



**UNIVERSIDAD NACIONAL "TORIBIO RODRÍGUEZ
DE MENDOZA" DE AMAZONAS**



FACULTAD DE ENFERMERÍA

**VIVENCIAS DE ADOLESCENTES EMBARAZADAS DEL
HOSPITAL DE APOYO II - 2 TARAPOTO – 2011**

"TRANSICIÓN RÁPIDA HACIA EL ROL DE MADRE"

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE: LICENCIADA EN ENFERMERÍA

AUTORA: Br. ROCÍO MARIBEL VELA ANGULO

ASESORA: Lic. Enf. MARÍA ESTHER SAAVEDRA CHINCHAYÁN



CHACHAPOYAS – AMAZONAS – PERÚ

2011

10'1 FEB 2012

Dedicatoria

A mis queridos padres Adela Angulo Marena y Antonio Vela Buelot, quienes me enseñaron, a valorarme y valorar a los demás, quienes confiaron plenamente en mí y nunca dudaron del fin al cual querían verme llegar.

A mis hermanos, Edwin, David, Luis, Dalila y Jessenia, quienes con su apoyo moral me hicieron sentir siempre su confianza hacia mi persona y apoyarme en los momentos difíciles.

Rocío Maribel Vela Angulo

AGRADECIMIENTO

A Dios todo poderoso por darnos la vida por ser mi luz y mi guía durante este camino, por enseñarme que las cosas son en su tiempo y no en el nuestro.

A los docentes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, quienes nos brindaron sus enseñanzas y apoyo en nuestra formación profesional; y en especial Lic. Enf. María Esther Saavedra Chinchayán mi asesora de tesis, por sus sabios consejos, por su guía, su paciencia, sus comentarios y apoyo para poder realizar y culminar este trabajo.

Agradecido a mis padres por su ayuda incondicional, para así poder dar por terminada una meta de mi vida.

AUTORIDADES UNIVERSITARIAS

Ph.D.Dr. Hab. VICENTE MARINO CASTAÑEDA CHÁVEZ

Rector

Dr. MIGUEL ÁNGEL BARRENA GURBILÓN

Vicerrector Académico (e)

Dr. MIGUEL ÁNGEL BARRENA GURBILÓN

Vicerrector Administrativo (e)

Lic. Enf. MARÍA ESTHER SAAVEDRA CHINCHAYÁN

Decana de la Facultad de Enfermería

VISTO BUENO DEL ASESOR DE TESIS

La docente de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas que suscribe, hace constar que ha asesorado la realización de la tesis titulada **VIVENCIAS DE ADOLESCENTES EMBARAZADAS DEL HOSPITAL DE APOYO II - 2 TARAPOTO – 2011 “TRANSICIÓN RÁPIDA HACIA EL ROL DE MADRE”** de la tesista egresada de la Facultad de Enfermería de esta casa superior de estudios:

- Br. Rocío Maribel Vela Angulo

El suscrito da el visto bueno al informe de la mencionada tesis, dándole pase para que sea sometida a la revisión por el jurado evaluador, comprometiéndose a supervisar el levantamiento de las observaciones dadas por el jurado evaluador, para su posterior sustentación.

Chachapoyas 25 de octubre del 2011



Lic. Enf. María Esther Saavedra Chinchayán

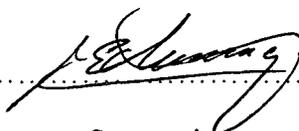
Docente de la Facultad de Enfermería

JURADO EVALUADOR



Presidente

Mg. GLADYS BERNARDITA LEÓN MONTOYA



Secretario

Dr. Enf. EDWIN GONZALES PACO



Vocal

Ms.C. SONIA TEJADA MUÑOZ

INDICE

	Pag.
DEDICATORIA	i
AGRADECIMIENTO	ii
AUTORIDADES DE LA UNAT-A	iii
VISTO BUENO DEL ASESOR	iv
JURADO EVALUADOR	v
ÍNDICE GENERAL	vi
RESUMEN	viii
ABSTRACT	ix
I. INTRODUCCIÓN	1
II. INTERROGANTE Y OBJETIVO	5
III. TRAYECTORIA METODOLÓGICA	7
A. Enfoque fenomenológico	8
B. Momentos fenomenológicos	10
C. Pregunta orientadora	11
IV. CONSTITUCIÓN DE LA INVESTIGACIÓN	12
A. Constitución de la Investigación	13
B. Momentos del Análisis	13
B.1. Análisis Ideográfico	14
B.2. Análisis Nomotético	39

CUADRO NOMOTÉTICO	53
APROXIMACIÓN DEL FENOMENO DEVELADO	57
V. REFLEXIONANDO	59
VI. CONSIDERACIONES FINALES	68
VII. RECOMENDACIONES	71
VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	73
IX. ANEXOS	77

RESUMEN

El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo develar las vivencias de las adolescentes embarazadas atendidas en el Hospital de Apoyo II – 2 Tarapoto, 2011. Se utilizó la investigación cualitativa de enfoque fenomenológico, utilizando el método de bola de nieve o saturación completándose en la entrevista N° 07 de 09 adolescentes embarazadas entrevistadas entre 13 y 19 años, los resultados se obtuvieron mediante la lectura cuidadosa de las transcripciones de los discursos, se rescató las unidades de significado que fueron transformadas mediante la reducción fenomenológica en expresiones propias sin alterar su esencia. Hecho el análisis ideográfico, de cada discurso, se procedió a realizar el análisis nomotético, realizando las convergencias, divergencias e idiosincrasia mediante un proceso de reflexión y de tematización. El fenómeno develado del presente estudio fue: en las convergencias se encontró que las adolescentes consideran al embarazo un suceso traumático, presentan rechazo, evasión, problemas psicológicos, aislamiento social, se develó que existe actitud deficiente del personal de salud durante la consulta prenatal, que existen cambios internos y en su modo de vida. En las divergencias se encontró que las adolescentes experimentan sentimientos contradictorios como tristeza y felicidad. En la idiosincrasia la adolescente cree que la interacción varía según el género del personal de salud y considera la gestación como un castigo, por estas razones consideramos que el embarazo en la adolescencia se comporta como riesgo elevado, haciéndose necesario el desarrollo de una política de salud y sobre todo de educación sexual y sanitaria, que encaminen a la reducción de las tasas de embarazo en este grupo etáreo.

PALABRAS CLAVES: Embarazo en adolescente, Vivencias, Fenomenología

ABSTRACT

The present work of investigation had like objective to reveal the experiences of the taken care of pregnant adolescents in the Hospital of Support II - 2 Tarapoto, 2011. The qualitative investigation of fenomenológico approach was used, using the method of snow ball or saturation completing itself in the interview N° 07 of 09 pregnant adolescents interviewed between 13 and 19 years, the results were obtained by means of the careful reading of the transcriptions of the speeches, I rescue the meaning units that were transformed by means of the fenomenológica reduction into own expressions without altering their essence. Made the analysis ideográfico, from each speech, it was come to make the nomotético analysis, making the convergences, divergences and idiosyncrasy by means of a tematización and reflection process. The revealed phenomenon of the present study was: in the convergences one was that the adolescents consider to the pregnancy a traumatic event, present/display psychological rejection, evasion, problems, social isolation, I reveal that deficient attitude of the health personnel exists during the prenatal consultation, that exist internal changes and in their way of life. In the divergences one was that the adolescents experience contradictory feelings like sadness and happiness. In the idiosyncrasy the adolescent thinks that the interaction varies according to the sort of the health personnel and considers the gestation like a punishment, for these reasons we considered that the pregnancy in the adolescence behaves like elevated risk, becoming the development of a policy of health and mainly of sexual and sanitary education necessary, that they direct to the reduction of the rates of pregnancy in this etáreo group.

KEY WORDS: Pregnancy in adolescent, Experiences, Phenomenological

Capítulo I
INTRODUCCIÓN

INTRODUCCIÓN

El embarazo adolescente está determinado básicamente por las condiciones socioculturales cuya prevalencia ha aumentado considerablemente aconteciendo con mayor frecuencia en sectores socioeconómicos más disminuidos, aunque se presenta en todos los estados económicos de la sociedad convirtiéndose en un problema de salud pública.

El embarazo en la adolescencia es de gran trascendencia, dado que aproximadamente 15 millones de adolescentes entre 13 y 19 dan a luz cada año en el mundo, cifra que equivale al 10% de todos los partos y en países menos desarrollados alcanza el 17%. En la actualidad, a nivel mundial, más del 50% de las y los jóvenes menores de 17 años son sexualmente activos, de acuerdo a estadísticas de la Organización Mundial de la Salud, (OMS), la prevalencia de adolescentes embarazadas a nivel mundial es de aproximadamente 851 millones de personas.

Se estima que en los países en desarrollo aproximadamente el 20% a 60% de los embarazos no son deseados, y que los adolescentes generalmente tienen escasa información sobre el correcto uso de medidas anticonceptivas y sobre la fertilidad. Las pacientes adolescentes embarazadas sufren posteriormente problemas de tipo socioeconómicos, determinados por una menor educación, mayor dificultad para conseguir empleo, el abandono de su pareja y finalmente mayor pobreza en la población. En este último punto es interesante destacar que el nivel de escolaridad es inferior al de la población general, con elevados índices de deserción escolar pre y postgestacional (Torres, 2008).

Cada año 15 millones de niños nacen de madres adolescentes, en Latinoamérica 15 a 20% de gestaciones son a temprana edad. El N° de nacimientos entre todas las mujeres ha descendido entre las adolescentes ha aumentado. La incidencia de embarazos adolescentes varía dependiendo de la región y del grado de desarrollo del país estudiado. En Estados Unidos, anualmente cerca de un millón de embarazos corresponden a madres adolescentes, constituyendo un 12,8% del total de embarazos. En países menos desarrollados, la proporción de embarazos

adolescentes es de aproximadamente 15,2% en Chile, y del 25% en el caso de Perú, Centroamérica, llegando a cifras tan elevadas como del 45% del total de embarazos en algunos países africanos (Arango, 2004).

Según datos del Instituto Nacional de Estadística (INE), en Perú entre los años 2005 y 2009 los hijos nacidos de madres menores de 20 años aumentaron de 14% a 18% del total de recién nacidos y la población general de embarazos adolescentes 15 y 19 años es de 7,5% a 10%, es más frecuente en zona rural que en zona urbana en la región San Martín 34.2%, Ucayali 32.9%, Loreto 29.4%, Madre de Dios 28.4%, Lima 7.6%, estas cifras nos muestran que el embarazo adolescente es una realidad y constituye un problema social y de salud pública, debido a las graves consecuencias médicas, psicosociales, económicas, demográficas y sociales.

Entre tanto, las razones que explican la consideración del embarazo adolescente como un problema social serían el aumento y la mayor visibilidad de la población adolescente; la persistencia de las condiciones de pobreza de la población y la falta de oportunidades para las mujeres, los cambios sociales y culturales que han llevado a modificar el contexto normativo bajo el cual se sancionan los embarazos tempranos y, por último, las condiciones adversas a las que se enfrenta un número creciente de jóvenes que difícilmente pueden hacerse cargo de una familia, a pesar de que en muchas ocasiones estarían dispuestos y aún deseosos de hacerlo. (Guzmán et al., 2001).

El embarazo en la adolescencia, considerado como un problema biomédico con elevado riesgo de complicaciones durante el embarazo y parto, que conlleva un incremento en las tasas de morbilidad y mortalidad materna, perinatal y neonatal. Tiene además implicancias socioculturales y psicológicas con elevado costo personal, educacional, familiar y social (Durkheim, 2000).

En la región San Martín el nivel educativo y la fecundidad adolescente se relacionan directamente ya que a mayor educación menor número de embarazos; como también relacionan el bajo nivel educativo con la iniciación sexual precoz, lo cual tiene que ver con la falta de proyectos de vida; según fuentes del INEI en la Región San Martín, el mayor problema social que afecta a las mujeres en

Tarapoto son los embarazos en adolescentes. En la región San Martín existe un elevado número de casos de adolescentes que son madres y representan aproximadamente el 34,2% del total de las mujeres que son madres y el promedio del inicio de relaciones sexuales es a los 13 años, y las adolescentes embarazadas corren el riesgo de sufrir partos prematuros, amenazas de aborto, infecciones vaginales, sangrados, anemia y complicaciones que pueden causar la muerte de la madre y de su hijo o hija; además ellas no acuden a los establecimientos del MINSA por temor o vergüenza, por que cuentan con una atención diferenciada por profesionales de diferentes especialidades con experiencia en atención a este grupo poblacional y no les brindan la confidencialidad de consejería, entre otros beneficios (Plan Regional de Acción por la Infancia y la Adolescencia de San Martín 2009).

En el Hospital de Apoyo II – 2 en la ciudad de Tarapoto se atienden aproximadamente 200 partos al mes de los cuales el 40% son de adolescentes entre 13 y 19 años, considerando una situación alarmante por el personal que labora en dicha institución y aun que se han creado estrategias para disminuir el embarazo en adolescentes como el Plan Regional de Acción por la Adolescencia, - San Martín, no se ha logrado disminuir la tasa de embarazo en adolescentes, evidenciándose que no existe una buena difusión y aplicación del plan por parte del personal de salud de la Región San Martín.(Oficina de Estadística del hospital II – 2 Tarapoto).

Capítulo II

INTERROGANTE Y OBJETIVO

INTERROGANTE

Con el fin de conocer, comprender y generar aportes reales y efectivos sobre las vivencias de las adolescentes embarazadas, se les pregunto ¿Qué siente estar embarazada? y a través de los discursos de las adolescentes se develo el fenómeno de las vivencias de las adolescentes embarazadas atendidas en el Hospital de Apoyo II – 2 Tarapoto.

OBJETIVO

Develar las vivencias de las adolescentes embarazadas atendidas en el Hospital de Apoyo II – 2 Tarapoto, 2011.

Capítulo III
TRAYECTORIA METODOLÓGICA

TRAYECTORIA METODOLÓGICA

A. ENFOQUE FENOMENOLÓGICO

El término fenomenológico proviene de las palabras griegas “FAINOMENON”, que deriva del verbo “FAINESTAI”, QUE QUIERE DECIR “mostrarse a sí mismo” y “logos” que para esta investigación es tomado como discurso esclarecedor. Fue usado por primera vez por el filósofo LAMBERT en 1964, para significar que la teoría de los fenómenos es, en sentido amplio, la ciencia de los fenómenos que se manifiestan en la conciencia, es decir el habla de la teoría de la ilusión o fenómeno. (DARTIGUES, 1981). Posteriormente este término fue usado por KANT, HEGEL, entre otros, hasta llegar a HUSSERL, quien a principios del siglo da a la fenomenología una dirección filosófica peculiar acompañada de una relevancia especial, por lo que es considerado como el fundador de la fenomenología, seguido por los filósofos alemanes y franceses, Heidegger, Satre, Merleu-Ponty (León, 1998).

El método fenomenológico busca descubrir el significado de los fenómenos humanamente vividos, a través del análisis de la descripción de los sujetos. El método fenomenológico explícitamente tiene en cuenta la participación del ser humano en una situación, para usar sus descripciones ya sea tanto escritas como orales como datos ingenuos. Es a través del análisis de las descripciones en que se revela analiza y estudia los fenómenos lanzados a la conciencia, es decir, las esencias de las cosas. Dicho de otro modo, la fenomenología es la ciencia que estudia la relación que hay entre los hechos (fenómenos) y el ámbito en que se hace presente esta realidad (psiquismo, la conciencia) (Tello, 2004).

En la investigación fenomenológica, el investigador está preocupado con la naturaleza de lo que va a investigar, por lo que no existe una comprensión previa del fenómeno. Es necesario explicitar que esta trayectoria no depende de supuestos ni de teorías explicativas, no hay problemas, no hay hipótesis a ser verificadas con un modelo estadístico. La investigación inicia su estudio

interrogando al fenómeno, por lo tanto no conoce las características esenciales del fenómeno que pretende estudiar (Souza, 2002).

La investigación fenomenológica se preocupa por la cualidad que se va a mostrar; cuando el investigador está interesado en la relación con lo humano se debe hacer investigación cualitativa (Souza, 2002).

Estos métodos son los más indicados cuando no hay razones para dudar de la bondad y veracidad de la información y el investigador no ha vivido ni le es nada fácil formarse ideas y conceptos adecuados sobre el fenómeno que estudia por estar muy alejado de su propia vida, como, por ejemplo, el mundo axiológico de los drogadictos o de los homosexuales, las vivencias de las personas en situaciones de vida extremas, la ruptura de una relación amorosa cuando no se ha vivido, una experiencia cumbre.

La fenomenología aspira al conocimiento estricto de los fenómenos. A diferencia de las corrientes empiristas, la fenomenología no limita la intuición al mundo perceptual sino que acepta varias formas de darse las cosas, varias formas de intuición: cada objetividad se muestra de distinto modo a la conciencia, en función de su propio ser o esencia: las cosas físicas se hacen presentes a nuestra conciencia de otro modo que los objetos matemáticos, las leyes lógicas, los valores estéticos, los valores éticos, o las propias vivencias. Los hechos son las realidades contingentes, las esencias las realidades necesarias; la tarea de la fenomenología es descubrir y describir las esencias y relaciones esenciales existentes en la realidad, y ello en cada uno de los ámbitos de interés del filósofo (mundo ético, estético, religioso, lógico, antropológico, psicológico) (León, 1998).

B. MOMENTOS DE LA TRAYECTORIA

Para proceder los datos dentro de esta opción fenomenológica, según MARTINS-BICUDO (1996, citado por León, Gladys 1998) “no hablaremos de etapas, sino de momentos de la reflexión”, siendo 3 los momentos a seguir. La descripción, la reducción fenomenológica y la comprensión.

La descripción. Es una investigación de aquello, que no siempre es visto, pero que es descubierto y que esta potencialmente presente. Este momento es posible si miramos atentos a las descripciones de las personas; de las situaciones por ellas vividas, “esas descripciones surgen por medio del discurso de los sujetos, cuyos lenguaje denota la manera por cual, representan el mundo para sí mismo.” La descripciones relatan lo que ocurren con él al vivir sus experiencias, o sea, la naturaleza de su experiencia vivida, “la tarea del investigador es dejar que el mundo de aquel, se revele en la descripción, y así llegar a la esencia del fenómeno, que debe mostrarse necesariamente en este momento de reflexión”, donde ese colocara entre paréntesis toda premisa previa y toda presuposición sobre la naturaleza del problema propuesto, a fin de llegar al fenómeno tal como es. (Balanza, 1996; citado por León, 1998).

La reducción fenomenológica o eidética. Es en este momento en que se coloca al fenómeno en suspensión, se busca todo el fenómeno y solo el fenómeno en las descripciones de los sujetos. Además se determina que parte de las descripciones son consideradas esenciales y cuáles no; esto es posible a través de un procedimiento de reflexión y de variación imaginativa.

El investigador procura colocarse en el lugar del sujeto y vivir la experiencia por el vivida, imaginando cada parte como si estuviera presente o ausente de ella; es decir transformando las expresiones cotidianas del discurso del sujeto en expresiones propias que sustenten lo que está buscando, convirtiendo las unidades significativas en su propio lenguaje; para luego poder decir que estamos llegando al momento de la comprensión de los significados esenciales del fenómeno (Balanza, 1996; citado por León, 1998).

La comprensión. Es el momento de develar las realidades múltiples presentes en las descripciones, así como de obtener una proporción consistente de cada una de las experiencias de los sujetos a través del análisis ideográfico. Luego se busca las convergencias; es decir el aspecto común que permanece en todas las descripciones a todos los discursos y las divergencias (aspectos diferentes) e idiosincrasias (individuales); que revelan aspectos estructurales propios; es decir la manera como el sujeto rehace, de forma muy personal la acción de los agentes externos, en este caso hablamos del análisis nomotético; lo que permite al investigador buscar las generalidades del fenómeno. Una vez que se reconocen las condiciones suficientes, necesarias; los constituyentes y las relaciones estructurales del fenómeno en general, es por lo que hemos llegado al momento cuando la esencia del fenómeno se ha develado. (Souza, 2002).

C. PREGUNTA ORIENTADORA

¿Qué siente estar embarazada? Esta interrogante expresa la inquietud por develar el fenómeno de las adolescentes se intento develar el fenómeno de las vivencias de las adolescentes embarazadas atendidas en el Hospital de Apoyo II – 2 Tarapoto.

Se realizó la entrevista a profundidad a 09 adolescentes embarazadas de 13 a 19 años atendidas en el Hospital de Apoyo II – 2 Tarapoto que hayan aceptado participar en la investigación, se entrevisto a las adolescentes embarazadas cuando acudieron al hospital a realizar su control prenatal, utilizando la técnica “bola de nieve” o también se define como saturación. Al llegar a la 7ma entrevista los discursos comenzaron a repetirse y por lo tanto se procedió a terminar con el trabajo de recopilación por haber llegado al nivel de saturación, es decir, los discursos ya no fueron diferentes a los anteriores lo que indicó que la indagación del fenómeno en estudio ha concluido.

Capítulo IV
CONSTITUCIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

A. CONSTITUCIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

Una vez obtenida la pregunta orientadora que nortearían los discursos; se paso a escuchar a las adolescentes embarazadas.

Se llevo a cabo los encuentros o entrevista en el hospital de apoyo II-2 Tarapoto en consultorio externo cuando las adolescentes acudían a realizar su control prenatal.

Al inicio del encuentro se mantuvo una pequeña conversación introductoria que permitió conocernos y así crear un clima de confianza, una vez obtenido, se solicitaba a la adolescente embarazada su colaboración con la investigación, explicándole su derecho a participar o no, en forma voluntaria, luego solicitaba su autorización para grabar sus respuestas.

Se entrevistó a 09 adolescentes embarazadas de 15 a 19 años atendidas en el Hospital de Apoyo II – 2 Tarapoto que hayan aceptado participar en la investigación, se entrevisto a las adolescentes embarazadas cuando acudieron al hospital a realizar su control prenatal. Al llegar a la 7ma entrevista los discursos comenzaron a repetirse y por lo tanto se procedió a terminar con el trabajo de recopilación por haber llegado al nivel de saturación, es decir, los discursos ya no fueron diferentes de los anteriores.

B. MOMENTO DEL ANÁLISIS

Una vez obtenido los 07 discursos, con transcripción simultánea se procedió a analizarlos de la siguiente manera.

Primero se revisó el discurso varias veces con la finalidad de colocarse en su lugar y vivir la experiencia de la adolescente embarazada. Esto fue fundamental para el próximo momento, cuando se discrimino las unidades de significado, los significados apuntaron a la interrogante y a través de la reducción fenomenológica se excluyó todos los datos sin importancia, incluyendo las

afirmaciones relevantes para caracterizar la vivencia, a través del análisis ideográfico.

B.1. ANÁLISIS IDEOGRÁFICO

Al fin de llegar a la comprensión de los significados articulados en los discursos se presenta, en primer lugar, las descripciones individuales de las adolescentes embarazadas, con las unidades de significado subrayados e identificadas con un número arábigo.

A continuación en un cuadro de análisis ideográfico se transcribió, en la columna de la izquierda, las unidades de significado subrayadas anteriormente, en su lenguaje propio y orden que aparecen en los discursos, en tanto que en la columna de la derecha, bajo el título de reducción fenomenológica, se procedió mediante un proceso de reflexión y variación imaginativa a transformar las unidades de significado de las adolescentes embarazadas, en expresiones propias, pero que intentan ser los más fieles posibles a las ideas articulares en los discursos, conservando la numeración de las unidades de significado originales. Posteriormente en el cuadro de convergencias, mediante un proceso de tematización se agrupó las unidades de significado convergentes dentro del discurso, es decir las que se referían al mismo tema o poseían el mismo contenido. Su objetivo fue articular las realidades múltiples presentes en los discursos, en unidades de significado interpretativas.

En la columna de la izquierda se presentó las unidades de significado agrupadas de acuerdo a su contenido y en la columna de la derecha, las unidades de significado interpretadas de esas convergencias. Estas aparecen identificadas con una letra minúscula, a fin de distinguirlas de las unidades de significado sin transformar.

DISCURSO I

¿QUÉ SIENTE ESTAR EMBARAZADA?

Son varios sentimientos encontrados ⁽¹⁾ señorita, siento que no estoy preparada para esto, es un evento traumático lo que estoy viviendo, lo primero que pienso es que tengo que dejar de estudiar para hacerme cargo y ponerme a trabajar en lo que fuera ⁽²⁾, apenas estoy en cuarto año a un no estaba pensando ser mamá. ⁽³⁾

¿Y QUÉ MÁS?

Me siento avergonzada, cuando entre a mi control el doctor me pregunto si se movía mi bebé y dijo que no me había cuidado, que estaba muy jovencita que soy una irresponsable ⁽⁴⁾, y le llamo la atención a mi mamá el por que no me había cuidado, pero se que la culpable de mi embarazo soy yo y no mi mamá. ⁽⁵⁾

¿Y QUÉ MÁS?

A mí me gusta que me traten con cariño, me da más confianza y mejor trato para conversar el doctor no me da esa confianza, me siento más a gusto para conversar con la señorita es bien cariñosa, es bastante amorosa, los médicos no son así, ellos te dicen señora. Me gusta que me llamen por mi nombre me da confianza y me permite sentirme bien ⁽⁶⁾, se siente bien que no te traten como una chica más, sino como una chica que necesita que la ayuden, que la orienten. ⁽⁷⁾

CUADRO DE ANÁLISIS IDEOGRÁFICO I

UNIDADES DE SIGNIFICADO	REDUCCIÓN FENOMENOLÓGICA
1. Son varios sentimientos encontrados.	1. Tiene una mezcla de sentimientos
2. siento que no estoy preparada para esto, es un evento traumático lo que estoy viviendo, lo primero que pienso es que tengo que dejar de estudiar para hacerme cargo y ponerme a trabajar en lo que fuera.	2. Siente que es un evento traumático lo que esta viviendo, piensa que tendrá que dejar de estudiar y ponerse a trabajar.
3. A un no estaba pensando ser mamá.	3. A un no pensaba ser mamá
4. Me siento avergonzada Me siento avergonzada, cuando entro a mi control el doctor me pregunto si se movía mi bebé y dijo que no me había cuidado, que estaba muy jovencita, que soy una irresponsable.	4. Siente vergüenza, cuando entro a su control el médico le dijo que es muy jovencita, le llamo la atención y le dijo que es una irresponsable.
5. Sé que la culpable de mi embarazo soy yo y no mi mamá.	5. Se siente culpable por su embarazo
6. A mí me gusta que me traten con cariño, me da más confianza y mejor trato para conversar el doctor no me da esa confianza, me siento más a gusto para conversar con la señorita es bien cariñosa, es bastante amorosa, los médicos no son así, ellos te dicen señora. Me gusta que me llamen por mi nombre me da confianza y me permite sentirme bien.	6. Le gusta que le traten con cariño le da más confianza para conversar el médico no le da esa confianza, se siente más a gusto al conversar con la señorita por que es bien cariñosa y bastante amorosa, le gusta que le llamen por su nombre le da más confianza y le permite sentirse bien.
7. se siente bien que no te traten como una chica más, sino como una chica que necesita que la ayuden, que la orienten.	7. Se siente bien cuando la tratan como una chica que necesita ayuda y orientación.

CUADRO DE CONVERGENCIAS EN EL DISCURSO I

CONVERGENCIAS EN EL DISCURSO	UNIDADES DE SIGNIFICADO INTERPRETATIVAS
<p>a). Tiene una mezcla de sentimientos.⁽¹⁾ Siente vergüenza.⁽⁴⁾ Se siente culpable de su embarazo.⁽⁵⁾</p>	<p>a). Tiene una mezcla de sentimientos, siente vergüenza y se siente culpable de su embarazo.</p>
<p>b). A un no pensaba ser mamá.⁽³⁾ Siente que es un evento traumático lo que esta viviendo, piensa que tendrá que dejar de estudiar y ponerse a trabajar.⁽²⁾</p>	<p>b). Aun no pensaba ser madre, considera que es un evento traumático.</p>
<p>c). Siente vergüenza, cuando entro a su control el médico le dijo que es muy jovencita, le llamo la atención y le dijo que es una irresponsable.</p>	<p>c). Siente vergüenza por que el médico le dijo que es muy jovencita y una irresponsable.</p>
<p>d). Le gusta que le traten con cariño le da más confianza para conversar el médico no le da esa confianza, se siente más a gusto al conversar con la señorita por que es bien cariñosa y bastante amorosa, le gusta que le llamen por su nombre le da más confianza y le permite sentirse bien.⁽⁵⁾ se siente bien cuando la tratan como una chica que necesita ayuda y orientación.⁽⁶⁾</p>	<p>d). Le gusta que le traten con cariño, le da mas confianza para conversar. El médico no le brinda esa confianza se siente mas a gusto al conversar con la señorita por que es mas cariñosa y amorosa, cree que las mujeres tienen un mejor trato y carisma en todo, le gustaría que lo traten como una chica que necesita ayuda y orientación.</p>

ANÁLISIS IDEOGRÁFICO I

Este discurso devela que la adolescente embarazada no tuvo un deseo previo al embarazo y considera que es un evento traumático. Además, manifiesta sentirse avergonzada por que el médico no le brinda confianza para conversar y durante la consulta prenatal le llamo la atención por ser muy jovencita e irresponsable, se siente mas a gusto al conversar con la señorita por que es mas cariñosa y amorosa, cree que las mujeres tienen un mejor trato y carisma en todo. Narra que le gustaría recibir un trato afectuoso y dialogante que le brinden más confianza y le traten como una chica que necesita ayuda y orientación.

DISCURSO II

¿QUÉ SIENTE ESTAR EMBARAZADA?

Ahora ya me siento tranquila al comienzo fue chocante ⁽¹⁾, ahora tengo el apoyo de mi familia y mi pareja ⁽²⁾, lo único que me preocupa es saber como esta mi bebé, el doctor me dijo que todo esta normal, pero no me explicó casi nada, en mi control me dijo que me subiera a la camilla. Como que no me prestaba atención y no me daba confianza para conversar sin molestarse, me decía que todo estaba bien, pero no me explicaba nada. ⁽³⁾

¿Y QUÉ MÁS?

A mí me gustaría que me recomienden y orienten sobre algunas cosas más... que me mostraran cómo va creciendo mi bebé dentro de mí cuerpo. ⁽⁴⁾

¿Y QUÉ MÁS?

Nada más, creo que lo único que me preocupa es eso, ahora lo único que me queda es esperar que todo salga bien y seguir estudiando, yo quiero tener una profesión y que mi hija más adelante me diga, pucha mamá esto lo hiciste por mí, gracias. ⁽⁵⁾

CUADRO DE ANÁLISIS IDEOGRÁFICO II

UNIDADES DE SIGNIFICADO	REDUCCIÓN FENOMENOLÓGICA
1. Ahora ya me siento tranquila al comienzo fue chocante.	1. Se siente tranquila, al comienzo fue chocante.
2. Ahora tengo el apoyo de mi familia y mi pareja.	2. Cuenta con el apoyo de su familia y su pareja.
3. Lo único que me preocupa es saber como esta mi bebé, el doctor me dijo que todo esta normal, pero no me explicó casi nada, en mi control me dijo que me subiera a la camilla. Como que no me prestaba atención y no me daba confianza para conversar sin molestarse... me decía que todo estaba bien, pero no me explicaba nada.	3. Lo único que le preocupa es saber como esta su bebe, el médico le dijo que todo esta normal, pero no lo explicó casi nada, como que no le prestaba mucha atención y no le daba confianza para conversar.
4. A mí me gustaría que me recomienden y orienten sobre algunas cosas más, que me mostraran cómo va creciendo mi bebé dentro de mí cuerpo	4. Le gustaría que lo recomienden y lo orienten mas, que lo muestren como va creciendo su bebé dentro de su cuerpo.
5. Nada más, creo que lo único que me preocupa es eso, ahora lo único que me queda es esperar que todo salga bien y seguir estudiando, yo quiero tener una profesión y que mi hija más adelante me diga, pucha mamá esto lo hiciste por mí, gracias.	5. Cree que no le preocupa nada mas, lo único que espera es que todo salga bien y seguir estudiando para tener una profesión.

CUADRO DE CONVERGENCIAS EN EL DISCURSO II

CONVERGENCIAS EN EL DISCURSO	UNIDADES DE SIGNIFICADO INTERPRETATIVAS
a). Se siente tranquila, al comienzo fue chocante. ⁽¹⁾ Cuenta con el apoyo de su familia y su pareja. ⁽²⁾	a). Está tranquila, cuenta con el apoyo de su familia y pareja.
b). Lo único que le preocupa es saber cómo esta su bebe, el doctor le dijo que todo está normal, pero no lo explico casi nada, como que no le prestaba mucha atención y no le daba confianza para conversar. ⁽³⁾	b). Le preocupa saber cómo está su bebé ya que el personal de salud no le brindó suficiente información.
c). Le gustaría que lo recomienden y lo orienten mas, que lo muestren como va creciendo su bebé dentro de su cuerpo. ⁽⁴⁾	c). Le gustaría que le informen mas sobre el desarrollo de su bebe dentro de su cuerpo.
d). Cree que no le preocupa nada mas, lo único que espera es que todo salga bien y seguir estudiando para tener una profesión. ⁽⁵⁾	d). Espera que todo salga bien y seguir estudiando.

ANÁLISIS IDEOGRÁFICO II

El discurso devela que la adolescente embarazada ahora esta tranquila por que cuenta con el apoyo de su familia y pareja, al comienzo la noticia del embarazo fue chocante y ahora lo único que le preocupa es saber como esta su bebe ya que el personal de salud no le brindo suficiente información. Asimismo la adolescente embarazada manifiesta que durante el trato en la consulta prenatal el personal de salud no le daba explicaciones claras y a ella le gustaría que lo informen más sobre el desarrollo de su bebé.

DISCURSO III

¿QUÉ SIENTE ESTAR EMBARAZADA?

Me siento rara, veo como mi barriga va creciendo, me miro al espejo y me veo gorda, siento que ya no soy atractiva (jajaja) ⁽¹⁾, a mi familia les da vergüenza que yo este embarazada y también a mis amigos por eso mejor me aílo no salgo de mi casa. ⁽²⁾

¿Y QUÉ MÁS?

Me pongo a llorar cuando pienso si me voy a quedar gordita. Igual al principio me miraba (el vientre) y no me gustaba cuando empezó a engordar ⁽³⁾. Sí claro, no sé, ya no todos te miran jajaja, no sé.

¿Y QUÉ MÁS?

No me imagino ser madre yo quiero seguir estudiando, salir con mis amigos divertirme, ⁽⁴⁾ no sé, por momentos me arrepiento de haber continuado con mi embarazo todas mis amigas me decían que aborte que no me iba a pasar nada y ahora todo estaría normal. ⁽⁵⁾

CUADRO DE ANÁLISIS IDEOGRÁFICO III

UNIDADES DE SIGNIFICADO	REDUCCIÓN FENOMENOLÓGICA
1. Me siento rara, veo como mi barriga va creciendo, me miro al espejo y me veo gorda, siento que ya no soy atractiva (jajaja).	1. Se siente rara, se ve gorda, siente que ya no es atractiva.
2. A mi familia les da vergüenza que yo este embarazada y también a mis amigos por eso mejor me aísla no salgo de mi casa.	2. Su familia y sus amigos sienten vergüenza de su embarazo, por eso mejor se aísla no sale de su casa.
3. Me pongo a llorar cuando pienso si me voy a quedar gordita. Igual al principio me miraba (el vientre) y no me gustaba cuando empezó a engordar.	3. Se pone a llorar cuando piensa que va a quedar gordita, se mira el vientre y no le gusta por que empezó a engordar.
4. No me imagino ser madre yo quiero seguir estudiando, salir con mis amigos divertirme.	4. No se imagina ser madre, quiere seguir estudiando, salir con sus amigos a divertirse.
5. Por momentos me arrepiento de haber continuado con mi embarazo todas mis amigas me decían que aborte que no me iba a pasar nada y ahora todo estaría normal.	5. Se arrepiente de haber continuado con su embarazo, sus amigas le decían que aborte y ahora todo estaría normal.

CUADRO DE CONVERGENCIAS EN EL DISCURSO III

<u>CONVERGENCIAS EN EL DISCURSO</u>	<u>UNIDADES DE SIGNIFICADO INTERPRETATIVAS</u>
a). Se siente rara, se ve gorda, siente que ya no es atractiva. ⁽¹⁾ Se pone a llorar cuando piensa que va a quedar gordita, se mira el vientre y no le gusta por que empezó a engordar. ⁽³⁾	a). Se siente rara, se ve gorda, siente que ya no es atractiva, se mira el vientre y no le gusta por que empezó a engordar
b). No se imagina ser madre, quiere seguir estudiando, salir con sus amigos a divertirse. ⁽⁴⁾	b). No se imagina ser madre, quiere seguir estudiando y salir con sus amigos a divertirse.
c). Su familia y sus amigos sienten vergüenza de su embarazo, por eso mejor se aísla no sale de su casa. ⁽²⁾	c). Su familia y sus amigos sienten vergüenza por su embarazo por lo que prefiere aislarse.
d). Se arrepiente de haber continuado con su embarazo, sus amigas le decían que aborte y ahora todo estaría normal. ⁽⁵⁾	d). Se arrepiente de haber continuado con su embarazo, piensa que si hubiera abortado ahora todo estaría normal.

ANÁLISIS IDEOGRÁFICO III

El discurso devela que la adolescente embarazada presenta problemas psicológicos respecto a los cambios físicos que va presentando, se siente rara, se siente gorda y siente que ya no es atractiva, no se imagina ser madre quiere seguir estudiando y salir a divertirse con sus amigos, manifiesta que su familia y sus amigos sienten vergüenza por su embarazo por lo que prefiere aislarse y esta arrepentida de haber continuado con su embarazo, manifiesta que mejor hubiera sido abortar y ahora todo estaría normal.

DISCURSO IV

¿QUÉ SIENTE ESTAR EMBARAZADA?

Siento que mi vida cambio totalmente, mi vida dio un giro total, me siento con pena, me siento extraña, porque todo el mundo me mira, como si todo el mundo me estuviera señalando y por eso decidí retirarme del colegio.⁽¹⁾ Cuando le conté al papá del niño, él primero me dijo que sí, que ese peladito era de él; después pasaron los días, me mandó a buscar y me dijo que él había hecho cuentas y que ese hijo no era de él y que por eso no me iba a ayudar.⁽²⁾

¿Y QUÉ MÁS?

Quando salgo siento como que no tengo vida; es como un castigo lo que me esta ocurriendo.⁽³⁾

¿Y QUÉ MÁS?

Mis amigos me hacen sentir como menos, y a veces me pongo a llorar, me da pena sentarme con los amigos míos, porque yo siento que me miran de una manera rara, nada más por el hecho de que estoy embarazada⁽⁴⁾, por momentos prefiero pensar que no estoy embarazada, por eso cuando mi madre me habla prefiero evadirla y pronto pienso ir de la casa para no ser una carga.⁽⁵⁾

CUADRO DE ANALISIS IDEOGRÁFICO IV

UNIDADES DE SIGNIFICADO	REDUCCIÓN FENOMENOLÓGICA
1. Siento que mi vida cambio totalmente, mi vida dio un giro total, me siento con pena, me siento extraña, porque todo el mundo me mira, como si todo el mundo me estuviera señalando y por eso decidí retirarme del colegio.	1. Siente que su vida cambio totalmente, siente pena, se siente extraña, siente que todo el mundo lo esta señalando, por lo que decidió retirarse del colegio.
2. Cuando le conté al papá del niño, él primero me dijo que sí, que ese peladito era de él; después pasaron los días, me mandó a buscar y me dijo que él había hecho cuentas y que ese hijo no era de él y que por eso no me iba a ayudar.	2. El padre del hijo que espera le dijo que el hijo no era de él y no lo apoyará.
3. Cuando salgo siento como que no tengo vida; es como un castigo lo que me esta ocurriendo.	3. Cuando sale siente como que no tiene vida, piensa que es un castigo lo que lo esta pasando.
4. Mis amigos me hacen sentir como menos, y a veces me pongo a llorar, me da pena sentarme con los amigos míos, porque yo siento que me miraban de una manera rara, nada más por el hecho de que estaba embarazada.	4. Sus amigos lo miran de una manera rara, le hacen sentir menos, por el hecho de que esta embarazada.
5. Por momentos prefiero pensar que no estoy embarazada, cuando mi madre me habla prefiero evadirla y pronto pienso ir de la casa para no ser una carga. ⁽⁵⁾	5. Prefiere pensar que no esta embarazada, cuando su madre lo habla prefiere evadirla y piensa en irse de la casa para no ser una carga.

CUADRO DE CONVERGENCIAS EN EL DISCURSO IV

CONVERGENCIAS EN EL DISCURSO	UNIDADES DE SIGNIFICADO INTERPRETATIVAS
<p>a). Siente que su vida cambio totalmente, siente pena, se siente extraña, siente que todo el mundo lo esta señalando, por lo que decidió retirarse del colegio. ⁽¹⁾ Sus amigos lo miran de una manera rara, le hacen sentir menos, por el hecho de que esta embarazada. ⁽⁴⁾</p>	<p>a). Siente que su vida cambio totalmente, siente pena, se siente extraña, sus amigos lo miran de una manera rara, la hacen sentir menos por el hecho de esta embarazada.</p>
<p>b). El padre del hijo que espera le dijo que el hijo no era de él y no lo apoyará. ⁽²⁾ Prefiere pensar que no esta embarazada, cuando su madre lo habla prefiere evadirla y piensa en irse de la casa para no ser una carga. ⁽⁵⁾</p>	<p>b). El padre del hijo que espera no le apoyará, prefiere pensar que no esta embarazada, cuando su madre lo habla prefiere evadirla y piensa en irse de la casa para no ser una carga.</p>
<p>c). Cuando sale siente como que no tiene vida, piensa que es un castigo lo que lo esta pasando. ⁽³⁾</p>	<p>c). Siente como que no tiene vida, piensa que es un castigo lo que lo esta pasando.</p>

ANÁLISIS IDEOGRÁFICO IV

A través del discurso se devela que la adolescente embarazada siente que lo que le sucedió es algo traumante por que no sabe quien es el padre del hijo que espera y aun no deseaba ser madre, no le gusta su apariencia física se siente muy gorda y pesada, a demás en su casa lo llaman panzona y ella siente vergüenza por lo que prefiere no salir de su casa.

DISCURSO V

¿QUÉ SIENTE ESTAR EMBARAZADA?

Me siento mal, lo que me sucedió es algo traumante⁽¹⁾ siento un poco de tristeza por que la señorita me dijo que me tengo que cuidar, que tengo que guardar reposo y a mí me gusta ir a la chacra todo el día yo no paro en mi casa, me gusta trabajar, eso me da tristeza porque si no trabajo no voy a tener plata y no voy a poder ayudar a mi mamá con los gastos de la casa.⁽²⁾

¿Y QUÉ MÁS?

Además no sé quien es el papá por eso no siento nada por el hijo que espero.⁽³⁾

¿Y QUÉ MÁS?

No me gusta como me veo ahora, me siente muy gorda y pesada, a demás en mi casa me dicen panzona y yo tengo vergüenza, por eso prefiero no salir de mi casa⁽⁴⁾

CUADRO DE ANÁLISIS IDEOGRÁFICO V

UNIDADES DE SIGNIFICADO	REDUCCIÓN FENOMENOLÓGICA
1. Me siento mal lo que me sucedió es algo traumante.	1. Se siente mal lo que le sucedió es traumante.
2. Siento poco de tristeza por que la señorita me dijo que me tengo que cuidar, que tengo que guardar reposo y a mí me gusta ir a la chacra todo el día yo no paro en mi casa, me gusta trabajar, eso me da tristeza porque si no trabajo no voy a tener plata y no voy a poder ayudar a mi mamá con los gastos de la casa.	2. Siente tristeza por que tiene que guardar reposo y no podrá trabajar para ayudar con los gastos de la casa a su mamá.
3. Además no sé quien es el papá, yo no quería tener un hijo, me imagino que por eso no siento nada por el hijo que espero.	3. No sabe quien es el padre, ella no quería tener un hijo por eso no siente nada.
4. No me gusta cómo me veo ahora, me siento muy gorda y pesada, a demás en mi casa me dicen panzona y yo tengo vergüenza y por eso prefiero no salir de mi casa.	4. No le gusta su apariencia física se siente muy gorda y pesada, a demás en su casa lo llaman panzona y ella siente vergüenza, prefiere no salir de su casa.

CUADRO DE CONVERGENCIAS EN EL DISCURSO V

CONVERGENCIAS EN EL DISCURSO	UNIDADES DE SIGNIFICADO INTERPRETATIVAS
a). Se siente mal lo que le sucedió es traumante. ⁽¹⁾ No sabe quien es el padre, ella no quería tener un hijo por eso no siente nada. ⁽³⁾	a). Siente que lo que le sucedió es traumante por que no sabe quien es el padre de su hijo.
b). Siente tristeza por que tiene que guardar reposo y no podrá trabajar para ayudar con los gastos de la casa a su mamá. ⁽²⁾	b). Se siente triste por que tendrá que guardar reposo y no podrá trabajar.
d). No le gusta su apariencia física se siente muy gorda y pesada, a demás en su casa lo llaman panzona y ella siente vergüenza, prefiere no salir de su casa. ⁽⁴⁾	c). No le gusta su apariencia física se siente muy gorda y pesada, a demás en su casa lo llaman panzona ,ella siente vergüenza y prefiere no salir de su casa.

ANÁLISIS IDEOGRÁFICO V

A través del discurso se devela que la adolescente embarazada siente que lo que le sucedió es algo traumante por que ella aun no deseaba ser madre y no sabe quien es el padre del hijo que espera, no le gusta su apariencia física se siente muy gorda y pesada, a demás en su casa lo llaman panzona y ella siente vergüenza por lo que prefiere no salir de su casa.

DISCURSO VI

¿QUÉ SIENTE ESTAR EMBARAZADA?

Me siento asustada porque no se cómo decírselo a mi mamá, ⁽¹⁾ cuando el resultado me salió positivo a mí me dio un shock, que duré tres a cuatro días que no podía hablar; ⁽²⁾ siento que me traga la tierra, imagínate, mi mamá llorando en la casa, mejor dicho, la única hija menor y tan jovencita; entonces yo me siento mal, quiero que no fuera real, sino que fuera un sueño ⁽³⁾; yo aparento estar bien para que mi mamá no se de cuenta, trato de evadirla y prefiero pasarlo mirando televisión. ⁽⁴⁾

¿Y QUÉ MÁS?

Pienso mucho en la reacción de mis padres, no se cómo decirles esto, yo no les comenté nada porque siento miedo y mucho susto, pienso que no me van a apoyar, que me van a echar de la casa. ⁽⁵⁾ Me pongo a llorar porque traicioné a mi mamá, tantos consejos que ella me dio y nada (6).

¿Y QUÉ MÁS?

Yo me la paso llorando a cada rato pensando en mi mamá. Me puse muy triste, porque se me acabaron todas las oportunidades que tenía, porque el sueño mío era terminar mi colegio e iniciar una carrera. ⁽⁷⁾

CUADRO DE ANÁLISIS IDEOGRÁFICO VI

UNIDADES DE SIGNIFICADO	REDUCCION FENOMENOLÓGICA
1. Me siento asustada porque no se cómo decírselo a mi mamá.	1. Se siente asustada.
2. Cuando el resultado me salió positivo a mí me dio un shock, que duré tres a cuatro días que no podía hablar.	2. Cuando el resultado salió positivo le dio un shock.
3. Siento que me traga la tierra, imagínate, mi mamá llorando en la casa, mejor dicho, la única hija menor y tan jovencita; entonces yo me siento mal, quiero que no fuera real, sino que fuera un sueño.	3. Siente que lo traga la tierra, se siente mal, quiere que no fuera real que todo fuera un sueño.
4. Yo aparento estar bien para que mi mamá no se de cuenta, trato de evadirla y prefiero pasarlo mirando televisión.	4. Aparenta estar bien para que su mamá no se de cuenta y trata de evadirla, prefiere pasarlo mirando televisión.
5. Pienso mucho en la reacción de mis padres, no se cómo decirles esto, yo no les comenté nada porque siento, pienso que no me van a apoyar, que a echaran de la casa.	5. Piensa mucho en la reacción de sus padres, no sabe como decirles, piensa que no lo apoyarán mas y lo echaran de la casa.
6. Me pongo a llorar porque traicioné a mi mamá, tantos consejos que ella me dio.	6. Lloro por que siente que traicionó a su mamá después de los consejos que le dio.
7. Me puse muy triste, porque se me acabaron todas las oportunidades que tenía, porque el sueño mío era terminar mi colegio e iniciar una carrera.	1. Se siente triste por que se le acabaron las oportunidades, su sueño era terminar su colegio e iniciar una carrera.

CUADRO DE CONVERGENCIAS EN EL DISCURSO VI

CONVERGENCIAS EN EL DISCURSO	UNIDADES DE SIGNIFICADO INTERPRETATIVAS
<p>a). Se siente asustada.⁽¹⁾ Cuando el resultado salio positivo le dio un shock.⁽²⁾ Piensa mucho en la reacción de sus padres, no sabe como decirles, tiene miedo y susto de comentarles, piensa que no lo apoyarán mas y lo echaran de la casa.⁽⁵⁾</p>	<p>a). Se siente asustada, cuando el resultado salio positivo le dio un shock, tiene miedo a la reacción de sus padres piensa que no lo apoyaran mas y lo echaran de la casa.</p>
<p>b). Se pone a llorar por que siente que traicionó a su mamá después de los consejos que ella le dio.⁽⁶⁾ Siente que lo traga la tierra, se siente mal, quiere que no fuera real que todo fuera un sueño.⁽³⁾</p>	<p>b). Lloro por que siente que traicionó a su mamá después de los consejos que le dio, se siente mal quiere que no fuera real y todo fuera un sueño.</p>
<p>c). Aparenta estar bien para que su mamá no se de cuenta y trata de evadirla, prefiere pasarlo mirando televisión.⁽⁴⁾</p>	<p>c). Aparenta estar bien para que su mamá no se de cuenta y trata de evadirla prefiere pasar el tiempo mirando televisión.</p>
<p>d). Se siente triste por que se le acabaron las oportunidades, su sueño era terminar su colegio e iniciar una carrera.⁽⁷⁾</p>	<p>d). Siente tristeza por que se le acabaron las oportunidades su sueño era iniciar una carrera.</p>

ANÁLISIS IDEOGRÁFICO VI

El discurso devela que la adolescente embarazada se siente asustada, cuando el resultado salio positivo le dio un shock, tiene miedo a la reacción de sus padres piensa que no lo apoyaran mas y lo echaran de la casa, llora por que siente que traicionó a su mamá después de los consejos que le dio, se siente mal quiere que no fuera real y todo fuera un sueño, además manifiesta que siente tristeza por que se le acabaron las oportunidades su sueño era iniciar una carrera, pero aparenta estar bien para que su mamá no se de cuenta y trata de evadirla y prefiere pasar el tiempo mirando televisión.

DISCURSO VII

¿QUÉ SIENTE ESTAR EMBARAZADA?

Me siento bien, estoy feliz, al comienzo cuando supe que estaba embarazada yo lloré y me dio tristeza, me sentía sola, lo único que se me venía a la mente era, qué va a pasar con mi vida de ahora en adelante. ⁽¹⁾ Yo no pasaba el tiempo en mi casa, yo me iba para donde mis amigas, cuando me acostaba pensaba cómo hacer para decírselo a mis padres; y que de todas maneras se me vería la barriga más adelante. ⁽²⁾

¿Y QUÉ MÁS?

Me gustaría que mi papá entendiera, que se dé cuenta de que voy a tener un hijo, que no puedo abortar, que no soy ni la primera ni la última que se ve en esta situación. ⁽³⁾ Tampoco me gustaría botarlo, para qué sale uno embarazada si lo va a botar. ⁽⁴⁾

¿Y QUÉ MÁS?

Tengo el apoyo de él, mi mamá me dijo que lo tuviera, que eso era malo quitarle la vida a un niño y recibí su apoyo, el de mis hermanas y de mi suegra, me decidí a tenerlo. ⁽⁵⁾

CUADRO DE ANÁLISIS IDEOGRÁFICO VII

UNIDADES DE SIGNIFICADO	REDUCCIÓN FENOMENOLÓGICA
1. Me siento bien, estoy feliz al comienzo cuando supe que estaba embarazada yo lloré y me dio tristeza, me sentía sola, lo único que se me venía a la mente era, qué va a pasar con mi vida de ahora en adelante.	1. Se siente bien, esta feliz, al comienzo lloro y le dio tristeza, se sentía sola lo único que se le venía a la mente era, que va a pasar con su vida de ahora en adelante.
2. Yo no pasaba el tiempo en mi casa, yo me iba para donde mis amigas, cuando me acostaba pensaba cómo hacer para decírselo a mis padres; y que de todas maneras se me vería la barriga más adelante.	2. No pasaba el tiempo en casa prefería ir donde sus compañeros, al acostarse pensaba como decirlo a sus padres.
3. Me gustaría que mi papá entendiera, que se dé cuenta de que voy a tener un hijo, que no puedo abortar, que no soy ni la primera ni la última que se ve en esta situación.	3. Le gustaría que su papá entendiera que va a tener un hijo y que no es ni la primera ni la última que se ve en esta situación.
5. Tampoco me gustaría botarlo, para qué sale uno embarazada si lo va a botar.	4. Cree que para que sale una embarazada si lo va a abortar.
6. Tengo el apoyo de él, mi mamá me dijo que lo tuviera, que eso era malo quitarle la vida a un niño y recibí su apoyo, el de mis hermanas y de mi suegra, me decidí a tenerlo.	5. Cuenta con el apoyo de su pareja, hermanas y suegra, su mamá le dijo que le tuviera que quitarle la vida a un niño no es bueno y decidió tenerlo.

CUADRO DE CONVERGENCIAS EN EL DISCURSO VII

CONVERGENCIAS EN EL DISCURSO	UNIDADES DE SIGNIFICADO INTERPRETATIVAS
<p>a). Se siente bien, esta feliz, al comienzo lloro y le dio tristeza, se sentía sola lo único que se le venia a la mente era, que va a pasar con su vida de ahora en adelante. ⁽¹⁾ No pasaba el tiempo en casa prefería ir donde sus compañeros, al acostarse pensaba como decirlo a sus padres. ⁽²⁾</p>	<p>a). Se siente bien, esta feliz, al comienzo lloro y le dio tristeza, se sentía sola lo único que se le venia a la mente era, que va a pasar con su vida de ahora en adelante.</p>
<p>b). Cree que para que sale una embarazada si lo va a abortar. ⁽⁵⁾</p>	<p>b). Cree que para que sale una embarazada si lo va a abortar.</p>
<p>c). Le gustaría que su papá entendiera que va a tener un hijo y que no es ni la primera ni la última que se ve en esta situación. ⁽⁴⁾</p>	<p>c). Le gustaría que su papá entendiera que va a tener un hijo y que no es ni la primera ni la última que se ve en esta situación.</p>
<p>d). Cuenta con el apoyo de su pareja, hermanas y suegra, su mamá le dijo que le tuviera que quitarle la vida a un niño no es bueno y decidió tenerlo. ⁽⁶⁾</p>	<p>d). Cuenta con el apoyo de su pareja, hermanas y suegra y decidió tenerlo.</p>

ANÁLISIS IDEOGRÁFICO VII

El discurso devela que la adolescente embarazada se siente bien, esta feliz, al comienzo lloro y le dio tristeza, se sentía sola lo único que se le venía a la mente era, que va a pasar con su vida de ahora en adelante, considera que para que sale una embarazada si lo va a abortar asimismo narra que le gustaría que su papá entendiera que ella va a tener un hijo y que no es ni la primera ni la última que se ve en esta situación. Cuenta con el apoyo de su pareja, hermanas y decidió tenerlo.

B.2. ANÁLISIS NOMOTÉTICO

DISCURSOS	CONVERGENCIAS
<p><u>DISCURSO N° I:</u> Este discurso devela que la adolescente embarazada no tuvo un deseo previo al embarazo y considera que es un evento traumático. Además, manifiesta sentirse avergonzada por que el médico no le brinda confianza para conversar y durante la consulta prenatal le llamo la atención por ser muy jovencita e irresponsable, se siente mas a gusto al conversar con la señorita por que es mas cariñosa y amorosa, cree que las mujeres tienen un mejor trato y carisma en todo. Narra que le gustaría recibir un trato afectuoso y dialogante que le brinden más confianza y le traten como una chica que necesita ayuda y orientación.</p> <p><u>DISCURSO N° II:</u> El discurso devela que la adolescente embarazada ahora esta tranquila por que cuenta con el apoyo de su familia y pareja, al comienzo la noticia del embarazo fue chocante y ahora lo único que le preocupa es saber como esta su bebe ya que el personal de salud no le brindo suficiente información. Asimismo la adolescente embarazada manifiesta que durante el trato en la consulta prenatal el</p>	<p style="text-align: center;"><u>SUCESO TRAUMÁTICO</u></p> <p>Discursos N° I y N° V</p> <p><u>DISCURSO N° I:</u> Este discurso devela que la adolescente embarazada no tuvo un deseo previo al embarazo y considera que es un evento traumático. Además, manifiesta sentirse avergonzada por que el médico no le brinda confianza para conversar y durante la consulta prenatal le llamo la atención por ser muy jovencita e irresponsable, se siente mas a gusto al conversar con la señorita por que es mas cariñosa y amorosa, cree que las mujeres tienen un mejor trato y carisma en todo. Narra que le gustaría recibir un trato afectuoso y dialogante que le brinden más confianza y le traten como una chica que necesita ayuda y orientación.</p> <p><u>DISCURSO N° V:</u> A través del discurso se devela que la adolescente embarazada siente que lo que le sucedió es algo traumante por que no sabe quien es el padre del hijo que espera y aun no deseaba ser madre, no le gusta su apariencia fisica se siente muy gorda y pesada, a demás en su casa lo llaman panzona y ella siente vergüenza por lo que</p>

personal de salud no le daba explicaciones claras y a ella le gustaría que lo informen más sobre el desarrollo de su bebé.

DISCURSO N° III: El discurso devela que la adolescente embarazada presenta problemas psicológicos respecto a los cambios físicos que va presentando, se siente rara, se siente gorda y siente que ya no es atractiva, no se imagina ser madre quiere seguir estudiando y salir a divertirse con sus amigos, manifiesta que su familia y sus amigos sienten vergüenza por su embarazo por lo que prefiere aislarse y esta arrepentida de haber continuado con su embarazo, manifiesta que mejor hubiera sido abortar y ahora todo estaría normal.

DISCURSO N° IV: Este discurso devela que la adolescente embarazada siente que su vida cambió con la noticia del embarazo, siente pena, se siente extraña, refiere que parece que no tiene vida, todos sus amigos disfrutaban de las fiestas y ella en su casa, cree que es como un castigo lo que le está ocurriendo, sus amigos le miran de una forma rara, le hacen sentir como menos nada más por que esta embarazada, prefiere pensar que no esta embarazada, manifiesta que cuando su madre lo habla prefiere evadirla y piensa en irse de la casa para

prefiere no salir de su casa.

RECHAZO, EVASIÓN

Discursos N° IV y N° VI

DISCURSO N° IV: Este discurso devela que la adolescente embarazada siente pena, se siente extraña, refiere que parece que no tiene vida, todos sus amigos disfrutaban de las fiestas y ella en su casa, cree que es como un castigo lo que le está ocurriendo, sus amigos le miran de una forma rara, le hacen sentir como menos nada más por que esta embarazada, **prefiere pensar que no esta embarazada, manifiesta que cuando su madre lo habla prefiere evadirla y piensa en irse de la casa para no ser otra carga.**

DISCURSO N° VI: El discurso devela que la adolescente embarazada se siente asustada, cuando el resultado salió positivo le dio un shock, tiene miedo a la reacción de sus padres piensa que no lo apoyaran más y lo echaran de la casa, llora por que siente que traicionó a su mamá después de los consejos que le dio, se siente mal **quiere que no fuera real y todo fuera un sueño,** además manifiesta que siente tristeza por que se le acabaron las oportunidades su sueño era iniciar una carrera, pero **aparenta estar bien para que su mamá no se de cuenta y trata de evadirla y prefiere**

no ser otra carga.

DISCURSO N° V: A través del discurso se devela que la adolescente embarazada siente que lo que le sucedió es algo traumante por que no sabe quien es el padre del hijo que espera y aun no deseaba ser madre, no le gusta su apariencia física se siente muy gorda y pesada, a demás en su casa lo llaman panzona y ella siente vergüenza por lo que prefiere no salir de su casa.

DISCURSO N° VI: El discurso devela que la adolescente embarazada se siente asustada, cuando el resultado salio positivo le dio un shock, tiene miedo a la reacción de sus padres piensa que no lo apoyaran mas y lo echaran de la casa, llora por que siente que traicionó a su mamá después de los consejos que le dio, se siente mal quiere que no fuera real y todo fuera un sueño, además manifiesta que siente tristeza por que se le acabaron las oportunidades su sueño era iniciar una carrera, pero aparenta estar bien para que su mamá no se de cuenta y trata de evadirla y prefiere pasar el tiempo mirando televisión.

DISCURSO N° VII: El discurso devela que la adolescente embarazada se siente bien, esta feliz, al comienzo lloro y le dio tristeza, se sentía sola lo único que se

pasar el tiempo mirando televisión.

PROBLEMAS PSICOLÓGICOS, **AISLAMIENTO SOCIAL**

Discursos N° III y N° V

DISCURSO N° III: El discurso devela que la adolescente embarazada **presenta problemas psicológicos respecto a los cambios físicos que va presentando**, se siente rara, se siente gorda y siente que ya no es atractiva, no se imagina ser madre quiere seguir estudiando y salir a divertirse con sus amigos, manifiesta que **su familia y sus amigos sienten vergüenza por su embarazo por lo que prefiere aislarse** y esta arrepentida de haber continuado con su embarazo, manifiesta que mejor hubiera sido abortar y ahora todo estaría normal.

DISCURSO N° V: A través del discurso se devela que la adolescente embarazada siente que lo que le sucedió es algo traumante por que ella aun no deseaba ser madre y no sabe quien es el padre del hijo que espera, **no le gusta su apariencia física se siente muy gorda y pesada**, a demás en su casa lo llaman panzona y ella siente vergüenza por lo que **prefiere no salir de su casa.**

le venia a la mente era, que va a pasar con su vida de ahora en adelante, considera que para que sale una embarazada si lo va a abortar, asimismo narra que le gustaría que su papá entendiera que ella va a tener un hijo y que no es ni la primera ni la última que se ve en esta situación. Cuenta con el apoyo de su pareja y familia.

ACTITUD DEFICIENTE DEL PERSONAL DE SALUD

Discursos N° I y N° II

DISCURSO N° I: Este discurso devela que la adolescente embarazada no tuvo un deseo previo al embarazo y considera que es un evento traumático. Además, manifiesta sentirse avergonzada por que el médico no le brinda confianza para conversar y durante la consulta prenatal le llamo la atención por ser muy jovencita e irresponsable, se siente mas a gusto al conversar con la señorita por que es mas cariñosa y amorosa, cree que las mujeres tienen un mejor trato y carisma en todo. Narra que le gustaría recibir un trato afectuoso y dialogante que le brinden más confianza y le traten como una chica que necesita ayuda y orientación.

DISCURSO N° II: El discurso devela que la adolescente embarazada ahora esta tranquila por que cuenta con el apoyo de su familia y pareja, al comienzo la noticia del embarazo fue chocante y ahora lo único que le preocupa es saber como esta su bebe ya que **el personal de salud no le brindo suficiente información.** Asimismo la adolescente embarazada **manifiesta que durante el trato en la consulta prenatal el personal de salud no le daba explicaciones claras** y a ella le gustaría que lo informen más sobre el

desarrollo de su bebé.

**CAMBIOS INTERNOS Y EN SU MODO
DE VIDA**

Discursos N° III y N° IV

DISCURSO N° III: El discurso devela que la adolescente embarazada presenta problemas psicológicos respecto a los cambios físicos que va presentando, se siente rara, se siente gorda y siente que ya no es atractiva, **no se imagina ser madre quiere seguir estudiando y salir a divertirse con sus amigos**, manifiesta que su familia y sus amigos sienten vergüenza por su embarazo por lo que prefiere aislarse y esta arrepentida de haber continuado con su embarazo, manifiesta que mejor hubiera sido abortar y ahora todo estaría normal.

DISCURSO N° IV: Este discurso devela que la adolescente embarazada siente que su vida cambio con la noticia del embarazo, siente pena, **se siente extraña, refiere que parece que no tiene vida**, todos sus amigos disfrutaban de las fiestas y ella en su casa, cree que es como un castigo lo que le esta ocurriendo, sus amigos le miran de una forma rara, le hacen sentir como menos nada mas por que esta embarazada, el padre del hijo que espera no le apoyara, **se siente confundida no sabe que hacer.**

DISCURSOS	DIVERGENCIAS
<p><u>DISCURSO N° I:</u> Este discurso devela que la adolescente embarazada no tuvo un deseo previo al embarazo y considera que es un evento traumático. Además, manifiesta sentirse avergonzada por que el médico no le brinda confianza para conversar y durante la consulta prenatal le llamo la atención por ser muy jovencita e irresponsable, se siente mas a gusto al conversar con la señorita por que es mas cariñosa y amorosa, cree que las mujeres tienen un mejor trato y carisma en todo. Narra que le gustaría recibir un trato afectuoso y dialogante que le brinden más confianza y le traten como una chica que necesita ayuda y orientación.</p> <p><u>DISCURSO N° II:</u> El discurso devela que la adolescente embarazada ahora esta tranquila por que cuenta con el apoyo de su familia y pareja, al comienzo la noticia del embarazo fue chocante y ahora lo único que le preocupa es saber como esta su bebe ya que el personal de salud no le brindo suficiente información. Asimismo la adolescente embarazada manifiesta que durante el trato en la consulta prenatal el personal de salud no le daba explicaciones claras y a ella le gustaría que lo informen más sobre el desarrollo de su bebé.</p>	<p style="text-align: center;"><u>SENTIMIENTOS</u> <u>CONTRADICTORIOS</u></p> <p>Discursos N° VI y VII</p> <p><u>DISCURSO N° VI:</u> El discurso devela que la adolescente embarazada se siente asustada, cuando el resultado salio positivo le dio un shock, tiene miedo a la reacción de sus padres piensa que no lo apoyaran mas y lo echaran de la casa, llora por que siente que traicionó a su mamá después de los consejos que le dio, se siente mal quiere que no fuera real y todo fuera un sueño, además manifiesta que siente tristeza por que se le acabaron las oportunidades su sueño era iniciar una carrera, pero aparenta estar bien para que su mamá no se de cuenta y trata de evadirla y prefiere pasarla mirando televisión.</p> <p><u>DISCURSO N° VII:</u> El discurso devela que la adolescente embarazada se siente bien, esta feliz, al comienzo lloro y le dio tristeza, se sentía sola lo único que se le venia a la mente era, que va a pasar con su vida de ahora en adelante, considera que para que sale una embarazada si lo va a abortar, asimismo narra que le gustaría que su papá entendiera que ella va a tener un hijo y</p>

DISCURSO N° III: El discurso devela que la adolescente embarazada presenta problemas psicológicos respecto a los cambios físicos que va presentando, se siente rara, se siente gorda y siente que ya no es atractiva, no se imagina ser madre quiere seguir estudiando y salir a divertirse con sus amigos, manifiesta que su familia y sus amigos sienten vergüenza por su embarazo por lo que prefiere aislarse y esta arrepentida de haber continuado con su embarazo, manifiesta que mejor hubiera sido abortar y ahora todo estaría normal.

DISCURSO N° IV: Este discurso devela que la adolescente embarazada siente que su vida cambio con la noticia del embarazo, siente pena, se siente extraña, refiere que parece que no tiene vida, todos sus amigos disfrutan de las fiestas y ella en su casa, cree que es como un castigo lo que le esta ocurriendo, sus amigos le miran de una forma rara, le hacen sentir como menos nada mas por que esta embarazada, prefiere pensar que no esta embarazada, manifiesta que cuando su madre lo habla prefiere evadirla y piensa en irse de la casa para no ser otra carga.

DISCURSO N° V: A través del discurso se devela que la adolescente embarazada siente que lo que le sucedió es algo traumante por que no sabe quien es el padre del hijo que espera y aun no deseaba ser madre, no le

que no es ni la primera ni la última que se ve en esta situación. Cuenta con el apoyo de su pareja y familia.

gusta su apariencia física se siente muy gorda y pesada, a demás en su casa lo llaman panzona y ella siente vergüenza por lo que prefiere no salir de su casa.

DISCURSO N° VI: El discurso devela que la adolescente embarazada se siente asustada, cuando el resultado salio positivo le dio un shock, tiene miedo a la reacción de sus padres piensa que no lo apoyaran mas y lo echaran de la casa, llora por que siente que traicionó a su mamá después de los consejos que le dio, se siente mal quiere que no fuera real y todo fuera un sueño, además manifiesta que siente tristeza por que se le acabaron las oportunidades su sueño era iniciar una carrera, pero aparenta estar bien para que su mamá no se de cuenta y trata de evadirla y prefiere pasar el tiempo mirando televisión.

DISCURSO N° VII: El discurso devela que la adolescente embarazada se siente bien, esta feliz, al comienzo lloro y le dio tristeza, se sentía sola lo único que se le venia a la mente era, que va a pasar con su vida de ahora en adelante, considera que para que sale una embarazada si lo va a abortar, asimismo narra que le gustaría que su papá entendiera que ella va a tener un hijo y que no es ni la primera ni la última que se ve en esta situación. Cuenta con el apoyo de su pareja y familia.

DISCURSOS	IDIOSINCRASIA
<p><u>DISCURSO N° I:</u> Este discurso devela que la adolescente embarazada no tuvo un deseo previo al embarazo y considera que es un evento traumático. Además, manifiesta sentirse avergonzada por que el médico no le brinda confianza para conversar y durante la consulta prenatal le llamo la atención por ser muy jovencita e irresponsable, se siente mas a gusto al conversar con la señorita por que es mas cariñosa y amorosa, cree que las mujeres tienen un mejor trato y carisma en todo. Narra que le gustaría recibir un trato afectuoso y dialogante que le brinden más confianza y le traten como una chica que necesita ayuda y orientación.</p> <p><u>DISCURSO N° II:</u> El discurso devela que la adolescente embarazada ahora esta tranquila por que cuenta con el apoyo de su familia y pareja, al comienzo la noticia del embarazo fue chocante y ahora lo único que le preocupa es saber como esta su bebe ya que el personal de salud no le brindo suficiente información. Asimismo la adolescente embarazada manifiesta que durante el trato en la consulta prenatal el personal de salud no le daba explicaciones claras y a ella le gustaría</p>	<p style="text-align: center;"><u>LA INTERACCIÓN SEGÚN EL GÉNERO</u></p> <p>Discursos N° II</p> <p><u>DISCURSO N° II:</u> Este discurso devela que la adolescente embarazada no tuvo un deseo previo al embarazo y considera que es un evento traumático. Además, manifiesta sentirse avergonzada por que el médico no le brinda confianza para conversar y durante la consulta prenatal le llamo la atención por ser muy jovencita e irresponsable, se siente mas a gusto al conversar con la señorita por que es mas cariñosa y amorosa, cree que las mujeres tienen un mejor trato y carisma en todo. Narra que le gustaría recibir un trato afectuoso y dialogante que le brinden más confianza y le traten como una chica que necesita ayuda y orientación.</p> <p style="text-align: center;"><u>LA GESTACIÓN COMO UN CASTIGO</u></p> <p>Discursos N° IV</p> <p><u>DISCURSO N° IV:</u> Este discurso devela que la adolescente embarazada siente que su vida cambio con la noticia del embarazo, siente pena, se siente extraña, refiere que parece que no tiene vida, todos sus amigos disfrutan de las fiestas y ella en su casa, cree que es como un castigo lo que le esta ocurriendo, sus amigos le miran de una</p>

que lo informen más sobre el desarrollo de su bebé.

DISCURSO N° III: El discurso devela que la adolescente embarazada presenta problemas psicológicos respecto a los cambios físicos que va presentando, se siente rara, se siente gorda y siente que ya no es atractiva, no se imagina ser madre quiere seguir estudiando y salir a divertirse con sus amigos, manifiesta que su familia y sus amigos sienten vergüenza por su embarazo por lo que prefiere aislarse y esta arrepentida de haber continuado con su embarazo, manifiesta que mejor hubiera sido abortar y ahora todo estaría normal.

DISCURSO N° IV: Este discurso devela que la adolescente embarazada siente que su vida cambio con la noticia del embarazo, siente pena, se siente extraña, refiere que parece que no tiene vida, todos sus amigos disfrutaban de las fiestas y ella en su casa, cree que es como un castigo lo que le esta ocurriendo, sus amigos le miran de una forma rara, le hacen sentir como menos nada mas por que esta embarazada, prefiere pensar que no esta embarazada, manifiesta que cuando su madre lo habla prefiere evadirla y piensa en irse de la casa para no ser otra carga.

forma rara, le hacen sentir como menos nada mas por que esta embarazada, el padre del hijo que espera no le apoyara, se siente confundida no sabe que hacer.

DISCURSO N° V: A través del discurso se devela que la adolescente embarazada siente que lo que le sucedió es algo traumante por que no sabe quien es el padre del hijo que espera y aun no deseaba ser madre, no le gusta su apariencia fisica se siente muy gorda y pesada, a demás en su casa lo llaman panzona y ella siente vergüenza por lo que prefiere no salir de su casa.

DISCURSO N° VI: El discurso devela que la adolescente embarazada se siente asustada, cuando el resultado salio positivo le dio un shock, tiene miedo a la reacción de sus padres piensa que no lo apoyaran mas y lo echaran de la casa, llora por que siente que traicionó a su mamá después de los consejos que le dio, se siente mal quiere que no fuera real y todo fuera un sueño, además manifiesta que siente tristeza por que se le acabaron las oportunidades su sueño era iniciar una carrera, pero aparenta estar bien para que su mamá no se de cuenta y trata de evadirla y prefiere pasar el tiempo mirando televisión.

DISCURSO N° VII: El discurso devela que la adolescente embarazada se siente bien, esta feliz, al comienzo lloro y le dio tristeza, se sentía sola lo único que se le venia a la mente era, que va a pasar con su vida de ahora en adelante,

considera que para que sale una embarazada si lo va a abortar, asimismo narra que le gustaría que su papá entendiera que ella va a tener un hijo y que no es ni la primera ni la última que se ve en esta situación. Cuenta con el apoyo de su pareja y familia.

CUADRO NOMOTÉTICO

CONVERGENCIAS, DIVERGENCIAS E IDIOSINCRASIA.

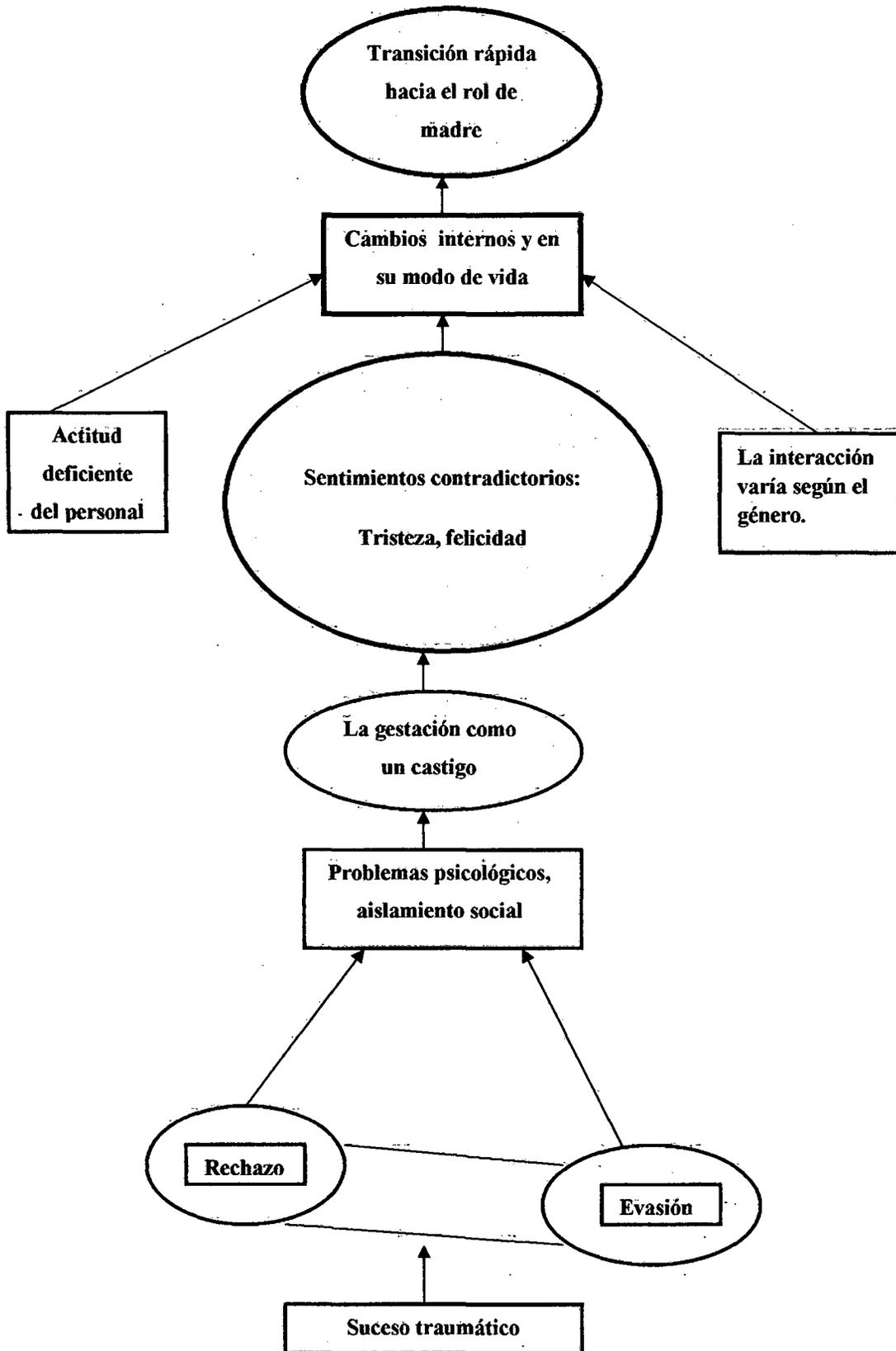
DISCURSOS	D.1	D.2	D.3	D.4	D.5	D.6	D.7
CONVERGENCIAS							
Suceso traumático	Considera que el embarazo es un evento traumático.				Siente que lo que le sucedió es algo traumante		
Rechazo, evasión				Prefiere pensar que no esta embarazada, manifiesta que cuando su madre lo habla prefiere evadirla y piensa en irse de la casa para no ser otra carga.		Quisiera que no fuera real y todo fuera un sueño, prefiere estar alejada de su familia e ir donde sus amigos.	

DISCURSOS	D.1	D.2	D.3	D.4	D.5	D.6	D.7
CONVERGENCIAS							
Problemas psicológicos, aislamiento social			Presenta problemas psicológicos respecto a los cambios físicos que va presentando, prefiere aislarse.			No le gusta su apariencia física se siente muy gorda y pesada, siente vergüenza por lo que prefiere no salir de su casa.	
Actitud deficiente del personal de salud		El médico no le brinda confianza para conversar y durante la consulta prenatal le llamo la atención.	El personal de salud no le brindo suficiente información, manifiesta que durante el trato en la consulta prenatal el personal de salud no le daba explicaciones claras.				

DISCURSOS	D.1	D.2	D.3	D.4	D.5	D.6	D.7
CONVERGENCIAS							
Cambios internos y en su modo de vida			No se imagina ser madre quiere seguir estudiando y salir a divertirse con sus amigos.	Se siente extraña, refiere que parece que no tiene vida, se siente confundida no sabe que hacer.			

DISCURSOS	D.1	D.2	D.3	D.4	D.5	D.6	D.7
DIVERGENCIAS							
Sentimientos contradictorios						Siente tristeza por que se le acabaron las oportunidades	Se siente bien, esta feliz.
DISCURSOS	D.1	D.2	D.3	D.4	D.5	D.6	D.7
IDIOSINCRASIA							
La interacción varía según el género.	Cree que las mujeres tienen un mejor trato y carisma en todo.						
La gestación como un castigo				Cree que es como un castigo lo que le esta ocurriendo.			

APROXIMACIÓN DEL FENOMENO DEVELADO



Capítulo V

REFLEXIONANDO

REFLEXIONANDO

A continuación se presentan los principales hallazgos orientados a describir las vivencias, los sentimientos y las ideas o pensamientos encontrados en el grupo de adolescentes embarazadas entrevistadas en el trabajo de investigación realizado.

SUCESO TRAUMÁTICO

De acuerdo a las convergencias encontrada en la investigación, para las adolescentes entrevistadas, el embarazo fue algo inesperado, impactante, que llevo a truncar el desarrollo normal de su vida, considera que es un evento traumático por que no cuentan con el apoyo de su pareja y con su familia tiene problemas por lo que se sienten desesperadas y no saben que hacer. Se evidencian, en general, sentimientos contradictorios, por momentos se siente emocionada pero al mismo tiempo siente temor y miedo a la reacción de sus padres y del progenitor. En relación a la familia, el miedo era sí estos se enojarían y/o decepcionarían de ellas. En relación a la pareja, el miedo era el rechazo por parte de la pareja del hijo por nacer y el abandono de ésta.

En el trabajo de investigación realizado por Ulibarrie M. 2008 “percepciones de las adolescentes embarazadas en el Hospital Ginecoobstétrico de Lima” con el objetivo de describir el autoconcepto de las adolescentes embarazadas. Se realizó un estudio descriptivo, cualitativo con 25 gestantes adolescentes. Obteniendo los siguientes resultados la maternidad no fue programada y genero tensión, dado que la capacidad biológica y psicológica de la joven se ve fuertemente exigida, agudizándose más si ha sido rechazada por su familia y abandonada por su compañero sentimental. La respuesta a esta tensión fue desesperación, miedo, dolor, culpa, rabia, pena, angustia y llegando incluso estados depresivos. Las jóvenes experimentaron miedo al enfrentar una realidad difícil de aceptar y al no saber cómo darla a conocer a sus padres y demás personas importantes para ella; algunas tienen percepciones subjetivas de que sus padres las pueden rechazar o agredir al enterarse del embarazo por lo que consideran algo traumático el momento por lo que están atravesando.

Comparando con la investigación realizada llegamos a la conclusión que la experiencia del embarazo en una adolescente llega a ser tan impactante que genera desequilibrio en su personalidad, debido a que es algo que llega de improviso a truncar el desarrollo normal de su vida cotidiana; se convierte así en un evento traumático que moviliza una serie de sentimientos displacenteros y abrumadores.

PROBLEMAS PSICOLÓGICOS, AISLAMIENTO SOCIAL

Por otro lado, se observan en algunas de las entrevistadas, preocupaciones en el ámbito de la imagen personal y cómo ésta se ve afectada por los cambios físicos propios del embarazo, no le gusta su apariencia física se siente muy gorda y pesada, a demás en su casa lo llaman panzona y ella siente vergüenza por lo que prefiere no salir de su casa, una de ellas relata que no se imaginan ser madre quiere seguir estudiando y salir a divertirse con sus amigos, manifiesta que su familia y sus amigos sienten vergüenza por su embarazo por lo que prefiere aislarse y esta arrepentida de haber continuado con su embarazo.

Realizando una comparación con el trabajo realizado por Prentice, 2007 en que tuvo como propósito indagar sobre los “cambios psicológicos y emociones que se manifiestan en la adolescente respecto al cambio físico”. En el primer trimestre predomina la sorpresa, la angustia, la preocupación pero sobre todo la negación. Paralelamente algunos malestares físicos pueden inferir en el estado de ánimo. Suelen aparecer temores con respecto a la permanencia de la gestación. Por eso, muchas adolescentes eligen no comunicar su estado, hasta que es casi imposible esconder la situación, es común que se repliegue el deseo sexual y que se este con ganas de llorar o mas sensibles. Hay cansancio y un cierto desinterés por cualquier otro tema que se relaciones con la gestación. Y para el tercer trimestre no solo se modifica el cuerpo de la adolescente (por dentro y por fuera), sino también su sensibilidad. Es frecuente que el estado de ánimo se altere sin mayores razones. Y aunque el embarazo no es una enfermedad, trae como consecuencia muchos cambios que demandaran cuidados especiales para garantizar el bienestar de la adolescente.

Comparando con el estudio realizado se llega a la conclusión que el embarazo en la adolescencia se identifica como uno de los factores de riesgo que puede generar secuelas negativas en el aspecto físico, emocional y social para esta población pues no se encuentran ni física ni emocionalmente preparados para enfrentar esta nueva etapa, cuanto más joven se presente la situación se estima mayores pueden ser las repercusiones.

ACTITUD DEFICIENTE DEL PERSONAL DE SALUD

Las adolescentes embarazadas manifiestan que no tuvieron un deseo previo al embarazo y sienten que no están preparadas para ser madres. Además, manifiestan sentirse avergonzadas por que el médico no les brinda confianza para conversar y durante la consulta prenatal les llamo la atención por ser muy jovencitas e irresponsables refieren sentirse mas a gusto al conversar con una señorita por que son mas cariñosas y amorosas. Narran que les gustaría recibir un trato afectuoso y dialogante que le brinden más confianza y le traten como una chica que necesita ayuda y orientación, ya que el personal de salud no les brinda suficiente información. Asimismo manifiestan que durante el trato en la consulta prenatal el personal de salud no les brindaba explicaciones claras y a ellas le gustaría que los informen más sobre el desarrollo de su bebé.

En el trabajo realizado por Gonzáles GH. 2009, “Experiencias de adolescentes embarazadas en control prenatal”. Con el objetivo: describir e interpretar las experiencias en el control prenatal relacionadas con los sentimientos e ideas experimentados por las adolescentes al conocer su estado de embarazo. Se trabajó con un grupo de 22 adolescentes de instituciones públicas de I nivel de salud, Colombia. El estudio, se abordó desde un enfoque cualitativo, Los resultados obtenidos fueron: las jóvenes embarazadas expresaron que los ginecoobstetras les manifestaban su desacuerdo por no haber prevenido el embarazo en su adolescencia, no mantenían la mirada durante la consulta prenatal con las jóvenes embarazadas, sino que escribían constantemente en la historia clínica. Asimismo, las jóvenes embarazadas destacaban que durante el trato en la consulta prenatal, el personal de salud no les daba explicaciones claras sobre los términos que utilizaba para hacer el diagnóstico de su embarazo

por eso, siguen los consejos de sus familiares, independientemente de lo dicho por el médico. En ese sentido, las jóvenes embarazadas deseaban recibir una mejor atención de parte del personal de salud.

Comparando con el estudio realizado llegamos a la conclusión que las jóvenes embarazadas tienen la necesidad de mantenerse informadas durante el proceso del embarazo y el personal de salud no les brinda explicaciones claras, también brindan un trato deficiente e inadecuado durante el control prenatal, centrándose solo en su cuerpo y el desarrollo del bebé, dejando a un lado los sentimientos y pensamientos de la adolescente embarazada, considerando situación que requiere que el equipo de salud desarrolle y muestre competencias en el área humanística, acercamiento personal, empatía y trato humanizado.

RECHAZO, EVASIÓN

Se develo que la adolescente embarazada siente pena, se siente extraña, asustada refiere que parece que no tiene vida, sus amigos le miran de una forma rara, le hacen sentir como menos nada mas por que esta embarazada, prefiere pensar que no esta embarazada, manifiesta que cuando su madre lo habla prefiere evadirla y piensa en irse de la casa para no ser otra carga. En el discurso VIII la adolescente manifiesta que tiene miedo a la reacción de sus padres piensa que no lo apoyaran mas y lo echaran de la casa, llora por que siente que traicionó a su mamá después de los consejos que le dio, se siente mal, quiere que no fuera real y todo fuera un sueño, además manifiesta que siente tristeza por que se le acabaron las oportunidades su sueño era iniciar una carrera, pero aparenta estar bien para que su mamá no se de cuenta, prefiere estar alejada y ir donde sus amigos.

Florián M. 2004 “Percepciones de adolescentes embarazadas al enterarse de su estado en el Hospital de Santiago de Chile” con el objetivo de conocer las percepciones respecto a la noticia del embarazo, la metodología utilizada es de tipo cualitativa, la técnica utilizada fue la entrevista semiestructurada que se realizo a 16 adolescentes desde los 14 hasta los 19 años. Los resultados obtenidos fueron: el embarazo genera en la adolescente sentimientos de displacer relacionados con miedo, tristeza, dolor, sufrimiento, culpa, vergüenza

y decepción, acompañados de ideas de negación, duda, evasión, arrepentimiento y deseos de abortar, los cuales no aparecen cuando la adolescente cuenta con el apoyo de su compañero sentimental o el de sus padres. En conclusión: las adolescentes necesitan apoyo, comprensión y ayuda, dado que están más sensibles, lábiles, inseguras y con baja autoestima. Realizando una comparación con el trabajo de investigación realizado, las adolescentes al encontrarse embarazadas experimentan diferentes sentimientos negativos como pensar que mejor hubiera sido abortar, sienten tensión se encuentran confundidas sin saber que hacer, toda esta turbulencia de sentimientos y percepciones negativas y subjetivas dan como resultado baja autoestima y desvalorización de sí misma; la alegría con que antes vivía ahora se cambia por dolor, preocupación y ansiedad; se siente inadecuada al interactuar con sus amigos y juzgada por los adultos y compañeros de estudio. No sabe a qué lugar pertenece, se ve sola asumiendo un rol de adulto, llena de responsabilidades, cuando es una niña.

Comparando con el trabajo de investigación realizado llegamos a la conclusión que las ideas que surgieron en la adolescente al enterarse de su estado de embarazo fueron de rechazo, manifiestan que preferían por momentos pensar que no están embarazadas, evasión al momento de conversar con sus madres evadían la conversación y preferían estar alejadas de su familia también presentaron incertidumbre, duda, arrepentimiento, por lo que podemos decir que las ideas de rechazo y evasión se presentan como un mecanismo de protección que la adolescente toma ante una realidad traumática y de no aceptación de su embarazo.

CAMBIOS INTERNOS Y EN SU MODO DE VIDA

El estudio realizado devela que las adolescentes manifiestan que el embarazo llegó a truncar el desarrollo normal de sus vidas, ocasionando en ellas cambios internos que se manifiestan a través de diferentes pensamientos y sentimientos, ocasionando un cambio total en su forma de vida.

Por tal motivo, el presente trabajo de investigación busca indagar desde la subjetividad de las adolescentes embarazadas como ellas perciben y expresan

sus experiencias y vivencias durante el embarazo; es por ello que se encuentra una serie de sentimientos teniendo en cuenta la visión humanista del ser humano desde un enfoque holístico involucrando a la familia, comunidad, personal de salud y del medio ambiente que lo rodea.

En el trabajo realizado por: Prentice H. 2007 “Vivencias del embarazo adolescente: cuidados y reconocimiento de riesgo, en Sullana y la ciudad de Ayabaca.2007”México con el objetivo de conocer como se dan las vivencias, el reconocimiento de riesgo, cuidado integral durante la gestación y puerperio, de las adolescentes gestantes, en la ciudad de Sullana y el cercado de la ciudad de Ayabaca en el año 2007. Se utilizo el método cualitativo mediante técnicas de entrevistas a profundidad a 18 adolescentes gestantes Obteniendo lo siguientes resultados fueron madres entre los 14 y los 19 años. En ninguno de los casos el embarazo fue planeado. Su vida cambio de rumbo en un abrir y cerrar de ojos, algunos continuaron con su estudios y contaron con el apoyo familiar y el de su pareja. Por lo que podemos concluir que una adolescente cuando se embaraza entra en una nueva etapa en su vida encontrándose con nuevos pensamientos y sentimientos confusos que en ese momento muchas veces no saben como resolverlos y en quienes buscar ayuda y muchas veces ponen en riesgo su vida. Comparando con el trabajo de investigación se llega a la conclusión que el embarazo en adolescentes se presenta como un evento no deseado o no planificado, producto de una relación débil de pareja lo que determina una actitud de rechazo y ocultamiento de su condición por temor a la reacción de su grupo familiar, quienes en ese momento no asimilan o comprenden por lo que esta atravesando la adolescente y ocasiona diferentes cambios internos que se manifiestan de diferentes maneras, cambiando totalmente su forma de vida, que le permiten hacer una transición rápida hacia el rol de madre.

SENTIMIENTOS CONTRADICTORIOS

El discurso devela que la adolescente embarazada se siente bien, esta feliz, manifiesta que cuenta con el apoyo de su pareja y familia. En el discurso N° VIII la adolescente manifiesta sentir tristeza por que cree que se le acabaron las oportunidades que tenia en la vida, además no cuenta con el apoyo de su pareja y amigos.

En el estudio realizado por Herrera G. 2005 en Chile. Algunas adolescentes en número muy reducido presentaron sentimientos de felicidad alegría relacionados con el apoyo y estabilidad de la relación con su compañero y del respaldo recibido por su familia, lo cual hace que la joven se sienta feliz, con deseos y expectativas de tener a su hijo, pero la mayoría experimento sentimientos negativos como tristeza, angustia, desesperación, además no contaban con el apoyo de su pareja y familia quienes en ese momento no lograban asimilar la realidad por la que la adolescente estaba atravesando.

Comparando con la investigación realizada se llega a la conclusión que las adolescentes al encontrarse embarazadas pueden presentar sentimientos contradictorios como tristeza angustia o felicidad, alegría y es mas fácil la aceptación del embarazo cuando cuentan con el apoyo de su familia y pareja.

LA INTERACCIÓN VARIA SEGÚN EL GÉNERO

Este discurso devela que la adolescente embarazada, manifiesta sentirse avergonzada por que el médico no le brinda confianza para conversar y durante la consulta prenatal le llamo la atención por ser muy jovencita e irresponsable, se siente mas a gusto al conversar con la señorita por que es mas cariñosa y amorosa, cree que las mujeres tienen un mejor trato y carisma en todo. Narra que le gustaría recibir un trato afectuoso y dialogante que le brinden más confianza y le traten como una chica que necesita ayuda y orientación.

En el trabajo realizado realizada por: Valverde R, 2008. En su investigación “Interacción entre el personal de salud y las jóvenes embarazadas durante el control prenatal: un estudio cualitativo” con el objetivo de explorar la

interacción entre el personal de salud y las adolescentes gestantes, a partir de los significados de la sexualidad, el embarazo y el control prenatal en un Hospital Nacional de Lima. Se realizó un estudio cualitativo que incluyó observaciones de la interacción durante la consulta, entrevistas a profundidad a gestantes adolescentes (14) y personal de salud (9) y un grupo focal de gestantes. Obteniendo los resultados que existen percepciones y valoraciones socioculturales que no favorecen la comunicación entre ambos. El personal de salud argumenta que tener experiencias sexuales precoces significa que las jóvenes asumen el papel de adultas; consideran que las jóvenes no estaban preparadas biopsicológica y socialmente para ser madres. En esta concepción, el cuerpo de las jóvenes es concebido como un medio de control, intervención y poder ante la presencia del ginecoobstetra. Sin embargo, para las jóvenes embarazadas representa valorar su cuerpo como futura madre. Los significados del control prenatal para el personal de salud, se orientan hacia los aspectos biomédicos desde el enfoque de riesgo; enfatizando en el contagio de enfermedades de transmisión sexual; en cambio para las adolescentes, es importante el trato por el personal de salud, que es diferenciado. las mujeres ofrecen un trato acogedor y cálido, sin descuidar los aspectos cognitivos y científicos; mientras que los varones, en la mayoría de los casos, tienen una interacción más operativa y cognitiva en conclusión la interacción entre el personal de salud y las jóvenes embarazadas varía según el sexo del personal de salud y tiene significados diferentes para las gestantes, por lo que debe tenerse en cuenta esta información para mejorar la atención en el control prenatal de las adolescentes.

Comparando con el trabajo de investigación se llega a la conclusión que el personal de salud tiene un trato deficiente e inadecuado durante el control prenatal y no les brindan suficiente información respecto al embarazo, centrándose solo en su cuerpo y el desarrollo del bebe, dejando a un lado los sentimientos y pensamientos de la adolescente embarazada. También manifiestan que prefieren ser atendidas por un personal de salud mujer por que son más cariñosas y amorosas.

LA GESTACIÓN COMO UN CASTIGO

Este discurso devela que la adolescente embarazada siente que su vida cambio con la noticia del embarazo, siente pena, se siente extraña, refiere que parece que no tiene vida, todos sus amigos disfrutaban de las fiestas y ella en su casa, cree que es como un castigo lo que le esta ocurriendo, sus amigos le miran de una forma rara, le hacen sentir como menos nada mas por que esta embarazada, el padre del hijo que espera no le apoyara, se siente confundida no sabe que hacer.

En el estudio de Peláez J. 2004, la Habana Cuba. Donde se encontró el cambio que la joven experimenta en su mundo personal, familiar y social al salir en embarazo. Su mundo de sueños y de ilusiones se estrella ante una realidad a la cual siente que debe enfrentar sola; situación muy difícil de llevar para una joven que está en un momento de gran vulnerabilidad emocional.

Comparando con la investigación realizada se llega a la conclusión que la adolescente embarazada considera al embarazo un castigo por que tiene que ser lanzada abruptamente al mundo de los adultos, cuando todavía no están preparadas para asumir esas responsabilidades.

Capítulo VI

CONSIDERACIONES FINALES

CONSIDERACIONES FINALES

- 1) La experiencia del embarazo en una adolescente llega a ser tan impactante que genera desequilibrio en su personalidad, debido a que es algo que llega de improviso a truncar el desarrollo normal de su vida cotidiana; se convierte así en un evento traumático que moviliza una serie de sentimientos displacenteros y abrumadores.
- 2) Las jóvenes embarazadas tienen la necesidad de mantenerse informadas durante el proceso del embarazo y el personal de salud no les brinda explicaciones claras, brindando un trato deficiente e inadecuado durante el control prenatal, centrándose solo en su cuerpo y el desarrollo del bebé, dejando a un lado los sentimientos y pensamientos de la adolescente embarazada, considerando situación que requiere que el equipo de salud desarrolle y muestre competencias en el área humanística, acercamiento personal, empatía y trato humanizado.
- 3) Las ideas que surgieron en la adolescente al enterarse de su estado de embarazo fueron de rechazo, manifiestan que preferían por momentos pensar que no están embarazadas, evasión al momento de conversar con sus madres evadían la conversación y preferían estar alejadas de su familia, por lo que podemos decir que las ideas de rechazo y evasión se presentan como un mecanismo de protección que la adolescente toma ante una realidad traumática y de no aceptación de su embarazo.
- 4) Las adolescentes al encontrarse embarazadas pueden presentar sentimientos contradictorios como tristeza angustia o felicidad, alegría y es más fácil la aceptación del embarazo cuando cuentan con el apoyo de su familia y pareja.
- 5) El estudio realizado revela que las adolescentes manifiestan que el embarazo llegó a truncar el desarrollo normal de sus vidas, ocasionando en ellas cambios internos que se manifiestan a través de diferentes pensamientos y sentimientos, ocasionando un cambio total en su forma de vida, que le permiten hacer una transición rápida hacia el rol de madre.

- 5) A través de la investigación se develó que la adolescente embarazada cree que el personal de salud femenino es mas amable que el masculino y considera que las mujeres son mas amables y cariñosas en todo.

- 7) La adolescente embarazada considera al embarazo un castigo por que tiene que ser lanzada abruptamente al mundo de los adultos, cuando todavía no están preparadas para asumir esas responsabilidades.

Capítulo VII

RECOMENDACIONES

RECOMENDACIONES

- **AL PERSONAL DE SALUD DE LA REGIÓN AMAZONAS:**

El personal de salud debe difundir las estrategias que previenen el embarazo en adolescentes y mejorar en la atención del control prenatal tomando en cuenta los sentimientos, pensamientos y circunstancias por la que está atravesando la adolescente.

- **A LOS DOCENTES DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS:**

Que considere dentro de los posteriores trabajos de investigación la inclusión de estrategias para prevenir el embarazo en adolescentes y políticas de apoyo para adolescentes embarazadas.

- **A LOS ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS:**

Que continúen realizando trabajos de investigación relacionados con este tema, con el objetivo entender mejor las vivencias del embarazo en adolescentes para así llegar a ser profesionales de enfermería capaces de brindar cuidados con calidad, calidez y trato humanizado.

Capítulo VIII

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

DE LIBROS:

- Arango, S. (2004). Actitud frente al embarazo adolescente. La salud del adolescente en Chile: Ediciones R. florenzano, M. Magdaleno, E. Bobadilla. Pág. 195-231.
- Castro Espín M. (2004). Programa. Crecer en la adolescencia. Perú. Pág. 67-60, 117.
- Durkheim É. (2000). Las reglas del método sociológico y otros escritos sobre filosofía de las ciencias sociales. 1ª. ed. Madrid: Alianza Editores; Pág. 7.
- González GH. (2009). El embarazo adolescente. Un fenómeno de gran magnitud en Cuba. Esp Sex soc; 6(15): Pág 22-6.
- Prentice Hall. (2007). Desarrollo psicológico. CRAIG, G. México. Pág. 145-156.
- Ruiz LJ, Romero GE, Moreno H.(2004). Factores de riesgo de salud materno-infantil en madres adolescentes en Colombia. Pág. 80-86.
- Souza, A. (2002). Problemas de investigación y diseños en estudios cualitativos. En: Mercado FJ, Gastaldo D, Calderón C, Editores. Paradigmas y diseños de la investigación cualitativa en salud. México. Pág. 75-89.
- Tello, Carlos; et al. (2004). La Investigación Cualitativa: Aportes para su operacionalización. Universidad Nacional de Trujillo. Facultad de Enfermería. Departamento Académico de Salud Familiar y Comunitaria. Perú. Pág. 31-34.
- Torres, C. (2008). Factores de riesgo en adolescentes embarazadas: un estudio epidemiológico en dos hospitales de Lima, Perú. Pág. 67-76.

- Valverde R. (2008). Percepciones y comportamientos frente a usuarias adolescentes. En: Cordero M, Jiménez O (ed). Más allá de la intimidación cinco estudios en sexualidad, salud sexual y reproductiva. Lima: Pontificia Universidad Católica del Perú. Pág. 89-107.

SITIOS EN RED:

- Florián M. (2004). El proceso de enfrentar el embarazo en la adolescencia: Ajustando la identidad. Disponible en:
<http://www.Monografias.Com/trabajos10/adant/adant2.shtml-43k>. Acceso el: 25-09-11.
- Guzmán, J. M., Hakkert, R., Contreras, J. M. & Moyano, M. F. (2001). "Diagnostico sobre salud sexual y reproductiva de adolescentes en América Latina y el Caribe". 1 ed. México, D. F. Disponible en:
<http://www.scielo.unal.edu.co/revistas/diagnostico%salud%sexual%30america.pdf>. pag.80. Acceso el: 20-10-10.
- Organización Mundial de Salud (OMS). Información en salud materno perinatal. Disponible en:
<http://www.paho.org/english/clap/02pobl/htm>. Acceso el: 25-10-10.
- Peláez, J.(2004). Adolescente embarazada: características y riesgos. Especialista de II Grado en Ginecología y Obstetricia. Presidente de la "Sección Infanto-Juvenil". Sociedad Cubana de Obstetricia y Ginecología. Ciudad de La Habana, Cuba. Disponible en:
http://www.bvs.sld.cu/revistas/gin/vol23_1_97/gin03197.htm. Acceso el: 02-11-10
- Plan Regional de Acción por la Infancia y la Adolescencia de San Martín 2009-2015. Disponible en:

<http://www.sanmartin.org.mx/Biblio/infancia%18yAdolescencia%20.pdf#page=415> Acceso el: 20-07-11.

- Ulibarrie M. (2008). Maternidad adolescente. Disponible en: www.monografias.com/trabajos10/adant/adant2.shtml . Acceso el: 20-09-11

DE TESIS:

- Herrera G, (2005). Factores de riesgo del embarazo en adolescentes y consecuencias de la maternidad precoz. Trabajo de grado de Enfermería, Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo, Lambayeque. Pág. 91-92 y 96.
- León G. (1998). Develando el ser de la Enfermera de Salud Comunitaria, Universidad de Concepción. Departamento de Enfermería. Chile.pag. 20-23, 25, 28-29.

ANEXOS

ANEXO N° 01

**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UNA
INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA**

Yo:.....abajo firmante, declaro que acepto participar en la investigación “Vivencias de adolescentes embarazadas del Hospital de Apoyo II – 2 Tarapoto, 2011”, siendo realizada por la estudiante de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, Rocío Maribel Vela Angulo, que tiene por objetivo: Develar el fenómeno de las vivencias de las adolescentes embarazadas atendidas en el Hospital de Apoyo II – 2 Tarapoto, 2011”

Acepto pues participar en la entrevista que será realizada por la investigadora en cuanto a las Vivencias de adolescentes embarazadas, asumiendo que las informaciones dadas serán solo de conocimiento de la investigadora y de su asesora quienes garantizan el respeto y secreto a mi privacidad.

Estoy consciente que el informe final de la investigación será publicado, asimismo teniendo la libertad de retirar mi consentimiento en cualquier momento y dejar de participar del estudio sin que esto genere algún perjuicio y/o gasto.

Sé que de tener dudas de mi participación podré aclararlas con la investigadora.

Firma de la informante

Firma del participante

ANEXO N° 02

FORMULARIO DE ENTREVISTA FENOMENOLÓGICA

I. DATOS GENERALES

- Nombre:
- Edad:
- Estado civil:
- Ocupación:

II. PREGUNTA ORIENTADORA

1. ¿Qué siente estar embarazada?

- ¿Qué más?
- ¿Qué más?