



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN - MANAGUA

FACULTAD REGIONAL MULTIDISCIPLINARIA MATAGALPA

UNAN – FAREM – MATAGALPA

MONOGRAFÍA

PARA OPTAR AL TÍTULO DE LICENCIADAS EN TRABAJO SOCIAL

TEMA:

**“VIVENCIAS DE MADRES ADOLESCENTES EMBARAZADAS A TEMPRANA
EDAD EN CASA MATERNA “MARTINA ALEMÁN”, MUNICIPIO DE
MATAGALPA, II SEMESTRE 2019”**

AUTORAS:

BR. ANIELKA VANESSA PÉREZ MEZA

BR. BLANCA TATIANA DÍAZ MENDOZA

TUTORA:

M SC. CYNTHIA CAROLINA RODRÍGUEZ PORTILLO

ENERO, 2020



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN - MANAGUA

FACULTAD REGIONAL MULTIDISCIPLINARIA MATAGALPA

UNAN – FAREM – MATAGALPA

MONOGRAFÍA

PARA OPTAR AL TÍTULO DE LICENCIADAS EN TRABAJO SOCIAL

TEMA:

**“VIVENCIAS DE MADRES ADOLESCENTES EMBARAZADAS A TEMPRANA
EDAD EN CASA MATERNA “MARTINA ALEMÁN”, MUNICIPIO DE
MATAGALPA, II SEMESTRE 2019”**

AUTORAS:

BR. ANIELKA VANESSA PÉREZ MEZA

BR. BLANCA TATIANA DÍAZ MENDOZA

TUTORA:

M SC. CYNTHIA CAROLINA RODRÍGUEZ PORTILLO

ENERO, 2020

TITULO:

“Vivencias de madres adolescentes embarazadas a temprana edad en Casa Materna
“Martina Alemán”, municipio de Matagalpa, Isemestre 2019.”

DEDICATORIA

A DIOS: Por haberme dado el don de la vida y haberme permitido llegar a este punto de mi vida por su infinitas y abundante bendiciones y estar presente aunque yo no lo busque en cada etapa de mi vida dándome fortaleza y mostrándome que realmente está conmigo y hacerme ver la gran persona que soy.

A MIS PADRES: JOSE RAMÓN PÉREZ Y YADIRA MEZA SUAZO: Por haberme traído a este mundo y ser parte esencial en mi vida y estar conmigo en cada momento, en mis caídas y levantadas por estar pendiente de mí y alentarme a salir adelante y hacerme sentir orgullosa de mi misma y creer y quererme por lo que soy, por sus consejos por su ayuda los amo padres.

A MI ESPOSO: WILLIAM SILES ROSTRAN Por ser mi completo, mi ayudante, mi otra mitad, por estar conmigo en las buenas y en las malas y a pesar de las adversidades y todo lo que pasamos, por enseñarme a ser mujer y ayudarme a experimentar el ser madre y por ser una de las personas más esencial en mi vida y estar conmigo siempre te amo.

A MI HIJO: WILLIAM JOSÉ SILES PEREZ Por ser la luz de mi vida la razón de salir adelante cada día, por enseñarme cosas nuevas cada día, por ser esa personita que vino a curar todas mis heridas y dejar todo atrás por hacerme renacer junto a ti te amo mi bebé hermoso.

A MIS HERMANOS: ELVIS PÉREZ Y MAYCOL PÉREZ Por ser mis ejemplos a seguir y estar siempre presente en mi vida y apoyarme emocionalmente y cuando pueden económicamente y estar apoyándome a lo largo de este proceso ¡Gracias hermanos!

A MI MISMA: Por todo el esfuerzo puesto en este trabajo por aprender a trabajar a pesar de las adversidades y acoplarme con mi compañera, por ser capaz de cosas que ni yo creí hacer un día, por recocer y explotar al máximo mis capacidades.

Anielka Vanessa Pérez Meza.

DEDICATORIA

A DIOS, porque me ha permitido vivir, por darme salud, vida y mucha paciencia para poder realizar este proyecto por darme las palabras correctas para realizar todo lo que a largo plazo me he propuesto por nunca abandonarme en todos mis arranques de enojo y frustración y por seguirme ayudando para poder culminar mis estudios superiores.

A MITA TEODOCIA MAXIMINA MENDOZA MENDEZ por su apoyo y por haberme cuidado siempre por haberme brindado los recursos para la culminación de este proyecto por su apoyo desde el primer momento que llegue a su casa gracias **MITA** por su apoyo por ayudarme cuando más lo necesito y por siempre preguntar que como voy en este trabajo **GRACIAS** por todo.

A MI MADRE LIC. BLANCA ROSA DIAZ MENDOZA: Gracias madre por darme la vida, por levantarme cada vez que caí por aguantar mi mal carácter por ayudarme a cumplir mis metas gracias mamá por todo

A MI: Por realizar este estudio por tenerme paciencia a mí misma en mis arranques de frustración por todo el tropiezo que he tenido durante este proceso de investigación por haber logrado culminarlos con ayuda de Dios por haber ha aprendido de cierta manera a ya no molestarme por cosas que afectaban a nuestra investigación. Y por no darme por vencida, porque ya estoy culminando una de mis principales metas que era culminar mi carrera.

Blanca Tatiana Díaz Mendoza

AGRADECIMIENTO

Agradezco principalmente a **DIOS**, por ser el principal motor de mi vida.

MIS PADRES por estar presente en este proceso y apoyarme tanto económicamente como sentimentalmente de igual manera les agradezco por ser unos segundos padres para mi hijo y cuidarlo siempre que lo amerite ¡Gracias!

A MI ESPOSO por estar conmigo siempre y apoyarme siempre en mis estudios y alentarme a seguir adelante por estar conmigo en este arduo proceso y ayudarme con el cuidado de la casa y de nuestro hijo ¡Muchas gracias esposo!

A MI COMPAÑERA DE MONOGRAFÍA TATIANA DÍAZ por acoplarse a mi tiempo y a pesar todo lograr culminar este proyecto, por ser una excelente persona y ser la indicada para llevar este proyecto junto a mí y lograr nuestro sueño en común ¡Gracias Amiga!

A LOS MIEMBROS DE LA CASA MATERNA MARTINA ALEMÁN Y LAS ADOLESCENTES EMBARAZAS ALBERGADAS por su disponibilidad y colaboración en este proceso y su caluroso recibiendo en cada una de las visitas y brindarnos la información necesarias sin ustedes esta investigación no sería posible ¡Muchas Gracias!

A LOS DOCENTES ANALY CASTILLO, FRANCISCO ALTAMIRANO Y JANET RIZO por sus consejos y conocimientos brindados a lo largo de la carrera por su ayuda

emocional , por cada una de sus palabras que hoy dan frutos, y por sus aportes en este proceso ¡Gracias Maestros!

A NUESTRA TUTORA CYNTHIA RODRÍGUEZ por todos sus aportes a la investigación y sus conocimientos profesionales e intelectuales, su acompañamiento a lo largo de proceso y su apoyo emocional, sus consejos y motivación ¡Gracias Maestra!

A MIS SUEGROS WILLIAM SILES Y KENIA ROSTRAN Por darme su apoyo incondicional y ayudarme con mi hijo cuando lo necesite, su comprensión en este proceso y convertirse en mis segundos padres y enseñarme que a pesar de las adversidades hay que sonreírle a la vida. ¡Gracias!

Anielka Vanessa Pérez Meza

AGRADECIMIENTO

Le agradezco **A DIOS**, por dame la vida y permitirme cada vez que caía poderme levantar gracias DIOS padre por permitirme siempre seguir adelante.

A mi familia por su apoyo durante todo el tiempo que duro este proceso de investigación

A nuestra tutora **PROF CYNTIA**, gracias por todo su apoyo por haberme brindado técnicas para la realización de esta investigación por haber aceptado ser nuestra tutora por enseñarme a llevar las cosas con calma y sin apresurarme a las cosas.

A LOS PROFESORES ANALY CASTILLO, FRANCISCO ALTAMIRANO Y PROFE JANETH RIZO, por haber compartido sus conocimientos conmigo por haberme hecho una profesional de bien y por seguir enseñándome tantas cosas gracias profesores.

A CASA MATERNA MARTINA ALEMAN por habernos abierto las puertas para realizar este estudio **A LAS FUTURAS MADRES** gracias muchachas por habernos contado su historia por tenernos la confianza de hablar sobre todo lo que sintieron en su estancia en esta institución.

A mis compañeros de taekwondo y al instructor por siempre darme su apoyo y a controlar mis ataques de ira, gracias chavalos por aguantar que les haga bullying cuando entrenamos lo quiero a todos y como dice el instructor de taekwondo somos una gran familia y esperemos que esta familia perdure **GRACIAS A TODOS.-**

A MI COMPAÑERA DE MONOGRAFÍA ANIELKA VANESSA PÉREZ MEZA gracias amiga por haberme tenido paciencia y por todo tu apoyo durante este proceso.

Blanca Tatiana Díaz Mendoza



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN - MANAGUA

CARTA AVAL DEL TUTOR (A)

Tengo a bien informar en mi carácter de tutora del trabajo monográfico “ *Vivencias de madres adolescentes embarazadas a temprana edad albergadas en casa materna Martina Alemán del Matagalpa en el segundo semestre del 2019* ”, presentado por las egresadas: Anielka Vanessa Pérez Meza, carné 13064416 y Blanca Tatiana Díaz Mendoza carné 13062568; que cumple con todos los requisitos establecidos en el Reglamento vigente de la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, UNAN-Managua, y con las metodologías y estructura requeridas para ser presentado ante el honorable Comité Académico Evaluador para optar al título de Licenciadas en Trabajo Social.

Las referidas autoras del trabajo de investigación, durante la tutoría demostraron de manera permanente mucha dedicación, perseverancia y compromiso, pero también el deseo de aprender, mejorar y aportar de manera discreta en el tema de **Vivencias de madres embarazadas a temprana edad**. Es un trabajo investigativo que servirá de apoyo para estudiantes, docentes e interesados en la temática.

MSC. Cyntia Carolina Rodríguez Portillo

Tutora

UNAN-FAREM Matagalpa

RESUMEN

Las vivencias de las madres adolescentes embarazadas a temprana en casa materna Martina Alemán, Matagalpa II semestre 2019, es para nosotras una temática de mucha importancia, puesto que esta contribuye a la sociedad; ya que esta temática es un problema que nos afecta a todos en general, mostrando así dicha investigación la cual posee un enfoque cualitativo planteándonos así como objetivo principal el explorar las vivencias de las madres adolescentes embarazadas a temprana en casa materna Martina Alemán en el municipio de Matagalpa. Esto con el propósito de brindar información de los riesgos y consecuencias que trae un embarazo a temprana edad y así poder concientizar a los adolescentes y de alguna manera poder evitar tantos embarazos precoces. Las técnicas aplicadas para llevar a cabo este estudio fueron las siguientes: entrevistas, grupos focales y las técnicas participativas: carta a un amigo/a imaginario e identifico mis emociones; que permitieron explorar las vivencias de las madres adolescentes embarazadas a temprana edad. Las características socio demográficas las madres adolescentes no estudian ni trabajan y dependen totalmente las parejas, madres e incluso de las suegras. Las emociones identificadas fueron: alegría, tristeza, sorpresa, miedo, y rechazo. Sus principales vivencias es que sus planes de vida cambiaron al momento de quedar embarazadas; ya que ninguna de ellas quiere seguir estudiando, planteando que su prioridad son sus hijos y sus parejas.

Palabras Claves: adolescencia, embarazo a temprana edad, emociones

INDICE

DEDICATORIA.....	I
DEDICATORIA.....	II
AGRADECIMIENTO	IV
AGRADECIMIENTO	VI
CARTA AVAL DEL TUTOR (A).....	VII
RESUMEN	VIII
CAPITULO I.....	3
1.1 INTRODUCCIÓN:.....	4
1.2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	5
1.3. JUSTIFICACIÓN	6
1.4. OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN	7
1.4.1 Objetivo General:.....	7
1.4.2 Objetivo Específicos:	7
CAPITULO II.....	8
2.1. MARCO REFERENCIAL	8
2.1.1Antecedentes.....	8
2.1.2. Antecedentes Metodológicos	12
2.1.3 Antecedentes Actitudinales	13
2.2. MARCO CONTEXTUAL.....	13
2.2.3. MARCO EPISTEMOLÓGICO.....	15
2.2.4. MARCO TEÓRICO.....	16
2.2.4.1 Adolescencia:	16
2.2.4.2. Etapas de la adolescencia:.....	17
2.2.4.3. Embarazo:	21
2.2.4.4. Embarazo a Temprana Edad:	21
2.2.4.5. Causas del embarazo a temprana edad:	22
2.2.4.6. Consecuencias del Embarazo en Adolescentes:.....	25
2.2.4.7. Factores de riesgos:	27

2.2.4.8. Emociones:.....	28
2.2.4.9. Características Socio demográficas:.....	30
2.3. PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN.....	32
CAPITULO III.....	33
3.1. DISEÑO METODOLÓGICO	33
3.1.1 Paradigma	33
3.1.1.1 Interpretativo	33
3.1.2 Enfoque.....	34
3.1.2.1 Cualitativo.....	34
3.1.3 Diseño de Investigación:	34
3.1.4Tipo de Investigación	34
3.1.4.1 Descriptiva	34
3.1.5 Corte de la Investigación	35
3.1.5.1 Transversal.....	35
3.1.6 Población:	35
3.1.7 Métodos Y Técnicas de Recolección de la Información:	35
3.1.8 Instrumentos de la recolección de la información	36
3.1.9 Técnicas de análisis de información.....	37
3.1.10. Categorías de Estudio:	37
CAPITULO IV.....	37
4.1 ANALISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS	37
CAPÍTULO V.....	59
5.1 CONCLUSIONES	59
5.2 RECOMENDACIONES.....	60
5.3 BIBLIOGRAFÍA.....	62
ANEXOS	LXVI

Índice de Imágenes

Foto nº 1	41
FOTO Nº2	41
Foto nº3	43
Foto nº 4	44
FOTO Nº5	49
Foto °6	56
Foto nº7.....	56

Índice de Esquemas:

Tabla nº1	39 y 40
Figuranº1.....	42
Figura nº2	44
Figura nº3	45
Figura n °4	46 y 47
Figura nº5	48
Figura nº6.....	49
Figura nº7.....	50 y 51
Figura nº8.....	53
Figura nº9.....	54
Figura nº10.....	55

CAPITULO I

1.1 INTRODUCCIÓN:

En la presente investigación se abordó lo acontecido durante el proceso de las vivencias de las madres adolescentes en casa materna Martina Alemán durante el segundo semestre 2019. Planteándonos el objetivo principal de la investigación el cual es el de explorar las vivencias de las madres adolescentes en casa materna, durante el proceso que dure la investigación, implementando técnicas participativas las cuales están acorde a la investigación como tal.

El principal objetivo de la casa materna es brindar atención a las madres embarazadas antes y después del parto, para evitar muertes maternas y neonatales, pero adolecen de un plan especial o estrategias específicas destinadas a la atención de adolescentes embarazadas.

El tema de vivencias de madres adolescentes es de mucha importancia para la sociedad, ya que esta es una realidad la cual estamos viviendo hoy en día, por tal razón nuestro trabajo consistió en el indagar más sobre lo que es un embarazo a temprana edad, las causas y las consecuencias y como esto afecta hoy en día a nuestra sociedad.

Para la realización de esta investigación se indagó sobre el tema de embarazo a temprana edad, tomando como referencia distintas tesis y trabajos realizados en diferentes países del mundo y en Nicaragua, encontrando también tesis realizadas en Matagalpa.

El documento está dividido en cinco capítulos presentando en primer lugar la reciente introducción, planteamiento del problema, justificación y objetivos; seguidamente encontramos el marco referencial el cual abarca los antecedentes, marco teórico y preguntas directrices, posteriormente el diseño metodológico implementado que muestra el tipo de estudio según paradigmas, enfoques y diseños, el corte de la investigación, la población, métodos, técnicas e instrumentos de recolección de la información, técnicas de análisis y

categorías de estudio; más adelante el análisis y discusión de los resultados obtenidos; finalizando con las conclusiones, recomendaciones, bibliografía y anexos.

1.2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La temática, vivencias de madres adolescentes embarazadas a temprana edad albergadas en Casa Materna Martina Alemán Matagalpa, surgió como una propuesta de las investigadoras, debido a que no existe ningún estudio específico del tema realizado en esta institución. El embarazo a temprana edad se considera un problema social, porque hoy en día hay demasiados embarazos adolescente; debido a la falta de educación sexual, a la poca comunicación tienen con sus padres, la falta de uso de los métodos anticonceptivos, generando así una alta tasa de natalidad y aumentando el porcentaje de madres solteras. Llegando así a la conclusión de realizar esta investigación para que las adolescentes tengan conciencia de lo que actualmente está pasando y puedan terminar con este patrón que no está afectando a todos.

Como bien es cierto en muchos casos a los padres y madres no les gusta hablar con sus hijos sobre educación sexual, ya sea por miedo o por prejuicios que se crean conforme van pasando los años logrando así que sus hijos e hijas tengan relaciones con sus novios (as), sin tener presente los riesgos que se puedan presentar como es el caso del embarazo a temprana edad.

Con esta investigación se espera que pueda ser leída, también que brinde información sobre los embarazos a temprana edad; sobre todo que los adolescentes puedan hacer conciencia de esta problemática y así evitar de alguna manera más embarazos precoces

A partir de lo anterior nos planteamos la siguiente pregunta de investigación.

¿Cuáles son las vivencias de madres adolescentes embarazadas a temprana edad en casa materna Martina Alemán Matagalpa durante el II semestre 2019?

1.3. JUSTIFICACIÓN

Esta investigación se fundamenta en las Vivencias de madres adolescentes embarazadas a temprana edad en la casa materna Martina Alemán, Matagalpa, 2019. Ya que es una realidad que estamos viviendo, que se da por distintas causas llevando a las adolescentes a abandonar sus estudios y sus metas futuras, asumiendo el rol de madres cuando apenas son unas adolescentes.

Esta temática surgió con el propósito de explorar las vivencias de las madres adolescentes embarazadas a temprana edad en casa materna Martina Alemán Matagalpa, porque en el lapso de tiempo que tienen de gestación se les han presentado complicaciones durante el embarazo y se encuentran en el albergue para el bienestar de sus bebés. Los familiares de las embarazadas se sienten seguros que estén en esta institución; ya que están bien cuidadas por personal capacitado los cuales velan por el bienestar de las futuras madres.

Se consideró que no existen investigaciones que aborden este tema como tal, por esta razón se decidió realizar dicha investigación, ya que es una realidad que hoy en día estamos viviendo porque cada vez más hay más adolescentes embarazadas. Por consiguiente esta investigación servirá como recurso de información a las madres adolescentes para que de esta manera puedan ver las consecuencias que este tema contiene, de igual manera tener presente los riesgos de un embarazo a temprana edad y así no continuar con este patrón que está afectando a la sociedad, de igual manera servirá al (MINSA); ya que el embarazo adolescente es una problemática social y se necesita tomar cartas en el asunto para evitar más embarazos adolescentes, para que de esta manera brinden apoyo en las zonas rurales, debido a que el embarazo a temprana edad es un patrón se ha venido dando durante años atrás y hasta la fecha se sigue viendo como una situación normal, de igual forma servirá a las y los adolescentes para que hagan conciencia de lo que hoy en día se vive en nuestra sociedad y que un embarazo a temprana a edad traer consigo causas y consecuencias así también riesgos para su salud tanto emocional como física, y así de algún modo poder evitar embarazos adolescentes.

Por último esta investigación será una fuente más de conocimientos y aprendizajes adquiridos que contribuirán a la enseñanza universitaria, especialmente a estudiantes interesados en dicha investigación y como modelo de referencia.

1.4. OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN

1.4.1 Objetivo General:

Explorar las vivencias de madres adolescentes embarazada a temprana edad en Casa Materna “Martina Alemán”, municipio de Matagalpa, II semestre 2019.

1.4.2 Objetivo Específicos:

1.4.2.1. Caracterizar socio demográficamente a las madres adolescentes embarazadas a temprana edad en Casa Materna “Martina Alemán”, municipio de Matagalpa, II semestre 2019.

1.4.2.2. Identificar las diferentes emociones que presentan las madres adolescentes embarazadas a temprana edad Casa Materna “Martina Alemán”, municipio de Matagalpa, II semestre 2019.

1.4.2.3 Describir las vivencias de las madres adolescentes embarazadas a temprana edad en Casa Materna “Martina Alemán”, municipio de Matagalpa, II semestre 2019.

CAPITULO II

2.1. MARCO REFERENCIAL

2.1.1 Antecedentes

a) A nivel Internacional

En el año 2015 en Bucaramanga, Colombia, Rojas & Quintero (2015), realizaron un estudio del embarazo y la maternidad en adolescentes, donde este tema causa preocupación en la sociedad en general, principalmente porque sea construido como un problema que acarrea consecuencias negativas tanto para adolescentes como para sus familias. Obteniendo como principales conclusiones que la mayoría de las adolescentes dejaron sus estudios antes de quedar en embarazo, haciéndolas más vulnerables a tener un nivel educativo bajo que no les permite acceder a oportunidades laborales en condiciones dignas, para así satisfacer sus necesidades y las necesidades de sus hijos, de igual manera el inicio temprano de relaciones sexuales condiciona y propicia el aumento de embarazos a temprana edad, tal es el caso de las adolescentes entrevistadas quienes no tuvieron en cuenta las consecuencias que trae no solo tener relaciones a temprana edad sino también el no hacer uso de un método anticonceptivo a pesar de tener conocimiento de esto.

En 2011 en la Universidad Nacional del Cuyo en Argentina, Barrozo & Pressiani (2011) realizaron una tesis sobre los factores que inciden en el aumento del embarazo en adolescentes, con el principal objetivo de identificar los factores que inciden en el aumento de embarazo en adolescentes entre 12 y 19 años del departamento de Santa Rosa. Los índices de embarazos y nacimientos en adolescentes varían según la región debido a diferentes causas, entre ellas se puede nombrar, actividad sexual, educación sexual, accesos a los servicios de anticoncepción y abortos, control de natalidad, atención prenatal alta, etc. En la expresión escrita en las encuestas a adolescentes del departamento de Santa Rosa, se puede detectar, la preocupación en nuestro ámbito como responsables de cumplir un rol importante en la comunidad, ante la problemática como es el embarazo en las adolescentes, al seguir detectando el déficit de transmitir conocimientos del cuidado y el buen uso de los

métodos anticonceptivos y la poca intervención y concientización de valores en el autocuidado desde la perspectiva familiar y por ende insertados en la sociedad.

En Veracruz, México Morales (2012) investigó que la adolescencia es una etapa de crecimiento y desarrollo, con adquisición de nuevas funciones en las esferas biológica, psicológica y social. Dichos cambios no acontecen de manera simultánea, siendo la capacidad reproductiva el primer evento que se produce. Son funciones de la edad adulta, la maternidad y la paternidad, independientemente de cuánto dure o cuáles sean las características de la adolescencia en una cultura determinada. Como resultado de esta asincronía en la maduración de las diferentes esferas (biológica, psíquica y social), una adolescente tiene la posibilidad de quedar embarazada sin haber cumplido todavía las tareas del adolescente para llegar a la adultez, por lo tanto, al contemplar el grave problema que representa el embarazo adolescente en nuestro país, es fundamental que los responsables de tomar las decisiones promuevan e impulsen políticas públicas de salud, que incluyan el tema de la educación sexual y reproductiva.

b) Antecedentes Nacionales

En el año (2016) en la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua Unan- Managua Cruz realizó un estudio sobre adolescentes con embarazos consecutivos atendidas en la Sala de Maternidad del Hospital Alemán Nicaragüense. Con el principal objetivo: Determinar resultados maternos y neonatales en las adolescentes con embarazos consecutivos atendidas en la Sala de Maternidad del hospital Alemán Nicaragüense. Llegando a la conclusión que las complicaciones maternas predominantes fueron la infección de vías urinarias, seguido de anemia y Pre eclampsia. El embarazo adolescente es un problema de salud pública, por su prevalencia que se mantiene y tiende a aumentar en los sectores más carentes de la población de igual manera en las complicaciones neonatales se encontró: datos prematuridad, sepsis, restricción del crecimiento intrauterino y asfixia. Lo relevante es un alto porcentaje sin complicaciones.

En la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Unan - León Bermúdez y Betánco (2006), Características de las adolescentes embarazadas en el municipio de Somoto. Motivadas por el grave problema que representa la elevada frecuencia del embarazo en adolescentes, tanto para el desarrollo del país como para la salud reproductiva e infantil, se realizó un estudio con el objetivo: Describir las características de las adolescentes embarazadas del Municipio de Somoto y las condiciones en que ocurrió el embarazo, que ayuden a comprender el fenómeno de la elevada fecundidad en adolescentes, ingresadas para conocer más a fondo a las adolescentes que se embarazan, y las condiciones en que quedaron embarazada, en general, las adolescentes embarazadas que acuden a la Clínica del Adolescente, adscrita al centro de salud de Somoto, son de baja escolaridad, la mitad solamente se crió con ambos progenitores; todas eran económicamente dependientes, aunque algunas trabajaban, cubriendo así parcialmente sus necesidades. Tenían pobre comunicación con sus padres en materia de sexualidad, sobre la cual aprenden principalmente en la escuela y de los amigos. El 43.7% eran menores de 17 años. Po tanto existe problema de accesibilidad cultural al uso de métodos anticonceptivos modernos, pues algunas de las adolescentes no los solicitaron por vergüenza, mientras otras mencionaron restricciones por parte de sus maridos o compañeros. Encontramos que la mayoría de las adolescentes no deseaban su embarazo actual, aceptándolo inconscientemente al no poder tomar una decisión propia.

Madrigal & García, realizaron un estudio descriptivo, sobre los Conocimientos, Actitudes y Prácticas del Embarazo en Adolescencia, en Adolescentes del Sector 1 y Sector 4 del Municipio de Cuapa, Chontales. Noviembre 2015” con el objetivo Evaluar los Conocimientos, las Actitudes y las Practicas del Embarazo en la Adolescencia, en Adolescentes del Sector 1 y Sector 4 del Municipio de Cuapa, Chontales, a través de un Encuesta CAP. El embarazo en la adolescencia sigue siendo un importante problema en Nicaragua y el municipio de Cuapa, ubicado en el departamento de Chontales no es la excepción. Según la última encuesta nacional de demografía y salud, el 25.9 por ciento de las adolescentes de 15 a 19 años de edad ha estado embarazada alguna vez. Obteniendo como conclusiones que según el nivel de escolaridad, la escolaridad que predominó fue la secundaria incompleta, seguido de secundaria completa. Según el estado civil el 100% de

los hombres se encuentran solteros, y el 92 % de mujeres respectivamente, solo el 8% de las encuestadas se encuentran casadas, por tanto el nivel de conocimiento encontrado en los adolescentes es bueno, seguido de regular. En lo que respecta a la actitud de los adolescentes fue de aceptación y lo que respecta a las prácticas fueron regulares, por lo que los adolescentes presentan un buen conocimiento respecto a la sexualidad, pero presentan prácticas regulares por lo que eso nos determina que a la hora de decidir y tener menos riesgos de embarazo en la adolescencia sus prácticas no son las mejores.

c) A nivel local

En Matagalpa-Nicaragua en el año (2017), Herrera realizó un estudio titulado, El entorno social de las adolescentes y como afecta su comportamiento durante el embarazo precoz, de la colonia Roger Venerio del municipio de Matagalpa; prestando las siguientes conclusiones entre los cambios y comportamiento en el embarazo, especifique uno de los cambios rotundo, fue pasar de adolescente a madre, esto afecto mucho la vida de las adolescentes. Su estado emocional su vida de adolescente, porque aún no se sentían preparadas para ser madres por la ruptura de confianza de hecho no estando preparadas para ser madres. Finalizando voy a mencionar los riesgos que existen en el entorno social que viven v las adolescentes, y las enfermedades que pueden sufrir las madres estaban clareos que existían un riesgo pero no conocían en si el peligro que corría las madres adolescentes y su bebé, y uno de los riesgos antes mencionados en la investigación es la muerte por la edad, anemia ,infección renal, al darse cuenta de estas enfermedades , las madres deciden darle acompañamiento en sus controles en el centro de salud, como resultado las adolescentes encuentran con inestabilidad emocional para asumir la responsabilidad de las crianzas y educación de sus hijos.

Universidad Cristiana Autónoma de Nicaragua Dávila, (2019) realizó un estudio con el objetivo de analizar los riesgos que con llevaron embarazo a las adolescentes que acuden al puesto de salud, La Corona municipio de San Ramón departamento de Matagalpa, en el primer semestre del año 2019.Obteniendo como principal conclusión que los riesgos más pre disponibles encontrados en las adolescentes en estudios pertenecen al puesto de salud,

La Corona fueron factores biológicos como: la edad, en los factores personales inicio precoz de relaciones sexuales. Como falta de conocimiento sobre métodos anticonceptivos, inaccesibilidad a los puestos de salud y en los psicológicos como el egocentrismo y el miedo de hablar de sexualidad con sus padres.

2.1.2. Antecedentes Metodológicos

Como investigadoras hemos realizados diferentes estudios a lo largo de los 5 años de la carrera, como la Incidencia de la motivación en el rendimiento académico en los estudiantes de primer grado de la escuela Juan XXIII, del año 2015. Esta investigación fue de tipo cualitativa, en la que se estudiaron las estrategias utilizadas en el proceso de aprendizaje. De igual manera se realizó un estudio con los niños de 3er y 4to grado de Escuela El Progreso en donde se realizaron charlas educativas sobre higiene y medio ambiente utilizando diferentes estrategias metodológicas para la comunicación con los niños.

Pérez (2019), Incidencia del bullying como efecto de la violencia intrafamiliar en los estudiantes de cuarto año del turno vespertino del INEP, del año 2016. Realicé una investigación acción participativa, con el propósito de transformar actitudes violentas por medio de talleres de intervención, donde se utilizaron dinámicas de integración, motivación, simulación de terapia la silla vacía, socio-drama con títeres.

Incidencia de la ley 779 en los casos de femicidios en el municipio de Matagalpa en el año 2014. Esta investigación fue de técnicas de investigación documental, donde se realizó entrevistas y encuestas para observar que incidencia tenían los femicidios en la población matagalpina y como esto afectaba a las mujeres.

Díaz (2019), Acoso Universitario (Bullying) en los estudiantes de 2do año de la carrera de Ingeniería en Ciencias de la Computación en la UNAN-FAREM -Matagalpa para el desempeño de esta investigación se realizaron encuestas y entrevistas para la recopilación de información.

Deserción escolar en la Escuela Pública Carlos Fonseca Amador. Realizada con los niños y niñas de 3er grado, este estudio fue de investigación acción participativa utilizando diferentes técnicas lúdicas con los niños, entrevistas con los docentes y familiares (tutores) de los niños para obtener información del por qué desertaban de la escuela.

2.1.3 Antecedentes Actitudinales

Al iniciar los procesos de investigación hemos podido sensibilizarnos con respecto al embarazo a temprana edad, que es una situación que le puede pasar a cualquier adolescente debido a la falta de comunicación de los padres, y la falta de educación sexual, esto nos ha venido a incentivar y saber cómo reaccionar ante una situación de este tipo, y como prevenir para que nuestros hijos y otros adolescentes sigan este patrón de embarazo a temprana edad.

Como investigadoras poseemos ciertos conocimientos sobre el tema, que nos permiten brindar ayuda al grupo en estudio, ya que bien sabemos que el embarazo a temprana edad no solo tiene cambios físicos si no también psicológicos y emocionales tanto para la madre como para el compañero de vida (si lo tiene); con respecto al entorno que se encuentre la madre adolescente. Esta presentará distintas emociones que influirán en el desarrollo de su vida y en el del bebé por lo tanto nosotras como investigadoras debemos de tener estrategias para la comunicación con las madres adolescentes.

2.2. MARCO CONTEXTUAL

La casa materna es una casa o albergue organizado conjuntamente entre la comunidad, gobiernos locales y el MINSA (Ministerio de Salud) para hospedar de manera gratuita a las mujeres rurales durante el embarazo a la espera de sus partos y hasta los primeros días del puerperio o cuarentena.

Hace 40 años, el 29 de marzo de 1979, cayó en combate la compañera Martina Alemán Chavarría en León, mientras participaba en un operativo. Es en honor a ella que se funda la casa materna Martina Alemán ubicada en el Policlínico Trinidad Guevara Matagalpa el día 19 de octubre del año

2015, dicho proyecto fue realizado gracias a nuestro bien gobierno de reconciliación y unidad nacional en restitución de los derechos de las mujeres en Matagalpa en el primer año de fundación se atendió 325 mujeres embarazadas.

La capacidad de mujeres albergadas en casa materna es de 20, ellas cuentan con sus respectivas camas individuales, también cuentan con un cuarto de baño con su inodoro, un lavadero, una cocina, una sala en donde las embarazadas pueden recibir sus visitas, ver televisión, de igual manera las encargadas imparten charlas sobre el embarazo, el cuidado e instrucciones del local, la casa materna cuenta con un cuarto aparte de 6 camas que es para los acompañantes de las embarazadas que viven muy lejos de la ciudad, un cuarto de revisión y un consultorio, actualmente en casa materna se encuentran albergadas 19 embarazadas de las zonas rurales de Matagalpa. En el albergue durante el día atiende una doctora especialista en ginecología junto con una enfermera, en la noche solo está la enfermera de turno y un guarda de seguridad.

Servicios de la casa materna:

- Hospedaje.
- Consejos y educación en salud a la mujer, su pareja y familia.
- Cuido del embarazo, parto y puerperio.
- Manualidades, Actividades recreativas.
- Condiciones para preparar los alimentos de cada día.
- Vigilancia médica 24 horas del día y medicinas.
- Traslado al hospital.

Propósito de la casa materna:

- Acercar los servicios humanizados del parto seguro, en donde a la mujer se le restituye su derecho de estar acompañada por su marido o familiar durante el parto.
- Se promueve el acercamiento emocional de la madre y su hijo o hija, garantizándole atención integral en salud con cariño y calidad.

Las embarazadas deben venir a casa materna para gozar del derecho de tener un parto seguro, atendido por personal capacitado así mismo brindarle apoyo emocional a la mujer y solidaridad a los maridos, niños y familiares durante la permanencia evitando que la madre y el niño mueran.

Los actores claves en mantener activa la casa materna son:

1. La alcaldía con fondo fijo.
2. El MINSA atiende la salud a las mujeres.
3. Los familiares de la mujer llevan alimentos.
4. La comunidad realiza actividades para recaudar fondos. Ropa y alimentos.
5. Organismos cooperantes según necesidades.

Misión: Tiene el fin de contribuir con la disminución de las muertes maternas y de los recién nacidos.

Visión: Garantía de salud como derecho constitucional y factor esencial para el desarrollo económico, social de todas las familias nicaragüense a través de un sistema de salud solidaria, complementaria y con la participación activa de la población que es la base del bienestar de todos.

2.2.3. MARCO EPISTEMOLÓGICO

Al realizar esta investigación nos permitió ver la situación en la que se encuentran muchas adolescentes en el país, ya que se están presentando muchos casos ya sea por distintas causas en Matagalpa, se pueden observar incremento de casos de embarazo en adolescente. Este tema abordado aporta diferentes conocimientos para que los adolescentes tomen conciencia de lo que implica un embarazo a temprana edad, ya que este es un problema social que nos afecta a todos y todas, ya sea por la falta de comunicación con los padres o la falta de educación sexual, en donde se debe trabajar con los padres en conjunto con sus hijos y la escuela para utilizar las herramientas adecuadas para hablarles de este tema a los adolescentes.

Para realizar esta investigación consultamos una serie de monografías, revistas de salud y libros que aportaron al estudio teniendo como principal estudio la teoría psicoanalítica de Erik Erikson y la revista de salud realizada la Dra. Britany Allen la cual nos plantea las distintas etapas de la adolescencia y sus cambios físicos y emocionales.

2.2.4. MARCO TEÓRICO

2.2.4.1 Adolescencia:

La adolescencia es un concepto relativamente moderno; fue definida como una fase específica en el ciclo de la vida humana a partir de la segunda mitad del siglo pasado, estando ligado este hecho a los cambios políticos, económicos, culturales, al desarrollo industrial y educacional, al papel que comienza a jugar la mujer y al enfoque de género, en correspondencia con la significación que este grupo poblacional tiene para el progreso económico-social. La adolescencia es una etapa entre la niñez y la edad adulta, que cronológicamente se inicia por los cambios puberales y que se caracteriza por profundas transformaciones biológicas, psicológicas y sociales, muchas de ellas generadoras de crisis, conflictos y contradicciones, pero esencialmente positivos. No es solamente un período de adaptación a los cambios corporales, sino una fase de grandes determinaciones hacia una mayor independencia psicológica y social,(Pineda & Aliño, 2016).

La adolescencia es el período de transición entre la niñez y la adultez. Incluye algunos cambios grandes, tanto en el cuerpo como en la forma en la que un joven se relaciona con el mundo. La cantidad de cambios físicos, sexuales, cognitivos, sociales y emocionales que ocurren en esta época pueden causar expectativas y ansiedad tanto a los niños como a sus familias. Entender qué se puede esperar en las distintas etapas puede promover un desarrollo saludable durante toda la adolescencia y a principios de la adultez, (Allen, 2019).

La teoría psicoanalítica concibe la adolescencia como resultado del desarrollo que se produce en la pubertad y que llevan a una modificación del equilibrio psíquico, produciendo una vulnerabilidad de la personalidad. A su vez, ocurre un despertar de la sexualidad y una modificación en los lazos con la familia de origen, pudiendo presentarse una desvinculación con la familia y de oposición a las normas, gestándose nuevas relaciones sociales y cobrando importancia la construcción de una identidad y la crisis de identidad asociada con ella,(Erikson, 1993).

Según los autores la adolescencia es una etapa que comprende entre la niñez y la adultez donde se viven una serie de cambios, ya sean físicos o psicológicos que si el adolescente no lo sabe sobre llevar podría ser negativo en su vida ya que esta etapa es esencial para visualizar el futuro. Teniendo en cuenta que la principal característica de esta etapa es llegar a la independencia total de la persona. Durante los cambios que se presentan en la adolescencia según la teoría de Erikson es que el adolescente debido a las diferentes transformaciones que viven tanto como psicológicas como físicas despiertan ciertas dudas ya sea en el ámbito sexual y a la comunicación familiar podría variar según el estado de ánimo del mismo.

2.2.4.2. Etapas de la adolescencia:

Según Raffino (2019) usualmente se distinguen dos etapas distintas dentro del período de la adolescencia:

La adolescencia temprana:

El inicio de esta primera etapa lo marca la entrada en la pubertad y el inicio de los cambios físicos que conducen al cuerpo hacia la maduración sexual y biológica. Esto ocurre a los 10 u 11 años de edad (en algunos casos desde los 9) y finaliza alrededor de los 14 o 15.

La adolescencia tardía:

Esta segunda y última etapa comprende entre los 14 o 15 años de edad hasta los 19 o 20, y normalmente se caracteriza por la entrada paulatina del individuo en la adultez, sobre todo por la aparición progresiva de las características psicológicas y emocionales que la maduración implica.

Adolescencia temprana (entre los 10 y los 13 años)

- Durante esta etapa, los adolescentes suelen comenzar a crecer más rápido. También empiezan a notar otros cambios corporales, entre los que se incluyen el crecimiento de vello en las axilas y en la zona genital, el desarrollo de los senos en las mujeres y el aumento del tamaño de los testículos en los varones. Por lo general empieza uno o dos años antes en las niñas que, en los varones, y puede ser normal que algunos cambios comiencen tan pronto como a los 8 años para las niñas y a los 9 años para los varones. Muchas niñas tienen su primera menstruación alrededor de los 12 años, en promedio de 2 a 3 años después del comienzo del desarrollo de los senos.
- Los adolescentes tienen más ideas concretas y extremistas. Las cosas están bien o mal, fantásticas o terribles, sin muchos matices. En esta etapa es normal que los jóvenes enfoquen su pensamiento en ellos mismos (lo que llamamos "egocentrismo"). Como parte de esto, los preadolescentes y adolescentes suelen sentirse cohibidos por su apariencia y sienten como si sus padres los juzgarán permanentemente.
- Los preadolescentes sienten una mayor necesidad de privacidad. Es posible que comiencen a explorar formas de ser independientes de su familia. En este proceso, es probable que prueben los límites y reaccionen con intensidad si los padres o tutores reafirman los límites.

Adolescencia media (entre los 14 y los 17 años)

Los cambios físicos que comenzaron en la pubertad continúan durante la adolescencia media. La mayoría de los varones comienzan su "crecimiento repentino" y continúan los cambios relacionados con la pubertad. Es posible, por ejemplo, que se les quiebre la voz a medida que se les va agravando. Algunos pueden verse afectados por acné. Es probable que los cambios físicos estén casi completos en las mujeres y la mayoría de las niñas ya tenga menstruaciones regulares.

A esta edad, a muchos adolescentes les surge el interés en las relaciones románticas y sexuales. Probablemente se cuestionen su identidad sexual y la exploren, lo que podría resultar estresante si no tienen el apoyo de sus pares, de la familia o de la comunidad. Otra forma típica de explorar el sexo y la sexualidad de los adolescentes de todos los géneros es la auto estimulación, también llamada masturbación.

Muchos adolescentes discuten más con sus padres porque luchan por tener más independencia. Es muy probable que pasen menos tiempo con la familia y más tiempo con los amigos. Les preocupa mucho su aspecto y la presión de los padres (compañeros) puede alcanzar el máximo punto en esta etapa.

El cerebro sigue cambiando y madurando en esta etapa, pero aún hay muchas diferencias entre la forma de pensar de un joven en su adolescencia media y de un adulto. Gran parte de esto se debe a que los lóbulos frontales son la última área del cerebro en madurar; el desarrollo no está completo hasta que la persona tiene veintitantos años. Los lóbulos frontales desempeñan un papel importante en la coordinación de la toma de decisiones complejas, el control de los impulsos y la capacidad de tener en cuenta varias opciones y consecuencias. Los jóvenes en la adolescencia media tienen más capacidad de pensar en forma abstracta y tener en cuenta el "panorama general", pero aún carecen de la capacidad de aplicarlo en el momento. Por ejemplo, en determinadas situaciones, los jóvenes en la adolescencia media se encuentran pensando cosas como:

- "Me está yendo bastante bien en matemática y tengo muchas ganas de ver esta película... no importa si no estudio una noche".
- "¿Realmente tengo que usar condón durante las relaciones sexuales si mi novia toma la píldora?".
- "La marihuana es legal ahora, así que no puede ser tan mala".

Si bien es posible que sigan la lógica de evitar riesgos fuera de estas situaciones, las emociones fuertes a menudo siguen rigiendo sus decisiones cuando entran en juego los impulsos.

Adolescencia tardía (18 a 21 años... ¡o más!)

Los adolescentes en la tercera etapa que es la tardía por lo general ya completaron el desarrollo físico y alcanzaron la altura definitiva que tendrán como adultos. Pare esta edad suelen tener más control de sus impulsos y pueden sopesar los riesgos y recompensas mejor y con más precisión. En comparación con los adolescentes en la etapa media, los adolescentes en la tardía podrían encontrarse pensando:

- "Por más que me encanten las películas de Paul Rudd, tengo que estudiar para mi examen final".
- "Debería usar un condón... aunque mi novia use un método anticonceptivo, no previene el embarazo en un 100 %".
- "Aunque la marihuana sea legal, me preocupa el modo en que podría afectar mi estado de ánimo y mi desempeño en la escuela o el trabajo".

Los adolescentes que se convierten en adultos jóvenes tienen ahora un sentido más firme de su propia individualidad y pueden identificar sus propios valores. Se centran más en el futuro y basan sus decisiones en sus ilusiones e ideales. Las amistades y las relaciones románticas se tornan más estables. Se separan más de su familia, tanto física como emocionalmente. No obstante, muchos restablecen una relación "adulta" con sus padres, considerándolos personas de su mismo nivel a quienes pedir consejos y con quienes hablar de temas serios,(Allen, 2019).

Según Raffino la adolescencia comprende en dos etapas en donde el adolescente tiene distintas formas de sobre llevar la madurez y los diferentes cambios que trae consigo estas etapas, según lo antes mencionado Allen difiere ya que en su estudio se refiere tres distintas etapas de la adolescencia en donde el adolescente a empiezan a tener cambios físicos y emocionales donde presentan un sentimiento de amor, apego confianza hacia sus seres más cercanos y comienzan a desarrollar preferencias donde ellos visualizan a la persona a quien

confiarles sus ideas más íntimas dentro de estas etapas se presenta la adolescencia temprana, media y tardía.

2.2.4.3. Embarazo:

El embarazo es el período mediante el cual se gesta y desarrolla un embrión, este lapso de tiempo es de aproximadamente 9 meses en seres humanos, en animales, existe una variedad muy nutrida de tiempos en los cuales se desarrolla el feto. El embarazo comienza a transcurrir desde que el espermatozoide fecunda el óvulo, el espermatozoide es donado por el hombre o macho y el óvulo es aportado por la mujer. Durante el embarazo se incluyen una serie de interacciones entre los nutrientes que aporta la madre y el feto, se desarrollan todo tipo de mecanismos a fin de darle a la cría forma y seguridad, (Mapfree, 2019).

El embarazo es el período comprendido entre la fecundación de un óvulo y el nacimiento del recién nacido. En la raza humana este período es de unos nueve meses. Los embarazos se datan desde el primer día de la última regla y se calcula la fecha probable del parto 40 semanas más tarde. Según estas cuentas se incluyen en este cálculo un periodo inicial, que en mujeres con ciclos regulares es de dos semanas, en el que la mujer todavía no está embarazada, pero habitualmente la fecha de la última menstruación es el único dato del que se dispone para datar la gestación. En los casos en que conocemos la fecha de concepción se trataría de sumar 38 semanas a esa fecha, (Montaner, 2019).

Ambos autores coinciden que el embarazo es la fecundación de un ovulo con un espermatozoide los cuales datan de un lapso de tiempo de 280 días equivalentes a 9 meses de gestación. El embarazo conlleva a una serie de cambios hormonales que varía conforme a los meses de gestación.

2.2.4.4. Embarazo a Temprana Edad:

Un embarazo adolescente o a temprana edad es el que ocurre antes de los 19 años. Que una adolescente quede embarazada constituye un riesgo para su salud, su vida y/o la del feto.

Además, esta situación también trae complicaciones a nivel psicológico, familiar y social,(Profamilia, 2018).

El embarazo en las adolescentes trae tática la aparición de otros problemas, debido a que generalmente son madres solteras, de hogares disfuncionales y sin apoyo social ni económico esta condición afecta a las adolescentes porque la mayoría ven limitados sus proyectos de vida, ya que generalmente se ven obligadas a abandonar sus estudios ,hecho que lleva a menor preparación para competir laboralmente y por ende, disminución en los ingresos económicos lo que afecta su calidad de vida y la del hijo por nacer. El embarazo tiene un impacto psicológico, social y cultural en cualquier edad, pero este es mayor en las adolescentes, inclusive se habla del “síndrome de las embarazadas adolescentes” que comprende fracaso en los siguientes aspectos: adquisición de independencia, logro de la propia identidad, continuación de sus estudios, preparación para la vida adulta, constitución de una familia estable y manutención de sí misma, (Alvarado & Noguera, 2012).

Según en lo antes mencionado los autores plantean que el embarazo a temprana edad es un problema social que trae consigo diferentes dificultades para la madre adolescente ya que tiene que enfrentar cambios tanto como físicos como emocionales debido a que en ocasiones no tiene apoyo emocional ni económico del padre de la criatura sumando a esto la falta de apoyo por parte de la familia y las críticas de la sociedad llevando a esto a la deserción escolar y la inseguridad de la madre al no contar con ningún tipo de apoyo frustrando sus planes de vida.

2.2.4.5. Causas del embarazo a temprana edad:

En algunas culturas, las costumbres y las tradiciones llevan a un matrimonio precoz que, por lo tanto, conduciría a un embarazo precoz. En estos casos, el embarazo es aceptable y, con frecuencia, es intencional, sin embargo, se está produciendo en países en desarrollo como India y África Subsahariana. Sin embargo, en los países desarrollados, el embarazo a temprana edad a menudo no es intencional y se debe a una variedad de razones diferentes.

Entre las principales causas están:

a) Drogas y Alcohol

Durante la adolescencia, los adolescentes pueden beber y experimentar con drogas con frecuencia con sus amigos en las reuniones sociales y fiestas. Los adolescentes, sin embargo, no se dan cuenta del impacto que el alcohol y las drogas tienen sobre el funcionamiento de su cerebro, Beber en exceso y experimentar con drogas puede provocar un embarazo no deseado e involuntario. Estas sustancias afectan en gran medida la capacidad de los adolescentes de pensar y llevar a cabo lógicamente procesos de pensamiento general, por lo tanto, aumentan las posibilidades de que participen en actividades sexuales desprotegidas e inseguras.

b) Bajo Nivel Socioeconómico

Las adolescentes que quedan embarazadas a menudo provienen de familias de bajo nivel socioeconómico. Al crecer, estos niños a menudo provienen de familias que sufren de pobreza y no cuentan con todos los recursos necesarios para criar a sus hijos. Estos niños crecen con bajos objetivos educativos y éxitos debido a la falta de participación de sus propios padres. Estos niños pequeños luego predispuestos a un ambiente negativo terminan con menos ambición para tener éxito en la escuela y comienzan a hacer amistades con otros adolescentes que están pasando por situaciones similares a las de ellos. Son estos grupos de adolescentes quienes comienzan a experimentar con drogas y alcohol y no les va muy bien en la escuela.

El bajo nivel socioeconómico está más relacionado con los bajos niveles de conexión familiar. Esto significa que los niños / jóvenes que crecen en estos hogares no tienen modelos de conducta sólidos ni personas a quienes admirar o de quienes aprender. Dentro de estas familias de bajo estatus socioeconómico, el abuso a menudo prevalece y predispone a los jóvenes a condiciones inseguras y problemáticas. Ya sea que el niño sea víctima de abusos o sea testigo de abusos domésticos, los adolescentes se separan y

desconectan de sus familias, lo que puede llevar a una toma de decisiones inadecuada. Esta falta de conexión familiar empuja a los jóvenes a no confiar en los adultos dentro de sus hogares, sino a otros jóvenes problemáticos que sufren de la misma manera.

Con su falta de educación y conocimiento sobre la reproducción, estos adolescentes se involucran en actividades sexuales sin protección e insegura. Estos adolescentes no conocen los anticonceptivos disponibles ni exploran sus opciones. Incluso si los adolescentes tienen algún tipo de anticoncepción, los están usando incorrectamente, lo que los hace inútiles durante la actividad sexual. Estos adolescentes simplemente se involucran en relaciones sexuales a edades muy tempranas y pueden tener múltiples parejas, lo que aumenta aún más las posibilidades de embarazo.

c) Influencia de los Medios

Los medios tienen un gran efecto en el embarazo adolescente, especialmente en programas como “Mamá Adolescente” y “16 y Embarazada”. Estos espectáculos a menudo dan glamur al embarazo y ocultan las verdaderas dificultades asociadas con el embarazo, lo que anima a estas adolescentes a quedar embarazadas. Algunas mujeres adolescentes quedan embarazadas solo para poder abandonar la escuela secundaria o forzar a sus parejas a un compromiso más profundo. La rebeldía es también otra razón por la cual algunos adolescentes quedarán embarazadas. Para mostrar su independencia y considerar que tienen más control sobre sus vidas, un adolescente puede decidir tener un hijo. Estos programas glorifican la idea de tener un hijo a través de la promoción de que estos adolescentes tengan un estilo de vida más adulto, con más responsabilidad y poder de decisión.(Cruz L. , 2017)

Según el autor las causas de un embarazo a temprana edad son muchas y varían dependiendo el entorno en el que se encuentre, como podría ser la influencia de las drogas, el alcohol y los medios tecnológicos, que conllevan a una mala comunicación familiar y la falta de educación sexual. Se está de acuerdo con el autor ya que en esta temática decidimos abordar tres principales causas del embarazo a temprana edad que son las más

comunes en los adolescentes, como es la falta de comunicación familiar, falta de educación y los factores económicos y culturales.

2.2.4.6. Consecuencias del Embarazo en Adolescentes:

En este contexto, los estudios hablan de una serie de posibles consecuencias psicoemocionales por las que pasan las adolescentes frente a un embarazo no deseado o no planificado, entre ellas se mencionan las siguientes:

1-Perjuicios en la salud psicológica:

La salud emocional de la adolescente embarazada puede llegar a afectarse considerablemente, puesto que generalmente el embarazo se asume en condiciones difíciles y alejadas de una opción verdaderamente libre y responsable:

- Deprivación afectiva y maltrato por parte de su familia (así el embarazo se convierte en una opción para tener alguien que las quiera)
- Estrés, ansiedad.
- Fruto de una violación o incesto
- Presión por parte de su pareja
- Dejar al azar el quedar o no embarazada
- Dejar en su pareja la decisión de usar o no un método anticonceptivo

Estas posibilidades y otras, sumadas a la dificultad de adaptación frente a una situación nueva para la que no se siente preparada, puede terminar por afectar su salud psicológica.

El apoyo de su pareja, su familia y la sociedad, es crucial para que el impacto emocional sea mínimo.

2-Dejar los estudios

Tanto el embarazo como la maternidad temprana limitan o impiden las oportunidades de continuar sus estudios, y merman las expectativas de la nueva madre y su familia para el futuro.

En ocasiones puede existir un entorno de privaciones y escaso apoyo familiar, lo que repercute en una doble consecuencia: por un lado, la adolescente con menos apoyo familiar tiene un mayor riesgo de quedar embarazada, y, por otro lado, la madre adolescente tiene menos posibilidades de alcanzar un nivel alto de escolaridad.

3-Dificultades en el ámbito profesional

El compromiso económico del embarazo temprano para la subsistencia de la propia adolescente y la de sus hijos o hijas; ya que la posibilidad de trabajo para una adolescente gestante o para la que ya fue madre es muy baja.

En este aspecto debemos incluir también las prácticas discriminatorias que existen aún contra las mujeres en el mercado laboral. En consecuencia, esto lleva a la madre adolescente a asumir una continua situación de dependencia. En ocasiones, esta situación se ve agravada si convive con su pareja, también cesante, en la casa de la familia de origen de alguno de ellos, pudiendo gatillar situaciones de tensión, e incluso, de maltrato y violencia intrafamiliar.

4-Dificultades en relaciones sociales/de pareja

Sin ingresos propios, con escasa educación y pocas probabilidades de conseguirlos, las oportunidades sociales y personales se limitan significativamente para la adolescente madre.

Esto la lleva a tener pocas posibilidades de satisfacer las necesidades de sus hijos y de luchar por sus derechos en su relación de pareja o familia y frente al Estado, reduciendo sus oportunidades de desarrollo personal y social.(Cruz L. , 2017)

En general, los estudios hablan de una serie de circunstancias por los que pasan las mamás adolescentes:

- Miedo a ser rechazadas socialmente: una de las consecuencias de la adolescencia y el embarazo es que la joven se siente criticada por su entorno y tiende a aislarse del grupo.
- Rechazo al bebé: son niñas y no desean asumir la responsabilidad, el tiempo y las obligaciones que supone ser madre. Sin embargo, esto también las hace sentirse culpables, tristes y su autoestima se reduce.
- Problemas con la familia: comunicar el embarazo en la familia muchas veces es fuente de conflicto e incluso rechazo por parte de su propio entorno.
- Los hijos de madres y padres adolescentes suelen sufrir mayor tasa de fracaso escolar, problemas de inserción social o de aprendizaje.(Caraballo, 2018)

Según lo anterior expuesto por los autores las consecuencias de un embarazo a temprana edad son múltiples poniendo como principal causa los problemas psicológicos ya que estos conllevan a una deserción escolar, el aislamiento social, poco ingreso económico, debido a que la madre adolescente presenta diferentes sentimientos y emociones negativos y perjudiciales (en algunos casos), de igual manera la madre adolescente puede presentar diversos daños físico como podría ser el contagio de una enfermedad de transmisión sexual. Se coincide con los autores ya que lo que se pretende abordar dentro de las consecuencias de embarazo a temprana edad es la deserción escolar, las enfermedades de transmisión sexual y problemas psicológicos.

2.2.4.7. Factores de riesgos:

El embarazo en las adolescentes trae consigo un elevado riesgo de complicaciones para la salud de la madre y de su hijo; dichas complicaciones deben ser conocidas por los profesionales de la salud, con el fin de detectar tempranamente riesgos y brindar cuidado oportuno con el fin de detectar tempranamente riesgos y brindar cuidado oportuno y de calidad a las mujeres adolescentes embarazadas.

Las adolescentes embarazadas a temprana edad corren el riesgo de experimentar anemia, pre eclampsia, complicaciones en el parto y enfermedades de transmisión sexual, así como un alto riesgo de mortalidad propia durante el embarazo. Los bebés de madres adolescentes tienen una alta tasa de mortalidad al igual que pueden experimentar malformaciones congénitas, problemas de desarrollo, retraso mental, ceguera, epilepsia o parálisis cerebral. Estos niños experimentan muchos más problemas de conductas y funcionamiento intelectual disminuido, (Rodríguez & Espinoza, 2016).

Según los autores los factores de riesgos en un embarazo a temprana edad son muchos, ya que tanto la madre como el bebé corren riesgos que les pueden dejar secuelas graves para toda su vida e incluso en algunos casos la muerte, es por ello que el personal de salud debe de saberlos y estar alerta ante estos casos de embarazos en adolescentes.

2.2.4.8. Emociones:

Las emociones son reacciones que todos experimentamos: alegría, tristeza, miedo, ira... Son conocidas por todos nosotros, pero no por ello dejan de tener complejidad. Aunque todos hemos sentido la ansiedad o el nerviosismo, no todos somos conscientes de que un mal manejo de estas emociones puede acarrear un bloqueo o incluso la enfermedad.

Estas son algunas de las situaciones y reacciones fácilmente identificables que se producen habitualmente en los seres humanos:

- Temor a perder la vida o amenaza de un resultado negativo. Reaccionamos luchando, huyendo, manteniendo la situación de alerta o paralizándonos.
- Confrontación de intereses son nuestros semejantes. Reaccionamos con ira o enojo.
- Pérdida de un ser querido. Reaccionamos con tristeza y empatizamos con las personas que nos apoyan.
- Celebración de un éxito o enamoramiento. Reaccionamos con exaltación.

- Esfuerzo ante un desafío. Reaccionamos con satisfacción y alegría.
- Ante personas que necesitan nuestra ayuda. Reaccionamos de manera rápida y altruista aún a riesgo de nuestra seguridad.(Social, 2018)

Las emociones son energías que se mueven a través de redes de información extendidas por todo el cuerpo las emociones se comunican por neurotransmisores que son pequeñas moléculas que cruzan permanentemente los diversos sistemas: endocrino, neurológico, gastrointestinales e inmunológico. Influyen en la respiración la digestión, el crecimiento de células, la purificación de toxinas, cambios de la presión, el mantenimiento de la temperatura del cuerpo, etc. Causadas ya sea por: Enojo, Inseguridad, Alegría, Miedo, Ira, Sorpresa y Tristeza.(Flores, Bell, Rickly, Ara, & Hufschmid, 2005)

Miedo:

Anticipación de una amenaza o peligro (real o imaginario) que produce ansiedad, incertidumbre, inseguridad. El miedo es necesario, ya que nos sirve para apartarnos de un peligro y actuar con precaución.

Sorpresa:

Sobresalto, asombro, desconcierto. Es muy transitoria y nos permite una aproximación cognitiva para saber qué está ocurriendo. Nos ayuda a orientarnos, a saber, qué hacer, ante una situación nueva. Nos produce rechazo y solemos alejarnos.

Ira:

Rabia, enojo que aparece cuando las cosas no salen como queremos o nos sentimos amenazados por algo o alguien. Es adaptativo cuando impulsa a hacer algo para resolver un problema o cambiar una situación difícil. Puede conllevar riesgos de inadaptación.

Alegría: Sensación de bienestar y de seguridad que sentimos cuando conseguimos algún deseo o vemos cumplida alguna ilusión. Nos induce hacia la reproducción (deseamos reproducir aquel suceso que nos hace sentir bien).

Tristeza:

Pena, soledad, pesimismo ante la pérdida de algo importante o cuando nos han decepcionado. La función de la tristeza es la de pedir ayuda. Nos motiva hacia una nueva reintegración personal.(Cáncer, 2018)

Enojo:

El enojo es una emoción que se produce cuando algo o alguien se interponen entre nosotros y nuestro objetivo. Este objetivo puede desde algo material hasta nuestro propio bienestar.(Persello, 2017)

Frustración:

El sentimiento que se genera en un individuo cuando no puede satisfacer un deseo planteado. Ante este tipo de situaciones, la persona suele reaccionar a nivel emocional con expresiones de ira, de ansiedad o disforia, principalmente. (Rodríguez, 2017)

Según los autores las emociones son muy comunes en el ser humano ya que son las reacciones a las distintas situaciones que se nos presentan a diario, las cuales debemos saber sobrellevar para no caer en algún problema psicológico o mental, que también afectan distintas partes de nuestro cuerpo que conllevan a distintas enfermedades gastrointestinales e inmunológicos. Dentro las principales emociones están: alegría, miedo, ira y tristeza. En nuestro estudio se pretende abordar estas emociones y otras emociones que creemos son indispensables en las madres adolescentes para de esta manera poder ayudarles a sobrellevar la situación que viven.

2.2.4.9. Características Socio demográficas:

“Son las particularidades de las personas las cuales varían en torno al lugar en donde se encuentre una persona, como es la educación, salud, estado civil el núcleo familiar, condiciones del lugar de origen, edad, sexo, religión y ocupación”. (Rizo, 2019)

“Las características sociodemográficas son el conjunto de características socio económico cultural que están presentes en la población sujetas a un estudio tomando aquellas que

puedan ser medibles como: Edad, Procedencia, Estado Civil, Religión, Escolaridad y Ocupación”(Juárez, 2017).

Estado civil:

Estado de condición de una persona en relación con su nacimiento, nacionalidad, filiación o matrimonio que se hacen constar en el registro civil y que delimitan el ámbito propio de poder y responsabilidad que el derecho reconoce a las personas naturales. En este estudio las adolescentes embarazadas están en unión de hecho estable (acompañadas).

Religión:

Se le llama así al conjunto de creencias o dogmas acerca de la divinidad, sentimientos de veneración y temor hacia ella, de normas morales para la conducta individual y social de práctica rituales, principalmente la oración y el sacrificio para darle culto. En cuanto a la religión 2 son católicas 3 evangélicas y una no tiene religión.

Edad:

Cada uno de los períodos en que se considera dividida la vida humana. Las madres adolescentes embarazadas a temprana edad están entre las edades de 14 y 17 años.

Ocupación:

Trabajo o cuidado que impide emplear el tiempo en otra cosa.

Trabajo, empleo, oficio. Las madres adolescentes ninguna trabaja son ama de casa.

Procedencia:

Origen, principio de donde nace o se deriva algo, en nuestro estudio en la procedencia predominó que son de las zonas rurales.

Escolaridad:

Conjunto de cursos que un estudiante sigue en un establecimiento docente.

(Española, 2019). Las adolescentes embarazadas en su mayoría tienen primaria terminada.

Ambos autores plantean que entre las características sociodemográficas son aquellas peculiaridades de las personas, que van en dependencia de donde viven cuál es su situación económica, su grado de escolaridad, su estado civil entre otras abarcando toda la información necesaria de las personas para realizar algún estudio.

2.3. PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN

1. ¿Cómo se encuentran socio demográficamente las madres adolescentes embarazadas a temprana edad en casa materna Martina Alemán Matagalpa Semestre 2019?
2. ¿Qué emociones presentan las madres adolescentes embarazadas a temprana edad en casa materna Martina Alemán Matagalpa Semestre 2019?
3. ¿Qué vivencias tienen las madres adolescentes en cuanto al embarazo a temprana edad en casa materna Martina Alemán Matagalpa Semestre 2019?

CAPITULO III

3.1. Diseño metodológico

El diseño metodológico de nuestra investigación se desglosa de la siguiente manera: paradigmas, enfoque, tipo de investigación, población, diseño de estudio, técnicas de recolección, instrumentos y técnicas de análisis, de los que a continuación presentaremos:

3.1.1 Paradigma

3.1.1.1 Interpretativo

En este caso el paradigma interpretativo posee un fundamento decididamente humanista para entender la realidad, percibiendo la vida social como la creatividad compartida de las personas; es decir viva, cambiante y dinámica para todos los participantes en la interacción social centrándose en el contexto de los acontecimientos, aquellos espacios en que los seres humanos se implican e interesan, evalúan y experimentan directamente, es así una realidad construida con base en los marcos de referencia de los actores, el significado que ellos le dan a su propia conducta que se encuentra en los ámbitos de convivencia. No busca explicaciones casuales de la vida social si no el conocimiento y comprensión del porqué de una realidad, (Ramírez, Arcíla, Buritica, & Castellón, 2004).

Esta investigación se utilizó el paradigma interpretativo, ya que está dirigida a las madres adolescentes y pretende explorar las distintas vivencias de estas madres adolescentes, llevando a cabo los conocimientos de trabajo social que implican la participación directa con las futuras madres adolescentes y de estas maneras poder interpretar las diferentes emociones y conocer las características sociodemográfica en las que viven.

3.1.2 Enfoque

3.1.2.1 Cualitativo

Según(Blasco & Pérez, 2007) la investigación cualitativa estudia la realidad en su contexto natural y cómo sucede, sacando e interpretando fenómenos de acuerdo con las personas implicadas. Utiliza variedad de instrumentos para recoger información como las entrevistas, imágenes, observaciones, historias de vida, en los que se describen las rutinas y las situaciones problemáticas, así como los significados en la vida de las madres adolescentes de tal manera que nos permitirá comprender sus vivencias del embarazo a temprana edad y las diferentes emociones y sentimientos que presentan las madres adolescentes.

3.1.3 Diseño de Investigación:

El Diseño de investigación constituye el plan general del investigador para obtener respuestas a sus interrogantes o comprobar la hipótesis de investigación. El diseño de investigación desglosa las estrategias básicas que el investigador adopta para generar información exacta e interpretable. Los diseños son estrategias con las que intentamos obtener respuestas a preguntas como:

- Contar.
- Medir.
- Describir(Cabrero García & Martínez, 2001)

En nuestra investigación utilizamos un diseño fenomenológico, ya que nos enfocamos en las experiencias vividas por cada una de las madres adolescentes embarazadas, para su análisis tal y cuales son sin inferir en la realidad.

3.1.4Tipo de Investigación

3.1.4.1 Descriptiva

La investigación descriptiva tiene como objetivo principal la descripción de algo, generalmente las características o funciones del problema en cuestión” (Sampieri, 2006).

Nuestra problemática en estudio se realizó, mediante descripciones que involucraron a madres adolescentes embarazadas a temprana edad, donde nos expresan sus vivencias y como esto incide en sus sentimientos y emociones bloqueando sus futuros planes de vida obligándolas a vivir su realidad.

3.1.5 Corte de la Investigación

3.1.5.1 Transversal

Según (Hernández, 2011) “El corte transversal consiste en estudiar en un momento determinado a distintos grupos de sujetos de edades diferentes”. Nuestra investigación es de corte transversal, ya que se realizó en los meses de septiembre – noviembre 2019.

3.1.6 Población:

Nuestra población en esta investigación fue de seis adolescentes embarazadas, entre las edades de 14 a 17 años de edad albergadas en casa materna Martina Alemán Matagalpa, las cuales están en espera de dar a luz ya que ellas viven fuera de esta ciudad y no cuentan con recursos necesarios en sus lugares de origen para la hora del parto.

3.1.7 Métodos Y Técnicas de Recolección de la Información:

✓ Teóricos

La aplicación de métodos permite ordenar la actividad, llegar a un objetivo y lograr la cientificidad de una investigación, por eso se emplearon métodos teóricos confiables que argumentan y sostienen el escrito tales como el análisis y la síntesis, la inducción y la deducción a fin de profundizar en los hechos reales.

✓ Empíricos

Para recibir la información transmitida sin una crítica expresa se utilizaron instrumentos vinculados a las vivencias y emociones de las investigadas, lo que favorece a un análisis más claro y concreto en el desarrollo del trabajo investigativo.

- ✓ Entrevistas a profundidad “Es una conversación o un intercambio verbal cara a cara, que tiene como propósito conocer en detalle lo que piensa o siente una persona con respecto a un tema o una situación en particular.”(Castro, 2010)
- ✓ Grupos focales con metodología participativa Es una especie de entrevista grupal que consiste en reuniones de grupos pequeños o medianos (tres a 10 persona) en los cuales los participantes conversan en torno a uno o varios temas en un ambiente relajado e informe, bajo la condición de un especialista en dinámicas grupales.(Sampieri, 2006)
- ✓ Técnicas participativas Las técnicas participativas son instrumentos que se utilizan en determinados procesos informativos, consultivos, de toma de decisiones, etc. y se aplican para adquirir conocimientos partiendo siempre de la práctica, es decir de lo que la gente sabe, de las experiencias vividas y de los sentimientos que muchas situaciones originan, así como de los problemas y dificultades de nuestro entorno,(Dinamización, 2018).

3.1.8 Instrumentos de la recolección de la información

Cuestionario de Entrevistas:

Realizamos un cuestionario de 9 preguntas 2 cerradas y 7 abiertas, dirigidas la persona encargada de la casa materna Martina Alemán Matagalpa, para obtener información sobre embarazos a temprana y del funcionamiento de la casa materna, en cuando al control de las madres adolescentes.

Guía de preguntas del grupo focal:

Realizamos una guía de 9 preguntas todas abiertas dirigida a las adolescentes embarazadas, para conocer sus vivencias durante su embarazo.

Técnicas participativas:

Realizamos una serie de técnicas participativas tales como: técnicas de relajación, carta a un amigo imaginario, reflexión personal para conocer las distintas emociones que presenten las madres embarazadas albergadas en Casa Materna.

3.1.9 Técnicas de análisis de información

Una vez recopilada la información obtenida mediante las diversas técnicas utilizadas, se analizaron de la siguiente manera:

“La triangulación de datos consistió en la verificación y comparación de la información obtenida en diferentes momentos con diferentes métodos” (Benávidez, 2005). Esto a través de cuadros y diagramas que se contractaron con la información brindada por el personal de la casa materna.

3.1.10. Categorías de Estudio:

En nuestra investigación abordaremos la siguiente categoría de estudio:

1. Embarazo a Temprana Edad

CAPITULO IV

4.1 ANALISIS Y DISCUCIÓN DE RESULTADOS

El objetivo principal de esta investigación es explorar las vivencias de madres adolescentes embarazadas a temprana edad en casa materna Martina Alemán Matagalpa, para lograrlo se nos planteó objetivos específicos, como es caracterizar socio demográficamente a las madres adolescentes embarazadas a temprana edad, de igual manera identificar las diferentes emociones que experimentaron durante el embarazo, así como también describir las vivencias se su embarazo.

Para la recolección de la información se utilizaron entrevistas a la ginecóloga, enfermera de la casa materna y a la responsable de adolescentes del policlínico Trinidad Guevara Matagalpa, así como un grupo focal con las madres adolescentes embarazadas a temprana edad obteniendo los siguientes resultados:

Tabla n° 1: ficha de características sociodemográfica

Caracterización socio demográfica	Luna	Estrella	Sol	Cielo	Amapola	Arco iris
Edad	17	17	17	15	14	16
Estado civil	Acompañadas					
Religión	Católica	Católica	Católica	Evangélica	Católica	Ninguna
Procedencia	Aquiles Bounuche	San Rafael del Norte (Jinotega)	San José (san Ramón)	El Jobo (san Ramón)	La Galena (Palcila)	Lucia Mantilla (Matagalpa)
Escolaridad	6to Grado	6to Grado	6to Grado	6to Grado	6to Grado	1er Año
Estudias actualmente	Si	No	No	No	Si	No

Fuente: ficha de caracterización/grupo focal

Meses de embarazo	7	8	8	8	7	8
Número de embarazos	2	1	1	1	1	1
Te has hecho los controles prenatales	Si					
Edad del compañero	25	55	24	28	16	27
Con quien vives	Con mi suegra	Mi marido	Con mi marido	Con mi marido	Con mi mamá y mi compañero	Con mi mamá
Número de personas que viven en tu casa	6	2	2	2	6	7
Situación económica	Baja	Baja	Baja	Buena	Estable	Estable
Ingreso mensual	1500	2000	2000	2500	3000	3000
Inicio de vida sexual activa	15	15	15	14	13	14
Edad de menarquía	13	12	13	12	11	12
Has tenido algún problema de salud	Si	Si	Si	No	Si	No
Qué tipo de enfermedades padeces	La presión arterial	Infección vaginal	Infección renal	No padece ninguna	Asma	No padece ninguna
Red de apoyo	Ninguno	Iglesia	Casa materna	Iglesia	Ninguno	Casa materna
Has recibido algún tipo de educación sexual	No	Si	Si	Si	No	Si
En qué lugar la recibiste		Casa materna	Casa materna	En la escuela y mi		Centro de salud

Según (Cajina, 2019) Un 38% de las embarazadas que atienden en casa materna Martina Alemán Matagalpa son adolescentes, la mayoría proviene de áreas rurales y con un nivel socio económico bajo, con un 47% de aprobación primaria y en el estado civil un 60% de las adolescentes embarazadas están acompañadas.



Foto n° 1 llenado de fichas sociodemográfica.

Fuente: Anielka Pérez 09-11-19

Según los datos encontrado en las fichas para la caracterización socio demográfica de las adolescentes embarazadas obtuvimos que en su gran mayoría son de zona rural, y están en unión de echo estable (acompañadas), sus maridos son mayores que ellas, encontrando un patrón cultural de violencia machista, pero que en estas zonas es muy común y se ve como algo normal, las adolescentes embarazadas provienen de diferente creencias religiosa lo cual nos arroja que no importa la religión ya que cualquier adolescente puede estar expuesta a esta situación, otro dato relevante seria que la mayoría solo aprobó la primaria y una de ellas logro culminar su segundo año de secundaria. De igual manera pudimos encontrar que las participantes no han recibido ningún tipo de educación sexual las cual las ha llevado a iniciar su vida sexual a muy temprana edad sin ningún tipo de protección.

En cuanto a la situación económica pudimos encontrar que tienen una situación económica poco estable ya que los ingresos mensuales no son suficientes para sobrevivir, con C\$3,000 córdobas mensuales no subsistiría una mujer embarazada ni mucho menos ya con su bebé recién nacido esto se conlleva a que un embarazo a temprana edad sea un paso seguro a la pobreza. Las participantes son dependientes económicamente de sus parejas incluyendo la ayuda de sus familiares (madres y suegras).



Foto n° 2 llenado de ficha sociodemográfica

Fuente Anielka Pérez 09-11-19

Para dar respuesta al segundo objetivo de identificar las emociones de las madres adolescentes embarazadas a temprana edad se desarrolló un grupo focal y la técnica participativa “identifico mis emociones” y la carta a un amigo imaginario, con las adolescentes embarazadas, de igual manera una entrevista a la ginecóloga de la casa materna, la encargada del cuidado y manejo de la casa materna y a la encargada del programa de adolescentes de policlínico Trinidad Guevara para contractar los resultados los cuales se plantea a continuación:

En cuanto a la primera pregunta ¿Qué es un embarazo?

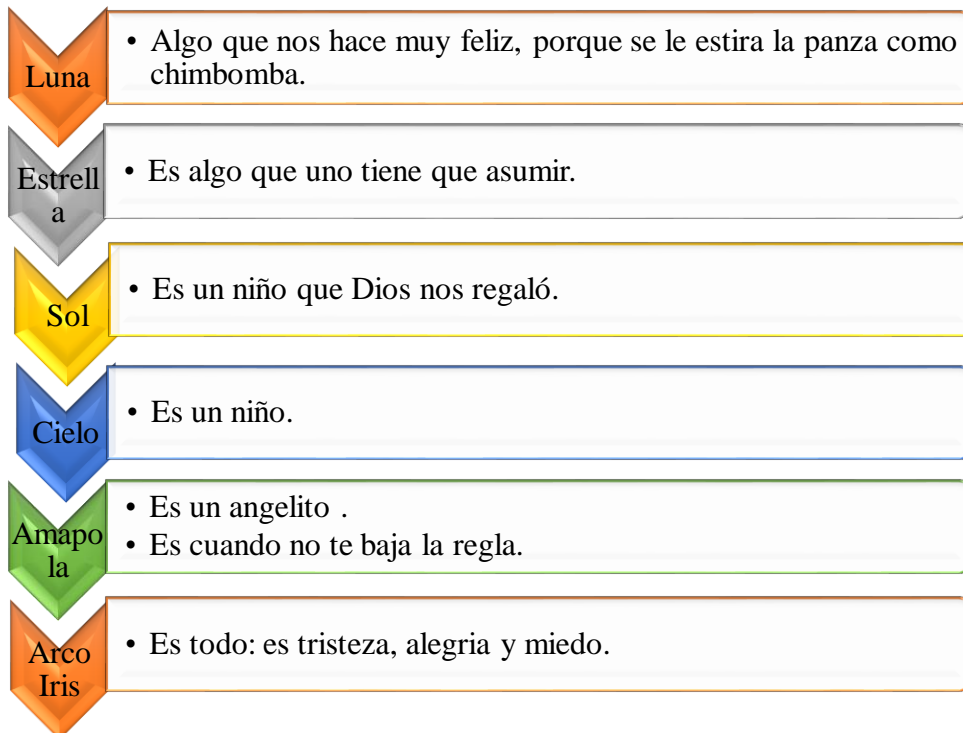


Figura1 ¿Qué es un embarazo?

Fuente: Grupo focal y Entrevista

(OMS, 2018): plantea que algunas adolescentes planean y desean su embarazo, pero en muchos casos no es así. Los embarazos en la adolescencia son más probables en comunidades pobres, poco instruidas y rurales. En algunos países, los embarazos fuera del matrimonio no son raros. En cambio, algunas muchachas pueden recibir presión social para contraer matrimonio y, una vez casadas, para tener hijos. En países de ingresos medianos y bajos más del 30% de las muchachas contraen matrimonio antes de los 18 años, y cerca del 14% antes de los 15 años.

(Cajina, 2019)Indica que es un embarazo Adolescente aquel que ocurre antes de los 19 años.

(Lisseth, 2019) Menciona que es el embarazo que ocurre en la adolescencia en niñas menores de 18 años.

(Valverde, 2019) Señala que el embarazo a temprana edad es una problemática que actualmente se está dando, ya que las niñas aún no están preparadas para ser madres más sin embargo se esfuerzan, ya que las edades más afectadas están siendo menores de 15 años.

Las participantes no poseen un significado científico de lo que es un embarazo, debido a su bajo nivel académico y la falta de educación sexual, la falta de comunicación con sus padres. Según la OMS y lo que encontramos en las entrevistas se puede corroborar que un embarazo a temprana edad ocurre antes de cumplir los 19 años donde se puede ver que un mayor porcentaje está en niñas menores de 15 años. La OMS comprueba que en las zonas rurales un embarazo a temprana edad es algo muy normal y que muchas de las adolescentes tienen planificado su embarazo. De igual forma las adolescentes no contraen matrimonio pero si tienen una pareja en unión de hecho estable lo cual es algo común en estas comunidades pobres y rurales.



Foto n° 3 Realización de la técnica participativa

Identifico mis emociones

Fuente Tatiana Díaz 09-11-19



Foto n°4 Realización de la técnica participativa Carta amigo imaginario

Fuente: Tatiana Díaz 09-11-19

En cuanto a la segunda pregunta

¿Que emociones sintieron cuando se dieron cuenta de que estaban embarazadas?



Figura 2 Emociones al darse cuenta que estaban embarazadas

Fuente: Grupo focal

En cuanto a la identificación de emociones de las adolescentes embarazadas encontramos que estas reflejan diferentes emociones al darse cuenta que estaban embarazadas, las cuales varían dependiendo la persona, su situación emocional en su entorno familiar y sentimental, según las participantes en su mayoría querían quedar embarazadas, esto debido

al patrón y al entorno en cómo han vivido, una de ellas nos planteó” lo mejor era abortarlo pero gracias a mi mamá cambié de opinión ya que no era lo correcto obviamente ahora espero a mi hijo que era la bendición más grande de Dios”.(Arco Iris) un aspecto a considerar es que la mayoría 4 de ellas añadieron que no querían en este momento quedar embarazadas, pero 2 de ellas anhelaban un embarazo.

En cuanto a la tercera pregunta ¿Estaba en tus planes este embarazo?

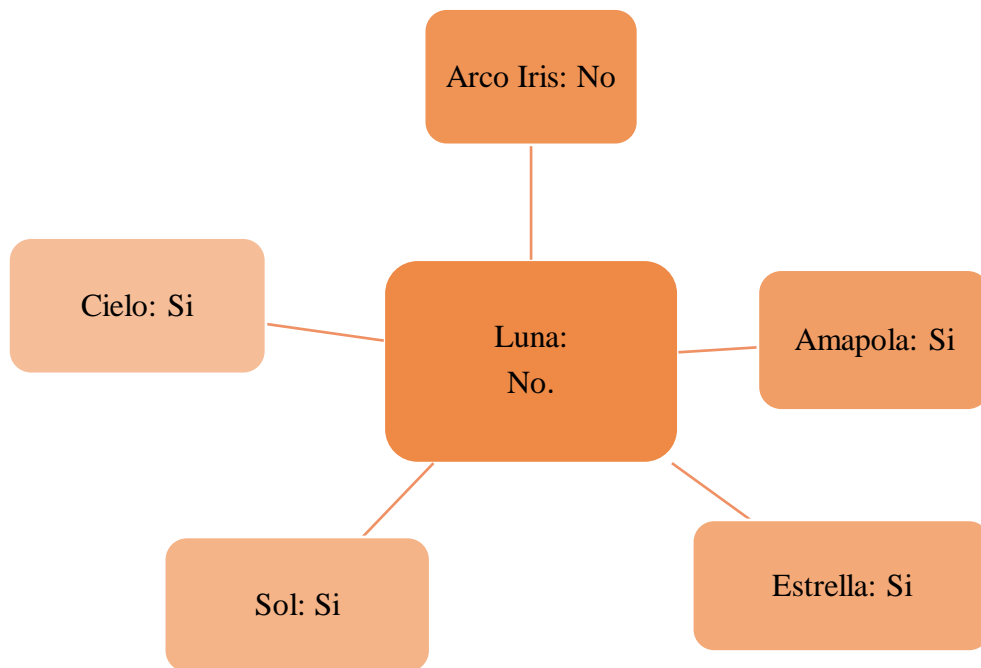



Figura 3 Estaba en tus planes este embarazo

Fuente: Grupo focal

La mayoría de ellas dijo que sí estaba en sus planes este embarazo, variando así la respuesta de Arco iris, ya que ella no quería este embarazo por que no estaba preparada para dicho acontecimiento, y Luna por qué no se lo esperaba ya que su método de planificación le falló

y ya tiene un bebé, afirmando lo planteado anteriormente vemos que en las zonas rurales quedar embarazadas a temprana edad es algo muy normal para ellos debido a su falta de educación sexual y nivel académico, lo cual nos lleva a comprender que esto es un patrón que se viene dando desde muy atrás. Corroborando que el hecho de ellas pensar que no podían quedar embarazadas las llevó a desear este acontecimiento en su vida.

Emociones vividas durante el embarazo:




Me siento muy triste, porque no tengo a mí otro hijo cerca y cuando me vienen a ver me

Me enojo, cuando la gente se mete

Me alegro, cuando a mí compañero de vida y a mi hijo cerca

Estrella:

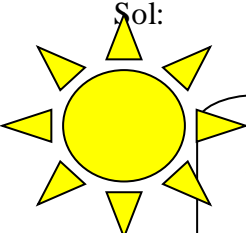


Me siento enojada, porque mi mamá no me viene a ver a la casa materna -

Estoy llorando, porque me aflijo por que no sé nada de mí

Me siento feliz, porque mi bebé ya está por nacer y ya voy a regresar con mí familia.

Sol:



Emocionada, porque me dan charlas para distraer mi mente.

Triste, porque no me vienen a visitar y me hace falta que me ayuden.

Alegre, cuando me pongo a dibujar y así poder ayudarle a mí bebé en su educación.

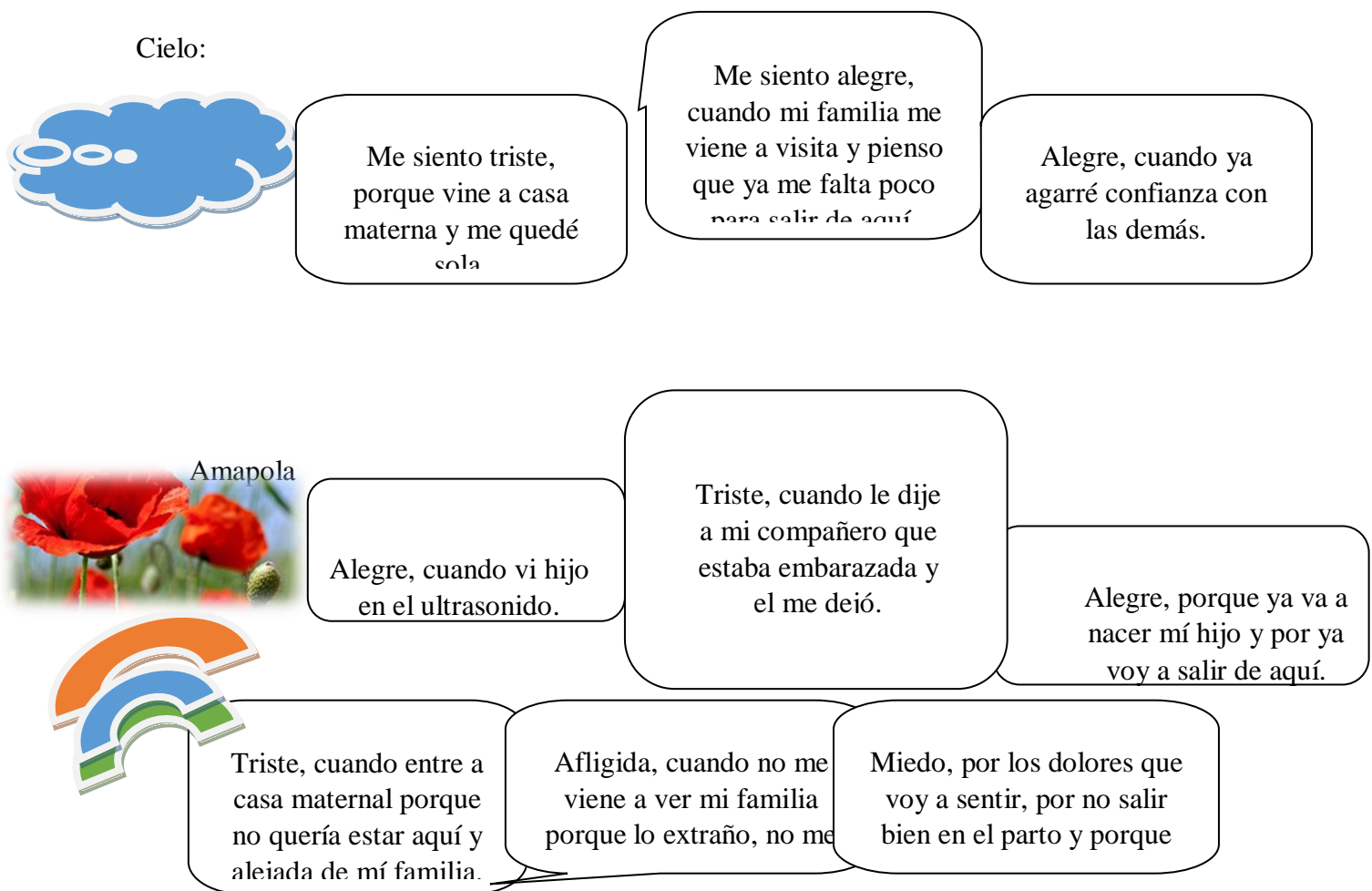


Figura 4. Emociones vividas durante el embarazo.

Fuente: Grupo focal / entrevista.

(Cajina, 2019)Indica que las pacientes vienen con emociones como: miedo al parto, un poco de sensación de ansiedad, a veces soledad al dejar solos a sus parejas, alegría porque van a ser madres.

(Valverde, 2019) Menciona que reflejan tristeza, ansiedad, soledad aun estando acompañadas, depresión.

(Lisseth, 2019) Señala que la estancia en casa materna influye en su estado de ánimo lo cual en su mayoría reflejan aflicción.

Podemos decir que las adolescentes experimentan a lo largo de todo su embarazo diferentes emociones, que varían conforme al entorno en que se encuentran, tanto que cuando ellas son albergadas en casa materna se sienten solas, creyendo que sus familiares van a abandonarlas llegando a sentir miedo, soledad, ansiedad, aflicción ente otras emociones, que afectan el desarrollo del bebe, su estado emocional y social en donde ellas se sienten inseguras y comienzan a tener miedo ,llegando a pensar que a la hora del parto puedan presentarse complicaciones afectando su vida como la de su hijo. Convirtiéndose en una experiencia dolorosa para ellas.

En cuanto a la pregunta cinco ¿Qué sientes cuando piensas en el parto?

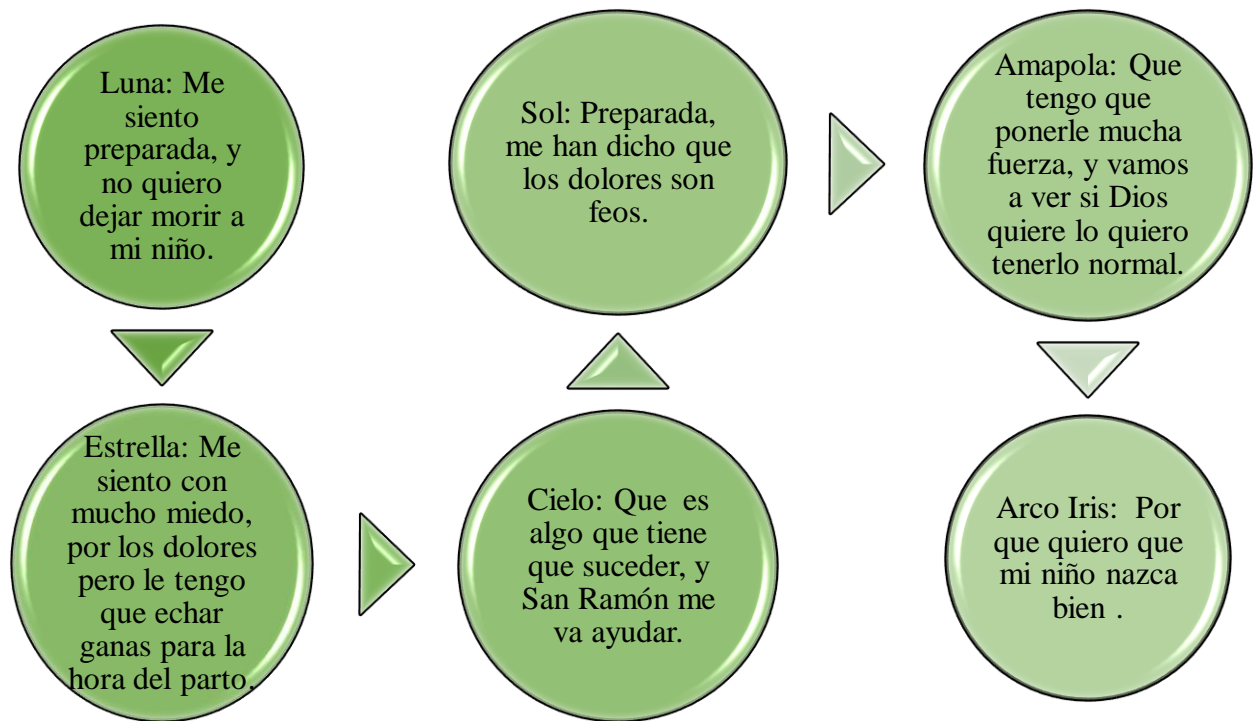


Figura 5. Te sientes preparada para la hora del parto

Fuente: Grupo focal/ entrevista

(Valverde, 2019) Indica que el parto, es la culminación del embarazo hasta el periodo de la salida del bebé del útero. Con una serie de contracciones.

Todas las participantes nos comentaron que sí se sienten preparadas para la hora del parto, porque no quieren poner en riesgo la vida de su bebé ni la de ellas como tal. “Amapola nos decía que ella tiene que ponerle mucha fuerza y que ojalá lo pueda tener normal”. La mayoría coincide en no querer dejar morir a sus futuros hijos así mismo, tienen el apoyo de la casa materna en la cual se les brinda a las embarazadas charlas sobre la hora del parto por esto que ellas dicen sentirse preparadas. No hay que dejar de mencionar que las adolescentes afirmaron sentir miedo a la hora del parto ya sea por los dolores que es algo que ellas nunca han experimentado a excepción de “Luna que nos decía que el temor más grande de ella es que su hijo pueda salir mal”

Foto n° 5 vivencias de las madres adolescentes



En cuanto a la pregunta 6 ¿Cuándo piensas en el rol de madre ¿que sientes?

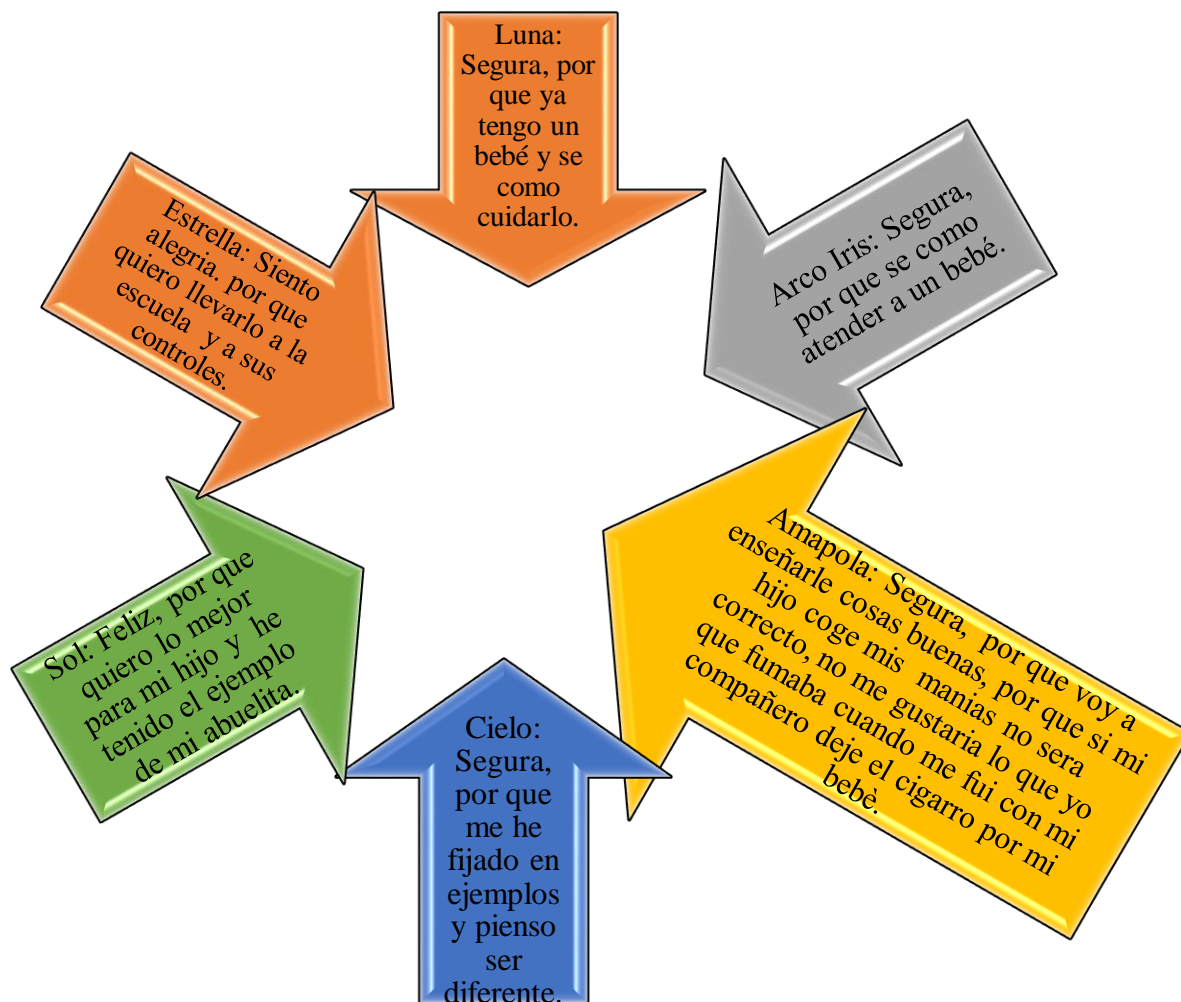


Figura 6. Rol de madre.

Fuente: Grupo focal/ entrevista

(Cajina, 2019) Señala que Una adolescente no está preparada para ser madre, porque ella no está preparada ni física ni mentalmente, menos económicamente, para ser madre incluyendo los riesgos y complicaciones que puede sufrir una adolescente al convertirse en madre a temprana edad.

Hay mucha concordancia en las respuestas de las adolescentes embarazadas a esta interrogante ya que de manera directa o indirectamente ya saben el cómo es atender a un bebé y han vivido distintos ejemplos que las pueden ayudar a mejorar en la crianza de sus hijos. “Amapola comenta que no quiere su hijo siga sus mismos pasos e imiten los acontecimientos de los cuales ella no quiere que su hijo sea partícipe ya que hoy en día en nuestra sociedad hay muchos libertinajes que perjudica a toda la población en general. Queriendo ellas cambiar este patrón y de esa manera lograr que sus hijos sean ciudadanos de bien que aporten a la sociedad. No podemos dejar de mencionar que la entrevista realizada a la ginecóloga de la casa materna difiere de lo que las madres adolescentes plantean ya que según ella una adolescente nunca va a estar preparada para asumir el rol de madre ya sea por sus situación económica, física, nivel académico y falta de educación sexual.

Para darle respuesta a nuestro tercer objetivo que es describir las vivencias de las madres adolescentes embarazadas a temprana edad en casa materna Matagalpa realizamos una serie de instrumento teniendo como base la técnica llamada Carta a un Amigo Imaginario. Obteniendo los siguientes resultados:

Carta a un amigo imaginario:

Luna: Hay muchas cosas que quiero decirte, yo antes de estar embarazada me sentía bien, por qué no pensaba salir embarazadas muy rápido, pero ya que Dios me quiso dar otro hijo me siento más feliz con mis dos pequeñitos y ahora soy más que feliz con ellos.

Mis planes futuros es crecer a mis hijos, darles mucha educación, y trabajar con mi compañero para tener mi casa propia.



Carta a un amigo imaginario

Estrella: Hay muchas cosas que quiero decirte, yo antes de estar embarazada sentía que mi vida era muy diferente antes del embarazo, por que salía más y me sentía feliz con mi familia me llevaba bien con mis hermanos y abuelos.

Mis planes futuros, es llevar a mi hija a la escuela para que sea alguien en la vida.



Carta a un amigo imaginario

Sol: Hay muchas cosas que quiero decirte, yo antes de estar embarazada me sentía mal porque pensaba que nunca iba a tener a mi hijo, porque solo era dolor en mi vientre que parecía que lo iba a perder pero pidiéndole a mi Dios ya no siento dolor le doy gracias por habérmelo regalado.

Mis planes futuros son: que mi hijo le sirva a Dios, para que con el tiempo busque un buen trabajo.



Carta a un amigo imaginario

Cielo: Hay muchas cosas que quiero decirte, yo antes de estar embarazada me sentía alegre, afligida no era una emoción estable, alegre porque vivo feliz con mi marido y afligida por que al principio no podía tener hijos.

Mis planes futuros son: criar a mi hijo llevarlo a la escuela, y casarme con mi marido que es uno de mi sueño y tratar de ser la mejor madre.



Carta un amigo imaginario

Amapola: Hay muchas cosas que quiero decirte, yo antes de estar embarazada me sentía alegre porque quería tener a un niño, sola porque quería un niño que me hiciera bulla.

Mis planes futuros son: contumeriar a mi niño, cambiarlo mantenerlo bien vestido buscar que hacer en mi casa.



Carta a un amigo imaginario

Arco iris: Hay muchas cosas que quiero decirte, yo antes de estar embarazada me sentía feliz porque cuando quería salir con mis amigos lo hacía bailaba, gritaba, Trabajaba y no me sentía con ningún obstáculo.

Mis planes futuros son: crecer a mi hijo cuento, con el apoyo familiar y de mi pareja gracias a ellos hoy soy feliz de poder tener a mi hijo ,y estoy dispuesta a luchar por el siempre.



Figura 7. Carta a un amigo imaginario.

Fuente: Grupo focal/ técnica participativa

Los datos recopilados en técnica Carta un amigo imaginario, nos arrojan que las adolescentes de embarazarse tenían muchos planes y sus vidas eran distintas, como por ejemplo que ellas salían a donde querían cuando querían que se llevaban bien con sus familias y que no tenían ningún tipo de obstáculo cambiando ahora el hecho de ser madres y que tienen muchas limitantes comenta Luna que ella al saber que estaba sorprendida ya que le falló su método anticonceptivo y ella solo pensaba quedarse con un hijo por el momento y al saber que iba a tener otro sus planes cambiaron Amapola dijo que antes de estar embarazada ella pensaba desde los 8 años tener un hijo porque ella jugaba con un pelón por lo cual ella tenía establecido que a los 13 años se iba a embarazar. Estrella planteó que ella no podía tener hijos pero su marido un señor de 55 años es partero y adivino el cual le hizo un remedio para salir embarazada. También dijo que se vio obligada a irse con su pareja porque tenía muchos problemas con su familia, ahora debido a sus embarazos sus metas futuras y su vida han cambiado totalmente poniendo en primer lugar a sus hijos y comentándonos en su totalidad que ninguna piensa seguir sus estudios sus planes se enfocan en sus hijos y parejas.

En cuanto a la pregunta ocho ¿A cuánto tiempo de embarazo le dijiste a tus padres y pareja sobre tu embarazo?

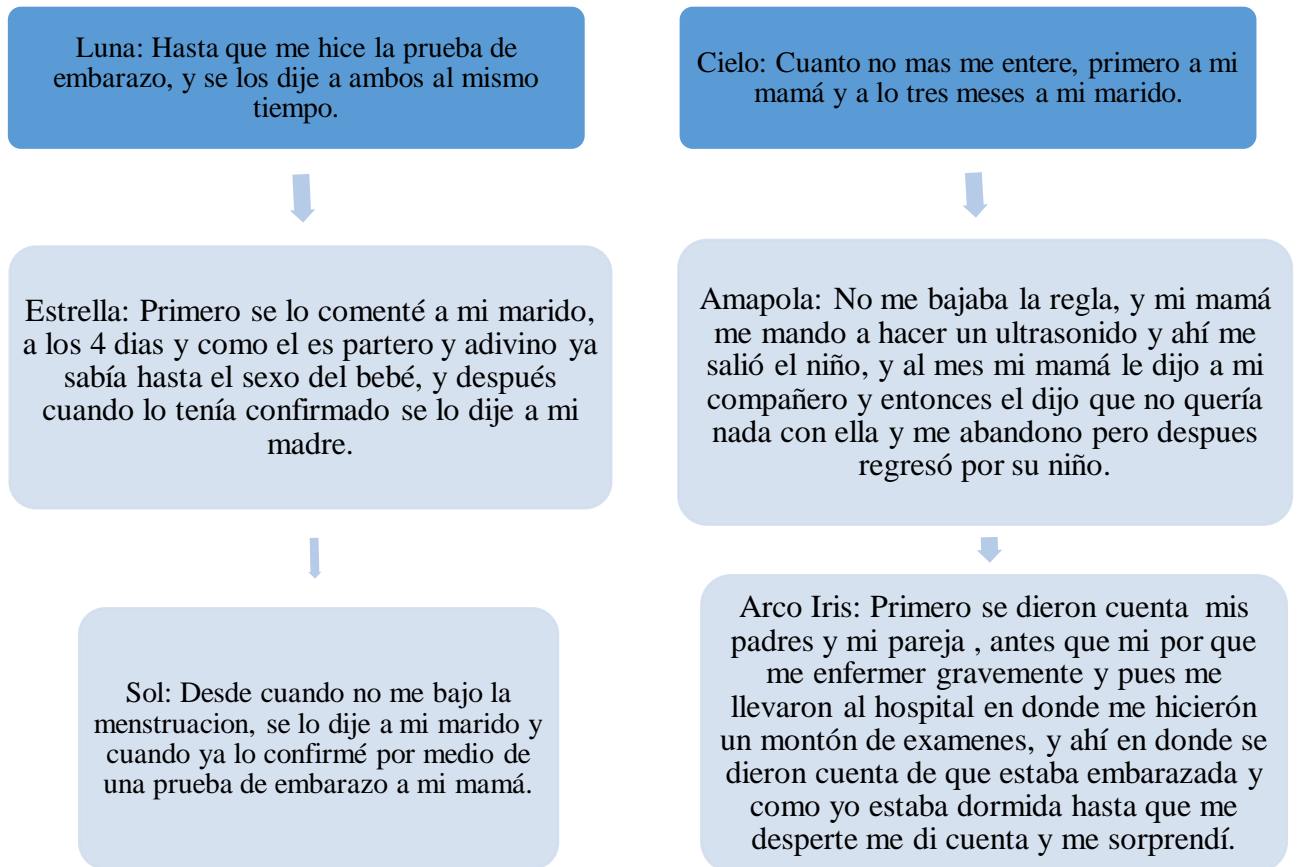


Figura 8. Al cuanto tiempo le dijiste a tus padres y parejas

Fuente: Grupo focal

Las adolescentes plantean que inmediatamente de sospechar que estaban embarazadas decidieron decirles a sus padres y parejas, a excepción de Amapola dijo que la mamá la llevó a ser un ultrasonido y así se dio cuenta. encontramos que la mamá no quería y todavía no acepta al bebé es por ello que le iba un té para abortarlo. “Ella no lo quiere es un estorbo y está muy enojada y por eso no me viene a ver” expresó Amapola, Arco Iris afirmó que ella fue la última en enterarse de su embarazo y estaba muy sorprendida y no lo creía incluso pensó en abortarlo, pero su mamá y su pareja la convencieron de que no lo hiciera.

En cuanto a la pregunta nueve ¿Cuál fue la actitud de tus padres y de tu pareja al enterarse que estabas embarazada?

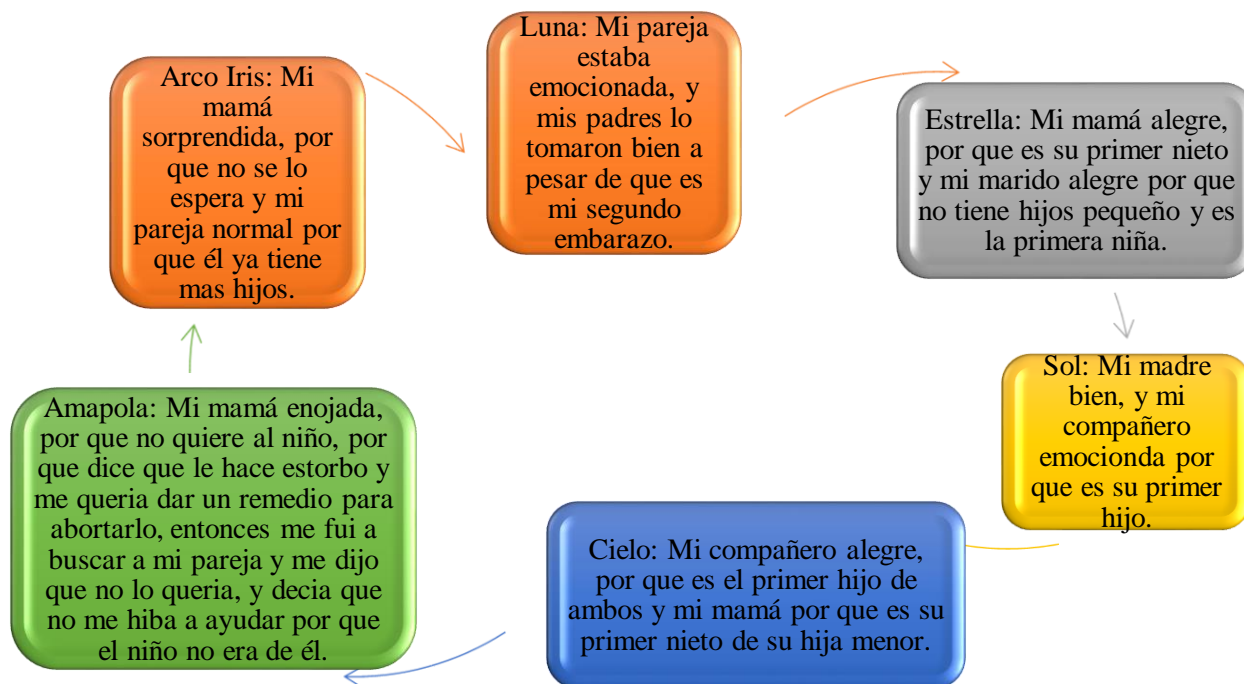


Figura 9. Actitud de los padres

Fuente: Grupo focal

Fueron distintas reacciones que tuvieron los padres y parejas de las embarazadas, ya que unas se encontraban alegres y otras enojadas, porque ellas son de muy corta edad como para poder tener a un bebé, tenemos que la mayoría de las adolescentes embarazadas estaban felices por tener un nieto lo cual hasta una de las madres llegó a convencer a la adolescente de que no abortara por que el niño era una bendición de Dios. Al contrario de otra madre que llegó hasta el punto de querer darle un té a su hija para que abortara esto nos arroja que las reacciones de las madres al darse cuenta de que sus hijas estaban embarazadas a temprana edad son diferentes una de otras en el caso de las parejas de las adolescentes se sintieron en su mayoría alegres felices y reaccionaron de una manera positiva siendo esto algo muy común en estas comunidades pobres.

En cuanto a la pregunta diez ¿Tiene actualmente el apoyo de tus padres, compañero de vida?

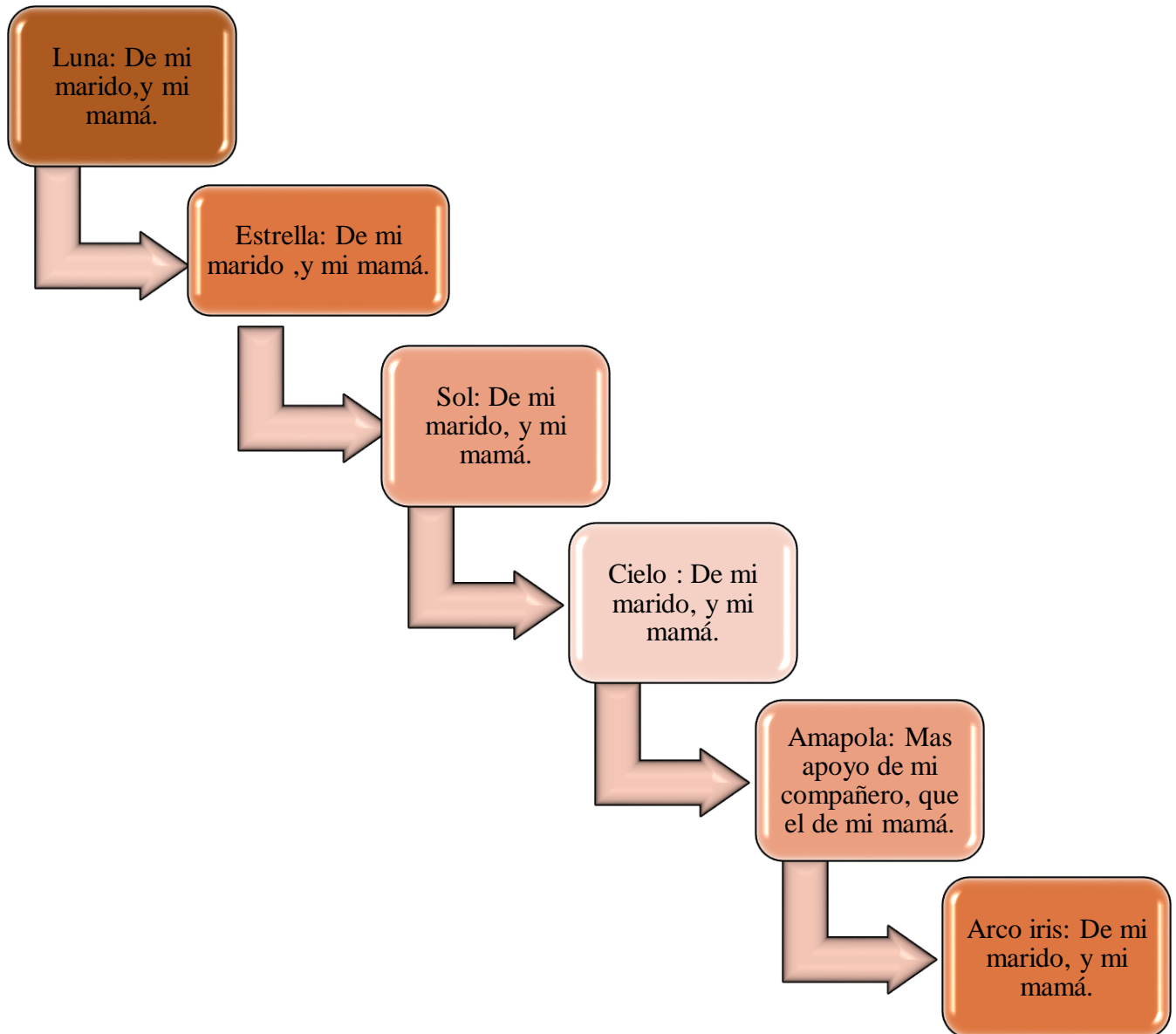


Figura 10 Fuente de apoyo actualmente

Fuente: Grupo focal

Las adolescentes afirmaron que todas tienen el apoyo tanto de su compañero de vida como el de sus madres ya sea económicamente y emocionalmente a excepción de Amapola que dijo que cuenta más con el apoyo de su compañero ya que su madre se encuentra enojada por lo que ella decidió hacer, pero de igual manera indirectamente ella recibe su apoyo.



Foto n° 6 Técnica de relajación

Fuente Anielka Pérez 09-11-19



Foto n°7: Madres adolescentes con el grupo investigador al culminar el grupo focal

Fuente: Karla López 09/11/19

CAPÍTULO V

5.1 Conclusiones

Para finalizar el proceso investigativo se llegó a las siguientes conclusiones:

1. Dentro de las principales características sociodemográficas se encontró que las adolescentes embarazadas son de zonas rurales, se encuentran dentro de las edades de 14, 15 y 17 años de edad, todas están en unión de hecho estable (acompañadas), siendo sus parejas mucho mayores que ellas, las participantes están en un nivel de escolaridad bajo ya que solo lograron culminar su primaria, con un ingreso mensual

debajo de los 3000 córdobas dependiendo económicamente de su compañero de vida, ninguna de ellas trabaja y solo dos de ellas están estudiando actualmente.

2. Las adolescentes presentan diferentes emociones durante su embarazo, en donde las que predominan: alegría y sorpresa al enterarse que estaban embarazadas, seguido de miedo al parto o que sus hijos salgan con alguna discapacidad, aflicción, inseguridad y tristeza por sentirse solas al estar en casa materna ya que en su mayoría son de zonas rurales.
3. Entre las vivencias de las adolescentes embarazadas están: antes de su embarazo, tenían más libertad, y al quedar embarazadas sus planes de vida cambiaron, y se manifestaron dos intentos de aborto.

5.2. Recomendaciones

A la casa materna Martina Alemán Matagalpa:

- Brindar atención psicológica a las adolescentes embarazadas a temprana edad, para trabajar aceptación, miedos, inseguridades y mejorar sus autoestima.
- Realizar charlas sobre el embarazo a temprana edad y los riesgos que esto trae a las adolescentes embarazadas albergadas.
- Promover actividades lúdicas y de terapia ocupacional de manera permanente para mantener distraídas y emocionalmente estable a las madres embarazadas.
- Realizar ejercicios de relación y meditación para la preparación del parto psicoprofiláctico.

Al MINSA (Ministerio de Salud)

- Facilitar el acceso a material informativo acerca del embarazo a temprana edad y otros temas de la sexualidad para que tengan un conocimiento veraz y objetivo que permitirá erradicar ciertos mitos o creencias en cuanto a las temáticas relacionadas a salud sexual y reproductiva de las y los adolescentes.
- Realizar esfuerzos a través de las autoridades sanitarias para establecer convenios directos con las diferentes instituciones como el MIFAM, MINED, organización de la sociedad civil que fortalezcan diseñen planifiquen e implementen estrategias que favorezcan la prevención del embarazo en adolescentes.
- Fortalecer las redes comunitarias lo cual desarrollara un mejor seguimiento acerca del uso responsable de métodos anticonceptivos manteniendo en todo momento un rol de facilitadores.

AL MINED (Ministerio de Educación)

- Incluir en los planes educativos temas de salud sexual y reproductiva y de prevención de embarazo a temprana edad.
- Capacitar de forma periódica a los docentes para que puedan dar repuestas alas inquietudes y necesidades de los y las adolescentes en general sobre la temática de salud sexual y reproductiva.
- Apoyar el proceso de elaboración de planes de vida de los y las adolescente

5.3 Bibliografía

Allen, B. (21 de Mayo de 2019). Etapas de la Adolescencia. Obtenido de Etapas de la Adolescencia : <https://www.healthychildren.org/Spanish/ages-stages/teen/Paginas/Stages-of-Adolescence.aspx>

Alvarado, H., & Noguera, N. (2012). Embarazo en adolescentes: una mirada desde el cuidado de enfermería. Obtenido de Embarazo en adolescentes: una mirada desde el cuidado de enfermería: <file:///C:/Users/LAB2PC18/Downloads/Dialnet-EmbarazoEnAdolescentes-4069201.pdf>

Barrozo, M., & Pressiani, G. (Octubre de 2011). Embarazo adolescente entre 12 y 19 años. Obtenido de Embarazo adolescente entre 12 y 19 años: http://m.bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitales/5989/barrozo-mariela.pdf

Benávidez. (2005). Métodos de Investigación Cualitativa. Obtenido de Métodos de Investigación Cualitativa.: <https://www.redalyc.org.pdg>

Bermúdez, C., & Betanco, Z. (Febrero de 2007). Las adolescentes embarazadas de Somoto: Sus características y condiciones en que ocurrió el embarazo. Obtenido de Las adolescentes embarazadas de Somoto: Sus características y condiciones en que ocurrió el embarazo.: <http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/bitstream/123456789/3699/1/201082.pdf>

Blasco, & Pérez. (2007). Enfoque Cualitativo. Obtenido de Enfoque Cualitativo: <http://www.eumed.net/rev/tlatemoani/13/estudios-fiscales.pdf>

Cabrero García, J., & Martínez, M. R. (2001). Metodología de la Investigación. (N. Hernandez, Ed.) Recuperado el jueves de octubre de 2018, de Metodología de la Investigación.: http://www.aniorte-nic.net/apunt_metod_investigac4_4.htm

Cajina. (11 de Noviembre de 2019). Vivencias de madres adolescentes embarazadas a temprana edad. (A. Pèrez, Entrevistador)

Cáncer, A. E. (2018). Las Emociones. Obtenido de Las Emociones: <https://www.aecc.es/sites/default/files/migration/actualidad/publicaciones/documentos/las-emociones.pdf>2018

Caraballo, A. (02 de 06 de 2018). Las consecuencias físicas y psíquicas de un embarazo en la adolescencia. Obtenido de Las consecuencias físicas y psíquicas de un embarazo en la adolescencia: <https://www.guiainfantil.com/articulos/embarazo/embarazo-adolescente-riesgos-y-consecuencias/>

Castro. (2010). La Entrevista Cualitativa. Obtenido de La Entrevista Cualitativa.: <http://es.slideshare.net/marthaliliana/la-entrevista-cualitativa>

Cruz, E. (Marzo de 2016). Embarazos adolescentes consecutivos. Obtenido de <http://repositorio.unan.edu.ni/1549/1/58909.pdf>

Cruz, L. (2017). 6 Consecuencias del embarazo en la adolescencia. Obtenido de 6 Consecuencias del embarazo en la adolescencia: <https://www.lifeder.com/consecuencias-del-embarazo-en-la-adolescencia/>

Dávila, J. (2019). Riesgo que conllevaron a embarazo en adolescentes que acuden al puesto de salud La Corona-San Ramón, Matagalpa. Matagalpa: Ucan-Matagalpa.

Díaz, M. B. (Octubre de 2019). Estudios Realizados. (A. Pérez, Entrevistador)

Dinamización, H. d. (2018). Herramientas de dinamización. Manual para la introducción de la perspectiva de género y juventud al desarrollo rural, 61. Obtenido de ¿Qué son y para qué se utilizan las técnicas participativas?: https://www.juntadeandalucia.es/agriculturaypesca/desarrollo/documentos/manual_42.pdf

Erikson, E. H. (1993). Sociedad y Adolescencia. Obtenido de Teoría Psicoanalítica.: Sociedad y adolescencia. México: Siglo XXI (14ª edición).

Española, D. d. (2019). Edad, Procendencia, Ocupacion, Estado Civil, Religion Y Escolaridad. . Obtenido de Edad, Procendencia, Ocupacion, Estado Civil, Religion Y Escolaridad. : <https://dle.rae.es/?id=EN8xffh>

Flores, M. E., Bell, R., Rickly, W., Ara, O., & Hufschmid, D. (2005). Cambiemos Para Cambiar mas de 50 herramientas de Cambio. Managua: INPASA. Recuperado el 25 de Octubre de 2019

Hernández. (2011). La historia del Método Cualitativo. Obtenido de La Historia del Método Cualitativo.: <http://ww.eumed.net/rev/cccss/11/>

Herrera, A. (2017). Comprtamientodel entorno social de las adolescentes durante el embarazo precoz, en la colonia Roger Venerio de Matagapa. Matagalpa: Unan-Farem-Matagalpa.

Juárez, A. (2017). Factores de Riesgo para el consumo de tabaco en una población de Adolescentes Escolarizados. Obtenido de Factores de Riesgo para el consumo de tabaco en una población de Adolescentes Escolarizados.: http://www.sisbib.unmsm.edu.pe/bibviitualdata/tesis/salud/RabinesJ_A_/Capitulo1Introduccion.pdf.

Lisseth. (9 de noviembre de 2019). Vivencias de madres adolescente embarazadas a temprana edad. (A. Pèrez, Entrevistador)

Madrigal, D., & García, A. (10 de Octubre de 2016). Trabajo monográfico para Optar al Título de Médico y Cirujano. Obtenido de Trabajo monográfico para Optar al Título de Médico y Cirujano: <http://repositorio.unan.edu.ni/4549/1/96696.pdf>

Mapfree. (2019). Concepto de Embarazo. Obtenido de Concepto de Embarazo.: [Conceptodefinicion.de](http://conceptodefinicion.de), Redacción. (Última edición:18 de julio del 2019). Definición de Embarazo. Recuperado de: <https://conceptodefinicion.de/embarazo/>. Consultado el 11 de octubre del 2019

MedlinePlus. (2019). Depresión. Obtenido de Depresión:
<https://medlineplus.gov/spanish/depression.html>

Mella, O. (Julio de 2000). Grupos Focales Tecnicas de Investigacion Cualitativa. Obtenido de Grupos Focales Tecnicas de Investigacion Cualitativa.: <http://files.palенque-de-egoya.webnode.es/200000285-01b8502a79/Grupos%20Focales%20de%20Investigaci%C3%B3n.pdf>

Montaner, N. (2019). Salud Familiar. Obtenido de Salud Familiar:
<https://www.salud.mapfre.es/salud-familiar/mujer/embarazo/definicion/>

Morales, L. (Diciembre de 2012). Embarazo Adolescente. Obtenido de Embarazo Adolescente: <http://www.Revista Electrónica Medicina, Salud y Sociedad>

OMS. (28 de Febrero de 2018). El embarazo en la adolescencia. Obtenido de El embarazo en la adolescencia.: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>

Ortiz. (2015). Guia de Entrevista y Observacion. Obtenido de Guia de Entrevista y Observacion.: <https://prezi.com-ftg.guia>

Pérez, A. (Octubre de 2019). Estudios Realizados. (B. T. Díaz Mendoza, Entrevistador)

Persello, A. (2017). Que es el Enojo. Obtenido de Que es el Enojo:
<https://www.pnliafi.com.ar/enojo-significado-del-enojo/>

Pineda, S., & Aliño, M. (2016). Capitulo I Concepto de Adolescencia. Obtenido de Capitulo I Concepto de Adolescencia.:
<https://ccp.ucr.ac.cr/bvp/pdf/adolescencia/Capitulo%20I.pdf>

Profamilia. (2018). Embarazo a temprana edad. Obtenido de Embarazo a temprana edad:
profamilia.org.co › inicio › joven-2 › servicios-joven › embarazo-joven2

Raffino, M. E. (11 de Enero de 2019). Concepto de Adolescencia. Obtenido de Concepto de Adolescencia: <https://concepto.de/adolescencia-2/#ixzz624CfHuqP>

Ramírez, L., Arcíla, A., Buritica, L., & Castellón, J. (2004). Paradigmas y Modelos de Investigación. Obtenido de Paradigmas y Modelos de Investigación.: <http://virtual.funlam.edu.co/repositorio/sites/default/files/repositorioarchivos/2011/02/0008paradigmasymodelos.771.pdf>

Rizo, F. R. (25 de octubre de 2019). Características Sociodemográficas. (B. Díaz, & A. Pérez, Entrevistadores)

Rodríguez, A., & Espinoza, C. (2016). Factores que influyen en embarazo en adolescentes en el centro de salud Pedro Sanchez Meza- Chucapa. Huancayo: Universidad Peruana Del Centro.

Rodríguez, E. (2017). Que es la Frustración. Obtenido de Que es la Frustración.: <https://psicologiaymente.com/psicologia/frustracion>

Rojas, H., & Quintero, P. (Mayo de 2015). El embarazo a temprana edad, un análisis desde la perspectiva de madres adolescentes. Obtenido de El embarazo a temprana edad, un análisis desde la perspectiva de madres adolescentes: <http://revistavirtual.ucn.edu.co/index.php/RevistaUCN/article/view/626/1161>

Sampieri. (2006). Metodología de la Investigación . Obtenido de Metodología de la Investigación : https://www.esup.edu.pe/descargas/dep_investigacion/Metodologia%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%205ta%20Edici%C3%B3n.pdf

Social, M. d. (2018). Que son las emociones. Obtenido de Que son las emociones.: <http://www.bemocion.mscbs.gob.es/emocionEstres/emociones/aspectosEsenciales/queSon/home.htm2018>

Valverde, G. (11 de noviembre de 2019). Vivencias de madres adolescentes embarazadas a temprana edad. (T. Díaz, Entrevistador)

ANEXOS



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN - MANAGUA

FACULTAD REGIONAL MULTIDISCIPLINARIA DE MATAGALPA

UNAN FAREM MATAGALPA

ANEXO 1

SISTEMA CATEGORIAL

Tema de investigación:	Vivencias de Madres Adolescentes Embarazadas a temprana edad en Casa Materna Matagalpa II semestre del 2019
Objetivo general:	Explorar las Vivencias de Madres Adolescentes Embarazada A Temprana Edad En Casa Materna Matagalpa II semestre 2019
	<ol style="list-style-type: none">1. Caracterizar socio demográficamente a las madres adolescentes embarazadas a temprana edad en casa materna Matagalpa durante el II semestres 20192. Identificar las diferentes emociones que presentan las

Objetivos específicos:	<p>madres adolescentes embarazadas a temprana edad Casa Materna “Martina Alemán”, municipio de Matagalpa, segundo semestre 2019</p>	
	<p>3. Describir las vivencias de madres adolescentes embarazadas a temprana edad en casa materna Matagalpa durante el II semestre 2019</p>	
Categoría	Sub Categoría	Concepto
<p>Características sociodemográficas:</p>	<p>Edad Procedencia Estado Civil Religión Escolaridad. Ocupación</p>	<p>Las características sociodemográficas son el conjunto de características socio económico-cultural que están presentes en la población sujetas a un estudio tomando aquellas que puedan ser medibles como: Edad, Procedencia, Estado Civil, Religión, Escolaridad y Ocupación(Juares, 2017)</p>
<p>Emociones</p>	<p>Enojo. Inseguridad. Alegría. Miedo. Ira. Sorpresa.</p>	<p>Las emociones son energías que se mueven a través de redes de información extendidas por todo el cuerpo las emociones se comunican por neurotransmisores que son pequeñas moléculas que cruzan permanentemente los diversos sistemas: endocrino, neurológico, gastrointestinales e inmunológico. Influyen en la respiración la digestión, el crecimiento de células, la purificación de toxinas, cambios de la presión, el mantenimiento de la temperatura del cuerpo, etc</p>

	Tristeza.	Causadas ya sea por: Enojo, Inseguridad, Alegría, Miedo, Ira, Sorpresa y Tristeza. (Flores, Bell, Rickly, Ara, & Hufschmid, 2005)
Embarazo	Embarazo a temprana edad.	Un embarazo adolescente o a temprana edad es el que ocurre antes de los 19 años. Que una adolescente quede embarazada constituye un riesgo para su salud, su vida y/o la del feto. Además, esta situación también trae complicaciones a nivel psicológico, familiar y social, (Profamilia, 2018)
Adolescencia	Etapas de la adolescencia	<ul style="list-style-type: none"> • La adolescencia temprana. El inicio de esta primera etapa lo marca la entrada en la pubertad y el inicio de los cambios físicos que conducen al cuerpo hacia la maduración sexual y biológica. Esto ocurre a los 10 u 11 años de edad (en algunos casos desde los 9) y finaliza alrededor de los 14 o 15 • La adolescencia tardía. Esta segunda y última etapa comprende entre los 14 o 15 años de edad hasta los 19 o 20, y normalmente se caracteriza por la entrada paulatina del individuo en la adultez, sobre todo por la aparición progresiva de las características psicológicas y emocionales que la maduración implica, (Raffino, 2019)
		Las adolescentes embarazadas a temprana edad corren el riesgo de experimentar anemia, pre eclampsia, complicaciones en el parto y enfermedades de

Factores de riesgo		transmisión sexual, así como un alto riesgo de mortalidad propia durante el embarazo. Los bebés de madres adolescentes tienen una alta tasa de mortalidad al igual que pueden experimentar malformaciones congénitas, problemas de desarrollo, retraso mental, ceguera, epilepsia o parálisis cerebral. Estos niños experimentan muchos más problemas de conductas y funcionamiento intelectual disminuido, (Rodriguez & Espinoza, 2016)
--------------------	--	--

Ámbito temático: Social.

Lugar: Casa Materna Martina Alemán Matagalpa.



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN - MANAGUA

FACULTAD REGIONAL MULTIDISCIPLINARIA DE MATAGALPA

UNAN FAREM MATAGALPA

ANEXO 2

CONSENTIMIENTO INFORMADO:

Acepto voluntariamente participar en el estudio de investigación titulado “VIVENCIAS DE MADRES ADOLESCENTES EMBARAZADAS A TEMPRANA EDAD ALBERGADAS EN CASA MATERNA MARTINA ALEMÁN MATAGALPA, DURANTE EL SEGUNDO SEMESTRE 2019

Mi participación consiste en responder a las preguntas realizadas en entrevistas y grupos focales, me han asegurado que los datos que proporcione serán confidenciales, no estoy obligada a responder si no lo deseo. Mi participación es totalmente voluntaria y podrá ser de mucha utilidad para las investigadoras y para las personas que tengan acceso a este estudio realizado.

Cualquier pregunta me dirijo a las responsables del estudio, ya que ellas serán las únicas que tendrán acceso a mi información.

Estoy de acuerdo de participar en esta investigación.

Firma de aceptación



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN - MANAGUA

FACULTAD REGIONAL MULTIDISCIPLINARIA DE MATAGALPA

UNAN – FAREM – MATAGALPA.

ANEXO 3

DISEÑO DE GRUPO FOCAL CON METODOLOGÍA PARTICIPATIVA.

Madres adolescentes embarazadas a temprana edad

Albergadas en Casa Materna Martina Alemán – Matagalpa

Objetivos

- Recopilar información sobre las vivencias de adolescentes embarazadas a temprana edad albergadas en Casa Materna Martina Alemán del Policlínico Trinidad Guevara de la Ciudad de Matagalpa.
- Crear un espacio de reflexión sobre las vivencias de embarazos a temprana edad.

Momentos	Procedimiento Metodológico.	Tiempo	Recursos	Responsable
Bienvenida y oración al Altísimo.	Una de las investigadoras les da la bienvenida a las adolescentes embarazadas y hará una oración al Altísimo en acción de gracias.	5 min.		Anielka Pérez.

<p>Lista de participantes y explicación de los objetivos.</p>	<p>Las investigadoras explican los objetivos propuestos para trabajar el grupo focal y se levantara una lista de participantes.</p>	<p>10 min.</p>	<p>Lista de participantes.</p>	<p>Tatiana Díaz y Anielka Pérez.</p>
<p>Dinámica de presentación.</p>	<p>Una de las investigadoras, entrega una pelota a una de las embarazadas, invita a los presentes a sentarse en círculo. · Mientras se aplaude la pelota se hace correr de mano en mano; a una señal de la investigadora, se detiene el ejercicio. · La persona que ha quedado con la pelota en la mano se presenta para el grupo: dice su nombre y lo que le gusta hacer en los ratos libres.</p>	<p>15 min.</p>	<p>Pelota.</p>	<p>Tatiana Díaz y Anielka Pérez.</p>
<p>Dinámica de relajación.</p>	<p>Durante el proceso de la dinámica las embarazadas se recuestan en sus camas y se indicara que cierren los ojos. Y se dirige una técnica de relajación</p> <p style="text-align: center;">EJERCICIO DE VISUALIZACIÓN</p> <p style="text-align: center;"><u>REFUGIO DEL ALMA</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Se puede usar música con esta visualización. 2. Cierre los ojos. 3. Respire profundo 4. Sienta la conexión con la tierra. 5. Imagine que la energía de la tierra entra por sus pies... 			

	<p>6. Descalza y estire sus pies.</p> <p>Sienta cómo la energía sube por sus piernas, por los muslos, su pelvis, su estómago, el pecho, los hombros, los brazos, las manos, el cuello, la cabeza, su cara, su boca, su lengua, estire cada parte, respire y relájese.</p> <p style="text-align: center;">RESPIRE TRANQUILA Y CON CALMA.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Imagine que va a comenzar un viaje muy especial al centro de su alma. ○ Este es un lugar muy especial, imagine como es, un jardín, una capilla, una casa, playa, bosque, montaña, cueva... ○ ¿Explore su refugio, su espacio sagrado y seguro... qué colores tiene?... qué sonidos?... qué olores?... cómo se siente?... ○ Disfrute su espacio, siéntase muy segura, con paz, tranquilidad... ○ Aliméntese con la paz y seguridad de este lugar... ○ Tome un poco de tiempo para recibir lo que necesita en este momento... ○ Cuando esté lista, despídase de este lugar, al cual puede volver cuando lo necesite... ○ Empiece a regresar a su cuerpo, respire 	10 min	Camas. Música de relajación	Tatiana Díaz.
--	--	--------	--------------------------------	---------------

	<p>y sienta los pies, las piernas, los muslos...</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Puede estirarse, bostezar, estire los músculos y siéntalos... ○ Respire profundo y abra los ojos... sienta mucha paz y armonía y piense que el refugio sigue allí cuando lo necesite, porque está en usted, en su propia alma. 			
<p>Preguntas Dirigidas.</p>	<p>Se realizarán una serie de preguntas a las adolescentes embarazadas para conocer sus vivencias en el embarazo.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ¿Qué es un embarazo? 2. ¿Qué emociones sintieron cuando se dieron cuenta que estaban embarazadas? 3. ¿Estaba en tus planes este embarazo? 4. ¿Al cuánto tiempo de embarazo le dijiste a tus padres y a tu pareja? 5. ¿Cuál fue la actitud de tus padres y de tu pareja al saber que estabas embarazadas? 6. ¿Tienes actualmente el apoyo de tus padres, compañero de vida? 7. ¿Se sienten preparadas para la hora del parto? 8. ¿Te sientes preparada para asumir el rol de madre? 9. ¿Cuáles son tus planes futuros? 	<p>30 min.</p>	<p>Guía de preguntas del grupo focal.</p>	<p>Tatiana Díaz y Anielka Pérez.</p>

<p>Dinámica de integración: Vestir al pelón.</p>	<p>Se les facilitará un pelón simulando ser un bebé para que lo vistan. Además se jugará la dinámica del tendedero del bebé para propiciar un ambiente de alegría y diversión</p>	<p>10 min.</p>	<p>Ropa de bebe. pelones Cordeles Prensa ropa.</p>	<p>Tatiana Díaz y Anielka Pérez.</p>
<p>Ejercicio: Carta a un amigo imaginario.</p>	<p>Se les facilitará a las adolescentes embarazadas una hoja en donde escribirán una carta a un amigo imaginario para identificar las diferentes emociones y las vivencias durante el proceso de embarazo.</p>	<p>30 min.</p>	<p>Carta a un amigo imaginario.</p>	<p>Tatiana Díaz y Anielka Pérez.</p>
<p>Refrigerio y despedida.</p>	<p>Se les agradece la participación a las embarazadas y se les da un pequeño refrigerio. También se les entrega un recuerdo de proceso de investigación</p>	<p>15 min</p>	<p>Refrigerios.</p>	<p>Tatiana Díaz y Anielka Pérez.</p>



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN - MANAGUA

FACULTAD REGIONAL MULTIDISCIPLINARIA DE MATAGALPA

UNAN – FAREM – MATAGALPA.

ANEXO 4

FICHA ADOLESCENTES EMBARAZADAS A TEMPRANA EDAD

Te solicitamos llenar esta ficha que nos aportará datos generales de los participantes en esta investigación, te aseguramos que tu información será manejada con confidencialidad y discreción por las estudiantes de la UNAN FAREM Matagalpa encargadas de esta investigación.

Ficha N°

Nombres y Apellidos:	Estado civil:
Edad:	Religión:
Escolaridad:	Con quien estás viviendo
Meses de embarazo:	Has hecho controles prenatales SI ____ NO ____
Procedencia:	Número de personas que viven en casa:
Estudias Actualmente SI ____ NO ____	Número de embarazos

Situación económica:	Has tenido algún problema de salud SI_____ NO_____
Promedio ingreso mensual:	
Por qué estás en Casa Materna:	Qué tipo de enfermedades padeces:
Trabajas actualmente SI_____ NO_____	Red de apoyo:
Edad del compañero:	Edad de menarquía:
Inicio de vida sexual activa:	Ha recibido algún tipo de educación sexual si/no:
A través de qué medios:	En qué lugar la recibiste:

¡Gracias por brindarnos esta valiosa información!



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN - MANAGUA

FACULTAD REGIONAL MULTIDISCIPLINARIA

UNAN FAREM MATAGALPA.

ANEXO 5

GUÍA DE ENTREVISTA

PERSONAL MINSA, ENCARGADA DE CASA MATERNA Y RESPONSABLE DEL DEPARTAMENTO DE ADOLESCENTES POOLICLINICO TRINIDAD GUEVARA

Esta entrevista se está realizando con el objetivo: Explorar las vivencias de madres adolescentes embarazada a temprana edad albergadas en Casa Materna Martina Alemán Matagalpa, durante el II semestre 2019. Por tal razón le solicitamos su apoyo y le aseguramos que sus respuestas serán de total discreción. De ante mano le agradecemos su valiosa participación en la investigación.

Fecha: _____

Cargo: _____

1. ¿Qué es para usted el embarazo a temprana edad?
2. ¿Cuál cree usted que son las causas del embarazo a temprana edad?
3. ¿Qué consecuencias cree usted que puede traer el embarazo a temprana edad?
4. ¿Cuáles son los factores que según su criterio conllevan a un embarazo a temprana edad?

5. ¿La institución cuenta con estrategias para el cuidado de los embarazos a temprana edad?
6. ¿Qué estrategias promueve para evitar embarazos a temprana edad?
7. ¿Qué factores de riesgo existen en un embarazo a temprana edad?
8. ¿Cuál cree usted que son las principales emociones que presentan las adolescentes embarazadas con estadía en Casa Materna Martina Alemán?
9. ¿Qué características sociodemográficas presentan las adolescentes embarazadas con estadía en Casa Materna Martina Alemán?



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN - MANAGUA

FACULTAD REGIONAL MULTIDISCIPLINARIA

UNAN FAREM MATAGALPA

ANEXO 6

GUIA DE PREGUNTAS DIRIGAS EN GRUPO FOCAL

Esta guía de preguntas serán utilizadas en grupo focal para obtener información sobre las vivencias de madres adolescentes embarazadas a temprana edad albergadas en Casa Materna Martina Alemán Matagalpa, durante el II semestre 2019.

PREGUNTAS:

1. ¿Qué es un embarazo?
2. ¿Qué emociones sintieron cuando se dieron cuenta que estaban embarazadas?
3. ¿Estaba en tus planes este embarazo?
4. ¿Al cuánto tiempo de embarazo le dijiste a tus padres y a tu pareja?
5. ¿Cuál fue la actitud de tus padres y de tu pareja al saber que estabas embarazadas?
6. ¿Tienes actualmente el apoyo de tus padres, compañero de vida?
7. ¿Se sienten preparadas para la hora del parto?
8. ¿Te sientes preparada para asumir el rol de madre?
9. ¿Cuáles son tus planes futuros?



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA

UNAN - MANAGUA ANEXO 7

Carta a un amigo imaginario.

Para:

Fecha:

De:

Hay Muchas Cosas Que Quiero Decirte, Yo Antes De Estar Embarazadas Me

Sentía:

Cuando Me Enteré Que Estaba embarazada yo me sentí

Las emociones que experimento con este embarazo

son:

Cuando Pienso en rol de madre me siento muy



Mis Planes futuros

son.

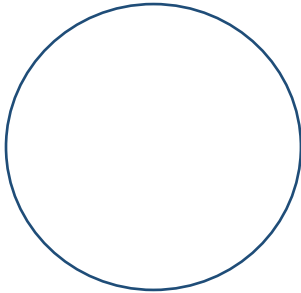


UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN - MANAGUA

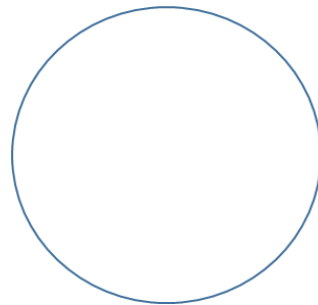
ANEXO 8

Técnica participativa para identificar las emociones

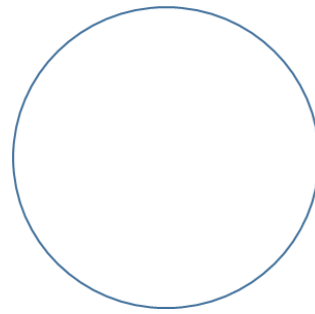
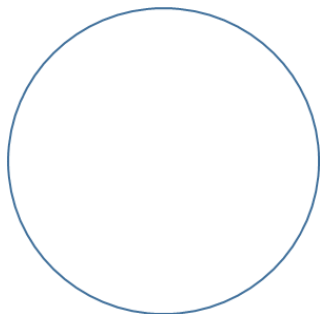
Identifico mis Emociones:



Me siento así cuando:



Me siento así cuando:



Me siento así cuando:

Me siento así cuando:
