



**UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO**

**CARRERA DE ENFERMERÍA
ESTUDIO CASO PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE
LICENCIATURA EN ENFERMERÍA**

**TEMA
EXPERIENCIAS DE VIOLENCIA DE GÉNERO EN MUJERES
ADOLESCENTES EMBARAZADAS EN SUBCENTRO DE SALUD
DAULE FEBRERO-JUNIO 2022**

**AUTORAS
PILAMUNGA QUINATO ABIGAIL BEATRIZ
TUALOMBO TENELEMA SHIRLEY MAGALY**

**DIRECTORA
MSC. SILVANA XIMENA LÓPEZ PAREDES
GUARANDA ECUADOR**

2022

[Handwritten signature]

Notaria Tercera del Cantón Guaranda
Msc. Ab. Henry Rojas Narvaez
Notario



N° ESCRITURA 20220201003P01130

DECLARACION JURAMENTADA

OTORGADA POR: PILAMUNGA QUINATOA ABIGAIL BEATRIZ y TUALOMBO TENELEMA SHIRLEY MAGALY

INDETERMINADA DI: 2 COPIAS H.R.

Factura: 001-006 -000001453

En la ciudad de Guaranda, capital de la provincia Bolívar, República del Ecuador, hoy día ocho de Julio del dos mil veintidós, ante mí Abogado HENRY ROJAS NARVAEZ, Notario Público Tercero del Cantón Guaranda, comparecen las señoras PILAMUNGA QUINATOA ABIGAIL BEATRIZ soltera; celular 0990479423, domiciliada en esta Cuidad de Guaranda, Provincia Bolívar y, TUALOMBO TENELEMA SHIRLEY MAGALY soltera, celular 0989430114, domiciliada en esta Cuidad de Guaranda, Provincia Bolívar, por sus propios y personales derechos, obligarse a quienes de conocerles doy fe en virtud de haberme exhibido sus documentos de identificación y con su autorización se ha procedido a verificar la información en el Sistema Nacional de Identificación Ciudadana; bien instruidos por mí el Notario con el objeto y resultado de esta escritura pública a la que procede libre y voluntariamente, advertidos de la gravedad del juramento y las penas de perjurio, me presenta su declaración Bajo Juramento declaran lo siguientes "Previo a la obtención del título de Licenciadas en Enfermería, manifestamos que el criterio e ideas emitidas en el presente trabajo de investigación titulado "EXPERIENCIAS DE VIOLENCIA DE GÉNERO EN MUJERES ADOLESCENTES EMBARAZADAS EN SUBCENTRO DE SALUD DAULE FEBRERO – JUNIO 2022", es de nuestra exclusiva responsabilidad en calidad de autores, previo a la obtención de título de Licenciadas en Enfermería, en la universidad Estatal de Bolívar. Es todo cuanto podemos declarar en honor a la verdad, la misma que la hacemos para los fines legales pertinentes. HASTA AQUÍ LA DECLARACIÓN JURADA. La misma que elevada a escritura pública con todo su valor legal. Para el otorgamiento de la presente escritura pública se observaron todos los preceptos legales del caso, leída que les fue a las comparecientes por mí el Notario en unidad de acto, queda incomparada al protocolo de esta notaria aquella se ratifica y firma conmigo de todo lo cual doy Fe.

PILAMUNGA QUINATOA ABIGAIL BEATRIZ MSC. AB. HENRY ROJAS NARVAEZ TUALOMBO TENELEMA SHIRLEY MAGALY

C.C. 0250115961 JUDICATURA Cantón - Guaranda 025029230-7

AB. HENRY ROJAS NARVAEZ

NOTARIO PUBLICO TERCERO DEL CANTON GUARANDA



EL NOTA....

DEDICATORIA

Mi trabajo lo dedico primeramente a Dios por darme salud y vida, también que estuvo todos los días conmigo dándome fuerzas para vencer las adversidades que se presentaron durante mi estudio, y así poder alcanzar un escalón más en mi vida profesional.

A mis padres Segundo y María que son mi luz, mi guía en mi vida, que con su apoyo incondicional he podido lograr mis objetivos, también a mis hermanos/as que siempre me han apoyado y doy gracias por haberme regalado el tiempo que debía compartir con ustedes.

Beatriz

Este estudio de caso lo dedico a mi Dios, ya que gracias a él he logrado concluir con este estudio quien fue el que estuvo sin condición ayudándome, guiándome, dando las fuerzas necesarias para poder seguir adelante sin rendirme también lo dedico a mis padres, y a mi hermana que durante mi vida estudiantil han sido ellos quien me han motivado a no darme por vencida, donde que mis padres fueron mis pilares fundamentales quien me apoyaron moral y económicamente, estuvieron en las buenas y en las malas fueron mis guerreros que a pesar de todas las dificultades que existieron ellos jamás dejaron de guiarme cada paso que daba a pesar de mis errores a pesar que como hija en muchas ocasiones falle ellos jamás dudaron de mi capacidad, a mi hermana que ella siempre estaba conmigo ayudándome en todo lo que estaba a su alcance, quién compartía mis noches de velada, mis tristezas y mis alegrías ser para mi hermana un ejemplo que nada en la vida es fácil pero con dedicación y el apoyo que nos brinda nuestros padres y con la bendición de Dios todo es posible.

Magaly

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por haberme brindado la sabiduría, por guiarme en cada decisión a tomar y por ser mi fortaleza en los momentos más difíciles y por brindarme una vida llena de experiencias y felicidad.

Agradezco a cada uno de los docentes de la Universidad Estatal de Bolívar carrera de Enfermería por haberme brindado la oportunidad de recibir sus conocimientos en las aulas, los cuales hicieron que día a día pueda progresar como persona y como profesional para así poder lograr con la meta trazada y los cuales me servirán en mi vida profesional.

Mi más grande y sincero agradecimiento a nuestra docente tutora Lic. Silvana López quien con su dedicación, conocimiento, enseñanza ha logrado que culmine mi trabajo con éxito.

Beatriz

Primeramente, quiero agradecer infinitamente a mi Dios por haberme guiado en este proceso tan importante de mi vida y mis estudios, por permitirme convertirme en una mujer con conocimiento para poderme defenderme en mi vida profesional, gracias a las experiencias adquiridas y los conocimientos dentro de las aulas de estudios en la universidad, agradecer también a cada licenciado y licenciada que hicieron parte de este proceso integral de mi formación quienes compartieron sus conocimientos y experiencias.

Agradezco a mis padres quienes me inculcaron valores de esfuerzo y dedicación también a mi hermana y a mi familia, a mis abuelos que ellos también fueron parte de mi vida estudiantil donde que jamás faltó su apoyo moral, económico y sus consejos que día tras día fueron puestas en práctica el respeto y la humildad, que gracias a todo el apoyo puedo seguir adelante y concluir con mis estudios y ser un gran profesional.

Finalmente, muy sinceros agradecimientos a mi tutora por ser una persona tan paciente, tan comprensiva que estuvo guiándonos paso a paso en este estudio de caso, quién compartió sus conocimientos, sus experiencias y sobre todo sus habilidades, que gracias a toda su ayuda culminamos sin ninguna novedad. Y será un ejemplo a seguir que durante nuestra vida profesional será puesto en práctica todo lo aprendido.

Magaly

TEMA

Experiencias de violencia de género en mujeres adolescentes embarazadas en
Subcentro de salud Daule febrero-junio 2022

RESUMEN

Introducción: Debido a las implicaciones del embarazo adolescentes, existen diversas situaciones sociales que hacen que las mujeres que atraviesan por el proceso gestacional se vean expuestas a discriminación social, rechazo familiar y a dificultades con la pareja, que en algunos casos la llevan a ser víctimas de violencia de género. **Propósito:** Conocer las experiencias de violencia de género en mujeres adolescentes embarazadas que son atendidas en el Subcentro de salud Daule, durante el período febrero-junio 2022, por medio de entrevistas a profundidad realizadas para identificar de forma cualitativa las situaciones vivenciadas por estos grupos vulnerables. **Metodología:** El estudio desarrollado siguió la metodología del tipo cualitativa, del tipo fenomenológico, que ayudó a comprender la problemática de la violencia de género en la población de embarazadas adolescentes. Para la ejecución del estudio se empleó el muestreo por conveniencia, trabajando con 10 adolescentes embarazadas atendidas en el Centro de Salud Daule. Una vez recopilada la información, se procedió a emplear el software de análisis cualitativo; Atlas ti, en su versión 9, donde por medio de 4 categorías de análisis (códigos) y 15 subcategorías (memos) se procedió a establecer 150 citas y 5 redes de análisis que facilitaron la interpretación y discusión de los resultados. **Resultado:** Con base a la información levantada se generaron cuatro categorías de análisis; el reconocimiento de la violencia de género, las dificultades presentadas durante el embarazo, relaciones familiares y los episodios de violencia de género, los cuales permitieron reconocer aspectos relativos a la situación particular de cada embarazada y cómo han sido sus experiencias de violencia de género vivenciados durante el proceso de gestación. **Conclusiones:** Se logró conocer las experiencias de violencia de género de un grupo de adolescentes embarazadas que en la actualidad son atendidas en el Subcentro de Salud Daule, esto gracias a la aplicación de entrevistas a profundidad según una guía de preguntas abiertas, lo que ayudó a comprender desde la fenomenología las situaciones particulares que han vivenciado algunas de las participantes, frente a violencia de género psicológica, física o social

Palabras clave: embarazo adolescente, violencia de género, impacto emocional

ABSTRACT

Introduction: Due to the implications of adolescent pregnancy, there are several social situations that expose women going through the gestational process to social discrimination, family rejection and difficulties with their partners, which in some cases lead them to be victims of gender-based violence. **Purpose:** To learn about the experiences of gender violence in pregnant adolescent women who are treated at the Daule health sub-center, during the period February-June 2022, through in-depth interviews conducted to qualitatively identify the situations experienced by these vulnerable groups. **Methodology:** The study followed a qualitative, phenomenological methodology, which helped to understand the problem of gender violence in the population of pregnant adolescents. For the execution of the study, convenience sampling was used, working with 10 pregnant adolescents attended at the Daule Health Center. Once the information was collected, we proceeded to use the qualitative analysis software; Atlas ti, version 9, where by means of 4 analysis categories (codes) and 15 subcategories (memos) we proceeded to establish 150 quotations and 5 analysis networks that facilitated the interpretation and discussion of the results. **Result:** Based on the information gathered, four categories of analysis were generated; recognition of gender-based violence, difficulties presented during pregnancy, family relationships and episodes of gender-based violence, which made it possible to recognize aspects related to the particular situation of each pregnant woman and how their experiences of gender-based violence have been lived during the gestation process. **Conclusions:** It was possible to know the experiences of gender violence of a group of pregnant adolescents who are currently being treated at the Daule Health Sub-center, thanks to the application of in-depth interviews according to a guide of open questions, which helped to understand from the phenomenology the particular situations that some of the participants have lived, in front of psychological, physical or social gender violence.

Key words: teenage pregnancy, gender violence, emotional impact.

CERTIFICACIÓN DEL TUTOR

Guaranda, 10 de Junio del 2022

La suscrita **Leda Silvana Ximena López Paredes.MSC**, directora de estudio de caso como modalidad de titulación.

CERTIFICA

Que el estudio de caso como requisito para la titulación de grado con el tema **“EXPERIENCIAS DE VIOLENCIA DE GENERO EN MUJERES ADOLESCENTES EMBARAZADAS EN SUB CENTRO DE SALUD DAULE FEBRERO - JUNIO 2022”**.

Realizado por los estudiantes: **Pilamunga Quinatoa Abigail Beatriz** con C.I. **0250115961** y **Tualombo Tenelema Shirley Magaly** con C.I. **0250292307**, han cumplido con los lineamientos metodológicos contemplados en la Unidad de Titulación del Carrera de Enfermería, para ser sometido a revisión y calificación por los miembros del tribunal nombrado por el Consejo Directivo de la Facultad y posteriormente a la sustentación pública respetiva.



Leda Silvana Ximena López Paredes.MSC

CL. 0603171166

DIRECTORA DEL PROYECTO DE TITULACIÓN

Contenido

DEDICATORIA.....	iii
AGRADECIMIENTO.....	iv
TEMA.....	v
RESUMEN.....	vi
ABSTRACT.....	vii
1. ANTECEDENTES	1
2. PROPÓSITO.....	9
3. PREGUNTAS DE REFLEXIÓN	10
4. UNIDAD DE ANÁLISIS QUE DELIMITA LAS FRONTERAS DEL CASO.	12
5. MÉTODOS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN..	13
5.1 Tipo de estudio	13
5.2 Población de estudio.....	13
5.4 Instrumento de recolección de la información	14
6. ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN	15
6.1 Jerarquía de códigos	17
7. RESULTADOS FINALES DE LOS REPORTES ATLAS TI	61
8. DISCUSIÓN	67
9.1. Categoría 1 Reconocimiento de la Violencia de Género	67
9.2. Categoría 2: Dificultades en el embarazo	68
9.3. Categoría 3: Relaciones familiares.....	69
9.4. Categoría 4: Episodios de violencia.....	70
9. INFORME.....	73
9.1 Introducción	73
9.2 Metodología	74
9.5 Narración del caso.....	77
Categoría 1 Reconocimiento de la Violencia de Género	77
Categoría 2: Dificultades en el embarazo	78
Categoría 3: Relaciones familiares.....	78
Categoría 4: Episodios de violencia.....	79
10. CONCLUSIONES	81
11. RECOMENDACIONES	83
12. BIBLIOGRAFÍA.....	¡Error! Marcador no definido.
13. ANEXOS.....	88
ANEXO N°1 OFICIO DE APROBACIÓN DE TEMA Y ASIGNACIÓN DE TUTOR.....	88
ANEXO N°2 OFICIO DE SOLICITUD DIRIGIDO A SUBCENTRO DAULE	89
ANEXO N° 3 CONSENTIMIENTO INFORMADO DE LOS PARTICIPANTES	90
ANEXO N°4 EVIDENCIA DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO	94

ANEXO N°6 EVIDENCIA DE APLICACIÓN DE ENTREVISTAS	113
ANEXO N°7 REGISTRO FOTOGRÁFICO.....	116
ANEXO N°8 REDES DE ANÁLISIS EN FUNCIÓN AL PROGRAMA ATLAS TI.....	137
ANEXO N°9 NUBE DE PALABRAS DE LOS RESULTADOS DEL ATLAS TI	142
ANEXO N°10 PRESUPUESTO.....	143
ANEXO N° 11 CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DEL ESTUDIO DE CASO.....	145
ANEXO N° 12 REPORTE URKUND	147

1. ANTECEDENTES

En investigaciones preliminares se logró identificar que en los indicadores nacionales sobre la violencia de género no contemplan las estadísticas sobre los casos de violencia de género que se suscitan en el grupo de mujeres que se encuentran embarazadas durante la adolescencia. Así mismo, se realizó una búsqueda investigativa sobre posibles estudios precedentes que aborden esta problemática desde un enfoque fenomenológico, donde se reconozcan las experiencias de violencia que sufren algunas adolescentes embarazadas.

La adolescencia es una fase del ciclo vital que abarca desde los 10 hasta aproximadamente los 19 años, donde los individuos atraviesan el cambio de niñez a adultez. En este proceso se suscitan tres etapas de cambio; los cambios físicos, los cambios psicológicos y los cambios sociales, estos tres cambios permiten a la persona a desarrollar una identidad personal, aceptar y conocer su cuerpo y establecer relaciones con sus padres hasta lograr la autonomía (Ochoa & Cuba, 2021).

Diversos factores influyen en la ocurrencia de embarazos adolescentes, según la Organización Mundial de la Salud (2021), algunos de los embarazos adolescentes son planeados y los padres desean el embarazo, sin embargo, en muchos casos el hecho no es así, siendo las principales causas del embarazo; el desconocimiento de cómo evitar un embarazo, los prejuicios por el uso de anticonceptivos, imposibilidad de acceder a ellos o incluso por la ilegalidad de su uso. El embarazo en la adolescencia implica diversas complicaciones, siendo la segunda causa de muerte entre las adolescentes entre 15 y 19 años.

Según lo explica Saavedra (2020), durante el embarazo adolescente las condiciones y ambientes donde se desenvuelve afectan en gran medida a su embarazo y la salud del

bebé, sobre todo en aquellos ambientes donde se presentan condiciones adversas y de violencia. El autor explica que;

La exposición directa a la violencia aumenta significativamente los niveles de tensión en la futura madre y perturba el normal desarrollo de su embarazo, poniendo en riesgo su salud y la del bebé. Además, esta inestabilidad social genera frecuentemente que las mujeres no acudan con regularidad a sus controles de salud, generando una situación de mayor peligro. (p.52)

Con el desarrollo de la presente investigación se pretende indagar sobre las realidades en un grupo de mujeres adolescentes que durante su embarazo han sufrido violencia de género en cualquiera de sus tipos, la cuales son atendidas en el Sub Centro de Salud Daule, ubicado en el cantón Daule, provincia Guayas. A continuación, se presentan algunos antecedentes investigativos que abordaron temáticas relativos a las tratadas en el presente estudio;

La primera investigación de interés fue realizada en Perú, por Taipe (2019) titulada “Características de la violencia intrafamiliar y complicaciones durante el embarazo adolescente en las gestantes de Salud Esmeralda, Satipo, 2018” la cuál presentó como objetivo determinar las características de la violencia intrafamiliar y las complicaciones durante el embarazo en las adolescentes. Para ello la investigación aplicó una metodología del tipo descriptivo, observacional, aplicando encuestas a la población en estudio. Se identificó que el 82.4% de las adolescentes embarazadas habían padecido de violencia intrafamiliar emocional y psicológica, 60.8% violencia física, y un 3.9% con violencia sexual. En dicha investigación se determinó que había una relación con complicaciones como la anemia o enfermedad hipertensiva con los episodios de violencia.

Por otra parte, en una investigación también realizada en Perú, titulada “Maltrato durante el embarazo adolescente: un estudio descriptivo en gestantes que se atienden en un

hospital público de Lima” realizado por Mejía, et al., (2018), con el objetivo de describir las características de las adolescentes embarazadas que sufrieron maltrato. Para su ejecución los investigadores trabajaron con una población de 375 pacientes, donde solo un 34% no había sufrido ningún tipo de violencia, aplicando un estudio observacional.

Como resultado de la investigación se obtuvo que el tipo de agresión más frecuente fue la psicológica, en comparación a la agresión física y sexual. La familia nuclear y la pareja fueron los principales agresores psicológicos y físicos hacia las gestantes adolescentes, la agresión sexual se da principalmente por los familiares y conocidos. De forma general se concluye en el estudio que la frecuencia de violencia en las adolescentes gestantes es elevada, siendo la de mayor prevalencia la del tipo psicológico y los principales agresores hombres pertenecientes a la familia nuclear de la víctima (Mejía & et al., 2018).

De la misma manera, la investigación realizada por Bersabé (2019) en El Salvador, titulada “Violencia de Género y Embarazo en Adolescentes”, tuvo como objetivo; establecer la relación entre el embarazo adolescente y la violencia de género, a partir del estudio de variables como la escolaridad, ocupación, estudio, estado familiar, nivel socioeconómico y experiencias de violencias. Los investigadores con base a los resultados manifestaron que existe una relación entre la violencia de género y el embarazo durante la adolescencia, siendo esta una situación que puede verse en cualquier nivel de estrato social, sin embargo, es más común en los niveles socioeconómicos bajos, donde la población no cuenta con las mismas oportunidades, careciendo de educación sexual adecuada.

Similarmente, en Colombia se investigó sobre “Embarazo en la adolescencia: Diálogos con la violencia de género en mujeres de 15 a 19 años habitantes de Santander de Quilichao, Cauca”, empleando como método la narrativa biográfica. Ramírez (2020), se planteó como objetivo “Determinar el rol que ha jugado la violencia de género en la configuración de embarazos de mujeres entre los 15 y 19 años de edad en el municipio de

Santander de Quilichao, Cauca, que iniciaron su estado gestacional en los años 2016 y 2020”, contando con la participación de cinco adolescentes embarazadas que facilitaron la información sobre su vida familiar, las relaciones sociales y de pareja.

Las narraciones sobre su vida están plasmadas de historias de violencia de género, algunas expresaron frases como: “mi niñez fue muy dura”; “yo era una niña de 6 o 7 años un vecino me cogió y empezó a tocarme”; “mi papa abusaba de mi hermana”; “cuando era pequeña mi padrastro le pegaba a mi mamá frente a mí”. Los investigadores señalaron que el embarazo en las adolescentes se encuentra estrechamente relacionado con la violencia de género que han experimentado en su vida, aunque no pudieron comprobar una relación causal (Ramírez, 2020).

Por otro lado, la atención de las adolescentes embarazadas en los servicios de salud puede representar una violencia de género cuando no son atendidas adecuadamente, por lo que Hartmann, et al., (2020) se propusieron investigar sobre la “Desventaja social y utilización de servicios de salud para recibir atención prenatal en niñas y adolescentes de barrios pobres de Chiapas” desarrollando un estudio de caso con enfoque mixto. Dicho estudio presentó el objetivo de “Analizar la relación entre desventaja social, individual y de pareja en niñas y adolescentes embarazadas, indígenas y no indígenas, con la no utilización de servicios de salud para recibir atención prenatal”. Con el fin de recolectar información se encuestaron 64 mujeres indígenas y no indígenas, que tuvieron su primer embarazo cuando eran adolescentes, con una edad entre 12 y 22 años, teniendo como media entre 15 y 17 años en su primer embarazo; el 40% no quería el embarazo.

Cómo resultado se identificó que; dentro del grupo de 15 a 17 años de edad se presentaron los mayores casos de violencia física mientras estaban embarazadas; el grupo que asistió al primer control prenatal en el primer trimestre fue el 12 a 14 años en las no indígenas y en la indígenas el grupo de 15 a 17 años; el 11,9 % del total no recibió atención

prenatal en centros de salud, indicando que no asistieron por que la pareja o un familiar no la dejaba asistir, “porque nadie le dijo” , “no iba porque no me atendían”. En conclusión “la falta o insuficiente información de calidad a las niñas y adolescentes por el personal de los servicios de salud para explicar la no utilización de los servicios de salud para recibir atención prenatal” (Hartmann, Nazar, & Salvatierra, 2020, pág. 13).

Por otra parte, Soto (2021), en su investigación titulada “Asociación entre antecedente del maltrato infantil intrafamiliar y embarazo adolescente: análisis secundario de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar del Perú, año 2019”, con el objetivo de “Determinar la asociación entre el antecedente de maltrato infantil intrafamiliar y la presencia de embarazo adolescente, en mujeres entre 15 y 49 años evaluadas en la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES), año 2019.”

Mediante el desarrollo de un análisis secundario con un estudio descriptivo, transversal y empleando la base de datos ENDES 2019, seleccionó una muestra de 25.164 mujeres con edades comprendidas entre 15 y 49 años que habitaran el hogar seleccionado y con hijos menores de cinco años, que se entrevistaron vía internet. Resultando que en la infancia el 60,9% recibió maltrato físico; el 48,5% psicológico directo; el 25,9% desatención; al momento de la entrevista el 21,3% estaba embarazada o tuvieron embarazos en la adolescencia; de las cuales el 24,6% tenían antecedentes de maltrato psicológico; el 86,2% maltrato infantil. La investigadora estableció que el maltrato intrafamiliar tiene incidencia en el embarazo adolescente (Soto, 2021).

Otra investigación a nivel nacional fue la realizada por Chila (2020) con título, “Violencia intrafamiliar y su impacto en la salud neonatal en adolescentes gestantes” realizada en Manabí, con el objetivo de identificar la violencia intrafamiliar y su impacto en la salud neonatal en adolescentes gestantes. Para ello, los investigadores realizaron un análisis de la información suministrada por una población de 34 gestantes adolescentes en una zona rural del cantón Montecristi, aplicando técnicas de encuesta y entrevista.

Los resultados de dicha investigación arrojaron que el tipo de violencia de mayor incidencia fue la verbal, propiciada en su mayoría por las parejas sentimentales, trayendo como consecuencia amenazas de aborto. Como conclusión se obtuvo que las complicaciones en gestantes adolescentes que más predominaron fueron; infecciones de vías urinarias, preeclampsia y sangrado vaginal, lo que ocasionó daño en la salud de este grupo vulnerable, evidenciándose que los riesgos en la salud neonatal a causa de violencia intrafamiliar, es la amenaza de aborto, si no se identifica a tiempo puede ocasionar efectos negativos en el crecimiento y desarrollo intrauterino del futuro hijo (Chila, 2020).

Con este mismo enfoque, Suárez (2019), realizó una investigación en el cantón Guayas sobre la “Violencia de género y sus consecuencias en gestantes adolescentes”, teniendo como objetivo “Analizar la violencia de género y sus consecuencias en gestantes adolescentes en la Unidad Educativa Fiscal Jorge Icaza Coronel en el año 2018”. Para lo cual trabajó con un enfoque cuantitativo, de corte transversal con 36 adolescentes embarazadas que estudiaban en dicha Unidad Educativa, donde empleando la técnica de la encuesta, pudo establecer que eran víctimas de violencia física el 81% psicológica el 21%; de violencia sexual el 6% y de económica el 3%, estableciendo a partir de su investigación que la violencia de género y la discriminación está presente en el país y traspasa todas las fronteras.

De la misma forma, fue estudiada la “Dinámica familiar en la adolescente embarazada de la comunidad de Lasso-Ecuador” por Vizcaino y Cusme (2021) con el objetivo de “Determinar la dinámica familiar en la adolescente embarazada de la comunidad de Lasso-Ecuador”. desarrollando un estudio cuanti-cualitativo, descriptivo transversal, donde pudieron entrevistar y encuestar a 12 adolescentes embarazadas con edades comprendidas entre 13 y 15 años de edad que habitaban en esta comunidad del cantón

Latacunga de la provincia Cotopaxi, sobre la funcionabilidad de la familia ante el embarazo de la adolescente.

En sus respuestas señalaron que no habían recibido educación sexual por parte de los padres, así mismo, la reacción de los padres ante la noticia de embarazo fue dándole golpes, gritándoles, mientras que otros le dieron su apoyo, una manifestó haber perdido su autoestima. Los investigadores determinaron que algunos padres, principalmente de las familias disfuncionales, maltratan emocionalmente a la adolescente, generando sentimientos de inestabilidad, de frustración y de culpa. Concluyendo que las adolescentes embarazadas mantienen relaciones conflictivas y con muchas discusiones que les generan desconfianza (Vizcaino & Cusme, 2021).

Dentro de este contexto, es importante considerar como un elemento de la violencia de género, la violencia en el seno de la familia, es por ello que Mas, et al., (2020), titularon su investigación exploratoria “Violencia intrafamiliar y su repercusión en menores de la provincia de Bolívar, Ecuador”, teniendo como objetivo “estudiar el comportamiento que en la población bolivarenses tiene la violencia intrafamiliar, atendiendo a las relaciones de pareja y la repercusión que para sus integrantes implica respecto a la formación y la actuación de los menores a su cuidado”.

Trabajando con una muestra constituida por 888 mujeres y 698 hombres mayores de 18 años habitantes de los cantones Guaranda, San Miguel y San José de Chimbo, a quienes se les aplicó una encuesta, pudiendo establecer que en función de sus respuestas; el 41,8% estaban de acuerdo en conseguir la disciplina en la casa con un castigo físico; el 37,7% estaba de acuerdo en gritar a los niños, el 40% considera que “el maltrato emocional no es tan grave como el físico”; el 69% considera que el castigo físico y los regaños que recibieron de sus padres los hizo mejor; el 42% tiene sentimientos de culpa por hacerlo; en la relación de pareja el 62% ha golpeado a su pareja; el 81% le ha dado golpes y empujones. En

conclusión los padres infunden respeto a sus hijos mediante el castigo físico y psicológico (Mas & et.al., 2020).

Con base a la búsqueda inicial se determina que existe una población vulnerable que se ve expuesta en muchos casos a la violencia de género, como lo son las adolescentes que atraviesan por un embarazo. Aspecto que en muchas ocasiones genera situaciones que complican en mayor medida su condición de salud. En tal sentido, desde la enfermería, resulta de importancia conocer las experiencias de violencia de género que vivencian algunas adolescentes durante el embarazo, y así reconocer el impacto que este tiene a nivel, emocional, social, psicológico y físico.

2. PROPÓSITO

Conocer las experiencias de violencia de género en mujeres adolescentes embarazadas que son atendidas en el Subcentro de salud Daule, durante el período febrero-junio 2022, por medio de entrevistas a profundidad realizadas para identificar de forma cualitativa las situaciones vivenciadas por este grupo vulnerable.

3. PREGUNTAS DE REFLEXIÓN

Preguntas de apertura

1. ¿Para usted qué es la violencia de género?
2. ¿Cómo describiría su vida durante el embarazo?
3. ¿Explique cuáles han sido los principales inconvenientes y dificultades experimentadas en su hogar durante el embarazo?
4. ¿Cómo describiría la actual condición económica de su familia?
5. ¿Cuáles fueron los sentimientos que experimentó cuando se enteró que estaba embarazada?

Preguntas orientadoras

6. ¿Cómo describiría que ha existido por parte de su familia frente a su embarazo como aceptaron la noticia?
7. ¿Cómo describiría que ha sido su relación con el padre de su hijo?
8. ¿Ha sido usted víctima de algún evento donde le recriminen, humillen o critiquen en privado o público? De ser positivo explique las situaciones
9. ¿Antes o durante el embarazo ha sufrido de algún tipo de maltrato físico o verbal o violencia de género? De ser positivo explique las situaciones
10. ¿Cuáles son sus sentimientos cuando experimenta algún tipo de maltrato físico o verbal?

Preguntas de cierre

11. ¿Durante el embarazo su pareja o familia le ha cohibido relacionarse con otras personas? En caso de ser positivo explique las situaciones
12. ¿Cómo ha impactado la violencia de género su situación emocional?
13. ¿Cómo considera que ha impactado la violencia de género su salud?
14. ¿Cómo describiría el apoyo que le han ofrecido en el centro de salud durante su embarazo?

15. ¿Durante el embarazo ha recibido educación sobre la violencia de género? ¿En dónde? Subcentro Unidad Educativa u otros

4. UNIDAD DE ANÁLISIS QUE DELIMITA LAS FRONTERAS DEL CASO.

Con el desarrollo del estudio de caso se espera conocer las experiencias de violencia de género en mujeres que aún son adolescentes, trabajando con una población de mujeres que durante el período Febrero-Junio del año 2022, sean atendidas en el Subcentro de Salud Daule. Para ello la población se espera que cuente con una serie de criterios de inclusión, tales como; estar embarazada, ser adolescente, ser víctima de violencia de género y contar con el consentimiento informado de los padres en el caso de las mujeres menores de 18 años.

5. MÉTODOS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN

5.1 Tipo de estudio

El estudio desarrollado sigue la metodología del tipo cualitativa, la cual por definición es aquella que; “explora los fenómenos con mayor profundidad, pues analiza las características que describen a los hechos” (Rovetto, 2018, pág. 19). Así mismo, el estudio es del tipo fenomenológico, porque ayudó a comprender la problemática de la violencia de género en la población de embarazadas adolescentes.

Las opiniones de las embarazadas recopiladas por medio de entrevistas fueron analizadas empleando la hermenéutica, donde por medio de categorías y códigos se procedió a reconocer aquellas opiniones más significativas, a fin de dar cumplimiento al propósito investigativo.

5.2 Población de estudio

Para la ejecución del estudio se empleó el muestreo por conveniencia, definiendo la población con base a criterios de inclusión y exclusión, descritos a continuación;

Criterios de inclusión;

- Encontrarse embarazada
- Ser adolescente
- Ser atendida en el Centro de Salud Daule

Criterios de exclusión

- No aceptar de forma consensuada a que la información suministrada sea utilizada con fines investigativos.

Con base a dichas premisas se contó con la participación de 10 mujeres adolescentes que se encontraban en período de gestación y eran atendidas en el Centro de Salud Daule.

5.4 Instrumento de recolección de la información

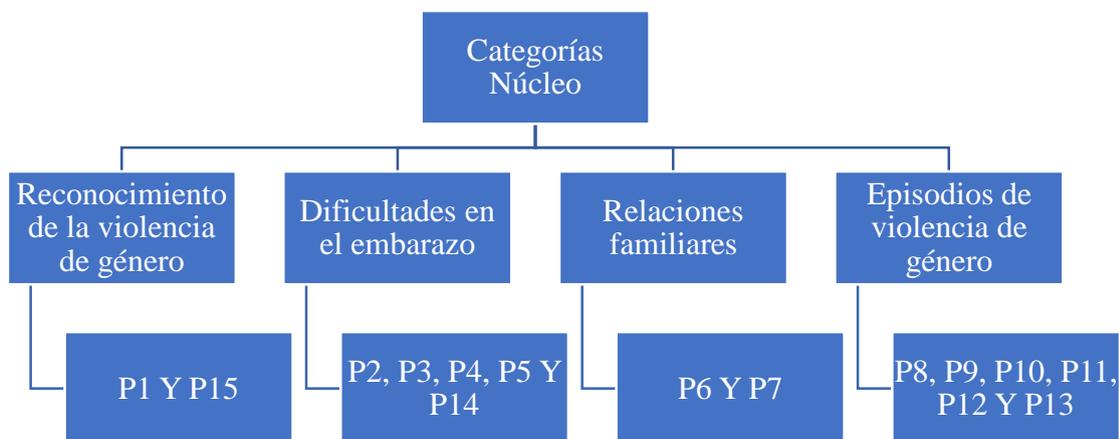
Para la recolección de la información se utilizó como instrumento una guía de preguntas abiertas de reflexión, la cual está estructurada por 15 preguntas, divididas en preguntas de apertura, de desarrollo y cierre, las cuales permitió profundizar sobre aspectos relacionados con la situación actual de las embarazadas y la violencia de género de la cual pueden haber sido víctimas.

Una vez recopilada la información, se procedió a emplear el software de análisis cualitativo; Atlas ti, en su versión 9, donde por medio de categorías de análisis (códigos) y subcategorías (memos) se generaron citas y redes de análisis para facilitar la interpretación y discusión de los resultados.

6. ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN

Atlas ti

Gráfico N°1: Categorías Núcleo



Elaborado por: Pilamunga y Tualombo

Fuente: Entrevistas

Tabla N°1: Relación entre las categorías y subcategorías

N°	Pregunta	Categoría	Subcategoría
1	¿Para usted qué es la violencia de género?	Reconocimiento de la violencia de género	Definición
2	¿Cómo describiría su vida durante el embarazo?	Dificultades en el embarazo	Antes del embarazo
3	¿Explique cuáles han sido los principales inconvenientes y dificultades experimentadas en su hogar durante el embarazo?	Dificultades en el embarazo	Inconvenientes más importantes
4	¿Cómo describiría la actual condición económica de su familia?	Dificultades en el embarazo	Situación económica
5	¿Cuáles fueron los sentimientos que experimentó cuando se enteró que estaba embarazada?	Dificultades en el embarazo	Sentimientos
6	¿Cómo describiría que ha existido por parte de su familia frente a su embarazo como aceptaron la noticia?	Relaciones familiares	Relación parental

7	¿Cómo describiría que ha sido su relación con el padre de su hijo?	Relaciones familiares	Relación de pareja
8	¿Ha sido usted víctima de algún evento donde le recriminen, humillen o critiquen en privado o público? De ser positivo explique las situaciones	Episodios de violencia de género	Violencia verbal
9	¿Antes o durante el embarazo ha sufrido de algún tipo de maltrato físico, verbal o violencia de género? De ser positivo explique las situaciones	Episodios de violencia de género	Violencia física
10	¿Cuáles son sus sentimientos cuando experimenta algún tipo de maltrato físico o verbal?	Episodios de violencia de género	Sentimientos ante la violencia
11	¿Durante el embarazo su pareja o familia le ha cohibido relacionarse con otras personas? En caso de ser positivo explique las situaciones	Episodios de violencia de género	Violencia social
12	¿Cómo ha impactado la violencia de género su situación emocional?	Episodios de violencia de género	Impacto emocional
13	¿Cómo considera que ha impactado la violencia de género su salud?	Episodios de violencia de género	Impacto a la salud
14	¿Cómo describiría el apoyo que le han ofrecido en el centro de salud durante su embarazo?	Dificultades en el embarazo	Apoyo del sistema de salud
15	¿Durante el embarazo ha recibido educación sobre la violencia de género? en donde en Centro de Salud, Unidad Educativa u otros centros.	Reconocimiento de la violencia de género	Educación en salud

Elaborado por: Pilamunga y Tualombo

Fuente: Entrevistas

6.1 Jerarquía de códigos

Proyecto (Violencia de género)

Informe creado por Mobile46 en 15/5/2022

Informe de códigos

Todos los (4) códigos

○ 1 Reconocimiento de la violencia de género

15 Citas:

1:1 4 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Es la discriminación de la mujer tanto la del hombre porque a veces a las mujeres no la creen capaces de poder realizar algunas actividades o también el hombre no quiere realizar ciertas cosas porque eso lo debe hacer la mujer he existe ahí el machismo que ponen diferencias entre hombre y la mujer cosa que no debe ser así.

1 Códigos:

- 1 Reconocimiento de la violencia de género

1 Memos:

1 Definición

1:15 34 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

No la verdad no, no he recibido charlas por falta de conocimiento.

1 Códigos:

- 1 Reconocimiento de la violencia de género

1 Memos:

15 Educación en salud

1:16 38 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

He puede ser tanto por maltrato físico verbal he discriminación por ambas partes de género no tan solo por el hombre sino también por mujeres.

1 Códigos:

- 1 Reconocimiento de la violencia de género

1 Memos:

- 1 Definición

1:30 68 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Respecto a ese tema no he recibido esta información.

1 Códigos:

- 1 Reconocimiento de la violencia de género

1 Memos:

- 15 Educación en salud

1:31 72 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Es el maltrato a la mujer pienso que eso está mal ya que todos tenemos el mismo derecho como seres humanos también provocar algún en nuestra salud.

1 Códigos:

- 1 Reconocimiento de la violencia de género

1 Memos:

- 1 Definición

1:46 106 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

La violencia de género viene hacer un maltrato tanto físico como verbalmente de parte de parte de ambos ósea ya puede ser para mujer o para hombre.

1 Códigos:

- 1 Reconocimiento de la violencia de género

1 Memos:

- 1 Definición

1:61 140 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Bueno yo viví lo que es la violencia con mi ex esposo este me maltrataba este me pegaba llegaba borracho y este me hacía escándalo así todas esas cosas me hacía por eso tuve que separarme de él por esos motivos.

1 Códigos:

- 1 Reconocimiento de la violencia de género

1 Memos:

1 Definición

1:75 169 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Si en el centro de salud y en la unidad educativa.

1 Códigos:

- 1 Reconocimiento de la violencia de género

1 Memos:

15 Educación en salud

1:76 173 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Bueno considero qué la violencia de género es cualquier tipo de abuso que se realiza ya sea hombre o mujer dentro de una pareja o puede ser dentro del entorno ya sea verbal física o psicológica

1 Códigos:

- 1 Reconocimiento de la violencia de género

1 Memos:

1 Definición

1:90 203 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

No realmente no he recibido educación sobre la violencia de género.

1 Códigos:

- 1 Reconocimiento de la violencia de género

1 Memos:

15 Educación en salud

1:91 208 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

La violencia de género para mí es dónde existe maltrato maltrato psicológico maltrato este verbal entre familia entre esposos para mí esa es la violencia.

1 Códigos:

- 1 Reconocimiento de la violencia de género

1 Memos:

1 Definición

1:106 242 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Es cuando una mujer es maltratada ya sea física o verbalmente pobres ya sea por su pareja o por familiares.

1 Códigos:

- 1 Reconocimiento de la violencia de género

1 Memos:

1 Definición

1:121 276 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Para mí la violencia de género vendría a ser una discriminación tanto la mujer como el hombre porque en ocasiones a las mujeres no creen que son capaces de hacer actividades que los hombres realizan por el simple hecho del machismo o creencias de antepasados, aunque son cosas no ciertas porque eso afecta el estado emocional de la mujer y por ende hace cómo que el género no importa cuando género más fuerte actualmente es la mujer.

1 Códigos:

- 1 Reconocimiento de la violencia de género

1 Memos:

1 Definición

1:136 310 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Para mí es la desigualdad que hay entre hombres y mujeres que cuando hay hombres que piensan que las mujeres no podemos hacer lo que ellos hacen nos hace sentir de menos que y hay mujeres que también piensan que los hombres no pueden llegar a hacer lo que ellos hacen y los hombres a veces consideran que las mujeres solo deben estar en casa haciendo las cosas de mujeres y no pueden hacer cosas como las que yo hacen de salir a trabajar o alguna cosa así.

1 Códigos:

- 1 Reconocimiento de la violencia de género

1 Memos:

- 1 Definición

1:150 340 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

No he recibido ninguna charla acerca del tema.

1 Códigos:

- 1 Reconocimiento de la violencia de género

1 Memos:

- 15 Educación en salud

○ 2 Dificultades en el embarazo**55 Citas:****1:2 6 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS**

Una experiencia muy bonita ya que seré madre de un nuevo bebé que viene al mundo el embarazo es una experiencia única ya que llevo un ser vivo dentro de mí.

1 Códigos:

- 2 Dificultades en el embarazo

1 Memos:

- 2 Antes del embarazo

1:3 8 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Tuve problemas con mi familia al enterarse que está embarazada ya que era un adolescente aun y es muy complicado porque tendría muchas obligaciones a las cuales aún no estaría preparada.

1 Códigos:

- 2 Dificultades en el embarazo

1 Memos:

- 3 Inconvenientes más importantes

1:4 10 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Un poco baja por el motivo de pandemia y yo me quedé sin trabajo.

1 Códigos:

- 2 Dificultades en el embarazo

1 Memos:

- 4 Situación económica

1:5 12 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Al comienzo miedo por no poder cuidar a alguien más después sentí alegría ya que era un pedazo de mi ser.

1 Códigos:

- 2 Dificultades en el embarazo

1 Memos:

- 5 Sentimientos

1:14 32 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Me han ofrecido muy buena atención ya que velan por el bienestar del paciente.

1 Códigos:

- 2 Dificultades en el embarazo

1 Memos:

14 Apoyo del sistema de salud

1:17 40 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Tranquila gracias a Dios sin complicaciones.

1 Códigos:

- 2 Dificultades en el embarazo

1 Memos:

2 Antes del embarazo

1:18 42 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Ninguno ha sido un embarazo tranquilo he tenido el apoyo de mi familia.

1 Códigos:

- 2 Dificultades en el embarazo

1 Memos:

3 Inconvenientes más importantes

1:19 44 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

He un poco un poco apretada la situación económica Respecto a los factores más que todita de pandemia que estamos pasando.

1 Códigos:

- 2 Dificultades en el embarazo

1 Memos:

4 Situación económica

1:20 46 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Un poco de nervios y asombrosos para mi familia.

1 Códigos:

- 2 Dificultades en el embarazo

1 Memos:

5 Sentimientos

1:29 66 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Seria regular porque no hay una buena organización.

1 Códigos:

- 2 Dificultades en el embarazo

1 Memos:

14 Apoyo del sistema de salud

1:32 74 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Yo pienso que ahorita en este momento es tranquila pero mi antiguo embarazo fue poco doloroso.

1 Códigos:

- 2 Dificultades en el embarazo

1 Memos:

2 Antes del embarazo

1:33 76 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Poca colaboración de mi esposo pensaba que, aunque estuviera embarazada tenía que seguir haciendo todo, aunque me sintiera cansada enferma entonces esos problemas tuve.

1 Códigos:

- 2 Dificultades en el embarazo

1 Memos:

3 Inconvenientes más importantes

1:34 78 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Podría ser normal

1 Códigos:

- 2 Dificultades en el embarazo

1 Memos:

4 Situación económica

1:35 80 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Bueno me puse muy feliz, pero a la vez preocupada por toda la situación que se vive en estos momentos.

1 Códigos:

- 2 Dificultades en el embarazo

1 Memos:

5 Sentimientos

1:44 100 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Es muy bueno y de verdad que me he sentido bastante aliviada con la atención.

1 Códigos:

- 2 Dificultades en el embarazo

1 Memos:

14 Apoyo del sistema de salud

1:45 102 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Si, si me ha dado en el subcentro.

1 Códigos:

- 2 Dificultades en el embarazo

1 Memos:

15 Educación en salud

1:47 108 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Es una experiencia muy bonita este inclusive a pesar de varias dificultades porque como uno a veces no sabe pues se llena mucho de emoción o también de dudas, pero la experiencia sigue siendo bonita y única

1 Códigos:

- 2 Dificultades en el embarazo

1 Memos:

2 Antes del embarazo

1:48 110 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

No la verdad que no todo tranquilo no tenía ningún problema ninguna dificultad entre mi familia.

1 Códigos:

○ 2 Dificultades en el embarazo

1 Memos:

3 Inconvenientes más importantes

1:49 112 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Normal porque si Contamos con los recursos necesarios bueno para mantenernos entre nosotros como familia.

1 Códigos:

○ 2 Dificultades en el embarazo

1 Memos:

4 Situación económica

1:50 114 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Bueno la verdad el principio fue como que un poco de nervios nunca miedo, pero estoy un poco de nervios y felicidad, ante todo.

1 Códigos:

○ 2 Dificultades en el embarazo

1 Memos:

5 Sentimientos

1:59 134 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

El apoyo es muy bueno la verdad me ha enseñado mucho en cualquier duda que yo tengo la verdad ellos los que hacen esa aclara todas mis dudas en la atención es muy

buena para qué y para que cualquier información que uno deseo cosas siempre están para ayudar

1 Códigos:

- 2 Dificultades en el embarazo

1 Memos:

14 Apoyo del sistema de salud

1:60 136 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

La verdad no he recibido ningún este ningún este como puede decir mensaje o algún acontecimiento de violencia de género.

1 Códigos:

- 2 Dificultades en el embarazo

1 Memos:

15 Educación en salud

1:62 142 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Pues mi vida de embarazo fue dura porque viví este mi embarazo tuve muchos problemas con él llegaba así mismo este hacerme problemas al no le importaba si estaba embarazada o no y bueno nunca le importaba si le pasaba algo al niño.

1 Códigos:

- 2 Dificultades en el embarazo

1 Memos:

2 Antes del embarazo

1:63 144 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

No tuve ninguna dificultad.

1 Códigos:

- 2 Dificultades en el embarazo

1 Memos:

3 Inconvenientes más importantes

1:64 146 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Pues media mi economía está más o menos por ahora por lo de la pandemia y todas esas cosas.

1 Códigos:

- 2 Dificultades en el embarazo

1 Memos:

4 Situación económica

1:65 148 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Pues los sentimientos que yo tuve fueron bonitos porque me enteré que iba a llegar un bebé y todo eso.

1 Códigos:

- 2 Dificultades en el embarazo

1 Memos:

5 Sentimientos

1:74 167 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Muy buena atención en el subcentro de salud me da los medicamentos que yo necesito las vitaminas qué necesito muy buena atención.

1 Códigos:

- 2 Dificultades en el embarazo

1 Memos:

14 Apoyo del sistema de salud

1:77 175 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Yo la describo normal realmente soy madre primeriza todo obviamente es nuevo para mí.

1 Códigos:

- 2 Dificultades en el embarazo

1 Memos:

- 2 Antes del embarazo

1:78 177 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Bueno las dificultades yo creo que son más de pareja personales o que tengan que ver con embarazos yo pues no eh tenido ninguna dificultad.

1 Códigos:

- 2 Dificultades en el embarazo

1 Memos:

- 3 Inconvenientes más importantes

1:79 179 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Yo creo que estamos bien dentro de lo normal.

1 Códigos:

- 2 Dificultades en el embarazo

1 Memos:

- 4 Situación económica

1:80 181 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Bueno fueron varios sentimientos realmente porque primero no era un bebé que que fue planeado sino más bien que llevo poco tiempo con mi esposo entonces ya quedé embarazada pero realmente sentí muchos sentimientos emoción he me asusté mucho sentí mucho miedo y también por supuesto mucha alegría.

1 Códigos:

- 2 Dificultades en el embarazo

1 Memos:

- 5 Sentimientos

1:89 201 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Bueno yo considero que ha sido bueno he realmente llevo un buen control de mi embarazo y pues mes a mes trato de estar aquí para poder este llevar un buen embarazo.

1 Códigos:

- 2 Dificultades en el embarazo

1 Memos:

14 Apoyo del sistema de salud

1:92 210 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Pues le describiría muy bien porque para mí ósea el embarazo es una etapa muy bonita muy linda dónde se vive día a día experiencias muchas experiencias, pero para mí es algo muy bonito estoy feliz.

1 Códigos:

- 2 Dificultades en el embarazo

1 Memos:

2 Antes del embarazo

1:93 212 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Es la complicación que yo tuve este tuve riesgo de aborto vino el sangramiento, pero ya gracias ya a Dios todo está bien

1 Códigos:

- 2 Dificultades en el embarazo

1 Memos:

3 Inconvenientes más importantes

1:94 214 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

No es que sea excelente pero sí tenemos para sobrevivir lo más importante para los alimentos para nuestros niños y para nuestros chequeos médicos que igual no se gasta mucho pero sí tenemos lo necesario.

1 Códigos:

- 2 Dificultades en el embarazo

1 Memos:

- 4 Situación económica

1:95 216 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Feliz me puse demasiado feliz porque usted sabe que traer una criatura al mundo es algo muy lindo para mí mis hijos lo más importante muy feliz y más cuando es una niña aún mucho más.

1 Códigos:

- 2 Dificultades en el embarazo

1 Memos:

- 5 Sentimientos

1:104 236 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Muy buena para qué hasta el momento para que muy buena la atención las doctoras muy amables me dan las medicinas para que hasta el momento todo bien me atienden aquí.

1 Códigos:

- 2 Dificultades en el embarazo

1 Memos:

- 14 Apoyo del sistema de salud

1:105 238 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

No hasta el momento no he recibido ninguna clase de violencia de género.

1 Códigos:

- 2 Dificultades en el embarazo

1 Memos:

- 15 Educación en salud

1:107 244 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Ósea algo como que a la vez bonita y a ver como complicado o sea por todos los achaques y cosas así y a veces hay mujeres que pasan en el embarazo no tienen el apoyo de tu pareja o sea son madres solteras y cosas así.

1 Códigos:

- 2 Dificultades en el embarazo

1 Memos:

- 2 Antes del embarazo

1:108 246 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

He dificultad problemas no sería más o menos lo económico porque a veces hay medicamentos que toca comprar para afuera y a veces tiene como que ver de dónde saca para poder comprar los medicamentos.

1 Códigos:

- 2 Dificultades en el embarazo

1 Memos:

- 3 Inconvenientes más importantes

1:109 248 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Por el momento sería no tan bien ya que no se tiene nomas para comprar todo por falta de empleo es que no tenemos la economía estable

1 Códigos:

- 2 Dificultades en el embarazo

1 Memos:

- 4 Situación económica

1:110 250 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Llorar de emoción y a la vez como que de no saber que uno iba a hacer o sea a la edad que tiene cosas así.

1 Códigos:

- 2 Dificultades en el embarazo

1 Memos:

5 Sentimientos

1:119 270 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Si ha sido eficaz porque me han brindado la atención necesaria.

1 Códigos:

- 2 Dificultades en el embarazo

1 Memos:

14 Apoyo del sistema de salud

1:120 272 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

La verdad no, pero sí sé de qué es más o menos lo que se trata el tema.

1 Códigos:

- 2 Dificultades en el embarazo

1 Memos:

15 Educación en salud

1:122 278 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Pues la verdad sería una experiencia muy bonita ya que sería madre de nuevo de un bebé que vendría el mundo es una experiencia única que se puede vivir solo cuando una ya es madre y traer un ser vivo dentro de mí siento que es algo muy emocionante.

1 Códigos:

- 2 Dificultades en el embarazo

1 Memos:

2 Antes del embarazo

1:123 280 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Pues el problema es que mi familia se entera de la verdad de que estoy embarazada mis padres qué pensarán qué dirán mis familiares creo que eso también me afecta un poco porque por ende ya vienen obligaciones responsabilidades desde el momento que estás embarazada y si no estás preparada aún peor por eso es muy muy obligatorio y necesario estar preparada psicológicamente emocionalmente y económicamente para traer una vida al mundo.

1 Códigos:

- 2 Dificultades en el embarazo

1 Memos:

- 3 Inconvenientes más importantes

1:124 282 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Bueno muy baja la verdad porque desde que inició la pandemia la mayoría de personas se quedan sin trabajo y si una persona ganaba poco con la pandemia ganó mucho menos mucho, mucho menos entonces la verdad es que un hogar gana algo que no te puede sustentar.

1 Códigos:

- 2 Dificultades en el embarazo

1 Memos:

- 4 Situación económica

1:125 284 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Al comienzo sí mucho nervios y miedo por no cuidar y no saber cómo cuidar a alguien más pero ya al momento que uno va experimentando cosas siente una alegría una felicidad saber qué lleva un pedazo de ser en su vientre.

1 Códigos:

- 2 Dificultades en el embarazo

1 Memos:

5 Sentimientos

1:134 304 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Bueno la verdad una buena atención ya que no solamente te indican cosas que tal vez uno desconoce cuándo es menor de edad tu madre no te explica también porque velan por el bienestar tanto de la paciente cómoda la criatura entonces tú eres su prioridad a pesar de que no tengas la economía suficiente buscan una manera de poder ayudar y de que puedas tener un buen estado de gestación a lo largo de tu embarazo y que tu bebé siga en buen estado.

1 Códigos:

- 2 Dificultades en el embarazo

1 Memos:

14 Apoyo del sistema de salud

1:135 306 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

No la verdad no y considero que es por falta de conocimiento del tema no he recibido y pues la verdad por dónde que yo vivo actualmente no hay algún tipo de pacientes algún tipo de personas que me puedan ayudar con un tipo de charlas a las comunidades a las mujeres embarazadas a los adolescentes tanto a los niños como ya a las mujeres adultas sobre este tipo de problemas qué existe actualmente y la falta de conocimiento del tema yo la verdad no sé del tema pero si uno se pone escuchar se da cuenta que todos sufrimos por eso.

1 Códigos:

- 2 Dificultades en el embarazo

1 Memos:

15 Educación en salud

1:137 312 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Para mí ahorita lo estoy pasando súper bien porque es la primera vez que voy a hacer mamá y saber que mi bebé está creciendo bien y que todo hasta el momento ha ido bien me hace feliz sé que una gran responsabilidad del ser mamá, pero así uno se tiene que acoplar y acostumbrarse y a cuidarlo muy bien al bebé.

1 Códigos:

- 2 Dificultades en el embarazo

1 Memos:

- 2 Antes del embarazo

1:138 314 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

No he tenido ninguna dificultad hasta el momento.

1 Códigos:

- 2 Dificultades en el embarazo

1 Memos:

- 3 Inconvenientes más importantes

1:139 316 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Bueno hasta el momento estamos normal porque el padre de mi hijo si trabaja y estamos económicamente bien.

1 Códigos:

- 2 Dificultades en el embarazo

1 Memos:

- 4 Situación económica

1:140 318 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

La verdad yo me sentí muy feliz porque era lo que yo estaba esperando y se quería tenerlo entonces cuando ya me enteré que está embarazada la verdad que me hizo demasiado feliz.

1 Códigos:

- 2 Dificultades en el embarazo

1 Memos:

5 Sentimientos

1:149 338 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Bueno por ahora sí he tenido buen control me han atendido bien me han mandado medicinas que necesitaba para el cuidado del bebé y me han dado consejos para que mi bebé salga bien y que crezca muy bien.

1 Códigos:

- 2 Dificultades en el embarazo

1 Memos:

14 Apoyo del sistema de salud

○ **3 Relaciones familiares**

20 Citas:

1:6 15 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

No fue de mayor agrado la noticia ya que como adolescente le fallé a mis padres.

1 Códigos:

- 3 Relaciones familiares

1 Memos:

6 Relación parental

1:7 17 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Ha sido buena nos quiere mucho y hemos salido adelante juntos.

1 Códigos:

- 3 Relaciones familiares

1 Memos:

7 Relación de pareja

1:21 49 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Un poco asombrada por aquella noticia inesperada y este, pero bueno tengo el apoyo de ellos

1 Códigos:

- 3 Relaciones familiares

1 Memos:

6 Relación parental

1:22 51 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Una relación muy bonita que estable comprensible.

1 Códigos:

- 3 Relaciones familiares

1 Memos:

7 Relación de pareja

1:36 83 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Bueno les tomo de sorpresa, pero no les tuvo más que aceptar.

1 Códigos:

- 3 Relaciones familiares

1 Memos:

6 Relación parental

1:37 85 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Bueno actualmente es bonita pero ya hemos superado bastantes problemas que teníamos anteriores.

1 Códigos:

- 3 Relaciones familiares

1 Memos:

7 Relación de pareja

1:51 117 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Al principio no podían creérsela, pero nunca hubo una mala actitud de parte de ellos
Siempre fueron muy bueno le gustó la idea y les agrado.

1 Códigos:

- 3 Relaciones familiares

1 Memos:

- 6 Relación parental

1:52 119 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Muy bien para que tenemos muy buena comunicación la llevamos super que bien
entre ambos nos ayudamos.

1 Códigos:

- 3 Relaciones familiares

1 Memos:

- 7 Relación de pareja

1:66 151 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Pues todos me aceptaron está bien la aceptan a mi hijo y todos estaban contentos
hasta yo incluso.

1 Códigos:

- 3 Relaciones familiares

1 Memos:

- 6 Relación parental

1:67 153 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Pues la relación con el padre de mi hijo no fue nada bueno porque no nos
comprendíamos había violencia yo conviví con el padre de mi hijo tenía violencia
el me golpeaba llegaba borracho me insultaba y siempre llegaba problemático.

1 Códigos:

- 3 Relaciones familiares

1 Memos:

7 Relación de pareja

1:81 184 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Muy bien muy bien de hecho ellos me apoyan tanto la familia de mi esposo como mi familia están contentos realmente.

1 Códigos:

○ 3 Relaciones familiares

1 Memos:

6 Relación parental

1:82 186 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Se puede decir que cómo un no se ósea hay días que está bien hay días que no estamos bien pero bueno.

1 Códigos:

○ 3 Relaciones familiares

1 Memos:

7 Relación de pareja

1:96 219 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Bien todos feliz mi familia porque ósea este mi esposo y yo somos una familia y no tenemos problemas y cosas así por ese lado mi familia es alegre

1 Códigos:

○ 3 Relaciones familiares

1 Memos:

6 Relación parental

1:97 221 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Pues bien créame lo que agradecida por haber encontrado esa persona que conmigo se lleva también y hace todo lo posible por vernos feliz maravillosamente bien con él el papa de mis hijos.

1 Códigos:

- 3 Relaciones familiares

1 Memos:

7 Relación de pareja

1:111 253 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Ósea si se decepcionaron por lo por lo del embarazo, pero al final decidieron apoyarme.

1 Códigos:

- 3 Relaciones familiares

1 Memos:

6 Relación parental

1:112 255 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

La relación es mala porque no nos entendemos.

1 Códigos:

- 3 Relaciones familiares

1 Memos:

7 Relación de pareja

1:126 287 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Pues la verdad no sé sintieron nada contentos imaginar que siendo menor de edad embarazada sin saber nada de la maternidad es algo muy fuerte una responsabilidad que uno no puede asimilar imaginarse que no puedes cuidarte ni tú mismo y cuidar a otra criatura y la verdad si es como fallar a mis padres me sentí muy mal y tanto ellos.

1 Códigos:

- 3 Relaciones familiares

1 Memos:

- 6 Relación parental

1:127 289 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Pues la verdad ha sido muy buena siendo sincera nos quiere mucho poco a poco hemos salido adelante a pesar de la situación y del estado en el que nos encontramos siempre buscado el buen camino y la salida.

1 Códigos:

- 3 Relaciones familiares

1 Memos:

- 7 Relación de pareja

1:141 321 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Bueno mis padres y lo tomaron bien cuando yo se los dije ellos no se enojaron y nada cuando mi pareja se me paró a Sendero también se puso feliz porque como le decía es lo que estábamos esperando y todo ha estado bien hasta ahora.

1 Códigos:

- 3 Relaciones familiares

1 Memos:

- 6 Relación parental

1:142 323 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Hasta el momento hemos estado bien a veces que, si no hemos enojado por cosas que no hemos estado de acuerdo, pero lo hemos solucionado por bienestar del bebé y hemos salido adelante y seguimos juntos.

1 Códigos:

- 3 Relaciones familiares

1 Memos:

7 Relación de pareja

○ **4 Episodios de violencia de género**

60 Citas:**1:8 19 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS**

Sí mi familia y mis amigos no me dieron el apoyo al comienzo por ser muy joven me dijeron que así no llegaría a ningún lado y Qué sería de mi vida con un hijo que no puedo cuidarme yo misma y que ahora tengo que cuidar a alguien más

1 Códigos:

○ 4 Episodios de violencia de género

1 Memos:

8 Violencia verbal

1:9 21 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Durante el embarazo recibí violencia verbal por parte de mi familia y a qué no aceptaban la noticia de ser madre a temprana edad.

1 Códigos:

○ 4 Episodios de violencia de género

1 Memos:

9 Violencia física

1:10 23 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

He me sentí sola triste ya que mis padres son un Pilar muy fundamental en mi vida, pero actualmente sí cuento con su apoyo.

1 Códigos:

○ 4 Episodios de violencia de género

1 Memos:

10 Sentimientos ante la violencia

1:11 26 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

No ya que no es un impedimento tener amistades nuevas al estar embarazada.

1 Códigos:

- 4 Episodios de violencia de género

1 Memos:

11 Violencia social

1:12 28 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Mi estado de ánimo disminuyó por el hecho de sufrir violencia verbal al sentirme triste.

1 Códigos:

- 4 Episodios de violencia de género

1 Memos:

12 Impacto emocional

1:13 30 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

He sentí mucho estrés y mucha tristeza y hay que sufrir lo que es la violencia verbal.

1 Códigos:

- 4 Episodios de violencia de género

1 Memos:

13 Impacto a la salud

1:23 53 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

No ninguna porque al estar embarazada no quiere decir que las personas me critiquen.

1 Códigos:

- 4 Episodios de violencia de género

1 Memos:

8 Violencia verbal

1:24 55 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

No he sido víctima de ningún maltrato.

1 Códigos:

- 4 Episodios de violencia de género

1 Memos:

9 Violencia física

1:25 57 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

He no ha sido víctima de aquello, pero sí eh visto y escuchado maltrato verbal y bueno se siente un poco impotencia y rabia al no poder ayudar este a esa persona.

1 Códigos:

- 4 Episodios de violencia de género

1 Memos:

10 Sentimientos ante la violencia

1:26 60 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

No me ha prohibido ese tipo de prohibiciones ya que eso no implica por el hecho de estar embarazada.

1 Códigos:

- 4 Episodios de violencia de género

1 Memos:

11 Violencia social

1:27 62 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Mi estado emocional ha sido estable porque no he sufrido violencia de ninguna índole.

1 Códigos:

- 4 Episodios de violencia de género

1 Memos:

12 Impacto emocional

1:28 64 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Como no he sufrido violencia hasta ahora no me ha impactado.

1 Códigos:

- 4 Episodios de violencia de género

1 Memos:

13 Impacto a la salud

1:38 87 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Bueno si la gente este por la edad siempre te mira te trata, así como no sé cómo extraño.

1 Códigos:

- 4 Episodios de violencia de género

1 Memos:

8 Violencia verbal

1:39 89 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Si verbal por parte de mi esposo y de mi papá porque si ósea no considera dicen que uno no siente nada ese es el machismo de ellos.

1 Códigos:

- 4 Episodios de violencia de género

1 Memos:

9 Violencia física

1:40 91 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Me siento triste me siento como impotente porque parece que no puedo hacer nada cambiarle ese pensamiento.

1 Códigos:

- 4 Episodios de violencia de género

1 Memos:

10 Sentimientos ante la violencia

1:41 94 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Si ósea he tratado de contar mis cosas a mis amistades así a mis primas que me han podido ayudar.

1 Códigos:

- 4 Episodios de violencia de género

1 Memos:

11 Violencia social

1:42 96 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Así impotente con mucho coraje y bueno con la esperanza de que algún momento podamos hacer algo más por eso.

1 Códigos:

- 4 Episodios de violencia de género

1 Memos:

12 Impacto emocional

1:43 98 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Si un tiempo estuve con mucha depresión no podía dormir y me sentía muy muy deprimida.

1 Códigos:

- 4 Episodios de violencia de género

1 Memos:

13 Impacto a la salud

1:53 121 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

No la verdad no las personas que me rodean no me ha hecho ninguna más yo ni nada por el estilo todo tranquilo.

1 Códigos:

- 4 Episodios de violencia de género

1 Memos:

8 Violencia verbal

1:54 123 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Tal vez muchas personas piensan que por tener menos edad de 25 piensan que no podemos este superarnos o mantener al bebe que tenemos en camino, pero sin embargo es bien hacer como que un maltrato verbal, pero sin embargo las personas que tienen entre 15,16,17,18 años este sabemos que si podemos.

1 Códigos:

- 4 Episodios de violencia de género

1 Memos:

9 Violencia física

1:55 125 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Los sentimientos se unen mucho porque en llegar a sentir que la gente te, te habla así de manera verbal con esas palabras al decir que no puede ser capaz de poder este superarte siendo madre en el embarazo tan joven este llega al punto de sentirte un poco frustrada llena de tristeza hasta el punto de llorar.

1 Códigos:

- 4 Episodios de violencia de género

1 Memos:

10 Sentimientos ante la violencia

1:56 128 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

No porque la verdad entre mi familia mi pareja no ahí es inconveniente en impedir que uno pueda convivir con el resto de personas.

1 Códigos:

- 4 Episodios de violencia de género

1 Memos:

11 Violencia social

1:57 130 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Me da mucha rabia y el mismo tiempo tristeza en saber que nosotros podemos vivir estamos viviendo en un mundo en la cual este sufrimos mucho la violencia entre géneros tanto Los varones como las mujeres.

1 Códigos:

- 4 Episodios de violencia de género

1 Memos:

12 Impacto emocional

1:58 132 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Esto debido a toda la violencia de género qué habido en este mundo Pues me ha dado mucho coraje llegado al momento de mucho dolor de cabeza Pues he tenido que acudir al centro de salud.

1 Códigos:

- 4 Episodios de violencia de género

1 Memos:

13 Impacto a la salud

1:68 155 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Pues no.

1 Códigos:

- 4 Episodios de violencia de género

1 Memos:

8 Violencia verbal

1:69 157 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Verbal si tuve cuando estaba embarazada me insultaba me decía cosas y porque llegaba borracho y me decía cosas feas, me decía que tenía sus amigas que va a salir con sus amigas.

1 Códigos:

- 4 Episodios de violencia de género

1 Memos:

9 Violencia física

1:70 159 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Pues me sentía mal porque él me decía cosas así que él prefería salir con sus amigas y no sacarme a mí me sentía mal me ponía a llorar porque él me decía que este prefiere salir con sus amigas que sacarme a mí y me ponía triste me ponía mal

1 Códigos:

- 4 Episodios de violencia de género

1 Memos:

10 Sentimientos ante la violencia

1:71 161 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Pues no.

1 Códigos:

- 4 Episodios de violencia de género

1 Memos:

11 Violencia social

1:72 163 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Pues me marcó mucho porque no confío mucho en los hombres ahora por lo que me pasó en el pasado y yo temo que otra vez me vuelva a suceder eso que me vuelva a suceder lo mismo de lo que me paso con mi anterior pareja me da mucho miedo desconfió de los hombres.

1 Códigos:

- 4 Episodios de violencia de género

1 Memos:

12 Impacto emocional

1:73 165 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Me bajo mi autoestima mucho.

1 Códigos:

- 4 Episodios de violencia de género

1 Memos:

13 Impacto a la salud

1:83 188 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

No, no he sentido ningún tipo de esas situaciones.

1 Códigos:

- 4 Episodios de violencia de género

1 Memos:

8 Violencia verbal

1:84 190 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Bueno considero que sí algunas ocasiones pues se ve pues como la violencia de género en actividades de pronto diarias o actividades de esparcimiento en dónde me podido dar cuenta no hagas esto por estar embarazada o no puedes hacer esto por estar embarazada entonces sí considero que estar embarazada no es como estar en una situación sí especial diferente pero no quiere decir dejar de hacer las cosas de la vida cotidiana.

1 Códigos:

- 4 Episodios de violencia de género

1 Memos:

9 Violencia física

1:85 192 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Bueno sí me he sentido cómo triste de hecho quizás por el embarazo también pues hay momentos en el que estoy sola y pues sí me han salido las lágrimas, pero también son cosas que pasan cuándo por ejemplo otras personas te dicen qué que no era el momento de quedar embarazada o quizás qué cosas así que no van al caso no cuando una está embarazada.

1 Códigos:

- 4 Episodios de violencia de género

1 Memos:

10 Sentimientos ante la violencia

1:86 195 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

No, no ha sido el caso

1 Códigos:

- 4 Episodios de violencia de género

1 Memos:

11 Violencia social

1:87 197 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Bueno realmente si ha impactado porque primero porque todo lo que una madre siente le transmite a su hijo entonces aunque uno trata de estar bien o de estar tranquila pero las cosas que suceden pues no están bien entonces sí es sentido mucha tristeza he inclusive muchas ganas de estar sola inclusive me he aislado un poco pero sin embargo hay momentos en el que yo digo qué no puedo estar así pues trato de estar bien y dejar pues al lado todo lo malo.

1 Códigos:

- 4 Episodios de violencia de género

1 Memos:

12 Impacto emocional

1:88 199 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Bueno considero que sí ha tenido un fuerte impacto porque este primero todos los sentimientos negativos pues se acumulan cuando uno trata de estar bien entonces ya cuando uno pues ya no aguanta más sino solamente se trata de estar con esos sentimientos por dentro sino es que pues ya se expresan en el cuerpo por ejemplo muchas veces eh sentido mucho cansancio estrés que realmente son cosas negativas para mi embarazo entonces este sí ha impactado bastante en mi salud.

1 Códigos:

- 4 Episodios de violencia de género

1 Memos:

13 Impacto a la salud

1:98 223 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

No hasta el momento no nada de eso.

1 Códigos:

- 4 Episodios de violencia de género

1 Memos:

8 Violencia verbal

1:99 225 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

No hasta el momento no gracias a Dios no.

1 Códigos:

- 4 Episodios de violencia de género

1 Memos:

9 Violencia física

1:100 227 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Yo en lo personal no es sufrido ningún maltrato, pero sí lo veo en otras personas me da mucha tristeza me da mucha pena porque nadie merece vivir así.

1 Códigos:

- 4 Episodios de violencia de género

1 Memos:

10 Sentimientos ante la violencia

1:101 230 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

No hasta el momento no, no me prohíben eso.

1 Códigos:

- 4 Episodios de violencia de género

1 Memos:

11 Violencia social

1:102 232 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

En mi caso no le podría responder esa pregunta porque yo no he vivido ninguna clase de violencia.

1 Códigos:

- 4 Episodios de violencia de género

1 Memos:

12 Impacto emocional

1:103 234 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Otra vez en mi caso no, no le podría responder porque no he pasado por ninguna de esas violencias de ningún caso.

1 Códigos:

- 4 Episodios de violencia de género

1 Memos:

13 Impacto a la salud

1:113 257 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Hasta ahora no.

1 Códigos:

- 4 Episodios de violencia de género

1 Memos:

8 Violencia verbal

1:114 259 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

No he sufrido ningún tipo de violencia de genero.

1 Códigos:

- 4 Episodios de violencia de género

1 Memos:

9 Violencia física

1:115 261 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Me siento deprimida porque en el mundo no debería existir maltrato porque por esas cosas hay mujeres que se matan.

1 Códigos:

- 4 Episodios de violencia de género

1 Memos:

10 Sentimientos ante la violencia

1:116 264 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

No porque eso no tiene que ver nada en mi embarazo.

1 Códigos:

- 4 Episodios de violencia de género

1 Memos:

11 Violencia social

1:117 266 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Me afectado podría ser en mi estado de ánimo porque me ha bajado la autoestima y no he podido estar tranquila conmigo misma.

1 Códigos:

- 4 Episodios de violencia de género

1 Memos:

12 Impacto emocional

1:118 268 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

En mi salud me ha afectado en mi estrés porque al estar pensando que hay violencia o que alguna vez sufrí de eso si me afectado en mi salud.

1 Códigos:

- 4 Episodios de violencia de género

1 Memos:

13 Impacto a la salud

1:128 291 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Pues la verdad las críticas tanto de familia como amigos el que te diga mira tan joven ya tiene un bebé esa criatura cuidando otra criatura son como críticas destructivas de parte de tus familiares qué harás con ese bebé tan joven qué será de tu vida arruinaste tu vida son comentarios que la verdad hieren y son palabras de tu propia familia qué tú no puedes asimilar qué no te den el apoyo pero si te hieren en palabras pero claro qué he recibido ese tipo de comentarios ese tipo de agresiones verbales por parte de mi familia y amigos

1 Códigos:

- 4 Episodios de violencia de género

1 Memos:

8 Violencia verbal

1:129 293 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Claro que sí he recibido maltrato verbal por parte de mi familia y amigos en el momento de que salí embarazada me dijeron muchos comentarios que la verdad sí decaer mi autoestima me hirieron verbalmente.

1 Códigos:

- 4 Episodios de violencia de género

1 Memos:

9 Violencia física

1:130 295 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Pues la verdad sentirse sola ya que no aceptan una noticia de ser madre una adolescente menor de edad siendo madre sin saber lo que es la maternidad sentirse solas sin el apoyo emocional de tus padres y de tu familia sí la verdad que no solamente que sea una agresión física si no verbal cuando tus palabras tienen potencial de insultar sino de agredir con las ofensas con malos comentarios.

1 Códigos:

- 4 Episodios de violencia de género

1 Memos:

10 Sentimientos ante la violencia

1:131 298 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Para la verdad no me han prohibido juntarme con personas, pero sí he tenido el apoyo de ellos de sus palabras consejos con quién puedo tener amistades y ser una persona más amistosa pero siempre saber escoger las amistades actualmente mis padres saben cómo guiarme y aconsejarme por eso son mi Pilar fundamental en la vida.

1 Códigos:

- 4 Episodios de violencia de género

1 Memos:

11 Violencia social

1:132 300 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

La verdad mi estado de ánimo disminuyó por el hecho de sufrir violencia verbal por ende a sentirme triste decaída sí disminuyó tanto mi estado emocional.

1 Códigos:

- 4 Episodios de violencia de género

1 Memos:

12 Impacto emocional

1:133 302 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Estrés también mucha tristeza digamos que depresión ya que sufrir este tipo de violencia y de tu familia si te dejan cómo secuelas

1 Códigos:

- 4 Episodios de violencia de género

1 Memos:

13 Impacto a la salud

1:143 325 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

La verdad no hasta el momento no he sentido ni nadie me ha dicho nada sobre mi embarazo todo estaba bien y estaba tranquila

1 Códigos:

- 4 Episodios de violencia de género

1 Memos:

8 Violencia verbal

1:144 327 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Bueno si ha habido personas que han dicho que por estar embarazada no puedo hacer cosas que debo estar ahí y no hacer nada, pero yo he demostrado que si puedo hacer las cosas porque mi embarazo no es impedimento para poder seguir adelante

1 Códigos:

- 4 Episodios de violencia de género

1 Memos:

9 Violencia física

1:145 329 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Bueno en mi caso yo no he tenido, pero sí eh conocido a otras mujeres que han sufrido de violencia por parte de su pareja, pero no han dicho nada y uno al ver eso así se siente mal porque pueden hacerle algo más pueden llegar hasta matarla o hacerles algo malo, pero uno como mujer le dice que se ayude y que busquen ayuda, pero hay veces que por miedo no lo hacen.

1 Códigos:

- 4 Episodios de violencia de género

1 Memos:

10 Sentimientos ante la violencia

1:146 332 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

No hasta el momento no.

1 Códigos:

- 4 Episodios de violencia de género

1 Memos:

11 Violencia social

1:147 334 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Bueno yo me sentí un poco triste porque cuando me decían que por estar embarazada no podía hacer cosas me sentía mal me bajaron la autoestima, pero aun así yo seguir adelante y les demuestres que yo también puedo hacer las cosas.

1 Códigos:

- 4 Episodios de violencia de género

1 Memos:

12 Impacto emocional

1:148 336 in ENTREVISTAS TRANSCRITAS

Bueno hubo ocasiones en la que es y me sentí un poco mal porque me decían que no podía hacer cosas por estar embarazada también sentí un poco de coraje de bastante enojó porque me hacían de menos solo por estar embarazada y eso.

1 Códigos:

- 4 Episodios de violencia de género

1 Memos:

13 Impacto a la salud

7. RESULTADOS FINALES DE LOS REPORTES ATLAS TI

Categoría 1	Subcategorías
Reconocimiento de la violencia de género	Definición
<p>Las intervenciones mencionadas en esta categoría dan a conocer que para la población de adolescentes embarazadas, la violencia de género aún no es bien comprendida, evidenciándose que solo es asociada a los episodios de violencia física, verbal o psicológica, o al hecho de que existen actividades o situaciones propias de cada género que no pueden ser desempeñadas por sus padres. Así mismo, con el levantamiento de información se da a notar que no hay un proceso educativo en salud que ayude a que las madres adolescentes alcancen a reconocer aspectos de importancia sobre la violencia de género.</p>	<p>Las entrevistadas embarazadas mencionaron en su intervención que reconocían la violencia de género como una discriminación del hombre, identificándola como la imposibilidad de realizar actividades por su condición de género. Otras mencionan que la violencia de género puede presentarse por maltrato físico, verbal, o psicológico incluso perpetuado por personas del mismo género. Reconocen las entrevistadas que este tipo de violencia está mal, puesto que tanto hombres como mujeres tienen los mismos derechos.</p>
	<p style="text-align: center;">Educación en salud</p> <p>Con relación a la educación recibida sobre la violencia de género, se logró identificar que la mayoría no ha recibido ningún tipo de información al respecto. Solo una de las entrevistadas mencionó que en efecto, había recibido capacitación al respecto</p>

Categoría 2	Subcategoría
Dificultades en el embarazo	Antes del embarazo
<p>Con base a las opiniones de las embarazadas recopiladas por medio de las entrevistas, se identificó que las embarazadas adolescentes antes del embarazo llevaban una vida normal, y posteriormente, al momento de enterarse de su condición su mayor inconveniente se centraba en el afrontamiento de su condición con sus padres. Además de las dificultades de afrontamiento, también se logró percibir que la situación económica de las embarazadas no resultaba la más óptima, debido a que no contaban con empleo principalmente por la situación de pandemia y la escasa disponibilidad de empleos.</p>	<p>Se logra identificar que antes del embarazo, las entrevistadas mencionan que llevaban una vida normal, sin problemas.</p>
	Inconvenientes más importantes
	<p>Dentro de los inconvenientes más importantes se logró conocer que las madres adolescentes apuntan al proceso de notificación y aceptación de la noticia por parte de la familia. Además, mencionan, que dentro de los inconvenientes se encontraba, la necesidad de continuar llevando la vida en la normalidad, pese a sentirse cansada. Una de las embarazadas menciona que el inconveniente de mayor importancia se relacionaba con una amenaza de aborto,</p>
<p>Al respecto de las emociones experimentadas en el embarazo, se destaca que las entrevistadas manifiestan sentimiento de preocupación y temor ante el embarazo no planeado, sin embargo, se evidencia que posterior a aceptar la noticia, experimentaron emociones de</p>	Situación económica
	<p>Algunas de las embarazadas refieren que presentan una condición económica desfavorable, sobre todo por el tema de la pandemia. Una de las entrevistadas indica que la problemática económica se acentúa en aquellas situaciones donde deben comprar los medicamentos por su cuenta, ya que no</p>

<p>felicidad y alegría por traer una nueva vida al mundo.</p>	<p>tienen un empleo y la economía no es muy estable.</p>
<p>Durante el embarazo, también manifestaron que no experimentaron dificultades con la atención ofrecida por el Centro de Salud, quienes les ofrecían apoyo, cuidados y los medicamentos necesarios pese a presentar problemas de organización.</p>	<p>Sentimientos</p>
	<p>Mencionan en las entrevistas que existían sentimientos encontrados de temor, preocupación y alegría ante el embarazo. Se identifica que en una intervención, los sentimientos experimentados surgían de que el embarazo no era planificado, que había pasado poco tiempo desde que se había casado.</p>
	<p>Apoyo del sistema de salud</p>
<p>Algunas de las embarazadas indican que la atención ha sido buena en el Centro de Salud, donde le han brindado cuidados y medicamentos, pese a que refieren algunas que no existe una buena organización.</p>	

Categoría 3	Subcategoría
Relaciones familiares	Relación parental
	<p>Con relación a la respuesta de los padres ante la situación de embarazo, se identificó que algunas de las entrevistadas manifestaron que no les fue de agrado la noticia, mostrando asombro e incluso decepción, sin embargo, todas mencionaron que los padres en todo momento les brindaron apoyo, comprensión y aceptación ante el embarazo.</p>
<p>Las entrevistas permiten evidenciar que, en cuanto a las relaciones familiares, las mujeres embarazadas indican que, a nivel parental, a pesar de que algunos manifestaron asombro, descontento o impacto por su condición de embarazo debido a su edad, todos les brindaron apoyo durante el embarazo. Caso contrario a la situación de la pareja, donde algunas mencionan que atraviesan por situaciones inestables, con problemas de violencia física y verbal.</p>	Relación de pareja
	<p>Con respecto a la relación con el padre, las entrevistadas presentaron diversas opiniones, algunas mencionaban que han solucionado los pequeños problemas por el bienestar del bebé, otras indican que como matrimonio se sienten contentos. Otras de las entrevistadas, por el contrario, indican que la relación con su pareja no es buena, faltando entendimiento, teniendo altos y bajos, también se evidencia en algunas intervenciones que evidencian eventos de violencia física y psicológica, donde la pareja bajo efectos del alcohol le golpeaba.</p>

Categoría 4	Subcategoría
Episodios de violencia de género	Violencia verbal
<p>Con relación a los episodios de violencia, las entrevistadas que habían sido víctimas, indicaron que la violencia que han sufrido, es la del tipo verbal, perpetuada por padres, pareja o amigos, quienes recriminan su condición de embarazo adolescente. No se identifica violencia del tipo social o física, refiriendo las mujeres embarazadas que en todo momento han podido entrar en contacto con su círculo de amistades.</p> <p>Al respecto del impacto que ha tenido la violencia de la que han sido víctimas, se logró identificar que genera sentimientos de tristeza e impotencia, llegando a sentir incluso, depresión, lo cual afecta los ritmos y patrones de sueño.</p>	<p>Desde las opiniones de las embarazadas adolescentes, se logró identificar que han recibido maltratos verbales, tales como humillación o discriminación incluso por su familia, resaltando que el origen de dicha violencia es por el efecto del machismo, recibiendo violencia por parte de los padres y esposo.</p>
	Violencia física
	<p>Según las respuestas de las embarazadas adolescentes, se observó en las intervenciones que no han vivenciado violencia de género del tipo física</p>
	Violencia social
	<p>De forma general, se identifica que las madres no han sido víctimas de violencia social, explicando que no han experimentado que se les haya cohibido de socializar con los amigos y entorno social cercano.</p>
Sentimientos ante la violencia	
<p>Indican algunas embarazadas que los sentimientos experimentados ante situaciones de violencia, son principalmente tristeza, impotencia</p>	
Impacto emocional	

	<p>A nivel emocional, las mujeres embarazadas mencionan que se sienten triste y han experimentado mucho estrés producto de la violencia verbal de la que han sido víctima, también refieren sentimiento de ira, coraje o depresión. Otra de las entrevistadas indica que por consecuencia de la violencia perpetuada por su esposo, experimenta desconfianza por los hombres en general</p>
	<p style="text-align: center;">Impacto a la salud</p>
	<p>Indican más embarazadas que se sienten muy estresadas ante su situación y por los episodios de violencia. Otra de las entrevistadas menciona que la depresión experimentada les afecta los patrones de sueño, también se destaca un impacto a su autoestima</p>

8. DISCUSIÓN

A nivel mundial el embarazo adolescente representa una problemática tanto para la salud, la sociedad y la economía, además de los problemas que representa para las mujeres quienes se enfrentan a un proceso fisiológico para el cual su cuerpo y mente no se encuentran preparados. El embarazo adolescente repercute en la vida de la madre, disminuyendo sus oportunidades de desarrollo académico, laboral y social, generando un cambio significativo tanto para ella como para el entorno social y familiar cercanos.

Debido a las implicaciones del embarazo adolescentes, existen diversas situaciones sociales que hacen que las mujeres que atraviesan por el proceso gestacional se vean expuestas a discriminación social, rechazo familiar y a dificultades con la pareja, que en algunos casos la llevan a ser víctimas de violencia de género.

Es por esta razón, que resulta de importancia para la enfermería reconocer por medio del establecimiento de una relación de comunicación con las pacientes, cuáles son las circunstancias que pueden estar presente en su entorno familiar y social que sean indicadores de violencia de género. Es por ello, que con el presente estudio de caso se enfoca en la identificación de la presencia de la violencia de género, en una población de adolescentes embarazadas atendidas en el Subcentro de Salud Daule en el período febrero-junio el año 2022. Para tal propósito, se realizó un estudio de caso del tipo fenomenológico, que permitió organizar la información según cuatro categorías de análisis descritas a continuación.

9.1. Categoría 1 Reconocimiento de la Violencia de Género

Mediante la ejecución de entrevistas a un grupo de 10 adolescentes embarazadas que eran atendidas en el Subcentro de Salud Daule, identificando en una primera instancia que con relación al reconocimiento de la violencia de género, las adolescentes alcanzaban a relacionar la violencia con la limitación que los hombres imponen para realizar ciertas actividades por solo el hecho de ser mujeres, el maltrato físico, verbal o psicológico el cual puede venir de parte de la pareja o familiares. En lo referente al tema Ramírez (2020),

explica que la violencia de género suele interiorizarse, siendo asumida como una condición natural por el hecho de ser mujer, determinando las formas de ser y hacer de las mujeres.

También se buscó identificar si por parte de los profesionales de la salud se había brindado información a las madres sobre el reconocimiento de la violencia de género, obteniendo como resultados que la mayoría de las embarazadas no habían recibido capacitación o educación específica que les ayude a reconocer la violencia de género cuando son víctimas de ello. En la investigación realizada por Mejía, et al., (2018) explican en su discusión que es recomendable que, en las instituciones de salud, se deben generar programas donde se tomen medidas para disminuir la violencia de género en adolescentes embarazadas, donde se detecte de forma oportuna y se brinde apoyo psicológico y legal.

9.2.Categoría 2: Dificultades en el embarazo

Los datos cualitativos ofrecidos por las mujeres embarazadas ayudaron a comprender cuales son las principales dificultades que han vivenciado en el embarazo, identificando que antes del embarazo su vida transcurría en la normalidad, sin problemas.

Así mismo, se identificó que durante el embarazo las principales dificultades experimentada había sido el proceso de notificar a sus padres y su aceptación, la necesidad de continuar una vida normal a pesar de sentirse cansadas. Finalmente, una de las embarazadas mencionaba que las dificultades se relacionaban con amenaza de aborto. Al respecto un estudio realizado por Loredó-Abdalá, (Loredó-Abdalá & et al., 2017) menciona que por lo general al ser este tipo de embarazos, no deseados o planificados, la madre por lo general durante el inicio de la gestación presenta rechazo, ocultando su condición al grupo familiar, escolar y social

Al respecto de los sentimientos que experimentan las madres que participaron en la entrevista, se logra identificar que las embarazadas adolescentes presentaban sentimientos de temor, preocupación y alegría, todo principalmente debido a que el embarazo no era

planificado. En ese contexto explican Álvarez-Nieto, et al., (2017), que en la mayoría de los casos el embarazo adolescente no es planificado con anterioridad, por lo que el proceso y todos los cambios que involucran para la adolescente no cuentan con una valoración clara de la situación que atraviesan, llegando a experimentar una situación de vulnerabilidad. Además de forma puntual citan;

Las reacciones y los sentimientos referidos por las jóvenes son diversos. Se dieron tres tipos de reacciones: positiva (alegría), negativa (nerviosismo, temor, preocupación, etc.) o ambivalente (alegría y miedo a la vez). Uno de los principales temores de las chicas era la reacción de la familia. (pp. 55-56)

Finalmente, en esta categoría se valoró cualitativamente si el Subcentro de Salud les brindaba apoyo a las madres para sobrellevar las dificultades y para conocer aspectos sobre la violencia de género, reconociendo que algunas mencionaban que la atención siempre se ha encontrado disponible, y que incluso en algunos casos a pesar de que había algún tipo de desorganización, siempre encontraban los cuidados necesarios, así como los medicamentos necesarios. En contraposición, un estudio en el área, realizado por Harmmann, et al., (2020) explica que las embarazadas adolescentes se presentan en desventaja social ante el acceso a los servicios prenatales o de salud, puesto que, debido a su condición social, cultural, o incluso por acción de los familiares, el nivel de acceso sea restringido o incluso nulo.

9.3.Categoría 3: Relaciones familiares

Al respecto de las relaciones familiares, se logró identificar que, con los padres en la mayoría de los casos, la notificación del embarazo fue tomada de forma positiva de forma instantánea, mientras que para otras participantes la respuesta fue de asombro y posteriormente de agrado. Otras reacciones de los familiares, no fueron tan positivas al inicio, manifestando decepción por la situación, sin embargo, con el tiempo lograron a comprender y aceptar las circunstancias del embarazo.

En un estudio realizado por Figueroa, et al., (2020) explican que una de las desventajas de los embarazos adolescentes es el rechazo familiar, que se origina por la presencia de un embarazo no planificado. Este tipo de apoyo es de importancia para el afrontamiento de este proceso, puesto que trae consigo situaciones de cambio, fisiológico, emocional y social, que se suman a los cambios propios de la pubertad.

De forma específica con el padre del bebé, las madres manifestaron diversas situaciones, la más frecuente indicaba una relación normal, donde han logrado subsanar las incidencias negativas presentadas por el bienestar del bebé en gestación, y han experimentado sentimientos de alegría en conjunto. Otras de las participantes, en contraposición manifestaron que su relación con el padre del niño no es del todo positiva, teniendo altos y bajos. En otras ocasiones, se identificó que las embarazadas eran víctimas de violencia física y psicológica, llegando a indicar incluso que bajo los efectos del alcohol estas las llegaban a golpear.

En un estudio similar realizado por (Bersabé, 2019), se identificó que en el caso de los embarazos adolescentes, la mayoría de las participantes del estudio indicaron que sus parejas al momento de enterarse de la situación de embarazo las abandonaron y negaron ser el padre del niño.

9.4. Categoría 4: Episodios de violencia

El propósito principal del estudio de caso fue reconocer las experiencias de violencia de género que han vivenciado las adolescentes embarazadas, es por ello que se realizaron preguntas con el propósito de reconocer si habían sido víctimas de violencia verbal, física o social, logrando reconocer que según sus experiencias de vida, la mayoría había recibido en algún momento algún tipo de violencia verbal, siendo víctimas de discriminación, humillación facilitada por parte de familiares, o por la pareja, ocasionado principalmente por el machismo del esposo o del padre.

En un estudio de orden similar realizado por Taipe (2019), se encontró como resultado que durante el embarazo adolescente se presentan en ocasiones violencia intrafamiliar emocional, donde la madre en gestación es agredida emocionalmente o psicológicamente por algún miembro de la familia, bien sea por haber recibido gritos, insultos, humillaciones o por ser abandonadas por el padre del bebé.

Al respecto de la violencia física, y social desde las respuestas obtenidas en las preguntas correspondientes a esta categoría, arrojaron que no habían sido víctimas de ningún tipo de violencia física o social por parte de sus familiares o pareja. A pesar de que en las preguntas específicas las madres no indicaron ser víctimas, en otras, una de ellas mencionó que en efecto era víctima de violencia física perpetuada por su pareja cuando este se encuentra expuesto a sustancias psicotrópicas. Según el estudio de Mejía, et al., (2018), en los casos de violencia física durante del embarazo adolescente, el perpetrador principal provenía de la familia nuclear, o pareja.

Las embarazadas que habían sido víctimas de violencia principalmente del tipo verbal, manifestaron que luego de los episodios experimentaban sentimientos de tristeza e impotencia, al no poder defenderse y sentirse vulnerables. En ese orden de ideas, las mujeres embarazadas mencionaron que a nivel emocional se ha visto un impacto negativo, manifestando estrés y en otros casos desconfianza por los hombres en general.

En una investigación presentada por (Martínez, 2019), explica que la violencia de género puede traer consigo trastornos psicopatológicos, como la depresión, ansiedad, baja autoestima, trastorno del estrés postraumático (TEP), entre otros que pueden afectar de forma prolongada la salud de las afectadas.

Estas circunstancias emocionales han repercutido en la salud, generando manifestaciones fisiológicas afectando los patrones de sueño, y sensación de baja autoestima, como consecuencia de las repetidas situaciones negativas a las que son

expuestas por la violencia verbal. Según lo explica (Taípe, 2019) en su investigación la violencia durante el embarazo adolescente puede ser un determinante para la salud, repercutiendo tanto en la madre como en el producto en desarrollo, pudiendo desencadenar complicaciones obstétricas.

9. INFORME

9.1 Introducción

A nivel mundial el embarazo adolescente representa una problemática tanto para la salud, la sociedad y la economía, además de los problemas que representa para las mujeres quienes se enfrentan a un proceso fisiológico para el cual su cuerpo y mente no se encuentran preparados. El embarazo adolescente repercute en la vida de la madre, disminuyendo sus oportunidades de desarrollo académico, laboral y social, generando un cambio significativo tanto para ella como para el entorno social y familiar cercanos.

Tal como lo expone la Organización Panamericana de la Salud (2020), donde se menciona que;

El embarazo en la adolescencia afecta profundamente la trayectoria de vida de las niñas. Además de afectar su desarrollo psicosocial, lleva a resultados precarios en materia de salud para las niñas y sus hijos, repercute de manera negativa en sus oportunidades educativas y de empleo, y contribuye a la perpetuación de los ciclos intergeneracionales de salud precaria y de pobreza

Debido a las implicaciones del embarazo adolescentes, existen diversas situaciones sociales que hacen que las mujeres que atraviesan por el proceso gestacional se vean expuestas a discriminación social, rechazo familiar y a dificultades con la pareja, que en algunos casos la llevan a ser víctimas de violencia de género.

Según lo explica Monterrosa-Castro, et al., (2017), las adolescentes que atraviesan por un embarazo, son más vulnerables a nivel social, teniendo que abandonar sus estudios, careciendo en ocasiones del apoyo de las redes familiares o sociales, lo que las hacen más susceptibles a ser víctimas de violencia de género, resultando “necesario enfocar el embarazo en la adolescencia más allá de los aspectos médicos u obstétricos, para ubicarlo y comprenderlo en concordancia con otras problemáticas culturales y sociales” (p.36)

Es por esta razón, que resulta de importancia para la enfermería reconocer por medio del establecimiento de una relación de comunicación, cuáles son las circunstancias que pueden estar presente en su entorno familiar y social que sean indicadores de violencia de género. En tal sentido, con el presente estudio de caso se enfoca en la identificación de la presencia de la violencia de género, en una población de adolescentes embarazadas atendidas en el Subcentro de Salud Daule en el período febrero-junio el año 2022. Para tal propósito, se realizó un estudio de caso del tipo fenomenológico, que permitió organizar la información según cuatro categorías de análisis descritas a continuación.

9.2 Metodología

El estudio desarrollado siguió la metodología del tipo cualitativa, del tipo fenomenológico, que ayudó a comprender la problemática de la violencia de género en la población de embarazadas adolescentes.

Las opiniones de las embarazadas recopiladas por medio de entrevistas fueron analizadas usando la hermenéutica, donde a través de categorías y códigos se procedió a reconocer aquellas opiniones más significativas, dando cumplimiento al propósito investigativo.

Para la ejecución del estudio se empleó el muestreo por conveniencia, definiendo la población con base a criterios de inclusión y exclusión, tales como; encontrarse embarazada, ser adolescente, y ser atendida en el Centro de Salud Daule, además de tener que firmar un consentimiento informado para el uso de la información suministrada con fines investigativos.

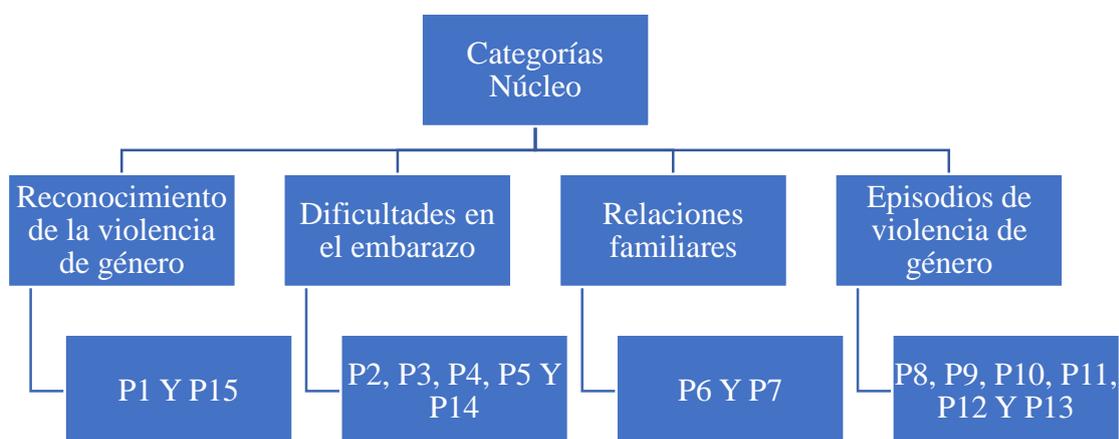
Con base a dichas premisas se contó con la participación de 10 mujeres adolescentes que se encontraban en período de gestación y eran atendidas en el Centro de Salud Daule.

Para la recolección de la información se utilizó como instrumento una guía de preguntas abiertas de reflexión, estructurada por 15 preguntas, divididas en preguntas de apertura, de desarrollo y cierre, las cuales permitieron profundizar sobre aspectos

relacionados con la situación actual de las embarazadas y la violencia de género de la cual pueden haber sido víctimas.

Una vez recopilada la información, se procedió a emplear el software de análisis cualitativo; Atlas ti, en su versión 9, donde por medio de 4 categorías de análisis (códigos) y 15 subcategorías (memos) se procedió a establecer 150 citas y 5 redes de análisis que facilitaron la interpretación y discusión de los resultados.

ATLAS TI GRÁFICO N°1: CATEGORÍAS NÚCLEO



Elaborado por: Pilamunga y Tualombo

Fuente: Entrevistas

Tabla N°2: Relación entre las categorías y subcategorías

N°	Pregunta	Categoría	Subcategoría
1	¿Para usted qué es la violencia de género?	Reconocimiento de la violencia de género	Definición
2	¿Cómo describiría su vida durante el embarazo?	Dificultades en el embarazo	Antes del embarazo
3	¿Explique cuáles han sido los principales inconvenientes y dificultades experimentadas en su hogar durante el embarazo?	Dificultades en el embarazo	Inconvenientes más importantes

4	¿Cómo describiría la actual condición económica de su familia?	Dificultades en el embarazo	Situación económica
5	¿Cuáles fueron los sentimientos que experimentó cuando se enteró que estaba embarazada?	Dificultades en el embarazo	Sentimientos
6	¿Cómo describiría que ha existido por parte de su familia frente a su embarazo como aceptaron la noticia?	Relaciones familiares	Relación parental
7	¿Cómo describiría que ha sido su relación con el padre de su hijo?	Relaciones familiares	Relación de pareja
8	¿Ha sido usted víctima de algún evento donde le recriminen, humillen o critiquen en privado o público? De ser positivo explique las situaciones	Episodios de violencia de género	Violencia verbal
9	¿Antes o durante el embarazo ha sufrido de algún tipo de maltrato físico, verbal o violencia de género? De ser positivo explique las situaciones	Episodios de violencia de género	Violencia física
10	¿Cuáles son sus sentimientos cuando experimenta algún tipo de maltrato físico o verbal?	Episodios de violencia de género	Sentimientos ante la violencia
11	¿Durante el embarazo su pareja o familia le ha cohibido relacionarse con otras personas? En caso de ser	Episodios de violencia de género	Violencia social

	positivo explique las situaciones		
12	¿Cómo ha impactado la violencia de género su situación emocional?	Episodios de violencia de género	Impacto emocional
13	¿Cómo considera que ha impactado la violencia de género su salud?	Episodios de violencia de género	Impacto a la salud
14	¿Cómo describiría el apoyo que le han ofrecido en el centro de salud durante su embarazo?	Dificultades en el embarazo	Apoyo del sistema de salud
15	¿Durante el embarazo ha recibido educación sobre la violencia de género? ¿En dónde? en subcentro de salud Unidad Educativa u otros	Reconocimiento de la violencia de género	Educación en salud

Elaborado por: Pilamunga y Tualombo

Fuente: Entrevistas

9.5 Narración del caso

Categoría 1 Reconocimiento de la Violencia de Género

Mediante la ejecución de entrevistas a un grupo de 10 adolescentes embarazadas que eran atendidas en el Subcentro de Salud Daule, identificando en una primera instancia que, con relación al reconocimiento de la violencia de género, las adolescentes alcanzaban a relacionar la violencia con la limitación que los hombres imponen para realizar ciertas actividades por solo el hecho de ser mujeres, el maltrato físico, verbal o psicológico el cual puede venir de parte de la pareja o familiares.

También se buscó identificar si por parte de los profesionales de la salud se había brindado información a las madres sobre el reconocimiento de la violencia de género, obteniendo como resultados que la mayoría de las embarazadas no habían recibido

capacitación o educación específica que les ayude a reconocer la violencia de género cuando son víctimas de ello.

Categoría 2: Dificultades en el embarazo

Los datos cualitativos ofrecidos por las mujeres embarazadas ayudaron a comprender cuales son las principales dificultades que han vivenciado en el embarazo, identificando que antes del embarazo su vida transcurría en la normalidad, sin problemas.

Así mismo, se identificó que durante el embarazo las principales dificultades experimentada había sido el proceso de notificar a sus padres y su aceptación, la necesidad de continuar una vida normal a pesar de sentirse cansadas. Finalmente, una de las embarazadas mencionaba que las dificultades se relacionaban con amenaza de aborto.

Al respecto de los sentimientos que experimentan las madres que participaron en la entrevista, se logra identificar que las embarazadas presentaban sentimientos de temor, preocupación y alegría, todo principalmente debido a que el embarazo no era planificado.

Finalmente, en esta categoría se valoró cualitativamente si el Subcentro de Salud les brindaba apoyo a las madres para sobrellevar las dificultades y para conocer aspectos sobre la violencia de género, reconociendo que algunas mencionaban que la atención siempre se ha encontrado disponible, y que incluso en algunos casos a pesar de que había algún tipo de desorganización, siempre encontraban los cuidados necesarios, así como los medicamentos necesarios.

Categoría 3: Relaciones familiares

Al respecto de las relaciones familiares, se logró identificar que, con los padres en la mayoría de los casos, la notificación del embarazo fue tomada de forma positiva de forma instantánea, mientras que para otras participantes la respuesta fue de asombro y posteriormente de agrado. Otras reacciones de los familiares no fueron tan positivas al

inicio, manifestando decepción por la situación, sin embargo, con el tiempo lograron a comprender y aceptar las circunstancias del embarazo.

De forma específica con el padre del bebé, las madres manifestaron diversas situaciones, la más frecuente indicaba una relación normal, donde han logrado subsanar las incidencias negativas presentadas por el bienestar del bebé en gestación, y han experimentado sentimientos de alegría en conjunto. Otras de las participantes, en contraposición manifestaron que su relación con el padre del niño no es del todo positiva, teniendo altos y bajos. En otras ocasiones, se identificó que las embarazadas eran víctimas de violencia física y psicológica, llegando a indicar incluso que bajo los efectos del alcohol estas las llegaban a golpear.

Categoría 4: Episodios de violencia

El propósito principal del estudio de caso fue reconocer las experiencias de violencia de género que han vivenciado las adolescentes embarazadas, es por ello que se realizaron preguntas con el propósito de reconocer si habían sido víctimas de violencia verbal, física o social logrando reconocer que según sus experiencias de vida, la mayoría había recibido en algún momento algún tipo de violencia verbal, siendo víctimas de discriminación, humillación facilitada por parte de familiares, o por la pareja, ocasionado principalmente por el machismo del esposo o del padre.

Al respecto de la violencia física, y social desde las respuestas obtenidas en las preguntas correspondientes a esta categoría, arrojaron que no habían sido víctimas de ningún tipo de violencia física o social por parte de sus familiares o pareja. A pesar de que en las preguntas específicas las madres no indicaron ser víctimas, en otras preguntas, una de ellas mencionó que en efecto era víctima de violencia física perpetrada por su pareja cuando este se encuentra expuesto a sustancias psicotrópicas.

Las embarazadas que habían sido víctimas de violencia principalmente del tipo verbal, manifestaron que luego de los episodios experimentaban sentimientos de tristeza e impotencia, al no poder defenderse y sentirse vulnerables. En ese orden de ideas, las mujeres embarazadas mencionaron que a nivel emocional se ha visto un impacto negativo, manifestando estrés y en otros casos desconfianza por los hombres en general.

Estas circunstancias emocionales han repercutido en la salud, generando manifestaciones fisiológicas afectando los patrones de sueño, y sensación de baja autoestima, como consecuencia de las repetidas situaciones negativas a las que son expuestas por la violencia verbal.

10. CONCLUSIONES

Se logró conocer las experiencias de violencia de género de un grupo de adolescentes embarazadas que en la actualidad son atendidas en el Subcentro de Salud Daule, esto gracias a la aplicación de entrevistas a profundidad según una guía de preguntas abiertas, lo que ayudó a comprender desde la fenomenología las situaciones particulares que han vivenciado algunas de las participantes, frente a violencia de género psicológica, física o social. A continuación, se presentan las principales consideraciones finales;

- Con relación al reconocimiento de la violencia de género, se identificó que la población de adolescentes embarazadas que participaron en el estudio no comprende a cabalidad lo que implica la violencia de género, asociándola con episodios de violencia física, o con la cohibición de realizar algunas actividades solo por ser mujer. Sumado a ello se conoció que no existe un proceso educativo en salud que le ayude a reconocer la violencia de género.
- Al respecto de las dificultades presentadas en el embarazo, se conoció por medio de las entrevistas que antes del embarazo tenían una vida correspondiente a su edad, y que posterior a enterarse de su condición presentaron como inconveniente el afrontamiento con sus padres y la adaptación de su nuevo rol y las responsabilidades que conllevaba el ser madre durante la adolescencia. También, se conoció que las embarazadas experimentaban emociones de tristeza, preocupación y temor ante la situación de embarazo.
- Entorno a las relaciones parentales y de pareja durante el embarazo, se identificó que por parte de los padres no habían sido víctimas de violencia de género, destacando que al principio algunos se mostraban disconformes con su situación, sin embargo, con el pasar del tiempo aceptaron la situación, brindando su apoyo y percibiendo la situación con alegría. Con relación a la situación de pareja se identificó que en algunos casos el padre del niño perpetuaba violencia de género

psicológica e incluso física en su contra, afirmando que por causa de la situación del embarazo o por efecto de sustancias psicotrópicas

- Finalmente, con lo relacionado a la violencia la mayoría de las adolescentes indicaron que principalmente habían sido víctimas del tipo psicológico, recibiendo discriminación verbal por personas de su entorno cercano quienes recriminan su estado de embarazo a temprana edad. Hechos que han impactado en su condición de salud mental, al ocasionar estrés y baja autoestima y a nivel físico ocasionando trastornos del sueño.

11. RECOMENDACIONES

- Se recomienda al Subcentro de Salud Daule crear acciones educativas donde se socialice a la población aspectos referentes a la violencia de género, sus tipos y cómo actuar ante situaciones de violencia de género, reconocer los indicios a tiempo y proceder a las denuncias ante los entes apropiados a fin de prevenir consecuencias mayores.
- Es recomendable brindar apoyo psicológico a las familias y embarazadas adolescentes con el fin de ayudar al afrontamiento de la situación de embarazo adolescente.
- Se plantea realizar terapias de pareja, así como ofrecer a las mujeres la oportunidad de enfrentar las diferentes situaciones que se vivencian en los hogares, haciendo énfasis en manejo de situaciones de estrés.
- Se recomienda ofrecer a las víctimas de violencia de género un acompañamiento continuo, estableciendo una relación profesional de salud-paciente, a fin de lograr un entorno de confianza donde se puedan hablar temas relacionados con la violencia de género, y como sobrellevar la situación, en su condición de embarazo riesgoso.

12. BIBLIOGRAFÍA

- Álvarez-Nieto, C., Grande, L.; Linares, M. y Ojeda, C. (2017). Análisis del embarazo adolescente: miradas cualitativas a los casos de Bucaramanga y Jaén. *Matronas Prof.*, 18(2), 51-59. <https://www.federacion-matronas.org/wp-content/uploads/2018/01/original-embarazo-adolescente.pdf>
- Bersabé, A. (2019). Violencia de Género y embarazo en adolescentes. *Crea Ciencia Revista Científica*, 8(1), 201-24. https://www.researchgate.net/publication/335043480_Violencia_de_Genero_y_embarazo_en_adolescentes
- Chila, R. (2020). *Violencia intrafamiliar y su impacto en la salud neonatal en adolescentes gestantes*. [TFG, Universidad Estatal del Sur de Manabí]. <http://repositorio.unesum.edu.ec/bitstream/53000/2494/1/Roxana%20Mar%C3%ADa%20Chila%20Reina.pdf>
- Figuerola, M., Rivera, K., Vinueza, K., Yéoez, J. y Rebolledo, D.(2020). Percepción de las adolescentes frente al embarazo: revisión sistemática. *Archivos de Medicina*, 20(1). <https://www.redalyc.org/journal/2738/273862538017/273862538017.pdf>
- Hartmann, A., Nazar, D., & Salvatierra, E. (2020). Desventaja social y utilización de servicios de salud para recibir atención prenatal en niñas y adolescentes de barrios pobres de Chiapas. *Entreciencias: diálogos sociedad del conocimiento*, 8(22). http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S2007-80642020000100312&script=sci_arttext
- Loredo-Abdalá, A., Vargas, E., Casas, A., González, J. y Gutiérrez, C. (2017). Embarazo adolescente: sus causas y repercusiones en la diada. *Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social*, 55(2). <https://www.redalyc.org/journal/4577/457750722016/457750722016.pdf>

- Martínez, S. (2019). Efectos de la violencia de género en las víctimas. *Revista digital INESEM*.
<https://www.inesem.es/revistadigital/educacion-sociedad/violencia-de-genero/>
- Mas, M., Acebo, G., Gaibor, M., Chávez, P., Núñez, F., González, L., Guarnizo, J. y Grueso, C. (2020). Violencia intrafamiliar y su repercusión en menores de la provincia de Bolívar, Ecuador. *Colombiana de Psiquiatría*, 49(1).
http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-74502020000100023
- Mejía, C., Delgado, M., Mostto, F., Torres, R., Verastegui, A., Cárdenas, M. y Almanza, C. (2018). Maltrato durante el embarazo adolescente: un estudio descriptivo en gestantes que se atienden en un hospital de Lima. *Revista Chilena de Obstetricia y ginecología*, 83(1).
https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262018000100015
- Monterrosa-Castro, A., Álvaro, C. y Ulloque, L. (2017). Violencia doméstica en adolescentes embarazadas: caracterización de la pareja y. *Iatreia*, 30(1), 36-46.
<https://www.redalyc.org/pdf/1805/180549475003.pdf>
- Ochoa, K., y Cuba, J. (2021). Factores familiares que predisponen el embarazo adolescente en América Latina y El Caribe 2009-2019. Revisión Bibliográfica. *Investigación en Enfermería. Imagen y desarrollo*, 23.
<https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/16558>
- Organización Panamericana de la Salud. (2020). *El embarazo en la adolescencia en América Latina y el Caribe. Reseña Técnica*.
https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/53134/OPSFPLHL200019_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Organización Mundial de la Salud. (2021). *El embarazo en la adolescencia*.
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>

- Ramírez, C. (2020). *Embarazo en la adolescencia: Diálogos con la violencia de género en mujeres de 15 a 19 años habitantes de Santander de Quilichao, Cauca*. [Tesis de Maestría, Universidad del Valle, Colombia].
<https://bibliotecadigital.univalle.edu.co/bitstream/handle/10893/21674/Embarazo-Adolescencia-Dialogos-Ramirez-Carlos-7680-2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Rovetto, C. (2018). *Metodología de la investigación*. Universidad Tecnológica de Panamá.
<https://bibliotecavirtualtodoeduca.com/wp-content/uploads/2021/12/Folleto-Metodologia-de-la-Investigacion.pdf>
- Saavedra, E. (2020). Embarazo adolescente y resiliencia: Reflexiones a través de una revisión. *Revista Peruana de Psicología y Trabajo Social*, 9(1), 49-60.
<http://salutsexual.sidastudi.org/resources/inmagic-img/DD70666.pdf>
- Soto, M. (2021). *Asociación entre antecedente del maltrato infantil intrafamiliar y embarazo adolescente: análisis secundario de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar del Perú, año 2019*. [Tesis, Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Perú].
http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/16935/Soto_bm.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Suárez, G. (2019). *Violencia de género y sus consecuencias en gestantes adolescentes*. [Tesis, Universidad de Guayaquil, Ecuador].
https://rraae.cedia.edu.ec/Record/UG_d431d433edf9d09d84db3430b233d2c7
- Taípe, G. (2019). *Violencia intrafamiliar según complicaciones del embarazo en adolescentes del Centro de Salud Valle Esmeralda, Satipo Junio-Noviembre -2018*. [TFM, Universidad Nacional de Huancavelica].
<http://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/2373/TESIS-SEG-ESP-OBSTETRICIA-2019-TAÍPE%20ESTEBAN.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Vizcaino, C., & Cusme, N. (2021). Dinámica familiar en la adolescente embarazada de la comunidad de Lasso-Ecuador. *Enfermería Investiga*, 6(5), 31-35.
<https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/1453/1242>

13. ANEXOS

ANEXO N°1 OFICIO DE APROBACIÓN DE TEMA Y ASIGNACIÓN DE TUTOR



CARRERA DE ENFERMERÍA

FACULTAD DE
CIENCIAS DE
LA SALUD Y
DEL SER HUMANO

Guaranda, 22 de febrero del 2022

FCS- CTE- 205- UEB

Licenciada

SILVANA LÓPEZ

DOCENTE U.E.B.

Presente

De mi consideración:

Con un cordial saludo, la comisión de titulación de enfermería en reunión mantenida el 17 de febrero 2022, le designa directora de la modalidad de estudio de caso: EXPERIENCIAS DE VIOLENCIA DE GENERO EN MUJERES ADOLESCENTES EMBARAZADAS EN EL SUB CENTRO DE SALUD DAULE. FEBRERO - JUNIO 2022, solicitada por las estudiantes: PILAMUNGA QUINATO A ABIGAIL BEATRIZ y TUALOMBO TENELEMA SHIRLEY MAGALY.

Las estudiantes se comunicarán con usted para la dirección respectiva hasta el término del proceso de titulación.

Atentamente

Lic. Mery Rea G.
COORDINADORA
UNIDAD DE TITULACIÓN

Recibido 16 Marzo 2022

ANEXO N°2 OFICIO DE SOLICITUD DIRIGIDO A SUBCENTRO DAULE

UEB
UNIVERSIDAD
ESTATAL DE BOLIVAR

CARRERA DE ENFERMERÍA

FACULTAD DE
CIENCIAS DE
LA SALUD Y
DEL SER HUMANO

Oficio Nro. UEB-CCE-2021-010-OF
Guaranda, 24 de marzo de 2022

4/04/2022 10:33
[Firma]

Magister
Andrea López
DIRECTORA DISTRITAL 09D19 DAULE NOBOL SANTA LUCIA, SALUD

Doctor
Carlos Lua
DIRECTOR SUBCENTRO DE SALUD DAULE
Ciudad

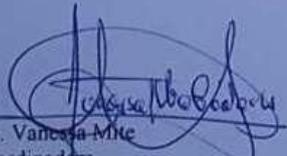
De mi consideración:

Reciba un cordial saludo de quien hacemos la carrera de enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar, comedidamente solicito su autorización y apertura para que los estudiantes de la carrera inscritos en la Unidad de Titulación desarrollen su trabajo de titulación en el Centro de Salud Daule que está bajo su dirección, facilite la recolección de datos e información que permitirá ejecutar el tema que se van a investigar.

	TEMA	AUTORES	DOCENTE/TUTOR
1	EXPERIENCIAS DE VIOLENCIA DE GENERO EN MUJERES ADOLESCENTES EMBARAZADAS EN EL SUB CENTRO DE SALUD DAULE FEBRERO - JUNIO 2022	PILAMUNGA QUINATO A ABIGAIL BEATRIZ TUALOMBO TENELEMA SHIRLEY MAGALY	LCDA SILVANA LÓPEZ

Al conocer su compromiso y contribución a la formación académica e investigativa, agradezco.

Atentamente,


Lic. Vanessa Mite
Coordinadora

c.c: Archivo
GVM/MC



Dirección: Av. Ernesto Che Guevara y Gabriel Secaira
Guaranda-Ecuador
Teléfono: (593) 3220 6059
www.ueb.edu.ec

UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD CARRERA DE ENFERMERÍA
Declaración de compromiso de
confidencialidad

La confidencialidad de su identidad será resguardada por las siguientes medidas:

1. Las entrevistas es una guía de preguntas abiertas aplicada y solo las investigadoras responsables tendrán acceso a los datos proporcionados en ellos.
2. Las entrevistas recibirán un código por cada participante, que solo conocerá las investigaciones responsables de este estudio y será realizadas en un ambiente propicio que estimule la comunicación y el anonimato elegido por el participante.

En el análisis general de los datos se utilizará una estructura de código para identificar la información que surja, su pertinencia al instrumento y el momento en que se realizó. Dadas las características del estudio los datos serán usados solamente en instancias de investigación y aquellas propias de la divulgación investigativa.

En la presentación de resultados se utilizará nombres ficticios y se reservará todo posible indicio que permita una identificación posible como lugares, instituciones, guardias, etc.

Asimismo, la investigadora responsable asume un compromiso de confidencialidad para resguardar identidad de todos los involucrados en este estudio.

Abigail Beatriz Pilamunga Quinatoa.

C.I: 0250115961

A handwritten signature in blue ink, appearing to be 'Abigail', written over a horizontal line.

ShirleyMagalyTualomboTenelema

C.I:0250292307

A handwritten signature in blue ink, appearing to be 'ShirleyMagaly', written over a horizontal line.



**UNIVERSIDAD ESTATAL DE
BOLÍVAR FACULTAD DE
CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA**

Carta si existe o no conflicto de interés

Si se guarda alguna controversia o molestia producto de alguna pregunta o reflexión durante su participación en las entrevistas, las Investigadoras Responsables procurara contener emocionalmente y brindar la asistencia requerida al participante.

Abigail Beatriz Pilamunga Quinatoa Shirley Magaly TualomboTenelema C.I:0250115961
C.I:0250292307

A handwritten signature in blue ink, appearing to be 'Abigail', written over a horizontal line.

A handwritten signature in blue ink, appearing to be 'Shirley Magaly', written over a horizontal line.



**UNIVERSIDAD ESTATAL DE
BOLÍVAR FACULTAD DE
CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE
ENFERMERÍA**

Consentimiento Informado de Encuesta

Estimado participante:

Estudiantes de la Universidad Estatal de Bolívar se encuentran realizando un trabajo de Estudio de caso Titulado **“EXPERIENCIAS DE VIOLENCIA DE GÉNERO EN MUJERES ADOLESCENTES EMBARAZADAS EN SUBCENTRO DE SALUD DAULE FEBRERO-JUNIO2022”**, desarrollada por las egresadas de Enfermería: Abigail Beatriz Pilamunga Quinatoa y Shirley Magaly Tualombo Tenelema. El presente documento tiene como finalidad solicitarle su consentimiento informado para participar y a su vez hacerle conocer los detalles del estudio.

- a. Formato estándar para presentación de Estudio De Caso con la realización de entrevistas abiertas según una guía de preguntas de profundidad, con contenido sobre la **“VIOLENCIA DE GÉNERO”**
- b. Formularios de consentimiento informado; en caso de participantes menores de edad documentos de Asentimiento Informado.
- c. Declaratoria de compromiso de confidencialidad, firmado por los investigadores que formaran parte de la investigación.
- d. Cartas en las que se declare si existe o no conflicto de interés firmadas por los investigadores que formaran parte de la investigación.

Para lo cual declaro que la investigación propuesta no se encuentra en proceso de ejecución y la misma dará inicio una vez que se cuenta con las autorizaciones pertinentes.

Atentamente.

A handwritten signature in blue ink, appearing to be 'Abigail', written over a horizontal line.

Abigail Beatriz Pilamunga Quinatoa
Tenelema C.I: 0250115961

A handwritten signature in blue ink, appearing to be 'Shirley', written over a horizontal line.

Shirley Magaly Tualombo
C.I:0250292307

ANEXO N°4 EVIDENCIA DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estudio: "EXPERIENCIAS DE VIOLENCIA DE GÉNERO EN MUJERES ADOLESCENTES EMBARAZADAS EN SUBCENTRO DE SALUD DAULE ENERO-MARZO 2022"

Responsables de la investigación:
DIRECTORA DE ESTUDIO: Lic. Silvana López.

Dirección: *Almedo y José Joaquín Callejos Jara*

Número de contacto: *0939434184*

Respetado Padre o Madre de familia

Mediante el siguiente documento su hija ha sido invitado a participar de nuestro trabajo investigativo con el propósito de: "Conocer las experiencias de violencia de género en mujeres adolescentes embarazadas que son atendidas en el Subcentro de salud Daule durante el periodo enero-marzo 2022, por medio de entrevistas a profundidad realizadas para identificar de forma cualitativa las situaciones vivenciadas por estos grupos vulnerables".

Esta actividad se efectuará de manera individual con un tiempo estipulado para su aplicación, de 30 a 45 minutos aproximadamente y por motivo de un registro de datos de forma precisa y completa será grabada en audio, posterior al análisis de los datos, la grabación obtenida será eliminada.

Debemos indicar que la participación de su hija en este estudio es totalmente voluntaria, no implica costos ni riesgos, no existe ningún tipo de beneficio, tampoco recibirá ninguna remuneración ya sea económica, material o de otra índole. También se me ha informado que toda información obtenida será analizada e incluida en el informe de investigación siendo relevante para el desarrollo de esta y será manejada con reserva y solo para los fines investigativos por las personas involucradas en el.

Afirmo que he tenido la oportunidad de realizar todas las consultas, que se han aclarado todas mis dudas inquietudes.

Los resultados de la investigación serán publicados en la biblioteca de la Universidad Estatal de Bolívar y podrán ser utilizados por otras instituciones (hospitales, Universidades, congresos y/o publicados en revistas de Enfermería), pero siempre guardado con confidencialidad y anonimato.

El riesgo que pueda presentarse puede ser alguna molestia o inconveniente por estrés dado por diferentes causas de relevancia que pueden presentarse. Puede escoger otro momento si así lo desea; en caso necesario, se cuenta con profesionales idóneos en la institución que pueden atender sus necesidades o si, por cualquier motivo, no quiere seguir dando respuesta al cuestionario, podrá usted retirarse sin que ello implique alguna repercusión para usted.

Presto voluntariamente mi consentimiento, luego de haber leído y haber sido informado efectivamente respecto de mis dudas, para que mi hija participe en la investigación teniendo claro que posee el derecho a retirarse de la investigación sin que ello pueda ocasionarme perjuicio alguno.

Nombre del Padre o Madre Wendy Ruiz Sellán
Fecha Jueves, 25 de abril del 2022
C.I. 095626076-4

Firma Wendy Ruiz Sellán

Nombres de los investigadores
Abigail Beatriz Pilamunga Quinatoa
Fecha 25-04-2022
C.I. 0250115961

Firma [Signature]

Stirley Magaly Tuabamba Tenelema
Fecha 25-04-2022
C.I. 0250292307

Firma [Signature]

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estudio: "EXPERIENCIAS DE VIOLENCIA DE GÉNERO EN MUJERES ADOLESCENTES EMBARAZADAS EN SUBCENTRO DE SALUD DAULE ENERO-MARZO 2022"

Responsables de la investigación:

DIRECTORA DE ESTUDIO: Lic. Silvana López

Dirección: Avenida San Francisco

Número de contacto:

Respetado Padre o Madre de familia

Mediante el siguiente documento su hija ha sido invitado a participar de nuestro trabajo investigativo con el propósito de: "Conocer las experiencias de violencia de género en mujeres adolescentes embarazadas que son atendidas en el Subcentro de salud Daule durante el período enero-marzo 2022, por medio de entrevistas a profundidad realizadas para identificar de forma cualitativa las situaciones vivenciadas por estos grupos vulnerables".

Esta actividad se efectuará de manera individual con un tiempo estipulado para su aplicación, de 30 a 45 minutos aproximadamente y por motivo de un registro de datos de forma precisa y completa será grabada en audio, posterior al análisis de los datos, la grabación obtenida será eliminada.

Debemos indicar que la participación de su hija en este estudio es totalmente voluntaria, no implica costos ni riesgos, no existe ningún tipo de beneficio, tampoco recibirá ninguna remuneración ya sea económica, material o de otra índole. También se me ha informado que toda información obtenida será analizada e incluida en el informe de investigación siendo relevante para el desarrollo de esta y será manejada con reserva y solo para los fines investigativos por las personas involucradas en el.

Afirmo que he tenido la oportunidad de realizar todas las consultas, que se han aclarado todas mis dudas inquietudes.

Los resultados de la investigación serán publicados en la biblioteca de la Universidad Estatal de Bolívar y podrán ser utilizados por otras instituciones (hospitales, Universidades, congresos y/o publicados en revistas de Enfermería), pero siempre guardado con confidencialidad y anonimato.

El riesgo que pueda presentarse puede ser alguna molestia o inconveniente por estrés dado por diferentes causas de relevancia que pueden presentarse. Puede escoger otro momento si así lo desea; en caso necesario, se cuenta con profesionales idóneos en la institución que pueden atender sus necesidades o si, por cualquier motivo, no quiere seguir dando respuesta al cuestionario, podrá usted retirarse sin que ello implique alguna repercusión para usted.

Presto voluntariamente mi consentimiento, luego de haber leído y haber sido informado efectivamente respecto de mis dudas, para que mi hija participe en la investigación teniendo claro que posee el derecho a retirarse de la investigación sin que ello pueda ocasionarme perjuicio alguno.

Nombre del Padre o Madre... Maria Zambona Suarez.....

Fecha... 25/04/2022.....

C.I. 0925171464.....

Firma... Maria Zambona S......

Nombres de los investigadores

Abigail Beatriz Silamunga Quinatoa

Fecha... 25-04-2022.....

C.I. 0250 115961.....

Firma... [Signature].....

Shirley Magaly Tualombo Tenebmo

Fecha... 25-04-2022.....

C.I. 0250292307.....

Firma... [Signature].....

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estudio: "EXPERIENCIAS DE VIOLENCIA DE GÉNERO EN MUJERES ADOLESCENTES EMBARAZADAS EN SUBCENTRO DE SALUD DAULE ENERO-MARZO 2022"

Responsables de la investigación:

DIRECTORA DE ESTUDIO: Lic. Silvana López

Dirección: Isidoro Guechi y Av. Vicente Páezakibi

Número de contacto: 0967866076

Respetado Padre o Madre de familia

Mediante el siguiente documento su hija ha sido invitado a participar de nuestro trabajo investigativo con el propósito de: "Conocer las experiencias de violencia de género en mujeres adolescentes embarazadas que son atendidas en el Subcentro de salud Daule durante el período enero-marzo 2022, por medio de entrevistas a profundidad realizadas para identificar de forma cualitativa las situaciones vivenciadas por estos grupos vulnerables".

Esta actividad se efectuará de manera individual con un tiempo estipulado para su aplicación, de 30 a 45 minutos aproximadamente y por motivo de un registro de datos de forma precisa y completa será grabada en audio, posterior al análisis de los datos, la grabación obtenida será eliminada.

Debemos indicar que la participación de su hija en este estudio es totalmente voluntaria, no implica costos ni riesgos, no existe ningún tipo de beneficio, tampoco recibirá ninguna remuneración ya sea económica, material o de otra índole. También se me ha informado que toda información obtenida será analizada e incluida en el informe de investigación siendo relevante para el desarrollo de esta y será manejada con reserva y solo para los fines investigativos por las personas involucradas en el.

Afirmo que he tenido la oportunidad de realizar todas las consultas, que se han aclarado todas mis dudas inquietudes.

Los resultados de la investigación serán publicados en la biblioteca de la Universidad Estatal de Bolívar y podrán ser utilizados por otras instituciones (hospitales, Universidades, congresos y/o publicados en revistas de Enfermería), pero siempre guardado con confidencialidad y anonimato.

El riesgo que pueda presentarse puede ser alguna molestia o inconveniente por estrés dado por diferentes causas de relevancia que pueden presentarse. Puede escoger otro momento si así lo desea; en caso necesario, se cuenta con profesionales idóneos en la institución que pueden atender sus necesidades o si, por cualquier motivo, no quiere seguir dando respuesta al cuestionario, podrá usted retirarse sin que ello implique alguna repercusión para usted.

Presto voluntariamente mi consentimiento, luego de haber leído y haber sido informado efectivamente respecto de mis dudas, para que mi hija participe en la investigación teniendo claro que posee el derecho a retirarse de la investigación sin que ello pueda ocasionarme perjuicio alguno.

Nombre del Padre o Madre... Gladys Ruiz Jimenez.....

Fecha... 26-04-2022.....

C.I... 099215200.....

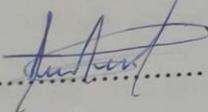
Firma... Gladys Ruiz J.....

Nombres de los investigadores

Abigail Beatriz Píllama Quintero.....

Fecha... 26-04-2022.....

C.I... 0250115961.....

Firma... .....

Shirley Magaly Tualombo Tenedema.....

Fecha... 26-04-2022.....

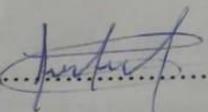
C.I... 0250292307.....

Firma... .....

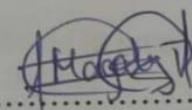
Nombre del Padre o Madre Jamiro Moribel Amador Tutuén
Fecha 26-04-2022
C.I. 0916499361

Firma Jamiro Amador Tutuén

Nombres de los investigadores
Abigail Beatriz Pilamunga Quinatoa
Fecha 26-04-2022
C.I. 0250115961

Firma 

Shirley Magaly Tualombo Tenebma
Fecha 26-04-2022
C.I. 0250292307

Firma 

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estudio: "EXPERIENCIAS DE VIOLENCIA DE GÉNERO EN MUJERES ADOLESCENTES EMBARAZADAS EN SUBCENTRO DE SALUD DAULE ENERO-MARZO 2022"

Responsables de la investigación:

DIRECTORA DE ESTUDIO: Lic. Silvana López

Dirección: Patria muva

Número de contacto: 099954463

Respetado Padre o Madre de familia

Mediante el siguiente documento su hija ha sido invitado a participar de nuestro trabajo investigativo con el propósito de: "Conocer las experiencias de violencia de género en mujeres adolescentes embarazadas que son atendidas en el Subcentro de salud Daule durante el período enero-marzo 2022, por medio de entrevistas a profundidad realizadas para identificar de forma cualitativa las situaciones vivenciadas por estos grupos vulnerables".

Esta actividad se efectuará de manera individual con un tiempo estipulado para su aplicación, de 30 a 45 minutos aproximadamente y por motivo de un registro de datos de forma precisa y completa será grabada en audio, posterior al análisis de los datos, la grabación obtenida será eliminada.

Debemos indicar que la participación de su hija en este estudio es totalmente voluntaria, no implica costos ni riesgos, no existe ningún tipo de beneficio, tampoco recibirá ninguna remuneración ya sea económica, material o de otra índole. También se me ha informado que toda información obtenida será analizada e incluida en el informe de investigación siendo relevante para el desarrollo de esta y será manejada con reserva y solo para los fines investigativos por las personas involucradas en el.

Afirmo que he tenido la oportunidad de realizar todas las consultas, que se han aclarado todas mis dudas inquietudes.

Los resultados de la investigación serán publicados en la biblioteca de la Universidad Estatal de Bolívar y podrán ser utilizados por otras instituciones (hospitales, Universidades, congresos y/o publicados en revistas de Enfermería), pero siempre guardado con confidencialidad y anonimato.

El riesgo que pueda presentarse puede ser alguna molestia o inconveniente por estrés dado por diferentes causas de relevancia que pueden presentarse. Puede escoger otro momento si así lo desea; en caso necesario, se cuenta con profesionales idóneos en la institución que pueden atender sus necesidades o si, por cualquier motivo, no quiere seguir dando respuesta al cuestionario, podrá usted retirarse sin que ello implique alguna repercusión para usted.

Presto voluntariamente mi consentimiento, luego de haber leído y haber sido informado efectivamente respecto de mis dudas, para que mi hija participe en la investigación teniendo claro que posee el derecho a retirarse de la investigación sin que ello pueda ocasionarme perjuicio alguno.

Nombre del Padre o Madre... Betsy Benalcázar Hincilto

Fecha... 27/04/22

C.I. 091927800-2

Firma... Betsy Benalcázar H.

Nombres de los investigadores

Abigail Beatriz Pilamunga Quinatoa

Fecha... 27-04-2022

C.I. 0250115961

Firma... [Signature]

Shirley Magaly Tualombo Tenelema

Fecha... 27-04-2022

C.I. 0250292307

Firma... [Signature]

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estudio: "EXPERIENCIAS DE VIOLENCIA DE GÉNERO EN MUJERES ADOLESCENTES EMBARAZADAS EN SUBCENTRO DE SALUD DAULE ENERO-MARZO 2022"

Responsables de la investigación:

DIRECTORA DE ESTUDIO: Lic. Silvana López

Dirección: Daule Harpana # 2

Número de contacto: 099 1074464

Respetado Padre o Madre de familia

Mediante el siguiente documento su hija ha sido invitado a participar de nuestro trabajo investigativo con el propósito de: "Conocer las experiencias de violencia de género en mujeres adolescentes embarazadas que son atendidas en el Subcentro de salud Daule durante el período enero-marzo 2022, por medio de entrevistas a profundidad realizadas para identificar de forma cualitativa las situaciones vivenciadas por estos grupos vulnerables".

Esta actividad se efectuará de manera individual con un tiempo estipulado para su aplicación, de 30 a 45 minutos aproximadamente y por motivo de un registro de datos de forma precisa y completa será grabada en audio, posterior al análisis de los datos, la grabación obtenida será eliminada.

Debemos indicar que la participación de su hija en este estudio es totalmente voluntaria, no implica costos ni riesgos, no existe ningún tipo de beneficio, tampoco recibirá ninguna remuneración ya sea económica, material o de otra índole. También se me ha informado que toda información obtenida será analizada e incluida en el informe de investigación siendo relevante para el desarrollo de esta y será manejada con reserva y solo para los fines investigativos por las personas involucradas en el.

Afirmo que he tenido la oportunidad de realizar todas las consultas, que se han aclarado todas mis dudas inquietudes.

Los resultados de la investigación serán publicados en la biblioteca de la Universidad Estatal de Bolívar y podrán ser utilizados por otras instituciones (hospitales, Universidades, congresos y/o publicados en revistas de Enfermería), pero siempre guardado con confidencialidad y anonimato.

El riesgo que pueda presentarse puede ser alguna molestia o inconveniente por estrés dado por diferentes causas de relevancia que pueden presentarse. Puede escoger otro momento si así lo desea; en caso necesario, se cuenta con profesionales idóneos en la institución que pueden atender sus necesidades o si, por cualquier motivo, no quiere seguir dando respuesta al cuestionario, podrá usted retirarse sin que ello implique alguna repercusión para usted.

Presto voluntariamente mi consentimiento, luego de haber leído y haber sido informado efectivamente respecto de mis dudas, para que mi hija participe en la investigación teniendo claro que posee el derecho a retirarse de la investigación sin que ello pueda ocasionarme perjuicio alguno.

Nombre del Padre o Madre... Melissa Mantuano

Fecha... 27-04-2022

C.I... 0959054529

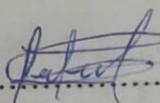
Firma... Melissa Mantuano

Nombres de los investigadores

Abigail Beatriz Pilamunga Quinato

Fecha... 27-04-2022

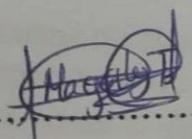
C.I... 0250115961

Firma... 

Shirley Magaly Tualombo Tenelema

Fecha... 27-04-2022

C.I... 0250292307

Firma... 

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estudio: "EXPERIENCIAS DE VIOLENCIA DE GÉNERO EN MUJERES ADOLESCENTES EMBARAZADAS EN SUBCENTRO DE SALUD DAULE ENERO-MARZO 2022"

Responsables de la investigación:

DIRECTORA DE ESTUDIO: Lic. Silvana López

Dirección: *Patricia Nueva*

Número de contacto:

Respetado Padre o Madre de familia

Mediante el siguiente documento su hija ha sido invitado a participar de nuestro trabajo investigativo con el propósito de: "Conocer las experiencias de violencia de género en mujeres adolescentes embarazadas que son atendidas en el Subcentro de salud Daule durante el período enero-marzo 2022, por medio de entrevistas a profundidad realizadas para identificar de forma cualitativa las situaciones vivenciadas por estos grupos vulnerables".

Esta actividad se efectuará de manera individual con un tiempo estipulado para su aplicación, de 30 a 45 minutos aproximadamente y por motivo de un registro de datos de forma precisa y completa será grabada en audio, posterior al análisis de los datos, la grabación obtenida será eliminada.

Debemos indicar que la participación de su hija en este estudio es totalmente voluntaria, no implica costos ni riesgos, no existe ningún tipo de beneficio, tampoco recibirá ninguna remuneración ya sea económica, material o de otra índole. También se me ha informado que toda información obtenida será analizada e incluida en el informe de investigación siendo relevante para el desarrollo de esta y será manejada con reserva y solo para los fines investigativos por las personas involucradas en el.

Afirmo que he tenido la oportunidad de realizar todas las consultas, que se han aclarado todas mis dudas inquietudes.

Los resultados de la investigación serán publicados en la biblioteca de la Universidad Estatal de Bolívar y podrán ser utilizados por otras instituciones (hospitales, Universidades, congresos y/o publicados en revistas de Enfermería), pero siempre guardado con confidencialidad y anonimato.

El riesgo que pueda presentarse puede ser alguna molestia o inconveniente por estrés dado por diferentes causas de relevancia que pueden presentarse. Puede escoger otro momento si así lo desea; en caso necesario, se cuenta con profesionales idóneos en la institución que pueden atender sus necesidades o si, por cualquier motivo, no quiere seguir dando respuesta al cuestionario, podrá usted retirarse sin que ello implique alguna repercusión para usted.

Presto voluntariamente mi consentimiento, luego de haber leído y haber sido informado efectivamente respecto de mis dudas, para que mi hija participe en la investigación teniendo claro que posee el derecho a retirarse de la investigación sin que ello pueda ocasionarme perjuicio alguno.

Nombre del Padre o Madre. Anita Quintero S.
Fecha. 28/04/2022
C.I. 090995189-9

Firma. ~~Anita Quintero S.~~

Nombres de los investigadores
Abigail Beatriz Pilamunga Quintero
Fecha. 28-4-2022
C.I. 0250115961

Firma. ~~Abigail~~

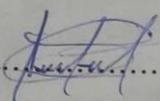
Shirley Magaly Tualombo Tenedero
Fecha. 28-4-2022
C.I. 0250992307

Firma. ~~Shirley~~

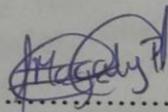
Nombre del Padre o Madre... Rida Bajaña
 Fecha... 28 de abril del 2022
 C.I... 0941130049

Firma... Rida Bajaña C.

Nombres de los investigadores
 Abigail Beatriz Pilamunga Quinotoa
 Fecha... 28-04-2022
 C.I... 0250115961

Firma... 

Shirley Magaly Tualombo Tenelema
 Fecha... 28-04-2022
 C.I... 0250292307

Firma... 

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estudio: "EXPERIENCIAS DE VIOLENCIA DE GÉNERO EN MUJERES ADOLESCENTES EMBARAZADAS EN SUBCENTRO DE SALUD DAULE ENERO-MARZO 2022"

Responsables de la investigación:

DIRECTORA DE ESTUDIO: Lic. Silvana López

Dirección: Pedro Isacas - 0989363337

Número de contacto:

Respetado Padre o Madre de familia

Mediante el siguiente documento su hija ha sido invitado a participar de nuestro trabajo investigativo con el propósito de: "Conocer las experiencias de violencia de género en mujeres adolescentes embarazadas que son atendidas en el Subcentro de salud Daule durante el período enero-marzo 2022, por medio de entrevistas a profundidad realizadas para identificar de forma cualitativa las situaciones vivenciadas por estos grupos vulnerables".

Esta actividad se efectuará de manera individual con un tiempo estipulado para su aplicación, de 30 a 45 minutos aproximadamente y por motivo de un registro de datos de forma precisa y completa será grabada en audio, posterior al análisis de los datos, la grabación obtenida será eliminada.

Debemos indicar que la participación de su hija en este estudio es totalmente voluntaria, no implica costos ni riesgos, no existe ningún tipo de beneficio, tampoco recibirá ninguna remuneración ya sea económica, material o de otra índole. También se me ha informado que toda información obtenida será analizada e incluida en el informe de investigación siendo relevante para el desarrollo de esta y será manejada con reserva y solo para los fines investigativos por las personas involucradas en el.

Afirmo que he tenido la oportunidad de realizar todas las consultas, que se han aclarado todas mis dudas inquietudes.

Los resultados de la investigación serán publicados en la biblioteca de la Universidad Estatal de Bolívar y podrán ser utilizados por otras instituciones (hospitales, Universidades, congresos y/o publicados en revistas de Enfermería), pero siempre guardado con confidencialidad y anonimato.

El riesgo que pueda presentarse puede ser alguna molestia o inconveniente por estrés dado por diferentes causas de relevancia que pueden presentarse. Puede escoger otro momento si así lo desea; en caso necesario, se cuenta con profesionales idóneos en la institución que pueden atender sus necesidades o si, por cualquier motivo, no quiere seguir dando respuesta al cuestionario, podrá usted retirarse sin que ello implique alguna repercusión para usted.

Presto voluntariamente mi consentimiento, luego de haber leído y haber sido informado efectivamente respecto de mis dudas, para que mi hija participe en la investigación teniendo claro que posee el derecho a retirarse de la investigación sin que ello pueda ocasionarme perjuicio alguno.

Nombre del Padre o Madre... Hellen Pérez.....
 Fecha... 29-04-2022.....
 C.I. 0927173131.....

Firma... Hellen Pérez.....

Nombres de los investigadores

Abigail Beatriz Pilamunga Quinatoa

Fecha... 29-04-2022.....

C.I. 0250175961.....

Firma... [Signature].....

Shirley Magaly Tualamba Tenelema

Fecha... 29-04-2022.....

C.I. 0250292307.....

Firma... [Signature].....

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estudio: "EXPERIENCIAS DE VIOLENCIA DE GÉNERO EN MUJERES ADOLESCENTES EMBARAZADAS EN SUBCENTRO DE SALUD DAULE ENERO-MARZO 2022"

Responsables de la investigación:

DIRECTORA DE ESTUDIO: Lic. Silvana López

Dirección: Rocafuerte y Tribuichovana

Número de contacto: 0986132154

Respetado Padre o Madre de familia

Mediante el siguiente documento su hija ha sido invitado a participar de nuestro trabajo investigativo con el propósito de: "Conocer las experiencias de violencia de género en mujeres adolescentes embarazadas que son atendidas en el Subcentro de salud Daule durante el período enero-marzo 2022, por medio de entrevistas a profundidad realizadas para identificar de forma cualitativa las situaciones vivenciadas por estos grupos vulnerables".

Esta actividad se efectuará de manera individual con un tiempo estipulado para su aplicación, de 30 a 45 minutos aproximadamente y por motivo de un registro de datos de forma precisa y completa será grabada en audio, posterior al análisis de los datos, la grabación obtenida será eliminada.

Debemos indicar que la participación de su hija en este estudio es totalmente voluntaria, no implica costos ni riesgos, no existe ningún tipo de beneficio, tampoco recibirá ninguna remuneración ya sea económica, material o de otra índole. También se me ha informado que toda información obtenida será analizada e incluida en el informe de investigación siendo relevante para el desarrollo de esta y será manejada con reserva y solo para los fines investigativos por las personas involucradas en el.

Afirmo que he tenido la oportunidad de realizar todas las consultas, que se han aclarado todas mis dudas inquietudes.

Los resultados de la investigación serán publicados en la biblioteca de la Universidad Estatal de Bolívar y podrán ser utilizados por otras instituciones (hospitales, Universidades, congresos y/o publicados en revistas de Enfermería), pero siempre guardado con confidencialidad y anonimato.

El riesgo que pueda presentarse puede ser alguna molestia o inconveniente por estrés dado por diferentes causas de relevancia que pueden presentarse. Puede escoger otro momento si así lo desea; en caso necesario, se cuenta con profesionales idóneos en la institución que pueden atender sus necesidades o si, por cualquier motivo, no quiere seguir dando respuesta al cuestionario, podrá usted retirarse sin que ello implique alguna repercusión para usted.

Presto voluntariamente mi consentimiento, luego de haber leído y haber sido informado efectivamente respecto de mis dudas, para que mi hija participe en la investigación teniendo claro que posee el derecho a retirarse de la investigación sin que ello pueda ocasionarme perjuicio alguno.

Nombre del Padre o Madre... *Laura Ponce Vaque*.....
Fecha... *29 de abril del 2022*.....
C.I. *1729777274*.....

Firma... *Laura Ponce V.*.....

Nombres de los investigadores
Abigail Beatriz Pilamunga Quinatoa
Fecha... *29 - 04 - 2022*.....
C.I. *0250115961*.....

Firma... *[Signature]*.....

Shirley Magaly Tuolombo.....
Fecha... *29 - 04 - 2022*.....
C.I. *0250292307*.....

Firma... *[Signature]*.....

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estudio: "EXPERIENCIAS DE VIOLENCIA DE GÉNERO EN MUJERES ADOLESCENTES EMBARAZADAS EN SUBCENTRO DE SALUD DAULE ENERO-MARZO 2022"

Responsables de la investigación:

DIRECTORA DE ESTUDIO: Lic. Silvana López

Dirección: sector Belem

Número de contacto: 0939145393

Respetado Padre o Madre de familia

Mediante el siguiente documento su hija ha sido invitado a participar de nuestro trabajo investigativo con el propósito de: "Conocer las experiencias de violencia de género en mujeres adolescentes embarazadas que son atendidas en el Subcentro de salud Daule durante el período enero-marzo 2022, por medio de entrevistas a profundidad realizadas para identificar de forma cualitativa las situaciones vivenciadas por estos grupos vulnerables".

Esta actividad se efectuará de manera individual con un tiempo estipulado para su aplicación, de 30 a 45 minutos aproximadamente y por motivo de un registro de datos de forma precisa y completa será grabada en audio, posterior al análisis de los datos, la grabación obtenida será eliminada.

Debemos indicar que la participación de su hija en este estudio es totalmente voluntaria, no implica costos ni riesgos, no existe ningún tipo de beneficio, tampoco recibirá ninguna remuneración ya sea económica, material o de otra índole. También se me ha informado que toda información obtenida será analizada e incluida en el informe de investigación siendo relevante para el desarrollo de esta y será manejada con reserva y solo para los fines investigativos por las personas involucradas en el.

Afirmo que he tenido la oportunidad de realizar todas las consultas, que se han aclarado todas mis dudas inquietudes.

Los resultados de la investigación serán publicados en la biblioteca de la Universidad Estatal de Bolívar y podrán ser utilizados por otras instituciones (hospitales, Universidades, congresos y/o publicados en revistas de Enfermería), pero siempre guardado con confidencialidad y anonimato.

El riesgo que pueda presentarse puede ser alguna molestia o inconveniente por estrés dado por diferentes causas de relevancia que pueden presentarse. Puede escoger otro momento si así lo desea; en caso necesario, se cuenta con profesionales idóneos en la institución que pueden atender sus necesidades o si, por cualquier motivo, no quiere seguir dando respuesta al cuestionario, podrá usted retirarse sin que ello implique alguna repercusión para usted.

Presto voluntariamente mi consentimiento, luego de haber leído y haber sido informado efectivamente respecto de mis dudas, para que mi hija participe en la investigación teniendo claro que posee el derecho a retirarse de la investigación sin que ello pueda ocasionarme perjuicio alguno.

ANEXO N°6 EVIDENCIA DE APLICACIÓN DE ENTREVISTAS

ENTREVISTA # 1

Preguntas de apertura

1. ¿Para usted qué es la violencia de género?

Es la discriminación de la mujer tanto la del hombre porque a veces a las mujeres no la creen capaces de poder realizar algunas actividades o también el hombre no quiere realizar ciertas cosas porque eso lo debe hacer la mujer he existe ahí el machismo que ponen diferencias entre hombre y la mujer cosa que no debe ser así.

2. ¿Cómo describiría su vida durante el embarazo?

Una experiencia muy bonita ya que seré madre de un nuevo bebé que viene al mundo el embarazo es una experiencia única ya que llevo un ser vivo dentro de mí.

3. ¿Explique cuáles han sido los principales inconvenientes y dificultades experimentadas en su hogar durante el embarazo?

Tuve problemas con mi familia al enterarse que está embarazada ya que era un adolescente aun y es muy complicado porque tendría muchas obligaciones a las cuales aún no estaría preparada.

4. ¿Cómo describiría la actual condición económica de su familia?

Un poco baja por el motivo de pandemia y yo me quedé sin trabajo.

5. ¿Cuáles fueron los sentimientos que experimentó cuando se enteró que estaba embarazada?

Al comienzo miedo por no poder cuidar a alguien más después sentí alegría ya que era un pedazo de mi ser.

Preguntas orientadoras

6. ¿Cómo describiría que ha existido por parte de su familia frente a su embarazo como aceptaron la noticia?

No fue de mayor agrado la noticia ya que como adolescente le fallé a mis padres.

7. ¿Cómo describiría que ha sido su relación con el padre de su hijo?

Ha sido buena nos quiere mucho y hemos salido adelante juntos.

8. ¿Ha sido usted víctima de algún evento donde le recriminen, humillen o critiquen en privado o público? De ser positivo explique las situaciones

Sí mi familia y mis amigos no me dieron el apoyo al comienzo por ser muy joven me dijeron que así no llegaría a ningún lado y Qué sería de mi vida con un hijo que no puedo cuidarme yo misma y que ahora tengo que cuidar a alguien más.

9. ¿Antes o durante el embarazo ha sufrido de algún tipo de maltrato físico, verbal o violencia de género? De ser positivo explique las situaciones

Durante el embarazo recibí violencia verbal por parte de mi familia y a qué no aceptaban la noticia de ser madre a temprana edad.

10. ¿Cuáles son sus sentimientos cuando experimenta algún tipo de maltrato físico o verbal?

He me sentí sola triste ya que mis padres son un Pilar muy fundamental en mi vida, pero actualmente sí cuento con su apoyo.

Preguntas de cierre

11. ¿Durante el embarazo su pareja o familia le ha cohibido relacionarse con otras personas? En caso de ser positivo explique las situaciones

No ya que no es un impedimento tener amistades nuevas al estar embarazada.

12. ¿Cómo ha impactado la violencia de género su situación emocional?

Mi estado de ánimo disminuyó por el hecho de sufrir violencia verbal al sentirme triste.

13. ¿Cómo considera que ha impactado la violencia de género su salud?

He sentí mucho estrés y mucha tristeza y hay que sufrir lo que es la violencia verbal.

14. ¿Cómo describiría el apoyo que le han ofrecido en el centro de salud durante su embarazo?

Me han ofrecido muy buena atención ya que velan por el bienestar del paciente.

15. ¿Durante el embarazo ha recibido educación sobre la violencia de género?

No la verdad no, no he recibido charlas por falta de conocimiento.

ANEXO N°7 REGISTRO FOTOGRÁFICO

Foto 1: Realizando charla informativa sobre violencia de género



Foto 2: Realizando charla informativa sobre violencia de género



Foto 3: Realizando entrevistas a embarazadas adolescentes



Foto 4: Realizando entrevistas a embarazadas adolescentes



Foto 5: Realizando entrevistas a embarazadas adolescentes



Foto 6: Realizando entrevistas a embarazadas adolescentes



Foto 7: Realizando entrevistas a embarazadas adolescentes



Foto 8: Realizando entrevistas a embarazadas adolescentes



Foto 9: Realizando entrevistas a embarazadas adolescentes



Foto 10: Realizando entrevistas a embarazadas adolescentes

ANEXO N°7 GUÍA DE ESTUDIO DE CASO APROBADO POR CONSEJO UNIVERSITARIO

GUÍA DEL ESTUDIO DE CASO APROBADA POR CONSEJO UNIVERSITARIO

Guía para el diseño de estudio de caso.

La guía del estudio de caso ha sido diseñada en base a los resultados obtenidos del proyecto de investigación, “El estudio de caso para el cuidado enfermero, como modalidad de graduación en la carrera de enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar, Guaranda, Provincia Bolívar, Período Octubre 2015-Febrero 2016, realizado por las estudiantes Piñaloza Salazar Vanessa y Vega Barragán Leidy, directora Lic. Esthela Guerrero.

La guía ha sido validada por expertos, contempla 11 pasos con sus respectivos ejemplos para mayor orientación de los estudiantes, a continuación, se detallan los mismos:

1. Definición del tema

1.1. Elegir el tema afín al objeto de estudio de la carrera, que para el caso de enfermería es el cuidado al paciente, familia y comunidad.

1.2. Comprobar que el tema sea original es decir que no haya imitación de otros trabajos de investigación, sino fruto de la creación propia y se distinga por ser creativa e innovadora.

1.3. El tema debe ser razonable es decir utilizar una manera lógica.

1.4 Limitar el tema todo lo posible para ser realista en sus objetivos utilizando los siguientes elementos: Qué, Para qué, Dónde.

1.5. Evaluar que el tema elegido sea acorde a la preparación universitaria recibida de manera que permita desarrollar esta investigación con rigor.

1.6. El tema deberá tener menos de 20 palabras.

1.7. El ejemplo que se cita a continuación es de propiedad intelectual de Dora Isabel Giraldo Montoya, Elvira Margarita González Mazuelo, Claudia Patricia Henao López.

Ejemplo:

“Experiencias de mujeres durante el trabajo de parto para conocer la atención recibida en la Unidad Materno Infantil de Medellín”.

2. Antecedentes

2.1. Para realizar los antecedentes se debe partir de lo general a lo particular, en el caso de salud lo general hace referencia a la salud o enfermedad y lo particular a la persona o al paciente en sí.

2.2. También se incluirá datos sobre antecedentes históricos, conceptuales y metodológicos que estén estrechamente relacionados con el tema sujeto a investigación.

2.3. Las autoras sugieren que en los antecedentes de los estudios de caso se incluya una pequeña introducción, misma que contenga datos generales del tema, su importancia, datos actuales y situación contextual.

2.4. En el ejemplo del estudio citado no existe antecedentes motivo por el cual no es ilustrado pero la estructura de la guía demanda incluir antecedentes por lo que anteriormente se detalla cómo elaborado

3. Propósito u Objetivo General

3.1 El propósito está relacionado al “Que, Cómo, Para qué” de la investigación, el que será claro y completo.

3.2. El propósito constituye el objetivo general, es decir el resultado global o fin último que plantea alcanzar el Estudio.

Ejemplo:

Revelar experiencias de las mujeres durante el trabajo de parto y parto a través de la observación participativa para una atención humanizada en una Unidad Materno Infantil de Medellín, durante 2013.

4. Preguntas de reflexión.

Una de las características de los Estudios de Caso a diferencia de los proyectos de investigación son las preguntas de reflexión, a la vez constituyen el conjunto de preguntas mediante las que se pretende responder el estudio de caso, con el propósito de orientar los objetivos que persigue el estudio. Por ejemplo, para este estudio de experiencia de mujeres las preguntas que las autoras sugirieron y desarrollaron son las siguientes:

Ejemplo:

¿Qué clase de mujeres serán participantes en la investigación del caso?, ¿Cómo consideran las mujeres el ambiente en una sala de partos? ¿Cuál es la reacción que manifiestan las mujeres durante el trabajo de parto? ¿Cómo influye en las mujeres y sus familiares el servicio hospitalario durante el trabajo de parto? Según las

participantes, ¿Qué se podría mejorar, mantener o excluir durante el trabajo de parto por parte del personal de salud? ¿Qué manifiestan las mujeres en el posparto?

5. Unidad de análisis que delimitarán las fronteras del caso.

5.1. La unidad de análisis es el qué (situación de salud en la que se encuentran, nivel socioeconómico, edad, datos gineco-obstétricos) o quién (número de mujeres que participan) que está siendo explorado. Es decir, es donde se enfoca la mirada de quien elabora el Caso con el fin de recolectar información y responder a las preguntas planteadas.

5.2. La unidad de análisis pueden ser individuos o grupos. Un Caso puede tener una unidad de análisis única o tener múltiples unidades de análisis según las preguntas de reflexión.

5.3. Para el presente estudio se ha seleccionado según la literatura revisada sobre las experiencias de las mujeres en trabajo de Parto y Parto, como unidad de análisis a las participantes, es decir, “mujeres en trabajo de parto” e “Institución Hospitalaria” por ser las fuentes donde se basa y obtiene la Información que ayudará a construir la columna vertebral del Caso al responder las preguntas anteriormente planteadas. Mediante el ejemplo usado también se describe la situación de salud en la que se encuentran, nivel socioeconómico, edad, y número de mujeres que participan. En cuanto a la Institución Hospitalaria se registra: su nombre completo, nivel de atención, y año durante el que está desarrollando la investigación.

Ejemplo:

Institución Hospitalaria donde se desarrolló el presente estudio “Unidad Materno Infantil de Medellín, durante el año 2013”.

Las 13 mujeres en trabajo de parto con ocho primigestantes, cuatro secundigestantes y una multidigestante, con un promedio de edad de 25 años, de estratos socioeconómicos 2 y 3 y edad gestacional promedio de 38, 2 semanas.

6. Métodos e Instrumentos de recolección de la Información.

6.1. Estos se definen de acuerdo con las preguntas a responder, la información a recolectar y sus fuentes. Los métodos e instrumentos dependen también de los recursos disponibles para la realización del Caso.

6.2. El Investigador Cualitativo puede adoptar uno o varios enfoques, tales como: fenomenológico, etnográfico, hermenéutico.

6.3. En el presente estudio se ha utilizado para la investigación cualitativa se utiliza técnicas como: **Observación Directa Participativa.** – se redacta notas, se recogen

datos etc.; de manera que no se altere la información. **Entrevista Coloquial o Dialógica.** - Con los sujetos de estudio con anterioridad a esta etapa; se debe estructurar en partes esenciales para obtener la máxima participación de los entrevistados y donar la mayor profundidad de lo vivido por el sujeto; estos actos pueden ser grabados o escritos de manera textual. **Los grupos Focales.** - son entrevistas de grupo, donde un moderador guía a una entrevista colectiva durante la cual un pequeño grupo de personas discute en torno a las características y las dimensiones del tema propuesto para la discusión. **Encuestas.** - la encuesta es una técnica basada en preguntas, a un número considerable de personas utilizando cuestionarios, que, mediante ítems afectadas en forma directa, telefónica o correo, permiten indagar las características, opiniones, costumbres, hábitos, gustos, conocimientos, modos y calidad de vida, situación ocupacional, cultural, dentro de la comunidad determina. **El análisis de documentos.** - es la técnica de investigación donde los análisis de sistemas y diseñadores deben tratar de encontrar la formación necesaria para comenzar las investigaciones **ATLAS Ti.**- es un potente conjunto de herramientas para el análisis cualitativo de grandes cuerpos de datos textuales, gráficos y de video,

Otras herramientas que se pueden utilizar son: SPSS: (Statistical Package for the Social Sciences) es un software estadístico orientado para el análisis de datos en estudios cualitativos y cuantitativos.

Stata: Es un paquete de software estadístico que permite la gestión de datos, el análisis estadístico, el trazado de gráficos y las simulaciones.

NVivo: Es un programa para análisis de información cualitativa que integra las principales herramientas para trabajo con documentos textuales, multimediales, datos de encuesta y datos bibliográficos con el fin de hacer más efectivo el trabajo de investigación permitiendo administrar y analizar la información.

Ejemplo:

Se realizaron dos entrevistas a profundidad por cada informante, las cuales fueron grabadas y transcritas textualmente.

Durante una entrevista, una persona puede expresar lo mismo de maneras distintas, puede incluso contradecirse, así también hay que tomar en cuenta lo que dicen las personas vinculadas, pueden ser familiares, colegas, compañeras de trabajo o miembros de un grupo social.

Se utilizó una encuesta donde se obtuvieron los datos de edad, escolaridad, extracto socioeconómico, y datos gineco-obstétricos.

El análisis se llevó a cabo de forma simultánea, con relación de información utilizando el software Atlas Ti.

Se utilizó una encuesta donde se obtuvieron los datos de edad, escolaridad, extracto socioeconómico y datos gineco- obstétricos.

7. Análisis de la Información.

La fase de análisis de la información depura, categoriza la información recogida confrontándola de manera directa con las preguntas iniciales del Caso.

Para llevar a cabo el análisis de contenido se sugiere los siguientes pasos:

7.1. Revisión y categorización de la Información

7.1.1. Las categorías pueden ser abreviaciones de palabras claves, números colores o cualquier otra opción de categorización.

7.1.2. La información se analiza también en función de su utilidad e importancia con respecto a las preguntas a responder y a la narración del Caso que se está desarrollando.

7.1.3. Inicialmente se redacta aportes bibliográficos de profesionales ya sea en libros o sitios web científicos que estén relacionados con la categoría; seguidamente se transcribirán las revistas realizadas a las mujeres participantes cuidando de no alterar la información.

7.1.4. Anteriormente se realizó unas categorizaciones obtenidas sobre las experiencias de las mujeres en trabajo de parto, que se llamó “categoría núcleo”, de la que se desplego tres frases clave y son estas las que se detallan a continuación:

Ejemplo:



Categoría 1

Síntomas desagradables

Teniendo en cuenta la categoría de los síntomas desagradables de Lenz y otros, se halló que para las participantes el dolor y la fatiga eran experiencias significativas.

De esta manera, emergió un nuevo síntoma: la sed. Aunque este síntoma no fue descrito por Lenz, sí se evidenció de manera importante en el proceso.

El dolor. - El dolor se acompaña de múltiples sensaciones, como la ansiedad y el miedo inminente, y se agudiza al momento de recibir procedimientos como el tacto vaginal, los fórceps y el Kristeller, a la vez que las gestantes se sienten inválidas en su intimidad. Sin embargo, las mujeres realizan actividades que aprendieron y escucharon que se apropian de ellas: practican los ejercicios respiratorios, se “soban “el abdomen o se prenden de algún objeto.

La incomodidad que le da a uno el tacto, porque eso es incómodo para cualquier mujer, porque todo el que llegue lo primero que hace es al grano a meterle los dedos. El miedo era de las complicaciones que en el momento del parto podrían pasar. Entonces, uno es con ese miedo de que puede que si le vaya bien o pueda que sea por cesárea o se le complique. Me sobaba el estómago me hacía movimientos circulares con las dos manos y le hablaba al bebé, le decía que se calamara que la mamá estaba sufriendo y ahí mismo se pasaba la contracción.

La fatiga. - Las participantes presentaron fatiga en tres momentos durante la gestación, durante el trabajo de parto y durante el parto. La fatiga es percibida por ellas como “cansancio”. Se fatigaron por las características de las camillas, por estar siempre acostadas o por estar siempre en una misma posición. Con el fin de encontrar descanso, se movían, cambiaban de lado o dormían por ratos.

Se siente una muy agotada ya los últimos días a parte de la presión que una siente de la bebé. Una va más al baño, ya tiene que ir a orinar más, porque le está haciendo más presión la vejiga y las rodillas y una siente cansancio por la barriguita, porque ya no le da a una el cuerpo para cargar tanto peso. Hacia el lado izquierdo me hacía tirar como un poco más abajo para poder como que el cuerpo descansara hacia el otro lado y no sobre la misma cadera, porque tanto tiempo en la misma posición me cansaba.

LA SED. - Las participantes percibieron la sed como una experiencia intensa y refirieron que es producida por la ansiedad, por enfermedades como la diabetes, por no tener la mente ocupada y por los medicamentos. Para calmar la sed le pidieron con frecuencia al auxiliar de enfermería un poco de agua. Era las nueve a la una de la mañana era con esa sed y; una resequedad impresionante.

Categoría 2

La soledad: "sola es muy maluco"

Las madres transitaron el trabajo de parto y parto en soledad y lo consideraron como una sensación "maluca". Prefirieron estar acompañadas por un ser querido, primero su madre y luego su compañero. Buscaron el acompañamiento de una fuerza espiritual y señalaron que los familiares que esperaban también acompañaban. Consideraron importante que el personal de salud les informara sobre cómo va su evolución, tanto a ellas como a sus familiares, actividad que fue tomada como una forma de acompañamiento.

Percibieron el acompañamiento cuando el personal de salud se mostró atento a su evolución y actuó de inmediato a su llamado, lo cual las hizo sentir que no estaban tan solas. Estar con alguien hace que todo sea más fácil. Usted sabe que hay alguien allí que lo está apoyando y que sabe que la persona le va a decir: cálmese, todo está bien y con sólo cogerle la mano, una sabe que hay alguien ahí. Entonces, una sola es como ahí pensando en todo.

Categoría núcleo 3

Yo quiero ver a Camila

Las informantes percibieron el trabajo de parto y parto como un acontecimiento de la vida que "valió la pena", a pesar de experimentar situaciones de dolor, fatiga, sed, soledad y ansiedad. Estas vivencias pasaron a un segundo plano cuando se aproximó el final del parto y vieron a su hijo por primera vez. El nacimiento del hijo significó un gran alivio de todas las incomodidades del trabajo de parto.

Percibieron el dolor del trabajo de parto como parte de un proceso natural que es inherente a la mujer que va a ser madre. La expresión "gajes del oficio" significó que el dolor experimentado es propio de la condición de ser mujer. El hijo por nacer fue la principal razón para enfrentar el dolor y el estrés del trabajo de parto.

Después de ver a Camila, todo lo que había pasado valía la pena, o como que todo pasa a un segundo plano; todo valió la pena.

8. Discusión.

8.1. La discusión es la interpretación de los resultados obtenidos a la luz de la pregunta de investigación o de la hipótesis, por lo que nunca puede convertirse en una repetición de los resultados en forma narrativa. En otras palabras, el investigador interpreta y da sentido a los resultados; a los números en los estudios cuantitativos y a los conceptos en los cualitativos.

8.2. En ocasiones, en la investigación cualitativa, el apartado de discusión se presenta junto con los resultados, debido a que la integración de los datos cualitativos muchas veces es, en sí misma, una actividad interpretativa.

8.3. Entre los aspectos a tener en cuenta en el momento de redactar la discusión está la utilización del tiempo verbal, que en este caso será el presente. Así mismo, la interpretación de los resultados deberá estar bien fundamentada, por lo que en general, en este apartado es donde se incluyen el mayor número de citas bibliográficas.

8.4. En primer lugar, se argumentará la autenticidad de los resultados obtenidos en la investigación examinando las fases conceptual, metodológica y empírica de la misma para identificar los posibles factores que han podido influir en los resultados, como son: características de la muestra, cualidades de medida de los instrumentos utilizados, la forma que se ha llevado a cabo la recogida de los datos, los análisis estadísticos utilizados, etc., esto permite dar a conocer la validez interna del estudio.

8.5. Los resultados obtenidos se compararán con los de otras investigaciones, que hayan estudiado el mismo fenómeno, para identificar los hallazgos similares y aquellos otros que sean diferentes. En este último caso, se explicarán las razones a las que se atribuyen estas diferencias.

Ejemplo:

Los involucrados en la discusión realizaron una subcategorización de las categorías núcleo para realizar dicha actividad:

Síntomas desagradable	Dolor
	Fatiga
	Sed
La soledad “Sola es muy maluco”	Acompañamiento de la Familia
	Acompañamiento del personal de salud
	La fuerza suprema
Yo quiero ver a Camila	Valió la pena
	Gajes del oficio
	Asegurar la salud del hijo

Síntomas desagradables

Dolor y fatiga

El dolor y la fatiga tienen valor en el trabajo de parto y parto cuando se comprende la experiencia de los síntomas. El síntoma es una experiencia individual subjetiva, que no puede considerarse de manera aislada; por el contrario, está influenciado por el contexto familiar, social y por los factores situacionales de la gestante.

Para Lenz et al, la percepción de dolor se relaciona con múltiples factores. Vivir la experiencia en un contexto hospitalario, la soledad y la ausencia de apoyo emocional puede aumentar el miedo al proceso del parto y predisponer a presentar una tolerancia más baja al dolor.

La eliminación completa del dolor no significa necesariamente que la experiencia del parto sea más satisfactoria para la mujer, puesto que hay condiciones socioculturales y psicológicas que rodean esta manifestación. Significa que es necesario individualizar el tratamiento eficaz del dolor para cada madre y tener en cuenta todas las variables que se puedan desplegar alrededor de este síntoma.

La enfermería tiene una labor muy importante en este sentido, porque desde el cuidado se develan situaciones relacionadas con la percepción dolorosa de las mujeres. Estar atentos a la escala del dolor es una buena práctica, sin embargo, es importante que se indague a la madre sobre expectativas, dudas y temores relacionados con la experiencia que comienza.

En cuanto a la fatiga, ésta se ha relacionado con efectos posteriores al parto, como lo refiere el estudio de Choisy, Gu hj y Ryu, (2011) donde muestran que la fatiga de la madre se relaciona con la depresión postparto y la baja la calidad de vida. Para reducir la fatiga, el estudio de Su-Chuan Chang (2014) afirma que se debe practicar la técnica adecuada del pujo y mejorar la posición del parto.

El profesional de enfermería debe gestionar el control de la fatiga como canal importante a través del cual otros síntomas pueden ser reducidos o eliminados. Por ejemplo: evitar la fatiga a través de la ejecución de actividades como mejorar la calidad de las camillas, mantener la higiene, la disponibilidad de ropa, la disposición adecuada de cables y equipos en el cubículo de la madre, el volumen bajo de los monitores, el alivio de la sed, la temperatura adecuada de la sala, el mantenimiento y conservación de la intimidad y la posibilidad para moverse o caminar cuando la madre aún no tiene la analgesia epidural. El pujo es otra herramienta que debe aprovecharse durante el expulsivo.

La sed

La sed es una experiencia intensa, generada en un contexto clínico donde se les restringen la vía oral, especialmente cuando se encuentran en la fase activa. La guía obstétrica de la Sociedad Americana de Anestesiólogos publicó que no hay pruebas suficientes para establecer conclusiones acerca de la relación entre los tiempos de ayuno de líquidos claros y el riesgo de emesis, reflujo o aspiración pulmonar durante el parto.

Esta misma sociedad recomienda la ingesta de pequeñas cantidades de líquidos claros en pacientes en trabajo de parto sin complicaciones. Los líquidos claros pueden ser agua, jugos de fruta sin pulpa, bebidas carbonatadas, té claro, café negro y bebidas deportivas. La ingesta de líquidos claros durante el parto mejora la comodidad y la satisfacción materna y no aumenta las complicaciones durante el parto.

El estudio de Singata y Sharts, (2013) refiere que ningún estudio evidencia beneficios o daños y no hay justificación para la restricción de líquidos y alimentos durante el trabajo de parto para las mujeres con bajo riesgo de complicaciones. Los profesionales de enfermería que trabajan en entornos intraparto necesitan abogar por el establecimiento de grupos de trabajo multidisciplinarios para revisar las políticas que restringen la ingesta oral en mujeres de bajo riesgo y promover prácticas que garanticen el bienestar de la madre y de su hijo por nacer.

La soledad: "sola es muy maluco"

Acompañamiento de la familia

En la institución donde se realizó la presente investigación no se permitía que la gestante durante el trabajo de parto y el parto estuviera acompañada de un familiar, por lo cual estos últimos debían permanecer en la sala de espera.

El acompañamiento materno por parte de la pareja o el familiar es una práctica positiva que debería ser rutinaria por sus efectos favorables en la madre y el recién nacido. El estudio de García y Díaz (2014) señala que el acompañamiento mejora la fisiología del trabajo de parto y la sensación de control y competencia de la madre, lo que reduce el factor de dependencia de las intervenciones médicas.

El estudio de Hodnett et al, encontró que las mujeres que recibieron apoyo continuo y personal tuvieron menos probabilidad de necesitar analgesia, tener un parto vaginal instrumentado, tener un parto por cesárea, informar insatisfacción o una valoración negativa en relación con la experiencia del parto. Del mismo modo, tuvieron mayor probabilidad de tener un parto vaginal espontáneo.

Así mismo, Silva, apuntaron que las gestantes le asignaron un valor principal al componente relacional, en el cual el respaldo de las madres, la presencia de un familiar, el aporte de información y el uso de palabras delicadas fueron considerados elementos fundamentales para la mujer en trabajo de parto y parto.

Acompañamientos del personal de salud.

Frente al acompañamiento del personal de la salud, las participantes del presente estudio manifestaron haberse sentido acompañadas, aunque preferían la compañía de la familia. Este acompañamiento está representado en la atención inmediata cuando ellas lo solicitan, cuando explican con agrado las actividades a realizar con la gestante y cuando tienen expresiones comprensivas y cariñosas.

El estudio de Silva (2013), establece que se debe hacer todo tipo de esfuerzo para asegurarse de que todas las mujeres reciban apoyo, no sólo de las personas allegadas, sino también de acompañantes profesionales, especialmente formados para ello. Este apoyo debe incluir la presencia constante, que se otorguen medidas de alivio y confort y que se brinde aliento continuo. Los profesionales de enfermería deben ser percibidos por las gestantes como confortables, en la medida en que son delicados en el trato, acarician, ayudan, sonrían y brindan un cuidado adecuado.

La fuerza suprema

Durante la soledad del trabajo de parto, emerge la necesidad de invocar a un ser supremo. La actividad de orar/rezar fue una fuente de consuelo, protección, fortaleza y esperanza para las gestantes. En el presente estudio, se observó que la dimensión espiritual es un recurso importante que ayuda a las mujeres a ganar un sentido de autocontrol.

Es una fuente de afrontamiento significativa que les ayudó a ejercer el control sobre el dolor a través de la fuerza suprema, invocar a Dios ejerce una gran influencia sobre el bienestar, así como lo comenta el estudio de Konopack jf y McAuley 2013.

El estudio de Báez, 2013 argumenta que en momentos de mucho estrés la espiritualidad puede proporcionar un sentido de control y previsibilidad. Adicionalmente, indica que los comportamientos religiosos contribuyen a la autorregulación y a la reducción de la preocupación, al tiempo que proporciona un efecto calmante.

Desde la atención en salas de trabajo de parto y parto, se debe incluir los diálogos sobre los valores religiosos y espirituales. Los modelos de atención actuales deben reconocer la influencia de la espiritualidad sobre el bienestar de las personas.

Además, deben abogar por una mayor observancia religiosa y reconocer los potenciales beneficios de la religión y la espiritualidad.

Yo quiero ver a Camila

Valió la pena y "gajes del oficio"

Una vez se ha pasado por todo el proceso de trabajo de parto, existe la esperanza que puede subsanar los momentos penosos que se vivieron unas horas atrás: el de ver a su hijo; éste es el premio a la valentía de la madre. Por considerarse un proceso natural de la vida, expresaron que son "gajes del oficio", pero resulta ser una experiencia única y compleja en la que intervienen infinidad de factores. Cuando un parto sale bien y la madre escucha llorar a su hijo, siente que todos los malestares del trabajo de parto valieron la pena.

El estudio de Cabrera, resalta que, tras la experiencia del parto, el bienestar de la madre supera los momentos negativos, incluso el sufrimiento del dolor. Los resultados superan con creces las expectativas, y es por ello que la satisfacción materna es elevada.

El estudio de Pereira muestra que la representación social femenina sobre el proceso del parto asocia el concepto de sufrimiento y del dolor al parto natural, una situación que con la aproximación al evento frágil iza y amedrenta a la mujer en el período del embarazo. Los sentimientos de las gestantes reflejan los significados de su medio cultural, alimentados por la falta de información, los medios de comunicación, los relatos de otras mujeres y los constructos ideológicos, religiosos y morales interiorizados por la mujer desde su infancia.

Asegurar la salud del hijo.

Durante el trabajo de parto, se le instala a la madre el monitor fetal continuo y se les informa sobre los rangos de normalidad, lo que permite actuar de manera activa en el cuidado de su bebé durante este periodo.

El monitoreo de la frecuencia cardiaca fetal, además de ser una herramienta de suma importancia para los profesionales de la salud en trabajo de parto, es una intervención catalogada por las madres como de gran utilidad: "es el seguro de vida de mi hijo". Cuando lo reconocen como un elemento que deben llevar todas las mujeres en trabajo de parto, aprenden a identificar lo normal y lo anormal, y les da la seguridad de que su hijo está bien.

9. Elaboración del informe.

Redactar el Caso teniendo en cuenta la audiencia del mismo, utilizando un lenguaje claro y simple de forma que pueda ser comprendido por personas externas al mismo; escribir párrafos cortos y evitar el uso excesivo de acrónimos; incluir citas y referencias cuando sea pertinente; y reconocer la participación y el esfuerzo de los individuos o equipos que hicieron posible el análisis y documentación de sus procesos o experiencias; y limitar su extensión a un máximo de 15 páginas.

9.1. Introducción.

Se redacta, la presentación su propósito justificación elaboración de preguntas que direccionan el caso y de sus antecedentes.

Ejemplo:

Las salas de trabajo de parto y parto son consideradas por las gestantes como ambientes estresantes que producen una gran carga emocional. Las situaciones de tensión que maneja la mujer en el trabajo de parto y su influencia en el control del dolor es argumentada desde la Teoría de los síntomas desagradables, la cual considera que el dolor y la fatiga del trabajo de parto repercuten en la realización del rol, en la resolución de problemas y en la realización de actividades en el postparto.

Las mujeres en trabajo de parto se sienten solas y manifiestan la necesidad del apoyo familiar y social, traducido en la satisfacción de afecto y compañía durante este evento. Ellas buscan el control de sí mismas y de seguridad a través de los conocimientos previos adquiridos por los medios de comunicación y la dimensión espiritual, que se relaciona con un ser superior, que da fuerza y protege.

Tras la experiencia del parto, se da paso a sensaciones que las hacen sentir orgullosas y triunfadoras de la labor realizada. El bienestar de la madre supera los momentos negativos, incluso el sufrimiento del dolor; los resultados superan con creces las expectativas y gracias a la ilusión de ver a su hijo, les permiten sobrellevar todo lo vivido.

A pesar de que las experiencias negativas de las mujeres en trabajo de parto no son situaciones o hallazgos nuevos, se requiere mostrar a los profesionales de la salud la necesidad de cambiar los paradigmas que se han establecido por décadas en estos contextos, para que la mujer tenga un papel protagónico y se sienta satisfecha en la experiencia del nacimiento.

Por tal razón, el objetivo de la presente investigación fue develar las experiencias de las mujeres en el trabajo de parto y parto que influyen en la satisfacción, gratificación

y bienestar de las gestantes en esta etapa de su proceso reproductivo y que deben ser tenidas en cuenta para la atención que se ofrece a las mujeres y sus familias.

9.2. Preguntas de reflexión.

9.2.1. Volver a citar las preguntas iniciales del caso en estudio.

Ejemplo:

¿Qué clase de mujeres serán participantes en la investigación del caso? ¿Cómo consideran las mujeres el ambiente en una sala de partos? ¿Cuál es la reacción que manifiestan las mujeres durante el trabajo de parto? ¿Cómo influye en las mujeres y sus familiares el servicio hospitalario durante el trabajo de parto? Según las participantes, ¿Qué se podría mejorar, mantener o excluir durante el trabajo de parto y parto por parte del personal de salud? ¿Qué manifiestan las mujeres en el posparto?

9.3. Narración de caso.

El producto de esta narración es el relato, que organiza en una secuencia coherente los acontecimientos en función de su contribución al desarrollo del Caso, y de las respuestas a las preguntas de reflexión.

Ejemplo:

La institución hospitalaria donde se desarrolló el presente estudio posee una sala de trabajo de parto para seis madres en camillas, separadas por cortinas. No se permite la entrada de la familia ni el consumo de bebidas o alimentos. Al ingreso, se les canaliza una vena para infundir líquidos y según prescripción se les administra inductores de la actividad uterina. Las madres del presente estudio tenían colocado un catéter para la analgesia epidural y monitoreo permanente de la fetocardia.

1.- Pregunta de reflexión: ¿Qué clase de mujeres serán participantes en la investigación del caso?

Se entrevistaron a 13 participantes, ocho primigestantes, cuatro secundigestantes y una multigestante, con un promedio de edad de 25 años, de estratos socioeconómicos 2 y 3 y edad gestacional promedio de 38,2 semanas.

2.- Pregunta de reflexión: ¿cómo fue su experiencia del trabajo de parto y el parto?

Las salas de trabajo de parto y parto son consideradas por las gestantes como ambientes estresantes que producen una gran carga emocional. Las entrevistas se realizaron en el postparto inmediato y se partió de una pregunta general: El tiempo promedio para la primera entrevista fue de una hora y para la segunda entrevista, de 45 minutos, momento en el cual se realizó la retroalimentación con las participantes.

3.- Pregunta de reflexión: ¿Cuál es la reacción que manifiestan las mujeres durante el trabajo de parto?

Las mujeres en trabajo de parto se sienten solas y manifiestan la necesidad del apoyo familiar y social, traducido en la satisfacción de afecto y compañía durante este evento. Ellas buscan el control de sí mismas y de seguridad a través de los conocimientos previos adquiridos por los medios de comunicación y la dimensión espiritual, que se relaciona con un ser superior, que da fuerza y protege.

4.- Pregunta de reflexión: ¿Cómo influye en las mujeres y sus familiares el servicio hospitalario durante el trabajo de parto?

Salud les informara sobre cómo va su evolución, tanto a ellas como a sus familiares, actividad que fue tomada como una forma de acompañamiento. Percibieron el acompañamiento cuando el personal de salud se mostró atento a su evolución y actuó de inmediato a su llamado, lo cual las hizo sentir que no estaban tan solas.

5.- Pregunta de reflexión: ¿Qué se podría mejorar, mantener o excluir durante el trabajo de parto y parto por parte del personal de salud?

Se deben cambiar los métodos tradicionales de cuidado y propiciar otras formas de atención más humanizadas para que las mujeres asuman su rol de madres con seguridad y decisión.

6.- Pregunta de reflexión: ¿Qué manifiestan las mujeres en el posparto?

Percibieron el dolor del trabajo de parto como parte de un proceso natural que es inherente a la mujer que va a ser madre. La expresión "gajes del oficio" significó que el dolor experimentado es propio de la condición de ser mujer. El hijo por nacer fue la principal razón para enfrentar el dolor y el estrés del trabajo de parto.

Al finalizar la narración del caso se realizó la triangulación a través de un grupo focal con la intervención de cuatro madres, en el que se profundizaron algunas particularidades que permitió comprender el entorno físico, las interacciones sociales y algunos comportamientos.

10. Conclusiones y recomendaciones.

Conclusiones.

- Señalará lo más importante de su investigación,
- Sintetizará los resultados, con el fin de exponerlos en el estudio, el cómo se lograron y los aportes que se hicieron con la investigación.

Ejemplo:

- El dolor, la fatiga y la sed, desde la Teoría de los síntomas desagradables, están relacionados con el estado emocional, el acompañamiento y con la soledad.
- Frente a la necesidad de acompañamiento, la familia cumple una función muy importante, especialmente su madre. La espiritualidad tiene una función protectora y de seguridad.
- Las mujeres consideraron el proceso de trabajo de parto y parto como la finalización de una etapa inherente a la condición de ser madre, que les produce sensación de gratificación y cumplimiento del rol.

Recomendaciones.

Dar respuesta a una pregunta que podría mejorarse.

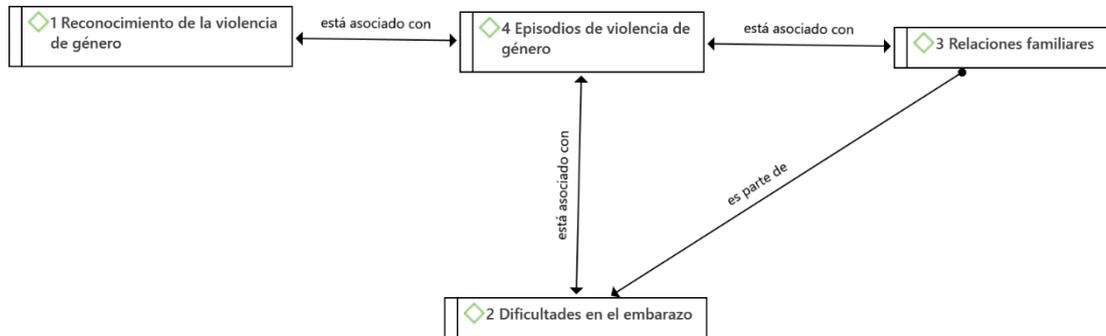
Ejemplo:

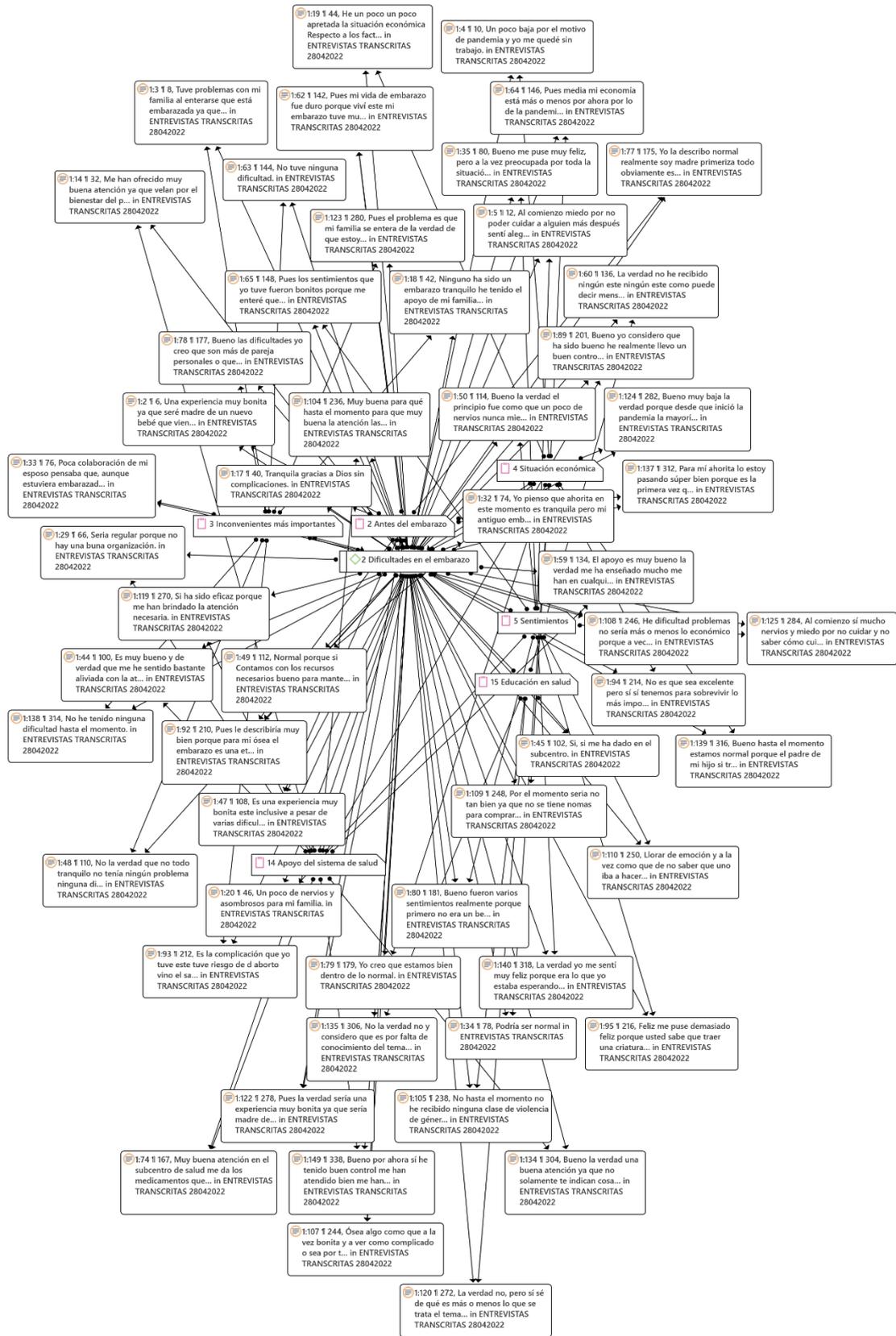
Es necesario cambiar los métodos tradicionales de cuidado en los servicios de salud obstétrica y propiciar otras formas de atención más humanizadas.

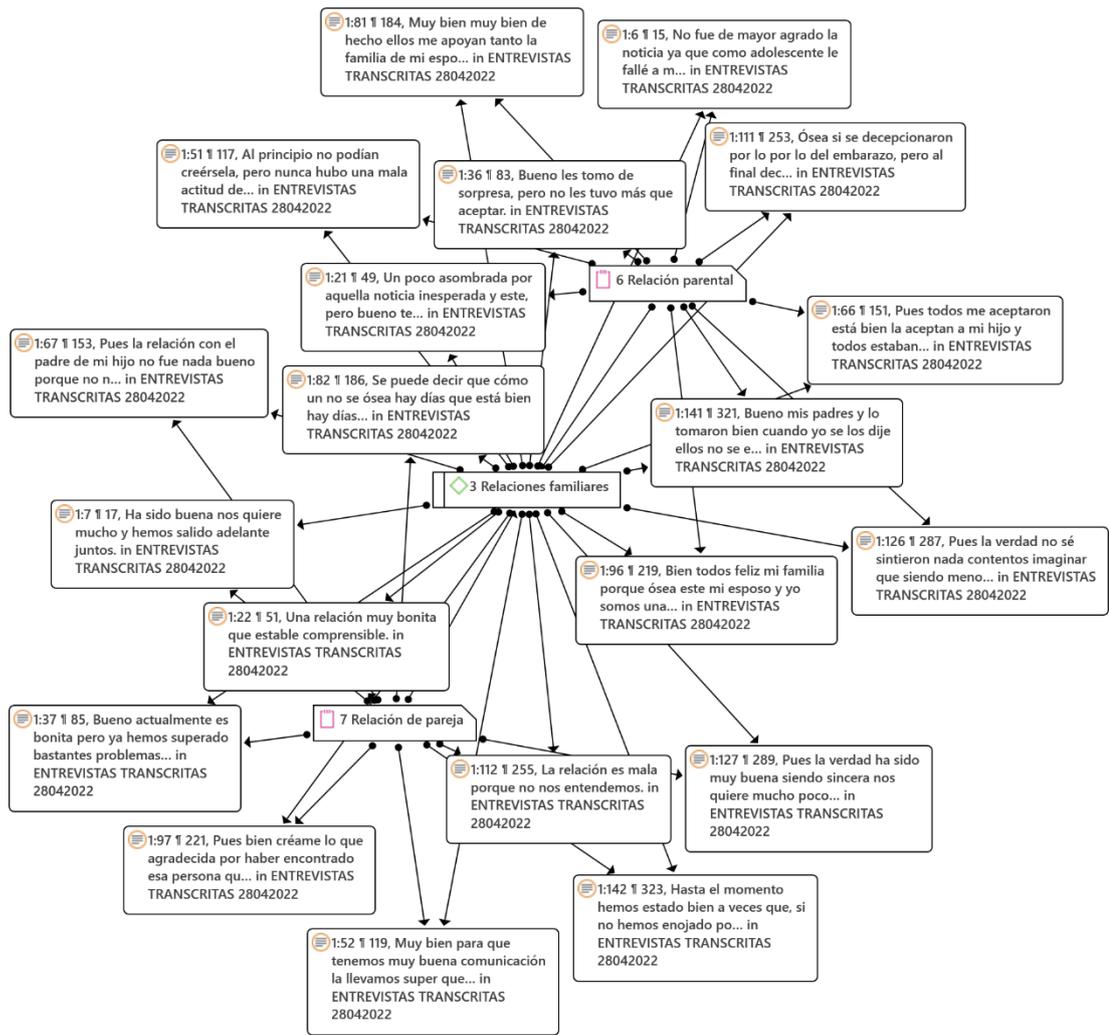
11. Bibliografía.

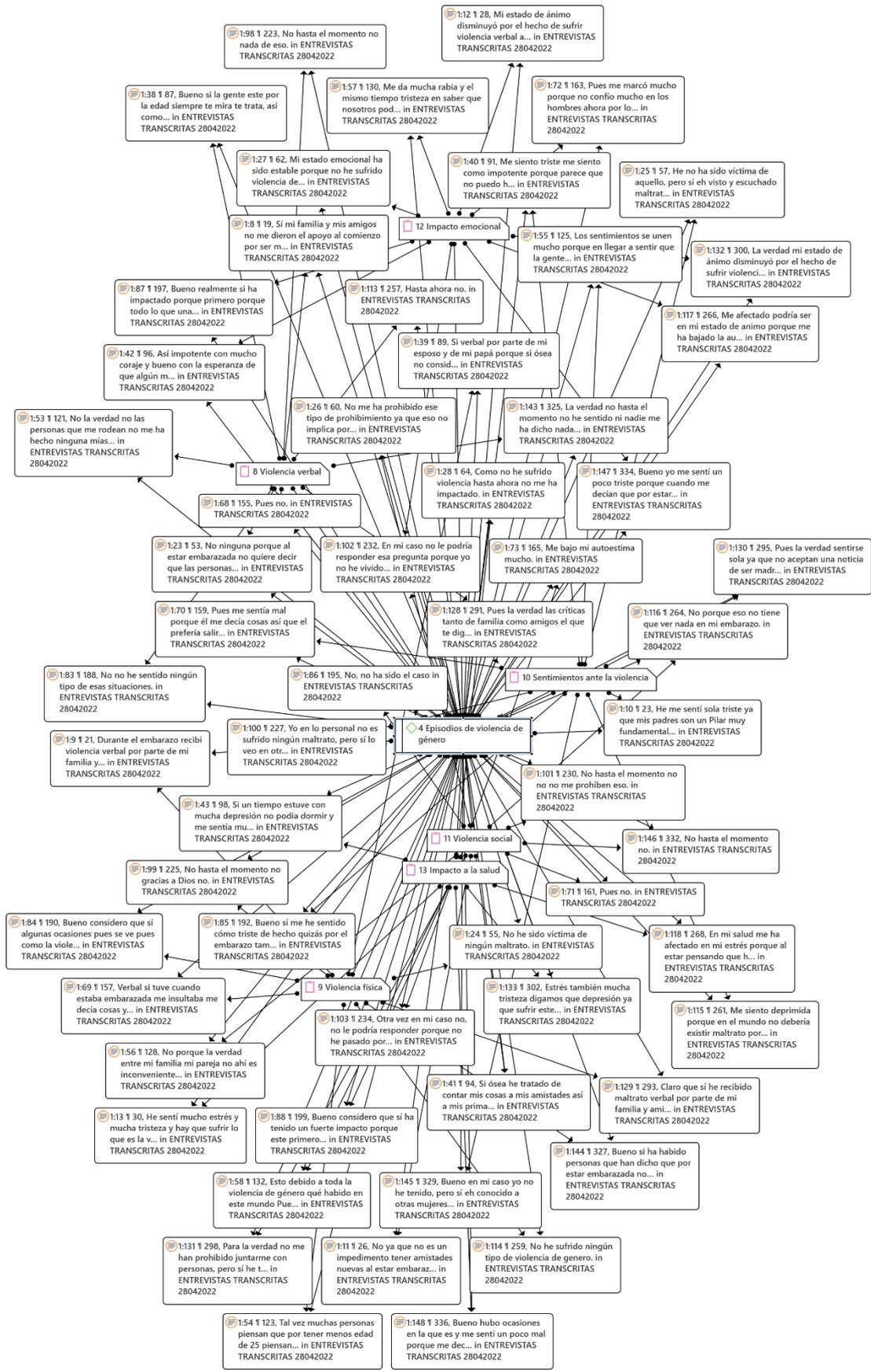
Aplicar a la bibliografía normas APA.

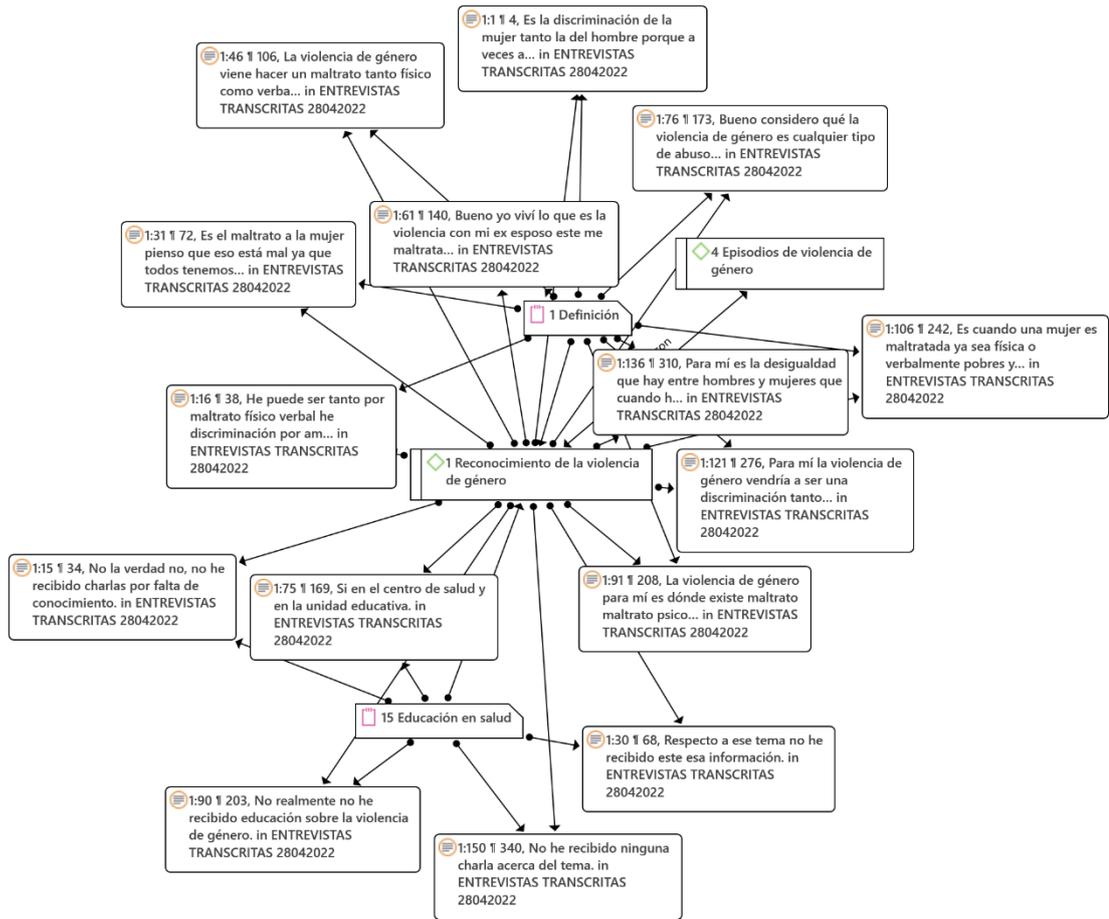
ANEXO N°8 REDES DE ANÁLISIS EN FUNCIÓN AL PROGRAMA ATLAS TI











ANEXO N°10 PRESUPUESTO**RECURSOS Y PRESUPUESTO**

RECURSOS HUMANOS	
AUTORAS DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	<ul style="list-style-type: none"> • Pilamunga Quinatoa Abigail Beatriz • Tualombo Shirley Magaly
TUTORA DEL PROYECTO DE TITULACIÓN	Lic. Silvana López
RECURSOS INSTITUCIONALES	<ul style="list-style-type: none"> • Subcentro de Salud Daule • Universidad Estatal de Bolívar

RECURSOS MATERIALES Y PRESUPUESTO

MATERIALES	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Computadora	1	-	-
Flash	2	\$ 16	\$ 32.00
Esferos	8	\$ 0.50	\$ 4.00
Internet	55/ h	\$ 0.50	\$ 27.5
Impresiones de las entrevistas y consentimiento informado	20	\$ 0.25 ctvs.	\$ 27.5
Impresiones de borradores	4	\$ 41.25	\$ 165.0

Anillado	4	\$ 2.00	\$ 8.00
Trasporte a Daule	12	\$ 15	\$ 180
CD	2	\$ 2.00	\$ 4.00
Imprevistos			\$ 20.00
TOTAL			\$ 468

ANEXO N° 11 CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DEL ESTUDIO DE CASO

ACTIVIDADES	CRONOGRAMA															
	Feb	Mar					Abr				May				Jun	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
Convocatoria para la presentación del tema	X															
Solicitud de aceptación de tema	X															
Designación del tutor	X															
Desarrollo de los Antecedentes		X														
Verificación y correcciones de los antecedentes			X													
Desarrollo y corrección del propósito				X												
Desarrollo de las preguntas de reflexión					X											
Verificación y corrección de las preguntas de reflexión						X										
Diseño de la unidad de análisis que delimita las fronteras del caso							X									
Desarrollo de los métodos e instrumentos de recolección de la información								X								
Verificación y correcciones de los métodos de recolección de la información									X							
Aplicación de entrevistas										X						
Análisis de la información											X					

ANEXO N° 12 REPORTE URKUND

Firefox https://secure.arkund.com/view/135342570-200067-646707#

Curiginal

Document Information

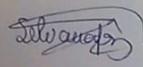
Analyzed document EC Violencia de género 08052022.docx (D141838412)
Submitted 2022-07-07 18:55:00
Submitted by Slopez
Submitter email slopez@uec.edu.ec
Similarity 4%
Analysis address slopez.uec@analysis.arkund.com

Sources included in the report

Entire Document

Hit and source - focused comparison, Side by Side

- Submitted text
As student entered the text in the submitted document.
- Matching text
As the text appears in the source.


060317116-6

le 1 07/07/2022 16:11