



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN - MANAGUA



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA, MANAGUA

UNAN – MANAGUA

Instituto Politécnico de la Salud “Luis Felipe Moncada”

Departamento de Enfermería



Seminario de graduación para optar al título de Licenciatura en enfermería Materno Infantil.

Línea de investigación: Salud de la Mujer.

Tema: Atención de salud brindada a embarazadas en el centro integral de adolescentes del Hospital Bertha Calderón Roque, II Semestre 2021.

AUTORAS:

- **Bra. Cinthya Yaoska Guido Díaz.**
- **Bra. Gretel Rebeca Jarquín Gaitán.**
- **Bra. Fátima de los Ángeles Medrano Quiróz.**

TUTORA:

- **Msc. Sandra Reyes Álvarez.**

Carrera:

- **Licenciatura en Enfermería Materno Infantil**

Febrero 2022, Managua

Índice

Resumen.....	
Agradecimiento.....	
Dedicatoria.....	
I. Introducción	1
II. Antecedentes	2
III. Planteamiento del problema	4
IV. Justificación.....	6
V. Objetivos	7
VI. Diseño metodológico.....	8
VII. Operacionalización de Variables.....	15
VIII. Desarrollo del sub tema.....	17
IX. Discusión y análisis de resultados.....	24
X. Conclusiones	42
XI. Recomendaciones	43
XII. Bibliografía.....	44
XIII. Anexos.....	47

Resumen

Con el objetivo de conocer la atención de salud brindada a las embarazadas del centro integral de adolescentes del hospital Bertha Calderón Roque, se elaboró este estudio, con el cual se pretende identificar características sociodemográficas del personal, atención brindada, condiciones, recursos materiales y grado de satisfacción de las usuarias. El estudio es cuantitativo, prospectivo y de corte transversal; se realizó en el centro integral de adolescentes, ubicado en la ciudad de Managua, la población en este estudio fue de 10 usuarias y 5 recursos, se utilizó la encuesta al personal de salud y entrevista a las usuarias, para corroborar las actividades del personal, condición de la unidad y grado de satisfacción de las usuarias; la información se procesó de forma cuantitativa, en tablas, gráficas en Excel y Word. Al aplicar los instrumentos antes mencionados se encontraron los siguientes hallazgos; en las características sociodemográficas del personal mayor porcentaje que oscilan entre los 35-40 años de edad, siendo mujeres y hombres en su mayoría casados, con uno o más años de laborar, profesionales como enfermeros, médico, psicóloga y administrador. Por lo tanto, las actividades que realiza el personal, se constató que en su mayoría se cumplen con las actividades anteriormente planteadas. Hay condiciones adecuadas para recibir a la usuaria en la unidad afirmando que se le respeten sus derechos como persona. Se recomendó al centro integral de adolescente que promueva de manera consecutiva la salud materna mediante charlas educativas, a los estudiantes a seguir en fortalecimientos y adquisición de conocimientos.

Palabras clave: Centro integral, personal de salud y usuarias.

Agradecimiento

Al finalizar el presente seminario de graduación, le agradecemos en primera instancia a:

A Dios nuestro padre celestial, por iluminarnos para la elaboración y culminación de nuestro trabajo.

A nuestros padres por darnos la vida, quienes con su infinito amor nos han guiado por el camino del bien para continuar en esta vida tan compleja; a nuestras familias por darnos fuerza, por apoyarnos en los momentos difíciles a través de sus consejos, dedicación, tiempo y esmero para la culminación de nuestro trabajo.

A nuestra maestra tutora Msc: Sandra Reyes por su aporte incondicional y facilitación de métodos científicos y analíticos como parte fundamental para la preparación del estudio.

A todas aquellas personas, instituciones y empresas que nos brindaron su apoyo, suministrándonos información necesaria para nuestro tema de seminario de graduación; en especial al personal que labora en el centro integral de adolescentes embarazadas del Hospital Bertha Calderón Roque.

Dedicatoria

Al Finalizar nuestros estudios, es de gran satisfacción dedicarle los resultados, primeramente, a Dios Eterno por darnos: vida, sabiduría, fuerza y el coraje que nos permitió culminar nuestra carrera.

A nuestros padres quienes son y han sido pilar y apoyo en todo momento, por ser incondicionales en nuestras vidas y ser una motivación para nuestro progreso.

A nuestra maestra tutora Msc: Sandra Reyes por su ayuda, comprensión y por haber compartido sus conocimientos durante el proceso de la realización de nuestro seminario de graduación.

A todas y cada una de aquellas personas especiales en nuestros corazones de las cuales recibimos comprensión y apoyo durante este proceso y por haber compartido buenos y malos momentos en el trayecto de estos cinco años de nuestra carrera.

I. Introducción

El embarazo en la adolescencia se define como aquel que se produce en una mujer entre el comienzo de la edad fértil y el final de la etapa adolescente. La OMS (2020) establece la adolescencia entre los 10 a los 19 años de edad. Las adolescentes embarazadas además de enfrentarse a la misma situación que a cualquier otra mujer embarazada deben enfrentarse a una mayor desprotección con mayores preocupaciones sobre su salud y su situación socioeconómico. Según un estudio realizado en el año 2020 demostró que es importante mejorar la calidad de la atención prenatal con el fin de reducir el riesgo de muertes prenatales y complicaciones del embarazo, con el propósito de brindar a las adolescentes una experiencia positiva durante la gestación.

En Nicaragua MINSA en su calidad de ente rector del sector salud, a fin de dar cumplimiento de los compromisos de proveer atención oportuna en salud gratuita a los/as nicaragüenses, impulsa acciones que contribuyen a mejorar la salud de las adolescentes, representa un desafío para el modelo de salud familiar y comunitario, (MINSA, 2016).

Para reforzar dicho compromiso también se encuentra El Programa Nacional de Desarrollo Humano (PNDH) el cual es un plan vivo y abierto a los aportes de la sociedad nicaragüense, el cual tiene como principal objetivo garantizar una cultura de respeto y protección, facilitando su inclusión social, educativa y laboral (GRUN, 2012/2016). El PNDH en uno de sus propósitos de salud en todas sus modalidades es seguir reduciendo la mortalidad infantil y materna, desarrollando estrategias comunitarias, fortaleciendo las casas maternas y mejorando la calidad de su servicio; de igual manera pretende garantizar a los jóvenes el acceso a los servicios de salud, brindando información, educación y atención integral de salud incluyendo la salud sexual y reproductiva. Por tanto, este estudio tiene como objetivo conocer la atención de salud brindada en el centro integral de adolescentes embarazadas. De tal manera se identificaron características sociodemográficas del personal que brinda atención, analizar las actividades que realiza el personal, determinar las condiciones y recursos materiales que cuenta el personal para desempeñar su trabajo y describir el grado de satisfacción de las usuarias con relación a la atención que reciben en el Centro Integral.

II. Antecedentes

A nivel internacional.

Quesada et al (2016), realizan el artículo científico “Caracterización Social del Embarazo en la Adolescencia”, Venezuela, cuyos resultados se obtuvieron mediante encuestas realizadas a 61 adolescentes embarazadas del área de salud integral comunitaria El Gaitero, en el estudio se tomaron en cuenta variables tales como edad más frecuente de embarazo, inicio de vida sexual, satisfacción de necesidades y edad de menarquía, en donde se demuestra que en relación a la edad predominante las embarazadas de edades comprendidas entre 15 y 18 años para un 67,31%, el 88,4% de las adolescentes determinaron que no tenían cubiertas todas sus necesidades básicas y que un 86,5% de las participantes. Tuvieron su menarquía durante el rango de 10 a 14 años de edad, el 100% manifestó que esta nueva etapa implicó mayores exigencias económicas, el 82,69% refirió verse privadas de las actividades propias de su edad y el 55,7% tuvo que formalizar su relación de pareja sin estar preparadas para ello; con dichas variables se logró concluir que las embarazadas en su mayoría no tienen cubiertas sus necesidades básicas, y que entre las situaciones sociales que más afectaron a los participantes se encuentra una mayor exigencia económica y la privación de las actividades propias de su edad.

En un estudio realizado en la zona sur occidental de sinselejo, Colombia ejecutado en el año 2017-2018, titulado: “Modelo de atención materno infantil dirigido a gestantes de dicha zona”. Este estudio, el cual brinda atención integral a las usuarias de acuerdo a la norma técnica de Colombia y la política de salud sexual y reproductiva incluyen un componente educativo que involucra a los familiares y a las parejas, a fin de afianzar factores protectores, prevenir factores de riesgo y obtener hijos y madres sanas. Para esto se escogieron 15 historias familiares de las gestantes que participaron de este programa, para realizar un análisis de la práctica de los estudiantes de enfermería teniendo en cuenta sus características sociodemográficas. En esta investigación se determinó que las gestantes se identificarán y vincularán al programa, pues reciben educación con respecto a su embarazo a través de metodologías y dinámicas contextuales por parte del personal de salud (Osorno Navarro, 2013)

A Nivel Nacional.

En un estudio realizado en Nicaragua-Boaco en el año 2016, titulado: “Atención de salud que se brinda en la casa materna a mujeres durante el embarazo, parto y puerperio en la ciudad de Camoapa - Boaco, II semestre 2016”. Con el objetivo de conocer la atención de salud que se brinda en la casa materna a mujeres durante el embarazo, parto y puerperio, se elaboró este estudio en el cual se pretende identificar características sociodemográficas del personal, actividades que realiza el personal de salud, condiciones y recursos materiales con que cuenta el personal y grado de satisfacción de las usuarias. En dicho estudio se encontró en las características sociodemográficas del personal, mayor porcentaje entre los 31 y 35 años de edad, siendo mujeres y hombres, casados o uno o más años de laborar. Las actividades que realiza el personal se constató que en su mayoría se cumplen. Se recomendó a las casas maternas que promueva de manera consecutiva la salud materna mediante charlas educativas a las mujeres embarazadas que tengan mayor disponibilidad, a los estudiantes a seguir en fortalecimiento y adquisición de conocimientos (Vivas Guillen, 2016)

En un estudio realizado en Nicaragua-Managua en el año 2020, titulado: “Comportamiento del embarazo adolescente en asistentes a la atención prenatal del centro de salud Carlos Rugama del Distrito V de Managua octubre-diciembre 2019”. Se constató que aproximadamente que el 11% de todos los nacimientos en el mundo se producen todavía entre mujeres de 15 a 19 años de edad. Un 95% de estos ocurren en países en vías de desarrollo. Nicaragua es el país con mayor proporción de embarazos en adolescentes según (CODENIC, 2017). En el estudio se encontró que la gran mayoría estaban en un rango de edad entre los 17 a 19 años, de escolaridad secundaria las cuales vivían en unión libre en su mayoría católicas. Respecto a las acciones de salud realizadas a sus pacientes durante los controles prenatales, e gran mayoría se realizaron anamnesis completas y detalladas, examen físico y obstétrico completo y se les brindo una consejería adecuada y pertinente por parte del personal de salud (Ruiz García, 2020)

III. Planteamiento del problema

A)- Caracterización

El embarazo en la adolescencia sigue siendo uno de los principales factores que contribuyen a la mortalidad materna e infantil. Las consecuencias del embarazo en adolescentes incluyen no solo las complicaciones en la salud del binomio Madre-Hijo/a, por el riesgo incrementado de morbilidad materna, desnutrición y morbilidad infantil, sino también un fuerte impacto psicosocial en la vida de la joven, su familia y el futuro hijo/a en caso de nacer. Es por ello que la atención que debe brindar el personal del centro integral de adolescentes embarazadas debe de ser de calidad para beneficio de las adolescentes embarazadas.

MINSA es el garante del cumplimiento de los compromisos que el país a suscrito para la protección de la mujer durante la gestación, el parto y puerperio. La atención de las mujeres durante el embarazo constituye uno de los pilares en los que se soporta el conjunto de acciones para garantizar una maternidad segura que es una estrategia para mejorar la salud de la mujer y el recién nacido (Carcache Gutiérrez, 2019)

B)- Delimitación

Como base a este compromiso se encuentra el Centro Integral de Adolescentes Embarazadas del Hospital Bertha Calderón Roque, el cual se especializa en atención prenatal para adolescentes, dándoles un acompañamiento durante toda la gestación para evitar complicaciones que se dan durante esta etapa.

C)- Formulación

Por tal razón, el grupo investigativo se plantea la siguiente pregunta.

¿Cómo es la atención de salud brindada a las adolescentes embarazadas por parte del personal del centro integral de adolescentes embarazadas del Hospital Bertha Calderón Roque, I Semestre 2021?

D)- Sistematización

1. ¿Cuáles son las características sociodemográficas del personal que brinda atención en el centro integral de adolescentes embarazadas?

2. ¿Cuáles son las actividades de atención prenatal que realiza el personal de salud a las adolescentes embarazadas?
3. ¿Cuáles son las condiciones y recursos materiales con la que cuenta el personal para desempeñar su trabajo?
4. ¿Cuál es el grado satisfacción de las adolescentes con relación a la atención recibida por el personal de salud que labora en el centro integral de adolescentes?

IV. Justificación

Nicaragua es uno de los países que presenta una mayor proporción de embarazos en adolescentes el cual el 110 de cada 1,000 mujeres adolescentes entre los 15 y 19 años son madres. La atención temprana en el embarazo del adolescente es esencial para iniciar el cuidado prenatal disminuir así la posibilidad de complicaciones y asegurar un bebé saludable (Ruiz García, 2020)

Nuestro trabajo se enfoca en la atención que brinda el personal del centro integral de adolescentes embarazadas del Hospital Bertha Calderón Roque, con el fin de conocer dicha atención y los beneficios que se pueden brindar a las adolescentes embarazadas y en bienestar social de la población.

Es por ello que este trabajo tiene como aporte evidenciar el tipo de atención brindada por el personal y fortalecer con herramientas conceptuales y metodológicas que les faciliten el desarrollo de capacidades y habilidades para que puedan hacer un abordaje integral ante las situaciones de diversas índoles y satisfacción de las adolescentes embarazadas, también fortalecer y apoyar el trabajo de los estudiantes, para ampliar conocimientos a experiencias que vayan en beneficio, tanto para las usuarias como para los futuros profesionales en salud materno infantil.

De igual manera beneficiar a las adolescentes embarazadas que asistan al centro integral, mediante la promoción de capacitaciones por parte del personal para que permita a las futuras madres adquirir conocimientos sobre cuidados durante el embarazo y parto, así como conocer patologías, signos y síntomas que puedan presentar en este período.

V. Objetivos

Objetivo General:

Conocer la atención de salud brindada a embarazadas en el centro integral de adolescentes del Hospital Bertha Calderón Roque, II Semestre 2021.

Objetivos Específicos:

1. Identificar las características sociodemográficas del personal que brinda atención en el centro integral.
2. Analizar las actividades de atención prenatal que realiza el personal de salud a las embarazadas en el centro integral.
3. Determinar las condiciones y recursos materiales con la que cuenta el personal para desempeñar su trabajo en el centro integral.
4. Describir el grado satisfacción de las adolescentes con relación a la atención recibida por el personal de salud que labora en el centro integral de adolescentes en el centro integral.

VI. Diseño metodológico.

El diseño metodológico es la descripción detallada de cómo se va a realizar la investigación. Considera la metodología que se aplicara y la planificación programada para llevar a cabo la investigación.

Tipo de estudio:

Hernández Sampieri & Mendoza Torrez (2018) Afirman que el enfoque cuantitativo, utiliza la recolección y el análisis de datos para contestar preguntas de investigación y probar hipótesis establecidas previamente, busca la exactitud de mediciones o indicadores sociales. Con el fin de generalizar resultados obtenidos de la atención brindada en el centro integral de adolescentes embarazadas del Hospital Bertha Calderón Roque.

De corte prospectivo ya que se registra la información según van ocurriendo los fenómenos. Según el periodo de frecuencia es transversal ya que estudia las variables simultáneamente en determinado tiempo haciendo un corte en el tiempo; en dicha investigación las variables se estudiarán en el II semestre del año 2021.

Según análisis y alcance de los resultados: Es Descriptivo ya que está dirigido a determinar cómo es y cómo está la situación de las variables que deberán estudiarse, las cuales son: las características sociodemográficas del personal que brinda atención en el centro integral, las actividades de atención prenatal que realiza el personal de salud a las embarazadas en el centro integral, las condiciones y recursos materiales con que cuenta el personal para desempeñar su trabajo en el centro integral, el grado de satisfacción con relación a la atención recibida por la mujer en el centro integral de adolescentes Hospital Bertha Calderón Roque.

Área de estudio

Macro localización: El presente estudio se realizará en el Centro Integral de Adolescente Hospital Bertha Calderón Roque ubicado en la ciudad de Managua dirección: Del Zumen 1c al Oeste Managua-Managua. El hospital de la mujer es un centro de referencia nacional de la especialidad gineco-obstetra el cual presta servicios especializados para la mujer en ginecología, obstetricia y neonatología. Esta unidad de salud cuenta con agua potable, electricidad, teléfono, oficina administrativa, equipos tecnológicos, servicios higiénicos. Esta unidad de salud está capacitada para brindar atención a las adolescentes embarazadas.

Micro localización: El centro integral de adolescentes embarazadas del Hospital Bertha Calderón también conocido como “la casita rosada” fue fundado hace 16 años en respuesta de la gran cantidad de adolescentes embarazadas que ameritaban atención especializada, es un centro de excelencia para la atención de adolescentes.

Sujeto de estudio

Hernández Sampieri & Mendoza Torrez (2018) Son aquellas personas o grupos de persona que forman parte de los colectivos cuyas características, opiniones, experiencias, condiciones de vida, entre otros rasgos y atributos cobran interés particular para investigaciones con enfoque cuantitativo, cualitativo y mixto. El sujeto de estudio es aquel que se pretende estudiar con el fin de recolectar información para dar salida a los objetivos planteados a la investigación.

Nuestro sujeto de estudio es el personal de salud que labora en el Centro Integral de Adolescentes.

Universo

El universo es conformado por toda la población y se observan individualmente en el estudio, para (Hernández Sampieri & Mendoza Torrez, 2018) una población es el conjunto de todos los casos que concuerdan con una serie de especificaciones, es decir la totalidad del fenómeno a estudiar donde las entidades de la población poseen una característica común la cual se estudia y da origen a los datos de la investigación, el universo en esta investigación es de 30 los recursos de salud que laboran en este centro integral de adolescentes. En los cuales se encuentran licenciados de enfermería, auxiliares, médico general y especialistas.

Así mismo se estudiarán a 10 adolescentes embarazadas cuya información será utilizada para triangulación de información en las variables las cuáles son: Actividades de control prenatal, condiciones y recursos materiales con que cuenta el personal y grado de satisfacción con relación a la atención recibida. Serán seleccionadas por el método no probabilístico al visitar las instalaciones del centro tomaremos a las 10 adolescentes que cumplan con los criterios de inclusión.

Criterios de Inclusión

a)- Personal

- 1- Que trabajen en el centro integral de adolescentes.
- 2- Que den consentimiento escrito para realizar dicho estudio.

b)- Embarazadas

- 1- Adolescentes embarazadas.
- 2- Que se atiendan en el centro integral de adolescentes embarazadas.
- 3- Que den consentimiento escrito para realizar dicho estudio.

Técnica e Instrumento

Técnica: Es el conjunto de mecanismos, medios o recursos dirigidos a recolectar, conservar, analizar y transmitir los fenómenos sobre los cuales se investiga. Son las distintas formas o maneras de obtener la información.

En este estudio se utilizarán: La observación, la entrevista y encuesta.

La observación científica consiste en la percepción sistemática dirigida a captar los aspectos más significativos de los objetos, hechos, realidades sociales.

Entrevista: Es un dialogo intencional, una conversación personal que el entrevistador establece con el sujeto investigado, con el propósito de obtener información. Consiste en el acopio de testimonio orales y escritos de personal vivas.

Encuesta: Es una búsqueda sistemática de información en la que el investigador pregunta a los investigados sobre los datos que desea obtener, y posteriormente reúne estos datos individuales para obtener durante la evaluación datos agregados (Hernández Sampieri & Mendoza Torrez, 2018)

Instrumento

Instrumentos de recopilación Según (Hernández Sampieri & Mendoza Torrez, 2018) el instrumento de recopilación permite operativizar la técnica. En ocasiones se emplea de manera distinta las palabras técnica e instrumento.

Por lo tanto, se utilizarán los siguientes instrumentos:

- ✓ **Guía de encuesta para el personal:** Permite la adquisición de información de interés sociológico, mediante un cuestionario de selección múltiple previamente elaborado, a través del cual se puede conocer la opinión o valoración del sujeto seleccionado en una muestra sobre un asunto dado. En este estudio aplicaremos la guía de encuesta para las variables: Características sociodemográficas del personal, actividades de atención prenatal que realiza el personal, condiciones y recursos materiales con que cuenta el personal para desempeñar su trabajo.
- ✓ **Entrevista para las embarazadas:** Permite la adquisición de información de interés sociológico, mediante un cuestionario de selección múltiple previamente elaborado, a través del cual se puede conocer la opinión o valoración del sujeto seleccionado en una muestra sobre un asunto dado. En este estudio utilizaremos la guía de entrevista para las variables: Actividades de atención prenatal que realiza el personal de salud, Condiciones y recursos materiales con que cuenta el personal para desempeñar su trabajo en el centro integral, y grado de satisfacción con relación a la atención recibida.
- ✓ **Guía de observación:** Consiste en observar atentamente el fenómeno, hecho o caso, a tomar información y registrarla para su posterior análisis. En este estudio utilizaremos la guía de observación para la variable: Condiciones y recursos materiales con que cuenta el personal para desempeñar su trabajo en el centro integral.

Consentimiento informado

Se consideró las diferentes áreas para pedir el consentimiento informado, para realizar esta investigación.

- a) Institucional: Una vez confirmado el tema de investigación y propuesto el lugar que se realizará dicho estudio, la institución POLISAL facilitará una carta para solicitar el permiso a la responsable del SILAIS-MANAGUA. Para realizar dicho estudio en el Centro Integral de Adolescentes Embarazadas del Hospital Bertha Calderón.

b) Personal: Al personal de salud que labora en dicho Centro a quienes se solicitará consentimiento informado verbal y escrito, para la aplicación de una encuesta con el fin de conocer la atención que se brinda en dicha unidad.

c) Usuarías: Se les solicitará su consentimiento informado verbal y escrito para llevar a cabo la realización del estudio, se realizará una entrevista a cada usuaria. Las adolescentes firmarán el consentimiento avalado por la persona que la acompaña, sea su madre, su esposo o cualquier familiar que la acompañe y sea mayor de edad, ya que ella es menor de edad.

Prueba de jueces

Para Hernández Sampieri & Mendoza Torrez, (2018) Se trata de una técnica cuya realización adecuada desde un punto de vista metodológico, constituye a veces el único indicador de validez de contenido del instrumento de recogida de datos o de información, de ahí que resulte de gran utilidad en la valoración de aspectos de orden radicalmente cualitativo.

De tal forma la prueba de jueces se realizó en cooperación de tres docentes de enfermería, a quienes se les facilitó el documento conteniendo: Tema, planteamiento del problema, justificación, objetivos de investigación, diseño metodológico, operacionalización de variables e instrumentos de recolección de información. Donde ellos especificaban lo que consideraron productivo o desafiador en el trabajo.

En el período del mes de agosto y septiembre del año 2021, se recibió la revisión de prueba de jueces donde se destacaron las siguientes observaciones: Mejorar redacción del documento, mejorar signos de puntuación, mejorar citas de texto, dichas observaciones que posteriormente se tomaron en cuenta para mejorar el documento.

De acuerdo a las observaciones de los diferentes docentes, lo que se analizó y revisó decidiendo realizar la modificación y mejora de cada una de las observaciones brindadas ya que se consideró que le da salida a nuestro trabajo.

Método de recolección de la información.

Se planifica recolectar la información en el mes de octubre y noviembre, una vez confirmado los permisos necesarios por SILAIS Managua para poder cumplir en el periodo antes

descrito; las autoras recogerán la información en las semanas correspondiente en los horarios de 7am a 12md.

a)- Encuesta al personal: Se aplicará la encuesta al personal de salud previamente confirmado el consentimiento informado en el período antes mencionado y según las autoras cuenten con el determinado tiempo.

b)- Entrevista a las pacientes: Una vez identificadas las 10 adolescentes embarazadas, entrevistando a una paciente diario y confirmado su consentimiento, procederemos a aplicar la entrevista en el período del mes de octubre y según las autoras cuenten con el determinado tiempo.

c)- Observación: Una vez confirmado los permisos institucionales procederemos en nuestra visita a llenar nuestra guía de observación, según objetivos de investigación.

Triangulación

Es importante, ya que incrementa la calidad y validez de los datos al eliminar el sesgo de los investigadores, en el supuesto caso que el mismo corrobore una observación que acaba de conocer de otro el cual incrementa la fiabilidad de la técnica usada (Hernández Sampieri & Mendoza Torrez, 2018). Se triangulará la información recogida en el personal de salud con la consejería brindada por el personal, condiciones del centro y la satisfacción de las embarazadas.

Procesamiento de la información.

Los datos se agruparán en cuadros y se operacionalizarán de acuerdo a las variables a través de gráficos y cuadros estadísticos, para sus análisis lo cual se procesarán en Microsoft Excel.

Presentación de la información.

Los datos que obtendrán por medio de este trabajo serán presentados a través del programa Microsoft Excel en donde se realizarán tablas y gráficos, además se harán uso del programa Microsoft Word, haciendo uso de las normas APA sexta edición para la biografía, para la presentación del protocolo se utilizará el programa Power Point.

VARIABLES A ESTUDIOS.

1. Características sociodemográficas del personal que brinda atención en el centro integral.
2. Actividades de atención prenatal que realiza el personal de salud a las embarazadas en el centro integral.
3. Condiciones y recursos materiales con que cuenta el personal para desempeñar su trabajo en el centro integral.
4. Grado de satisfacción de las adolescentes con relación a la atención recibida por el personal de salud que labora en el centro integral de adolescentes

VII. Operacionalización de Variables.

Variable	Sub-variable	Indicador	Valor	Instrumento
Características sociodemográficas del personal que brinda atención en el centro integral.	Características sociales del personal	Edad	30-40 años	Encuesta a personal de enfermería.
		Sexo	Hombre – mujer	
		Estado civil	Soltero(a) Casado(a) Acompañado(a)	
		Religión	Ninguna. Católica. Evangélica. Otra.	
		Nivel profesional	Médico Enfermero/a Psicólogo Auxiliar	
Actividades de atención prenatal que realiza el personal de salud en el centro integral de adolescentes embarazadas.	Control Prenatal	<ul style="list-style-type: none"> • Llenado y análisis de formulario del HCP. • Medición de signos vitales. • Medición de peso y talla. • Cálculo de IMC. • Llenado y vigilancia de la curva del peso materno. • Cálculo de edad gestacional. • Examen físico general. • Exámenes de laboratorio. • Examen ginecológico. • Prescripción de AF + SF. 	Siempre. A veces. Nunca.	Encuesta a personal de enfermería. Entrevista a embarazadas.
	Factores de Riesgo	<ul style="list-style-type: none"> • Menores de edad. • La no aceptación o negación del embarazo. • Problemas de salud asociados al embarazo (Preeclampsia, diabetes gestacional, entre otras) • Embarazo producto de abuso sexual o violación. • Estatura menor a 1.50 metros. • Tabaquismo. • Adicción al alcohol y drogas. • Estado nutricional (Desnutrida u obesa, adolescentes con trastornos alimenticios como anorexia o bulimia). • Adolescentes con discapacidad física o mental. • Adolescentes con VIH o SIDA, adolescentes con ideas persistentes de aborto o presionadas por la pareja o la familia para abortar. • Adolescente multigesta. • Adolescentes que son abandonadas o rechazadas por la familia debido al embarazo. 	Siempre. A veces. Nunca.	Encuesta a personal de enfermería. Entrevista a embarazadas.
		<ul style="list-style-type: none"> • Se le debe brindar apoyo psicosocial especializado. • A la vez brindar información y educación referente a la estimulación temprana. • Lactancia materna, apego precoz. • Higiene personal. • Importancia de acudir a las atenciones prenatales. 	Siempre. A veces. Nunca.	Encuesta a personal de enfermería. Entrevista a embarazadas.

	Consejería a las adolescentes embarazadas.	<ul style="list-style-type: none"> • Descansar adecuadamente. • Buena alimentación. 		
Condiciones y recursos materiales con que cuenta el personal para desempeñar su trabajo.	Instalaciones y su estado de condición.	<ul style="list-style-type: none"> • Disponibilidad de servicios básicos como: Agua potable Luz eléctrica Alcantarillado Teléfono Servicios higiénicos • Preparación de cuarto ginecológico • Cuartos para atender con privacidad a la paciente • Instalaciones con buen aseo 	Buen estado Mal estado	Encuesta al personal y Entrevista a la paciente
	Equipos y materiales adecuados para la vigilancia de salud.	<ul style="list-style-type: none"> • Materiales de realización de PAP • Materiales para higiene de manos • Materiales de medición: equipo de signos vitales, Balanza, Cinta métrica, Cinta obstétrica • Material estéril: guantes gasas motas de algodón 	Buen estado Mal estado	Encuesta al personal
	Equipos y materiales de archivo	<ul style="list-style-type: none"> • Carpeteros • Hojas notariadas • Materiales de archivo 	Si No	Encuesta al personal
Grado de satisfacción con relación a la atención recibida por el personal que labora en el centro integral de adolescentes		<ul style="list-style-type: none"> • Al asistir al Centro integral de adolescentes cree usted que se le respetan sus derechos como persona. • Cree usted que el personal de salud le brinda atención de la cual usted se siente satisfecha. • Se le brinda seguridad en el centro integral de adolescentes mediante un ambiente de confort, confianza, donde puede expresarse. • Hay amabilidad, trato cordial y empático usted y el personal que brinda la atención. • Cree usted que el personal de salud que brinda atención respeta sus principios e integridad como persona. • Usted cree que al ser atendida tiene un trato equitativo, que es atendida sin importar religión, color de piel o preferencias. • Se le informa acerca de cada procedimiento a realizar, explicándole detalladamente la situación de salud. 	Siempre A veces Nunca	Encuesta a personal. Entrevista a las embarazadas

VIII. Desarrollo del sub tema.

Marco teórico

1- Características sociodemográficas y laborales del personal que brinda atención en el centro integral de adolescentes embarazadas.

1.1 Características sociales del personal.

1.1.1-Edad

La edad es el lapso de tiempo que transcurre desde el nacimiento hasta el momento de referencia (Castellano, 2020)

La edad del personal que labora en las diferentes unidades de salud en su mayoría lo tienen las personas entre los 30 a 40 años, lo cual tienden a ser susceptibles con respecto a su carácter y comportamiento hacia la atención que brindan a las pacientes (Ortiz Hernández, 2017)

1.1.2- Sexo

El sexo son las características biológicas que definen a los seres humanos como hombre o mujer, pero no son mutuamente excluyentes ya que hay individuos que poseen ambos.

El concepto de sexo está relacionado a una serie de variantes que conducen a ideas en general, diferenciación de especies y raza. Por ende, se deberán formar equipos de salud que atiendan o puedan prestar apoyo a la salud de las pacientes, ya sea hombre o mujer. Sin embargo, se determina que las enfermeras obtienen mayor participación en la atención de la salud de mujeres gestante, que los enfermeros (Sequeíra, 2017)

1.1.3- Estado civil.

El estado civil es la calidad o posición permanente, en la mayoría de los casos que ocupa un individuo dentro de la sociedad, en relación a sus relaciones de familia y que le otorga ciertos derechos, deberes y obligaciones civiles (Martinez , 2020)

De acuerdo a un estudio dice que la mayoría del personal de salud se encuentra formalizado en relaciones libres por lo tanto la atención de salud con relación al estado civil de cada profesional será la misma, sin embargo, abrían más dificultades ya que están en juego el grado de responsabilidad con el que adopte el trabajo y su nivel de desempeño en el mismo (Ortiz, 2017).

1.1.4- Nivel profesional.

El nivel profesional es la capacidad o aptitud que determina la jerarquía en los oficios y otras tareas. Se habla si de la mayor o menor especialización y experiencia, factor decisivo en la remuneración del trabajo y en la solicitud de los servicios profesionales, por lo general en las unidades de salud deben encontrarse un médico, una enfermera, los cuales tienen conocimientos apropiados en cada una de sus áreas, con el objetivo de brindar una adecuada atención de salud tanto para la madre como al hijo para evitar algún tipo de complicación.

2- Actividades de atención prenatal que realiza el personal de salud en el centro integral de adolescentes embarazadas.

2.1- Atención Control Prenatal.

2.1.1- Definición.

Es la serie de visitas programadas de la embarazada con el proveedor de salud con el objetivo de vigilar la evolución del embarazo y lograr una adecuada preparación para el parto y cuidados del o la recién nacido/a (Gonzalez Gonzalez, 2018)

La Atención Prenatal será realizada por personal médico o de enfermería, que se encuentre capacitado por el Órgano rector, según disponibilidad de recursos. La evaluación del desempeño del personal de salud que realiza la atención prenatal, será mayor o igual al 90%.

El personal de salud garantizará que el 80% de los embarazos de la población de su territorio, sean captados en un período de tiempo no mayor de doce semanas después de la concepción. Procurará que el 100%, obtengan un mínimo de cuatro atenciones prenatales en los siguientes períodos de gestación: Menos de 12 semanas, entre las 20 y 24 semanas; entre las 28 y 32 semanas; entre las 36 y 38 semanas, que la primera y la cuarta atención prenatal sea realizado por el médico; así como la segunda y tercera atención sean realizados por personal de enfermería, según disponibilidad de recursos existentes.

2.1.2- Objetivos.

Garantizar que toda embarazada durante su atención prenatal reciba educación e información en salud sobre apego precoz, lactancia materna exclusiva y alojamiento conjunto, educación e información en salud sobre los signos de peligro durante el embarazo y el puerperio,

consejería en VIH/Sida para la realización de la prueba rápida, que se identifique uno o más factores de riesgo debe ser referida en el periodo de tiempo y al nivel que corresponda, que le permitan realizar el examen céfalo caudal completo, así como las pruebas diagnósticas que sean necesarias para la detección temprana de complicaciones (Gonzalez Gonzalez, 2018)

2.2. Factores de Riesgo.

Menores de 15 años, la no aceptación o negación del embarazo, problemas de salud asociados, embarazo producto de abuso sexual o violación, estatura menor a 1.50 metros, tabaquismo, adicción al alcohol y drogas, estado nutricional (Desnutrida u obesa, adolescentes con trastornos alimenticios como anorexia o bulimia), adolescentes con discapacidad física o mental, adolescentes con VIH o SIDA, adolescentes con ideas persistes de aborto o presionadas por la pareja o la familia para abortar, adolescente multigesta, adolescentes que son abandonadas o rechazadas por la familia debido al embarazo (MINSA, 2016)

2.3- Consejería a las adolescentes embarazadas.

Es imprescindible realizar todos los esfuerzos requeridos para evitar la re victimización del adolescente, evitar todo tipo de exposición innecesaria y velar porque se cumpla con la confidencialidad del caso. Cuando una adolescente embarazada está informada se le da seguimiento a su embarazo, se le debe brindar apoyo psicosocial especializado. Ala vez brindar información y educación referente a la estimulación temprana, lactancia materna, apego precoz, higiene personal, importancia de acudir a las atenciones prenatales, descansar adecuadamente y buena alimentación (MINSA, 2016)

3 -Condiciones y recursos materiales con que cuenta el personal para desempeñar su trabajo en el centro integral de adolescentes

3.1 - Definición

Según (Quiroa, 2020) define que los recursos materiales son todos los insumos, materias primas, herramientas, maquinas, equipos y todo elemento físico que se requiere para realizar

el proceso de producción en una empresa. Los recursos materiales se pueden clasificar de siguiente forma

Edificio e instalaciones: sobre todo los edificios e instalaciones son utilizados como espacio o lugares donde se desarrolla el proceso de producción de una empresa. Todo edificio para cumplir con esa finalidad debe contar con una serie de instalaciones específicas como electricidad, agua, entre algunos de los más importantes que hagan que la función productiva de cada empresa se pueda realizar.

Máquinas y Equipos: Por otra parte, la maquinaria y equipo son los factores que se utilizan una empresa principalmente para realizar el proceso de extracción o de la elaboración de productos.

Materias primas: Por consiguiente, las materias primas son todos los recursos que necesitan ser transformados para que posteriormente se conviertan en productos que pueden ser utilizados o consumidos por usuario o consumidor final.

A continuación, mostramos un ejemplo de los recursos materiales de un hospital

Edificio e instalaciones: Un hospital necesita un edificio con área ventilada, iluminada, con acceso al agua potable, electricidad, oxígeno, plantas de emergencia, áreas fáciles de limpiar, y que cuente con todas las áreas de servicio básicas de un hospital.

Máquinas y equipos: Camas, máquinas de rayo x, bombas de infusión, monitores de signos vitales, ventiladores, equipo de suturas etc.

Materias primas: Como medicamento, hilo de sutura, material sanitario etc. (Quiroa, 2020)

3.2 - Instalaciones y su estado de condición

De acuerdo con lo establecido en el artículo 15, apartado 2, y artículo 18 apartado 3, del reglamento de los servicios de prevención, la dotación de los mismos deberá ser adecuada a las funciones que realicen, debiendo comprender equipos y materiales sanitarios adecuados de los servicios de prevención pueden ser propios y material de archivo. Los locales sanitarios de los servicios de prevención pueden ser propios, alquilados o cedidos, debiendo reunir las condiciones siguientes ser de uso exclusivo del servicio de prevención en las horas en que este disponga de ellos todo esto de acuerdo a (Lanuza, 2010)

Acreditar documentalmente que son locales propios, alquilados o cedidos, y el horario dedicado al servicio de prevención. Las instalaciones deberán cumplir la normativa vigente referente a iluminación, ventilación, temperatura, agua potable. Instalaciones que garanticen en todo caso la dignidad e intimidad de las personas. (Lanuza, 2010)

3.3 -Equipo y materiales adecuados para la vigilancia de la salud

Se refiere a todo el equipamiento, mobiliario o insumos necesarios para la atención médica. Esto está relacionado con la unidad del paciente y los recursos materiales como camas, ropa de cama, biombos, dispositivos para higiene, sillas de ruedas, tensiómetros, material estéril de uso diario todo lo necesario para el funcionamiento de un hospital unidad médica. (Figueroa, 2018)

3.4 -Archivos del paciente que debe poseer el centro integral de adolescentes.

El registro detallado de los eventos y la valoración de los cuidados, se consideran actividades primordiales del personal de salud, es por eso que se considera necesario dejar claro que los registros, son la comunicación escrita de los hechos esenciales a fin de mantener una historia continua de los sucesos del paciente en un determinado periodo de tiempo.

El formato de los registros varia de un hospital a otro, sin embargo, todas estas instituciones mantienen un Expediente clínico o Registro clínico, desde el ingreso del paciente. este debe incluir todos los registros de datos ya que conforman un documento legal. Los registros en el expediente constituyen una de las funciones más importantes del personal de salud. (Garcia, 2017)

Las acciones en salud implican, la promoción, prevención, recuperación y rehabilitación de la persona, la familia y la comunidad que son atendidos en los servicios de salud tanto públicos como privados, debiéndose reflejar todas estas acciones en el expediente clínico por lo tanto es una fuente de información para evaluar la calidad de atención medica prestada en los establecimientos proveedores de servicios de salud. Por el valor médico legal que tiene el expediente clínico en todos sus aspectos, es necesario establecer los lineamientos sobre la obligatoriedad de su existencia, del llenado de su contenido, su composición y estructura. (Garcia, 2017)

4 -Grado de satisfacción con relación a la atención recibida por las mujeres en el centro integral de adolescentes.

4.1 - Definición de satisfacción.

El concepto de satisfacción del usuario se basa en la diferencia entre las expectativas del usuario y la percepción de los servicios que ha recibido. De esta manera, las percepciones subjetivas acompañadas de las expectativas previas configuran la expresión de la calidad del servicio (Lobo A, Dominguez K, Rodriguez J, 2019)

4.2 -Beneficios de la satisfacción.

4.2.1 -Lealtad del cliente.

El usuario satisfecho con la atención brindada, por lo general regresa para ser atendido nuevamente de acuerdo a sus necesidades. Por tanto, la empresa u organización obtienen como beneficio la lealtad del cliente y, por ende, la posibilidad de ser conocidos ante más usuarios e incluso dentro de la misma organización.

4.2.2 - Difusión gratuita.

El usuario satisfecho comunica a otros sus experiencias positivas con un servicio recibido, así mismo la empresa u organización obtiene como beneficio una difusión gratuita que el usuario satisfecho realiza a sus familiares, amistades, y conocidos. Según lo afirmado se puede decir, que cuando la población recibe una calidad de atención dentro de los servicios de salud estos mismo demuestran en su comportamiento el agradecimiento al personal. (Lobo A, Dominguez K, Rodriguez J, 2019)

4.2.3 - Determinada participación.

El usuario satisfecho recurre nuevamente al servicio de salud donde le agrado la atención brindada por el personal de salud. También la empresa u organización obtiene como beneficio un determinado lugar en la unidad, además se presentan brechas en el reconocimiento por parte de la población, por el modo de la atención que prestan a los usuarios.

4.3 -Niveles de satisfacción.

4.3.1 - Insatisfacción de las usuarias.

La insatisfacción de una persona se produce cuando el desempeño del servicio no alcanza las expectativas del paciente. Para evitar la insatisfacción de las usuarias se debe, respetar a las usuarias y buscar su plena satisfacción y seguridad.

4.3.2 -Satisfacción de las usuarias.

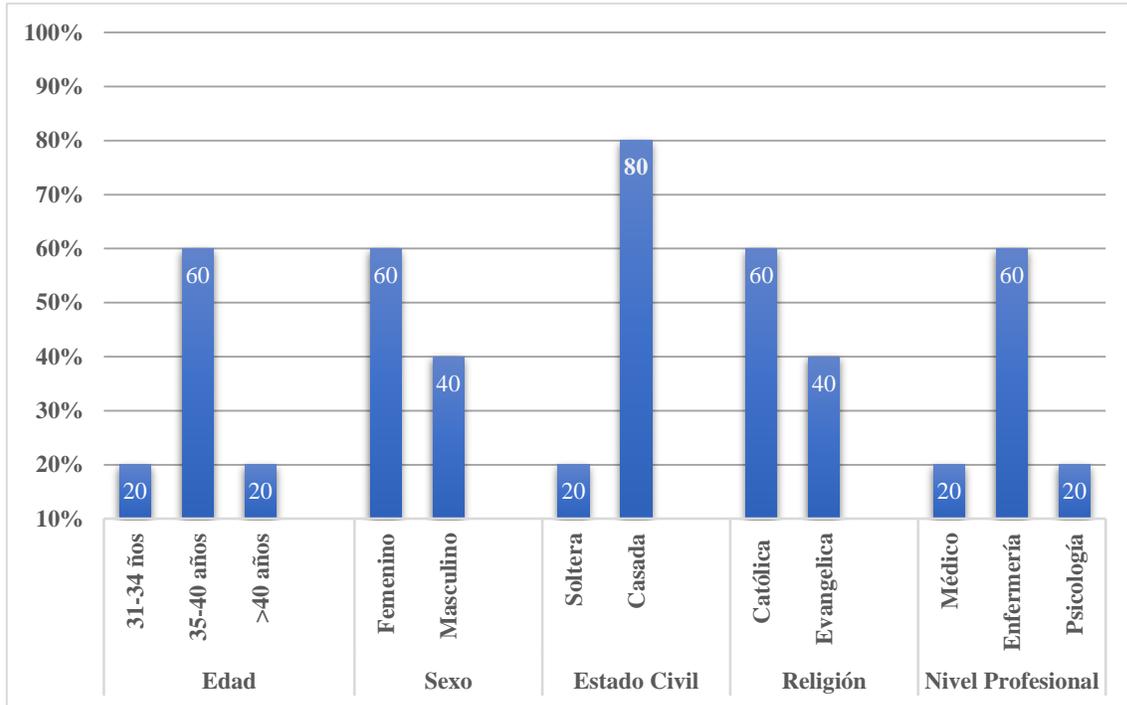
En la definición de satisfacción observamos que se trata de una herramienta por la cual se quiere valorar a una institución cumple su meta principal, si ofrece servicios de calidad que satisfagan a sus usuarios y permite medir la efectividad y hasta qué punto un servicio está respondiendo a la perspectiva del usuario. El usuario es directamente quien opina sobre la satisfacción o insatisfacción de los servicios recibidos de acuerdo a la información y cubrimiento a sus expectativas. (Cano, 2017)

4.3.3 -Complacencia de las usuarias

El usuario complacido será leal a la institución porque siente una afinidad emocional que supera ampliamente a una simple preferencia racional. Es por ese motivo, las instituciones inteligentes buscan complacer a sus clientes mediante prometer solo; lo que pueden entregar y entregar después más de lo que prometieron. (Cano, 2017).

IX. Discusión y análisis de resultados.

Figura No 1. Características sociodemográficas del Personal de salud que labora en el centro integral de Adolescentes embarazadas Hospital Bertha Calderón Roque.



Fuente: Tabla N1

De acuerdo con la encuesta dirigida al personal que labora en el centro integral de adolescentes, en su mayoría el 60% se encuentra entre el grupo etario de 35-40 años. Siendo este dato relevante ya que brinda seguridad a las pacientes por lo que en este grupo etario los profesionales son más susceptible en cuanto a las necesidades de las usuarias.

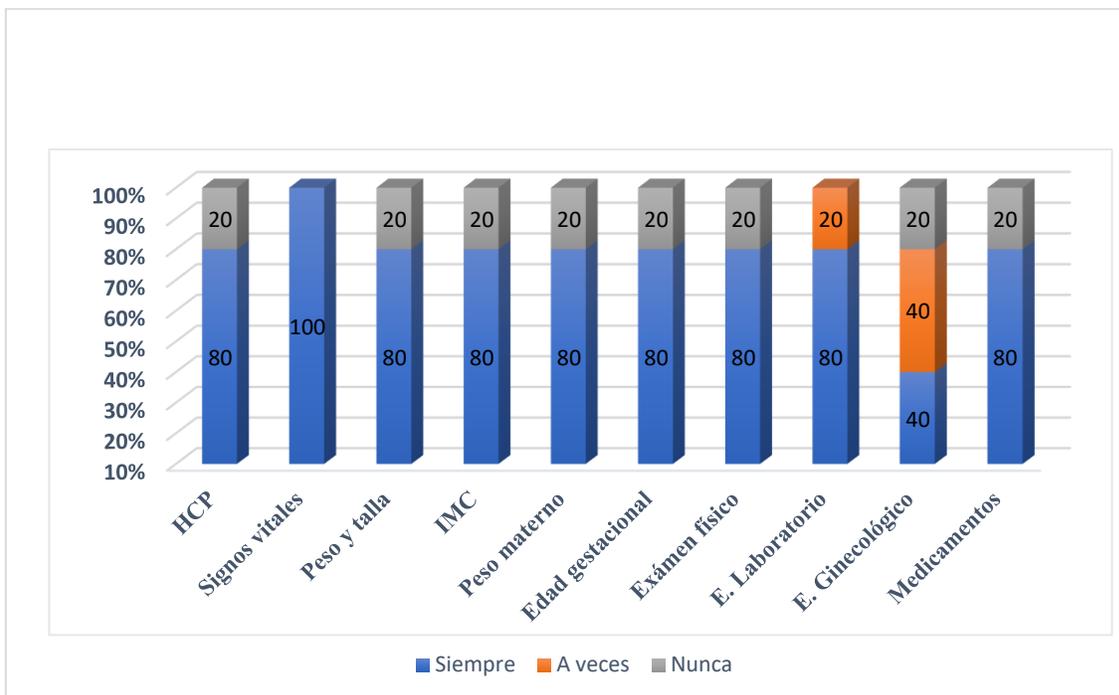
De acuerdo al sexo el mayor porcentaje es de un 60% que representa al sexo femenino y con menor porcentaje de un 40% el sexo masculino. Siendo un resultado muy relevante, ya que lo adecuado en la atención a la gestante debe ser un trabajo entre un equipo multidisciplinario con igualdad de oportunidades sea de igual o diferente sexo; ya que será mejor el intercambio tanto en conocimientos y experiencias que se comparten en el transcurso del tiempo, las cuales van en beneficio para la madre e hijo.

De acuerdo al estado civil del personal que labora en el centro, en un 80% son casados siendo este el porcentaje mayor. Por lo tanto, la atención de salud con relación al estado civil de cada profesional será la misma, sin embargo, habrá más que una dificultad, ya que está en juego el grado de responsabilidad con el que adopta el trabajo y su nivel de desempeño en el mismo.

En relación a la religión que practican en un 60% es la religión católica y un 40 % de religión evangélica. Siendo estos datos positivos ya que, de tal manera, se establecen los beneficios que generalmente determinan las creencias y prácticas religiosas en el proceso de salud, ya que respetan sus ideologías y creencias, por lo que permite que haya una mejor comunicación y a la vez una oportunidad para que las embarazadas tengan confianza para expresar sus ideas, dudas y temores con respecto a la atención que reciben.

En cuanto al nivel profesional el 60% es del personal de enfermería, un 20% de personal médico y en un 20% de personal especializado en Psicología. Por consiguiente, la experiencia en el campo laboral es la acumulación de conocimientos que una persona logra en el transcurso del tiempo. Es decir, la experiencia está estrechamente relacionada con la cantidad de años que tiene el personal que labora en el centro y que han ejercido un cargo. Por lo tanto, mientras más años tiene ejerciendo dicho cargo, mayor será su conocimiento en la atención de adolescentes embarazadas, siendo de vital importancia para prevenir la muerte materna infantil en la población nicaragüense.

Figura N2: Actividades de atención prenatal que realiza el personal de salud en el centro integral de adolescentes embarazadas.



Fuente: Tabla N2

Según la encuesta dirigida al personal que labora en el centro integral de adolescentes se realizan las actividades de control prenatal tales como:

Llenado de HCP, se realiza en un 80% siempre y un 20% nunca lo cual es de relevancia ya que esta actividad se debería realizar siempre, ya que la historia clínica prenatal es eficaz cuando es precoz, periódico, completo y de amplia cobertura, es un documento de fácil llenado para cualquier profesional de la salud que realice atención a la mujer. El ordenamiento de los datos permite su recolección y aplicado en un tiempo breve y agilizar su posterior análisis para su oportuna identificación de los factores de riesgo en las pacientes embarazadas. (MINSA, 2016)

Los signos vitales se cumplen en un 100% siempre lo cual es de importancia para evitar complicaciones durante el embarazo y parto, vigilar frecuentemente los signos vitales es una de las actividades esenciales que no deben faltan en cada control, ya que mediante ello se

puedan identificar signos de alarma que puedan comprometer la salud del binomio madre e hijo.

Peso, talla e IMC: estas actividades se cumplen en un 80% siempre y un 20% nunca, estos resultados son de relevancia ya que se ha demostrado que los indicadores antropométricos aportan numerosos datos de interés que contribuyen a la profundización de los conocimientos acerca de la relación entre el estado nutricional materno, el crecimiento fetal y el peso del niño, en las adolescentes la madures biológica de los órganos impide la adecuada transferencia de nutrimento al feto afectando de manera consecuyente la implantación. (MINSA, 2016)

En peso materno los resultados fueron los siguientes que se cumple en un 80% siempre y un 20% nunca estos resultados son relevantes debido a la importancia que tiene esta actividad ya que el embarazo no debe convertirse en una excusa ni para la indulgencia alimentaria incontrolada, ni para el control excesivo por miedo de perder la figura; las embarazadas con bajo peso deben aumentar más kilogramos para recuperar su estado nutricional, mientras que las embarazadas que comienzan la gestación con exceso de peso deben limitar el aumento aunque no se aconseja un incremento menor de 6 Kg en caso de obesidad. (Suaréz, 2019)

En el cálculo de la edad gestacional, el personal de salud realiza esta actividad un 80% siempre y un 20% nunca, la cual esta actividad es útil para poder calcular la posible fecha de parto, aunque también es vital para realizar las pruebas de control del embarazo en las fechas correspondientes. De este modo, se permite comprobar que el crecimiento del feto es el correcto a las semanas de embarazo. (Suaréz, 2019)

En la realización de el examen físico se realiza un 80% siempre y un 20% nunca lo cual es alarmante ya que esta actividad permite la vigilancia y detección de complicaciones y signos de peligro que se puedan presentar en el transcurso del embarazo, así mismo permite la evaluación del riesgo del mismo. (García , 2021)

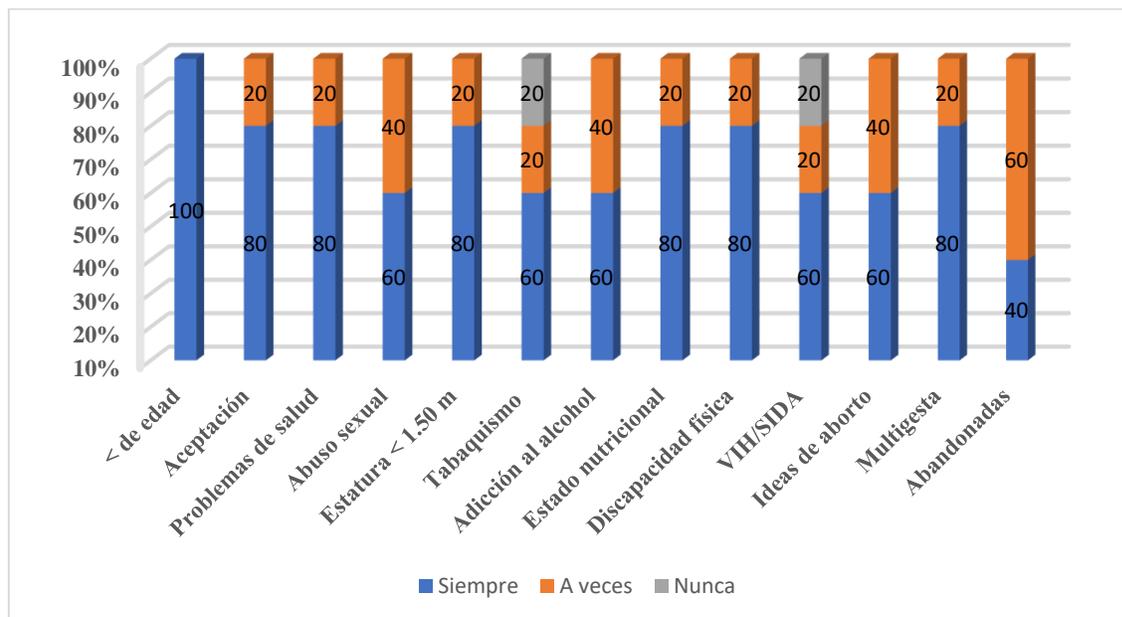
En la prescripción de exámenes de laboratorio esta actividad se realiza en un 80% siempre y un 20% a veces siendo esta actividad vital para el controlar la salud de la madre y el bebé. Permite detectar afecciones que pueden poner al bebé en riesgo de problemas como un parto prematuro si no recibe tratamiento. Los exámenes también les permiten a los profesionales

del cuidado de la salud detectar deformaciones congénitas o una anomalía en los cromosomas. (García , 2021)

En la realización del examen ginecológico esta actividad se realiza en un 40% siempre, 40% a veces 20% nunca, esta actividad tiene doble finalidad, la prevención la cual permite detectar factores de riesgo que deban corregirse y el de diagnóstico precoz evaluando el estado del aparato genital y las mamas para comprobar su normalidad o poder detectar patologías que requieran tratamiento. (García , 2021)

En la prescripción de medicamentos esta actividad se realiza en un 80% siempre y un 20% nunca siendo estos resultados relevantes ya que el embarazo representa un desafío desde el punto de vista nutricional debido a que las necesidades de nutrientes están aumentadas por ende suplir estas necesidades es vital por lo que se recomienda tomar los medicamentos prescritos durante el embarazo. (MINSA, 2016)

Figura N3: Factores de riesgo identificados por el personal de salud en embarazadas en el centro integral de adolescentes del Hospital Bertha Calderón Roque.



Fuente: tabla N3

Mediante la encuesta dirigida al personal que labora en el centro integral de adolescentes refleja que se logran identificar los siguientes factores de riesgo:

Pacientes menores de edad se identifican en un 100% siempre. El cual conocer este dato es de importancia ya que el embarazo en menores incrementa el riesgo de mortalidad materna y del niño por nacer debido que las gestantes de dicho grupo no están preparadas física, mental, y socialmente para afrontar las condiciones que demanda una maternidad y sobre todo a tan temprana edad (Minsa, 2015)

Aceptación del embarazo según la encuesta aplicada este factor de riesgo se identifica siempre en un 80% y un 20% a veces según (Cogollo, Jimenez, 2012) las adolescentes embarazadas que no aceptan el embarazo es menos probable que reciban atención prenatal desde el principio debido a diferentes razones como no reconocer el embarazo, tener deseo de ocultarlo, no comprender el valor de los cuidados prenatales, tienen mayor riesgo de hipertensión inducida por el embarazo, anemia y deficiencias nutricionales por lo cual se considera un factor de riesgo. El cual si se identifica se puede evitar todas estas situaciones aquí radica la importancia de poder identificarlo para que sea tratado adecuadamente.

Problemas de salud en las adolescentes embarazadas se identifica en un 80% siempre y un 20% a veces según el personal de salud a veces no se logran identificar porque se desencadenan según el avance del embarazo como es la diabetes gestacional o problemas con la hipertensión. El embarazo en las adolescentes trae consigo un elevado riesgo de complicaciones para la salud de la madre y su hijo, dichas complicaciones deben ser conocidas por los profesionales de la salud y específicamente por los profesionales de enfermería, con el fin de detectar tempranamente riesgos y brindar cuidado oportuno a las adolescentes embarazadas.

Adolescentes embarazadas abusadas sexualmente este factor de riesgo según el personal se logra identificar 60% siempre y 40% a veces esto debido a la poca información que brindan las pacientes en su mayoría que si se detectan se le brinda cuidado especializado a la mano de la psicóloga de la unidad.

Con identificar pacientes con estatura menor de 1.50 mts este factor de riesgo se identifica en un 80% siempre y un 20% a veces siendo esto de importancia ya que la talla materna es aceptada como un indicador antropométrico de riesgo de complicaciones obstétricas, como desproporción cefalopélvica, trabajo de parto disfuncional, y parto operatorio, la causa radicaría en la relación directa entre talla e índice pélvico.

Factor de riesgo del tabaquismo y adicción del alcohol se logra identificar un 60% siempre y en tabaquismo un 20% a veces y 20% nunca y con la adicción al alcohol un 40% a veces lo cual es preocupante por el daño que puede causar muchos problemas para el desarrollo del feto, aumenta el riesgo que su bebe nazca con bajo peso, prematuro o con defectos congénitos, el bebe puede nacer con síndrome de alcoholismo fetal, niños con este síndrome pueden tener varios problemas físicos, de la conducta y el aprendizaje, lo que pueden durar toda la vida.

Estado nutricional este factor se logra identificar 80% siempre y un 20% a veces siendo este dato relevante ya que el embarazo en la adolescencia conlleva riesgos de tipo nutricional porque el crecimiento materno impone necesidades que se suman a las del embarazo. El estado nutricional de la madre tiene un efecto determinante en el crecimiento fetal y en peso de recién nacido, las madres adolescentes tienen la mayor incidencia de recién nacidos de bajo peso que cualquier otro grupo etario.

Discapacidad física este factor de riesgo se identifica un 80% siempre y un 20% a veces, siendo este dato importante ya que las mujeres adolescentes con discapacidades físicas pueden enfrentar desafíos únicos en lo que respecta a la atención durante el embarazo, también pueden estar en mayores riesgos de malos resultados en el parto, como bajo peso al nacer y prematuridad del bebé.

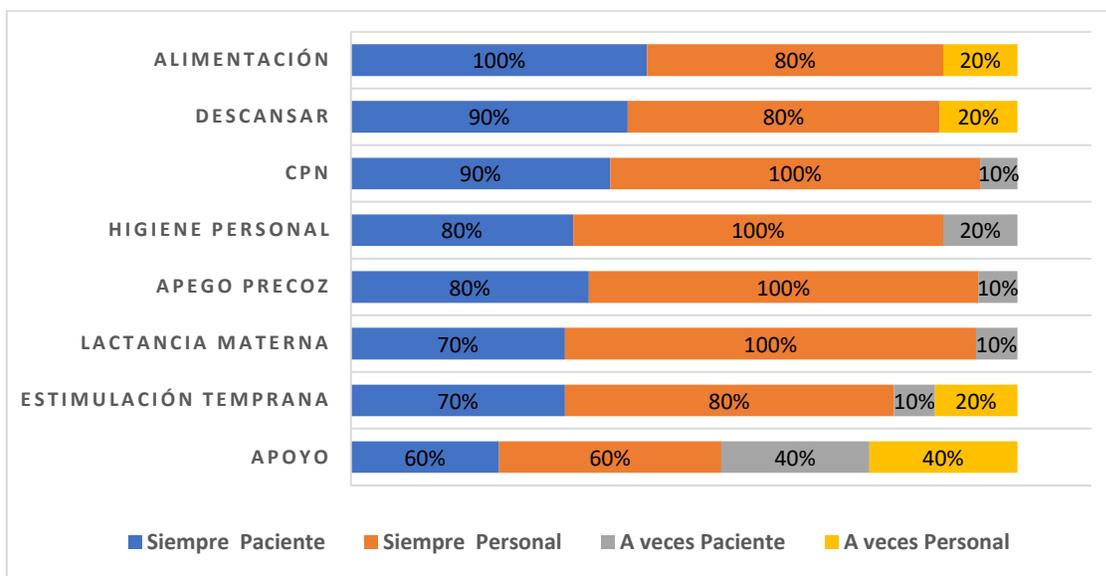
VIH/SIDA este factor de riesgo se identifica un 60% siempre, un 20% a veces y un 20% nunca; la adolescente embarazada con VIH sin tratamiento puede transmitir la infección a su bebé en alrededor del 25% durante el embarazo y/o parto vaginal y hasta un 20% si lo alimenta con leche materna.

Ideas persistentes de aborto, este factor de riesgo se logra identificar un 60% siempre y un 40% a veces siendo este una problemática ya que estas adolescentes pueden atentar contra su vida e integridad del bebé, por lo cual se les debe concientizar a cerca del rol maternal con un especialista en el tema.

El factor de riesgo de las adolescentes embarazadas multigestas se identifica un 80% siempre y un 20% a veces, este dato es relevante ya que es un riesgo en el que se puede producir una morbilidad puerperal grave, afectando así el bienestar de la madre.

Adolescentes embarazadas abandonadas este factor de riesgo se identifican un 40% siempre y un 60% a veces, siendo resultados alarmantes ya que el adolescente se encuentra en vulnerabilidad social, esto es un factor sobresaliente en la incidencia de los embarazos tempranos, afectando así a la adolescente psicológicamente, económicamente como socialmente al no tener el apoyo de sus familiares y sentirse rechazadas repercutiendo en aceptar su embarazo. (MINSA, 2016)

Figura N4: Consejería que brinda el personal de salud a las embarazadas en el centro integral de adolescentes del Hospital Bertha Calderón Roque.



Fuente: Tabla N4

De acuerdo con la encuesta dirigida al personal de salud que labora en el centro integral de adolescentes Hospital Bertha Calderón Roque y la entrevista aplicada a las adolescentes embarazadas se logran obtener los siguientes datos en cuanto:

Consejería sobre alimentación: Las pacientes refieren que un 100% siempre reciben consejería, y el personal respondió que solamente en 80% realizan esta actividad, siendo estos resultados satisfactorios ya que las adolescentes embarazadas están educadas sobre el tema de la alimentación lo cual esta consejería si es aplicada mantendrá al bebé saludable con los nutrientes necesarios y a la madre con el peso adecuado para un embarazo saludable.

Consejería sobre el descanso adecuado: Las pacientes refieren que un 90% siempre reciben consejería y el personal respondió que solamente un 80% realizan esta actividad, siendo resultados aceptables para la educación de la paciente ya que el buen descanso se traduce como salud para la madre y el bebé, ya que al estar descansada el flujo sanguíneo será óptimo para hacerle llegar el oxígeno y los nutrientes que necesita para desarrollarse adecuadamente.

Consejería sobre el control prenatal: las pacientes refieren que un 90% siempre reciben consejería y el personal respondió que en 100% siempre se realiza esta actividad encontrando

resultados satisfactorios por importancia que tiene que las embarazadas estén educadas acerca de la asistencia de cumplir con sus citas de CPN ya que el objetivo es vigilar la evolución del embarazo, detectar tempranamente los riesgos, prevenir complicaciones y prepararlas para el parto, la maternidad y la crianza.

Consejería de higiene personal: Las pacientes refieren que en un 80% siempre reciben consejería y el personal respondió que un 100% siempre brindan esta consejería, siendo estos resultados satisfactorios para la educación de la higiene personal de las pacientes para prevenir distintos tipos de enfermedades, para preservar la salud de las madres, ya que la higiene personal no es solo sinónimo de limpieza, sino también de salud.

Consejería sobre apego precoz: Las pacientes refieren que un 80% siempre reciben dicha consejería y el personal respondió que brindan en un 100% siempre, siendo estos datos importantes para la educación de la madre, ya que el apego precoz permite formar lazos de amor y sentimientos muy fuertes entre madre e hijo, que determina en gran medida la relación futura entre ambos.

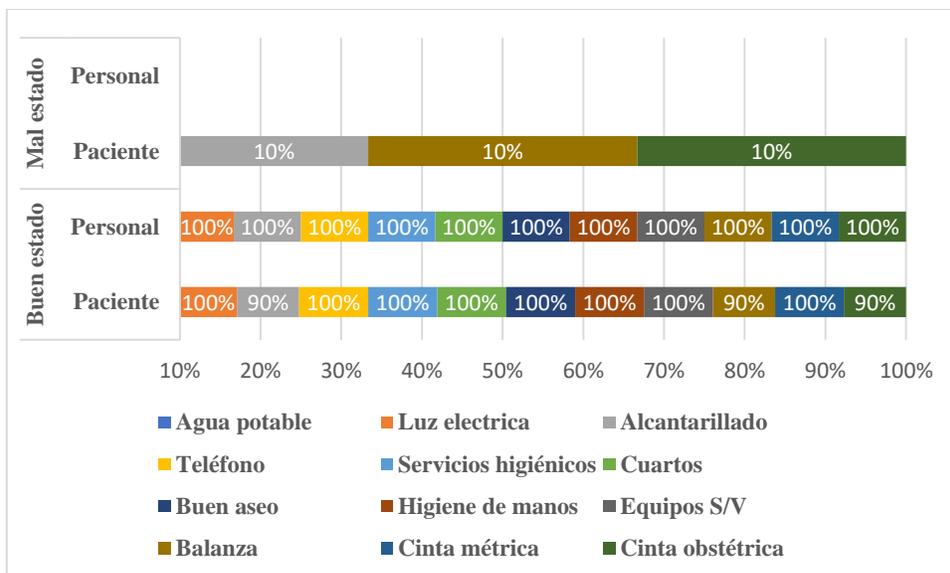
Consejería sobre lactancia materna: las pacientes refieren que un 70% siempre reciben esta consejería y el personal respondió que un 100% siempre, siendo estos datos alarmantes ya que dicha información no concuerdan con lo que refiere el personal, lo cual es de suma importancia la educación sobre la lactancia materna para el bebé dado que contiene todo los elementos nutritivos que necesita para su crecimiento y desarrollo, así como las sustancias que los protegen contra las infecciones y alergias.

Consejería acerca de estimulación temprana: las pacientes refieren que un 70% siempre reciben esta consejería y el personal respondió que un 80% siempre; estos datos son relevantes debido que la falta de educación sobre este tema repercute en el desarrollo del bebé, por lo que la estimulación temprana promueve las capacidades físicas, mentales y sociales del niño. Además, previene las alteraciones motoras, como psicológicas y cognitivas.

Consejería acerca de apoyo psicosocial especializado: las pacientes refieren que un 60% siempre y un 40% a veces reciben consejería y el personal afirma dichos datos. Estos resultados son preocupantes por lo que las adolescentes deben estar al tanto si llegan a

necesitar apoyo. El acompañamiento psicosocial busca aliviar o controlar los efectos traumáticos de acontecimientos, colaborados en activar la capacidad de afrontamiento y apoyando los procesos de recuperación. (Vázquez , 2020)

Figura N° 5: Condiciones y recursos materiales con que cuenta el personal para desempeñar su trabajo en el centro integral de Adolescentes embarazadas del Hospital Bertha Calderón



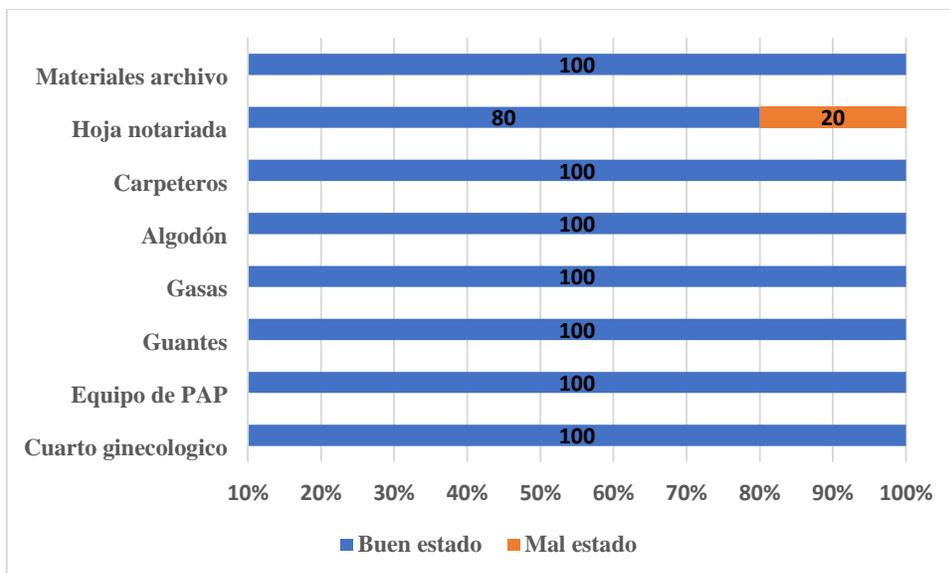
Fuente: Tabla N5

De acuerdo a la encuesta dirigida al personal de salud que labora en el centro integral de adolescentes y a la entrevista aplicada a las adolescentes se logran obtener los siguientes datos de acuerdo a condiciones y recursos materiales con que cuenta dicho centro según el personal de salud agua potable, teléfono, buen aseo, balanza, luz eléctrica, servicios higiénicos, higiene de manos, cinta métrica, alcantarillado, cuartos .equipo de S/V cinta obstétrica se encuentran en un 100% en buen estado. Según las pacientes agua potable, teléfono, buen aseo, luz eléctrica, servicios higiénicos, higiene de manos, cinta métrica, cuartos, equipos S/V se encuentran en un 100% en buen estado, con respecto a la balanza, alcantarillado, cinta obstétrica un 90% buen estado y en un 10% en mal estado.

De acuerdo con lo establecido en el artículo 15, apartado 2, y artículo 18 apartado 3, del reglamento de los servicios de prevención, la dotación de los mismos deberá ser adecuada a las funciones que realicen, debiendo comprender equipos y materiales sanitarios adecuados de los servicios de prevención pueden ser propios y material de archivo debiendo reunir las condiciones siguientes ser de uso exclusivo del servicio de prevención en las horas en que este disponga de ellos todo esto de acuerdo a (Lanuza, 2010)

Según los datos obtenidos en la encuesta y con los datos obtenidos en la entrevista a las pacientes para dicha triangulación se pudo concluir que el centro integral de adolescentes cumple con las condiciones y recursos materiales óptimos para brindar atención a las adolescentes embarazadas de dicho centro.

Figura N° 6: Condiciones y recursos materiales con que cuenta el personal para desempeñar su trabajo en el centro integral de adolescentes embarazadas del Hospital Bertha Calderón Roque



Fuente: Tabla N6

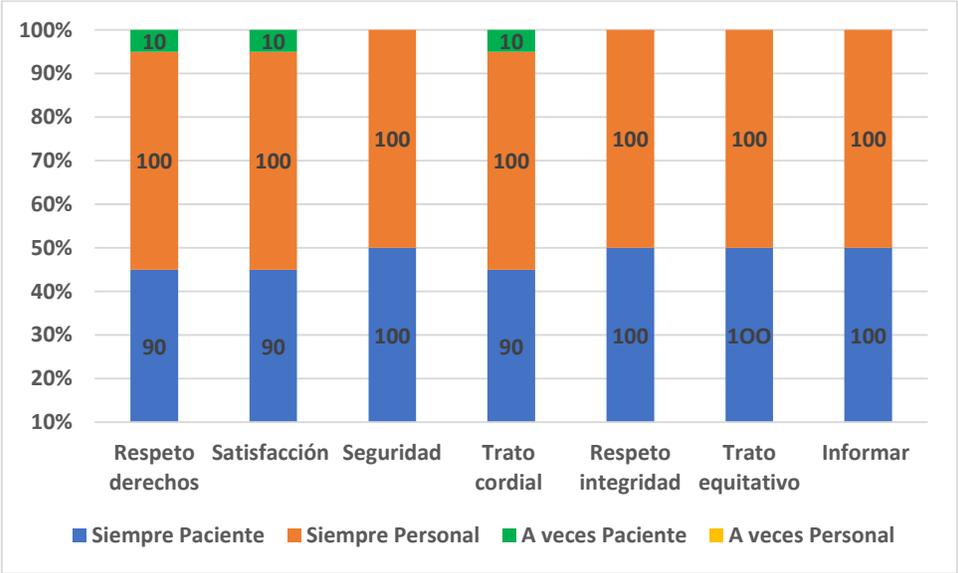
Mediante la encuesta dirigida al personal que labora en el centro integral de adolescentes embarazadas se logra obtener un 100%, de los cuales consideraron que sí, se contaba con equipos como: materiales de archivo, carpeteros, algodón, gasas, guantes, equipo de PAP, cuarto ginecológico a excepción de hojas notariadas que según un 80% si se contaba con este material.

Se refiere a todo el equipamiento, mobiliario o insumos necesarios para la atención médica. Esto está relacionado con la unidad del paciente y los recursos materiales como camas, ropa de cama, biombos, dispositivos para higiene, sillas de ruedas, tensiómetros, material estéril de uso diario todo lo necesario para el funcionamiento de un hospital o unidad médica. (Figueroa, 2018)

El medio inmobiliario de una unidad de salud y los insumos necesarios del mismo juegan un papel muy importante en la seguridad del paciente, además de la gran influencia que tienen sobre la respuesta de su tratamiento. Por lo cual es necesario que dichas unidades estén equipadas adecuadamente para cumplir con la atención y esta sea de buena calidad.

Siendo estos datos satisfactorios ya que el centro integral cumple con el equipamiento, mobiliario y insumo necesario para una atención de calidad a las adolescentes embarazadas, dándoles seguridad para la continuidad de su embarazo, al ser atendida por un personal capacitado y con instalaciones que brindan mayor comodidad a las usuarias.

Figura N° 7: Satisfacción de las adolescentes con relación a la atención recibida por el personal de salud que labora en el centro integral de adolescentes embarazadas del Hospital Bertha Calderón Roque.



Fuente: Tabla N7

De acuerdo a la encuesta dirigida al personal de salud que labora en el centro integral de adolescentes y a la entrevista aplicada a las embarazadas se logran obtener los siguientes datos de acuerdo a satisfacción de las adolescentes con relación a la atención recibida por el personal de salud que labora en el centro integral se logran obtener los siguientes datos, en cuanto a:

Respetar sus derechos las pacientes respondieron que en un 90% siempre sentían que respetaban sus derechos y en cambio el personal responde que un 100% siempre, lo cual estos datos son importantes ya que al respetar los derechos la embarazada se siente con seguridad, integridad y con respeto a una condición digna y salubres para la sana evolución de su estado.

La satisfacción de la atención brindada por el personal, las pacientes respondieron que un 90% siempre se sienten complacidas con la atención y el personal de salud respondieron que un 100% siempre cumplen con satisfacer a las embarazadas en la atención, por lo tanto con la importancia de la satisfacción de las usuarias se encontro que un alto porcentaje se sienten

sastifecha con la atención que reciben, siendo un factor determinante en la calidad de atención de salud y un estado emocional positivo o placentero de las embarazadas, produciéndose debido a que los servicios de salud alcanzo las expectativas de las pacientes lo que porporciono beneficio al centro integral de alolescentes, permitiendo que esta unidad se de a conocer como un buen lugar donde se cuida a las paciente con un adecuado trato.

A la seguridad brindada a las pacientes respondieron que un 100% siempre se sienten seguras con la atención recibida y el personal respondió que un 100% siempre cumplen con brindar seguridad a las usuarias, lo cual este dato es satisfactorio ya que la seguridad es uno de los atributos básicos de la calidad asistencial siendo su definición más simple es la prevención de errores y afectos adversos para las pacientes desde el punto de vista profesional, la seguridad en la atención es una obligación y de la del paciente es un derecho en la salud.

Respecto al trato cordial las pacientes respondieron que un 90% siempre reciben un trato cordial y el personal respondió que un 100% siempre cumplen con brindar el mejor trato, siendo estos datos importantes para la relación enfermera paciente ya que es vital en la atención para la salud dignificada y se basa en la obligación de las enfermeras dispensar cuidados de forma competente y responsable cuando los pacientes lo necesitan.

Respeto a la integridad, las usuarias respondieron que un 100% siempre perciben respeto a su integridad y el personal responde en un 100% siempre brindan respeto a la integridad de la paciente, siendo estos datos satisfactorios, ya que todas las mujeres tienen derecho a recibir el más alto nivel de cuidados en salud, que incluye el derecho a una atención digna y respetuosa en el embarazo y el parto, así como también tienen el derecho a no sufrir violencia ni discriminación.

El trato equitativo en las pacientes, responden que un 100% siempre se les trata con igualdad y el personal respondió que un 100% siempre les brindan un trato equitativo, siendo estos datos positivos ya que el brindar igualdad es un componente fundamental de la justicia social que indica la ausencia de injusticia entre grupos de personas debido a sus circunstancias sociales, económicas o demográficas.

Informar a cerca de cada procedimiento, las pacientes respondieron que un 100% siempre se les informa a cerca de su situación de salud y el personal respondió que un 100% siempre

informan a cerca de cada procedimiento a realizar, por tanto estos datos son gratos por lo que es un derecho del paciente estar informado; la información clínica que se proporciona la paciente de un servicio de salud puede contribuir al mejor desarrollo del proceso asistencial, mejorar la relación entre los sanitarios y aquél, y por tanto influir en la calidad del servicio. (Orellano, 2017)

X. Conclusiones

1. En las características sociodemográficas identificadas en el personal que brinda atención en el centro integral de adolescentes del hospital Bertha Calderón. Se encontró que en mayor porcentaje que las edades predominantes oscilan entre los 35-40 años, siendo mujeres y hombres, de estado civil en su mayoría casados, con 1 o más años de laborar en la unidad ejerciendo profesiones como enfermería, médico, psicóloga y administrador.
2. Al analizar las actividades que realiza el personal de salud para la atención de las usuarias en el centro integral de adolescentes del hospital Bertha calderón Roque, se constató que en control prenatal en su mayoría se realizaban siempre las actividades, que en factor de riesgo en su mayoría siempre se lograban identificar y en consejería a las adolescentes siempre se les brindaba.
3. Al determinar las condiciones y recursos materiales con los que cuenta el personal para desempeñar su trabajo en el centro integral de adolescente del centro integral del hospital del Bertha Calderón Roque. Se constató que las instalaciones constaban con las condiciones para atender a las usuarias. También se encontró que había equipos y materiales de vigilancia de salud en buen estado disponible para la atención.
4. Con respecto a la descripción del grado de satisfacción con relación a la atención brindada por el personal de salud. Conforme a la satisfacción de las usuarias en su mayoría afirmaron que se le respetaban sus derechos, recibiendo atención de la cual se sienten satisfechas, siendo tratadas con amabilidad, trato cordial y empático por partes del personal. De tal manera que lograron expresar que se sentían seguras al sentirse en un ambiente de confort y confianza donde pueden expresar lo que sienten.

XI. Recomendaciones

Al concluir nuestro seminario de graduación a cerca de la Atención que se brinda en el centro integral de adolescentes del hospital Bertha Calderón Roque. Al respecto de cada una de las instancias nos permitieron recomendar:

- A la institución en donde se realizó dicho estudio para que aumente o promueva de manera consecutiva la salud materna mediante charlas educativas que contengan temas significativos para la población gestante que sea ventajoso para binomio madre e hijo.
- Al centro integral de adolescentes, mejore su capacidad promotora, los riesgos del embarazo en adolescentes mediante estrategias de comunicación e información que aseguren que las decisiones de buscar ayuda sean más tempranas y se les puedan dar opciones en las unidades de salud.
- Al personal y autoridades de la unidad a que cumplan con las actividades requeridas siempre, para asegurar la integridad de las pacientes atendidas en el centro, así como para mejorar la atención que permita la acción oportuna de las complicaciones del embarazo.
- A los estudiantes a seguir en fortalecimiento y adquisición de conocimientos y experiencias nuevas que vallan en beneficio de nuestro quehacer profesional para brindar una atención de calidad a la mujer embarazada y a la niñez.

XII. Bibliografía

Cano, P. (2003). *Atencion Primaria*. Madriz

Carcache Gutiérrez, A. E. (2019). *Factores de Riesgo socioculturales que contribuyen a la ocurrencia al embarazo en las adolescentes*. Managua: Managua.

Castellano, S. R. (2020). Edad y Género. *Eustad*, 1.

Cogollo, Jimenez, R. (2012). *Aspectos Biopsicosociales*. colombia: redaly.

Figueroa, M. (2018). *Gestion de recursos materiales*. Paraguay: Economipedia.

García , J. (2021). Examen fisico de la Embarazada. *Slideshare*, 5.

Garcia, C. (2017). *Modulo de introduccion al cuidado de Enfermeria*. Managua: Managua.

Gobierno de Reconciliación y Unidad Nacional. (2012/2016). *Plan nacional de derechos humanos*. Managua: Managua. Gobierno de Reconciliación y Unidad Nacional. (2012/2016). *Plan nacional de derechos humanos*. Managua: Managua.

Gonzalez Gonzalez, G. (18 de Agosto de 2018). *Normativa-011*. Obtenido de Atención Prenatal, Parto, Recién Nacido/a y Puerperio de Bajo Riesgo: <https://data.miraquetemiro.org/sites/default/files/documentos/MINSA%20Normativa%202011%20Normas%20y%20Protocolos%20para%20la.pdf>

GRUN. (2012/2016). *Plan Nacional de Derechos Humanos*. Managua: Managua.

Hernández Sampieri, R., & Mendoza Torrez, C. (2018). *Metodología de la Investigación*. México: México. Hernandez, F. y. (2010). *Metodologia de la Investigacion*. Mexico: Mac Graw Hill.

Lobo A, Dominguez K, Rodriguez J. (2019). Satisfacion de los usuarios de los centros de salud . *Enfermeria21*, 04.

Mateo, F. (2018). *Gestion de recursos materiales*. Paraguay: economipedia.

Martinez , R. A. (2020). Estado civil. *Eustad*, 1.

Minsa. (2007) *Nicaragua, Ministerio de Salud, Direccion General de Servicios de Salud, Direccion General de Regulacion de Salud, Estrategia Nacional de Salud Sexual y Reproductiva*. MINSA, Managua, Mayo, 2007

MINSA. (2016). *Protocolo para la atención de las adolescentes embarazadas* . Managua: Managua. MINSA. (2016). *Protocolo para la atención de las adolescentes embarazadas* . Managua: Managua.

Minsa. (2016). *Protocolo para la atención de las adolescentes embarazadas*. Managua: Managua

Orellano, F. (2017). *Seguridad y calidad en el embarazo*. Madrid, España. Marzo 2017

Ortiz Hernández, N. M. (2017). *Calidad de atención brindado por el personal de salud a usuarios de la consulta ambulatoria, centro de salud Virgen de los desamparados*. Managua: Managua.

Ortiz, N. H. (2017). *Calidad de atención brindado por el personal de salud a usuarios de la consulta ambulatoria, centro de salud virgen de los desamparados*, Diría. Managua: Managua.

Osorno Navarro, M. M. (2013). *Atención integral de la embarazada en la comunidad. Atención Materno Infantil*, 03.

Quesada, M., Romero, M., Prieto, M., & Rodríguez, C. (2016). *Caracterización Social del Embarazo en la Adolescencia*. México: Artículos Originales.

Quiroa, M. (2020). *Recursos materiales*. Mexico: Mexico.

Repositorio UNAN-Managua. (6 de septiembre de 2018). *Cumplimiento del Protocolo de Control Prenatal*. Obtenido de <https://repositorio.unan.edu.ni/3605/1/63902.pdf>

Ruiz García, M. F. (2020). *Comportamiento del embarazo adolescente en asistentes a la atención prenatal*. Managua: Managua.

Sempieri, R. (2010). *prevencion de Riesgos Laborales*. La Habana: Felix varela.

Sequeira, R. P. (2017). Nivel de conocimiento sobre proceso de atención de enfermería a adolescentes embarazadas. *Revista Cubana de Enfermeria*, 08.

Suaréz, A. (2019). *Peso materno*. *Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología*, Vol. 42, No. 1 (2016)

Unan-Managua. (2021). *Modulo de Investigacion Aplicada*

Vázquez , L. (2020). Bienestar en el embarazo. *Embarazo saludable*, 10.

Vivas Guillen, N. N. (2016). *Atención de salud que se brinda en la casa materna a mujeres durante el embarazo, parto y puerperio en la ciudad de camoapa*. Managua: Managua.

XIII. Anexos.

Cronograma de Actividades

Actividades	Agosto 2021	Septiembre 2021	Octubre 2021	Noviembre 2021	Diciembre 2021	Enero 2022	Febrero 2022
Tutorías	X	X	X	X	X		X
Prueba de jueces	X						
Mejora de instrumento según prueba de jueces	X	X					
Recolección de información			X	X			
Diseño de tablas				X	X		
Procesamiento de datos				X			
Análisis de datos					X	X	
Conclusiones						X	X
Recomendaciones						X	X
Redacción de informe final							X
Mejora de documento según recomendaciones de la tutora							X
Entrega de encolochados							X
Pre defensa							X
Defensa							X
Entrega del empastado incorporando recomendaciones del jurado							X

Presupuesto

Materiales	Cantidad	Precio por unidad		Total	
		Córdobas	Dólares	Córdobas	Dólares
Transporte	20	C\$ 50	\$ 1.4	C\$ 1000	\$ 28
Impresiones blanco y negro	4	C\$ 140	\$ 4	C\$ 560	\$ 16
Impresiones a color	5	C\$ 160	\$ 4.5	C\$ 800	\$ 22.5
Recargas para internet	20	C\$ 50	\$ 1.4	C\$ 1000	\$ 28
Comida (Desayuno y almuerzo)	15	C\$ 65	\$ 1.8	C\$ 975	\$ 27
Encolochados	4	C\$ 100	\$ 2.8	C\$ 400	\$ 11.2
Traje para defensa	3	C\$ 1900	\$ 53.6	C\$ 5,700	\$ 160.8
Empastado	1	C\$550	\$ 15.5	C\$ 550	\$ 15.5
Total				C\$ 10.985	\$ 309



Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua

UNAN – MANAGUA

Instituto Politécnico de la Salud Luis Felipe Moncada



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN-MANAGUA

Encuesta para el personal de salud del Centro Integral de Adolescentes Embarazadas.

Estimados colegas: La presente encuesta tiene como objetivo identificar las características sociodemográficas, actividades que realizan para brindar la atención a las adolescentes embarazadas, condiciones y recurso materiales con que cuenta para desempeñar su trabajo del personal que brinda atención en el centro integral de adolescentes embarazadas. Le agradecemos su cooperación al llenar esta encuesta es confidencial y anónima.

A continuación, se presenta la encuesta que debe llenar con veracidad. (No es necesario que escriba su nombre).

I- Datos generales.

Fecha: _____ Encuestador(a): _____ N° de encuesta: _____ Clave: _____

Marque con una X una de las alternativas, según estime conveniente.

II- Características sociodemográficas del personal de salud.

Edad:

- 20-25 años.
 26 -30 años.
 31-34 años.
 35-40 años.

Sexo:

- Masculino
 Femenino

Estado civil:

- Soltera
 Casada
 Acompañada.

Otras, Mencione: _____

Religión:

- Ninguna
 Católica
 Evangélica.

Otras, Mencione: _____

Nivel Profesional:

- Médico.
 Enfermer@
 Licenciatura en enfermería.

Especialización: _____

Maestría: _____

III- Actividades que realiza el personal de salud para la atención de las adolescentes embarazadas del centro integral.

a)- En el centro integral cumple usted las actividades del control prenatal que se mencionan a continuación. **Marque con una X de acuerdo a su criterio.**

Actividades	Siempre	A veces	Nunca
Llenado y análisis de formulario de HCP			
Medición de signos vitales.			
Medición de peso y talla.			
Cálculo de IMC			
Llenado y vigilancia de la curva del peso materno.			
Cálculo de Edad Gestacional			
Examen físico general.			
Exámenes de laboratorio.			
Examen ginecológico.			
Prescripción de AF + SF.			

b)- Identifica usted los factores de riesgo en cada control prenatal de las adolescentes embarazadas. **Marque con una X de acuerdo a su criterio.**

Factores de Riesgo	Siempre	A veces	Nunca
Menores de edad.			
La no aceptación o negación del embarazo.			
Problemas de salud asociados al embarazo (Preeclampsia, diabetes gestacional, entre otras)			
Embarazo producto de abuso sexual o violación.			
Estatura menor a 1.50 metros.			
Tabaquismo.			
Adicción al alcohol y drogas.			
Estado nutricional (Desnutrida u obesa, adolescente con trastornos alimenticios como anorexia o bulimia).			
Adolescentes con discapacidad física o mental.			
Adolescentes con VIH-SIDA.			
Adolescentes con ideas persistentes de aborto o presiones por la pareja o la familia para abortar.			
Adolescentes multigesta.			
Adolescentes que son abandonadas o rechazadas por la familia debido al embarazo.			

c)- Brinda consejería a las adolescentes embarazadas. **Marque con una X de acuerdo a su criterio**

Consejería a cerca de:	Siempre	A veces	Nunca
Apoyo psicosocial especializado.			
Información y educación referente a la estimulación temprana.			
Lactancia Materna Exclusiva.			
Apego Precoz.			
Higiene personal.			
Importancia de acudir a las atenciones prenatales.			
Importancia de descansar adecuadamente.			
Importancia de una buena alimentación.			

IV- Condiciones y recursos materiales con que cuenta para desempeñar su trabajo. Marque con una X de acuerdo a su criterio.

Las instalaciones cuentan con:	Buen estado	Mal estado
Disponibilidad de servicios básicos como: Agua potable		
Luz eléctrica		
Alcantarillado		
Teléfono		
Servicios Higiénicos		
Preparación de cuarto ginecológico		
Cuartos para atender con privacidad a la paciente		
Instalaciones con buen aseo		
Materiales de realización de PAP		
Materiales para higiene de manos		
Materiales de medición: equipo de signos vitales		
Balanza		
Cinta métrica		
Cinta obstétrica		
Material estéril: Guantes		
Gasas		
Motas de algodón		
Carpeteros		
Hojas notariadas		
Materiales de archivo		

V- Nivel de satisfacción de las usuarias. Marque con una X de acuerdo a su criterio.

Actividades	Siempre	A veces	Nunca
Como personal de salud respeta los derechos de cada usuaria.			
Como personal de salud brinda atención de la cual la usuaria se siente satisfecha.			
Como personal de salud brinda seguridad en el mediante un ambiente de confort, confianza, donde la usuaria pueda expresarse.			
Hay amabilidad, trato cordial y empático entre usted y la usuaria.			
Como personal de salud respeta principios e integridad de las usuarias.			
Como personal de salud brinda un trato equitativo, sin importar religión, color de piel o preferencias.			
Informa acerca de cada procedimiento a realizar explicando a la usuaria detalladamente			



Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua

UNAN – MANAGUA



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN-MANAGUA

Instituto Politécnico de la Salud Luis Felipe Moncada

Estimadas usuarias: El presente cuestionario tiene como objetivo identificar el grado de satisfacción que alcanza según la atención que recibe en esta unidad. Le agradecemos su cooperación al llenar esta encuesta es confidencial y anónima.

A continuación, se presenta un cuestionario que debe llenar con veracidad. (No es necesario que escriba su nombre)

I-Datos Generales

Fecha: _____ N° de entrevista: _____ Clave: _____ Entrevistador(a): _____

II-Conteste, según estime conveniente.

Marque con una X de acuerdo a su criterio

Durante el control prenatal le brindan consejería a cerca de:	Siempre	A veces	Nunca
Apoyo emocional cuando se siente triste, asustada o deprimida cuando asiste al centro.			
Información y educación referente a técnicas para el desarrollo temprano de su bebé.			
Como amamantar a su bebé.			
La importancia del primer contacto piel a piel con su bebé.			
La importancia de las medidas de higiene.			
Importancia de acudir a las atenciones prenatales.			
Importancia de descansar adecuadamente.			
Importancia de una buena alimentación.			

IV- Condiciones y recursos materiales con que cuenta para desempeñar su trabajo.**Marque con una X de acuerdo a su criterio.**

Considera usted que las instalaciones cuentan con:	Buen estado	Mal estado
Disponibilidad de servicios básicos como: Agua potable		
Luz eléctrica		
Alcantarillado		
Teléfono		
Servicios higiénicos		
Al ser atendida los cuartos le brindan privacidad a la paciente		
Instalaciones con buen aseo		
Materiales para higiene de manos		
Materiales de medición: Cuando asiste al centro cuentan con equipo como de signos vitales.		
Balanza		
Cinta métrica para medir talla		
Cinta obstétrica		

V- Nivel de satisfacción de las usuarias. Marque con una X de acuerdo a su criterio.

Actividades	Siempre	A veces	Nunca
El personal de salud respeta sus derechos.			
Se siente satisfecha con la atención brindada.			
Le brindan seguridad mediante un ambiente de confort, confianza, donde usted pueda expresarse.			
Hay amabilidad, trato cordial y empático entre usted y el personal.			
Respetan sus principios e integridad			
Le brindan un trato equitativo, sin importar religión, color de piel o preferencias.			
Le informa acerca de cada procedimiento a realizar explicándole detalladamente			



Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua UNAN-MANAGUA



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN-MANAGUA

Instituto Politécnico de la Salud “Luis Felipe Moncada”

Solicitud de consentimiento informado dirigido a personal.

Mediante esta carta usted ha sido invitado/a ser partícipe de un estudio que se lleva a cabo por estudiantes de 5to año de la Unan Managua, el cual el objetivo de la carta es para informarle acerca del estudio y usted confirme su colaboración con nuestro estudio.

Yo _____ declaró que he sido informado e invitado a participar en una investigación denominada Atención de Salud Brindada a Embarazadas en el Centro Integral de Adolescentes del Hospital Bertha Calderón Roque, cuyo estudio es con fines académicos. Entiendo que dicho estudio tiene como objetivo Conocer la Atención Brindada a Embarazadas Adolescentes. Actuó libre y voluntariamente contribuyendo a responder la siguiente encuesta, explicándome que la información recaudada y registrada, será confidencial, por ende, doy mí autorización a las estudiantes de Licenciatura de la carrera de Enfermería en Mención Materno Infantil de 5to año de la UNAN-MANAGUA, (Cinthy Yaoska Guido Díaz, Gretel Rebeca Jarquín Gaitán, Fátima de los Ángeles Medrano Quiróz) para poder utilizar mí información.

Firma del encuestado.



Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua UNAN-MANAGUA
Instituto Politécnico de la salud “Luis Felipe Moncada”



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN-MANAGUA

Solicitud de consentimiento informado dirigido a la embarazada y acompañante.

Yo _____ Como padre/Madre/tutor de _____ certificó que he sido informado/a con claridad y veracidad sobre el documento que se me ha entregado, he comprendido claramente que dicha investigación denominada Atención de Salud Brindada a Embarazadas en el Centro Integral de Adolescentes del Hospital Bertha Calderón Roque, cuyo objetivo es dar a conocer la atención de salud Brindada a Embarazadas Adolescentes en dicho centro. He comprendido las explicaciones facilitadas acerca de la recopilación de datos y he podido resolver todas las dudas y preguntas que he planteado respecto al documento que se me ha entregado; también he sido informado/a que los datos personales recolectados de mí hija serán protegidos y utilizados con fines de formación y desarrollo profesional.

Tomando todo ello en consideración, consiento la participación en entrevistas y encuestas, o datos que se deriven de mí participación y la de mí hija. Brindo mí autorización a las estudiantes de Licenciatura de la carrera de Enfermería en Mención Materno Infantil de 5to año (Cinthya Yaoska Guido Díaz, Gretel Rebeca Jarquín Gaitán, Fátima de los Ángeles Medrano Quiróz) para poder utilizar los datos personales de mí hija.

Firma padre/madre/tutor.

Firma de la entrevistada

Tablas estadísticas

Tabla N°1

Características sociodemográficas del personal de salud que brinda atención en el centro integral de adolescentes embarazadas del Hospital Bertha Calderón Roque II Semestre 2021

Características sociodemográficas		Fr	%
Edad	31-34 años	1	20
	35- 40 años	3	60
	> 40 años	1	20
Sexo	Femenino	3	60
	Masculino	2	40
Estado civil	Soltera	1	20
	Casada	4	80
Religión	Católica	3	60
	Evangélica	2	40
Nivel profesional	Médico	1	20
	Enfermería	3	60
	Psicología	1	20

Fuente: Encuesta al personal de salud

Tabla N°2

Actividades de atención prenatal que realiza el personal de salud a las embarazadas en el centro integral de adolescentes del Hospital Bertha Calderón Roque. II Semestre 2021.

Actividades del control prenatal	Siempre		A veces		Nunca	
	Fr	%	Fr	%	Fr	%
Llenado y análisis de HCP.	4	80			1	20
Signos vitales.	5	100				
Peso y talla	4	80			1	20
Calculo IMC	4	80			1	20
Vigilancia del peso materno	4	80			1	20
Cálculo de edad gestacional	4	80			1	20
Examen físico general	4	80	1	20	1	20
Exámenes de laboratorio	4	80	2	40	1	20
Examen ginecológico	2	40			1	20
Prescripción de AF y SF	4	80			1	20

Fuente: Encuesta al personal de salud

Tabla N°3

Factores de riesgo identificados por el personal de salud en embarazadas en el centro integral de adolescentes del Hospital Bertha Calderón Roque. II Semestre 2021

Factores de riesgo	Siempre		A veces		Nunca	
	Fr	%	Fr	%	Fr	%
Menores de edad.	5	100				
Aceptación o negación del embarazo.	4	80	1	20		
Problemas de salud asociados al embarazo.	4	80	1	20		
Embarazo producto de abuso sexual.	3	60	2	40		
Estatura menor a 1.50 m.	4	80	1	20		
Tabaquismo.	3	60	1	20	1	20
Adicción al alcohol y drogas.	3	60	2	40		
Estado Nutricional.	4	80	1	20		
Adolescentes con discapacidad física o mental.	4	80	1	20		
Adolescentes con VIH SIDA.	3	60	1	20	1	20
Adolescentes con ideas persistentes de aborto.	3	60	2	40		
Adolescentes multigesta.	4	80	1	20		
Adolescentes abandonadas o rechazadas.	2	40	3	60		

Fuente: Encuesta al personal de salud

Tabla N°4

Consejería que brinda el personal de salud a las embarazadas en el centro integral de adolescentes del Hospital Bertha Calderón Roque. II Semestre 2021.

Consejería	Siempre		A veces		Nunca	
	Paciente	Personal	Paciente	Personal	Paciente	Personal
	%	%	%	%	%	%
Apoyo psicosocial especializado.	60	60	40	40		
Educación de estimulación temprana.	70	80	10	20	20	
Lactancia materna.	70	100	10		20	
Apego precoz.	80	100	10		10	
Higiene personal.	80	100	20			
Acudir a CPN.	90	100	10			
Descansar adecuadamente.	90	80		20	10	
Buena alimentación	100	80		20		

Fuente: Encuesta al personal y entrevista a adolescentes embarazadas.

Tabla N°5

Condiciones y recursos materiales con que cuenta el personal para desempeñar su trabajo en el centro integral de Adolescentes embarazadas del Hospital Bertha Calderón Roque. II Semestre 2021

Condiciones y recursos materiales	Buen estado		Mal estado	
	Paciente %	Personal %	Paciente %	Personal %
Agua potable	100	100		
Luz eléctrica	100	100		
Alcantarillado	90	100	10	
Teléfono.	100	100		
Servicios higiénicos.	100	100		
Cuartos con privacidad.	100	100		
Instalaciones con buen aseo.	100	100		
Materiales de higiene de manos.	100	100		
Equipo de signos vitales.	100	100		
Balanza.	90	100	10	
Cinta métrica.	100	100		
Cinta obstétrica.	90	100	10	

Fuente: Encuesta al personal y entrevista a adolescentes embarazadas.

Tabla N°6

Condiciones y recursos materiales con que cuenta el personal para desempeñar su trabajo en el centro integral de adolescentes embarazadas del Hospital Bertha Calderón Roque. II Semestre 2021

Condiciones y recursos materiales	Buen estado		Mal estado	
	Fr	%	Fr	%
Cuarto ginecológico	5	100		
Equipo de PAP	5	100		
Guantes	5	100		
Gasas	5	100		
Motas de algodón	5	100		
Carpeteros	5	100		
Hojas notariadas	4	80	1	20
Materiales de archivo	5	100		

Fuente: Encuesta al personal de salud

Tabla N°7

Satisfacción de las adolescentes embarazadas con relación a la atención recibida por el personal de salud que atiende en el centro integral de adolescentes embarazadas del Hospital Bertha Calderón Roque. II Semestre 2021.

Nivel de satisfacción	Siempre		A veces	
	Paciente	Personal	Paciente	Personal
	%	%	%	%
Respetan sus derechos.	90	100	10	
Satisfacción de la atención.	90	100	10	
Seguridad a la usuaria.	100	100		
Trato cordial y empático.	90	100	10	
Respeto de principios e integridad.	100	100		
Trato equitativo.	100	100		
Informa de cada procedimiento.	100	100		

Fuente: Encuesta al personal y entrevista a adolescentes embarazadas.