



**Ciencia Latina**  
Internacional

Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar, Ciudad de México, México.  
ISSN 2707-2207 / ISSN 2707-2215 (en línea), enero-febrero 2024,  
Volumen 8, Número 1.

**DOI de la Revista:** [https://doi.org/10.37811/cl\\_rcm.v8i1](https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i1)

## **ROL MATERNO EN ADOLESCENTES PRIMIGESTAS EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN**

**MATERNAL ROLE IN FIRST-PREGNANT ADOLESCENTS  
IN THE FIRST LEVEL OF CARE**

**Angie Carolina Marín Vera**

Universidad Técnica de Machala, Ecuador

**Dennise Joselyn Cartuche Nagua**

Universidad Técnica de Machala, Ecuador

**Carmen Liliana Paccha Tamay**

Universidad Técnica de Machala, Ecuador

DOI: [https://doi.org/10.37811/cl\\_rcm.v8i2.10296](https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i2.10296)

## Rol Materno en Adolescentes Primigestas en el Primer Nivel de Atención

**Angie Carolina Marín Vera<sup>1</sup>**

[amarin2@utmachala.edu.ec](mailto:amarin2@utmachala.edu.ec)

<https://orcid.org/0009-0002-2191-2490>

Universidad Técnica de Machala

Ecuador

**Dennise Joselyn Cartuche Nagua**

[dcartuche2@utmachala.edu.ec](mailto:dcartuche2@utmachala.edu.ec)

<https://orcid.org/0009-0003-3529-7000>

Universidad Técnica de Machala

Ecuador

**Carmen Liliana Paccha Tamay**

[cpaccha@utmachala.edu.ec](mailto:cpaccha@utmachala.edu.ec)

<https://orcid.org/0000-0002-7323-2764>

Universidad Técnica de Machala

Ecuador

### RESUMEN

Introducción: El rol materno constituye vínculo generador de amor, protección y cuidado al recién nacido durante los primeros años de vida, Sin embargo, existen factores que inciden cumpliendo esta función especialmente cuando la madre es adolescente ocasionando conflictos familiares, sociales y de salud del binomio madre-hijo. Objetivo: Determinar el rol materno que adoptan las adolescentes primigestas de 15 a 19 años que acuden a un Centro de Salud de Primer Nivel de Atención, según el patrón materno-familiar. Materiales y Métodos: El estudio de enfoque cuantitativo, descriptivo, no experimental y de cohorte transversal. La muestra estuvo conformada por 100 adolescentes primigestas que acuden a controles prenatales en un establecimiento de salud público. Resultados: El 35 % son adolescentes embarazadas primigestas de 18 años, el vínculo afectivo entre madre-hijo lo expresan mediante un lenguaje simple de comunicación con un 51% y a través de canciones con el 32%; el fortalecimiento de la relación materna el 69% mediante abrazos, caricias, besos y mimos; en cuanto a los sentimientos acerca el rol materno el 51% refiere el significado de amor incondicional, el 28% sienten temor; los cuidados físicos se enfoca en la alimentación exclusiva con lactancia materna 52% y en la atención médica el 77%; las necesidades sociales de las gestantes se enfocan al cuidado de hijo 64%; promoción de actividades recreativas el 38% de apoyan con juego y material didáctico; el 82% cuentan con apoyo familiar y el 30% no está preparada para asumir el rol materno ante la sociedad. Conclusión: Esta investigación destaca la complejidad del rol materno en adolescentes primigestas y subraya la necesidad de un enfoque multidisciplinario y comprensivo en la atención de salud.

**Palabras clave:** embarazo precoz, rol materno, primer nivel de atención

---

<sup>1</sup> Autor principal

Correspondencia: [amarin2@utmachala.edu.ec](mailto:amarin2@utmachala.edu.ec)

## Maternal Role in First-Pregnant Adolescents in the First Level of Care

### ABSTRACT

**Introduction:** The maternal role constitutes a bond that generates love, protection and care for the newborn during the first years of life. However, there are factors that affect fulfilling this function, especially when the mother is a teenager, causing family, social and health conflicts of the couple. **mother son.** **Objective:** To determine the maternal role adopted by 15- to 19-year-old primigravida adolescents who attend a First Level Health Care Center, according to the maternal-family pattern. **Materials and Methods:** The study has a quantitative, descriptive, non-experimental and cross-sectional cohort approach. The sample was made up of 100 primigravida adolescents who attend prenatal check-ups at a public health facility. **Results:** 35% are 18-year-old primigravida pregnant adolescents, the emotional bond between mother-child is expressed through simple communication language with 51% and through songs with 32%; strengthening the maternal relationship 69% through hugs, caresses, kisses and cuddles; Regarding feelings about the maternal role, 51% refer to the meaning of unconditional love, 28% feel fear; physical care focuses on exclusive breastfeeding 52% and medical care 77%; the social needs of pregnant women focus on child care 64%; promotion of recreational activities 38% support with games and teaching materials; 82% have family support and 30% are not prepared to assume the maternal role in society. **Conclusion:** This research highlights the complexity of the maternal role in primigravida adolescents and underlines the need for a multidisciplinary and comprehensive approach in health care.

**Keywords:** early pregnancy, maternal role, first level of care

*Artículo recibido 25 enero 2024*

*Aceptado para publicación: 27 febrero 2024*



## INTRODUCCIÓN

El rol materno constituye vínculo generador de amor, protección y cuidado al recién nacido durante los primeros años de vida, Sin embargo, existen factores que inciden cumpliendo esta función especialmente cuando la madre es adolescente (Vargas, Hernández, & Molina, 2019). El embarazo en la adolescencia es un problema de salud pública que genera conflictos familiares, sociales y de salud, debido al desconocimiento sobre salud sexual y orientación de los padres. (Arias & Plazarte, 2023)

La gestación es una vivencia única para la mujer formando parte de su ciclo vital, sin embargo, el ser madre a temprana edad conlleva a desarrollar el rol materno siendo un reto para ella ya que se enfrenta a nuevos cambios en su vida de la niñez a la adultez, dando inicio a una nueva etapa que para algunas madres adolescente se torna un problema causando un impacto en el desequilibrio emocional, social, familiar y económico. (Hernández, Cáceres, & Rivero, 2020)

La Organización Mundial de la Salud (OMS), señala que cada año 16 millones de adolescentes se convierten en madres, siendo consecuencia de factores relacionados al apoyo familiar y sociales que conllevan a madres primigestas a no cumplir con la función materna, a no culminar con la educación escolar, presentan cambios físicos y factores psicológicos. (Del Risco & Zambrano, 2021); registrándose el 11% de nacimientos en adolescente entre las edades de 15 y 19 años, en cambio, en América Latina y el Caribe constituye la tasa más elevada de embarazos a temprana edad. (Castañeda Paredes & Espinoza Santa Cruz, 2021).

Este problema de salud, que abarca el periodo del embarazo, parto y posparto, revela un riesgo elevado de complicaciones y muerte tanto para la madre como para el recién nacido; destacándose la hipertensión inducida por el embarazo, preeclampsia, eclampsia, disminución del peso, anemia, hemorragias, ruptura prematura de membranas y el nacimiento de bebés con bajo peso (Mora , Escárate, & Espinoza, 2021); sin embargo, el estudio citado realizado en Lima, que señala que el 14.6% de las adolescentes son más propensas a las infecciones de vías urinarias y anemia, refuerza la idea de que las complicaciones durante el embarazo varían según el grupo etario, mientras que la hipertensión gestacional se presenta con mayor magnitud en mujeres adultas (Gamarra Choque & Pante Salas, 2022)

En Ecuador la alta tasa de gestantes adolescentes, particularmente en el grupo etario de 10 a 14 años, con un incremento alarmante del 78% en los últimos años (Vázquez Medina & Gil Jiménez, 2019); este fenómeno es un indicador de problemas subyacentes relacionados con la educación sexual y el acceso a métodos anticonceptivos, complejidades sociales, culturales y económicas que enfrentan las adolescentes en nuestro país; según Manosalvas, et al., (2022) la magnitud del aumento en el número de nacimientos de madres adolescentes, de 794 nacidos vivos desde 1999 a 2.436 a partir de 2015 es una tendencia preocupante que tiene implicaciones significativas tanto para las madres adolescentes como para sus hijos (Manosalvas, Guerra, & Huitrado, 2022).

Por otra parte, en la Provincia de El Oro, los embarazos adolescentes entre los 15 a 19 años representan el 3.4% de las gestaciones a temprana edad, con Zamora y Machala identificadas como las principales ciudades afectadas (Brito Torres, Procel González, Juca Aulestia, & al", 2019), resalta la importancia de considerar la variabilidad geográfica dentro del país en la incidencia del embarazo adolescente; que incide significativamente en la salud del binomio madre-hijo; que en algunos casos tienen consecuencias negativas como aborto ilegal, maltrato infantil, conflictos familiares (Martínez & Montenegro, 2020).

Es fundamental reconocer el vínculo entre los embarazos precoces y el bajo nivel socioeconómico, la falta de recursos económicos agrava los conflictos de pareja, la violencia intrafamiliar, y otros problemas sociales, lo que puede afectar negativamente el bienestar emocional y físico de la madre adolescente y su hijo (Delgado Santillán, 2023) ; en este sentido Figueroa, et al.,(2022) añaden los cambios físicos durante la adolescencia es complejo y por ende el embarazo a temprana edad ocasiona complicaciones maternas y fetales debido a que los órganos reproductivos están en desarrollo (Figueroa Oliva, Negrin Garcia, & Garcell Fernández, 2021).

Ramírez, et al., (2022) señala los factores psicológicos, como el miedo, la culpa y la depresión, baja autoestima, inseguridad, temor a ser rechazadas, depresión, entra en una etapa de rechazo hacia amistades y familiares, actitud negativa de asumir la responsabilidad como madre (Buitrago Ramírez, Ciurana Misol, Fernández, & al", 2022), y las preocupaciones sobre la transición a la maternidad y la exclusión social (Mulet, Deyá, & al", 2021) resaltan la necesidad de un apoyo psicosocial integral..

La influencia de la relación madre-hija en el desarrollo del rol materno (Neumann Collyer, Leal Cea, Morales Orellana, & al", 2022), indica la importancia del apoyo familiar en el proceso de convertirse en madre; un estudio menciona existen causas que pueden afectar directa o indirectamente como las madres (Sarmiento Benavides & Egas Reyes, 2020); otro estudio destaca la relevancia de actividades de consejería y cursos profilácticos en el desarrollo del rol materno y el cuidado del neonato (Vargas, Hernández, & Molina, 2019). Estas intervenciones educativas son fundamentales para preparar a las madres adolescentes con el conocimiento y las habilidades necesarias para cuidar de sí mismas y de sus hijos.

El rol materno implica asumir la responsabilidad de ser madre enfrentándose a desafíos emocionales, sociales y económicos (Valdiviezo Maygua, Elsa Graciela, Barahona Guillén, & al", 2021) ; por otro lado, la desestabilización en el desarrollo físico, mental, social y la salud del adolescente ocasiona conflictos sociales que origina deserción escolar, aislamiento familiar y social, inestabilidad económica; complicaciones en el desarrollo del feto y la toma de decisiones que afectan en el proyecto de vida, así como el desequilibrio del bienestar integral el cual provoca morbimortalidad materno-neonatal. (Chachalo Sandoval, Chacha Ochoa, & al", 2022)

La Teoría de Ramona Mercer, enfatiza cuatro estadios que adquiere el individuo sobre la adopción del rol materno ; la anticipación, formalidad, informalidad y personalización del rol materno son etapas clave que la enfermería puede facilitar a través de educación y apoyo continuo (Santos Diaz, Perez Calderon, Lozada Perezmitre, & al", 2021) ; por lo que, enfermería desempeña un papel esencial en abordar los desafíos multidimensionales que enfrentan las adolescentes gestantes; a través de la identificación temprana de problemas, el apoyo psicosocial, la educación en salud y la promoción de un ambiente familiar adecuado. En este sentido, el propósito de la investigación es determinar el rol materno que adoptan las adolescentes primigestas de 15 a 19 años que acuden a un centro de salud de primer nivel de atención, según el patrón materno-familiar.

## **MATERIALES Y METODOS**

El estudio de investigación es descriptivo, cuantitativo de diseño no experimental y de cohorte transversal. La población de estudio estuvo integrada por las gestantes adolescentes que acuden a la atención en un establecimiento de salud del primer nivel de atención, se calculó la muestra mediante la

formula finita, con el 95% de nivel de confianza y el 0,05 de error dando una muestra de 100 adolescentes primigestas. La muestra fue probabilística al azar, con base en la población objetivo de 100 adolescentes primigestas a través de la disponibilidad de registro en la plataforma de registro de atenciones de salud (PRASS), con los siguientes criterios de inclusión: adolescentes embarazadas que deseaban participar en el estudio previo consentimiento informado a tutor o pareja y se excluyeron a las personas que no quisieron participar en el estudio.

La recolección de datos se inició con la solicitud del permiso respectivo a la directora Distrital Machala-Salud, emitido por la Coordinación de Enfermería de la Universidad Técnica de Machala. Una vez obtenido el permiso se procedió a coordinar con el director del Centro de Salud Tipo C Paraíso. La aplicación del cuestionario se realizó de manera presencial con una duración de 30 minutos. El instrumento utilizado fue elaborado por los investigadores para recolectar la información, se sometió a validez de constructo y contenido por tres jueces expertos, el cual está conformado de 30 ítems, con un análisis de consistencia interna mediante alfa de Cronbach de 0,87. Posee cuatro secciones, una para los datos sociodemográficos (edad, estado civil, escolaridad, ocupación) la segunda variable el vínculo afectivo con diez ítems (forma de comunicación madre-hijo; relación materna; actitud ante la necesidad de atención del bebé, sentimientos de la madre, apego madre e hijo; dedicación del tiempo para la atención al hijo; actitudes frente al rol materno), la tercera sección los cuidados físicos con diez ítems ( lactancia materna exclusiva, cuidados físicos al recién nacido y atención médica) y dimensión de las necesidades sociales ( cuidado del RN, estimulación de actividades recreativa del niño, actividades recreativas con el hijo/a y la percepción del contexto social ante el embarazo adolescente).

Los datos obtenidos fueron procesados en el programa estadístico IBM SPSS Statistics Versión 26 obteniendo frecuencias y porcentajes y en tablas para su análisis resguardando la identificación de las participantes.

## **RESULTADOS**

Los resultados obtenidos señalan el 35% son gestantes adolescentes primerizas de 18 años, seguido de un 25% con 16 años de edad, mientras que un 22% tienen 17 años, continuando con un 17% que pertenece a adolescentes de 15 años, terminando con 1% de adolescentes de 19 años de edad.

### **Tabla 1. Distribución de las gestantes por grupo de edad**



	Frecuencia	Porcentaje
15 años	17	17,0
16 años	25	25,0
17 años	22	22,0
18 años	35	35,0
19 años	1	1,0
Total	100	100,0

Respecto a la variable del vínculo afectivo se observa que el 51% de las primigestas refieren que la madre e hijo lo hacen a través del lenguaje simple, el 32% de las participantes lo efectúan mediante canciones, el 9% de las encuestadas lo expresan con sonrisas y por último el 8% gestos tranquilizadores. En correspondencia a la relación materna el 69% de adolescentes tiene expresiones de afectos tales como abrazos, caricias y mimos hacia su bebe un 24% aplican el contacto físico frecuente, un 6% carga a su bebe para que no llore y el 1% usuarias manifiestan pocas expresiones afectuosas con sus hijos. En cuanto al pensamiento sobre el rol de madre se observa que el 71% es dar protección a sus hijos, seguido del 18% en brindarle cuidados, de otra manera un 11% de adolescentes da poca atención a sus niños. Finalmente, los sentimientos del rol materno pueden expresarse de diferentes maneras entre ellas tenemos que un 51% de las adolescentes reflejan amor incondicional a sus hijos, al contrario, un 28% tiene temor de cumplir con el rol materno, comparado con un 16% siente felicidad y un 5% tiene temor a sentir cambios. Tabla 2

**Tabla 2.** Dimensión vínculo afectivo de las gestantes

	Frecuencia	Porcentaje
<b>Formas de comunicación</b>		
Lenguaje simple	51	51,0
Canciones	32	32,0
Gestos tranquilizadores	8	8,0
Sonrisas	9	9,0
<b>Formas de relación materna</b>		
Contacto físico frecuente	24	24,0
Expresividad de afectos: abrazos, caricias, besos, mimos	69	69,0
Cargarlo para que no llore	6	6,0



Pocas expresiones afectuosas	1	1,0
<b>Pensamiento sobre el rol de madre</b>		
Protección	71	71,0
Darle poca atención	11	11,0
Brindarle cuidados	18	18,0
<b>Sentimientos acerca del rol materno</b>		
Temor	28	28,0
Pánico	5	5,0
Felicidad	16	16,0
Amor incondicional	51	51,0
<b>Total</b>	100	100,0

En relación a la variable cuidados físicos los hallazgos mostraron que 52% de las participantes aplican la lactancia materna exclusiva y el 27% jóvenes complementan la lactancia materna con leche de fórmula y el 21% madres hacen uso exclusivo del biberón. Así mismo, el 37% de las encuestadas realizan el aseo del bebe con agua a temperatura corporal, 48% limpian la zona del pañal antes de sumergirlo al agua, el 11% prolongan el baño del recién nacido durante 10 minutos, un 4% prefiere llenar la bañera con bastante agua para un mejor baño. En cuanto a la atención médica del niño se obtuvo que un 77% de adolescentes llevan a su hijo al centro de salud más cercano a su domicilio, un 18% prefiere tratar al niño con remedios caseros, un 3% decide ir a comprar medicina a la farmacia y el 2% se asusta y no sabe cómo actuar. Tabla 3

**Tabla 3.** Dimensión cuidados físicos de las gestantes

	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Alimentación</b>		
Lactancia materna	52	52,0
Uso del biberón	21	21,0
Alimentación alternativa	27	27,0
<b>Cuidados al realizar el aseo del bebe</b>		
Limpiar la zona del pañal antes de meterlo al agua	48	48,0
Prolongar el baño del recién nacido durante 10 minutos	11	11,0
Mantener el agua a una temperatura corporal	37	37,0

Llenar la bañera con 6 cm de agua para un mejor baño	4	4,0
<b>Atención médica del niño</b>		
Tratarlo en casa con remedios caseros	18	18,0
Llevarlo al centro de salud	77	77,0
Compro medicina en la farmacia	3	3,0
Me asusto y no sé qué hacer	2	2,0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100,0</b>

En lo referente a la variable de las necesidades sociales se observa el 64% de las adolescentes tienen tiempo completo para el cuidado de su hijo, el 22% expresan haber pasado poco tiempo con sus madres cuando eran pequeñas, el 14% se quedaba al cuidado de una niñera. Respecto a las actividades recreativas del niño el 38% de las madres dejan los juguetes de manera accesible, el 29% de las mujeres seleccionan juguetes multifuncionales, el 33% inspiran a su hijo a realizar actividades divertidas. En relación al tiempo que la madre dedica a jugar con su niño se encontró que el 39% juega entre de 10 a 15 minutos con sus hijos el 37% se divierte por el lapso 1 hora, el 13% no juega con su niño por falta de tiempo, el 11% si logra 5 minutos de diversión. En lo referente a la comunicación de madre e hija durante el embarazo el 82% cuenta con apoyo de la madre, el 18% de las adolescentes expresan que sus madres no quieren saber nada de ella ni del bebe, el 70% de las encuestadas se sienten preparadas para enfrentar nuevos cambios en su vida, mientras que el 30% tienen miedo del que dirán las demás personas al ver que serán madres primerizas.

**Tabla 4. Dimensión necesidades sociales de las gestantes**

	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Cuidado del hijo</b>		
Yo tengo tiempo completo para mi hijo	64	64,0
Mi mama trabaja y me dejaba con niñera	14	14,0
Mi mamá rara vez pasaba tiempo conmigo	22	22,0
<b>Fomento de actividades recreativa con su hijo</b>		
Lo inspira a realizar actividades divertidas	33	33,0
Selecciona juguetes multifuncionales	29	29,0
Deja los juguetes o material didáctico de manera accesible	38	38,0
<b>Frecuencia dedicación a actividades recreativas</b>		

10 a 15 minutos	39	39,0
1 hora	37	37,0
5 minutos	11	11,0
No juego con mi hijo por falta de tiempo	13	13,0
<b>Comunicación madre e hija sobre el embarazo</b>		
Si, y cuento con su apoyo	82	82,0
No quiere saber nada de mí, ni del bebe	18	18,0
<b>Adaptación al entorno social siendo madre adolescente</b>		
No, porque tengo miedo del que dirán las demás personas	30	30,0
Sí, estoy preparada para enfrentar nuevos cambios en mi vida con mi hijo	70	70,0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100,0</b>

## DISCUSIÓN

El papel materno establece un vínculo esencial de afecto, protección y atención al recién nacido durante los primeros años de vida. Sin embargo, cuando la madre es adolescente, diversos factores impactan en esta función. El embarazo en la adolescencia se convierte en un problema de salud pública, generando conflictos familiares, sociales y de salud, ya que la gestante enfrenta dificultades para afrontar los cambios asociados al embarazo. Es crucial destacar que la relación madre-hija desempeña un papel significativo en el desarrollo del rol materno de la adolescente, contribuyendo a fortalecer el vínculo materno-fetal. Con el tiempo, la adolescente adquiere conocimientos sobre responsabilidad, comportamiento y tareas de cuidado, lo que le permite aceptar su identidad como madre.

De acuerdo con los resultados del total de 100 adolescentes se observó el 35 % tenían 18 años de edad y el 25% con 16 años de edad. Cifras similares con el estudio realizado por Toro y col, (2022) que refieren el 50% de adolescentes con edad 17 años mientras que el 35,70% con la edad de 16 años. (Moraima Del Toro, Barrios Puerta, & al", 2022), otro estudio señala que el 11 % de las adolescentes tienen una edad de 10-14 años y el 14 % de 15-19 años. (Caraguay Gonzaga, Martínez Camacho, & al", 2022) teniendo similitud con nuestro estudio lo que subraya la relevancia de dirigir intervenciones educativas y de apoyo hacia este grupo etario específico.

En cuanto a vínculo afectivo de las adolescentes se observó que el 51% mantienen la comunicación con sus hijos a través de un lenguaje simple, siendo similar con el estudio realizado por Meriño, et, al, (2022) donde señala que el 82,6% de las madres utilizan un lenguaje simple para comunicarse con su hijos (Meriño Pompa, Naranjo Vázquez, & al", 2022) En correspondencia a lo mencionado; otro autor refiere que el 69% de los adolescentes tienen expresiones afectivas hacia sus hijos mediante abrazos, caricias, mimos. Por otro lado, Garibay, (2023) manifiesta lo fundamental en la crianza de un hijo es el cuidado, comunicación, juego y escucha activa para fortalecimiento de la relación madre e hijo (Garibay Ramírez & Meza De Luna, 2023) Respecto al rol de madre se observó que el 71% de las mujeres se enfocan en brindar protección a sus hijos, el 18% proporcionale cuidados; en relación a la expresión de los sentimientos como madre se evidenció el 51% demuestran amor incondicional hacia sus hijos mientras que el 28% refieren sentir temor. En este sentido, un estudio realizado por Saquicela y col (2020) señala que el 17% de las madres primigestas sienten miedo de asumir el rol materno a temprana edad. (Bravo Saquicela, Bravo Saquicela, & al", 2020)

En relación a la variable de cuidados físicos se observó el 52% de las primigestas aplican la lactancia materna exclusiva y el 27% complementa a la alimentación con leche adaptada. Sin embargo, un estudio realizado por Moreno, (2020) demostró que el 80% de los recién nacidos gozan de alimentación a través de lactancia materna y el 20% restante hacen uso de una alimentación mixta. (Moreno, Peralta Cruz, & Velásquez Monroy, 2020) Otro estudio realizado por Tasé María (2022) indica que el 64% de las madres adolescentes alimentan a su bebe con lactancia materna a libre demanda sin tener un horario establecido. (Tasé Martínez, 2022)

Así mismo, el 48% de las madres señala realizar el baño del niño limpiando la zona del pañal antes de sumergirlo al agua y el 37% lo realiza con agua a temperatura corporal. Un estudio similar mostro el 25,89% madres consideran la importancia de informarse sobre el procedimiento para el baño del recién nacido, cambio de pañal y aseo genital. (Morillo Cano, Chipu Navarrete, & all", 2021) En lo referente al control médico que tiene que recibir un niño durante el primer año de vida el 77% de adolescentes acuden al centro de salud más cercano a su domicilio. En una investigación de Chato y Col (2021), resaltó que las madres al presenciar signos de alarma que puedan comprometer la salud del bebe acuden

inmediatamente al centro de salud para llevar a cabo un buen control y prevenir enfermedades. (Chato Rochina, Arráiz de Fernández, & Cárdenas Ponce, 2020)

En cuanto a la variable de las necesidades sociales, el 64 % de las adolescentes destinan todo el tiempo para cuidar a su hijo, en cambio, el 22 % expresan haber pasado poco tiempo con sus hijos. Cifras similares con el estudio realizado por Herrera, F et al., (2018) donde el 51,6% de las madres dedican el tiempo completo para cuidar de su hijo, mientras que un 3,2% que no tienen tiempo para el cuidado de sus hijos debido a situaciones económicas del hogar. (Herrera.Florencia, Aguayo, & Goldsmith Wei, 2018)Por otro lado, el tiempo que destina la madre a jugar con su hijo, el 39 % señala de 10 y 15 minutos y el 37 % se dispone 1 hora. Así mismo en una investigación realizada por Zamora (2019) el 52% de los padres dedican 15 minutos diarios para compartir espacios de juego con sus hijos. (Albornoz Zamora, 2019) Respecto, a la adaptación al entorno social de la madre adolescente, el 70 % de las encuestadas se sienten preparadas para enfrentar nuevos cambios en su vida y un 30% refieren no estar preparadas porque tienen miedo del que dirán las demás personas. Sin embargo, un estudio destaca que las adolescentes sienten temor y no están preparadas para enfrentar a la nueva responsabilidad de ser madres (Figuroa & Rivera, 2019).

## **CONCLUSIÓN**

En conclusión, los resultados muestran una diversidad en las edades de las gestantes, con una concentración alta en las adolescentes de 18 años; así mismo, enfatiza la importancia de la construcción del vínculo afectivo entre madre e hijo, con una mayoría significativa que refiere el uso del lenguaje simple y canciones como medios para fomentar este lazo emocional; respecto a las prácticas de cuidado físico, destacando la prevalencia de la lactancia materna exclusiva, así como el aseo del bebé y la atención médica proactiva; desde el punto de vista social, los datos revelan que las adolescentes dedican tiempo completo al cuidado de su hijo, aunque se menciona una falta de tiempo para la interacción lúdica. En este sentido, este estudio ofrece una base sólida para futuras investigaciones y la implementación de políticas y programas enfocados en mejorar la maternidad adolescente en el primer nivel de atención.



## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Albornoz Zamora, E. J. (Marzo de 2019). El juego y el desarrollo de la creatividad de los niños/as del nivel inicial de la escuela Benjamín Carrión. *Scielo*, 15. doi:1990-8644
- Arias Rodríguez, F. D., Plazarte Michilena, M. M., & al", ". (31 de 12 de 2023). Embarazo adolescente en Ecuador y américa latina: un grave problema de salud pública. *Instituto de salud publica de chile*, 7(2), 2-9. doi: <https://doi.org/10.34052/rispch.v7i2.155>
- Bravo Saquicela, D. M., Bravo Saquicela, H. L., & al", ". (10 de Noviembre de 2020). Embarazo en adolescentes y alteraciones psicosociales. *Recimundo*, 337-345. doi:10.26820/recimundo/4.(4).noviembre.2020.337-345
- Brito Torres, L. G., Procel González, M. J., Juca Aulestia, C. F., & al", ". (18 de agosto de 2019). Análisis de la epidemiología del embarazo adolescente de entre 15 a 19 años de la zona 7 del Ecuador (provincias de Loja, Zamora y El Oro) y su relación con la funcionalidad familiar. *Portal medico*. doi:1886-8924
- Buitrago Ramírez, F., Ciurana Misol, R., Fernández, M. d., & al", ". (1 de Octubre de 2022). Prevención de los trastornos de la salud mental. Embarazo en la adolescencia. *Elsiever*, 54. doi: <https://doi.org/10.1016/j.aprim.2022.102494>
- Caraguay Gonzaga, S. M., Martínez Camacho, J. M., & al", ". (Enero de 2022). Factores de riesgo asociados al embarazo en adolescentes centro de salud n°1 y n°3 de loja. *Enfermería Investiga*, 7(4). doi: <https://orcid.org/0000-0003-4667-2366>
- Castañeda Paredes, J., & Espinoza Santa Cruz, H. S. (18 de Mayo de 2021). Factores de riesgo asociados al embarazo en adolescentes. *Scielo*, 20(69). doi: <https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.438711>
- Chachalo Sandoval, M. G., Chacha Ochoa, E. P., & al", ". (1 de Octubre de 2022). Consecuencias socioeconómicas y sanitarias de los embarazos adolescentes en. *Revista Arbitrada Interdisciplinaria de Ciencias de la Salud*, 6(2). doi:2610-8038

- Chato Rochina, V. G., Arráiz de Fernández, C., & Cárdenas Ponce, D. C. (30 de Noviembre de 2020). Conocimientos de las gestantes sobre los cuidados domiciliarios del recién nacido. *Enfermería Investiga*. doi: <https://doi.org/10.31243/ei.uta.v6i1.1025.2021>
- Del Risco Sanchez, O., Zambrano tanaka, E., & al", ". (30 de septiembre de 2021). Good prenatal care practices in teenage pregnancy from the perspective of healthcare professionals. *Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecología*, 72(3), 244-257. doi: <https://doi.org/10.18597/rcog.3695>
- Delgado Santillán, L. G. (11 de Abril de 2023). Influencia de factores psicosociales en el embarazo de adolescentes en el centro de salud de “Tres Postes. *Revista científica*, 9(3). doi:2477-8818
- Figuroa Oliva, D. A., Negrin Garcia, V. A., & Garcell Fernández, E. T. (01 de Septiembre de 2021). Riesgos y complicaciones asociados al embarazo en la adolescencia. *Revista Ciencias Médicas*, 25(5). doi:1561-3194
- Figuroa Peñafiel, M., Rivera Solís, K. X., & al", ". (2019 de Diciembre de 15). Percepción de las adolescentes frente al embarazo: revisión sistemática. *Redalyc*. doi: <https://doi.org/10.30554/archmed.20.1.3284.2020>
- Gamarra Choque, P. M., & Pante Salas, G. G. (10 de Mayo de 2022). Embarazo en la adolescencia y los indicadores de salud materna y perinatal. *Scielo*, 21(2). doi:1729-519X
- Garibay Ramírez, A. C., & Meza De Luna, M. E. (3 de Mayo de 2023). Representaciones sociales de la crianza de preescolares. *Revista sobre la infancia y la adolescencia*. doi: <https://doi.org/10.4995/reinad.2023.15527>
- Hernández Quirama, A., Cáceres Manrique, F. d., & Rivero Rubio, C. (Diciembre de 2020). Estudio y embarazo en la universidad. *Redalyc*, 16(2), 353-363. doi: 1794-9998
- Herrera.Florencia, Aguayo, F., & Goldsmith Wei, j. (2018). Proveer, cuidar y criar: evidencias, discursos y experiencias sobre paternidad en América Latina. *Scielo*, 17(50). doi: <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-65682018000200005>
- Manosalvas, M., Guerra, K., & Huitrado, C. (1 de Agosto de 2022). Cambios en la prevención del embarazo adolescente en Ecuador. *Revista mexicana de sociología*, 84(3). doi:2594-0651

- Martínez, E., & Montenegro, G. (2020). El embarazo adolescente como un problema de salud pública. *Revista espacios*, 41. doi:10.48082/espacios-a20v41n47p01
- Meriño Pompa, Y., Naranjo Vázquez, S. Y., & al", ". (23 de octubre de 2022). Factores de riesgo que predisponen al embarazo en la adolescencia. *Gaceta medica estudiantil*, 3(3). doi:ISSN 2708-5546
- Mora Guerrero, G. M., Escárte Colín, L. M., Espinoza Lerdón, C. A., & al", ". (Diciembre de 2021). Apoyo social percibido, autoestima y maternidad adolescente: entre el respeto y la intrusión. Estudio en Traiguén, Chile. *Dialnet*(32), 151-171. doi:2389-993X
- Moraima Del Toro, R., Barrios Puerta, Z., & al", ". (22 de abril de 2022). Experiencias de madres adolescentes en un programa de maternidad segura de Cartagena, Colombia. *Scielo*, 38(1). doi:ISSN 1561-2961
- Moreno, C. M., Peralta Cruz, A., & Velásquez Monroy, N. (22 de julio de 2020). Convertirse en madre durante la adolescencia: transiciones en el rol materno\*. *Investigación en Enfermería*. doi: <https://doi.org/10.11144/Javeriana.ie22.cmda>
- Morillo Cano, J. R., Chipu Navarrete, M. F., & all", ". (Octubre de 2021). Manejo del recién nacido en adolescentes de 15 a 19 años en el centro. *Revista pedagógica de la Universidad de Cienfuegos*, 17. doi:1990-8644
- Mulet, P., Deyá, M., & all", ". (18 de noviembre de 2021). Consecuencias del embarazo en la adolescencia. *millenium*, 13-22. doi: <https://doi.org/10.29352/mill029e.20997>
- Neumann Collyer, V., Leal Cea, D. N., Morales Orellana, G. C., & al", ". E. (Diciembre de 2022). Estudio sobre el impacto de la maternidad en el rol de estudiantes de la universidad santo tomás viña del mar. *Study on the impact of motherhood on the role of students at the Universidad Santo Tomás Viña Del Mar. Revista Chilena de Terapia Ocupacional*, 21(2), 53–61. doi:0717–67
- Santos Díaz, M. d., Perez Calderon, M. P., Lozada Perezmitre, E., & al", ". (diciembre de 13 de 2021). Validez y confiabilidad de la Escala de Adopción al Rol Materno en madres adolescentes mexicanas. *Scielo*, 18(1). doi: <https://doi.org/10.22201/eneo.23958421e.2021.1.880>
- Sarmiento Benavides, A. S., & Egas Reyes, M. V. (septiembre de 2020). Estrago materno y función materna en madres adolescentes. *Eugenio Espejo*, 15(3). doi:2661-6742



- Tasé Martínez, M. J. (29 de Julio de 2022). Conocimientos sobre lactancia materna, en madres adolescentes de la Amazonía ecuatoriana. *Revista electronica de Biomedicina*. doi:1697-090X
- Valdiviezo Maygua, M. A., Elsa Graciela, R. H., Barahona Guillén, J. G., & al", ". (Agosto de 2021). Características de la maternidad adolescente en un hospital del segundo nivel del contexto ecuatoriano. *Eugenio Espejo*, 15(2). doi: <https://doi.org/10.37135/ee.04.11.05>
- Vargas Porras, C., Hernández Molina, L. M., & María Inmaculada de Molina, F. (2019). Aspectos percibidos por las madres primerizas como favorecedores. *Revista Cubana*, 45(4). doi:1561-3127
- Vázquez Medina, A. d., & Gil Jiménez, I. (5 de Abril de 2019). Algunas consideraciones acerca del embarazo precoz en estudiantes universitarios. Provincia Manabí, Ecuador. *Dialnet*, 5(2), 129-143. doi:2477-8818

