible en: <https://southfloridapublishing.com/ojs/index.php/jdev/article/view/571>.
 36. Bustamante P, Julián B, Díaz G. Asentimiento y consentimiento informado en pediatría: aspectos bioéticos y jurídicos. [Internet]. [citado el 09 de noviembre del 2022]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/1892/189228429010.pdf>.
 37. Rada C. El rigor en la investigación cualitativa: técnicas de análisis, credibilidad, transferibilidad y confirmabilidad. [Internet].2019. [citado el 09 de noviembre del 2022]. Disponible en:<https://www.capacidad.es/sica09/Comunicaciones/C202%20Credibilidad.doc>.
 38. Gálvez M. El embarazo en la adolescencia desde la perspectiva salud y sociedad. [Internet].2016.[citado el 09 de agosto del 2022]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252016000200015.
 39. Colombo G, Pombo G. Género. Embarazo y adolescencia: Modelos familiares, redes de apoyo y de construcción de proyectos personales desde la perspectiva de las adolescentes. Revista Internacional de Investigación en Ciencias Sociales. [Internet].2012.[citado el 09 de agosto del 2022]. Disponible en: <http://scielo.iics.una.py/pdf/riics/v8n2/v8n2a02.pdf>.
 40. Gonzáles E. Reacciones maternas y percepción del impacto de esta maternidad en la vida de sus hijas adolescentes. [Internet]. [citado el 17 de octubre del 2022]. Disponible en: <https://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/137943/Reacciones-maternas-e-impacto-de-la-mat.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
 41. Esteves E. Los problemas en la adolescencia: respuestas y sugerencias para padres y

- educadores. [Internet].[citado el 17 de octubre del 2022]. Disponible en:
https://www.researchgate.net/publication/260479149_Martinez_B_2013_El_mundo_social_del_adolescente_amistades_y_pareja En E Estevez coord Los problemas en la adolescencia respuestas y sugerencias para padres y educadores Madrid Sintesis.
42. Zazueta C. Los hermanos en familia. [Internet].[citado el 24 de octubre del 2022].
Disponible en: <http://tuadolescente.com/los-hermanos-familia/>
43. Arias H. Nuestros hermanos son nuestros compañeros de vida. [Internet].2016.[citado el 24 de octubre del 2022]. Disponible en: <http://helenariaspsicologa.com/la-relacion-entre-hermanos/#:~:text=A%20grandes%20rasgos%2C%20la%20relaci%C3%B3n,personas%20en%20igualdad%20de%20condiciones.>
44. Rodríguez I. Psicología adolescente: el papel de la familia en la resolución del conflicto. [Internet]. 2018. [citado el 24 de octubre del 2022]. (Fecha de acceso: 24-10-2022). Disponible en: <https://www.topdoctors.es/articulos-medicos/psicologia-adolescente-el-papel-de-la-familia-en-la-resolucion-del-conflicto#>.
45. Centro Nacional de estimación, prevención y reducción del riesgo de desastres (CENEPRED). Escenario de riesgo por covid-19 Ciudad de Chota, Provincia de la Chota, departamento de Cajamarca. [Internet]. 2021. [citado el 18 de diciembre del 2022]. Disponible en: https://sigrid.cenepred.gob.pe/sigridv3/storage/biblioteca/11201_escenario-de-riesgo-por-covid-19-para-la-ciudad-de-chota-provincia-chotay-departamento-cajamarca.pdf
46. Ramírez N. Etic y Emic. [Internet]. [citado el 26 de enero del 2023]. Disponible en: <https://es.scribd.com/document/209218671/Emic-y-etic>.
47. Hernández R. Teoría de la experiencia estética de John Dewey .[Internet].2018. [citado el 23 de enero del 2023]. Disponible en: <http://risisbi.uqroo.mx/bitstream/handle/20.500.12249/1627/LB875.20181627.pdf?sequence=3&isAllowed=y>

ANEXOS:

ANEXO 01

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LOS PADRES

I.-Título de la investigación:

Embarazo adolescente: Experiencias en el ambiente familiar. Zona urbana de Chota, 2021.

Yo....., identificada con DNI N°....., por medio de este documento permito de manera voluntaria expresar que estoy de acuerdo con la participación de mi menor hija, del cual mediante los esclarecimientos dados a conocer por la investigadora, acepto que participe en la investigación y entrevista, con seguridad de reserva del caso, las informaciones serán confidenciales, su identidad no será revelada y habrá libertad de participar o retirarse en cualquier fase de la Investigación.

En constancia de lo anterior se firma el presente consentimiento.

Firma de la encuestada

Firma de la investigadora

Chota,.....de.....del 2022.

ANEXO 02

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LOS PADRES

I.-Título de la investigación:

Embarazo adolescente: Experiencias en el ambiente familiar. Zona urbana de Chota, 2021.

Yo....., identificada con DNI N°....., por medio de este documento permito de manera voluntaria expresar que estoy de acuerdo con la participación de mi menor hija, del cual mediante los esclarecimientos dados a conocer por la investigadora, acepto que participe en la investigación y entrevista, con seguridad de reserva del caso, las informaciones serán confidenciales, su identidad no será revelada y habrá libertad de participar o retirarse en cualquier fase de la Investigación.

En constancia de lo anterior se firma el presente consentimiento.

Firma de la encuestada

Firma de la investigadora

Chota,.....de.....del 2022.

ANEXO 03

ASENTIMIENTO INFORMADO PARA LAS ADOLESCENTES

Formulario de asentimiento informado para niños menores de 12 a 19 años

Nota: el padre y/o la madre y/o el representante legal deberá firmar un consentimiento informado para padres, además de firmar al final de este documento.

Título: Embarazo adolescente: Experiencias en el ambiente familiar. Zona urbana de Chota, 2021.

Investigadora Principal: Nombre: Bach. Enf. Yeny Katherine Guivar Herrera

Estamos realizando una investigación sobre embarazo adolescente: experiencias en el ámbito familiar y para ello queremos pedirte que nos ayudes.

Si tus padres y tú están de acuerdo con que participes en esta investigación, tendrás que hacer lo siguiente: describir las preguntas propuestas en un cuestionario

Prometemos cuidarte mucho durante el estudio y hacer todo lo posible para que no tengas ningún problema.

Tu participación es libre y voluntaria, es decir, es la decisión de tus padres y tuya si participas o no de esta investigación. También es importante que sepas que si estabas participando y tus padres y tú no quieren continuar en el estudio, no habrá problema y nadie se enojará, o si no queréis responder a alguna pregunta en particular, tampoco habrá problema. Si no participas o si dejas de participar en algún momento de esta investigación

La información que tengamos de ti será un secreto. Esto quiere decir que no diremos a nadie tus respuestas/resultados de estudios (sólo lo sabrán las personas que forman parte del equipo de este estudio. Tus padres también podrán saberlo, en algún momento de la investigación.

Si aceptas participar, te pido que por favor pongas una X en el cuadrado de abajo que dice “Sí quiero participar” y escribí tu nombre

Si no quieres participar, no pongas ninguna X, ni escribas tu nombre.

Sí quiero participar

DNI: _____ **Fecha:** _____

Nombre y apellido, DNI y firma del padre y/o la madre que presta su consentimiento:

Fecha:.....

Nombre y apellido, DNI y firma del representante legal (cuando aplique):

Fecha:.....

ANEXO 04

CUESTIONARIO SEMIESTRUTURADO

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

Muchas gracias por su participación.

Datos generales:

Seudónimo:.....

Edad:..... Estado civil:..... Religión:.....

Procedencia:..... Con quienes vive:.....

Edad gestacional:..... Condición laboral:.....

Grado de instrucción:..... Edad del conyugue:.....

II.- Pregunta norteadora:

¿Cómo estás experimentando tu primer embarazo al interior de tu familia?

¿Has notado algún cambio en la relación con tus padres desde que supieron de tu embarazo?

























¿Cuál es la relación con tus hermanos mayores o menores ahora que estas embarazada?

¿Tu embarazo pudo haber provocado un cambio en la relación con tus demás familiares?

Document Information

Analyzed document	TESIS YENY GUIVAR HERRERA.doc (D157990146)
Submitted	2023-02-06 22:31:00
Submitted by	Yrene
Submitter email	cyupanquiv@unc.edu.pe
Similarity	13%
Analysis address	cyupanquiv.undc@analysis.orkund.com

Sources included in the report

W	URL: https://peru.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/estudio_csemap_ver_digital_1.pdf Fetched: 2021 07-12 12:52:18	  1
W	URL: https://revistasanitariadeinvestigacion.com/embarazo-en-la-adolescencia-papel-de-la-matrona/ Fetched: 2022 03-29 09:59:43	  1
SA	1A_Montoya_Navarro_Matilde Noemi_Segunda Especialidad_2019.docx Document 1A_Montoya_Navarro_Matilde Noemi_Segunda Especialidad_2019.docx (D61360861)	  1
W	URL: https://core.ac.uk/download/pdf/323352927.pdf Fetched: 2020 12-01 14:31:22	  3
W	URL: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972009000100008 Fetched: 2021 11-04 10:30:21	  2
W	URL: https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/216/T%20618.2%20C122%202014.pdf?s... Fetched: 2022 11-09 05:21:24	  4
W	URL: http://dspace.umh.es/bitstream/11000/3013/1/TFG%20Barcel%C3%B3%20Mart%C3%ADnez%2C%20Marina.pdf Fetched: 2021 01-19 23:34:14	  4
W	URL: https://medes.com/publication/125134 Fetched: 2020 05-21 16:27:10	  1
W	URL: https://sanus.unison.mx/index.php/Sanus/article/view/179 Fetched: 2020 12-24 14:44:22	  3
W	URL: https://repositorio.uasb.edu.ec/handle/10644/2969 Fetched: 2022 01-13 01:53:16	  1
W	URL: https://core.ac.uk/download/pdf/323348743.pdf Fetched: 2020 12-07 10:25:28	  3
W	URL: https://www.federacion-matronas.org/wp-content/uploads/2018/01/original-embarazo-adolescente.pdf Fetched: 2019-10-22 17:20:36	  1

SA

Universidad Nacional de Cajamarca / TESIS WILDER GAVIDIA.doc

Document TESIS WILDER GAVIDIA.doc (D127109219)

Submitted by: cyupanquiv@unc.edu.pe

Receiver: cyupanquiv.undc@analysis.arkund.com



8

W

URL: <http://biblio3.url.edu.gt/Tesario/2014/05/67/Contreras-Beverly.pdf>

Fetches: 2021-08-02 00:26:06



1

ANEXO 07



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA
"Norte de la Universidad Peruana"
Fundada por Ley 14015 del 13 de febrero de 1962
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



Ciudad Universitaria -1Q -115- Av. Atahualpa N° 1050-Cajamarca -

☎ 076-599227 anexo 1272

La Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud- Universidad Nacional de Cajamarca Dra. Enf. Martha Vicenta Abanto Villar que suscribe, deja

CONSTANCIA

Que, la tesis titulada **EMBARAZO ADOLESCENTE: EXPERIENCIAS EN EL AMBIENTE**

FAMILIAR, ZONA URBANA DE CHOTA, 2021., presentada por la Bachiller en Enfermería **Yeny Katherine Guivar Herrera**, ha sido revisada en el Software Antiplagio **URKUND** de la Universidad Nacional de Cajamarca, obteniendo un puntaje de 13% de similitud, considerado dentro de los parámetros requeridos. Teniendo como Asesora a la **Dra. Enf. Carmen Yrene Yupanqui Vásquez**.

Se expide la presente a solicitud de la interesada para los fines que considere convenientes.

Cajamarca, 8 de febrero del 2023

