



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
CARRERA DE ENFERMERÍA
PROYECTO DE INVESTIGACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO DE LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

TEMA

CUIDADOS CULTURALES APLICADOS A LAS ADOLESCENTES
EMBARAZADAS WARANKA. CENTRO DE SALUD GUANUJO MAYO-
JULIO 2021

AUTORES:

CRIOLLO RUIZ JESÚS ALBERTO
TAMAMI HURTADO JESSICA GEOVANA

TUTOR:

LIC. VANESSA MITE CÁRDENAS

GUARANDA-ECUADOR

2021

DEDICATORIA

El presente trabajo investigativo lo dedico principalmente a Dios, por permitirme llegar hasta esta etapa de mi vida, por mantenerme con salud y guiar mi camino en cada paso que doy y permitirme llegar a esta meta tan deseada.

A mi madre Sr. Elvia Criollo por ser el pilar fundamental en mi vida, por su amor y apoyo incondicional durante mi proceso de formación académica, por sus consejos, su paciencia y sacrificio de todos estos años, por sobre todo ser quien me inspira a seguir adelante y convertirme en quien soy ahora.

A mi familia por sus palabras de aliento, por enseñarme a nunca rendirme pese a los obstáculos y dificultades que se presenten.

Jesús Criollo

Este presente trabajo de investigación dedico a Dios por haberme dado la vida y estar junto a mí en todo el proceso de formación y conclusión con el trabajo de titulación.

A mis padres, hermanas y hermano, que han sido mi apoyo en este largo proceso de formación profesional.

A mí amado hijo Malkyn quien ha sido mi mayor motor para continuar y poder llegar a conseguir el sueño tan anhelado.

Jessica Tamami

AGRADECIMIENTO

Agradecemos primordialmente a Dios por permitirnos llegar a culminar esta etapa de nuestras vidas, por brindarnos salud, vida y los conocimientos necesarios para llevar a cabo el presente trabajo investigativo.

A nuestros padres por su apoyo incondicional, esfuerzo y sacrificio para cumplir nuestras metas y objetivos durante nuestro proceso de formación académica, por confiar en nosotros y estar presente en cada etapa de nuestras vidas.

A la Universidad Estatal de Bolívar, Facultad de Ciencias de la Salud y del Ser Humano, Carrera de Enfermería, por abrirnos las puertas de tan honorable institución que durante varios años a través de sus docentes nos brindaron los conocimientos necesarios para desempeñarnos como profesionales de Enfermería.

Al Centro de Salud Guanujo por brindarnos las facilidades para realizar nuestra investigación, a los profesionales de enfermería y a las adolescentes embarazadas por colaborarnos durante el proceso de aplicación de encuestas.

A nuestra tutora Lcda. Vanessa Mite Cárdenas, por brindarnos su apoyo, predisposición, paciencia, conocimientos y orientación durante el desarrollo del proyecto de investigación y culminar con éxito nuestro trabajo investigativo.

Jesús Criollo y Jessica Tamami

TEMA

Cuidados culturales aplicados a las adolescentes embarazadas Waranka.

Centro de Salud Guanujo mayo-julio 2021

CONTENIDO

DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
TEMA	iv
CONTENIDO	v
ÍNDICE TABLAS	ix
ÍNDICE DE ANEXOS	xii
CERTIFICADO DE SEGUIMIENTO AL PROCESO INVESTIGATIVO	xiii
RESUMEN EJECUTIVO	xx
ABSTRACT.....	xxi
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I	3
1. EL PROBLEMA.....	3
1.1. Planteamiento del problema.....	3
1.2. Formulación del problema	7
1.3. Justificación	7
1.4. Objetivos	9
1.4.1. General	9
1.4.2. Específicos	9
CAPÍTULO II.....	10

2. MARCO TEÓRICO	10
2.1. Antecedentes	10
2.1.1. Antecedentes internacionales	10
2.1.2. Antecedentes Nacionales.....	16
2.2. Basamento teórico.....	19
2.2.1. Cultura Waranka	19
2.2.1.1. <i>Costumbres y tradiciones Waranka</i>	21
2.2.2. Adolescencia	23
2.2.3. Embarazo adolescente	25
2.2.4. Cuidados médicos durante el embarazo adolescente	26
2.2.5. Modelo de cuidado de Madeleine Leininger.....	28
2.2.5.1. <i>Teoría de la diversidad y universalidad de los cuidados culturales</i>	29
2.2.5.2. <i>Modelo del sol naciente para la representación de los cuidados culturales</i>	32
2.2.6. Cuidados culturales	34
2.2.7. Rol de enfermería en los cuidados culturales.....	35
2.2.8. Rol de enfermería en el cuidado a mujeres embarazadas adolescentes	40
2.2.9. Marco referencial	42
2.2.9.1. <i>Agentes tradicionales de salud</i>	43
2.2.9.2. <i>Concepciones tradicionales de la salud, categorías de la enfermedad.</i> ...	44
2.2.9.3. <i>Conocimientos, prácticas, recursos</i>	45
2.2.9.4. <i>Estadísticas de morbilidades del Centro de Salud 2021</i>	45

2.2.9.5.	<i>Cuidados ofrecidos en el centro de salud</i>	47
2.2.9.6.	<i>Talento Humano del CS. Guanajuato</i> :	48
2.2.9.7.	<i>Percepción de los usuarios sobre los servicios de salud</i>	48
2.2.10.	Sistema de variables	53
2.2.11.	Operacionalización de la variable.....	54
CAPÍTULO III.....		58
3.	MARCO METODOLÓGICO	58
3.1.	Tipo y diseño de la investigación.....	58
3.2.	Población y muestra.....	59
3.3.	Técnica e instrumentos de recolección y análisis de datos	59
3.4.	Análisis e interpretación de los resultados.....	60
3.4.1.	<i>Resultados obtenidos de la encuesta a las enfermeras</i>	60
3.4.2.	<i>Resultados obtenidos de las encuestas a las adolescentes embarazadas</i>	66
CAPÍTULO IV.....		79
4.	RESULTADOS	79
4.1.	Resultados por objetivos	79
4.2.	Desarrollo de la propuesta	82
CAPÍTULO V.....		92
5.	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	92
5.1.	Conclusiones	92
5.2.	Recomendaciones	94

6. MARCO ADMINISTRATIVO	96
6.1. Recursos	96
6.2. Presupuesto	97
ANEXO.....	109

ÍNDICE TABLAS

Tabla 1 Fiestas, tradiciones y costumbres del pueblo Waranka	22
Tabla 2 Prácticas ancestrales medicinales	23
Tabla 3 Distribución de etnia por sector de vivienda.....	43
Tabla 4 Distribución de embarazos por comunidad atendida en el Centro de Salud Guanujo.....	46
Tabla 5 Variable independiente: Cuidados culturales.....	54
Tabla 6 Variable dependiente Embarazo adolescente.....	56
Tabla 7 Perfil de los profesionales de enfermería.....	60
Tabla 8 Considera que debería conocer usted sobre la etnia de los Waranka para ofrecer un cuidado cultural	61
Tabla 9 Usted reconoce la cultura Waranka dentro de la atención.....	61
Tabla 10 Cree que es necesario que se apliquen cuidados culturales relacionados a la etnia Waranka	61
Tabla 11 En la atención extramural se brinda seguimiento individual a las adolescentes Waranka.....	62
Tabla 12 Usted habla o entiende el idioma Kichwa.....	62
Tabla 13 Las adolescentes Waranka cumplen con los lineamientos generales del control prenatal	63
Tabla 14 Las adolescentes Waranka conocen los factores de riesgo asociados a su embarazo	63
Tabla 15 Usted ha sido capacitada sobre cuidados culturales sobre la etnia Waranka	64
Tabla 16 Cuenta el Centro de Salud con profesionales capacitados para brindar cuidados culturales en lengua Kichwa.....	64

Tabla 17 Considera que los cuidados brindados en el Centro de Salud son transculturales e interculturales.....	65
Tabla 18 Usted tiene conocimiento de alguna práctica cultural en los cuidados.....	65
Tabla 19 Edad	66
Tabla 20 Semanas de gestación	66
Tabla 21 Que idioma habla	66
Tabla 22 Nivel académico.....	67
Tabla 23 Considera que le han brindado información y educación sobre el embarazo adolescente ajustada a su realidad y estilo de vida	68
Tabla 24 Estado civil.....	68
Tabla 25 Usted vive con.....	69
Tabla 26 Cuenta con el apoyo de su familia ante esta situación de embarazo adolescente	69
Tabla 27 Número de hijos o paridad	69
Tabla 28 Estatus laboral.....	70
Tabla 29 Cuenta con el apoyo económico por parte del padre	70
Tabla 30 Usted como Waranka considera que existen políticas de atención sanitaria adecuadas a sus necesidades culturales.....	71
Tabla 31 Conoce sobre el proceso del embarazo	71
Tabla 32 Conoce los factores de riesgo del embarazo adolescente	71
Tabla 33 Cómo se enteró que estaba embarazada.....	72
Tabla 34 Usted realizó todos los exámenes solicitados por el centro de salud.....	72
Tabla 35 Que examen no se realizó	73
Tabla 36 Cree que son importantes los exámenes de laboratorio (sangre, orina), ecografía en el control prenatal.....	73

Tabla 37 Cual fue su reacción al momento de saber que estaba embarazada.....	73
Tabla 38 En su familia el embarazo fue tomado.....	74
Tabla 39 Le gustaría que le atienda una persona que hable Kichwa	74
Tabla 40 Indique si le gustaría que el parto sea asistido por.....	75
Tabla 41 Costumbres de Alimentación.....	75
Tabla 42 Costumbres de Vestimenta	76
Tabla 43 Uso de plantas medicinales	76
Tabla 44 Creencias propias del embarazo.....	77
Tabla 45 Síntomas que presentó en el embarazo	77
Tabla 46 Que tipo de manipulación se realiza en el vientre cuando el bebé se encuentra en una mala posición	78
Tabla 47 Indique quien brinda cuidados culturales en su comunidad	78

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo A Aprobación del tema	109
Anexo B Solicitud al distrito de salud	110
Anexo C Encuestas a profesionales de enfermería	110
Anexo D Encuestas a embarazadas adolescentes Waranka	113
Anexo E Validación de los instrumentos	117
Anexo F Modelo de consentimiento y asentimiento informado	120
Anexo G Consentimientos y asentimientos informados firmados.....	122
Anexo H Trípticos educativos	144
Anexo I Registro fotográfico de encuestas a mujeres Waranka embarazadas.....	146
Anexo J Registro fotográfico de encuestas a profesionales de enfermería.....	148
Anexo K Registro fotográfico de tutorías	149
Anexo L Registro del urkund.....	151

CERTIFICADO DE SEGUIMIENTO AL PROCESO INVESTIGATIVO**CARRERA DE ENFERMERÍA**FACULTAD DE
CIENCIAS DE
LA SALUD Y
DEL SER HUMANO**CERTIFICADO DE SEGUIMIENTO AL PROCESO INVESTIGATIVO**

La suscrita Lcda. Vanessa Mite Cárdenas Tutora del Proyecto de Investigación, como modalidad de Titulación.

CERTIFICA

Que el Proyecto de Investigación Titulado: “CUIDADOS CULTURALES APLICADOS A LAS ADOLESCENTES EMBARAZADAS WARANKA. CENTRO DE SALUD GUANUJO MAYO-JULIO 2021”, elaborado por los estudiantes JESÚS ALBERTO CRIOLLO RUIZ con C.I. 0202037149 y JESSICA GEOVANA TAMAMI HURTADO con C.I. 0250181948, han cumplido con los lineamientos metodológicos contemplados en la Unidad de Titulación de la 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 respectiva.

LCDA. VANESSA MITE CÁRDENAS

DIRECTORA DEL PROYECTO DE TITULACIÓN



...rio

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

N° ESCRITURA 20210201003P001876

DECLARACION JURAMENTADA

OTORGADA POR:

JESSICA GEOVANA TAMAMI HURTADO y JESUS ALBERTO CRIOLLO RUIZ

INDETERMINADA

DI: 2 COPIAS L.L.



En la ciudad de Guaranda, capital de la provincia Bolívar, República del Ecuador, hoy día once de noviembre del dos mil veintiuno, ante mi Abogado HENRY ROJAS NARVAEZ, Notario Público Tercero del Cantón Guaranda, comparecen: la señorita JESSICA GEOVANA TAMAMI HURTADO soltera, domiciliada en el sector del Laguacoto Alto del cantón Guaranda, celular 0986328251, correo electrónico es jessicageovanatamamihurtado@gmail.com; y, el señor JESUS ALBERTO CRIOLLO RUIZ soltero, domiciliado en el cantón Chillanes y de paso por esta ciudad de Guaranda, celular 0967943647, correo electrónico es ruizalbertoc1995@gmail.com, por sus propios derechos, obligarse a quienes de conocerlos 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, advertidas de la gravedad del juramento y las penas de perjurio, me presenta su declaración Bajo Juramento declaran lo siguientes "Previo a la obtención de Licenciados en Enfermería, manifestamos que los criterios e ideas emitidas en el presente trabajo de investigación titulado "CUIDADOS CULTURALES APLICADOS A LAS ADOLESCENTES EMBARAZADAS WARANKA CENTRO DE SALUD GUANUJO MAYO- JULIO 2021", es de nuestra exclusiva responsabilidad en calidad de autores". 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 los comparecientes por mí el Notario en unidad de acto, aquel se ratifica y firma conmigo de todo lo cual doy Fe.



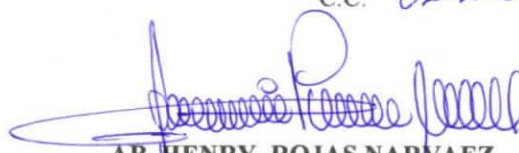
JESSICA GEOVANA TAMAMI HURTADO

C.C. 0250181948



JESUS ALBERTO CRIOLLO RUIZ

C.C. 0202037149



AB. HENRY ROJAS NARVAEZ
NOTARIO PUBLICO TERCERO DEL CANTON GUARANDA



DECLARACION JURAMENTADA DE AUTORIA

Nosotros **JESÚS ALBERTO CRIOLLO RUIZ** portador de la cédula **0202037149** y **JESSICA GEOVANA TAMAMI HURTADO** portadora de la cédula **0250181948** egresados de la carrera de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud y del Ser Humano de la Universidad Estatal de Bolívar, bajo juramento declaramos en forma libre y voluntaria que el trabajo de investigación con el tema “**CUIDADOS CULTURALES APLICADOS A LAS ADOLESCENTES EMBARAZADAS WARANKA. CENTRO DE SALUD GUANUJO MAYO-JULIO 2021**”, ha sido realizado por nosotros bajo la tutoría de la Lcda. Vanessa Mite Cárdenas docente de la carrera señalada, por tanto, es de nuestra autoría. En tal sentido, dejamos constancia que las expresiones vertidas en el desarrollo de este documento se han elaborado en base a la recopilación bibliográfica, tanto de la revisión de libros, revistas, medios de comunicación, publicaciones y demás bibliografías necesarias para la producción de esta investigación.

JESÚS ALBERTO CRIOLLO RUIZ
C.I.: 0202037149
AUTOR 1

JESSICA GEOVANA TAMAMI HURTADO
C.I.: 0250181948
AUTOR 2



CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD



Número único de identificación: 0202037149

Nombres del ciudadano: CRIOLLO RUIZ JESUS ALBERTO

Condición del cedulado: CIUDADANO

Lugar de nacimiento: ECUADOR/BOLIVAR/CHILLANES/CHILLANES

Fecha de nacimiento: 22 DE AGOSTO DE 1996

Nacionalidad: ECUATORIANA

Sexo: HOMBRE

Instrucción: BACHILLERATO

Profesión: BACHILLER

Estado Civil: SOLTERO

Cónyuge: No Registra

Fecha de Matrimonio: No Registra

Nombres del padre: No Registra

Nacionalidad: No Registra

Nombres de la madre: CRIOLLO RUIZ ELVIA ROCIO

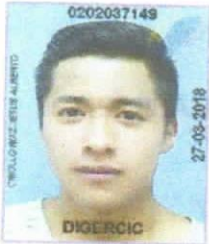
Nacionalidad: ECUATORIANA

Fecha de expedición: 27 DE MARZO DE 2018

Condición de donante: SI DONANTE

Información certificada a la fecha: 11 DE NOVIEMBRE DE 2021

Emisor: HENRY OSWALDO ROJAS NARVAEZ - BOLIVAR-GUARANDA-NT 3 - BOLIVAR - GUARANDA



N° de certificado: 217-644-98117



217-644-98117

Ing. Fernando Alvear C.
Director General del Registro Civil, Identificación y Cedulación





CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD



Número único de identificación: 0250181948

Nombres del ciudadano: TAMAMI HURTADO JESSICA GEOVANA

Condición del cedulado: CIUDADANO

Lugar de nacimiento: ECUADOR/BOLIVAR/GUARANDA/GABRIEL
IGNACIO VEINTIMILLA

Fecha de nacimiento: 20 DE JUNIO DE 1997

Nacionalidad: ECUATORIANA

Sexo: MUJER

Instrucción: BACHILLERATO

Profesión: BACHILLER

Estado Civil: CASADO

Cónyuge: TENELEMA TAMAMI WILLIAN ROBERTO

Fecha de Matrimonio: 21 DE AGOSTO DE 2015

Nombres del padre: TAMAMI TELMO RODOLFO

Nacionalidad: ECUATORIANA

Nombres de la madre: HURTADO CAIZA ROSA ELVIRA

Nacionalidad: ECUATORIANA

Fecha de expedición: 3 DE ENERO DE 2020

Condición de donante: SI DONANTE

Información certificada a la fecha: 11 DE NOVIEMBRE DE 2021

Emisor: HENRY OSWALDO ROJAS NARVAEZ - BOLIVAR-GUARANDA-NT 3 - BOLIVAR - GUARANDA



N° de certificado: 211-644-98059



211-644-98059

Ing. Fernando Alvear C.

Director General del Registro Civil, Identificación y Cedulación



Documento firmado electrónicamente



REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL, IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

CÉDULA DE CIUDADANÍA
APELLIDOS Y NOMBRES
CRIOLLO RUIZ
JESUS ALBERTO
LUGAR DE NACIMIENTO
BOLIVAR
CHILLANES
CHILLANES
FECHA DE NACIMIENTO: 1996-08-22
NACIONALIDAD: ECUATORIANA
SEXO: HOMBRE
ESTADO CIVIL: SOLTERO

No. 020203714-9

INSTRUCCIÓN: BACHILLERATO
PROFESIÓN / OCUPACIÓN: BACHILLER

E293311242

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE: XXXXXXXXXXXX
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE: CRIOLLO RUIZ EL VIA ROCIO
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN: GUARANDA 2018-03-27
FECHA DE EXPIRACIÓN: 2028-03-27

000487051

NOTARIA TERCERA
Msc. Ab. Henry Rojas Narvaez
DIRECTOR GENERAL




CERTIFICADO DE VOTACIÓN 11 ABRIL 2021

PROVINCIA: BOLIVAR
CIRCUNSCRIPCIÓN:
CANTÓN: CHILLANES
PARROQUIA: CHILLANES
ZONA: 1
JUNTA No. 0005 MASCULINO

N° 51947270
0202037149



CC N° 0202037149

CRIOLLO RUIZ JESUS ALBERTO


CIUDADANO/O:

ESTE DOCUMENTO ACREDITA QUE USTED SUFRAGÓ EN LAS ELECCIONES GENERALES 2021

[Signature]
F. PRESIDENTE/AE DE LA JRV

RAZON: De conformidad con lo dispuesto en el art. 18 No. 5 de la Ley Notarial, certifico que la fotocopia es igual al documento original que se me exhibió y se devolvió,

Guaranda, a **11 NOV 2021**
[Signature]
Msc. Ab. Henry Rojas Narvaez
NOTARIO TERCERO: CANTÓN GUARANDA



REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL, IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

CÉDULA DE CIUDADANÍA
APELLIDOS Y NOMBRES
TAMAMI HURTADO
JESSICA GEOVANA
LUGAR DE NACIMIENTO
BOLIVAR
GUARANDA
GABRIEL IGNACIO VEINTIMILLA
FECHA DE NACIMIENTO: 1997-06-20
NACIONALIDAD: ECUATORIANA
SEXO: MUJER
ESTADO CIVIL: CASADO
WILLIAN ROBERTO
TENELEMA TAMAMI

No. 025018194-8




INSTRUCCIÓN: BACHILLERATO
PROFESIÓN / OCUPACIÓN: BACHILLER

V1343V2244

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE: TAMAMI TELMO RODOLFO
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE: HURTADO CAIZA ROSA ELVIRA
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN: GUARANDA 2020-01-03
FECHA DE EXPIRACIÓN: 2030-01-03

000531020

DIRECTOR GENERAL: *[Signature]*
PRIMA DE EXPEDICIÓN: *[Signature]*




CERTIFICADO DE VOTACIÓN 11 ABRIL 2021

PROVINCIA: BOLIVAR
CIRCUNSCRIPCIÓN:
CANTÓN: GUARANDA
PARROQUIA: GABRIEL I VEINTIMILLA
ZONA: 1
JUNTA No. 0025 FEMENINO

N° 87125155
0250181948



CC N° 0250181948

TAMAMI HURTADO JESSICA GEOVANA



Factura: 001-001-000010473



20210201003P01876

NOTARIO(A) HENRY OSWALDO ROJAS NARVAEZ

NOTARÍA TERCERA DEL CANTON GUARANDA

EXTRACTO

Escritura N°:	20210201003P01876						
ACTO O CONTRATO:							
DECLARACIÓN JURAMENTADA PERSONA NATURAL							
FECHA DE OTORGAMIENTO:	11 DE NOVIEMBRE DEL 2021, (15:08)						
OTORGANTES							
OTORGADO POR							
Persona	Nombres/Razón social	Tipo interviniente	Documento de Identidad	No. Identificación	Nacionalidad	Calidad	Persona que le representa
Natural	CRIOLLO RUIZ JESUS ALBERTO	POR SUS PROPIOS DERECHOS	CÉDULA	0202037149	ECUATORIA NA	COMPARECIENTE	
Natural	TAMAMI HURTADO JESSICA GEOVANA	POR SUS PROPIOS DERECHOS	CÉDULA	0250181948	ECUATORIA NA	COMPARECIENTE	
A FAVOR DE							
Persona	Nombres/Razón social	Tipo interviniente	Documento de Identidad	No. Identificación	Nacionalidad	Calidad	Persona que representa
UBICACIÓN							
Provincia		Cantón		Parroquia			
BOLÍVAR		GUARANDA		GABRIEL VEINTIMILLA			
DESCRIPCIÓN DOCUMENTO:							
OBJETO/OBSERVACIONES:							
CUANTÍA DEL ACTO O CONTRATO:	INDETERMINADA						

NOTARIO(A) HENRY OSWALDO ROJAS NARVAEZ

NOTARÍA TERCERA DEL CANTÓN GUARANDA



MSC. AB. HENRY ROJAS NARVÁEZ

Notario Tercero del Cantón - Guaranda

Se otorgó ante mi y en fe de ello confiero ésta
...^{1 E.P.}... copia certificada, firmada y sellada en

Guaranda a, **11 NOV 2021**

Msc. Ab. Henry Rojas Narváez
NOTARIO TERCERO - CANTÓN GUARANDA

RESUMEN EJECUTIVO

La presente investigación denominada “Cuidados culturales aplicados a las adolescentes embarazadas Waranka. Centro de Salud Guanajuo mayo-julio 2021” fue realizada con el objetivo general de Determinar los cuidados culturales a pacientes adolescentes embarazadas Waranka que son atendidas en el Centro de Salud de Guanajuo. Para ello se planteó un modelo metodológico con enfoque cuantitativo, del tipo descriptivo, no experimental transversal de campo, trabajando con una población de 15 adolescentes Waranka embarazadas quienes fueron entrevistadas mediante un cuestionario de preguntas abiertas y cerradas. Los resultados permitieron identificar bajos niveles de cumplimiento de los controles gestacionales asociados principalmente a carencias en la interculturalidad de los cuidados ofrecidos, evidenciando la necesidad de poner en práctica el modelo de cuidado del Sol Naciente. Se concluye que las necesidades de cuidados culturales de las adolescentes embarazadas Warankas subyace en una atención intercultural, que parta del reconocimiento de sus idiomas, prácticas culturales alimenticias, tales como el consumo de alimentos producidos de forma natural y el consumo de infusiones de plantas medicinales como la manzanilla, menta, toronjil, entre otros, así como técnicas de cuidado a mujeres Waranka embarazadas propiciados por los fregadores y comadronas, necesarios para aliviar los síntomas del embarazo y para atender posibles complicaciones experimentadas durante este proceso crítico de gestación durante la adolescencia. Con base a ello se realiza un plan de cuidados enfocado en el cuidado cultural a las adolescentes embarazadas Waranka, basado en el modelo de cuidado de Madeleine Leininger, dicho plan presentó la valoración, objetivo y actividades para 6 necesidades de cuidado enfermero detectados.

Palabras Clave. Embarazo adolescente, cuidados culturales, pueblo Waranka, modelo del Sol Naciente, plan de cuidados

ABSTRACT

The present investigation called “Cultural care applied to pregnant adolescents Waranka. Guanujo Health Center May-July 2021” was carried out with the general objective of Determining the cultural care for Waranka pregnant adolescent patients who are treated at the Guanujo Health Center. For this, a methodological model with a quantitative approach was proposed, of the descriptive, non-experimental cross-sectional field type, working with a population of 15 pregnant Waranka adolescents who were interviewed using a questionnaire with open and closed questions. The results made it possible to identify low levels of compliance with the gestational controls mainly associated with deficiencies in the interculturality of the care offered, evidencing the need to put into practice the Rising Sun care model. It is concluded that the cultural care needs of Warankas pregnant adolescents underlie intercultural care, which starts from the recognition of their languages, cultural eating practices, such as the consumption of foods produced in a natural way and the consumption of infusions of medicinal plants such as chamomile, mint, lemon balm, among others, as well as care techniques for pregnant Waranka women promoted by scrubbers and midwives, necessary to alleviate the symptoms of pregnancy and to attend to possible complications experienced during this critical gestation process during adolescence. Based on this, a care plan focused on cultural care for pregnant adolescents Waranka, based on the care model of Madeleine Leininger, said plan presented the assessment, diagnosis, objective and activities for 5 nursing care needs detected

Keywords. Adolescent pregnancy, cultural care, Waranka people, model of the Rising Sun, care plan

INTRODUCCIÓN

El embarazo adolescente conlleva una serie de riesgos asociados a la edad de las gestantes y al desarrollo fisiológico incompleto, incrementando el riesgo de posibles complicaciones durante el embarazo, pudiendo llegar a comprometer la salud de las pacientes y la prestación efectiva de controles gestacionales que permitan evaluar las posibles complicaciones emergentes durante todo el proceso gestacional.

En el caso de embarazos adolescentes Waranka existen una serie de componentes socioculturales y etnográficos que intervienen en la ejecución completa de los controles prenatales, entre ellos se encuentra la carencia de cuidados transculturales en los centros de salud. En tal sentido los profesionales de enfermería desempeñan un rol significativo al ser quienes establecen una relación directa con este grupo vulnerable, por lo que requieren contar con las habilidades y destrezas necesarios para cuidar desde una visión transcultural que ayude a generar la confianza en las pacientes y así lograr un mayor índice de cumplimiento de los controles gestacionales.

En el presente trabajo de investigación se presentó como objetivo general determinar los cuidados culturales a pacientes adolescentes embarazadas Waranka que son atendidas en el Centro de Salud de Guanajuato durante el período mayo-julio 2021. Para lograrlo se desarrollaron los siguientes capítulos investigativos.

Capítulo I El Problema, en el cual se describió la problemática objeto de estudio, partiendo de una contextualización, internacional, nacional y local, aspectos necesarios para establecer el objetivo general y específico de la investigación, y a partir de allí establecer la justificación del estudio.

Capítulo II Marco Teórico en este capítulo, se realizó la sustentación teórico científica, considerando las variables de cuidados culturales, embarazo adolescente y la contextualización del pueblo Waranka. Con base a dicha información se procedió a realizar la operacionalización de las variables.

Capítulo III Marco Metodológico, en él se presenta la visión general del abordaje metodológico de la investigación, estableciendo el enfoque y tipo investigativo, además se estableció la población en estudio, y definieron los instrumentos, técnicas y procedimientos necesarios para la recolección y análisis de la información. Finalmente, en este apartado se desarrolla la presentación de los análisis de los resultados en tablas que facilitaron la comprensión de la información.

Capítulo IV Resultados, a partir de los análisis de la información se generaron los resultados obtenidos según cada uno de los objetivos investigativos planteados con antelación.

Capítulo V Conclusiones y Recomendaciones, con base a la información general se emitieron las conclusiones y recomendaciones según los objetivos del estudio.

Capítulo VI Marco Administrativo, en este apartado final se presentan las consideraciones administrativas para la ejecución de la investigación, tales como los recursos, presupuestos y cronogramas seguidos para su ejecución.

CAPÍTULO I

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

La Organización Mundial de la Salud, en su informe del año 2020, indicó que para ese año se registraron un número aproximado de 16 millones de adolescentes embarazadas, cuyas edades estaban comprendidas entre los 15 y los 19 años de edad y lo más grave es que aproximadamente son un millón de niñas menores de 15 años están embarazadas. Siendo los países de bajos ingresos económicos los que presentaban mayor cantidad de embarazos según lo arrojado por las estadísticas, siendo esta condición una de las principales causas de mortalidad materno-infantil de este grupo etario.

La procreación prematura aumenta el riesgo tanto para las madres como para los recién nacidos. En los países de ingresos bajos y medianos, los bebés de madres menores de 20 años se enfrentan a un riesgo en un 50% superior de mortalidad prenatal o de morir en las primeras semanas de vida que los bebés de mujeres de 20 a 29 años. (Organización Mundial de la Salud, 2020)

Durante el año 2019 esta Organización señaló que diariamente a nivel mundial mueren un aproximado de 830 mujeres como consecuencias del embarazo antes, durante o después del parto, debido a complicaciones prevenibles; siendo las principales complicaciones registradas según la organización las hemorragias graves, las infecciones, los cuadros de hipertensión gestacional, las complicaciones durante la labor de parto, abortos espontáneos o inducidos, enfermedades adquiridas antes o durante la gestación como el paludismo, el sarampión, el Covid-19, el sida, entre otras enfermedades.

La Organización Panamericana de la Salud, indicó que, en la región de América Latina y el Caribe, existe una tendencia en el aumento de embarazos de adolescentes menores de 15 años en la región, estimando que el 15% de los embarazos en cada año son de mujeres menores de los 20 años y de los nacimientos, dos millones corresponden a mujeres cuyas edades oscilan entre los 15 y 19 años de edad, evidenciando un alza en el número de embarazos en adolescentes. En ese hilo señala la Directora de la Organización Panamericana de la Salud, Carissa Etienne, que esta situación;

Afecta principalmente a las poblaciones que viven en condiciones de vulnerabilidad y muestran las desigualdades entre y dentro de los países. El embarazo en la adolescencia puede tener un profundo efecto en la salud de las niñas durante su curso de vida”, (...) “No sólo obstaculiza su desarrollo psicosocial, sino que se asocia con resultados deficientes en la salud y con un mayor riesgo de muerte materna. Además, sus hijos están en mayor riesgo de tener una salud más débil y caer en la pobreza” (Organización Panamericana de la Salud, 2018)

Los embarazos adolescentes son considerados de alto riesgo debido en gran parte a que las madres en proceso de gestación no se han desarrollado completamente a nivel fisiológico, razón por la cual los controles prenatales deben ser obligatorios e incluidos dentro de los cuidados generales de esta población de alto riesgo, incluyendo la atención capacitada durante el parto y el puerperio por profesionales experimentados de la medicina, resaltando la importancia de otorgar a la madre un control completo, acompañamiento psicológico y un cuidado humanizado que les permitan comprender los riesgos y hacer frente a los posibles factores de riesgo de su condición.

En la región Latinoamericana y del Caribe una de las principales causas de mortalidad es el embarazo en adolescentes, bajo ese panorama la Organización Mundial de la Salud ha generado una serie de recomendaciones generales, entre las que se destaca el mantener un control prenatal periódico. Sin embargo, existen una serie de factores que inciden en la falta de control prenatal como la pobreza, desinformación, creencias, prácticas culturales, escasos o inexistencia de servicios asistenciales, entre otros.

Ecuador como país Latinoamericano no se escapa de esta realidad, según las estadísticas el Ecuador es el segundo país de Latinoamérica con más adolescentes con embarazo, registrando 51.711 nacidos vivos de mujeres adolescentes de 10 a 19 años, de los cuales 1.816 de los adolescentes tienen entre 10 y 14 años, y 49.895 entre 15 a 19 años, estos datos estadísticos son preocupantes al observar la edad de las madres, prácticamente son una niña cuidando de otro niño (Veletanga, 2020)

El (Ministerio de Salud Pública, 2018) del Ecuador explica que existe mayor incidencia en el embarazo adolescente en las mujeres que “pertenecen al quintil de menor ingreso, con bajo nivel de educación o sin educación, por pertinencia étnica siendo mayor en adolescentes indígenas o afrodescendientes y que viven el área rural comparada con adolescentes que pertenecen al quintil mayor de ingresos” (p.6).

Esto evidencia la importancia de considerar los diferentes cuidados culturales relacionados con el proceso de parto que tienen las diferentes etnias como son las costumbres al momento del parto, los valores y las creencias religiosas que inciden directa o indirectamente en el embarazo y el proceso de cuidados prenatales de las adolescentes, tal como lo explican (Margarita, Torres, & Poveda, 2018) este proceso de cuidado y parto debe “llevarse a cabo para cada mujer teniendo en cuenta sus

creencias culturales, en donde el personal de salud, en este caso el personal de enfermería debería estar preparado y reconocer las creencias que tiene la mujer (p.25).

La enfermera Madeleine Leininger considera a las pacientes gestantes desde un enfoque holístico y cultural, en su enfoque resalta la necesidad de aprender la forma de vida de las futuras madres, considerando el contexto cultural, social, religioso, así como los valores y acontecimientos importantes en su vida y en su entorno familiar. Según (Gómez & al, 2017).

Leininger desarrolló la etno-enfermería como método de investigación que parte de la etno-ciencia que es el estudio sistemático de la forma de vida de un grupo cultural determinado para poder obtener un relato preciso de la conducta de sus miembros y del modo en que perciben y conocen su universo. (p. 1266)

Las mujeres y en particular las adolescentes pertenecientes a los diferentes pueblos indígenas prefieren en su mayoría recibir una atención sanitaria acordes a sus valores culturales ancestrales, situación que en muchas ocasiones trae como consecuencia complicaciones y riesgos de tipo gineco-obstetras cuando están embarazadas y al momento del parto. Estas al confiar en las habilidades de las parteras de su comunidad y a la peculiaridad de sus cuidados durante los mismos, cuidados que en muchas ocasiones no cumplen con las condiciones higiénicas mínimas como consecuencia del desconocimiento los procedimientos médicos y cuidados aplicados durante la gestación, el parto y el puerperio.

El conocimiento por parte del personal de enfermería de las prácticas culturales y de las costumbres de las diferentes etnias ecuatorianas es importante al momento de brindar cuidados a las mujeres gestantes en los diferentes Centros de Salud del país. En el caso específico de la presente investigación se hace necesario,

considerar los cuidados culturales que se brindan a las adolescentes embarazadas pertenecientes a la etnia de los Waranka que asisten al Centro de Salud Guanujo, siendo esta la finalidad de realizar la presente investigación.

Estas adolescentes pertenecientes al pueblo Waranka de nacionalidad Kichwa del Ecuador, que habitan en la Sierra ecuatoriana y en caso específico las que viven en las zonas próximas al cantón Guaranda de la provincia Bolívar, suelen ser atendidas sin ofrecer un cuidado cultural, que les permita desarrollar el vínculo profesional de enfermería-paciente, tan necesario para alcanzar con éxito una atención integral y preventiva ajustada a sus necesidades.

Por tal motivo con el presente estudio se espera conocer la situación actual de los cuidados culturales ofrecidos por los profesionales de enfermería que laboran en el Centro de Salud Guanujo, a la población de adolescentes embarazadas Waranka, y a partir de allí identificar las necesidades y el posible enfoque del cuidado cultural, que permita brindar atención integral y de calidad a esta población vulnerable.

1.2. Formulación del problema

¿Cuáles son los cuidados culturales aplicados a las adolescentes embarazadas Waranka en el Centro de Salud Guanujo durante el período mayo-julio 2021?

1.3. Justificación

La atención sanitaria durante el proceso gestacional, parto y puerperio es de vital importancia ya que permite prevenir algunos factores de riesgos que pueden comprometer la salud de la madre y del feto. En el caso de las mujeres embarazadas que se encuentran en adolescencia estos riesgos se incrementan al no contar con un desarrollo fisiológico completo. En el caso de las mujeres pertenecientes a las etnias indígenas este abordaje de cuidado debe ser brindado con enfoque cultural,

considerando las necesidades propias características a sus raíces etnográficas tal como lo plantea Madeleine Leininger.

Siendo la población de adolescentes Waranka embarazadas una población persistente en la comunidad atendida en el Centro de Salud Guanujo, resulta necesario considerar si este grupo vulnerable recibe cuidados culturales que les permitan generar un impacto positivo en el cumplimiento de los controles prenatales de manera oportuna y de calidad.

La importancia de la investigación yace en que por medio de esta se determinarán si existe o no un verdadero cuidado cultural y a partir de los hallazgos se podrá generar una herramienta educativa, que permita a los profesionales de enfermería brindar una atención diferencial basada en las características etnográficas de las adolescentes atendidas en dicho centro.

Resulta pertinente la investigación debido a que según información preliminar suministrada por los administrativos del Centro de Salud Guanujo, existe una población persistente de adolescentes Waranka embarazadas, por lo que resulta oportuno valorar si se aplican cuidados culturales a este grupo de pacientes.

Los beneficiarios principales de esta investigación serán las mujeres adolescentes Waranka en etapa de gestación atendidas en el Centro de Salud Guanujo, de igual manera se beneficiarán a los profesionales sanitarios responsables de llevar el control gestacional, ya que contarán con una herramienta educativa enfermería enfocada en el cuidado lo que ayudará a establecer una mejor conexión con los pacientes incentivando al control preventivo tan necesario para este tipo de población en riesgo.

1.4. Objetivos

1.4.1. General

Determinar los cuidados culturales a las adolescentes embarazadas Waranka que son atendidas en el Centro de Salud de Guanajuato durante el período mayo-julio 2021.

1.4.2. Específicos

1. Identificar los cuidados culturales bajo el enfoque del modelo de cuidado de Madeleine Leininger.
2. Conocer las necesidades de cuidados culturales en las adolescentes embarazadas Waranka atendidas en el Centro de Salud de Guanajuato.
3. Realizar un plan de cuidados enfocado en el cuidado cultural a las adolescentes embarazadas Waranka, basado en el modelo de cuidado de Madeleine Leininger.

CAPÍTULO II

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

El cuidado desde los inicios de la humanidad se ha concebido como un acto espontáneo y natural de las especies para sobrevivir, los humanos han evolucionado y perfeccionado las formas de cuidado que brindan a sus semejantes. Cuidar implica atender y vigilar a una persona que así lo requiera, satisfaciendo sus necesidades fisiológicas y emocionales, es un proceso integral donde los aspectos culturales adquieren relevancia y significación.

Basándose en esta concepción del cuidado, los profesionales de enfermería como los encargados directos de brindarlos a los pacientes, deben considerar los diferentes aspectos del cuidado cultural, viendo al ser humano no como un objeto sino como un sujeto, una persona con necesidades físicas, culturales y sociales.

Partiendo de esta necesidad y a la orientación investigativa del presente estudio sobre los cuidados culturales que brinda el personal de enfermería del Centro de Salud de Guanajuato a las adolescentes embarazadas pertenecientes a la etnia de los Waranka, se revisaron estudios internacionales y nacionales relacionadas con el tema con la finalidad de establecer algunos precedentes investigativos que sirvan de sustento a la misma.

2.1.1. Antecedentes internacionales

En México según Banda y otros (2019) que tiene mucha relación con el presente estudio, al llevar a cabo una revisión documental de publicaciones de temas científicos relacionada con los “Cuidados culturales durante el puerperio mediato en las mujeres indígenas”; enmarcados dentro de las metodologías investigativas, cuantitativas, cualitativas, documentales o experimentales, abarcando un universo de

12 estudios. Observando que existen diferencias entre los cuidados brindados a las gestantes y parturientas en las culturas occidentales y orientales. En la cultura oriental el puerperio lo asocian con la vulnerabilidad que tiene la madre ante el frío, para equilibrar la temperatura las limpian con esponjas húmedas tibias, no se deben bañar y se les suministran sopas, vino de arroz o arroz calientes.

Explican Banda y otros (2019) que en algunas culturas occidentales existen otros cuidados culturales como en Guatemala; donde la mujer no debe consumir leche y huevo durante el período de gestación, en la etnia Awajun y Wanmpis del Amazonas las mujeres deben consumir jengibres para controlar el sangrado. Para algunas culturas es importante que los profesionales de enfermería que atienden a sus mujeres muestren respeto por la herencia cultural y las mujeres nativas deben conocer su contexto cultural de autocuidado antes, durante y después del parto acorde a sus valores ancestrales.

En conclusión, plantearon de acuerdo a la revisión documental realizada que; la meta de la enfermería transcultural es proporcionar cuidados que sean coherentes con los valores, las creencias y las prácticas culturales. Dado que las culturas muestran tanto diversidad (perciben, conocen y practican los cuidados de formas diferentes) como universalidad (características comunes de los cuidados). (Banda & et.al., 2019, pág. 16)

En muchas regiones indígenas del continente americano el cuidado que se le brinda a la mujer durante la gestación, el parto y el postparto se encuentran relacionados con los aspectos culturales y la cosmovisión de su entorno, haciéndose necesario por parte de los profesionales de la salud comprender los diferentes

enfoques culturales estructurando esquemas alternativos de atención que complementen el enfoque transcultural de las madres.

En otra investigación relevante realizada por Gómez y otros (2017) con un enfoque cualitativo con la finalidad de “Analizar la teoría de enfermería transcultural los factores de riesgo perinatales en mujeres indígenas”, basándose en la teoría de Madeline Leininger al considerar que el embarazo es un acontecimiento muy importante para la mujer y su entorno familiar que está enmarcado bajo diferentes concepciones culturales, donde el ejercicio de la enfermería en relación al cuidado de las embarazadas debe realizarse bajo el esquema del cuidado cultural, respetando los valores y prácticas ancestrales.

Para el desarrollo de la investigación los autores contaron con la participación de mujeres indígenas de una comunidad de un estado de México cuyo idioma es otomí y cuyas edades oscilaban entre 15 y 40 años que se encontraban en cualquiera de las etapas prenatales, parto o posnatal, las cuales bajo el modelo del Sol Naciente de Leininger fueron observadas y entrevistadas, respondieron de forma oral para ser traducida del otomí y transcrita al español, observando en los resultados, se evidenció como la cultura estipula la forma de atender a las gestantes de acuerdo a sus valores y creencias, sin hacer mucho caso a la información especializada en relación la importancia del control prenatal especializada para su salud y la de su hijo; las parteras con una escasa formación académica les ofrecen información sobre los cuidados dentro del marco cultural de su comunidad indígena. En conclusión: “la etno-enfermería ayuda a identificar y estructurar prácticas en favor del bienestar de mujeres indígenas, creando un puente para el sinceridad y contribución del bienestar social”. (p.1265)

Para las mujeres pertenecientes a grupos poblacionales indígenas con fuertes lazos que las unen a su cultura y a sus valores ancestrales, los cuidados culturales que les prestan sus curanderos son de gran significancia al momento de ser atendidas por lo que el personal de enfermería debe tenerlos en consideración al momento de realizar sus intervenciones antes, durante y después del parto.

Colombia otro país donde existen muchas poblaciones indígenas con valores culturales definidos en cuanto al cuidado de la mujer embarazada, se llevó a cabo una investigación por Hoyos y Muñoz (2019) para conocer esta situación y como afecta a la salud materna al estar relacionada con “Prácticas de cuidado cultural de mujeres con morbilidad materna extrema” con el objetivo de “Describir las creencias y prácticas de cuidado cultural de mujeres que tuvieron morbilidad materna extrema, inasistentes al control prenatal y atendidas en un Hospital de la ciudad de Medellín” para tal efecto se trabajó con 17 mujeres púerperas con causas de “morbilidad materna extrema” que asisten al Hospital general de Medellín con edad promedio de 22 años de edad, desarrollando de una investigación cualitativa y utilizando como método la etno-enfermería cuyos instrumentos de recolección fueron la entrevista y la observación directa.

Las prácticas de cuidado cultural a este grupo de mujeres con complicaciones durante el embarazo, en el parto o dentro de los siguientes 42 días posteriores al parto, fueron observadas desde dos enfoques: el de la práctica profesional estaban orientadas por los profesionales de enfermería, médicos o por el curandero que las aprendió por internet y estaban relacionadas con la alimentación, actividad física, controles prenatales, mientras que las practicas genéricas estaban sustentadas en los conocimientos folklóricos y culturales en base a su propia experiencia y la información suministrada por sus mayores que las van pasando de una generación a

otra, estando relacionadas con el consumo de hierbas en forma de bebidas, estado emocional como estar tranquilas, protegerse de los cambios climático, no salir en días de luna llena, no sentarse en el piso frío, levantar los pies para bajar la inflamación de los pies y disminuir el consumo de líquidos , entre otras creencias culturales que las mujeres embarazadas utilizan. La conclusión en cuanto a cuidados culturales de la investigación fue: las mujeres evitan ciertos alimentos de acuerdo a sus creencias que le hacen daño al feto, no realizan ejercicios fuertes para evitar un aborto, suben las piernas si hay inflamación, entre otras y se basan en sus experiencias personales y culturales, evidenciando en muchos casos evitar asistir a los Centros de Salud cuando presentan algún problema de salud durante su embarazo confiando más en sus conocimientos culturales.

Los conocimientos culturales que van pasando de una generación a otra tiene gran importancia para las mujeres que pertenecen a las comunidades indígenas, dentro de comunidades existen conocimientos ancestrales relacionados con los cuidados que deben ser prestados durante el embarazo y del parto a sus mujeres, estos cuidados en muchas ocasiones prevalecen ante las indicaciones dadas por el personal de enfermería, por lo que al momento de atenderlas y brindarles cuidados culturales se deben considerar como elementos influyentes para disminuir así los riesgos durante todo este proceso y atraerlas a los Centros de Salud.

Ese mismo año en la población indígena Embera Katio ubicada en el municipio colombiano de Tierralta Córdoba se desarrolló una investigación cualitativa para estudiar las “Prácticas de cuidado cultural en el continuo reproductivo de la mujer Embera Katio del Alto Sinú” los investigadores Bula, Maza y Orozco (2019) señalan que la cultura abarca las costumbres y normas de un grupo social que marcan su comportamiento, dentro de las cuales existen cuidados culturales

entrelazados con la cosmovisión y son consideradas como una manera de conservar sus costumbres y el legado de sus antepasados, por lo que los profesionales de enfermería deben contar con suficientes competencias relacionadas con esta forma de cuidado cultural para poder realizar una atención a las mujeres embarazadas de estas comunidades. Para obtener información del cuidado cultural se realizaron entrevistas etnográficas de acuerdo al modelo del Sol Naciente y a lo descrito por Leininger; en relación a los colaboradores generales participaron dos líderes y un maestro de la comunidad y los colaboradores claves fueron ocho mujeres en edad reproductiva, embarazadas y en posparto.

El análisis de datos bajo este modelo se realizó en cuatro fases edad fértil, gestación, parto y posparto, arrojando como resultado, la mujer Embera Katio es considerada una persona importante desde su primera menstruación pues al embarazarse se convierte en la portadora de un hijo, siendo considerado un acontecimiento social que genera felicidad y debe ser atendido por una partera local como algo natural de acuerdo a las creencias y prácticas culturales, evitando realizar ciertas actividades que pongan en riesgo el embarazo, evitando ciertos alimentos e ingiriendo otros, el parto es algo familiar orientado a la tranquilidad física y emocional de la parturienta, el parto se practica utilizando la verticalidad, posterior al parto la mujer no debe “coger frío”, tomar bebidas endulzadas y alimentarse con aves de corral. En conclusión: el cuidado cultural es intergeneracional y se encuentra soportado “en un conocimiento y comportamiento cultural específico, que garantiza la protección de la mujer y su descendencia” y la partera es la persona encargada de proteger las creencias del cuidado cultural dentro de la comunidad dando sus consejos y cuidados.

Los cuidados culturales de las mujeres embarazadas de las comunidades indígenas se encuentran enmarcados dentro del contexto de preservar la salud de la madre gestante y del bebe durante todas las etapas de este proceso, con una buena alimentación para favorecer el nacimiento de un niño sano, utilizando plantas medicinales para favorecer el proceso del parto el cual se realiza en forma vertical, acompañando a la nueva madre con consejos en base a los conocimientos ancestrales y culturales.

2.1.2. Antecedentes Nacionales

En el cantón de San Lorenzo de Ecuador Acosta, (2020) realizó una investigación cualitativa con un enfoque cultural con el objetivo de “Valorar la práctica de métodos de enfermería transcultural a pacientes en etapa de embarazo, parto y postparto del Hospital Fiscomisional Divina Providencia”. Los cuidados brindados por las enfermeras desde el punto de vista cultural se centran en curar y cuidar a los pacientes estableciendo para ello “los patrones de cuidado cultural específicos y generales para sí acercar el cuidado profesional de enfermería de manera respetuosa y coherente a cada individuo, comunidad y familia” (p. 19). Las diferentes etapas por las que pasan las embarazadas hasta después del parto están llenas de múltiples influencias culturales que se han ido pasando de una generación a otra, las cuales ellas respetan y asumen como propias, por lo que se hace necesario considerarlas dentro de los cuidados de enfermería, combinándolas con las técnicas médicas.

Para estudiar estos cuidados culturales se trabajó con 100 personas entre ellos 46 pacientes embarazadas, 8 mujeres en sala de parto, más 46 personas entre enfermeras, auxiliares de enfermería y obstetras; todas estas personas respondieron una encuesta con preguntas relacionadas con los cuidados de enfermería prestados

desde una perspectiva transcultural, evidenciando los resultados que el 100% de las enfermeras y obstetras están de acuerdo en atender a las parturientas respetando su cultura, el 80% de las enfermeras están de acuerdo en trabajar junto a las parteras en relación a la dieta de la parturienta, el 100% de los encuestados expresaron estar de acuerdo al uso de plantas medicinales en la etapa del posparto por sus beneficios. En conclusión: “el personal de salud maneja ampliamente el modelo de “Cuidados Culturales: Teoría de la diversidad y universalidad” fundado por Madeleine Leininger, respetando la opinión de la paciente y logrando que se sienta cómoda durante su estadía en el Hospital” (Acosta, 2020, pág. 32).

Al combinar los conocimientos y procedimientos médicos durante todo el proceso de gestación, parto y posparto con los conocimientos culturales de las pacientes se logra desarrollar un cuidado cultural que beneficia la salud de la madre durante todo el proceso pre y posparto.

Las comunidades indígenas ecuatorianas mantienen vivas muchos valores culturales relacionados con el embarazo, el parto y el posparto de sus mujeres que deben ser considerados por el personal de Salud y en especial por el de enfermería al momento de brindarles cuidados. Es por ello que Ger y Tumbaco (2017) se plantearon como objetivo “determinar los saberes, costumbres y prácticas sobre el embarazo, parto y puerperio que poseen las mujeres Quito-Cara de la comunidad de Cocotog” desarrollando una investigación descriptiva. Para las mujeres de esta comunidad el embarazo es un proceso natural que representa un éxito para la mujer dentro de su comunidad, generándole respeto y reconocimiento de la misma, el parto es un ritual ancestral que contempla diferentes actividades por parte de la partera y de la familia y el puerperio según su tradición es un período de cuarentena.

Con la finalidad de estudiar los cuidados y creencias culturales se trabajó en la comunidad desde octubre del 2016 hasta marzo del 2017 recogiendo las historias de vida de las mujeres de la comunidad embarazadas, en proceso de parto y en puerperio, además las de dos parteras locales sobre sus propias vivencias, saberes y prácticas culturales durante cada uno de los procesos, permitiendo realizar un análisis de la medicina ancestral en cuanto a las características de los cuidados brindados y las costumbres y prácticas durante el parto. Observando en los resultados que ellas misma perciben que están embarazadas y la partera es la persona que lleva el control del embarazo, pues no consideran importante acudir a los Centros de Salud, el número de hijos va desde 5 a 12 por madre, en relación a los cuidados de la embarazada consumen los alimentos como maíz, choclos, frutos, aves de corral para fortalecer los huesos del bebe, toman aguas medicinales y coladas calientes para la producción de leche materna, evitan emociones fuertes porque pasan al niño por el cordón umbilical, de presentarse un dolor o sangrado acuden a la partera para que le suministre plantas medicinales y le palpe el abdomen para saber cómo está el bebe, en condiciones normales la partera las visita tres veces durante todo el embarazo, al momento del parto se hace un ritual de bienvenida de acuerdo a sus saberes y costumbres culturales, se calienta el cuarto, se dan bebidas calientes y es acompañada por una persona de su confianza que puede ser el esposo, mientras la partera acomoda al bebe para que salga, el parto se realiza generalmente de pie, de rodillas o sentadas, luego en el puerperio la partera las aconseja sobre la crianza de acuerdo a los valores culturales. En conclusión, las mujeres Quito-Cara tienen de acuerdo a sus costumbres culturales una forma de alimentación para fortalecer su salud y la del bebe, no les gusta parir acostadas, la familia participa activamente en el ritual del nacimiento y con el contacto desde el momento que nace su hijo al colocarlo en su abdomen se

empiezan a crear los lazos afectivos, mientras que las parteras son las encargadas de vigilar la salud de la madre y del bebe desde sus inicios.

El embarazo en las comunidades indígenas del Ecuador es considerado un proceso natural, que se desarrolla bajo los cuidados culturales de su comunidad de acuerdo a sus tradiciones ancestrales, costumbres y tradiciones familiares.

2.2. Basamento teórico

2.2.1. Cultura Waranka

La cultura es definida por la (Real Academia Española, 2014) como “Conjunto de modos de vida y costumbres, conocimientos y grado de desarrollo artístico, científico, industrial, en una época, grupo social, etc. “mientras que la cultura popular es el “Conjunto de las manifestaciones en que se expresa la vida tradicional de un pueblo”

Las comunidades indígenas del Ecuador están constituidas por pueblos descendientes de las culturas prehispánicas que poseen una identidad étnica propia, preservando toda la sabiduría de sus ancestros como tesoros culturales y conservando sus rituales y tradiciones al pasarlos de una generación a otra.

Ecuador es un país constituido por muchos pueblos indígenas que conservan sus valores culturales, sus costumbres y tradiciones ancestrales, a pesar de la transculturización de los últimos tiempos con el desarrollo de las nuevas tecnologías. La comunidad de los Waranka es una población indígena que habita en la Sierra del Ecuador y está asentado en el cantón de Guaranda de la provincia de Bolívar cuyo idioma principal es el Kichwa, aunque utilizan el castellano como segundo idioma, mantienen vigentes algunas de sus tradiciones, valores culturales y rituales

relacionados con el matrimonio, los funerales, las fiestas, la vestimenta, las costumbres alimenticias.

El pueblo Waranka es “uno de los pueblos milenarios con un cúmulo inmenso de saberes o conocimientos que vienen de ser practicados desde las épocas ancestrales, los cuales tienen una relación con su entorno, vivencias sociales, costumbres y tradiciones acorde a su cosmovisión”. (Ministerio de Educación, 2016, pág. 3) Estos pueblos poseen un cúmulo de conocimientos culturales ancestrales que han ido pasando de una generación a otra, los cuales atesoran celosamente por considerarlos su patrimonio cultural.

La parte espiritual está llena de mitos, rituales y creencias, relacionadas con el empleo de las energías y su dependencia con los astros, que entrelazan con los conocimientos de las ciencias que son aplicadas en la medicina para tratar a sus enfermos y embarazadas. Además, cuentan con la Chakana como símbolo cósmico con una concepción científica y filosófica profunda, es

la representación ideal del mundo andino que rige las normas de conducta y principios básicos de relación humana en lo social, político y espiritualidad; ordenador del mundo, que define el sentido paritario muy real y práctico en los pueblos andinos, reflejada inclusive en el regocijo al celebrar los grandes RAYMIKUNA A (Pawkar Raymi, Inti Raymi, Kulla Raymi y Kapak Raymi). (Ministerio de Educación, 2016, pág. 4)

La familia es considerada la institución más importante por ser el centro donde se forman los hijos dentro de los valores culturales y sociales. Las familias conforman asentamientos poblacionales semi concentrados, organizadas en parroquia y cantones las cuales conforman la Asamblea Comunal. Dentro de las poblaciones existe gran

respeto a los ancianos como fuentes de conocimiento y a los niños desde el embarazo, evitando situaciones de malestar o de mucha angustia a la madre porque repercuten en el niño dentro del vientre materno, para ellos es importante amarse los unos a los otros, igualmente es importante cuidar a la “madre tierra” y a todo ser vivo.

Dentro de la cultura Waranka las curaciones las realiza un curandero que tiene dos funciones dentro de la comunidad: diagnosticar las enfermedades y descargar a las personas de las energías negativas; él determina si hay algún tipo de desequilibrio energético o ataques de espíritus para proceder hacer el tratamiento al paciente, el cual va a depender de su diagnóstico y del desequilibrio del “jinchi” presentado. Los Waranka utilizan diversas plantas medicinales las cuales pueden ser frías, cálidas y de poder para descargar las energías negativas y restaurar el equilibrio (Ministerio de Educación, 2016).

Como actividades económicas practican la agricultura con una gran variedad de cultivos como: verduras, hortalizas, frutas y legumbres; la ganadería de ganado vacuno, ovino y porcino y la elaboración de artesanías que son comercializadas para garantizar un ingreso familiar para satisfacer las necesidades de todos sus miembros. (CONAIE, 2014).

2.2.1.1. Costumbres y tradiciones Waranka

El pueblo Waranka se emplaza principalmente en el cantón Guaranda de la provincia Bolívar, principalmente en las siguientes parroquias Gabriel I. Veintimilla, Facundo Vela, Guanujo, Salinas, San Simón (Yacoto), Simiatug y San Luís de Pambil; Chillanes, parroquia Chillanes; Chimbo, parroquia Asunción (Asancoto); Echeandía, parroquia Echeandía; San Miguel, parroquia San Pablo de Atenas; y Caluma, parroquia Caluma. Es un pueblo que ha mantenido sus saberes y tradiciones

a lo largo de los años, a continuación, se presentan algunas de las prácticas culturales ancestrales que se mantienen al día de hoy:

Tabla 1 *Fiestas, tradiciones y costumbres del pueblo Waranka*

Nombre	Explicación
Kapak Raymi	Fiesta dedicada al apareamiento de las plantas y crecimiento; en el ser humano, el paso de la infancia a la niñez. Esta fiesta es dedicada a los hombres (niños). La fecha de celebración es el 21 de diciembre
Pawkar Raymi	El 21 de marzo es la fecha en el que se celebra Pawkar Raymi, fiesta dedicada a la mujer, al florecimiento de la madre naturaleza, al nuevo año andino, al fuego nuevo o MUSHUK NINA. En el ciclo de la vida del ser humano, el paso de uchilla wampra a malta wampra (Pubertad a la adolescencia)
Inti Raymi	Es la fiesta mayor para los pueblos kichwa, celebrándose el 21 de junio. Es la fiesta dedicada a los hombres, al sol por sus bondades para la maduración de los granos y en el ciclo de la vida del ser humano, es el paso de la juventud a la adultez, fiesta en el que se conocen entre los jóvenes y luego viene el matrimonio.
Kulla Raymi	Es la primera fiesta del año ritual o agrícola, conocida también como Equinoccio de Otoño, se la celebra el 21 de Septiembre, y se rinde culto a la fertilidad, tomando energías de la Pacha Mama (Tierra) se rinde culto al símbolo de la fertilidad, y a la mujer en sí, porque ella la encargada de entregar vida al universo; se hacen compromisos para empezar un año ritual agrícola de la mejor manera, se siembran sueños, buenos deseos, esperando ver florecer los frutos no sólo materiales si no también la buena energía dentro de la vida familiar y social.
Minka	En el Pueblo Waranka y sus comunidades indígenas se realizaban trabajos en el campo con las minkas en los trabajos de camino o para cualquier actividad de cultivo que van a realizar ya sea de siembras de papas, siembra de maíz, riego de trigo, cebadas etc
Matrimonio Ancestral	El matrimonio ancestral en el Pueblo Waranka cuando un hijo/a se va casar primero los padres del novio acuden a la casa de la novia para saber si es que la novia está de acuerdo para casarse, primero dialogan con los padres de la novia. Cuando dice si, luego se van con el pedimento donde la novia llevando cuyes y gallinas, frutas, panela y el pájaro azul, después que reciben todos los alimentos quedan de acuerdo y se ponen una fecha para ir a casarse en la iglesia. Luego que se casan y salen de la iglesia van a la casa del novio a compartir las comidas típicas papas con cuy, chicha, colada de haba con carne de res, arroz con conejo, mote con fritada, con todos los amigos, familiares y, los invitados y vecinos de la misma comunidad y de otras comunidades que se les han invitado. Los compadres se dirigen a la casa de los novios con los regalos y todos los invitados por parte del mencionado. En

la casa de los matrimonios es la fiesta más grande con todos los invitados, amigos y familiares

Información extraída de: (Ministerio de Educación, 2016)

Tabla 2 *Prácticas ancestrales medicinales*

Nombre	Descripción
Limpia con Huevo	Siempre se comienza por este trabajo, que tiene dos funciones, diagnosticar enfermedades, ataques espirituales, desequilibrios energéticos y también cumple la función de descargar a la persona que se le hace está limpia. Se pasa el huevo en el cuerpo de la persona el huevo debe ser fresco y del día, no industrial, luego se abre en un recipiente con agua y se realiza el diagnóstico. A partir del diagnóstico se recomienda un tratamiento al paciente, que depende del grado de desequilibrio del Jinchi.
Limpia con plantas:	En el Pueblo Waranka se utiliza diferentes tipos de plantas que actúa en el interior del cuerpo ayudando a liberar energías negativas que se encuentran atrapadas en los órganos internos, existen plantas frías, cálidas y plantas de poder, de acuerdo con el grado de desequilibrio del Jinchi, generalmente se realiza una preparación previa de meses en algunos pacientes antes de trabajar con las plantas de poder como la Ayahuasca, Huachuma, Toé, etc... Debido a que estas plantas abren procesos espirituales muy intensos y si la persona no tiene un trabajo interno previo, puede presentar algunos desequilibrios mentales y el propósito del tratamiento es abrir el camino, mejorar el entendimiento de las pruebas de la vida y discernir de una forma verdadera.
Secretos.	El zambo maduro se cocinaba y se comía combinando con un poco de harina molida o un morocho, se ponía y se comía; ahora veo que le ponen panela. Todavía se cocina así porque diosito bendice”, explica la anciana, muy orgullosa de lo que sabe y le da una auténtica identidad, porque ella sabe quién es y de donde viene. Esa alimentación que también heredó de sus ancestros, le dan fuerza para trabajar la tierra y para la crianza de animales. Los borregos, vacas, cerdos, aves y los cuyes, era otra de las actividades que les permitía sobrevivir.

Información extraída de: (Ministerio de Educación, 2016)

2.2.2. Adolescencia

Antes de plantear la problemática del embarazo es importante definir la adolescencia como una etapa de la vida que experimentan todas las personas durante su crecimiento, donde se producen cambios a nivel físico, biológico, psicológico y social. Para la (Organización Mundial de la Salud, s.f.)

es un periodo de preparación para la edad adulta durante el cual se producen varias experiencias de desarrollo de suma importancia. Más allá de la maduración física y sexual, esas experiencias incluyen la transición hacia la independencia social y económica, el desarrollo de la identidad, la adquisición de las aptitudes necesarias para establecer relaciones de adulto y asumir funciones adultas y la capacidad de razonamiento abstracto.

Este período de adolescencia se divide en tres fases

- Adolescencia temprana está comprendida entre los 10 y 13 años, desde el punto de vista biológico es conocido como período peri puberal donde se presentan grandes cambios físicos tanto en varones como en las hembras. Las hembras experimentan su primera menarca y el inicio del desarrollo de las glándulas mamarias. A nivel psicológico inicio el proceso de desprendimiento de los padres y a formar grupos de amigos generalmente del mismo sexo y desarrollan habilidades cognitivas.
- Adolescencia media está comprendida entre los 14 y 16 años periodo donde se completa el desarrollo somático y crecimiento e inicio de la actividad sexual. A nivel psicológico estrecha sus lazos de amistad con sus padres, desarrollando valores propios, es una etapa de conflictiva y de alejamiento con los padres y personas de autoridad.
- Adolescencia tardía está comprendida entre los 17 y 19 años es una etapa de aceptación de su imagen corporal, de acercamiento con sus padres, de afianzamiento de los valores y metas, de interés por las relaciones sexuales, apartándose un poco de sus padres (Borbor & Naula, 2018)

2.2.3. Embarazo adolescente

El embarazo en las adolescentes es una condición complicada debido a que el cuerpo de la joven no ha alcanzado su madurez suficiente para formar un nuevo ser humano en el interior del útero materno, trayendo consigo situaciones de riesgo para los dos, por ser prácticamente una niña sin un total desarrollo de sus órganos reproductivo se corre el riesgo de mal formación fetal. Para Huatatocha (2019) el embarazo en la adolescencia es

aquel que se produce en una mujer entre el inicio de la edad fértil que inicia a los 11 años o que puede iniciar antes y el final de la etapa adolescencia, el cual es un periodo crítico en el desarrollo de los comportamientos sexuales que conllevan a adquirir un embarazo no planeado con la probabilidad de morir por eventos relacionados con las complicaciones que es dos veces mayor cuando la adolescente está entre 15 y 19 años, pero es seis veces mayor cuando es menor de 15 años. (p. 13)

Durante la etapa de la adolescencia cuando la niña se convierte en una joven mujer se presentan una serie de cambios en el organismo y en la fisonomía que le causan angustias e inseguridades, si a esta condición se le suman los cambios morfo fisiológicos del embarazo y del alumbramiento, la adolescente se ve envuelta en un torbellino de emociones que junto con las complicaciones y riesgos pueden poner en peligro su vida y la del feto que se está formando en su vientre aún inmaduro.

Esta situación de embarazos de adolescentes es cada día más preocupante y se ha convertido en un problema de salud pública, pues según las estadísticas de la (Organización Mundial de la Salud, 2020) el 11% de los partos a nivel mundial corresponde a esta población por año, siendo unas 16 millones de jóvenes cuya edad

está comprendida entre 15 a 19 años y un millón con edades menores de 15 años, situación que trae consigo alteraciones en el grupo familiar por ser generalmente un embarazo no planeado, repercutiendo directamente en la vida de la adolescente y en su entorno social, convirtiéndose en su mayoría en madres solteras dependientes de la ayuda de los padres o del entorno familiar, por lo que es considerado un problema económico y sociocultural. Además de estas situaciones, el embarazo de adolescentes representa la segunda causa de muerte a nivel mundial y el riesgo de morir los bebés de estas madres es superior al de las madres mayores de 20 años, por el bajo peso y talla al momento de nacer.

2.2.4. Cuidados médicos durante el embarazo adolescente

Las adolescentes cuando inician su actividad sexual en edades tempranas y se embarazan, ponen en riesgo su salud y la de su feto por las múltiples complicaciones que puede llegar a presentar como crisis hipertensivas gestacionales, anemia, lesiones durante el proceso de parto, parto prematuro, entre otras, además de las complicaciones fisiológicas existen los conflictos psicológicos, familiares y sociales con los que tiene que enfrentarse, por lo que requiere de una atención multidisciplinaria perinatal especial considerando todo estos aspectos.

El personal de enfermería como participantes activos en los cuidados a las adolescentes embarazadas como lo señala Poma, Nolasco y Sarayasi (2020);

debe ser encaminado dentro de un contexto integral que permita establecer vínculo de confianza con el paciente permitiendo conocerla como un ser holístico, reconociendo la diversidad cultural para considerar sus creencias, mitos, costumbres y tabúes con relación con su propio cuidado, brindando

cuidado de tal forma que produzca satisfacción a la gestante y que sirva de referencia a las necesidades del usuario. (p. 18)

Las adolescentes embarazadas deben recibir atención primaria desde el primer trimestre de gestación, en las 12 primeras semanas el personal de salud debe revisar sus valores, evaluar la condición física y exploración obstétrica para determinar los factores de riesgo del embarazo y en base a ellos realizar una prescripción de cuidados de enfermería, como: tipo de alimentación para evitar diabetes gestacional y mal nutrición de la madre y del feto, ingesta de ácido fólico según la dosis recomendada y de suplementos vitamínicos, horas de sueño y de descanso combinadas con actividad física moderada, suspensión del consumo de alcohol, tabaco y cafeína, tipo de ropa y calzado e higiene corporal y ambiental. Si la adolescente no presenta algún factor de riesgo prosigue con los controles establecidos para todas las gestantes, en caso contrario debe seguir las indicaciones médicas que amerite.

Durante el segundo trimestre entre las 13 y 26 semanas, la adolescente debe asistir a tres consultas: dos primarias y una especializada; en la primaria con el personal de enfermería para revisar los valores y aspectos generales como perímetro abdominal, altura uterina, frecuencia cardíaca de la madre y del feto, mientras que en la especializada con el médico especialista se hace una valoración más detallada y se realiza una ecografía para observar las condiciones del feto y fecha probable de parto. En base a las observaciones hechas el médico le prescribe medicamentos específicos, la toma de suplementos férricos u otras valoraciones clínicas y de laboratorio.

En el tercer trimestre se inicia en la semana 27 hasta el día del parto, la adolescente debe asistir a tres consultas como el trimestre anterior para verificar de nuevo los valores y parámetros de la madre, tanto por el personal de enfermería como

del médico tratante. Para el momento de alumbramiento los profesionales de la salud tomarán las medidas que consideren por tratarse de una adolescente (Buades, 2019).

Además de los cuidados médicos las adolescentes deben recibir atención psicológica para enfrentar su nueva condición de madre y los cambios que experimentará durante y después del embarazo, como la incertidumbre con respecto a su futuro, la baja autoestima y en algunas ocasiones el rechazo familiar y social.

2.2.5. Modelo de cuidado de Madeleine Leininger

Madeleine Leininger fue una enfermera teorizante nacida en el año 1925, quien entre sus postulados generó el concepto y teoría de la enfermería transcultural, la cual buscaba propender a una sociedad cada vez más inclusiva y pluricultural. La teorizante sostenía que los profesionales de enfermería debían prepararse para ser competentes y poder brindar cuidados a las personas independientemente de su identificación cultural, etnia o forma de vivir. Leininger definía la enfermería transcultural como;

El área formal de estudio y trabajo centrado en el cuidado basado en la cultura, creencias de salud o enfermedad, valores y prácticas de las personas, para ayudarlas a mantener o recuperar su salud y hacer frente a sus discapacidades o a su muerte. (Mairal Buera & et al, 2021, pág. S.P.)

Leininger a partir de su idea y práctica de la enfermería transcultural, generó dos grandes aportes al ejercicio profesional enfermero, la teoría de la diversidad y universalidad de los cuidados culturales y el modelo del Sol Naciente. Ambos enfocados en establecer una relación con la persona durante los cuidados brindados.

Enfermería transcultural o etnoenfermería

Madeleine M. Leininger fue la fundadora y líder en la teoría de los cuidados culturales a las personas (teoría de la diversidad y de la universalidad), desarrolló este enfoque desde la antropología cultural, social y psicológica y de la enfermería. El desarrollo de sus investigaciones ha permitido entender las diferencias culturales existentes en los cuidados humanos, la salud y la enfermedad. La etnoenfermería permitió el progreso de la enfermería transcultural al centrar el estudio de las creencias, valores y prácticas empleados en la asistencia de enfermería de acuerdo con los conocimientos cognitivos o subjetivos sobre una cultura en particular, expresados mediante el lenguaje, experiencias y sistema de valores aplicados a fenómenos de enfermería como la asistencia, la salud y los factores ambientales. El método de investigación cualitativa en etnoenfermería permitió al profesional de enfermería captar el punto de vista interno de las culturas al analizar los complejos cuidados y los fenómenos culturales.

(Escobar Castellanos & Paravic Klijn, 2017)

2.2.5.1. Teoría de la diversidad y universalidad de los cuidados culturales

Esta teoría se fundamenta en la antropología y la enfermería creando una perspectiva transcultural de los cuidados y atención que requieren los seres humanos y se fundamenta en las siguientes premisas;

Relativos a la enfermería

- Los cuidados son la esencia de la enfermería y constituyen un objetivo distintivo, dominante, primordial y unificador,

- Los cuidados (prestación de cuidados) culturales son vitales para el bienestar, la salud, el crecimiento y la supervivencia, y para afrontar los impedimentos físicos o mentales o la muerte,
- Los cuidados culturales forman el medio holístico más amplio para saber, explicar, interpretar y predecir los fenómenos de los cuidados enfermeros y, de este modo, guiar la práctica de estos,
- La enfermería transcultural es una disciplina y una profesión de los cuidados humanística y científica, cuyo principal objetivo es servir a los individuos, grupos, comunidades, sociedades e instituciones,
- Los cuidados (prestación de cuidados) culturales son imprescindibles para curar y recuperar la salud, puesto que no puede haber curación sin previo cuidado, aunque puede existir el cuidado sin curación,
- Los conceptos, significados, expresiones, modelos, procesos y las formas estructurales de los cuidados culturales varían transculturalmente con diversidades (diferencias) y ciertas universalidades (similitudes) (Valencia Arroyave & et al, 2020)

Relativos a la persona

- Cada cultura humana tiene conocimientos y prácticas de los cuidados genéricos (profanos, tradicionales o indígenas) y, normalmente, conocimientos y prácticas de los cuidados profesionales que varían de forma transcultural e individual,
- Los valores, creencias y prácticas de los cuidados culturales tienden a estar arraigados y están influidos por los contextos del punto de vista del mundo, lengua, filosofía, religión (o espiritualidad), parentesco,

sociedad, política, educación, economía, tecnología, etnohistoria y entorno de las culturas,

- Los cuidados enfermeros basados en la cultura que son beneficiosos, saludables y satisfactorios contribuyen al bienestar de las personas, las familias, los grupos y las comunidades dentro del entorno y de sus contextos,
- Los cuidados enfermeros coherentes con la cultura y beneficiosos solo se dan cuando la enfermera tiene conocimiento y hace un uso adecuado y coherente de los valores, expresiones y modelos,
- Las diferencias y similitudes de los cuidados culturales entre un profesional de la salud y un paciente (genérico) que recibe la atención sanitaria existen en todas las culturas del mundo (Valencia Arroyave & et al, 2020)

Relativos al entorno

- Los pacientes que experimentan la carencia de cuidados enfermeros culturalmente coherentes, responsables, seguros y sensibles mostrarán signos de conflictos culturales, prácticas de imposiciones culturales, estrés y dolor sensible,
- El método de investigación cualitativo de la etnoenfermería proporciona vías importantes para descubrir e interpretar las dimensiones epistemológicas y ontológicas de los cuidados,
- La universalidad de los cuidados revela la naturaleza común de los seres humanos y de la humanidad, mientras que la diversidad de los cuidados pone de manifiesto la variabilidad y las características únicas de los seres humanos (Valencia Arroyave & et al, 2020).

Metaparadigmas de la teoría

Madeleine Leininger conceptualizó cuatro principios teóricos que constituían la teoría de los cuidados transculturales, explicadas a continuación;

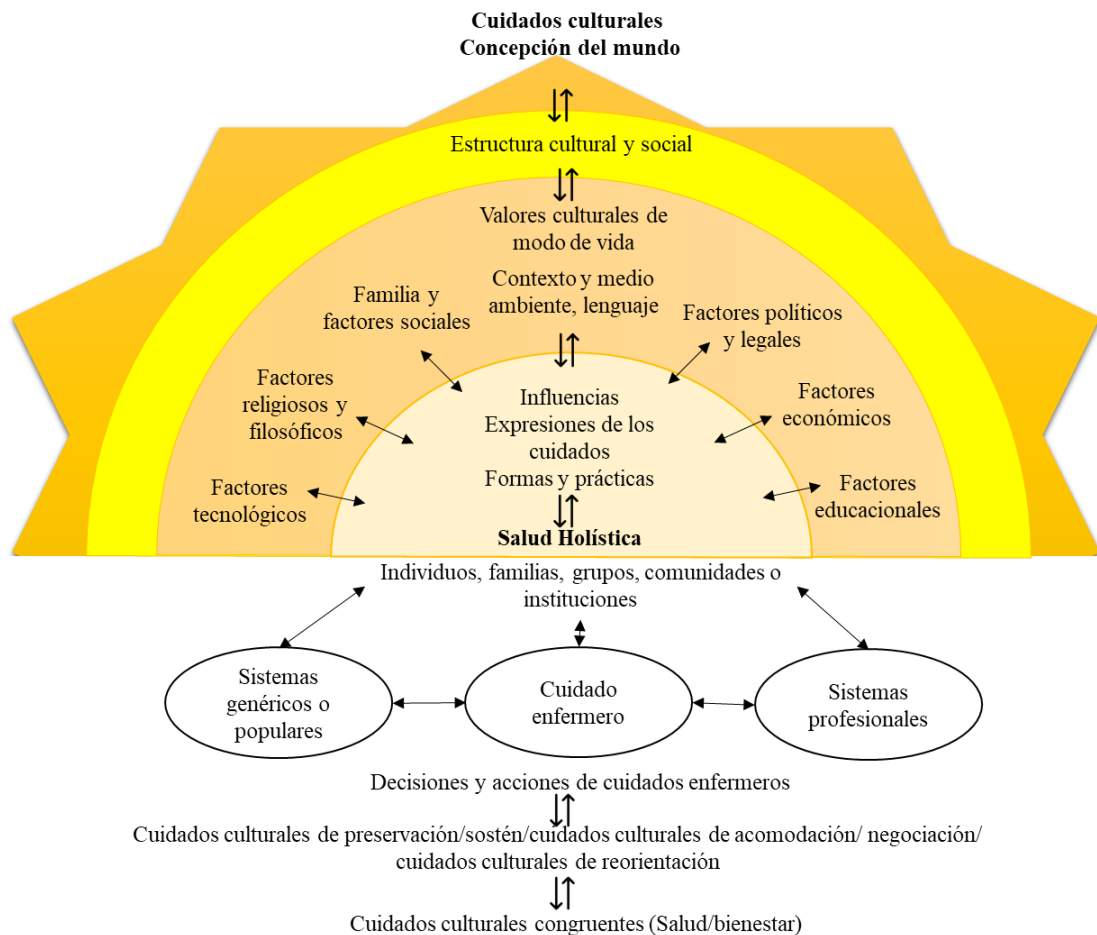
- Las expresiones, significados, modelos y prácticas de los cuidados culturales son diversos, y aun así siguen compartiendo aspectos en común y algunos atributos universales,
- El punto de vista del mundo consta de múltiples factores de estructura social, como la religión, la economía, los valores culturales, la etnohistoria, el contexto ambiental, la lengua y el cuidado profesional y genérico, que influyen en los modelos de los cuidados culturales para predecir la salud, el bienestar, la enfermedad, la curación y las formas en que las personas afrontan las discapacidades y la muerte,
- El cuidado genérico y profesional en diferentes contextos del entorno puede influir en gran manera en los resultados de la salud y la enfermedad,
- A partir del análisis de los factores influyentes anteriormente mencionados, se predijeron tres guías principales de acciones y decisiones para proporcionar vías para ofrecer cuidados culturalmente coherentes, seguros y significativos (Valencia Arroyave & et al, 2020).

2.2.5.2. Modelo del sol naciente para la representación de los cuidados culturales

Madeleine Leininger plantea en este modelo un enfoque de cuidado integral, basado en la consideración de los seres humanos como participes de una

estructura social, con modos de vida independientes y comportamientos culturales particulares. Este modelo refleja de manera gráfica como se presenta en la figura a continuación;

Ilustración 1 *Modelo del sol naciente*



Fuente: (Valencia Arroyave & et al, 2020)

El modelo del sol naciente muestra en la parte superior los factores que intervienen en la práctica cotidiana del cuidado transcultural, mientras que en la parte inferior presenta el esquema específico que sobre el que debe sustentarse la transformación del ejercicio profesional

2.2.6. Cuidados culturales

La interculturalidad como lo señala la Organización Panamericana de la Salud citado por (Mansilla, 2019) es un “proceso dinámico y permanente de relación, comunicación y aprendizaje entre culturas en condiciones de respeto, legitimidad mutua, simetría e igualdad” (p. 36) donde se produce un intercambio de conocimientos y prácticas de culturas diferentes con la finalidad de establecer una relación de reciprocidad e intercambio de saberes. Bajo esta perspectiva y aplicada en el sector de la salud para buscar el beneficio del paciente surgen los cuidados culturales como un nuevo enfoque de cuidado en el campo de la salud.

Los cuidados culturales es un nuevo paradigma del cuidado de enfermería siendo el resultado de una mezcla entre los cuidados que se le brindan a un paciente y su cultura. Esta concepción del cuidado permite valorar los diferentes componentes del cuidado que se presta a una persona desde una perspectiva cultural, con el cuidado cultural se busca brindar al paciente bienestar durante todo el proceso de recuperación de la salud, aplicando los conocimientos aprendidos académicamente mezclados con los valores culturales de la persona para darle un significado a su entorno, a sus creencias, a sus normas de vida y a sus tradiciones culturales, razón por la cual los cuidados culturales tienen un sentido amplio que abarca un abanico de posibilidades al momento de ser aplicado, por la diversidad de culturas y costumbres ancestrales existentes.

Bajo esta idea de entrelazar los conocimientos de la medicina académica con la medicina ancestral, surge en 1967 la teoría del Cuidado Cultural de Madeline Leininger o Enfermería transcultural como también es conocida, para esta enfermera lo más importante son los cuidados que se les brindan a los pacientes y las formas como establecer una conexión dinámica paciente-enfermera tomando en

consideración sus antecedentes étnicos y culturales para que su desempeño sea más efectivo, siendo reconocido la diversidad cultural en la salud en 1980 por la OMS.

Bajo esta idea la práctica de la enfermería, el rol de la enfermera “tiene como medios imprescindibles a la cultura y al paciente para extender la conceptualización del cuidado” (Díaz & Torres, 2019, pág. 22)

Los cuidados culturales del personal de enfermería deben estar centrado en las personas, en la salud y en los valores culturales como factores influyentes en la salud del paciente. Los cuidados son los objetivos y el agente unificador primordial, cuando están basados en la cultura son beneficiosos y satisfactorios para los pacientes al contribuir con su bienestar, estos cuidados culturales de enfermería se fundamentan en los siguientes principios:

- La diversidad al basarse en significados, expresiones, prácticas y modelos culturales diversos y universales.
- La influencia de las múltiples estructuras sociales como los valores culturales, la religión, la etnohistoria, cuidados genéricos, que influyen en la salud, en el proceso de sanación y en el enfrentamiento de algún tipo de discapacidad e incluso aceptar la muerte.
- La influencia de los cuidados profesionales en los resultados obtenidos en la recuperación de la salud y en el proceso de enfermedad.
- La prestación de cuidados culturales de una forma segura, coherente y significativa, basándose en la prevención, acomodación y reorientación de los cuidados (Valencia, Vega, & Zapata, 2020).

2.2.7. Rol de enfermería en los cuidados culturales

El personal de enfermería es fundamental en el cuidado de la salud, son los encargados de promover y potenciar la salud en busca de mejorar la calidad de vida

de los pacientes y empoderarlos como entes activos dentro del proceso, por lo cual deben contar con todas las herramientas necesarias para contribuir en la recuperación de la salud del mismo, incluso dejando a un lado los estereotipos y prejuicios establecidos con el objetivo de establecer una relación enfermera-paciente que lo motive a enfrentar su situación, para ello debe conocer las creencias, los valores y saberes con el fin de crear un ambiente de confianza y de comunicación efectiva. Para Leininger la enfermería es considerada como “una profesión de cuidado única para servir a otros en todo el mundo, estando influenciada por la etnohistoria, la cultura, la estructura social y los factores ambientales en diferentes áreas geográficas, así como por las diferentes necesidades de las personas” (Mansilla, 2019, pág. 39)

La atención de las enfermeras debe estar basadas en el apoyo al paciente, brindando un tipo de atención médica diferente y satisfactoria, donde se respeten las creencias y valores culturales, al igual que los modelos de atención étnica de la persona y de su comunidad, como lo señaló Escobar y Paravic (2017) el personal de enfermería

debe tomar en cuenta las creencias culturales, las conductas del cuidado y los valores de los individuos, familias y grupos para proporcionar cuidados enfermeros efectivos, satisfactorios y coherentes, con el fin de desarrollar un cuerpo de conocimiento humanístico y científico organizado para proveer una práctica de enfermería, culturalmente específica y universal. (p.5)

Las mujeres indígenas ecuatorianas prefieren recibir la atención de las parteras de la comunidad durante todo el período de gestación e igualmente dar a luz en su casa, por sentirse incómodas en los Centros de Salud al no sentirse atendidas considerando sus costumbres y valores, razón por la cual el personal de enfermería debe jugar un rol

de cuidado cultural con este grupo de gestantes, llevando a cabo una adecuación cultural de los procedimientos médicos de atención para las embarazadas antes, durante y después del parto, involucrando así en sus consultas las costumbres, los conocimientos y las prácticas culturales ancestrales, considerándolas como un ser humano donde se integran los aspectos humanos y los espirituales incluyendo sus prácticas y rituales, durante la gestación brindar información sobre embarazo y su condición, servir de guía en la alimentación y actividad física, además de ello al momento del parto deben acondicionar el espacio físico al considerar la posición al momento del parto que puede ser vertical o de rodilla sirviendo de apoyo a la madre durante todo el proceso, siempre respetando sus costumbres. (De La Cruz, 2016)

El personal de enfermería cuando ejerce su rol de atención a la paciente basada en los cuidados culturales debe adaptar sus actividades y comportamientos en beneficio de la satisfacción de las necesidades de la embarazada para contribuir con su bienestar físico y emocional, para alcanzarlo debe tener en consideración los siguientes pasos:

- Evaluar los aspectos centrales culturales evitando malentendidos por diferencia culturales en cuanto a valores y expectativas, para ello se tienen que considerar el estilo de comunicación, los prejuicios, la desconfianza, la dinámica familiar, las costumbres, las tradiciones, los aspectos espirituales, tabúes sexuales y de género del paciente.
- Establecer un estilo de comunicación entre el personal de enfermería y el paciente el cual puede ser verbal o gestual siempre frente a frente, asertivo, sincero, respetando el espacio personal del paciente, en especial cuando se va a dar una información negativa de su estado de salud, tomando en consideración sus preferencias culturales para adaptarse a ella para trasmitirla y en el momento más adecuado. Es importante conocer la

estoicidad del paciente evitando emitir un juicio por las creencias culturales del paciente.

- Desarrollar la confianza del paciente hacia el personal de enfermería y el sistema de salud, siendo este aspecto crucial en los cuidados culturales, para ello se debe discutir la confianza de forma abierta explorando las expectativas del paciente, brindando tranquilidad y escuchando atentamente sus comentarios y opiniones sobre los cuidados recibidos.
- Involucrarse en la dinámica familiar en relación a las costumbres, normas culturales y jerarquías de los miembros del grupo familiar, con la finalidad de establecer una comunicación abierta al momento de tomar decisiones, para lograrlo es necesario comprender las diferentes culturas y su dinámica, durante su primer encuentro con el paciente y su familia la enfermera o enfermero se presenta de una manera respetuosa, explicando cuales sus funciones, aunque en algunas cultura se habla solo con el miembro de la familia con más jerarquía, además averiguar si el paciente es autónomo o no, para tomar sus propias decisiones o hay una persona de autoridad para tomarlas, si considera que el paciente debe conocer su condición explíquelo la misma con tacto sin ofender su cultura y estructura familiar.
- Respetar el entorno cultural como son las costumbres, las tradiciones y la espiritualidad del paciente y de su entorno familiar, que generalmente está conformado por más de cinco personas que permanecen a su lado, las cuales tienen un significado importante en su recuperación. Dentro de las tradiciones culturales están: la ingesta de ciertos alimentos y bebidas medicinales, prácticas de rituales religiosos relacionadas con la

cosmovisión y creencias espirituales, todas estas prácticas se deben negociar en beneficio del paciente.

- Respetar los aspectos sexuales y de género del paciente ya que estos son vistos de diferentes formas según su cultura; para algunas culturas es inapropiado tocar las partes íntimas o descubrir el cuerpo del paciente al momento de realizar un examen, para ello la enfermera debe tener en consideración estos aspectos al momento de prestar los cuidados médicos comprometiéndose a realizar los exámenes más indispensables respetando sus valores o incluso acudir al familiar más cercano o pareja para recaudar información.
- Explicar la enfermedad desde el punto de vista médico y no en función de las creencias y perspectivas de salud de su cultura, ya que en diferentes culturas las enfermedades son vistas como algo espiritual y en base a ello se apegan a sus métodos de sanación dejando a un lado las recomendaciones dadas, por lo que la enfermera debe considerar estos aspectos al establecer una comunicación con el paciente y su familia.
- Vencer la resistencia del paciente a manifestar sus creencias culturales de sanación lo que contribuye en cierto modo a aliviar su incomodidad, para ello la enfermera puede realizar preguntas sobre lo que piensa que le causó la enfermedad, bajo que nombre la identifica, cómo la tratarían en su entorno familiar, entre otros aspectos que le faciliten al paciente la comprensión de la enfermedad y su tratamiento.
- Realizar prácticas de curación utilizando los remedios tradicionales del paciente tras la indagación de cuales utilizan y recomendando terapias no médicas que sean seguras para el paciente, para ello se negocian con este y

la familia los pros y los contras de algunas de sus tradiciones culturales y los beneficios de la medicina moderna (Abarca, 2018).

2.2.8. Rol de enfermería en el cuidado a mujeres embarazadas adolescentes

Las adolescentes embarazadas necesitan del apoyo tanto familiar como profesional para enfrentar los diversos cambios a nivel físico, emocional y psicológico. El personal de enfermería representa el enlace de la adolescente con los servicios de salud y con los que tienen más contacto durante todo el proceso de embarazo, por lo que su rol es sumamente importante para sus cuidados, entendiendo como rol según León y Lobo 2015 citados por (Pérez & Betancourt, 2019) “la manera de aplicar un cuerpo de conocimientos y actividades relacionadas con las tareas, el papel o la función específica de un profesional”. (p. 16)

El personal de enfermería en la parte de la salud psicológica y emocional debe desempeñar los siguientes roles:

- Servir de apoyo psicoemocional elevando la autoestima de la adolescente para que no se sienta rechazada dentro de su entorno, evitando así futuros daños emocionales y psicológicos.
- Servir de facilitadora de la relación intrafamiliar para disminuir las actitudes de rechazo hacia la adolescente y desarrollar actitudes de aceptación del embarazo.
- Representar una compañera que le brinde confianza para expresarse y preguntar sus dudas y de esta forma aclararlas para disminuir riesgos y complicaciones.

- Servir de guía motivadora durante toda la gestación para que no abandone su formación académica, resaltando la importancia para su futuro y el de su hijo.
- Servir de apoyo emocional durante el proceso de parto, brindándole seguridad y confianza.
- Servir de motivadora de los vínculos afectivos entre la madre y el hijo (Sevillano & Machare, 2019).

El personal de enfermería en la parte de la salud física debe desempeñar los siguientes roles asistenciales:

- Hacer el papel de docente al enseñarle todo el proceso del embarazo, explicándole detalladamente los cambios físicos que va a experimentar.
- Servir de institutor sobre los riesgos físico a los cuales no debe exponerse y como auto cuidarse durante las distintas etapas del embarazo.
- Servir de guía en todo lo relacionado a su alimentación, indicando los alimentos que debe consumir y cuales debe evitar de acuerdo a sus valores y condiciones físicas.
- Servir de instructora de la joven madre sobre los ejercicios de tipo psicoprofilácticos orientados a la preparación física y mental para el momento del parto.
- Desempeñar su papel de vigilante de los signos vitales durante todo el proceso de gestación, parto y posparto.
- Servir de guía en el proceso de trabajo de parto en cuanto a la posición corporal y procedimientos acorde con sus costumbres que le faciliten la expulsión del bebe.

- Brindar apoyo a las parturientas adolescentes en el momento de sentir las contracciones, indicándole el momento de pujar para expulsar al bebe.
- Servir de guía del ritmo de respiración y dirigirla en cómo debe tomar aire y expulsarlo durante las contracciones.
- Servir de facilitadora enseñándole a la adolescente las técnicas de amantado y horarios de alimentación para el recién nacido (Naranjo & Borja, 2019).

2.2.9. Marco referencial

El Centro de Salud Guanujo perteneciente al Distrito de Salud 02D01, de la Coordinación Zonal de Salud N°5, se encuentra ubicado en la parroquia urbana de Guanujo, cantón Guaranda de la provincia Bolívar, brindando atención a sus 12.760 habitantes.

En dicho Centro de Salud se brinda atención a las siguientes comunidades; Callanallacu, Capilludo, El Chorro, Guachana. Illangama, Illuví, Las Cochas, Piscoquero, San Francisco, San Miguelito, Santa Ana, Suruguayco, Surupucyu, Tambo Real y Tigrillo (Ministerio de Salud Pública, 2018).

La mayor parte de la población atendida por el Centro de Salud vive en zonas rurales aledañas 60.9%, predominando aquellos individuos autoidentificados como indígenas, y en la minoría que habita en las zonas urbanas (39.1%) se evidencia un predominio de los autoidentificados mestizos, a continuación, se presenta la distribución de las comunidades atendidas en el centro de salud, por número de habitantes y etnia;

Tabla 3 *Distribución de etnia por sector de vivienda*

Sector	Indígenas	Mestizos	Total
Urbano	130 (14%)	797 (85%)	927
Rural	676 (60.4 %)	443 (39.5%)	1119

Información extraída de (Ministerio de Salud Pública, 2018)

Así mismo según la información suministrada en el centro de salud Guanujo en la población existe un índice de femineidad de 55.2% y una tasa de crecimiento del 0.9%.

Ahora bien, en cuanto a los aspectos socioculturales, debido a la diversidad étnica presente en las comunidades, se habla Castellano y Kichwa, la religión más practicada en casi todas sus parroquias es la católica. En cuanto a las prácticas medicinales, existen costumbres ancestrales prevalecientes, como la curación por medio de plantas medicinales, yachacs, fregadores y parteras.

La gastronomía de la región está dictada principalmente por los productos agrícolas producidos por sus habitantes tales como; Legumbres, hortalizas, granos y animales de crianza comestibles como cuyes, gallinas y sus derivados como huevos, leche de vaca, queso.

En referencia a las prácticas de medicina ancestral, se detallan los siguientes aspectos;

2.2.9.1. Agentes tradicionales de salud

En Guanujo existen dos Yachaks quienes brindan atención en medicina Andina a la población, identificados y que intervienen dinámicamente en el Comité ciudadano Local de Salud, y son:

- Sr. Edwin Tercero ubicado en la calle Simón Bolívar: quien brinda atención de martes a sábado y el Sr. Segundo Quispe ubicado en sector Complejo calle Boyacá; realizan limpiezas para mal aire, mal viento, mal de ojo, malas energías, maleficios, mala suerte; se diagnostica enfermedades en el cuy, y en la vela: como reumatismo, resfríos, dolor abdominal, golpes en cuerpo, cólicos menstruales, principios de enfermedad prostática con tratamiento para las mismas. En las enfermedades graves como cáncer, enfermedad prostática, embarazos, indican a sus clientes que deben recibir atención médica (Ministerio de Salud Pública, 2018).
- Existen además abuelas, madres y padres de familia que atienden partos en casa a sus familiares, quienes aún no han logrado involucrarse en las actividades planificadas por la unidad operativa y que la comunidad ha informado: Sra. María Manuela Coles Caspi quien reside en sector Tomabela, cerca de la Plaza de Animales (Ministerio de Salud Pública, 2018).

2.2.9.2. *Concepciones tradicionales de la salud, categorías de la enfermedad.*

Entre las concepciones tradicionales de la comunidad se ha identificado como un problema la creencia que mientras mayor peso tiene una persona es sinónimo de salud, por lo que hay un porcentaje significativo de personas con sobrepeso. Además, que, basado en la costumbre de la gente, que ante cualquier enfermedad en su mayoría primero acuden al curandero, se ha logrado la educación a los mismos quienes se encargan de identificar signos de peligro, embarazadas y a su vez socializan a sus clientes sobre la importancia de controles médicos y medidas de prevención de enfermedades (Ministerio de Salud Pública, 2018).

2.2.9.3. *Conocimientos, prácticas, recursos*

La familia está constituida de acuerdo al entorno donde la inicia, establece los comportamientos básicos que han determinado la condición de salud de las personas, el riesgo que tiene de enfermar y las conductas a seguir con respecto a las enfermedades y donde se originan la cultura los valores y las normas sociales, siendo la familia el eje central para la supervivencia infantil, el crecimiento y desarrollo durante la niñez y la adolescencia y la práctica de hábitos de vida saludable en la juventud , la vida adulta y la tercera edad (Ministerio de Salud Pública, 2018).

2.2.9.4. *Estadísticas de morbilidades del Centro de Salud 2021*

Según los datos suministrados por la administración del Centro de Salud Guanujo, los datos de la sala situacional 2021, arrojan que en cuanto a las enfermedades registradas en el periodo enero-mayo 2021, se encuentran;

- 37 casos de caries
- 36 casos de infección de las vías urinarias
- 25 casos de parasitosis intestinal
- 20 casos de vaginitis aguda
- 19 casos de cefalea
- 15 casos de gastritis
- 13 casos de necrosis de la pulpa
- 10 casos de desnutrición proteico calórica leve

Además de estos datos, y con objeto específico de la presente investigación, según el censo obstétrico del año 2021 se han registrado 71 embarazos, distribuidos de la siguiente manera:

- 13 casos de embarazo adolescentes en edades comprendidas de 16 a 18 años de edad
- 13 casos de embarazo adolescentes en edades de 19 a 21 años de edad
- 45 casos de embarazos maduros

Cómo se observa según la información levantada, existe un 36.6% de la población de mujeres embarazadas con edades menores a los 21 años de edad, clasificándose como embarazo adolescente. A continuación, se presentan la distribución de los casos de embarazo adolescente atendidos en el Centro de Salud Guanujo según la comunidad donde vive la paciente;

Tabla 4 *Distribución de embarazos por comunidad atendida en el Centro de Salud Guanujo*

Comunidad	Frecuencia	Porcentaje
Barrio norte	1	4 %
Chalata bajo	1	4 %
Chalongoto bajo	2	8 %
Chaquisca	1	4 %
El Corazón	1	4 %
Ivilliguahua	1	4 %
Loma Chorro	1	4 %
Loma Guanujo	2	8 %
Mantilla	2	8 %
Nuevo Guanujo	1	4 %
Pachakutic	1	4 %
Pucarapamba	1	4 %
San francisco	1	4 %
San Miguelito	2	8 %
San Simón	1	4 %
Simón Bolívar	1	4 %
Suruhuayco	1	4 %
Tingopamba	3	12 %
Tomabela alto	2	8 %
Total general	26	100 %

Información obtenida de: Centro Obstétrico del Centro de Salud Guanujo, 2021

Cómo se observa en la tabla las comunidades con una incidencia mayor en las comunidades de Tingopamba, Chalongoto bajo, Tomabela alto, San Miguelito, Loma Guanujo y Mantilla.

2.2.9.5. *Cuidados ofrecidos en el centro de salud*

El Centro de Salud de Guanujo tipología A, brinda sus servicios que corresponde a atención ambulatoria de Consulta Externa, Intra y Extramural, más las emergencias, los 7 días a la semana por 8 horas cada día:

Cartera de Servicios del Centro de Salud Guanujo:

- 1 Atención Médica integral por ciclos de vida con acciones de promoción, prevención y curación.
- 2 **Atención Obstétrica integral de promoción, prevención y curación.**
- 3 Atención odontológica integral por ciclos de vida con acciones de promoción prevención, curación y rehabilitación.
- 4 Atención Intra y extramural integral
- 5 **Ecografía**
- 6 Emergencias
- 7 Atención Prehospitalaria
- 8 Consejería.
- 9 Enfermería general
- 10 **Toma de muestra para exámenes de laboratorio (Baciloscopia, Tamizaje)**
- 11 **Prueba rápida de VIH**
- 12 **Proteinuria en orina**
- 13 **Farmacia**
- 14 Servicio de agendamiento por Contact Center y manual

15 Atención y Calificación a personas con Discapacidad (Ministerio de Salud Pública, 2018).

2.2.9.6. Talento Humano del CS. Guanujo:

Para responder a la cartera de servicios y brindar una atención integral con calidad y calidez, en esta unidad se cuenta con el talento humano que se detalla a continuación:

- 4 profesionales de medicina general
- 1 profesional médico calificadora
- 3 profesionales de odontología
- 1 profesional de obstetricia
- 5 profesionales de enfermería
- 2 profesionales estadísticos
- 1 Auxiliar odontología
- 1 Auxiliar de farmacia (Ministerio de Salud Pública, 2018)

2.2.9.7. Percepción de los usuarios sobre los servicios de salud

El porcentaje global de percepción de la calidad de la salud presenta cambios interesantes al analizarlo con las variables: zona, etnia, edad y sexo según un estudio Conocimientos, actitudes y prácticas de la población de la Provincia de Bolívar con relación a: Salud Sexual y Reproductiva, y Violencia Intrafamiliar y de Género,

Zona.- en cuanto a la variable zona, se obtuvo como resultado que, en la zona rural, la percepción de buena salud es mejor, llegando a un 58%, que en la zona urbana (41%) (Ministerio de Salud Pública, 2018).

Etnia.- respecto a la situación de salud desde la variable étnica, las encuestas reflejan que la población indígena denota tener una situación de salud más precaria que la población mestiza; el 47% de aquellos dice tener una salud buena o muy buena frente al 62% de éstos (Ministerio de Salud Pública, 2018).

En los parámetros de salud regular y mala, también hay una diferencia notable entre el 51% de los/as indígenas y el 38% de los/as mestizos/as, de modo que se comprueba y reafirma que la población indígena es la que se siente con más problemas en su salud (Ministerio de Salud Pública, 2018)

Edad.- al analizar los resultados de acuerdo a la edad, se observa que, entre los 14 y 30 años, la situación de la salud es considerada mayoritariamente como buena, muy buena o excelente, mientras que, desde el rango de 31 años en adelante, y proporcionalmente a la edad de las personas, se comprueba que el estado de salud empeora para aumentar el número de personas que considera su estado de salud como regular o malo (Ministerio de Salud Pública, 2018)

Sexo.- respecto del estado de salud según sexo, se encontró que consideran tener muy buena salud el 66,46% de las mujeres frente al 50% de los hombres; y los/as que en la encuesta manifiestan tener una salud regular y mala son el 29,81% de las mujeres frente al 34,76% de los hombres, lo que evidencia, desde la información obtenida en las encuestas, que la población de las mujeres considera estar en mejor estado de salud que los hombres. Ante estos datos es importante recalcar que las mujeres manifestaron cuidar su salud, pero pensando en terceras personas más que en ellas mismas. Las participantes de los Grupos Focales señalaron que “(...) necesitan cuidar de su cuerpo y no enfermarse para poder ayudar a sus hijos”; adicionalmente, recalcaron que son ellas las que deben preocuparse de su salud, ya que nadie más lo hace por ellas, evidenciando así una preocupación por su salud, pero en el marco del cuidado de la familia y su responsabilidad como madres. (Villacres, 2013) (Ministerio de Salud Pública, 2018)

Además, en la realidad de Guanujo mediante entrevistas realizadas a la comunidad refieren que es un inconveniente para algunas personas acceder al

agendamiento por Contact Center ya que no tiene teléfono o no saben usarlo, y en otros casos las citas que les asignan son muy distantes (Ministerio de Salud Pública, 2018).

Glosario de términos

Cuidados transculturales

El área formal de estudio y trabajo centrada en el cuidado basado en la cultura, creencias de salud o enfermedad, valores y prácticas de las personas para ayudarlas a mantener o recuperar su salud, hacer frente a sus discapacidades o a su muerte (Rubio & S., 2020).

Cultura

Sistema de creencias, valores, reglas y costumbres que es compartido por un grupo y se usa para interpretar experiencias y patrones directos de comportamiento. La cultura desempeña un papel importante en la configuración de los valores, las creencias y los comportamientos relacionados con la salud de cada individuo, y tiene un claro impacto en la atención clínica (Abarca S. , 2018).

Etnia

Comunidad humana definida por afinidades raciales, lingüísticas, culturales (RAE, 2014).

Etnoenfermería

La etnoenfermería se centra en el estudio y la clasificación sistemática de las creencias, valores y prácticas que se aplican en la asistencia de enfermería, según los conocimientos cognitivos o subjetivos que tiene de ellos una cultura determinada, a través de las manifestaciones emic locales de las personas, expresadas por el lenguaje, las experiencias, las convicciones y el sistema de valores, sobre los fenómenos de enfermería reales o potenciales, como pueda ser la asistencia, la salud y los factores ambientales (Fornons, 2010).

Etnohistoria

Disciplina científica que combina recursos y análisis de la antropología y de la historia. Se trata de una rama del saber que introduce un punto de vista histórico en el abordaje de los problemas antropológicos (Definición, 2020).

2.2.10. Sistema de variables

Variable independiente

Cuidados culturales

Variable dependiente

Embarazo adolescente

Variable interviniente

Población Waranka

2.2.11. Operacionalización de la variable

Tabla 5 Variable independiente: *Cuidados culturales*

Definición	Dimensión	Indicador	Ítem	Instrumento
Los Cuidados Culturales se refieren a los valores y creencias que apoyan, ayudan o permiten a otras personas mantener su bienestar, o enfrentarse a las adversidades. Son muy diferentes dependiendo de la visión de las personas, sus creencias, costumbres, valores y modos de vida (Mairal & et al, 2021).	Factores que permiten mantener el bienestar	Factores educativos	<p>Qué idioma habla</p> <p>Nivel académico</p> <p>¿Considera que le han brindado información y educación sobre el embarazo adolescente, ajustada a su realidad y estilo de vida?</p> <p>¿Conoce sobre el proceso del embarazo?</p> <p>¿Conoce los factores de riesgo del embarazo adolescente?</p> <p>¿Cómo se enteró que estaba embarazada?</p> <p>¿Usted se realizó todos los exámenes solicitados por el centro de salud?, si su respuesta es negativa, ¿detalle que examen no se realizó?</p> <p>Cree que son importantes los exámenes de laboratorio (sangre, orina), ecografía en el control prenatal</p>	Cuestionario cerrado /Encuesta
		Factores sociales y familia	<p>Estado civil</p> <p>¿Usted vive con?</p> <p>¿Cuenta con el apoyo de su familia ante esta situación de embarazo adolescente?</p> <p>Número de hijos o paridad</p>	
		Factores económicos	<p>Estatus laboral</p> <p>¿Cuenta con el apoyo económico por parte del padre?</p>	
		Factores políticos legales	<p>¿Usted cómo Waranka considera que existen políticas de atención sanitaria adecuadas a sus necesidades culturales?</p>	
	Valores y creencias	Valores culturales y modos de vida	<p>¿Durante su embarazo que cuidados culturales le han realizado en su hogar en correspondencia a?</p> <p>¿Qué síntomas presentó en el embarazo?</p>	Guía de preguntas / Entrevista

			¿Qué tipo de manipulación se realiza en el vientre cuando él bebe se encuentra en una mala posición?	
	Visión de las personas y modos de vida	Contexto y medio ambiente, lenguaje y etnohistoria	¿Le gustaría que le atienda una persona que hable kichwa?	
			¿Indique quien brinda los cuidados culturales en su comunidad?	
			¿Cuál fue su reacción al momento de saber que estaba embarazada?	
			¿En su familia el embarazo fue tomado?	
			Indique si le gustaría que el parto sea asistido por:	

Elaborado por: Criollo Jesús y Tamami Jessica

Tabla 6 Variable dependiente Embarazo adolescente

Definición	Dimensión	Indicador	Ítem	Instrumento
El embarazo adolescente es aquel que se produce en una mujer entre el inicio de la edad fértil que inicia a los 11 años o que puede iniciar antes y el final de la etapa adolescencia, el cual es un periodo crítico en el desarrollo de los comportamientos sexuales que conllevan a adquirir un embarazo no planeado con la probabilidad de morir por eventos relacionados con las complicaciones que es dos veces mayor cuando la adolescente está entre 15 y 19 años, pero es seis veces mayor cuando es menor de 15 años. (p. 13)	Embarazo al principio de la edad fértil	Conocimiento del embarazo adolescente	¿Las adolescentes conocen los factores de riesgo asociados a su embarazo?	Cuestionario cerrado /Encuesta
	Período crítico	Reconocimiento del período crítico	¿Las adolescentes Waranka cumplen con los lineamientos generales del control prenatal?	
	Probabilidad de complicaciones	Identificación de los riesgos del embarazo adolescente	¿En la atención extramural se brinda seguimiento individual a las adolescentes embarazadas Waranka?	
	Cuidados brindados	Cuidados culturales a adolescentes embarazadas	¿Considera que debería conocer usted sobre la etnia de los Waranka para poder ofrecer un cuidado cultural? ¿Usted reconoce la cultura Waranka dentro de la atención? ¿Considera necesario que se apliquen cuidados culturales relacionados a la etnia Waranka? ¿Usted habla o entiende el idioma Kichwa?	

			<p>¿Usted ha sido capacitada sobre cuidados culturales en lengua Kichwa?</p> <p>¿Cuenta el Centro de Salud con profesionales capacitados para brindar cuidados culturales en lengua Kichwa?</p> <p>¿Considera que los cuidados brindados en el centro de salud son transculturales e interculturales?</p> <p>¿Usted tiene conocimiento de alguna práctica cultural en los cuidados?</p>	
--	--	--	---	--

Elaborado por: Criollo Jesús y Tamami Jessica

CAPÍTULO III

3. MARCO METODOLÓGICO

3.1. Tipo y diseño de la investigación

Por su enfoque

La investigación a desarrollar sigue una metodología de diseño cuantitativo, a través de dos instrumentos aplicados tipo cuestionario, a ser tabulados con el análisis de la información recopilada directamente de las mujeres adolescentes embarazadas Waranka, esto con el fin de comprender a cabalidad la dimensión de la problemática de la prestación de cuidados culturales en el Centro de Salud Guanujo.

El instrumento dos aplicado a las profesionales de enfermería que trabajan en el Centro de Salud Guanujo es con el fin de recabar información sobre los cuidados culturales entregados a las adolescentes embarazadas.

Por su diseño

Debido a que no se aplicarán conocimientos, ni se ejercerá el control de ninguna variable de investigación, el estudio a seguir es de diseño no experimental.

Por su nivel

Con el desarrollo de la investigación se pretende indagar en la problemática desde la perspectiva de cada una de las mujeres adolescentes Waranka afectadas, por lo que la investigación será fenomenológica, del tipo descriptiva.

Por el tiempo de ocurrencia

La información será recopilada a partir de información del presente por lo que el estudio será de corte transversal.

Por el lugar

La información del tipo numérica y textual será recopilada directamente en el Centro de Salud, por lo que la investigación es del tipo de campo.

Por su fuente

Para la ejecución de la investigación se procedió a realizar un proceso de sustentación teórica, por lo que la investigación es del tipo bibliográfica.

3.2. Población y muestra

La población que actualmente se encuentra en atención por embarazo adolescente en el Centro de Salud Guanajuato es de 15 mujeres, por lo que no se aplicará ningún tipo de muestreo intencional o probabilístico, considerando exclusivamente que se cumplan con los siguientes criterios de inclusión;

- Ser autoidentificada como Waranka
- Acceder a participar voluntariamente en la investigación
- Contar con el consentimiento informado de los padres en caso de menores de edad
- Firmar el consentimiento informado en los casos de mayoría de edad

3.3. Técnica e instrumentos de recolección y análisis de datos

Para la recolección de la información se procedió a utilizar dos instrumentos diseñados, técnicas de recolección y procesamiento de la información descritos a continuación

Enfoque cuantitativo:

- Instrumento: Cuestionario de preguntas cerradas y abiertas
- Técnica: Encuesta
- Procesamiento de información: Análisis estadístico descriptivo empleando el software Excel para la generación de tablas de frecuencias y gráficos

3.4. Análisis e interpretación de los resultados

3.4.1. Resultados obtenidos de la encuesta a las enfermeras

Tabla 7 Perfil de los profesionales de enfermería

		Frecuencia	Porcentaje
Edad	Entre 30 y 40 años	3	60,0
	Más de 41 años	2	40,0
Nivel académico	Cuarto nivel	2	40,0
	Tercer nivel	3	60,0
Estatus laboral	Contratado	1	20,0
	Fijo	4	80,0
Años de experiencia	Entre 6 y 10 años	1	20,0
	Más de 11 años	4	80,0
	Total	5	100,0

Elaborado por: Criollo Jesús y Tamami Jessica

Fuente: Encuestas

Análisis e interpretación:

Con base a los datos obtenidos con relación al perfil de los profesionales de enfermería que participaron en la investigación, se logró identificar que un 60% de ellos tiene una edad comprendida entre los 30 y 40 años de edad, mientras que el 40% restante tiene más de 41 años de edad. Así mismo se identificó que la mayoría solo cuenta con estudios del tercer nivel, representando un 60% de la población.

Con respecto a su rol profesional el 80% indicó ser fijo contando con más de 11 años de experiencia laboral. Solo un 20% de los encuestados indicó tener una relación de contrato con la institución, y tener experiencia entre los 6 a 10 años.

Estos resultados indican que los profesionales de enfermería que brindan cuidados en el centro de salud, cuentan con la capacitación, experiencia y madurez para desempeñar el rol enfermero de calidad.

Tabla 8 *Considera que debería conocer usted sobre la etnia de los Waranka para ofrecer un cuidado cultural*

	Frecuencia	Porcentaje
Sí	5	100,0

Elaborado por: Criollo Jesús y Tamami Jessica

Fuente: Encuestas

Análisis e interpretación:

Los profesionales de enfermería indicaron en su totalidad la necesidad de conocer sobre aspectos relativos a la etnia con el propósito de brindar un verdadero cuidado cultural. Tal como lo explica el modelo del Sol Naciente, es necesario conocer al individuo objeto de cuidado, las condiciones clave de su cultura y aspectos sobre el entorno donde se desenvuelven.

Tabla 9 *Usted reconoce la cultura Waranka dentro de la atención*

	Frecuencia	Porcentaje
Sí	5	100,0

Elaborado por: Criollo Jesús y Tamami Jessica

Fuente: Encuestas

Análisis e interpretación:

Con relación al reconocimiento de la cultura Waranka durante la atención la totalidad de los profesionales de enfermería indicaron que si reconocen la cultura dentro de las acciones de cuidado ofrecidas.

Tabla 10 *Cree que es necesario que se apliquen cuidados culturales relacionados a la etnia Waranka*

	Frecuencia	Porcentaje
No	1	20,0
Sí	4	80,0
Total	5	100,0

Elaborado por: Criollo Jesús y Tamami Jessica

Fuente: Encuestas

Análisis e interpretación:

Con relación a si es necesario aplicar cuidados culturales relacionados a la etnia Waranka un 80% de los profesionales entrevistados opinó que si deberían ser aplicados, mientras que un 20% indicó que no.

Tabla 11 *En la atención extramural se brinda seguimiento individual a las adolescentes Waranka*

	Frecuencia	Porcentaje
No	2	40,0
Sí	3	60,0
Total	5	100,0

Elaborado por: Criollo Jesús y Tamami Jessica
Fuente: Encuestas

Análisis e interpretación:

La información levantada arrojó que un 60% de los profesionales de enfermería consideran que hay una atención extramural individualizada, mientras que un 40% indica que no. Según los datos analizados, no se observa claramente una tendencia que permita afirmar que durante la atención extramural se realiza un seguimiento individual a las adolescentes embarazadas pertenecientes a la etnia Waranka.

Tabla 12 *Usted habla o entiende el idioma Kichwa*

	Frecuencia	Porcentaje
No	5	100,0

Elaborado por: Criollo Jesús y Tamami Jessica
Fuente: Encuestas

Análisis e interpretación:

Con relación a si los profesionales que se encuentran atendiendo a las pacientes hablan o entienden el idioma Kichwa, propio de la cultura Waranka, se logró identificar que el 100% no lo hace. Evidenciando la carencia asistencial, en el sentido, de que el Centro de Salud ofrece cuidados a pacientes pertenecientes a la

comunidad Waranka, lo que implica que deberían comprender parte del lenguaje a fin de comprender las patologías, así como informar sobre los tratamientos a las pacientes.

Tabla 13 *Las adolescentes Waranka cumplen con los lineamientos generales del control prenatal*

	Frecuencia	Porcentaje
No	1	20,0
Sí	4	80,0
Total	5	100,0

Elaborado por: Criollo Jesús y Tamami Jessica

Fuente: Encuestas

Análisis e interpretación:

Con relación a si las adolescentes Waranka que asisten a controles durante el embarazo, y su cumplimentación de los lineamientos generales indicados en el control prenatal, se logró identificar que 80% de los profesionales si creen que los cumplen, mientras que un 20% opina que no.

Tabla 14 *Las adolescentes Waranka conocen los factores de riesgo asociados a su embarazo*

	Frecuencia	Porcentaje
No	1	20,0
Sí	4	80,0
Total	5	100,0

Elaborado por: Criollo Jesús y Tamami Jessica

Fuente: Encuestas

Análisis e interpretación:

Con respecto a la perspectiva sobre si las adolescentes Waranka tenían el conocimiento de los factores de riesgo que se encuentran asociados a su embarazo, el 80% consideraba que, si existía un reconocimiento de los factores de riesgo, solo el 20% consideraba que dicho grupo vulnerable no comprendía los riesgos asociados a su estado de embarazo adolescente.

Tabla 15 *Usted ha sido capacitada sobre cuidados culturales sobre la etnia Waranka*

	Frecuencia	Porcentaje
No	5	100,0

Elaborado por: Criollo Jesús y Tamami Jessica
Fuente: Encuestas

Análisis e interpretación:

Según los datos recopilados de la totalidad de las profesionales de enfermería indica que no han sido capacitadas para brindar cuidados culturales sobre la etnia Waranka, siendo este un aspecto relevante que debe ser considerado por el Centro de Salud, quien debe velar por que sus profesionales tengan las herramientas cognitivas para brindar cuidados transculturales.

Tabla 16 *Cuenta el Centro de Salud con profesionales capacitados para brindar cuidados culturales en lengua Kichwa*

	Frecuencia	Porcentaje
No	1	20,0
Sí	4	80,0
Total	5	100,0

Elaborado por: Criollo Jesús y Tamami Jessica
Fuente: Encuestas

Análisis e interpretación:

A pesar que en preguntas preliminares se les consultó a los profesionales de enfermería, si hablaban el idioma Kichwa obteniendo como respuesta que el 100% no lo hablaba, al consultar sobre si el Centro de Salud contaba con profesionales capacitados para brindar cuidados culturales en lengua Kichwa un 80% indicó que si, mientras que solo un 20% indicó que no, evidenciando contradicción en los resultados obtenidos.

Tabla 17 *Considera que los cuidados brindados en el Centro de Salud son transculturales e interculturales*

	Frecuencia	Porcentaje
No	1	20,0
Sí	4	80,0
Total	5	100,0

Elaborado por: Criollo Jesús y Tamami Jessica

Fuente: Encuestas

Análisis e interpretación:

Con relación a la percepción de la transcultural e intercultural de los cuidados ofrecidos en el Centro de Salud, los profesionales de enfermería entrevistados en un 80% opinaron que, si se brindaba este tipo de cuidados, mientras que un 20% indicó que no se cuidaba basado en esa visión intercultural.

Tabla 18 *Usted tiene conocimiento de alguna práctica cultural en los cuidados*

	Frecuencia	Porcentaje
No	1	20,0
Sí	4	80,0
Total	5	100,0

Elaborado por: Criollo Jesús y Tamami Jessica

Fuente: Encuestas

Análisis e interpretación:

Con relación al conocimiento de alguna de las prácticas culturales en los cuidados de las comunidades indígenas asistidas en el Centro de Salud, se identificó que el 80% de los profesionales indicó si contar con este tipo de conocimientos, mientras que un 20% refirió que no.

Resultados obtenidos de las encuestas a las adolescentes embarazadas**Tabla 19** *Edad*

	Frecuencia	Porcentaje
Entre 12 y 15 años	1	7%
Entre 16 y 18 años	14	93%
Total	15	100,0

Elaborado por: Criollo Jesús y Tamami Jessica

Fuente: Entrevistas

Análisis e interpretación:

Al consultar la edad de las adolescentes embarazadas Waranka que participaron en la investigación se logró identificar que un 93,3% pertenecían al grupo etario de 16 a 18 años, mientras que solo una de las entrevistadas representando el 7% tenía una edad comprendida entre los 12 y 15 años.

Tabla 20 *Semanas de gestación*

	Frecuencia	Porcentaje
Semana 13 a 26	11	73,3
Más de 27 semanas	4	26,7
Total	15	100,0

Elaborado por: Criollo Jesús y Tamami Jessica

Fuente: Entrevistas

Análisis e interpretación:

En lo relativo a las semanas de gestación, se identificó que el 73% de las entrevistadas se encontraban en el segundo trimestre de gestación encontrándose entre la semana 13 a la 26, mientras que solo el 27% se encontraban en el último trimestre con más de 27 semanas de gestación. Aspecto de importancia, ya que contaban con suficiente tiempo gestacional para valorar aspectos relevantes a los controles prenatales llevados.

Tabla 21 *Que idioma habla*

	Frecuencia	Porcentaje
Kichwa y español	14	93,3
Español	1	6,7

Kichwa	0	0
Total	15	100,0

Elaborado por: Criollo Jesús y Tamami Jessica
Fuente: Entrevistas

Análisis e interpretación:

Con respecto al idioma hablado por parte de las adolescentes Waranka entrevistadas se logró identificar que en un 93% hablaban Kichwa y español, mientras que en un 7% solo hablaban el Español. Este aspecto permite inferir que indistintamente que los profesionales de enfermería no hablen el idioma Kichwa, las mujeres pueden entender y acceder a los cuidados ofrecidos en el Centro de Salud, al contar con la habilidad de hablar Kichwa y español..

Tabla 22 Nivel académico

	Frecuencia	Porcentaje
Básica media (de 5 ^{to} a 7 ^{mo} grado)	8	53,3
Básica Superior (de 8 ^{vo} a 10 ^{mo} grado)	5	33,3
Educación inicial	2	13,3
Básica preparatoria (1 ^{er} grado)	0	0
Básica elemental (2 ^{do} a 4 ^{to} grado)	0	0
Bachillerato	0	0
Superior	0	0
Total	15	100,0

Elaborado por: Criollo Jesús y Tamami Jessica
Fuente: Entrevistas

Análisis e interpretación:

Los datos obtenidos directamente de las entrevistas realizadas a las mujeres adolescentes Waranka embarazadas permitieron identificar que un 54% cuenta con nivel académico básica media, 33% básica superior y en un 13% educación inicial. Estos resultados representan lo esperado, debido a ser una población joven con 18 años o menos, por lo que correspondientemente su nivel académico es de básico (bachillerato) o menos.

Tabla 23 *Considera que le han brindado información y educación sobre el embarazo adolescente ajustada a su realidad y estilo de vida*

	Frecuencia	Porcentaje
No	2	13,3
Sí	13	86,7
Total	15	100,0

Elaborado por: Criollo Jesús y Tamami Jessica

Fuente: Entrevistas

Análisis e interpretación:

Un aspecto importante de los cuidados interculturales, es ofrecer información y educación considerando las realidades particulares de cada uno de los pacientes, sin importar su etnia o procedencia. En tal sentido el 87% de las entrevistadas indicaron que si habían recibido información y educación sobre el proceso gestacional en la adolescencia considerando aspectos relativos a su realidad y estilo de vida.

Tabla 24 *Estado civil*

	Frecuencia	Porcentaje
Casada	3	20,0
Soltera	6	40,0
Unión de hecho	6	40,0
Total	15	100,0

Elaborado por: Criollo Jesús y Tamami Jessica

Fuente: Entrevistas

Análisis e interpretación:

Con relación al estado civil de las entrevistadas, un 40% indicó que se encontraba solteras, un 40% que se encontraba en una unión de hecho y un 20% refirió encontrarse casadas. Este aspecto es de importancia a considerar debido a que dichas estadísticas permiten identificar las realidades del entorno familiar donde se desarrollan las mujeres adolescentes embarazadas Waranka.

Tabla 25 *Usted vive con*

	Frecuencia	Porcentaje
Mi familia nuclear	8	53,3
Mi pareja/padre del niño	6	40,0
Sola	1	6,7
Total	15	100,0

Elaborado por: Criollo Jesús y Tamami Jessica

Fuente: Entrevistas

Análisis e interpretación:

Con relación al tipo de entorno familiar con la que convive las entrevistadas, se logró identificar que el 53% vive con su familia nuclear, el 40% indica que vive con el padre del niño y un 7% indicó que vive sola. Evidenciando así que la mayoría cuenta con un sistema de soporte familiar durante el proceso gestacional de riesgo.

Tabla 26 *Cuenta con el apoyo de su familia ante esta situación de embarazo adolescente*

	Frecuencia	Porcentaje
No	2	13
Sí	13	87
Total	15	100,0

Elaborado por: Criollo Jesús y Tamami Jessica

Fuente: Entrevistas

Análisis e interpretación:

Con relación al apoyo de la familia, se consultó a las embarazadas adolescentes Waranka, si contaban con el apoyo familiar durante el embarazo, identificando que el 87% si contaban con el apoyo familiar, mientras que un 13% refirió que no.

Tabla 27 *Número de hijos o paridad*

	Frecuencia	Porcentaje
Madre primeriza	15	100,0

Elaborado por: Criollo Jesús y Tamami Jessica

Fuente: Entrevistas

Análisis e interpretación:

Se observa que toda la población entrevistada en el presente estudio eran madres primerizas. Siendo así importante educar en salud a dichas madres quienes desconocen y no han vivenciado un embarazo adolescente.

Tabla 28 *Estatus laboral*

	Frecuencia	Porcentaje
Desempleado	10	67
Estudiante	5	33
Empleado asalariado	0	0
Independiente	0	0
Dependiente	0	0
Total	15	100,0

Elaborado por: Criollo Jesús y Tamami Jessica
Fuente: Entrevistas

Análisis e interpretación:

Al respecto de la independencia o dependencia económica para sustentar las necesidades de vida, se identificó que el 67% de las mujeres embarazadas adolescentes eran desempleadas, mientras que el 33% indicaron que eran estudiantes.

Tabla 29 *Cuenta con el apoyo económico por parte del padre*

	Frecuencia	Porcentaje
No	5	33
Sí	10	67
Total	15	100,0

Elaborado por: Criollo Jesús y Tamami Jessica
Fuente: Entrevistas

Análisis e interpretación:

Con relación del apoyo económico del padre del niño, el 67% de las entrevistadas indicó que, si contaban con el apoyo del padre, mientras que un 33% indicó que no, evidenciando la necesidad de acompañamiento emocional en parte de la población, para ayudar a afrontar tan difícil situación solas.

Tabla 30 *Usted como Waranka considera que existen políticas de atención sanitaria adecuadas a sus necesidades culturales*

	Frecuencia	Porcentaje
Sí	15	100,0
No	0	0

Elaborado por: Criollo Jesús y Tamami Jessica
Fuente: Entrevistas

Análisis e interpretación:

Con relación a la percepción de las adolescentes embarazadas Waranka respecto a la existencia de políticas de atención sanitarias que consideren sus necesidades culturales, se logró identificar que la totalidad indicó que sí, evidenciando que los cuidados recibidos en las instituciones sanitarias reflejan una atención intercultural.

Tabla 31 *Conoce sobre el proceso del embarazo*

	Frecuencia	Porcentaje
No	11	73
Sí	4	27
Total	15	100,0

Elaborado por: Criollo Jesús y Tamami Jessica
Fuente: Entrevistas

Análisis e interpretación:

Con relación del conocimiento del proceso gestacional el 73% de las entrevistadas refirieron desconocer sobre el proceso de embarazo y solo un 27% indicó que sí. Estos resultados arrojan que existe una necesidad de cuidado donde se enfatice la educación en salud sobre el proceso gestacional, en específico en adolescentes.

Tabla 32 *Conoce los factores de riesgo del embarazo adolescente*

	Frecuencia	Porcentaje
No	11	73
Sí	4	27
Total	15	100,0

Elaborado por: Criollo Jesús y Tamami Jessica
Fuente: Entrevistas

Análisis e interpretación:

De forma congruente con el resultado obtenido al respecto del conocimiento del embarazo, se identificó que el 73% de las encuestadas también desconocen de los factores de riesgo del embarazo adolescente, pese a encontrarse atravesando uno. Estos indicadores permiten reconocer las carencias educativas aplicadas con enfoque preventivo en las comunidades Waranka, al presentar un alto porcentaje de adolescentes que desconocen los riesgos de un embarazo a temprana edad.

Tabla 33 *Cómo se enteró que estaba embarazada*

	Frecuencia	Porcentaje
Prueba rápida	5	33
Retraso menstrual	10	67
Prueba de laboratorio	0	0
Total	15	100,0

Elaborado por: Criollo Jesús y Tamami Jessica
Fuente: Entrevistas

Análisis e interpretación:

Con relación a la forma en que se enteraron de su condición de embarazo, las entrevistadas en un 67% indicaron que, por un retraso menstrual, mientras que un 33% indicó que por medio de una prueba rápida.

Tabla 34 *Usted se realizó todos los exámenes solicitados por el centro de salud*

	Frecuencia	Porcentaje
Si	12	80
No	3	20
Total	15	100,0

Elaborado por: Criollo Jesús y Tamami Jessica
Fuente: Entrevistas

Análisis e interpretación:

Con relación a la realización de los exámenes necesarios para llevar un control gestacional adecuado, el 80% de las embarazadas adolescentes Waranka, indicaron

que, si se los habían realizado, mientras que un 20% indicó que no, pese a tener un embarazo de alto riesgo debido a su edad.

Tabla 35 *En relación a la pregunta anterior que examen no se realizó*

	Frecuencia	Porcentaje
Sin respuesta	13	86,7
Ninguno	2	13,3
Total	15	100,0

Elaborado por: Criollo Jesús y Tamami Jessica
Fuente: Entrevistas

Análisis e interpretación:

Se observa que de las 3 embarazadas que no se han realizado los exámenes pertinentes durante el embarazo requerido en el control gestacional del Ministerio de Salud Pública, 2 indicaron que no se habían realizado ningún examen, pese a que en el Centro de Salud se brindan de manera gratuita.

Tabla 36 *Cree que son importantes los exámenes de laboratorio (sangre, orina), ecografía en el control prenatal*

	Frecuencia	Porcentaje
Sí	15	100,0
No	0	0

Elaborado por: Criollo Jesús y Tamami Jessica
Fuente: Entrevistas

Análisis e interpretación:

A pesar de que algunas de las entrevistadas indicaron no haberse realizado los exámenes pertinentes en el control gestacional, la totalidad reconoce que este tipo de exámenes de laboratorio y ecografías son de importancia durante el control gestacional.

Tabla 37 *Cual fue su reacción al momento de saber que estaba embarazada*

	Frecuencia	Porcentaje
Feliz al enterarme	8	53,3
Preocupación para comunicar a mi familia	7	47

Temor para decirle a mi pareja	0	0
Angustia	0	0
Total	15	100,0

Elaborado por: Criollo Jesús y Tamami Jessica

Fuente: Entrevistas

Análisis e interpretación:

Con respecto al estado emocional vivenciado al momento de enterarse que se encontraban embarazada, un 53% refirió que se sintió feliz de enterarse, mientras que un 47% indicó que experimentó preocupación para comunicarle a su familia de su estado de embarazo.

Tabla 38 *En su familia el embarazo fue tomado*

	Frecuencia	Porcentaje
Con apoyo	12	80,0
Sin apoyo	3	20,0
Preocupación económica	0	0
Preocupación por la educación	0	0
Otros	0	0
Total	15	100,0

Elaborado por: Criollo Jesús y Tamami Jessica

Fuente: Entrevistas

Análisis e interpretación:

Al consultar sobre el apoyo familiar, se identificó que en el 80% de las entrevistadas si había un apoyo por parte de la familia, mientras que en un 20% no contaba con el apoyo. Evidenciando la necesidad de acompañamiento emocional durante todo el proceso gestacional.

Tabla 39 *Le gustaría que le atienda una persona que hable Kichwa*

	Frecuencia	Porcentaje
Sí	15	100,0
No	0	0

Elaborado por: Criollo Jesús y Tamami Jessica

Fuente: Entrevistas

Análisis e interpretación:

Se observa en los análisis que, pese a que todas las entrevistadas hablan español e incluso una de ellas solo habla Castellano, la totalidad indicó que les gustaría recibir cuidados en idioma Kichwa.

Tabla 40 *Indique si le gustaría que el parto sea asistido por*

	Frecuencia	Porcentaje
Comadronas Waranka	14	93
Hospital	1	7
Total	15	100,0

Elaborado por: Criollo Jesús y Tamami Jessica

Fuente: Entrevistas

Análisis e interpretación:

Con respecto a las preferencias de condición asistencial del parto el 93% indica que le gustaría que su parto fuese asistido por comadronas Waranka, pese a los riesgos implícitos en su condición. Solo 1 del total de entrevistadas prefiere que su parto sea asistido en un hospital.

Tabla 41 *Costumbres de Alimentación*

	Frecuencia	Porcentaje
Caldo de paico, caldo de gallina de campo, verduras	4	26,7
Frutas, verduras, caldo de paico	3	20,0
Frutas, verduras, huevos de campo, leche	4	26,7
Verduras, caldo de gallina de campo, huevos de campo	1	6,6
Verduras, frutas, comer huevos de campo	2	13,3
Verduras, leche, huevos.	1	6,7
Total	15	100,0

Elaborado por: Criollo Jesús y Tamami Jessica

Fuente: Entrevistas

Análisis e interpretación:

Con relación a las costumbres alimenticias de las mujeres embarazadas Waranka, se logró identificar en la sección de preguntas abiertas que de forma general

la mayoría consume caldo de paico, de gallina de campo, verduras y frutas, leche, huevo de campo. Se observa prevalencia de productos propios directos del campo durante su etapa gestacional.

Tabla 42 *Costumbres de Vestimenta*

	Frecuencia	Porcentaje
No amarrarse muy fuerte el anaco	15	100,0

Elaborado por: Criollo Jesús y Tamami Jessica

Fuente: Entrevistas

Análisis e interpretación:

En lo relativo a las costumbres de vestimenta, la totalidad indicó que se recomienda es no amarrarse muy fuerte el anaco.

Tabla 43 *Uso de plantas medicinales*

	Frecuencia	Porcentaje
Agua de manzanilla	15	100%
Agua de menta	15	100%
Agua de cedrón	5	33%
Agua de toronjil	4	27%
Agua de matico	1	7%
Total	15	100,0

Elaborado por: Criollo Jesús y Tamami Jessica

Fuente: Entrevistas

Análisis e interpretación:

Se observa en la tabla precedente que todas las mujeres embarazadas consumían agua de manzanilla, esto debido principalmente a las propiedades analgésicas y desinflamatorias de la planta. Se evidenció también que esta es combinada con el consumo de otras plantas medicinales, el 100% también la combina con la menta, 33% con cedrón, 27% con toronjil y 7% con matico. Es importante

acotar que, durante la entrevista las mujeres no indicaron la razón específica del consumo de cada una de las plantas medicinales.

Tabla 44 *Creencias propias del embarazo*

	Frecuencia	Porcentaje
Hacer encaderar por el fregador	12	80,0
No hacer mucha fuerza	3	20,0
Total	15	100,0

Elaborado por: Criollo Jesús y Tamami Jessica
Fuente: Entrevistas

Análisis e interpretación:

Como se puede observar, al respecto de las creencias propias del embarazo, las opiniones fueron, mayoritariamente, el cuidado brindado por los fregadores para encaderar y no hacer fuerza durante la gestación.

Tabla 45 *Síntomas que presentó en el embarazo*

	Frecuencia	Porcentaje
Náuseas	15	100%
Mareos	14	93%
Dolor de cabeza	14	93%
Vómitos	13	87%
Antojos	7	47%
Dolor de espalda	5	33%
Calambres en las piernas	4	27%
Dolor de las mamas	1	7%
Total	15	100,0

Elaborado por: Criollo Jesús y Tamami Jessica
Fuente: Entrevistas

Análisis e interpretación:

De acuerdo a los resultados de la pregunta abierta realizada para identificar los síntomas de embarazo, de forma transversal, la totalidad de la entrevistadas presentaba náuseas, mientras que cerca de 9 de 10 adolescentes embarazadas presentaron mareos, vómitos y dolores de cabeza, cerca de la mitad de las entrevistadas indicó experimentar antojos, una tercera parte sufría de dolor de cabeza

y calambres en las piernas, y finalmente cerca de 1 de cada 10 padeció de dolor en las mamas, ninguna de las entrevistadas manifestó síntomas de embarazos de riesgo.

Tabla 46 *Que tipo de manipulación se realiza en el vientre cuando el bebé se encuentra en una mala posición*

	Frecuencia	Porcentaje
Masajes realizados por el fregador	15	100,0

Elaborado por: Criollo Jesús y Tamami Jessica

Fuente: Entrevistas

Análisis e interpretación:

La totalidad de las entrevistadas indicaron que la manipulación que se realiza en el vientre cuando no viene en posición es masajes realizados por el fregador.

Tabla 47 *Indique quien brinda cuidados culturales en su comunidad*

	Frecuencia	Porcentaje
Partera	15	100,0

Elaborado por: Criollo Jesús y Tamami Jessica

Fuente: Entrevistas

Análisis e interpretación:

Finalmente, al consultar que cuidados culturales se brindan en la comunidad para las mujeres embarazadas adolescentes, la totalidad de las entrevistadas indicaron que solo brindaban la partería.

CAPÍTULO IV

4. RESULTADOS

4.1. Resultados por objetivos

OBJETIVO	RESULTADO
Identificar los cuidados culturales bajo el enfoque del modelo de cuidado de Madeleine Leininger.	Se logró identificar que los cuidados culturales desde el enfoque de Madeleine Leininger se sustentan en el reconocimiento etnográfico de los pacientes objeto de cuidado. Este tipo de cuidados resultan vitales para el mantenimiento de la salud, ya que por medio de estos se puede ofrecer un verdadero cuidado holístico a los individuos, grupos, comunidades o sociedades y parten del reconocimiento de las creencias, prácticas y costumbres de cada paciente, siendo el modelo del Sol Naciente aquel que permite reconocer todos los factores que intervienen en la concepción de la salud de las personas.
Conocer las necesidades de cuidados culturales en las adolescentes embarazadas Waranka atendidas en el Centro de Salud de Guanajuo.	Con relación a las necesidades de cuidado del grupo de adolescentes embarazadas Waranka, se logró conocer la necesidad de reforzar los

	<p>conocimientos sobre los procesos gestacionales en mujeres adolescentes, los riesgos y consideraciones necesarias para evitar posibles complicaciones.</p> <p>Desde el aspecto tecnológico es necesario fomentar la realización de los exámenes requeridos para el control gestacional, esto con el fin de identificar de forma temprana complicaciones que afecten la salud de la madre y del niño.</p> <p>Con relación a las necesidades de cuidados culturales se identificó que existe una carencia asistencial, al no contar con profesionales que hablen la lengua Kichwa, así mismo resulta de interés capacitar a los profesionales de enfermería sobre las costumbres relativas a la alimentación, medicación natural con plantas autóctonas de la zona, así como sobre los procedimientos de masajes a las embarazadas, según las costumbres de las matronas o fregadores locales, finalmente es indispensable integrarse en los procesos de alumbramiento asistidos por parteras, a</p>
--	--

	<p>fin de poder brindar cuidados durante el proceso de parto y postparto a este grupo vulnerable de mujeres adolescentes embarazadas.</p>
<p>Realizar un plan de cuidados enfocado en el cuidado cultural a las adolescentes embarazadas Waranka, basado en el modelo de cuidado de Madeleine Leininger.</p>	<p>Con base a los hallazgos de la investigación, se procedió a la realización de un plan de cuidados según los principales cuidados transcultural identificadas en la población de adolescentes embarazadas pertenecientes al pueblo Waranka. Dicha propuesta se desarrolló a continuación.</p>

4.2. Desarrollo de la propuesta

Título

Plan de cuidados enfocado en el cuidado cultural a las adolescentes embarazadas Waranka, basado en el modelo de cuidado de Madeleine.

Objetivo

Realizar un plan de cuidados enfocado en el cuidado cultural a las adolescentes embarazadas Waranka, basado en el modelo de cuidado de Madeleine.

Introducción

El proceso gestacional durante la adolescencia requiere de especial atención médica y de cuidados obstétricos brindados por los profesionales sanitarios; médicos tratantes y profesionales de enfermería. Para este tipo de poblaciones vulnerables alcanzar el control gestacional continuo es un hito casi de carácter obligatorio, debido a las posibles complicaciones a las que se encuentran las mujeres embarazadas que aún se encuentran en la adolescencia.

De acuerdo a ese panorama, es de importancia que los profesionales de enfermería, al ser quienes mantienen una relación directa con los pacientes, desarrollen estrategias que permitan el establecimiento de vínculos efectivos con cada una de estas pacientes, propendiendo la aplicación y continuidad de los cuidados indicados durante el control gestacional indicados por el Ministerio de Salud Pública del Ecuador.

Ahora bien, este tipo de cuidados debe partir del reconocimiento de las necesidades de cuidado de cada uno de las pacientes partiendo del reconocimiento etnográfico tal como lo propone el modelo del Sol Naciente de Madeleine Leininger.

En el caso de pacientes pertenecientes a culturas indígenas propias del Ecuador, este reconocimiento inicial, además de responder directamente a la vocación enfermera, responde a políticas sanitarias Estatales enfocadas en la integración cultural de los cuidados.

En el presente plan de cuidados no estandarizado se aborda la atención a mujeres adolescentes embarazadas pertenecientes al pueblo indígena de los Waranka. Dicho pueblo, arraigado en las tierras de la provincia Bolívar y con mayor concentración en el cantón Guaranda, es un pueblo ancestral con su propio imaginario social, creencias, costumbres y prácticas culturales que arrojan desde la vestimenta, hasta prácticas de sanación.

En el Centro de Salud de Guanujo se brindan cuidados a gran parte de la población Waranka, por lo que el reconocimiento cultural de sus prácticas culturales para la sanación es una necesidad para todos aquellos que brindan asistencia sanitaria en dichas instalaciones.

Desde ese punto de vista y en el caso particular, resulta necesario que los profesionales de enfermería reconozcan las actividades, prácticas y costumbres relacionadas a la salud, considerando el modelo del Sol Naciente y así poder reconocer las necesidades de cuidado de las embarazadas adolescentes pertenecientes al pueblo Waranka, y así desde la comprensión establecer vínculos efectivos que fomenten el cumplimiento de los controles y monitorización constante de la salud de la madre y del feto.

Dichas circunstancias son las que motivan el desarrollo del siguiente plan de cuidados, el cual se enfoca en la promoción de conocimientos sobre los cuidados

transculturales, así como de los cuidados aplicados de forma tradicional por parte de este grupo vulnerable.

Valoraciones abordadas

De forma general se observaron por medio de las entrevistas realizadas a las mujeres Waranka adolescentes embarazadas, que existían situaciones que se manifestaban de forma frecuente, relacionado con la percepción cultural de los cuidados que deben aplicarse durante la etapa gestacional, así como situaciones características de los procesos gestacionales adolescentes, a continuación se presentan las valoraciones de mayor interés;

- **Dieta no adecuada durante el embarazo, ingesta de alimentos tradicionales**
Se observó que la ingesta de las mujeres durante el proceso gestacional se enfocaba en el consumo de infusiones, consumo de huevos y lácteos producidos en el campo, así como el consumo de caldos y verduras naturales, evidenciando una variación en el consumo variado de alimentos según la pirámide nutricional.
- **Riesgo de embarazo en intervalos intergenésicos cortos**
Se observó desconocimiento general sobre métodos de planificación familiar, lo que evidencia alto riesgo de que las mujeres queden embarazadas durante el postparto, acarreando intervalos cortos entre gestación, y mayores riesgos para la salud materna y fetal, asociada además a la situación de embarazo adolescente.
- **Desconocimiento de los factores de riesgo asociado al embarazo adolescente**
Se observó que las gestantes, desconocían del riesgo de su estado gestacional, ocasionando falta de interés hacia el seguimiento continuo de su estado de

salud y de la evolución del embarazo, prefiriendo ser atendidas por las parteras y fregadores Waranka.

- Alteraciones emocionales ante su situación de embarazo

Otro factor identificado fue la situación de apoyo familiar o de los padres de las mujeres embarazadas, lo que hace que estas vivencien alteraciones emocionales durante el embarazo, afectando su salud y la del feto.

- Inasistencia y falta de cumplimiento de los controles prenatales

Debido a las costumbres y creencias Waranka las mujeres no acuden a los controles prenatales de forma periódica, incumpliendo incluso con los exámenes requeridos para evaluar la condición de salud materno fetal.

- Diferencias culturales entre los servicios sanitarios y las pacientes

Debido a la incongruencia cultural, hay una diferencia lingüística entre las embarazadas Warankas y los profesionales de salud, lo que interviene en el proceso de atención sanitaria y en la formación de una relación efectiva entre la paciente y el enfermero.

Plan de cuidados		
Factor de Madeleine Leininger	Valores culturales de modo de vida (alimentación)	
Valoración	Adolescentes refieren ingesta de alimentos tradicionales no adecuados para la gestación adolescente con alto contenido proteico y graso, como caldos de pollo, además de consumo de hierbas locales en infusión.	
Objetivo	Actividades	Evaluación
Educar a las madres sobre los beneficios de la alimentación durante el embarazo, así como el uso de plantas medicinales durante el embarazo	<ul style="list-style-type: none"> • Determinar las perspectivas, antecedentes culturales y otros factores del paciente y de la familia que puedan afectar a la voluntad del paciente para seguir la dieta prescrita • Adecuar la dieta en base a los alimentos que disponga en su hogar. • Informe al paciente sobre los alimentos permitidos y prohibidos. • Ayudar al paciente a incluir las preferencias de alimentos en la dieta prescrita. • Instruir al paciente sobre la forma de planificar las comidas adecuadas. • Según el Ministerio de Salud Pública en la Guía de Práctica Clínica para la Alimentación y nutrición de la mujer gestante y de la madre en período de lactancia (2014) la ingesta de una mujer embarazada de edad comprendida entre los 14 a 18 años debe cubrir 2.868 Kcal. 135 g de Carbohidratos, 135 g de proteínas, 1300 mg de calcio, además de vitaminas A, B6, B12, C, E, tiamina, riboflavina, folato, yodo, hierro magnesio, fósforo, selenio, zinc, sodio y potasio. • Según el Ministerio de Salud pública, son consideradas Hierbas peligrosas en el embarazo; Salvia, Coranzocillo, Toronjil, Manzanilla, Ginki y hojas de frambuesa. 	<p>Evaluar la condición nutricional de la paciente</p> <p>Evaluar la condición de crecimiento fetal</p> <p>Evaluar la aceptación de la dieta sugerida durante el embarazo</p>

Elaborado por: Criollo Jesús y Tamami Jessica

Plan de cuidados		
Factor de Madeleine Leininger	Factores educacionales	
Valoración	Adolescentes manifiestan poco conocimiento sobre los riesgos de embarazo adolescente evidenciando desconocimiento sobre métodos de planificación familiar	
Objetivo	Actividades	Evaluación
Realizar educación sobre planificación familiar durante los controles prenatales	<ul style="list-style-type: none"> • Evaluar los conocimientos y la comprensión de la adolescente sobre las opciones de anticoncepción. • Comentar los aspectos religiosos, culturales, del desarrollo, socioeconómicos e individuales sobre la elección del anticonceptivo. • Comentar los métodos de anticoncepción (p. ej., sin medicación, de barrera, hormonal, DIU), incluyendo su eficacia, efectos secundarios, contraindicaciones, así como signos y síntomas que deban notificarse a un profesional sanitario. • Determinar la capacidad y motivación para utilizar un método. • Ayudar a los adolescentes a obtener información sobre anticonceptivos de forma confidencial. • Proporcionar métodos anticonceptivos a la adolescente. • Determinar los recursos económicos para la anticoncepción y remitir al paciente a los recursos comunitarios, según corresponda. 	<p>Valorar los conocimientos sobre los métodos de planificación familiar</p> <p>Evaluar la participación de la pareja durante la educación de uso de métodos anticonceptivos postparto</p>

Elaborado por: Criollo Jesús y Tamami Jessica

Plan de cuidados		
Factor de Madeleine Leininger	Factores educacionales	
Valoración	Adolescentes embarazadas manifiestan desconocimiento de los factores de riesgo asociado al embarazo adolescente	
Objetivo	Actividades	Evaluación
Realizar educación sobre el proceso de embarazo adolescente y sus factores de riesgo	<ul style="list-style-type: none"> • Reconocer los factores demográficos, culturales, ambientales y sociales relacionados con malos resultados del embarazo (edad materna, raza, pobreza, cuidados prenatales tardíos o inexistentes, abuso físico). • Determinar el conocimiento de la paciente de los factores de riesgo identificados. • Proporcionar materiales educativos que traten sobre los factores de riesgo y las pruebas y procedimientos habituales de vigilancia. • Instruir a la adolescente embarazada sobre técnicas de autocuidado en relación con su cultura para aumentar las posibilidades de un resultado saludable (hidratación, dieta, modificación de actividades, importancia de chequeos prenatales regulares). • Facilitar guías y adecuarlas a su realidad cultural sobre signos y síntomas que requieran atención médica inmediata (hemorragia vaginal roja brillante, disminución del movimiento fetal, cuatro o más contracciones por hora antes de las 37 semanas de gestación, cefaleas, trastornos visuales, dolor epigástrico y rápida ganancia de peso con edema facial). • Explicar los riesgos fetales asociados con partos prematuros en las diversas edades de gestación 	<p>Evaluar el nivel de asistencia a los controles prenatales</p> <p>Evaluar la realización de los exámenes de descarte y control requeridos para el control prenatal</p>

Elaborado por: Criollo Jesús y Tamami Jessica

Plan de cuidados		
Factor de Madeleine Leininger	Familia y factores sociales	
Valoración	Adolescentes embarazadas Waranka refieren no contar con apoyo de padres y de la pareja a nivel emocional y económico	
Objetivo	Actividades	Evaluación
Dar ayuda emocional a la paciente embarazada	<ul style="list-style-type: none"> • Comentar la experiencia emocional con la adolescente. • Realizar afirmaciones empáticas o de apoyo. • Ayudar al paciente a reconocer sentimientos tales como la ansiedad, ira o tristeza. • Animar al paciente a que exprese los sentimientos de ansiedad, ira o tristeza. • Comentar las consecuencias de no abordar los sentimientos de culpa o vergüenza. • Escuchar las expresiones de sentimientos y creencias. • Facilitar la identificación por parte del paciente del patrón habitual de afrontamiento de los temores. • Favorecer la conversación o el llanto como medio de disminuir la respuesta emocional. • Permanecer con el paciente y proporcionar sentimientos de seguridad durante los períodos de más ansiedad. • Proporcionar ayuda en la toma de decisiones. 	Evaluar los niveles de ansiedad de las pacientes

Elaborado por: Criollo Jesús y Tamami Jessica

Plan de cuidados		
Factor de Madeleine Leininger	Influencias expresiones de los cuidados Formas y Prácticas	
Valoración	En embarazadas adolescentes se identifican inasistencia y falta de cumplimiento de los controles prenatales	
Objetivo	Actividades	Evaluación
Educar sobre la importancia los controles prenatales y de realizarse todos los exámenes durante el proceso gestacional	<ul style="list-style-type: none"> • Comentar la importancia de participar en los cuidados prenatales durante toda la gestación, alentando a la vez la implicación de la pareja de la paciente o de otro familiar. • Alentar la asistencia a clases prenatales. • Instruir a las adolescentes sobre los signos de peligro que requieren su notificación inmediata. • Comentar las necesidades y preocupaciones nutricionales en relación a su realidad cultural (p. ej., dieta equilibrada, ácido fólico, seguridad alimentaria y suplementos). • Comentar el nivel de actividad con la paciente (p. ej., ejercicio apropiado, actividades que deben evitarse e importancia del descanso). • Ofrecer orientación anticipatoria sobre los cambios y molestias fisiológicos y psicológicos (p. ej., náuseas, vómitos, cambios musculoesqueléticos, temores y sensibilidad mamaria). • Ayudar a la paciente a identificar estrategias para afrontar los cambios y aliviar las molestias asociadas con el embarazo. • Comentar los cambios de la imagen corporal con la paciente. 	<p>Evaluar las asistencias a los controles prenatales</p> <p>Evaluar el cumplimiento de las indicaciones del medico</p>

Elaborado por: Criollo Jesús y Tamami Jessica

Plan de cuidados		
Factor de Madeleine Leininger	Contexto y medio ambiente. lenguaje	
Valoración	Diferencias culturales entre los servicios sanitarios y las pacientes, por diferencias en lenguaje y costumbres	
Objetivo	Actividades	Evaluación
Brindar educación sobre el embarazo adolescente en relación a su cultura	<ul style="list-style-type: none"> • Determinar la naturaleza de las diferencias conceptuales, culturales y religiosos que tienen el paciente y el profesional de enfermería sobre los problemas de salud o el plan de tratamiento. • Identificar, con el paciente, las prácticas culturales que pueden afectar negativamente a la salud, de forma que el paciente pueda elegir de manera informada. • Disponer la adaptación cultural de las actividades de cuidado del profesional de enfermería • Dar cabida a la implicación de la familia para apoyar o cuidar directamente • Traducir la terminología del paciente sobre los síntomas a otro lenguaje de cuidados sanitarios que otros profesionales puedan comprender con facilidad. • Facilitar la comunicación intercultural (uso de un traductor, materiales/medios bilingües por escrito, comunicación no verbal precisa; evitar los estereotipos). • Modificar el entorno terapéutico mediante la incorporación de elementos culturales adecuados. • Modificar las intervenciones convencionales en relación a sus creencias culturales y religiosas de cada adolescente embarazada. 	<p>Evaluar la formación del vínculo establecido con la paciente</p> <p>Evaluar la receptividad de los tratamientos e indicaciones</p> <p>Evaluar la comprensión de la información suministrada</p>

Elaborado por: Criollo Jesús y Tamami Jessica

CAPÍTULO V

5. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

Con base a la información levantada por medio de la investigación realizada se lograron deducir las siguientes conclusiones;

- Se determinó algunos cuidados culturales para las mujeres embarazadas propios de los pueblos Waranka y acordes con sus creencias particulares relacionadas con el embarazo, las opiniones emitidas por las adolescentes embarazadas fueron, mayoritariamente, referentes a el cuidado brindado por los fregadores para encaderar y no hacer fuerza durante la gestación.
- Se identificó que los cuidados culturales bajo el enfoque del modelo de cuidado cultural según el modelo del Sol Naciente de Madeleine Leininger, parten de un reconocimiento de los imaginarios sociales pertenecientes a las características socioculturales y etnográficos de cada paciente, comunidad o sociedad. Este tipo de enfoques resulta indispensable debido a que permite brindar cuidados holísticos a partir del reconocimiento de los factores que intervienen en la concepción de salud de cada paciente.
- Se conoció que las necesidades de cuidados culturales de las adolescentes embarazadas Waranka subyace en una atención intercultural, que parta del reconocimiento de su idioma, prácticas culturales alimenticias, tales como el consumo de alimentos producidos de forma natural y el consumo de infusiones de plantas medicinales como la manzanilla, menta, toronjil, entre otros, así como técnicas de cuidado a mujeres Waranka embarazadas propiciados por los fregadores y comadronas, necesarios para aliviar los

síntomas del embarazo y para atender posibles complicaciones experimentadas durante este proceso crítico de gestación durante la adolescencia.

- Se realizó un plan de cuidados enfocado en el cuidado cultural a las adolescentes embarazadas Waranka, basado en el modelo de cuidado de Madeleine Leininger, que no pudo ser socializado en un cien por ciento con el personal de salud por las medidas de bioseguridad adoptadas por la pandemia del Covid-19, pero la socialización se realizó con el director del Centro de Salud y con una enfermera con la entrega de trípticos como material de apoyo. El plan presentó la valoración, objetivo y actividades para 5 necesidades de cuidado enfermero detectados.
- Se identificó como necesidad de las adolescentes Waranka embarazadas la inclusión de las parteras en los cuidados ofrecidos en el Centro de Salud a este grupo vulnerable, promoviendo un ambiente armónico de cooperación intercultural e interdisciplinaria durante los cuidados obstétricos a pacientes adolescentes Waranka en condición de embarazo. Así mismo se detectó la necesidad de incrementar las visitas domiciliarias de control dirigidas especialmente a esta población.

5.2. Recomendaciones.

- Es recomendable que el personal de salud encargado de llevar el control gestacional establezca los cuidados culturales a las adolescentes embarazadas Waranka brindando una atención acorde a sus creencias, costumbres y tradiciones propias de su cultura.
- Se recomienda a la población de profesionales de salud, y en específico a los enfermeros y enfermeras que brindan atención en centros de salud donde coexistan distintas etnias, practicar los cuidados de enfermería bajo el enfoque del Sol Naciente respetando las características socioculturales y etnográficas de cada una de las pacientes embarazadas, brindando cuidados de enfermería holísticos.
- Es recomendable que se comprendan y tomen en cuenta las necesidades de y percepción del cuidado por parte de las adolescentes Waranka embarazadas, esto con el fin de lograr la ejecución eficiente de los controles prenatales aminorando así las posibilidades de complicaciones a lo largo de la gestación y parto.
- Se recomienda al personal de enfermería aplicar el plan de cuidados de enfermería enfocado en el cuidado cultural de las mujeres adolescentes embarazadas Waranka.
- Con el fin de adquirir conocimientos sobre los cuidados culturales propios de las comunidades Waranka, se recomienda a los profesionales de enfermería conocer el idioma Kichwa y emplearlo al momento de atender a una paciente embarazada, así como sus costumbres alimenticias, las medicinas naturales y las técnicas utilizadas por fregadores y comadronas durante el embarazo y el parto, realizando jornadas de intercambio de saberes con matronas, curanderos

y fregadores a fin de reconocer de manera efectiva las prácticas ancestrales de cuidado.

- Se recomienda al personal de salud que brinda cuidados obstétricos a las mujeres de los pueblos Waranka, permitir la inclusión de parteras en los procedimientos de cuidado a las mujeres embarazadas y en especial cuando se trata de adolescentes que son una población vulnerable que necesitan de todo el apoyo de la comunidad.

CAPÍTULO VI

6. MARCO ADMINISTRATIVO

6.1. Recursos

Recursos humanos:

- Docente tutora
- Autores del proyecto
- Profesionales de enfermería
- Adolescentes Waranka embarazadas

Recursos Institucionales

- Centro de Salud Guanujo

Recursos tecnológicos

- Computadores portátiles con acceso a internet
- Impresora
- Escáner
- Cámara fotográfica

Recursos materiales

- Transporte cantonal
- Esferos
- Impresiones

6.2. Presupuesto

Descripción	Costo unitario	Cantidad	Costo total
Tiempo de uso de ordenador con internet	0,6	160	96
Impresiones	0,5	95	47,5
Traslados cantonales	0,3	15	4,5
Alimentación	5	12	60
Impresiones de ejemplares finales	0,25	390	97,5
Anillados	15	3	45
CD	5	3	15
Total			365,5

Elaborado por: Criollo Jesús y Tamami Jessica

Cronograma



Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	Marzo					Abril				Mayo				Junio					Julio				Agosto					Septiembre					RESPONSABLES
	1	2	3	4	5	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	5	1	2	3	4	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	
Búsqueda del tema de investigación.																																	Criollo R., Jesús Tamami H., Jessica
Definición del tema y elementos metodológicos justificativos (Planteamiento del Problema y objetivos).																																	Criollo R., Jesús Tamami H., Jessica
Solicitud de modalidad y presentación de tema definido.																																	Criollo R., Jesús Tamami H., Jessica
Asignación del tutor para el trabajo de investigación																																	Criollo R., Jesús Tamami H., Jessica
CAPITULO I EL PROBLEMA planteamiento del problema, formulación del problema objetivos: general y específicos, justificación, limitaciones.																																	Criollo R., Jesús Tamami H., Jessica



<p>CAPITULO II: MARCO TEÓRICO Antecedentes de la investigación (Internacional, Regional y Nacional) Base Legal, Bases Teóricas, Definición de términos (glosario), Sistema de hipótesis, Sistema de variables, Operacionalización de variables.</p>	18 empty columns	<p>Criollo R. Jesús Tamami H. Jessica</p>
<p>Aplicación de las encuestas del proyecto de investigación</p>	18 empty columns	<p>Criollo R., Jesús Tamami H., Jessica</p>
<p>CAPITULO III MARCO METODOLÓGICO Nivel de investigación, diseño, Población y muestra, Técnicas e instrumentos de recolección de datos, Técnicas de procesamiento.</p>	18 empty columns	<p>Criollo R., Jesús Tamami H., Jessica</p>

Bibliografía

- Abarca, S. (2018). *Cuidados transculturales de la enfermera desde la percepción de los pacientes del servicio de cirugía del Hospital Apoyo de Barranca*. Tesis de Especialista, Universidad Autónoma de ICA, Chincha. Perú. Obtenido de <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/268/1/CUIDADOS%20TRANSCULTURALES%20DE%20LA%20ENFERMERA%20DESDE%20LA%20PERCEPCION%20DE%20LOS%20PACIENTES%20EN%20EL%20SERVICIO%20DE%20CIRUGIA%20DEL%20HOSPITAL%20APOYO%20DE%20BARRANCA%20%20JULIO>
- Acosta, J. (2020). *Valoración de la práctica de métodos de enfermería trnascultural a pacientes en etapa de embarazo, parto y posparto del Hospital Fisconacional Divina Providencia del cantón San Lorenzo del Pailón*. Tesis, Esmeraldas. Ecuador. Obtenido de <https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/2086/1/ACOSTA%20PINARGOTE%20JOSSELYN.pdf>
- Banda, A., & et.al. (2019). Cuidados culturales durante el puerperio mediato en las mujeres indígenas. *Revista ENE de Enfermería*, 13(1), 20. Obtenido de https://www.researchgate.net/profile/Rosa-Diaz-Manchay/publication/337159436_Cuidados_culturales_durante_el_puerperio_mediato_en_las_mujeres_indigenas/links/5f11812392851c1eff18461a/Cuidados-culturales-durante-el-puerperio-mediato-en-las-mujeres-indigenas
- Borbor, A., & Naula, D. (2018). *Patrón percepción manejo de salud sexual en adolescentes de 12-16 años del Centro de Salud "Virgen de Fátima"*. Tesis, Universidad de Guayaquil, Guayaquil. Ecuador. Obtenido de

<http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/36884/1/1304-TEISIS-BORBOR%20Y%20NAULA.pdf>

Buades, Y. (2019). *Embarazo adolescente*. Tesis, Universidad de Alicante, España.

Obtenido de

https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/92856/1/Embarazo_adolescente_un_caso_prioritario_Buades_Sirvent_Yolanda.pdf

Bula, J., Maza, L., & Orozco, M. (2019). Prácticas de atendimento cultural no continuo reprodutivo de mulheres Embera Katio del Alto Sinú. *Enfermería: Cuidados Humanizados*, 8(1), s.n. Obtenido de

Cuidados Humanizados, 8(1), s.n. Obtenido de

http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2393-66062019000100059

CONAIE. (2014). Waranka. Ecuador. Obtenido de

<https://conaie.org/2014/07/19/waranka/>

De La Cruz, M. (2016). *Influencia de la cooperación internacional en la reducción de la muerte materna de los pueblos de la Nacionalidad Kichwa del Ecuador*.

Tesis, Instituto de Altos Estudios Nacionales, Quito. Ecuador. Obtenido de

<https://repositorio.iaen.edu.ec/bitstream/24000/3761/1/TESINA-GEORGINA%20DE%20LA%20CRUZ%20INLAGO.pdf>

Díaz, A., & Torres, Á. (2019). *Rol de Enfermería en el parto intercultural*

humanizado, Centro de Salud Venus de Valdivia. Tesis, Universidad Estatal

Península de Santa Elena., Ecuador. Obtenido de

<https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/5100/1/UPSE-TEN-2019-0056.pdf>

- Escobar Castellanos, B., & Paravic Klijn, T. (2017). La transculturalidad, elemento esencial para mejorar la atención en salud y de enfermería. *Revista enfermería actual*(32). Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6051422.pdf>
- Escobar, B., & Paravic, T. (2017). La transculturalidad, elemento esencial para mejorar la atención en salud y de enfermería. *Enfermería Actual en Costa Rica*(33), 15. doi:file:///D:/Downloads/29627-Texto%20del%20art%C3%ADculo-89102-1-10-20171002.pdf
- Ger, K., & Tumbaco, S. (2017). *Embarazo, parto y puerperio una mirada desde las mujeres Quitucara en la comunidad de Cocotog en el periodo Octubre 2016 - 2017*. Tesis, Universidad Nacional del Ecuador, Quito. Ecuador. Obtenido de <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/9856/1/T-UCE-0006-0100.PDF>
- Gómez, D., & al, e. (2017). Aspectos culturales que intervienen en la Atención Prenatal de Mujeres Indígenas. *Investigación Cualitativa en Salud*, 2, 1265-75. Obtenido de <https://proceedings.ciaiq.org/index.php/ciaiq2017/article/view/1463>
- Hoyos, L., & Muñoz, L. (2019). Prácticas de cuidado cultural de mujeres con morbilidad materna extrema. *Cultura de los Cuidados*, 23(54), 273-283. Obtenido de https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/96334/1/CultCuid_54-273-282.pdf
- Huatatoca, E. (2019). *El embarazo y sus complicaciones en adolescentes atendidas en Gineco-obstetricia del Hospital Marco Vinicio Iza, Nueva Loja*. Tesis, Universidad Técnica del Norte, Ibarra. Ecuador. Obtenido de

<http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/8946/1/06%20ENF%201008%20TRABAJO%20DE%20GRADO.pdf>

Mairal Buera, M., & et al. (2021). Madeleine Leininger, artículo monográfico.

Revista Sanitaria de Investigación. Obtenido de

<https://www.revistasanitariadeinvestigacion.com/madeleine-leininger-articulo-monografico/>

Mairal, M., & et al. (2021). Madeleine leininger, artículo monográfico. *Revista*

Sanitaria de Investigación. Obtenido de

<https://www.revistasanitariadeinvestigacion.com/madeleine-leininger-articulo-monografico/>

Mansilla, M. (2019). *Prácticas de cuidados culturales utilizadas por la comunidad*

Mapuche y su relación con los cuidados profesionales orientados a la promoción de la salud en la región de Aysén-Chile. Tesis de Maestría,

Universidad Federal de Santa Catarina, Chile. Obtenido de

<https://repositorio.ufsc.br/bitstream/handle/123456789/211538/PNFR1118-D.pdf?sequence=-1&isAllowed=y>

Margarita, A., Torres, Y., & Poveda, J. (2018). El proceso de parto cultural, una

necesidad. *Cultura del cuidado*, 15(1), 23-37. Obtenido de

<https://revistas.unilibre.edu.co/index.php/cultura/article/view/5068>

Ministerio de Educación. (2016). Cartilla de saberes y conocimientos del pueblo

"Waranka". 76. Ecuador. Obtenido de

[https://www.educacionbilingue.gob.ec/wp-](https://www.educacionbilingue.gob.ec/wp-content/uploads/2021/01/CARTILLA-DEL-PUEBLO-WARANKA-Z-5_compressed.pdf)

[content/uploads/2021/01/CARTILLA-DEL-PUEBLO-WARANKA-Z-](https://www.educacionbilingue.gob.ec/wp-content/uploads/2021/01/CARTILLA-DEL-PUEBLO-WARANKA-Z-5_compressed.pdf)

[5_compressed.pdf](https://www.educacionbilingue.gob.ec/wp-content/uploads/2021/01/CARTILLA-DEL-PUEBLO-WARANKA-Z-5_compressed.pdf)

Ministerio de Salud Pública. (2018). *Análisis situacional Integral de la Salud. Unidad Operativa Guanujo 8HD, Distrito de Salud 02D01, Coordinación Zonal de Salud N°5. Análisis situacional.*

Ministerio de Salud Pública. (2018). *Política intersectorial de prevención del embarazo en niñas y adolescentes. Ecuador 2018-2025. Resumen.* Obtenido de <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2018/07/POL%C3%8DTICA-INTERSECTORIAL-DE-PREVENCI%C3%93N-DEL-EMBARAZO-EN-NI%C3%91AS-Y-ADOLESCENTES-para-registro-oficial.pdf>

Naranjo, K., & Borja, P. (2019). *Rol de las enfermeras en los partos no Litotómico. Hospital Básico José Cevallos Ruiz, Cantón Yaguachi.* Tesis, Universidad Estatal Bolívar, Guaranda. Ecuador. Obtenido de <http://dspace.ueb.edu.ec/bitstream/123456789/3405/1/parto%20no%20litotomico.pdf>

OMS. (2020). El embarazo en la adolescencia. España. Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>

OMS. (s.f.). Salud de la madre, el recién nacido, del niño y del adolescente. *Desarrollo en la adolescencia.* Obtenido de https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/

Organización Mundial de la Salud. (enero de 2020). *El embarazo en la adolescencia.* Obtenido de Notas descriptivas: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>

Organización Panamericana de la Salud. (2018). OPS Venezuela. *América Latina y el Caribe tienen la segunda tasa más alta de embarazo adolescente en el mundo.*

Venezuela. Obtenido de

https://www.paho.org/venezuela/index.php?option=com_content&view=article&id=407:america-latina-y-el-caribe-tienen-la-segunda-tasa-mas-alta-de-embarazo-adolescente-en-el-mundo&Itemid=0#:~:text=El%20embarazo%20en%20la%20adolescencia,maior%20riesgo%20de%20mu

Pérez, L., & Betancourt, M. (2019). *Rol de nefermería en las complicaciones del part en la adolescencia*. Tesis, Universidad Estatal del Milagro, Milagro. Ecuador.

Obtenido de

<http://repositorio.unemi.edu.ec/bitstream/123456789/4715/1/ROL%20DE%20LA%20ENFERMER%20C3%8DA%20EN%20LAS%20COMPLICACIONES%20DEL%20PARTO%20EN%20LA%20ADOLESCENCIA.pdf>

Poma, K., Nolasco, C., & Sarayasi, N. (2020). Autocuidado y su asociación con el embarazo adolescente. *Ciencia, Arte de Enfermería*, 5(1), 16-23.

doi:file:///D:/Downloads/88-149-1-PB.pdf

Real Academia Española. (2014). *Diccionario de la lengua española*. 23. España.

Obtenido de <https://dle.rae.es/cultura?m=form>

Sevillano, K., & Machare, F. (2019). *Intervenciones de enfermería y su relación con el estado psicológico de las adolescentes embarazadas que acuden al Centro de Salud Tipo A_Balzar de Vinces*. Tesis, Universidad Técnica de Babahoyo, Babahoyos. Ecuador. Obtenido de

<http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/handle/49000/5854/P-UTB-FCS-ENF-000132.pdf?sequence=1>

Valencia Arroyave, M., & et al. (2020). *Universidad y diversidad cultural una mirada desde el cuidado de enfermería*. TFG, Universidad Santiago de Cali. Obtenido de <https://repository.usc.edu.co/bitstream/handle/20.500.12421/3702/UNIVERSALIDAD%20DIVERSIDAD%20CULTURAL.pdf?sequence=4&isAllowed=y>

Valencia, M., Vega, J., & Zapata, T. (2020). *Universalidad y diversidad cultural, una mirada desde el cuidado de enfermería*. Tesis, Universidad de Santiago de cali, Santiago de Cali. Colombia. Obtenido de <https://repository.usc.edu.co/bitstream/handle/20.500.12421/3702/UNIVERSALIDAD%20DIVERSIDAD%20CULTURAL.pdf?sequence=4&isAllowed=y>

Veletanga, J. (2020). Ecuador registra más de 51.000 embarazos adolescentes en 2019; la pandemia agudizará esta realidad. *Edición Médica*. Obtenido de <https://www.edicionmedica.ec/secciones/salud-publica/ecuador-registra-mas-de-51-000-embarazos-adolescentes-en-2019-la-pandemia-agudizara-esta-realidad--96524>

ANEXO

Anexo A Aprobación del tema



CARRERA DE ENFERMERÍA

FACULTAD DE
CIENCIAS DE
LA SALUD Y
DEL SER HUMANO

Guaranda, 3 de Mayo del 2021

~~FCS- CTE- 024- UEB~~

Licenciada

VANESSA MITE
DOCENTE ~~U.E.B.~~
Presente

De mi consideración:

Con un cordial saludo, la comisión de titulación de enfermería en reunión mantenida el 29 de abril 2021, le designa directora de la modalidad de titulación trabajo de investigación: **Cuidados culturales aplicados a las adolescentes embarazadas Warankas. Centro de Salud Guanujo Mayo – Julio 2021**, solicitada por los estudiantes: Criollo Ruiz Jesús Alberto, ~~Tamara~~ Hurtado Jessica Geovana

Los 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

Anexo B Solicitud al distrito de salud



CARRERA DE ENFERMERÍA

FACULTAD DE
CIENCIAS DE
LA SALUD Y
DEL SER HUMANO

Guaranda, 13 de mayo del 2021
Oficio Nro. 070- 2021 – CCE

Ingeniero
Xavier Verdezoto Salazar
DIRECTOR DISTRITAL 02D01 GUARANDA SALUD
Ciudad

De mi consideración:

Cordial saludo y a la vez augúrale éxito en sus funciones, comedidamente solicito su autorización y apertura para que los estudiantes de la Unidad de Titulación de la carrera de Enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar, realicen el Trabajo de Titulación en el Centro de Salud Guanujo; facilite la recolección de información que servirá para el desarrollo del tema a investigar que se detalla:

	TEMA	AUTORES
1	Cuidados culturales aplicados a las adolescentes embarazadas Warankas. Centro de Salud Guanujo Mayo – Julio 2021	Criollo Ruiz Jesus Alberto Tamami Hurtado Jessica Geovana
2	Proceso de atención de enfermería aplicado al envejecimiento desde el modelo de Hildegard Peplau. Club de adultos mayores. Centro de salud Guanujo, periodo marzo - julio 2021	Aldaz Gomez Karina Caiza Córdova Nancy
3	Implementación del factor caritativo de cuidado en la relación enfermero – gestante desde la teoría de Jean Watson Centro de salud Guanujo. periodo marzo - julio 2021	Orlando Barragán Maria Belen Gavilanez

Al conocer su compromiso y contribución con la investigación académica, agradezco.

Atentamente,

Lic. Vanessa Mite
Coordinadora

c.c: Archivo

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

Anexo C Encuestas a profesionales de enfermería



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

TEMA: CUIDADOS CULTURALES APLICADOS A LAS ADOLESCENTES EMBARAZADAS WARANKA. CENTRO DE SALUD GUANUJO MAYO-JULIO 2021

Objetivo: Determinar los cuidados culturales a pacientes adolescentes embarazadas Waranka que son atendidas en el Centro de Salud de Guanujo.

Encuesta a profesionales de enfermería

Instrucciones: Lea detenidamente las preguntas a continuación e indique mediante una X con cuál de las opciones se siente más a fin.

Sección I: Perfil sociodemográfico

Edad	<input type="checkbox"/> Entre 25 y 29 años <input type="checkbox"/> Entre 30 y 40 años <input type="checkbox"/> Mas de 41 años
Nivel académico	<input type="checkbox"/> Tercer nivel <input type="checkbox"/> Cuarto nivel
Estatus laboral	<input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/> Contratado
Años de experiencia en el área de obstetricia	<input type="checkbox"/> Entre 1 y 5 años <input type="checkbox"/> Entre 6 y 10 años <input type="checkbox"/> Más de 11 años

Sección II: Desarrollo

¿Considera que debería conocer usted sobre la etnia de los Waranka para ofrecer un cuidado cultural?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Usted reconoce la cultura Waranka dentro de la atención	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Cree que es necesario que se apliquen cuidados culturales relacionados a la etnia Waranka	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
En la atención extramural se brinda seguimiento individual a las adolescentes embarazadas Waranka.	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No

Usted habla o entiende el idioma Kichwa	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
¿Las adolescentes Waranka cumplen con los lineamientos generales del control prenatal?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
¿Las adolescentes conocen los factores de riesgo asociados a su embarazo?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Usted ha sido capacitada sobre cuidados culturales sobre la etnia Waranka	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
¿Cuenta el Centro de Salud con profesionales capacitados para brindar cuidados culturales en lengua Kichwa?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
¿Considera que los cuidados brindados en el Centro de Salud son transculturales e interculturales?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
¿Usted tiene conocimiento de alguna práctica cultural en los cuidados?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No

Anexo D Encuestas a embarazadas adolescentes Waranka



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

**TEMA: CUIDADOS CULTURALES APLICADOS A LAS ADOLESCENTES
EMBARAZADAS WARANKA. CENTRO DE SALUD GUANUJO MAYO-
JULIO 2021**

Objetivo: Determinar los cuidados culturales a pacientes adolescentes embarazadas Warankakuna que son atendidas en el Centro de Salud de Guanujo.

Encuesta a embarazadas adolescentes Waranka

Según el modelo del sol naciente de Leininger

Instrucciones: Lea detenidamente las preguntas a continuación e indique mediante una X con cuál de las opciones se siente más a fin.

Sección I: Preguntas cerradas

Datos de la paciente

Edad	<input type="checkbox"/> Entre 12 y 15 años <input type="checkbox"/> Entre 16 y 18 años
Semanas de gestación (Meses)	

Factores educativos

Que idioma habla	<input type="checkbox"/> Kichwa <input type="checkbox"/> Español	<input type="checkbox"/> Kichwa y Español
Nivel académico	<input type="checkbox"/> Educación inicial <input type="checkbox"/> Básica preparatoria (1°er grado) <input type="checkbox"/> Básica elemental (2°do a 4°to)	<input type="checkbox"/> Básica media (5°to a 7°mo) <input type="checkbox"/> Básica superior (8°vo a 10°mo) <input type="checkbox"/> Bachillerato <input type="checkbox"/> Superior
¿Considera que le han brindado información y educación sobre el embarazo adolescente, ajustada a su realidad y estilo de vida?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	

Factores sociales y familia

Estado civil	<input type="checkbox"/> Casada <input type="checkbox"/> Unión de hecho <input type="checkbox"/> Soltera	<input type="checkbox"/> Divorciada <input type="checkbox"/> Viuda
--------------	--	---

¿Usted vive con?	<input type="checkbox"/> Sola <input type="checkbox"/> Mi pareja/padre del niño <input type="checkbox"/> Mi familia nuclear (padre, madre, hermanos) <input type="checkbox"/> Mi familia extensa (padre, madre, hermanos, tíos, abuelos)
¿Cuenta con el apoyo de su familia ante esta situación de embarazo adolescente?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Número de hijos o paridad	<input type="checkbox"/> Madre primeriza <input type="checkbox"/> Entre 1 y 3 hijos <input type="checkbox"/> Más de 3 hijos

Factores económicos

Estatus laboral	<input type="checkbox"/> Desempleado <input type="checkbox"/> Empleado asalariado <input type="checkbox"/> Independiente	<input type="checkbox"/> Dependiente <input type="checkbox"/> Estudiante
¿Cuenta con el apoyo económico por parte del padre?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	

Factores políticos y legales

¿Usted cómo Waranka considera que existen políticas de atención sanitaria adecuadas a sus necesidades culturales?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
---	--

¿Conoce sobre el proceso del embarazo?	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
¿Conoce los factores de riesgo del embarazo adolescente?	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
¿Cómo se enteró que estaba embarazada?	<input type="checkbox"/> Prueba rápida <input type="checkbox"/> Retraso menstrual <input type="checkbox"/> Pruebas de laboratorio <input type="checkbox"/> otro.....	
¿Usted se realizó todos los exámenes solicitados por el centro de salud?, si su respuesta es negativa, ¿detalle que examen no se realizó?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No 	

Cree que son importantes los exámenes de laboratorio (sangre, orina), ecografía en el control prenatal	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
¿Cuál fue su reacción al momento de saber que estaba embarazada?	<input type="checkbox"/> Feliz al enterarme <input type="checkbox"/> Preocupación para comunicar a mi familia <input type="checkbox"/> Temor para decirle a mi pareja <input type="checkbox"/> Angustia
¿En su familia el embarazo fue tomado?	<input type="checkbox"/> Con apoyo <input type="checkbox"/> Sin apoyo <input type="checkbox"/> Preocupación económica <input type="checkbox"/> Preocupación por la educación <input type="checkbox"/> Otros
¿Le gustaría que le atienda una persona que hable kichwa?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Indique si le gustaría que el parto sea asistido por:	<input type="checkbox"/> Comadronas Waranka <input type="checkbox"/> Hospital

Sección II. Desarrollo

1. ¿Durante su embarazo que cuidados culturales le han realizado en su hogar en correspondencia a?

Alimentación

Vestimenta.....

Uso de plantas medicinales.....

Creencias propias del embarazo.....

2. ¿Qué síntomas presentó en el embarazo?

- Nauseas
- Vómitos
- Mareos
- Dolor de cabeza

- Dolor de espalda
- Calambres en las piernas
- Dolor de las mamas
- Antojos
- Otros

3. ¿En relación a la anterior pregunta, para contrarrestar los síntomas del embarazo que cuidados culturales realizo?

.....

.....

4. ¿Qué tipo de manipulación se realiza en el vientre cuando él bebe se encuentra en una mala posición?

.....

.....

5. ¿Indique quien brinda los cuidados culturales en su comunidad?

.....

.....

GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN

Anexo E Validación de los instrumentos



FACULTAD DE
CIENCIAS DE LA SALUD
Y DEL SER HUMANO

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

Tema: Cuidados culturales aplicados a las adolescentes embarazadas warankas. Centro de salud Guanujo mayo-julio 2021

Responsables: Criollo Ruiz Jesús Alberto
Tamami Hurtado Jessica Geovana

Coordinadora: Lcda. Vanessa Mite

Luego de analizar el instrumento de recolección de información, en base a su criterio y experiencia profesional, designe validar dicho instrumento: Encuesta

Marque con una (X) la puntuación que considere adecuada para cada criterio a evaluar tomando en cuenta que:

1= Muy en desacuerdo

2=En desacuerdo

3=De acuerdo

4=Muy de acuerdo

OBJETIVOS GENERAL

Determinar los cuidados culturales a pacientes adolescentes embarazadas Warankas que son atendidas en el Centro de Salud de Guanujo durante el periodo mayo-julio 2021.

Criterio	Puntuación				Propuesta de Mejora
	1	2	3	4	
Coherencia		x			Revisar las sugerencias emitidas
Pertinencia		x			En ciertas preguntas se salen del enfoque cultural
Objetividad			x		Si mejoramos la coherencia y la pertinencia se cumple la objetividad
Validez				x	El trabajo si es valedero e importante
Total Puntuación	11				Mejorar
De 1 a 4 → No aplicable					
De 5 a 8 → No aplicable					
De 9 a 12 → Aplicable, (mejorar)					
De 13 a 16 → Aplicable					
NOMBRE DEL VALIDADOR	PROFESION Y CARGO	INSTITUCION DONDE LABORA	FIRMA Y SELLO		
OSWALDO ZARUMA	DOCENTE	UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR			

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

Tema: Cuidados culturales aplicados a las adolescentes embarazadas warankas. Centro de salud Guamjo mayo-julio 2021

Responsables: Criollo Ruiz Jesús Alberto
Tamami Hurtado Jessica Geovana

Coordinadora: Lcda. Vanessa Mite

Luego de analizar el instrumento de recolección de información, en base a su criterio y experiencia profesional, designe validar dicho instrumento: Encuesta

Marque con una (X) la puntuación que considere adecuada para cada criterio a evaluar tomando en cuenta que:

1=Muy en desacuerdo

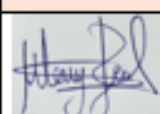
2=En desacuerdo

3=De acuerdo

4=Muy de acuerdo

OBJETIVOS GENERAL

Determinar los cuidados culturales a pacientes adolescentes embarazadas Warankas que son atendidas en el Centro de Salud de Guamjo durante el período mayo-julio 2021.

Criterio	Puntuación				Propuesta de Mejora
	1	2	3	4	
Coherencia			x		¿Qué cuidados culturales realiza antes de acudir al Centro de Salud u Hospital al momento del parto? Esta pregunta no se consideraría debido a que el trabajo es a adolescentes embarazadas y aun no llegan al parto
Pertinencia				x	
Objetividad				x	
Validez				x	
Total Puntuación	15				
De 1 a 4 → No aplicable					
De 5 a 8 → No aplicable					
De 9 a 12 → Aplicable, (mejorar)					
De 13 a 16 → Aplicable					
NOMBRE DEL VALIDADOR	PROFESIÓN Y CARGO	INSTITUCION DONDE LABORA	FIRMA Y SELLO		
MERY REA GUAMÁN	DOCENTE	UNIVERSIDAD ESTADAL DE BOLIVAR			

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

Tema: Cuidados culturales aplicados a las adolescentes embarazadas warankas. Centro de salud Guamujo mayo-julio 2021

Responsables: Criollo Ruiz Jesús Alberto
 Tamami Hurtado Jessica Geovana

Coordinadora: Lcda. Vanessa Mite

Luego de analizar el instrumento de recolección de información, en base a su criterio y experiencia profesional, designe validar dicho instrumento: Encuesta

Marque con una (X) la puntuación que considere adecuada para cada criterio a evaluar tomando en cuenta que:

- 1= Muy en desacuerdo
 2=En desacuerdo
 3=De acuerdo
 4=Muy de acuerdo

OBJETIVOS GENERAL

Determinar los cuidados culturales a pacientes adolescentes embarazadas Warankas que son atendidas en el Centro de Salud de Guamujo durante el período mayo-julio 2021.

Criterio	Puntuación				Propuesta de Mejora
	1	2	3	4	
Coherencia				x	
Pertinencia				x	
Objetividad				x	
Validez				x	
Total Puntuación	16				
De 1 a 4 → No aplicable De 5 a 8 → No aplicable De 9 a 12 → Aplicable, (mejorar) De 13 a 16 → Aplicable					
NOMBRE DEL VALIDADOR	PROFESION Y CARGO	INSTITUCION DONDE LABORA	FIRMA Y SELLO		
Lic. Patricia Guerra	Enfermera/ Docente	U.E.B			

Anexo F Modelo de consentimiento y asentimiento informado

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

CONSENTIMIENTO INFORMADO
ENTREVISTA A PROFUNDIDAD

DATOS DEL PARTICIPANTE	
NOMBRES	
APELLIDOS	
EDAD	

Usted ha sido invitada a participar en nuestro trabajo de investigación denominado **CUIDADOS CULTURALES APLICADOS A LAS ADOLESCENTES EMBARAZADAS WARANKA. CENTRO DE SALUD GUANUJO MAYO-JULIO 2021** desarrollado por optar por el título de Licenciados de Enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar.

El objetivo de la investigación Determinar los cuidados culturales a pacientes adolescentes embarazadas Waranka que son atendidas en el Centro de Salud de Guanujo.

Su participación es totalmente voluntaria y podrá abandonar la investigación sin necesidad de dar ningún tipo de explicación o excusa y sin que ello signifique perjuicio o consecuencia para usted

Si acepta participar en este estudio se requerirá de su colaboración al responder todas las preguntas de la entrevista a profundidad, actividad que será individual y tendrá una duración estimada de 45 minutos.

La totalidad de la información suministrada en la entrevista a aplicar será confidencial y empleada únicamente con fines académicos.

Si tiene inquietudes o dudas respecto a esta investigación puede ponerse en contacto en los siguientes números ----- o a los siguientes correos_____

DECLARO

Que por medio del presente he sido informado, siendo testigo de la lectura exacta de lo antes indicado, y estar en pleno conocimiento de la investigación y sus fines, por lo que doy mi consentimiento para el uso de la información brindada por mi persona

Nombre y Apellido: _____

Firma



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

ASENTIMIENTO INFORMADO
ENTREVISTA A PROFUNDIDAD

DATOS DEL PARTICIPANTE	
NOMBRES	
APELLIDOS	
EDAD	

Su representado ha sido invitado a participar en nuestro trabajo de investigación denominado **CUIDADOS CULTURALES APLICADOS A LAS ADOLESCENTES EMBARAZADAS WARANKA. CENTRO DE SALUD GUANUJO MAYO-JULIO 2021** desarrollado por optar por el título de Licenciados de Enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar.

El objetivo de la investigación Determinar los cuidados culturales a pacientes adolescentes embarazadas Waranka que son atendidas en el Centro de Salud de Guanujo.

Su participación es totalmente voluntaria y podrá abandonar la investigación sin necesidad de dar ningún tipo de explicación o excusa y sin que ello signifique perjuicio o consecuencia para usted

Si acepta que su representada participe en este estudio se requerirá de su colaboración al responder todas las preguntas de la entrevista a profundidad, actividad que será individual y tendrá una duración estimada de 45 minutos.

La totalidad de la información suministrada en la entrevista a aplicar será confidencial y empleada únicamente con fines académicos.

Si tiene inquietudes o dudas respecto a esta investigación puede ponerse en contacto en los siguientes números ----- o a los siguientes correos_____

DECLARO

Respetado estudiante, mediante el presente documento afirmo que he asentido la participación de mi representando, comprendiendo que no representa ningún tipo de riesgo y no requiere de ninguna inversión, y la información suministrada no se usará con fines de lucro. En tal sentido presto voluntariamente mi consentimiento luego de haber sido informado de forma clara y comprensible.

Nombre y Apellido: _____

Firma

Anexo G Consentimientos y asentimientos informados firmados



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

CONSENTIMIENTO INFORMADO
ENTREVISTA A PROFUNDIDAD

DATOS DEL PARTICIPANTE	
NOMBRES	Shirley Vialana
APELLIDOS	Chicaíta Candé
EDAD	18 años

Usted ha sido invitada a participar en nuestro trabajo de investigación denominado **CUIDADOS CULTURALES APLICADOS A LAS ADOLESCENTES EMBARAZADAS WARANKA. CENTRO DE SALUD GUANUJO MAYO-JULIO 2021** desarrollado por optar por el título de Licenciados de Enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar.

El objetivo de la investigación Determinar los cuidados culturales a pacientes adolescentes embarazadas Waranka que son atendidas en el Centro de Salud de Guanujo.

Su participación es totalmente voluntaria y podrá abandonar la investigación sin necesidad de dar ningún tipo de explicación o excusa y sin que ello signifique perjuicio o consecuencia para usted

Si acepta participar en este estudio se requerirá de su colaboración al responder todas las preguntas de la entrevista a profundidad, actividad que será individual y tendrá una duración estimada de 45 minutos.

La totalidad de la información suministrada en la entrevista a aplicar será confidencial y empleada únicamente con fines académicos.

Si tiene inquietudes o dudas respecto a esta investigación puede ponerse en contacto en los siguientes números -----956 228 231----- o a los siguientes correos josecagovancaramin@ueb.edu.ve .

DECLARO

Que por medio del presente he sido informado, siendo testigo de la lectura exacta de lo antes indicado, y estar en pleno conocimiento de la investigación y sus fines, por lo que doy mi consentimiento para el uso de la información brindada por mi persona

Nombre y Apellido: Shirley Chicaíta

Firma



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

CONSENTIMIENTO INFORMADO
ENTREVISTA A PROFUNDIDAD

DATOS DEL PARTICIPANTE	
NOMBRES	Pamela Solange
APELLIDOS	Lopez Cedeo
EDAD	16 años

Usted ha sido invitada a participar en nuestro trabajo de investigación denominado **CUIDADOS CULTURALES APLICADOS A LAS ADOLESCENTES EMBARAZADAS WARANKA. CENTRO DE SALUD GUANUJO MAYO-JULIO 2021** desarrollado por optar por el título de Licenciados de Enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar.

El objetivo de la investigación Determinar los cuidados culturales a pacientes adolescentes embarazadas Waranka que son atendidas en el Centro de Salud de Guanujo.

Su participación es totalmente voluntaria y podrá abandonar la investigación sin necesidad de dar ningún tipo de explicación o excusa y sin que ello signifique perjuicio o consecuencia para usted

Si acepta participar en este estudio se requerirá de su colaboración al responder todas las preguntas de la entrevista a profundidad, actividad que será individual y tendrá una duración estimada de 45 minutos.

La totalidad de la información suministrada en la entrevista a aplicar será confidencial y empleada únicamente con fines académicos.

Si tiene inquietudes o dudas respecto a esta investigación puede ponerse en contacto en los siguientes números 0986318251 o a los siguientes correos josfaygarciana@amsmi.hpbol.com o josfaygarciana@ gmail.com.

DECLARO

Que por medio del presente he sido informado, siendo testigo de la lectura exacta de lo antes indicado, y estar en pleno conocimiento de la investigación y sus fines, por lo que doy mi consentimiento para el uso de la información brindada por mi persona

Nombre y Apellido: Pamela Lopez

Firma



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

ASENTIMIENTO INFORMADO
ENTREVISTA A PROFUNDIDAD

DATOS DEL PARTICIPANTE	
NOMBRES	Pamela Solange
APELLIDOS	lopez coles
EDAD	16 años

Su representado ha sido invitado a participar en nuestro trabajo de investigación denominado **CUIDADOS CULTURALES APLICADOS A LAS ADOLESCENTES EMBARAZADAS WARANKA, CENTRO DE SALUD GUANUJO MAYO-JULIO 2021** desarrollado por optar por el título de Licenciados de Enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar.

El objetivo de la investigación Determinar los cuidados culturales a pacientes adolescentes embarazadas Waranka que son atendidas en el Centro de Salud de Guanujo.

Su participación es totalmente voluntaria y podrá abandonar la investigación sin necesidad de dar ningún tipo de explicación o excusa y sin que ello signifique perjuicio o consecuencia para usted

Si acepta que su representada participe en este estudio se requerirá de su colaboración al responder todas las preguntas de la entrevista a profundidad, actividad que será individual y tendrá una duración estimada de 45 minutos.

La totalidad de la información suministrada en la entrevista a aplicar será confidencial y empleada únicamente con fines académicos.

Si tiene inquietudes o dudas respecto a esta investigación puede ponerse en contacto en los siguientes números 0986378251 o a los siguientes correos jeos.rodriguezabramini@hotmail.com.

DECLARO

Respetado estudiante, mediante el presente documento afirmo que he asentido la participación de mi representando, comprendiendo que no representa ningún tipo de riesgo y no requiere de ninguna inversión, y la información suministrada no se usará con fines de lucro. En tal sentido presto voluntariamente mi consentimiento luego de haber sido informado de forma clara y comprensible.

Nombre y Apellido: Camila Coles

[Firma manuscrita]

Firma



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

CONSENTIMIENTO INFORMADO
ENTREVISTA A PROFUNDIDAD

DATOS DEL PARTICIPANTE	
NOMBRES	Diana Leonela
APELLIDOS	Lumbi Tibanlombo
EDAD	17 años

Usted ha sido invitada a participar en nuestro trabajo de investigación denominado **CUIDADOS CULTURALES APLICADOS A LAS ADOLESCENTES EMBARAZADAS WARANKA. CENTRO DE SALUD GUANUJO MAYO-JULIO 2021** desarrollado por optar por el título de Licenciados de Enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar.

El objetivo de la investigación Determinar los cuidados culturales a pacientes adolescentes embarazadas Waranka que son atendidas en el Centro de Salud de Guanujo.

Su participación es totalmente voluntaria y podrá abandonar la investigación sin necesidad de dar ningún tipo de explicación o excusa y sin que ello signifique perjuicio o consecuencia para usted

Si acepta participar en este estudio se requerirá de su colaboración al responder todas las preguntas de la entrevista a profundidad, actividad que será individual y tendrá una duración estimada de 45 minutos.

La totalidad de la información suministrada en la entrevista a aplicar será confidencial y empleada únicamente con fines académicos.

Si tiene inquietudes o dudas respecto a esta investigación puede ponerse en contacto en los siguientes números -----0986228251----- o a los siguientes correos josicagovandamamihortado@gmail.com.

DECLARO

Que por medio del presente he sido informado, siendo testigo de la lectura exacta de lo antes indicado, y estar en pleno conocimiento de la investigación y sus fines, por lo que doy mi consentimiento para el uso de la información brindada por mi persona

Nombre y Apellido: Diana Leonela Lumbi

Firma



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

ASENTIMIENTO INFORMADO
ENTREVISTA A PROFUNDIDAD

DATOS DEL PARTICIPANTE	
NOMBRES	Diana Leonida
APELLIDOS	Trabanlombo
EDAD	17 años

Su representado ha sido invitado a participar en nuestro trabajo de investigación denominado **CUIDADOS CULTURALES APLICADOS A LAS ADOLESCENTES EMBARAZADAS WARANKA, CENTRO DE SALUD GUANUJO MAYO-JULIO 2021** desarrollado por optar por el título de Licenciados de Enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar.

El objetivo de la investigación Determinar los cuidados culturales a pacientes adolescentes embarazadas Waranka que son atendidas en el Centro de Salud de Guanujo.

Su participación es totalmente voluntaria y podrá abandonar la investigación sin necesidad de dar ningún tipo de explicación o excusa y sin que ello signifique perjuicio o consecuencia para usted

Si acepta que su representada participe en este estudio se requerirá de su colaboración al responder todas las preguntas de la entrevista a profundidad, actividad que será individual y tendrá una duración estimada de 45 minutos.

La totalidad de la información suministrada en la entrevista a aplicar será confidencial y empleada únicamente con fines académicos.

Si tiene inquietudes o dudas respecto a esta investigación puede ponerse en contacto en los siguientes números -----0986328251----- o a los siguientes correos jesiagocoranatumimihurtado@gmail.com.

DECLARO

Respetado estudiante, mediante el presente documento afirmo que he asentido la participación de mi representando, comprendiendo que no representa ningún tipo de riesgo y no requiere de ninguna inversión, y la información suministrada no se usará con fines de lucro. En tal sentido presto voluntariamente mi consentimiento luego de haber sido informado de forma clara y comprensible.

Nombre y Apellido: Carmen Trabanlombo

Firma



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

CONSENTIMIENTO INFORMADO
ENTREVISTA A PROFUNDIDAD

DATOS DEL PARTICIPANTE	
NOMBRES	Belgica Elvira
APELLIDOS	Chimbolema Chimbolema
EDAD	17 años

Usted ha sido invitada a participar en nuestro trabajo de investigación denominado **CUIDADOS CULTURALES APLICADOS A LAS ADOLESCENTES EMBARAZADAS WARANKA. CENTRO DE SALUD GUANUJO MAYO-JULIO 2021** desarrollado por optar por el título de Licenciados de Enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar.

El objetivo de la investigación Determinar los cuidados culturales a pacientes adolescentes embarazadas Waranka que son atendidas en el Centro de Salud de Guanujo.

Su participación es totalmente voluntaria y podrá abandonar la investigación sin necesidad de dar ningún tipo de explicación o excusa y sin que ello signifique perjuicio o consecuencia para usted

Si acepta participar en este estudio se requerirá de su colaboración al responder todas las preguntas de la entrevista a profundidad, actividad que será individual y tendrá una duración estimada de 45 minutos.

La totalidad de la información suministrada en la entrevista a aplicar será confidencial y empleada únicamente con fines académicos.

Si tiene inquietudes o dudas respecto a esta investigación puede ponerse en contacto en los siguientes números ----- 0996 320251 ----- o a los siguientes correos josetacagovanalaminihuitodo@gmail.com.

DECLARO

Que por medio del presente he sido informado, siendo testigo de la lectura exacta de lo antes indicado, y estar en pleno conocimiento de la investigación y sus fines, por lo que doy mi consentimiento para el uso de la información brindada por mi persona

Nombre y Apellido: Belgica Elvira Chimbolema Chimbolema

_____ 

Firma



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

ASENTIMIENTO INFORMADO
ENTREVISTA A PROFUNDIDAD

DATOS DEL PARTICIPANTE	
NOMBRES	Belgica Florio
APELLIDOS	Chimbolema Chimbolema
EDAD	17 años

Su representado ha sido invitado a participar en nuestro trabajo de investigación denominado **CUIDADOS CULTURALES APLICADOS A LAS ADOLESCENTES EMBARAZADAS WARANKA. CENTRO DE SALUD GUANUJO MAYO-JULIO 2021** desarrollado por optar por el título de Licenciados de Enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar.

El objetivo de la investigación Determinar los cuidados culturales a pacientes adolescentes embarazadas Waranka que son atendidas en el Centro de Salud de Guanujo.

Su participación es totalmente voluntaria y podrá abandonar la investigación sin necesidad de dar ningún tipo de explicación o excusa y sin que ello signifique perjuicio o consecuencia para usted


Si acepta que su representada participe en este estudio se requerirá de su colaboración al responder todas las preguntas de la entrevista a profundidad, actividad que será individual y tendrá una duración estimada de 45 minutos.

La totalidad de la información suministrada en la entrevista a aplicar será confidencial y empleada únicamente con fines académicos.

Si tiene inquietudes o dudas respecto a esta investigación puede ponerse en contacto en los siguientes números -----0996328251----- o a los siguientes correos jessica.garcanda.momihutodo

DECLARO

Respetado estudiante, mediante el presente documento afirmo que he asentido la participación de mi representando, comprendiendo que no representa ningún tipo de riesgo y no requiere de ninguna inversión, y la información suministrada no se usará con fines de lucro. En tal sentido presto voluntariamente mi consentimiento luego de haber sido informado de forma clara y comprensible.

Nombre y Apellido: Belgica Chimbolema
madre: Mercedes Chimbolema 

Firma



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

CONSENTIMIENTO INFORMADO
ENTREVISTA A PROFUNDIDAD

DATOS DEL PARTICIPANTE	
NOMBRES	Lisbeth Magaly
APELLIDOS	Manabanda Chisag
EDAD	18 años

Usted ha sido invitada a participar en nuestro trabajo de investigación denominado **CUIDADOS CULTURALES APLICADOS A LAS ADOLESCENTES EMBARAZADAS WARANKA. CENTRO DE SALUD GUANUJO MAYO-JULIO 2021** desarrollado por optar por el título de Licenciados de Enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar.

El objetivo de la investigación Determinar los cuidados culturales a pacientes adolescentes embarazadas Waranka que son atendidas en el Centro de Salud de Guanujo.

Su participación es totalmente voluntaria y podrá abandonar la investigación sin necesidad de dar ningún tipo de explicación o excusa y sin que ello signifique perjuicio o consecuencia para usted

Si acepta participar en este estudio se requerirá de su colaboración al responder todas las preguntas de la entrevista a profundidad, actividad que será individual y tendrá una duración estimada de 45 minutos.

La totalidad de la información suministrada en la entrevista a aplicar será confidencial y empleada únicamente con fines académicos.

Si tiene inquietudes o dudas respecto a esta investigación puede ponerse en contacto en los siguientes números -----0986378631----- o a los siguientes correos jessajewarotamamihurtado@gmail.com.

DECLARO

Que por medio del presente he sido informado, siendo testigo de la lectura exacta de lo antes indicado, y estar en pleno conocimiento de la investigación y sus fines, por lo que doy mi consentimiento para el uso de la información brindada por mi persona

Nombre y Apellido: Lisbeth Magaly Manabanda

Firma



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

ASENTIMIENTO INFORMADO
ENTREVISTA A PROFUNDIDAD

DATOS DEL PARTICIPANTE	
NOMBRES	Josely Viviana
APELLIDOS	Tibanlombo Rea.
EDAD	15 años.

Su representado ha sido invitado a participar en nuestro trabajo de investigación denominado **CUIDADOS CULTURALES APLICADOS A LAS ADOLESCENTES EMBARAZADAS WARANKA. CENTRO DE SALUD GUANUJO MAYO-JULIO 2021** desarrollado por optar por el título de Licenciados de Enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar.

El objetivo de la investigación Determinar los cuidados culturales a pacientes adolescentes embarazadas Waranka que son atendidas en el Centro de Salud de Guanujo.

Su participación es totalmente voluntaria y podrá abandonar la investigación sin necesidad de dar ningún tipo de explicación o excusa y sin que ello signifique perjuicio o consecuencia para usted

Si acepta que su representada participe en este estudio se requerirá de su colaboración al responder todas las preguntas de la entrevista a profundidad, actividad que será individual y tendrá una duración estimada de 45 minutos.

La totalidad de la información suministrada en la entrevista a aplicar será confidencial y empleada únicamente con fines académicos.

Si tiene inquietudes o dudas respecto a esta investigación puede ponerse en contacto en los siguientes números 0916.828.251 o a los siguientes correos joscegec@unab.edu.ve o joscegec@unab.edu.ve.

DECLARO

Respetado estudiante, mediante el presente documento afirmo que he asentido la participación de mi representando, comprendiendo que no representa ningún tipo de riesgo y no requiere de ninguna inversión, y la información suministrada no se usará con fines de lucro. En tal sentido presto voluntariamente mi consentimiento luego de haber sido informado de forma clara y comprensible.

Nombre y Apellido: Rosa Rea. madre.

Firma



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

CONSENTIMIENTO INFORMADO
ENTREVISTA A PROFUNDIDAD

DATOS DEL PARTICIPANTE	
NOMBRES	Josefy Viviana
APELLIDOS	Tibankambo Rea
EDAD	15 años

Usted ha sido invitada a participar en nuestro trabajo de investigación denominado **CUIDADOS CULTURALES APLICADOS A LAS ADOLESCENTES EMBARAZADAS WARANKA. CENTRO DE SALUD GUANUJO MAYO-JULIO 2021** desarrollado por optar por el título de Licenciados de Enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar.

El objetivo de la investigación Determinar los cuidados culturales a pacientes adolescentes embarazadas Waranka que son atendidas en el Centro de Salud de Guanujo.

Su participación es totalmente voluntaria y podrá abandonar la investigación sin necesidad de dar ningún tipo de explicación o excusa y sin que ello signifique perjuicio o consecuencia para usted

Si acepta participar en este estudio se requerirá de su colaboración al responder todas las preguntas de la entrevista a profundidad, actividad que será individual y tendrá una duración estimada de 45 minutos.

La totalidad de la información suministrada en la entrevista a aplicar será confidencial y empleada únicamente con fines académicos.

Si tiene inquietudes o dudas respecto a esta investigación puede ponerse en contacto en los siguientes números 0986378251 o a los siguientes correos jesycaguacoxa@unab.edu.ve o jesycaguacoxa@unab.edu.ve.

DECLARO

Que por medio del presente he sido informado, siendo testigo de la lectura exacta de lo antes indicado, y estar en pleno conocimiento de la investigación y sus fines, por lo que doy mi consentimiento para el uso de la información brindada por mi persona

Nombre y Apellido: Josefy Viviana Tibankambo Rea .

_____ 
 Firma



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

CONSENTIMIENTO INFORMADO
ENTREVISTA A PROFUNDIDAD

DATOS DEL PARTICIPANTE	
NOMBRES	Marcela Abigail
APELLIDOS	Romigano Santillan
EDAD	18 años

Usted ha sido invitada a participar en nuestro trabajo de investigación denominado **CUIDADOS CULTURALES APLICADOS A LAS ADOLESCENTES EMBARAZADAS WARANKA. CENTRO DE SALUD GUANUJO MAYO-JULIO 2021** desarrollado por optar por el título de Licenciados de Enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar.

El objetivo de la investigación Determinar los cuidados culturales a pacientes adolescentes embarazadas Waranka que son atendidas en el Centro de Salud de Guanujo.

Su participación es totalmente voluntaria y podrá abandonar la investigación sin necesidad de dar ningún tipo de explicación o excusa y sin que ello signifique perjuicio o consecuencia para usted

Si acepta participar en este estudio se requerirá de su colaboración al responder todas las preguntas de la entrevista a profundidad, actividad que será individual y tendrá una duración estimada de 45 minutos.

La totalidad de la información suministrada en la entrevista a aplicar será confidencial y empleada únicamente con fines académicos.

Si tiene inquietudes o dudas respecto a esta investigación puede ponerse en contacto en los siguientes números 0986328251 o a los siguientes correos jessica.guerrero.damanii.hurtado@gmail.com.

DECLARO

Que por medio del presente he sido informado, siendo testigo de la lectura exacta de lo antes indicado, y estar en pleno conocimiento de la investigación y sus fines, por lo que doy mi consentimiento para el uso de la información brindada por mi persona

Nombre y Apellido: Marcela Romigano

Firma



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

CONSENTIMIENTO INFORMADO
ENTREVISTA A PROFUNDIDAD

DATOS DEL PARTICIPANTE	
NOMBRES	Thalia Elizabeth
APELLIDOS	Roa Lumbr
EDAD	18 años

Usted ha sido invitada a participar en nuestro trabajo de investigación denominado **CUIDADOS CULTURALES APLICADOS A LAS ADOLESCENTES EMBARAZADAS WARANKA. CENTRO DE SALUD GUANUJO MAYO-JULIO 2021** desarrollado por optar por el título de Licenciados de Enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar.

El objetivo de la investigación Determinar los cuidados culturales a pacientes adolescentes embarazadas Waranka que son atendidas en el Centro de Salud de Guanujo.

Su participación es totalmente voluntaria y podrá abandonar la investigación sin necesidad de dar ningún tipo de explicación o excusa y sin que ello signifique perjuicio o consecuencia para usted

Si acepta participar en este estudio se requerirá de su colaboración al responder todas las preguntas de la entrevista a profundidad, actividad que será individual y tendrá una duración estimada de 45 minutos.

La totalidad de la información suministrada en la entrevista a aplicar será confidencial y empleada únicamente con fines académicos.

Si tiene inquietudes o dudas respecto a esta investigación puede ponerse en contacto en los siguientes números 0986328251 o a los siguientes correos jesira.guevara.lamam.hurtado@gmail.com.

DECLARO

Que por medio del presente he sido informado, siendo testigo de la lectura exacta de lo antes indicado, y estar en pleno conocimiento de la investigación y sus fines, por lo que doy mi consentimiento para el uso de la información brindada por mi persona

Nombre y Apellido: Thalia Roa

Firma



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

CONSENTIMIENTO INFORMADO
ENTREVISTA A PROFUNDIDAD

DATOS DEL PARTICIPANTE	
NOMBRES	Sara Marlene
APELLIDOS	Humitani Aguabongo
EDAD	18 años

Usted ha sido invitada a participar en nuestro trabajo de investigación denominado **CUIDADOS CULTURALES APLICADOS A LAS ADOLESCENTES EMBARAZADAS WARANKA. CENTRO DE SALUD GUANUJO MAYO-JULIO 2021** desarrollado por optar por el título de Licenciados de Enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar.

El objetivo de la investigación Determinar los cuidados culturales a pacientes adolescentes embarazadas Waranka que son atendidas en el Centro de Salud de Guanujo.

Su participación es totalmente voluntaria y podrá abandonar la investigación sin necesidad de dar ningún tipo de explicación o excusa y sin que ello signifique perjuicio o consecuencia para usted

Si acepta participar en este estudio se requerirá de su colaboración al responder todas las preguntas de la entrevista a profundidad, actividad que será individual y tendrá una duración estimada de 45 minutos.

La totalidad de la información suministrada en la entrevista a aplicar será confidencial y empleada únicamente con fines académicos.

Si tiene inquietudes o dudas respecto a esta investigación puede ponerse en contacto en los siguientes números 0986378251 o a los siguientes correos jasagacatamanihurhaca@gmail.com.

DECLARO

Que por medio del presente he sido informado, siendo testigo de la lectura exacta de lo antes indicado, y estar en pleno conocimiento de la investigación y sus fines, por lo que doy mi consentimiento para el uso de la información brindada por mi persona

Nombre y Apellido: Sara Humitani

Firma



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

CONSENTIMIENTO INFORMADO
ENTREVISTA A PROFUNDIDAD

DATOS DEL PARTICIPANTE	
NOMBRES	Joselyn Estefanía
APELLIDOS	Tixi Chimbo
EDAD	18 años

Usted ha sido invitada a participar en nuestro trabajo de investigación denominado **CUIDADOS CULTURALES APLICADOS A LAS ADOLESCENTES EMBARAZADAS WARANKA. CENTRO DE SALUD GUANUJO MAYO-JULIO 2021** desarrollado por optar por el título de Licenciados de Enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar.

El objetivo de la investigación Determinar los cuidados culturales a pacientes adolescentes embarazadas Waranka que son atendidas en el Centro de Salud de Guanujo.

Su participación es totalmente voluntaria y podrá abandonar la investigación sin necesidad de dar ningún tipo de explicación o excusa y sin que ello signifique perjuicio o consecuencia para usted

Si acepta participar en este estudio se requerirá de su colaboración al responder todas las preguntas de la entrevista a profundidad, actividad que será individual y tendrá una duración estimada de 45 minutos.

La totalidad de la información suministrada en la entrevista a aplicar será confidencial y empleada únicamente con fines académicos.

Si tiene inquietudes o dudas respecto a esta investigación puede ponerse en contacto en los siguientes números 09.86.32.8251 o a los siguientes correos jessicageovanatamami@gmail.com.

DECLARO

Que por medio del presente he sido informado, siendo testigo de la lectura exacta de lo antes indicado, y estar en pleno conocimiento de la investigación y sus fines, por lo que doy mi consentimiento para el uso de la información brindada por mi persona

Nombre y Apellido: Joselyn Estefanía Tixi Chimbo.

Firma



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

CONSENTIMIENTO INFORMADO
ENTREVISTA A PROFUNDIDAD

DATOS DEL PARTICIPANTE	
NOMBRES	Wz Maria
APELLIDOS	Aucaboma Milan
EDAD	18 años

Usted ha sido invitada a participar en nuestro trabajo de investigación denominado **CUIDADOS CULTURALES APLICADOS A LAS ADOLESCENTES EMBARAZADAS WARANKA. CENTRO DE SALUD GUANUJO MAYO-JULIO 2021** desarrollado por optar por el título de Licenciados de Enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar.

El objetivo de la investigación Determinar los cuidados culturales a pacientes adolescentes embarazadas Waranka que son atendidas en el Centro de Salud de Guanujo.

Su participación es totalmente voluntaria y podrá abandonar la investigación sin necesidad de dar ningún tipo de explicación o excusa y sin que ello signifique perjuicio o consecuencia para usted

Si acepta participar en este estudio se requerirá de su colaboración al responder todas las preguntas de la entrevista a profundidad, actividad que será individual y tendrá una duración estimada de 45 minutos.

La totalidad de la información suministrada en la entrevista a aplicar será confidencial y empleada únicamente con fines académicos.

Si tiene inquietudes o dudas respecto a esta investigación puede ponerse en contacto en los siguientes números 0996328251 o a los siguientes correos jessicagecanataminihurtado@gmail.com.

DECLARO

Que por medio del presente he sido informado, siendo testigo de la lectura exacta de lo antes indicado, y estar en pleno conocimiento de la investigación y sus fines, por lo que doy mi consentimiento para el uso de la información brindada por mi persona

Nombre y Apellido: Wz Maria Aucaboma Milan



Firma



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

CONSENTIMIENTO INFORMADO
ENTREVISTA A PROFUNDIDAD

DATOS DEL PARTICIPANTE	
NOMBRES	Sandra
APELLIDOS	Bayas Baiz
EDAD	16 años

Usted ha sido invitada a participar en nuestro trabajo de investigación denominado **CUIDADOS CULTURALES APLICADOS A LAS ADOLESCENTES EMBARAZADAS WARANKA. CENTRO DE SALUD GUANUJO MAYO-JULIO 2021** desarrollado por optar por el título de Licenciados de Enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar.

El objetivo de la investigación Determinar los cuidados culturales a pacientes adolescentes embarazadas Waranka que son atendidas en el Centro de Salud de Guanujo.

Su participación es totalmente voluntaria y podrá abandonar la investigación sin necesidad de dar ningún tipo de explicación o excusa y sin que ello signifique perjuicio o consecuencia para usted

Si acepta participar en este estudio se requerirá de su colaboración al responder todas las preguntas de la entrevista a profundidad, actividad que será individual y tendrá una duración estimada de 45 minutos.

La totalidad de la información suministrada en la entrevista a aplicar será confidencial y empleada únicamente con fines académicos.

Si tiene inquietudes o dudas respecto a esta investigación puede ponerse en contacto en los siguientes números -----0986386251----- o a los siguientes correos jessica.guwanata.mami.hurtado@guacil.com.

DECLARO

Que por medio del presente he sido informado, siendo testigo de la lectura exacta de lo antes indicado, y estar en pleno conocimiento de la investigación y sus fines, por lo que doy mi consentimiento para el uso de la información brindada por mi persona

Nombre y Apellido: Sandra Bayas



Firma



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

ASENTIMIENTO INFORMADO
ENTREVISTA A PROFUNDIDAD

DATOS DEL PARTICIPANTE	
NOMBRES	Sandra
APELLIDOS	Baerz
EDAD	16 años

Su representado ha sido invitado a participar en nuestro trabajo de investigación denominado **CUIDADOS CULTURALES APLICADOS A LAS ADOLESCENTES EMBARAZADAS WARANKA. CENTRO DE SALUD GUANUJO MAYO-JULIO 2021** desarrollado por optar por el título de Licenciados de Enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar.

El objetivo de la investigación Determinar los cuidados culturales a pacientes adolescentes embarazadas Waranka que son atendidas en el Centro de Salud de Guanujo.

Su participación es totalmente voluntaria y podrá abandonar la investigación sin necesidad de dar ningún tipo de explicación o excusa y sin que ello signifique perjuicio o consecuencia para usted

Si acepta que su representada participe en este estudio se requerirá de su colaboración al responder todas las preguntas de la entrevista a profundidad, actividad que será individual y tendrá una duración estimada de 45 minutos.

La totalidad de la información suministrada en la entrevista a aplicar será confidencial y empleada únicamente con fines académicos.

Si tiene inquietudes o dudas respecto a esta investigación puede ponerse en contacto en los siguientes números 0986378251 o a los siguientes correos justicia.guanajarama@ueb.edu.ve

DECLARO

Respetado estudiante, mediante el presente documento afirmo que he asentido la participación de mi representando, comprendiendo que no representa ningún tipo de riesgo y no requiere de ninguna inversión, y la información suministrada no se usará con fines de lucro. En tal sentido presto voluntariamente mi consentimiento luego de haber sido informado de forma clara y comprensible.

Nombre y Apellido: Sandra Baerz



Firma



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

CONSENTIMIENTO INFORMADO
ENTREVISTA A PROFUNDIDAD

DATOS DEL PARTICIPANTE	
NOMBRES	Nathaly Paulino Muguicha
APELLIDOS	Chimbo
EDAD	16 años

Usted ha sido invitada a participar en nuestro trabajo de investigación denominado **CUIDADOS CULTURALES APLICADOS A LAS ADOLESCENTES EMBARAZADAS WARANKA. CENTRO DE SALUD GUANUJO MAYO-JULIO 2021** desarrollado por optar por el título de Licenciados de Enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar.

El objetivo de la investigación Determinar los cuidados culturales a pacientes adolescentes embarazadas Waranka que son atendidas en el Centro de Salud de Guanujo.

Su participación es totalmente voluntaria y podrá abandonar la investigación sin necesidad de dar ningún tipo de explicación o excusa y sin que ello signifique perjuicio o consecuencia para usted

Si acepta participar en este estudio se requerirá de su colaboración al responder todas las preguntas de la entrevista a profundidad, actividad que será individual y tendrá una duración estimada de 45 minutos.

La totalidad de la información suministrada en la entrevista a aplicar será confidencial y empleada únicamente con fines académicos.

Si tiene inquietudes o dudas respecto a esta investigación puede ponerse en contacto en los siguientes números 09 86 82 82 51 o a los siguientes correos jessegecuanabamini@hotmail.com.

DECLARO

Que por medio del presente he sido informado, siendo testigo de la lectura exacta de lo antes indicado, y estar en pleno conocimiento de la investigación y sus fines, por lo que doy mi consentimiento para el uso de la información brindada por mi persona

Nombre y Apellido: Nathaly Muguicha

Firma



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

ASENTIMIENTO INFORMADO
ENTREVISTA A PROFUNDIDAD

DATOS DEL PARTICIPANTE	
NOMBRES	Nathaly Paulina
APELLIDOS	Muguicha Chimbo.
EDAD	16 años

Su representado ha sido invitado a participar en nuestro trabajo de investigación denominado **CUIDADOS CULTURALES APLICADOS A LAS ADOLESCENTES EMBARAZADAS WARANKA. CENTRO DE SALUD GUANUJO MAYO-JULIO 2021** desarrollado por optar por el título de Licenciados de Enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar.

El objetivo de la investigación Determinar los cuidados culturales a pacientes adolescentes embarazadas Waranka que son atendidas en el Centro de Salud de Guanujo.

Su participación es totalmente voluntaria y podrá abandonar la investigación sin necesidad de dar ningún tipo de explicación o excusa y sin que ello signifique perjuicio o consecuencia para usted

Si acepta que su representada participe en este estudio se requerirá de su colaboración al responder todas las preguntas de la entrevista a profundidad, actividad que será individual y tendrá una duración estimada de 45 minutos.

La totalidad de la información suministrada en la entrevista a aplicar será confidencial y empleada únicamente con fines académicos.

Si tiene inquietudes o dudas respecto a esta investigación puede ponerse en contacto en los siguientes números -----0986328231----- o a los siguientes correos josicubecanadamamihurlade@gmail.com.

DECLARO

Respetado estudiante, mediante el presente documento afirmo que he asentido la participación de mi representando, comprendiendo que no representa ningún tipo de riesgo y no requiere de ninguna inversión, y la información suministrada no se usará con fines de lucro. En tal sentido presto voluntariamente mi consentimiento luego de haber sido informado de forma clara y comprensible.

Nombre y Apellido: Gloria Chimbo

Firma



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

CONSENTIMIENTO INFORMADO
ENTREVISTA A PROFUNDIDAD

DATOS DEL PARTICIPANTE	
NOMBRES	Nelly Angelica
APELLIDOS	Bayan Kimbi
EDAD	17 años

Usted ha sido invitada a participar en nuestro trabajo de investigación denominado **CUIDADOS CULTURALES APLICADOS A LAS ADOLESCENTES EMBARAZADAS WARANKA. CENTRO DE SALUD GUANUJO MAYO-JULIO 2021** desarrollado por optar por el título de Licenciados de Enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar.

El objetivo de la investigación Determinar los cuidados culturales a pacientes adolescentes embarazadas Waranka que son atendidas en el Centro de Salud de Guanujo.

Su participación es totalmente voluntaria y podrá abandonar la investigación sin necesidad de dar ningún tipo de explicación o excusa y sin que ello signifique perjuicio o consecuencia para usted

Si acepta participar en este estudio se requerirá de su colaboración al responder todas las preguntas de la entrevista a profundidad, actividad que será individual y tendrá una duración estimada de 45 minutos.

La totalidad de la información suministrada en la entrevista a aplicar será confidencial y empleada únicamente con fines académicos.

Si tiene inquietudes o dudas respecto a esta investigación puede ponerse en contacto en los siguientes números 0986328151 o a los siguientes correos jesicaguerra@unibolivar.edu.ve.

DECLARO

Que por medio del presente he sido informado, siendo testigo de la lectura exacta de lo antes indicado, y estar en pleno conocimiento de la investigación y sus fines, por lo que doy mi consentimiento para el uso de la información brindada por mi persona

Nombre y Apellido: Nelly Angelica Bayan

Firma



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

ASENTIMIENTO INFORMADO
ENTREVISTA A PROFUNDIDAD

DATOS DEL PARTICIPANTE	
NOMBRES	Nelly Angelica
APELLIDOS	Bayas Lombi
EDAD	17 años

Su representado ha sido invitado a participar en nuestro trabajo de investigación denominado **CUIDADOS CULTURALES APLICADOS A LAS ADOLESCENTES EMBARAZADAS WARANKA. CENTRO DE SALUD GUANUJO MAYO-JULIO 2021** desarrollado por optar por el título de Licenciados de Enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar.

El objetivo de la investigación Determinar los cuidados culturales a pacientes adolescentes embarazadas Waranka que son atendidas en el Centro de Salud de Guanujo.

Su participación es totalmente voluntaria y podrá abandonar la investigación sin necesidad de dar ningún tipo de explicación o excusa y sin que ello signifique perjuicio o consecuencia para usted

Si acepta que su representada participe en este estudio se requerirá de su colaboración al responder todas las preguntas de la entrevista a profundidad, actividad que será individual y tendrá una duración estimada de 45 minutos.


La totalidad de la información suministrada en la entrevista a aplicar será confidencial y empleada únicamente con fines académicos.

Si tiene inquietudes o dudas respecto a esta investigación puede ponerse en contacto en los siguientes números -----0996328251----- o a los siguientes correos jesica.garcenatominchurdata@gmail.com.

DECLARO

Respetado estudiante, mediante el presente documento afirmo que he asentido la participación de mi representando, comprendiendo que no representa ningún tipo de riesgo y no requiere de ninguna inversión, y la información suministrada no se usará con fines de lucro. En tal sentido presto voluntariamente mi consentimiento luego de haber sido informado de forma clara y comprensible.

Nombre y Apellido: Nelly Angelica Bayas Lombi

Macke Marija Lombi 

Firma



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

CONSENTIMIENTO INFORMADO
ENTREVISTA A PROFUNDIDAD

DATOS DEL PARTICIPANTE	
NOMBRES	Neyma Sayra
APELLIDOS	Calero Alucho
EDAD	18 años

Usted ha sido invitada a participar en nuestro trabajo de investigación denominado **CUIDADOS CULTURALES APLICADOS A LAS ADOLESCENTES EMBARAZADAS WARANKA. CENTRO DE SALUD GUANUJO MAYO-JULIO 2021** desarrollado por optar por el título de Licenciados de Enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar.

El objetivo de la investigación Determinar los cuidados culturales a pacientes adolescentes embarazadas Waranka que son atendidas en el Centro de Salud de Guanujo.

Su participación es totalmente voluntaria y podrá abandonar la investigación sin necesidad de dar ningún tipo de explicación o excusa y sin que ello signifique perjuicio o consecuencia para usted

Si acepta participar en este estudio se requerirá de su colaboración al responder todas las preguntas de la entrevista a profundidad, actividad que será individual y tendrá una duración estimada de 45 minutos.

La totalidad de la información suministrada en la entrevista a aplicar será confidencial y empleada únicamente con fines académicos.

Si tiene inquietudes o dudas respecto a esta investigación puede ponerse en contacto en los siguientes números 0986278251 o a los siguientes correos jensigecanatanamihulobv@gmail.com.

DECLARO

Que por medio del presente he sido informado, siendo testigo de la lectura exacta de lo antes indicado, y estar en pleno conocimiento de la investigación y sus fines, por lo que doy mi consentimiento para el uso de la información brindada por mi persona

Nombre y Apellido: Neyma Calero
[Firma]

Firma

Anexo H Trípticos educativos

Riesgos

Malnutrición, partos prematuros, niños con trastornos en el desarrollo y malformaciones y un 50 % de probabilidades más de morir en las primeras semanas de vida; en la madre: todas las complicaciones médicas del feto en desarrollo también le afectan a nivel físico, pero, además, en muchos casos suponen:

- Falta de atención médica por desconocimiento del embarazo
- Riesgo de preeclampsia y eclampsia
- Riesgo de fistula obstétrica, una lesión invisibilizada y con efectos devastadores sobre la vida de miles de mujeres
- Alta mortalidad de la madre
- Complicaciones debido a los abortos clandestinos, como sepsis o hemorragias graves
- Embarazo unido a enfermedades de transmisión sexual



Embarazo adolescente

Las adolescentes cuando inician su actividad sexual en edades tempranas y se embarazan, ponen en riesgo su salud y la de su feto por las múltiples complicaciones que puede llegar a presentar como crisis hipertensivas gestacionales, anemia, lesiones durante el proceso de parto, parto prematuro, entre otras, además de las complicaciones fisiológicas existen los conflictos psicológicos, familiares y sociales con los que tiene que enfrentarse, por lo que requiere de una atención multidisciplinaria perinatal especial considerando todo estos aspectos.

Las adolescentes embarazadas deben recibir atención primaria desde el primer trimestre de gestación, en las 12 primeras semanas el personal de salud debe revisar sus valores, evaluar la condición física y exploración obstétrica para determinar los factores de riesgo del embarazo y en base a ellos realizar una prescripción de cuidados de enfermería, como: tipo de alimentación para evitar diabetes gestacional y mal nutrición de la madre y del feto, ingesta de ácido fólico según la dosis recomendada y de suplementos vitamínicos, horas de sueño y de descanso combinadas con actividad física moderada, suspensión del consumo de alcohol, tabaco y cafeína, tipo de ropa y calzado e higiene corporal y ambiental. Si la adolescente no presenta algún factor de riesgo prosigue con los controles establecidos para todas las gestantes, en caso contrario debe seguir las indicaciones médicas que amerite.

Durante el segundo trimestre entre las 13 y 26 semanas, la adolescente debe asistir a tres consultas: dos primarias y una especializada; en la primaria con el personal de enfermería para revisar los valores y aspectos generales como perímetro abdominal, altura uterina, frecuencia cardíaca de la madre y del feto, mientras que en la especializada con el médico especialista se hace una valoración más detallada y se realiza una ecografía para observar las condiciones del feto y fecha probable de parto. En base a las observaciones hechas el médico le prescribe medicamentos específicos, la toma de suplementos férricos u otras valoraciones clínicas y de laboratorio.

En el tercer trimestre se inicia en la semana 27 hasta el día del parto, la adolescente debe asistir a tres consultas como el trimestre anterior para verificar de nuevo los valores y parámetros de la madre, tanto por el personal de enfermería como del médico tratante. Para el momento de alumbramiento los profesionales de la salud tomarán las medidas que consideren por tratarse de una adolescente (Buaes, 2019).

Además de los cuidados médicos las adolescentes deben recibir atención psicológica para enfrentar su nueva condición de madre y los cambios que experimentará durante y después del embarazo, como la incertidumbre con respecto a su futuro, la baja autoestima y en algunas ocasiones el rechazo familiar y social.



Planificación Familiar

La planificación familiar podría definirse como un conjunto de estrategias orientadas por profesionales sanitarios especializados que ayudan a controlar la reproducción sexual mediante el uso de métodos anticonceptivos. Esto permite que sean las personas las que decidan cuándo es el mejor momento para formar una familia sin tener que renunciar a la sexualidad.

Las actividades que se llevan a cabo dentro de la planificación engloban diferentes prácticas educativas, preventivas, médicas y sociales que permiten que, tanto los adultos como los menores, determinen libremente el número y el espaciamiento de hijos que deseen tener. Este hecho también permite que puedan seleccionar o elegir cuál es el medio adecuado a cada circunstancia personal y familiar.

La planificación familiar y el acceso a esta información sobre los diferentes métodos anticonceptivos que existen permite que las parejas, y sobre todo las mujeres, tengan completa autonomía y bienestar sobre su cuerpo.

Objetivos

- Evita embarazos inadecuados
- Regula los intervalos entre los embarazos
- Ayuda a decidir sobre el número de hijos
- Regula el tiempo en que ocurren los embarazos
- Evita embarazos cuando la madre no tiene las condiciones de salud apropiada



Métodos de Planificación familiar

Métodos de Barrera

Objetos o medicamentos que bloquean el espermatozoides y ayudan a prevenir el embarazo. Entre ellos se encuentran; los preservativos, diafragma, espermicidas, dispositivo intra uterino

Métodos naturales

Son aquellos que se basan en el funcionamiento del sistema reproductor del hombre y de la mujer. Entre ellos se encuentran; el ritmo, temperatura, coito interrumpido, moco cervical y lactancia materna

Métodos hormonales

Funcionan por medio de hormonas especiales que impiden la ovulación y alteran el moco cervical para que no pasen espermatozoides. Entre ellos están las tabletas, inyecciones, implantes sub dérmicos, parches y anticonceptivos de emergencia

Waranka

El pueblo de Waranka es “uno de los pueblos milenarios con un cúmulo inmenso de saberes o conocimientos que vienen de ser practicados desde las épocas ancestrales, los cuales tienen una relacionados con su entorno, vivencias sociales, costumbres y tradiciones acorde a su cosmovisión”. (Ministerio de Educación, 2016, pág. 3) Estos pueblos poseen un cúmulo de conocimientos culturales ancestrales que han ido pasando de una generación a otro, los cuales atesoran celosamente por considerarlos su patrimonio cultural.



La parte espiritual está llena de mitos, rituales y creencias, relacionadas con el empleo de las energías y su dependencia con los astros, que entrelazan con los conocimientos de las ciencias que son aplicadas en la medicina para tratar a sus enfermos y embarazadas. Además, cuentan con la Chakana como símbolo cósmico con una concepción científica y filosófica profunda, es

La familia es considerada la institución más importante por ser el centro donde se forman los hijos dentro de los valores culturales y sociales. Las familias conforman asentamientos poblacionales semi concentrados, organizadas en parroquia y cantones las cuales conforman la Asamblea Comunal. Dentro de las poblaciones existe gran respeto a los ancianos como fuentes de conocimiento y a los niños desde el embarazo, evitando situaciones de malestar o de mucha angustia a la madre porque repercuten en el niño dentro del vientre materno, para ellos es importante amarse los unos a los otros, igualmente es importante cuidar a la “madre tierra” y a todo ser vivo.



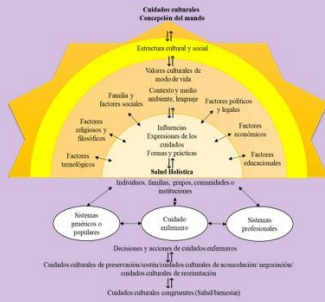
Dentro de la cultura Waranka las curaciones las realiza un curandero que tiene dos funciones dentro de la comunidad: diagnosticar las enfermedades y descargar a las personas de las energías negativas; él determina si hay algún tipo de desequilibrio energético o ataques de espíritus para proceder hacer el tratamiento al paciente, el cual va a depender de su diagnóstico y del desequilibrio del “jinchi” presentado. Los Waranka utilizan diversas plantas medicinales las cuales pueden ser frías, cálidas y de poder para descargar las energías negativas y restaurar el equilibrio (Ministerio de Educación, 2016).

Prácticas ancestrales medicinales

Nombre	Descripción
Limpia con Huevo	Siempre se comienza por este trabajo, que tiene dos funciones: diagnosticar enfermedades, ataques espirituales, desequilibrios energéticos y también cumple la función de descargar a la persona que se le hace esta limpia. Se pasa el huevo en el cuerpo de la persona el huevo debe ser fresco y del día, no industrial, luego se abre en un recipiente con agua y se realiza el diagnóstico. A partir del diagnóstico se recomienda un tratamiento al paciente, que depende del grado de desequilibrio del Jinchi.
Limpia con plantas:	En el Pueblo Waranka se utiliza diferentes tipos de plantas que actúa en el interior del cuerpo ayudando a liberar energías negativas que se encuentran atrapadas en los órganos internos, existen plantas frías, cálidas y plantas de poder, de acuerdo con el grado de desequilibrio del Jinchi, generalmente se realiza una preparación previa de meses en algunos pacientes antes de trabajar con las plantas de poder como la Ayahuasca, Huachuma, Toé, etc... Debido a que estas plantas abren procesos espirituales muy intensos y si la persona no tiene un trabajo interno previo, puede presentar algunos desequilibrios mentales y al propósito del tratamiento es abrir el camino, mejorar el entendimiento de las pruebas de la vida y discernir de una forma verdadera.
Secretos:	El zambo maduro se cocinaba y se comía combinado con un poco de harina molida o un morrocho, se ponía y se comía; ahora vez que le ponen panela. Todavía se cocina así porque “diostio bendice”, explica la anciana, muy orgullosa de lo que sabe y le da una auténtica identidad, porque ella sabe quién es y de donde viene. Esa alimentación que también heredó de sus ancestros, le dan fuerza para trabajar la tierra y para la crianza de animales. Los borregos, vacas, cerdos, aves y los cuyes, era otra de las actividades que les permitía sobrevivir.



Madeleine Lehniger



Rol de enfermería en el cuidado a mujeres embarazadas adolescentes

El personal de enfermería en la parte de la salud psicológica y emocional debe desempeñar los siguientes roles:

- Servir de apoyo psicoemocional elevando la autoestima de la adolescente para que no se sienta rechazada dentro de su entorno, evitando así futuros daños emocionales y psicológicos.
- Servir de facilitadora de la relación intrafamiliar para disminuir las actitudes de rechazo hacia la adolescente y desarrollar actitudes de aceptación del embarazo.
- Representar una compañera que le brinde confianza para expresarse y preguntar sus dudas y de esta forma aclararlas para disminuir riesgos y complicaciones.
- Servir de guía motivadora durante toda la gestación para que no abandone su formación académica, resaltando la importancia para su futuro y el de su hijo.
- Servir de apoyo emocional durante el proceso de parto, brindándole seguridad y confianza.
- Servir de motivadora de los vínculos afectivos entre la madre y el hijo (Sevillano & Machare, 2019).

El personal de enfermería en la parte de la salud física debe desempeñar los siguientes roles asistenciales:

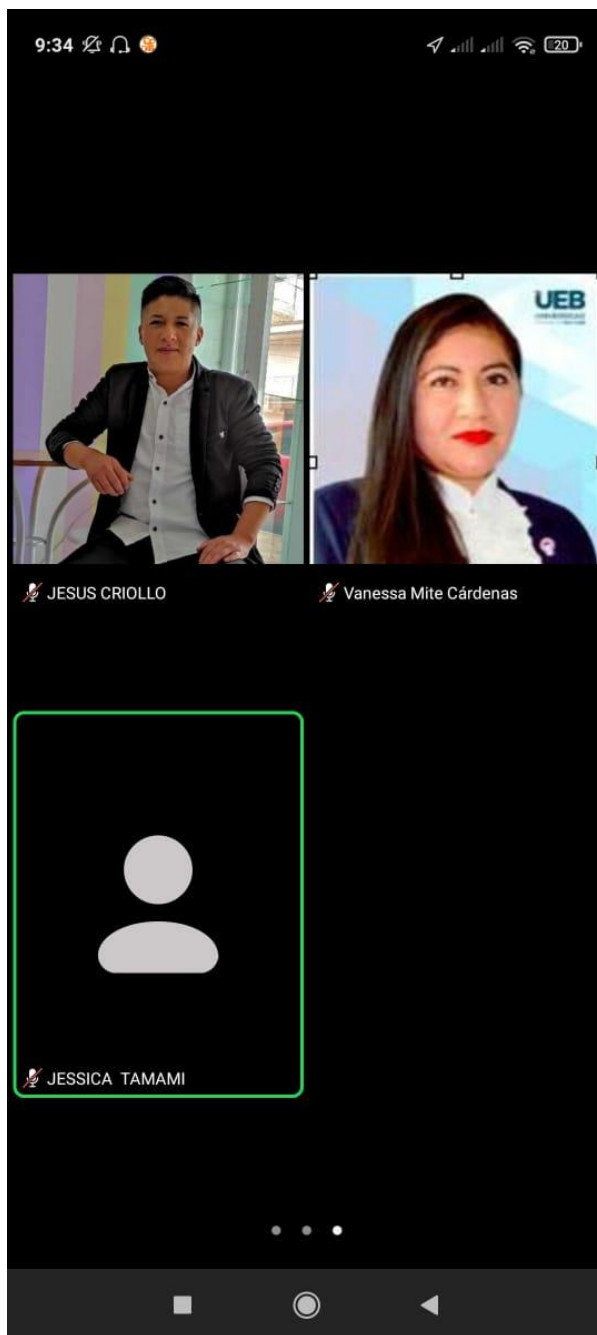
- Hacer el papel de docente al enseñarle todo el proceso del embarazo, explicándole detalladamente los cambios físicos que va a experimentar.
- Servir de instructor sobre los riesgos físico a los cuales no debe exponerse y como auto cuidarse durante las distintas etapas del embarazo.
- Servir de guía en todo lo relacionado a su alimentación, indicando los alimentos que debe consumir y cuales debe evitar de acuerdo a sus valores y condiciones físicas.
- Desempeñar su papel de vigilante de los signos vitales durante todo el proceso de gestación, parto y posparto.
- Servir de guía en el proceso de trabajo de parto en cuanto a la posición corporal y procedimientos acorde con sus costumbres que le faciliten la expulsión del bebé.
- Brindar apoyo a las parturientas adolescentes en el momento de sentir las contracciones, indicándole el momento de pujar para expulsar al bebé.
- Servir de guía del ritmo de respiración y dirigirla en cómo debe tomar aire y expulsarlo durante las contracciones.
- Servir de facilitadora enseñándole a la adolescente las técnicas de amantado y horarios de alimentación para el recién nacido (Naranjo & Borja, 2019).

Anexo I Registro fotográfico de encuestas a mujeres Waranka embarazadas



Anexo J Registro fotográfico de encuestas a profesionales de enfermería

Anexo K Registro fotográfico de tutorías



1629006108169_C.C. APLICADOS A LAS ADOLESCENTES WARANKAS REV 17082021 - Word

ARCHIVO INICIO INSERTAR DISEÑO DISEÑO DE PÁGINA REFERENCIAS CORRESPONDENCIA REVISAR VISTA

Times New Ro 12 A A Copiar Copiar formato Portapapeles Fuente Párrafo Estilos

Elaborado por:

Análisis e interpretación:

Con relación al reconocimiento de la cultura Waranka durante la atención la totalidad de los profesionales de enfermería indicaron que reconocen la cultura dentro de las acciones de cuidado ofrecidas.

Tabla 10 Cree que es necesario que se apliquen cuidados culturales relacionados a la etnia Waranka

	Frecuencia	Porcentaje
No	1	20,0
Si	4	80,0
Total	5	100,0

Elaborado por:
Fuente: Encuestas

Gráfico 4 Cree que es necesario que se apliquen cuidados culturales relacionados a la etnia Waranka

No

PÁGINA 64 DE 130 21618 PALABRAS ESPAÑOL (AMÉRICA LATINA) 100%

Participantes (3)

ALBERTO RUIZ (yo)




Vanessa Mite Cárdenas (Anfitrión)




Jessica Tamami




Invitar Reactivar mi audio

9:34 🔔 🎧 📶 🔋 20

Cerrar Participantes (3)

 JESUS CRIOLLO (yo)   >

 Vanessa Mite Cárdenas (Anfitrión)   >

 JESSICA TAMAMI   >

Anexo L Registro del urkund

URKUND

Documento: [CUIDADOS CULTURALES APLICADOS A LAS ADOLESCENTES EMBARAZADAS WARANKA. CENTRO DE SALUD GUANUJO MAYO - JULIO 2021.docx](#) (D112390376)

Presentado por: 2021-09-10 21:43 (-05:00)

Presentado por: jcriollo@mailes.ueb.edu.ec

Recibido: gmite.ueb@analysis.orkund.com

Mensaje: [Mostrar el mensaje completo](#)

5% de estas 7 páginas, se componen de texto presente en 3 fuentes.

Lista de fuentes Bloques

Categoría	Enlace/nombre de archivo
	https://repository.usc.edu.co/bitstream/handle/20.500.12421/3702/UNIVERSALIDAD%20DIVE...
	http://www.nursite.com.ar/teoricos/leininger/leininger.htm
	http://www.ugr.es/~owlac/G22_32Daniel_Leno_Gonzalez.html
	Tarea Leinenger.docx
	https://madeleineleiningerdpsjcd.blog.tumblr.com/
	http://190.15.128.197/bitstream/123456789/3664/1/MOPOSITA%20LASSO%20LEIDY%20NOE...

UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO CARRERA DE ENFERMERÍA PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIATURA EN ENFERMERÍA


TEMA CUIDADOS CULTURALES APLICADOS A LAS ADOLESCENTES EMBARAZADAS WARANKA. CENTRO DE SALUD GUANUJO MAYO- JULIO 2021

AUTORES: CRIOLLO RUIZ JESÚS ALBERTO TAMAMI HURTADO JESSICA GEOVANA

TUTOR: LIC. VANESSA MITE CÁRDENAS

GUARANDA ECUADOR

2021



99% # 2 Activo Fuente externa: <http://www.nursite.com.ar/teoricos/leininger/leininger.htm> 99%

sociedad, política, educación, economía, tecnología, etnohistoria y entorno de las culturas, •

Los

cuidados enfermeros basados en la cultura que son

beneficiosos, saludables y satisfactorios contribuyen al bienestar de las personas,

sociedad, política, educación, economía, tecnología, etnohistoria y entorno de las culturas.

Los

cuidados enfermeros basados en la cultura que son

beneficiosos, saludables y satisfactorios contribuyen al bienestar de las personas,