



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE ENFERMERÍA

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN
PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA

TEMA

FACTORES QUE INFLUYEN EN LA DEPRESIÓN POSPARTO EN MADRES
ADOLESCENTES DEL HOSPITAL MARTÍN ICAZA, BABAHOYO, PROVINCIA
LOS RÍOS, JUNIO – OCTUBRE 2023.

AUTORES

QUINTO PARRALES YELENA ELIZABETH

MUÑOZ QUINTO JOSELYN BETZABETH

TUTORA

LCDA. ROSA MERCEDES BEDOYA VÁSQUEZ, MSc.

Babahoyo – Los Ríos – Ecuador

2023

DEDICATORIA

Dedico este trabajo principalmente a Dios porque sin él nada somos ni nada podemos hacer, a mi madre CARLOTA PARRALES CHONILLO que ha sido mi apoyo incondicional en todo este camino estudiantil, a mi padre LUIS QUINTO SANTOS quien se ha esforzado arduamente a lo largo de mi carrera para que yo pueda continuar y no rendirme, mi tío ANIBAL QUINTO a quien estimo en gran manera ya que ha sido un pilar fundamental en mi vida en momentos difíciles.

Yelena Elizabeth Quinto Parrales

El presente trabajo de investigación se lo dedico principalmente a Dios, por ser mi inspirador y darme fuerzas para continuar en este proceso y obtener uno de mis anhelos más deseados.

A mis padres, por su amor, trabajo y mucho sacrificio en todos estos años de estudio, y convertirme en lo que soy. Ha sido un orgullo, privilegio ser su hija, son los mejores padres.

A mis hermanos y mi novio por estar siempre presentes, por el apoyo moral, que me brindaron a lo largo de esta etapa de mi vida.

Joselyn Betzabeth Muñoz Quinto

AGRADECIMIENTO

Agradecemos en primer lugar a Dios por su infinita misericordia hacia nuestras vidas y darnos la fortaleza de lo alto para lograr cumplir cada uno de nuestros objetivos. De igual nuestros más sinceros agradecimientos a la UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO, LA FACULTAD DE ENFERMERÍA, y a mis profesores quienes con la Enseñanza de sus valiosos conocimientos nos hicieron crecer día a día como profesionales de salud. Aquellos compañeros, que se convierten en amigos de vida y aquellos que ahora serán nuestros colegas, gracias por todo su apoyo y diversión.

Finalmente queremos expresar nuestro agradecimiento a la LCDA ROSA MERCEDES BEDOYA VÁSQUEZ MSC, quien ha sido la principal colaboradora durante este proceso, con su dirección, conocimiento, enseñanza y dedicación permitió el desarrollo de este proyecto.

Yelena Elizabeth Quinto Parrales

Joselyn Betzabeth Muñoz Quinto

APROBACIÓN DEL INFORME FINAL POR PARTE DEL TUTOR



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO

FECHA: 30/9/2023
HORA: 13:22

SR(A).

LCDO. STALIN FABIAN MARTINEZ MORA
COORDINADOR DE LA UNIDAD DE TITULACIÓN DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
EN SU DESPACHO.-

DE MI CONSIDERACIÓN:

EN ATENCIÓN A LA DESIGNACIÓN COMO DOCENTE TUTOR PARA GUIAR EL TRABAJO DE TITULACIÓN
CON EL TEMA:

MODALIDAD	FASE	TEMA
TRABAJO DE INTEGRACION CURRICULAR	INFORME FINAL DEL TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR	FACTORES QUE INFLUYEN EN LA DEPRESIÓN POSPARTO EN MADRES ADOLESCENTES DEL HOSPITAL MARTIN ICAZA, BABAHOYO, PROVINCIA LOS RÍOS. JUNIO ? OCTUBRE 2023.

PERTENECIENTE A EL/LOS ESTUDIANTES:

FACULTAD	CARRERA	ESTUDIANTE
FCS	ENFERMERIA (REDISEÑADA)	QUINTO PARRALES YELENA ELIZABETH
FCS	ENFERMERIA (REDISEÑADA)	MUÑOZ QUINTO JOSELYN BETZABETH

AL RESPECTO TENGO A BIEN INFORMAR QUE EL/LOS ESTUDIANTES HAN CUMPLIDO CON LAS DISPOSICIONES ESTABLECIDAS EN EL REGLAMENTO E INSTRUCTIVO DE TITULACIÓN DE LA UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO, EN LOS TIEMPOS ESTABLECIDOS PARA EL EFECTO.

POR LO ANTERIORMENTE EXPUESTO, EL TRABAJO DE TITULACIÓN ES APROBADO POR QUIEN SUSCRIBE, AUTORIZANDO CONTINUAR CON EL PROCESO LEGAL PERTINENTE

POR LA ATENCIÓN QUE SE SIRVA DAR AL PRESENTE ME SUSCRIBO.

ATENTAMENTE,


ROSA MERCEDES BEDOYA VASQUEZ
DOCENTE TUTOR DEL EQUIPO DE TITULACIÓN



SEGUIMIENTO DE ACTIVIDADES DEL INFORME FINAL



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO



FECHA: 7/10/2023
HORA: 11:10

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIDAD DE TITULACIÓN

SEGUIMIENTO DE PROYECTOS DE TITULACIÓN

DOCENTE TUTOR: BEDOYA VASQUEZ ROSA MERCEDES
ESTUDIANTES: MUÑOZ QUINTO JOSELYN BETZABETH
QUINTO PARRALES YELENA ELIZABETH
PERIODO TITULACIÓN: JUNIO 2023 - OCTUBRE 2023
MODALIDAD DE TITULACIÓN: TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR
FASE DE MODALIDAD: INFORME FINAL DEL TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR
PROYECTO DE TITULACIÓN: FACTORES QUE INFLUYEN EN LA DEPRESIÓN POSPARTO EN MADRES ADOLESCENTES DEL HOSPITAL MARTIN ICAZA, BABAHOYO, PROVINCIA LOS RÍOS. JUNIO ? OCTUBRE 2023.

INFORMACIÓN DEL PROYECTO DE TITULACIÓN

FACTORES QUE INFLUYEN EN LA DEPRESIÓN POSPARTO EN MADRES ADOLESCENTES DEL HOSPITAL MARTIN ICAZA, BABAHOYO, PROVINCIA LOS RÍOS. JUNIO ? OCTUBRE 2023.					
FASE	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
INFORME FINAL DEL TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR	2023-09-09	2023-10-09	TERMINADO	100%	HABILITADO

INFORMACIÓN DE ACTIVIDADES DEL PROYECTO

CAPITULO I - CONTEXTUALIZACIÓN DE LA SITUACIÓN PROBLEMÁTICA					
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
ELABORAR CAPITULO I.- INTRODUCCIÓN Y CONTEXTUALIZACIÓN DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	2023-09-19	2023-09-29	TERMINADO	100%	HABILITADO
CAPITULO I - PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA					
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	2023-09-19	2023-09-29	TERMINADO	100%	HABILITADO
CAPITULO I - JUSTIFICACIÓN					
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
JUSTIFICACIÓN	2023-09-19	2023-09-29	TERMINADO	100%	HABILITADO
CAPITULO I - OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN					
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
OBJETIVOS DE ESTUDIOS (GENERAL Y ESPECÍFICOS)	2023-09-19	2023-09-29	TERMINADO	100%	HABILITADO
CAPITULO I - HIPÓTESIS					
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
HIPÓTESIS	2023-09-19	2023-09-29	TERMINADO	100%	HABILITADO
CAPITULO II - ANTECEDENTES					
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
ANTECEDENTES	2023-09-20	2023-09-29	TERMINADO	100%	HABILITADO
CAPITULO II - BASES TEÓRICAS					
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
MARCO TEÓRICO	2023-09-19	2023-09-29	TERMINADO	100%	HABILITADO

CAPITULO III - TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN					
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
CAPITULO III.- METODOLOGÍA: TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	2023-09-29	2023-09-29	TERMINADO	100%	HABILITADO
CAPITULO III - OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES					
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
CARGAR LA TABLA DE OPERALIZACION DE LAS VARIABLES	2023-09-29	2023-09-29	TERMINADO	100%	HABILITADO
CAPITULO III - POBLACIÓN Y MUESTRA DE INVESTIGACIÓN					
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
CARGAR LA POBLACIÓN Y MUESTRA DE INVESTIGACIÓN.	2023-09-29	2023-09-29	TERMINADO	100%	HABILITADO
CAPITULO III - TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE MEDICIÓN					
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
CARGAS LAS TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE MEDICIÓN.	2023-09-29	2023-09-29	TERMINADO	100%	HABILITADO
CAPITULO III - PROCESAMIENTO DE DATOS					
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
CARGAR EL PROCESAMIENTO DE DATOS .	2023-09-29	2023-09-30	TERMINADO	100%	HABILITADO
CAPITULO III - ASPECTOS ÉTICOS					
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
CARGAR ASPECTOS ETICOS	2023-09-29	2023-09-30	TERMINADO	100%	HABILITADO
CAPITULO IV - RESULTADOS					
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
CAPITULO IV.- RESULTADOS	2023-09-29	2023-09-29	TERMINADO	100%	HABILITADO
CAPITULO IV - DISCUSION					
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
CARGAR LA DISCUSIÓN	2023-09-29	2023-09-30	TERMINADO	100%	HABILITADO
CAPITULO V - CONCLUSIONES					
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
CAPITULO V.- CONCLUSIONES	2023-09-30	2023-09-30	TERMINADO	100%	HABILITADO
CAPITULO V - RECOMENDACIONES					
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
CARGAR RECOMENDACIONES	2023-09-30	2023-09-30	TERMINADO	100%	HABILITADO
REFERENCIAS					
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
REFERENCIAS :ANEXOS Y BIBLIOGRAFÍA.	2023-09-30	2023-09-30	TERMINADO	100%	HABILITADO
ANEXOS					
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
TRABAJO FINAL					
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
CARGAR EL TRABAJO FINAL CORREGIDO SEGÚN LO ESTIPULADO POR SU TUTORA Y EL MIT	2023-09-30	2023-09-30	TERMINADO	100%	HABILITADO
RESUMEN Y PALABRAS CLAVE					

ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
RESUMEN Y PALABRAS CLAVES	2023-09-19	2023-09-29	TERMINADO	100%	HABILITADO

Joselyn Muñoz
MUNOZ QUINTO JOSELYN BETZABETH
ESTUDIANTE


Yelena Quinto P.
QUINTO PARRALES YELENA ELIZABETH
ESTUDIANTE



Escaneado con CamScanner
ROSA MERCEDES BEDOYA VASQUEZ

BEDOYA VASQUEZ ROSA MERCEDES
DOCENTE TUTOR

INFORME FINAL DEL SISTEMA ANTI-PLAGIO

 **CERTIFICADO DE ANÁLISIS**
magister

QUINTO - MUÑOZ_Trabajo final

1% Similitudes


5% Texto entre comillas
< 1% similitudes entre comillas
< 1% Idioma no reconocido

Nombre del documento: QUINTO - MUÑOZ_Trabajo final.docx
ID del documento: aa4f444714ace4fcfa56d0d08db362ecd99
Tamaño del documento original: 37,21 kB





Depositante: BEDOYA VASQUEZ ROSA MERCEDES
Fecha de depósito: 30/9/2023
Tipo de carga: interface
Fecha de fin de análisis: 30/9/2023

Número de palabras: 2863
Número de caracteres: 18.813

Ubicación de las similitudes en el documento:





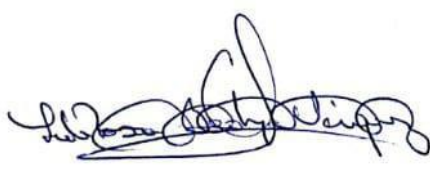
Fuentes con similitudes fortuitas

N°	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	 localhost Estrategia para prevenir la depresión posparto en madres adolescente... http://localhost:8080/xmlui/bitstream/123456789/7049/1/PIUAENF050_2017.pdf	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (19 palabras)
2	 www.scielo.org.mx Prevalencia de depresión posparto y factores asociados en u... https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0330-99417021001200003	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (13 palabras)

Fuente ignorada

Estas fuentes han sido retiradas del cálculo del porcentaje de similitud por el propietario del documento.

N°	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	 TRABAJO FINAL_149961.docx TRABAJO FINAL_149961_a2:50818 El documento proviene de mi biblioteca de referencias	100%		Palabras idénticas: 100% (2863 palabras)



ÍNDICE DE CONTENIDO

DEDICATORIA	I
AGRADECIMIENTO	II
APROBACIÓN DEL INFORME FINAL POR PARTE DEL TUTOR	III
SEGUIMIENTO DE ACTIVIDADES DEL INFORME FINAL	IV
INFORME FINAL DEL SISTEMA ANTI-PLAGIO	VII
ABSTRACT	XII
CAPITULO I	1
INTRODUCCIÓN	1
1.1 Contextualización de la situación problemática	2
1.1.1 Contexto Internacional	2
1.1.2 Contexto Nacional	2
1.1.3 Contexto Local	2
1.2 Planteamiento del problema	3
1.3 Justificación	3
1.4 OBJETIVOS	4
1.4.1 Objetivo General	4
1.4.2 Objetivos específicos	4
1.5 Hipotesis	4
CAPITULO II.- MARCO TEORICO	5
2.1 Antecedentes	5
2.2 Bases teóricas	7
Depresión	7
Embarazo en adolescentes	8
Epidemiología	8
Clasificación de la depresión	8
Manifestaciones clínicas	9
Factores de riesgo	9
Diagnóstico	10
Complicaciones de la depresión post parto	11
Tratamiento de la depresión post parto	11
Tratamiento farmacológico	11
Factores protectores	11
Factores obstétricos	12
Factores Socioeconómicos	12

Factores psicológicos.....	13
Factores sociales	13
CAPITULO III METODOLOGÍA	14
3.1 Tipo y diseño de investigación	14
3.1.1 Método de investigación	14
3.2 Variables	15
3.2.1 Operacionalización de las variables	16
3.3 Población y muestra de investigación.....	18
3.3.1 Población.....	18
3.3.2 Muestra	18
3.4 Procesamientos de datos	19
CAPITULO IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN	20
4.1. Resultados.....	20
4.2 Discusión	29
CAPITULO V CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	31
5.1 CONCLUSIONES	31
5.2 RECOMENDACIONES	32
REFERENCIAS	33
ANEXOS.....	37

INDICE DE TABLAS

Tabla 1.....	16
Tabla 2.....	17
Tabla 3.....	37
Tabla 4.....	45
Tabla 5.....	46
Tabla 6.....	47
Tabla 7.....	48
TABLA 8.....	54

INDICE DE GRÀFICOS

Gráfico 1.....	20
Gráfico 2.....	20
Gráfico 3.....	20
Gráfico 4.....	21
Gráfico 5.....	21
Gráfico 6.....	21
Gráfico 7.....	22
Gráfico 8.....	22
Gráfico 9.....	22
Gráfico 10.....	23
Gráfico 11.....	23
Gráfico 12.....	24
Gráfico 13.....	24
Gráfico 14.....	25
Gráfico 15.....	25
Gráfico 16.....	26
Gráfico 17.....	26
Gráfico 18.....	26
Gráfico 19.....	27
Gráfico 20.....	27
Gráfico 21.....	27
Gráfico 22.....	28
Gráfico 23.....	28

RESUMEN

El presente proyecto de integración curricular se enfoca en investigar los factores que ejercen influencia en la depresión posparto en madres adolescentes atendidas en el Hospital Martín Icaza del cantón Babahoyo. La depresión posparto es una preocupante condición de salud mental que afecta a mujeres después de dar a luz, y su prevalencia es significativamente alta en el contexto de madres adolescentes. El objetivo principal de esta investigación es determinar los factores que contribuyen a la aparición y el desarrollo de la depresión posparto en este grupo demográfico específico.

El estudio se llevará a cabo a través de una metodología mixta que combina tanto métodos cuantitativos como cualitativos. En la fase cuantitativa, se recopilarán datos a través de cuestionarios estandarizados que evaluarán la presencia de síntomas depresivos, así como una serie de variables sociodemográficas y de salud. La fase cualitativa implicará entrevistas en profundidad con madres adolescentes que hayan experimentado la depresión posparto, con el fin de explorar más a fondo sus experiencias, percepciones y vivencias en relación con los factores desencadenantes.

Se considerarán diversos factores en el análisis, como el apoyo social disponible, el nivel de educación, la situación socioeconómica, el acceso a la atención médica y el estrés percibido.

Con los resultados de este estudio se espera proporcionar información valiosa para la comprensión más profunda de los factores subyacentes a la depresión posparto en madres adolescentes y permitirá diseñar intervenciones más efectivas y adaptadas a las necesidades específicas de este grupo vulnerable, con el objetivo de mejorar tanto la salud mental de las madres como el bienestar de sus hijos.

PALABRAS CLAVES: Factores socioeconómicos, psicológicos, psicosociales, Depresión posparto, madres adolescentes.

ABSTRACT

This curricular integration project focuses on investigating the factors that influence postpartum depression in adolescent mothers treated at the Martín Icaza Hospital in the Babahoyo canton. Postpartum depression is a worrisome mental health condition that affects women after giving birth, and its prevalence is significantly high in the context of adolescent mothers. The primary goal of this research is to determine the factors that contribute to the onset and development of postpartum depression in this specific demographic.

The study will be carried out through a mixed methodology that combines both quantitative and qualitative methods. In the quantitative phase, data will be collected through standardized questionnaires that will assess the presence of depressive symptoms, as well as a series of sociodemographic and health variables. The qualitative phase will involve in-depth interviews with adolescent mothers who have experienced postpartum depression, in order to further explore their experiences, perceptions and experiences in relation to triggers.

Various factors will be considered in the analysis, such as available social support, level of education, socioeconomic status, access to medical care, and perceived stress.

The results of this study are expected to provide valuable information for a deeper understanding of the factors underlying postpartum depression in adolescent mothers and will allow the design of more effective interventions adapted to the specific needs of this vulnerable group, with the aim of improving both the mental health of mothers as well as the well-being of their children.

KEYWORDS: Socioeconomic, psychological, psychosocial factors, postpartum depression, adolescent mothers.

CAPITULO I

INTRODUCCIÓN

El periodo de transición hacia la maternidad es un capítulo significativo en la vida de cualquier mujer, marcado por emociones intensas y cambios profundos. Sin embargo, cuando se trata de madres adolescentes, este proceso se vuelve aún más complejo debido a la intersección de la adolescencia y la maternidad. Uno de los desafíos emocionales más relevantes en este contexto es la depresión posparto, una condición que puede afectar tanto a las madres jóvenes como a sus bebés.

La depresión posparto en madres adolescentes es un tema de creciente preocupación en el ámbito de la salud materno-infantil. Estas jóvenes mujeres enfrentan una serie de factores que pueden aumentar su vulnerabilidad a esta condición, afectando no solo su propio bienestar, sino también la salud y el desarrollo de sus hijos. Para comprender y abordar eficazmente este problema, es esencial explorar los diversos factores que influyen en la depresión posparto en madres adolescentes.

A lo largo de este proyecto, analizaremos en profundidad una serie de factores multidimensionales que pueden desempeñar un papel crucial en la aparición y el desarrollo de la depresión posparto en madres adolescentes. Desde aspectos socioeconómicos hasta cambios hormonales y apoyo social, exploraremos cómo estos factores interactúan y cómo los profesionales de la salud pueden intervenir para prevenir, identificar y tratar la depresión posparto en esta población vulnerable.

La comprensión de estos factores no solo es vital para proporcionar una atención efectiva y compasiva a las madres adolescentes, sino también para promover la salud mental a largo plazo de ellas y sus hijos. A través de la sensibilización y el conocimiento, podemos trabajar juntos para brindar un apoyo holístico que permita a estas jóvenes mujeres enfrentar los desafíos de la maternidad con resiliencia y empoderamiento.

1.1 Contextualización de la situación problemática

1.1.1 Contexto Internacional

En una investigación realizada a nivel internacional en Chile por Carla Castañón y Javier Pinto, establecieron que la prevalencia de esta patología oscila entre el 10 y el 20% en el Centro de Salud Familiar El Roble, además, que el grado de los síntomas depresivos informados en el grupo de preintervención fueron 4.6% (5/110) y en el grupo que aplica la escala de Edimburgo fue de 26,4% (29/110), (Castañón, Pinto, 2018) . Por otra parte, un estudio realizado en Colombia por Jenny Pedraza, Karen Toloza y Yeni Uribe en la Universidad Cooperativa de Colombia en 2019, bajo el tema " Factores de riesgo para la depresión posparto", detalla prevalencia de 23% de la DPP, y se asocia a factores psicosociales de violencia psicológicamente, el 52,7% han sido víctimas de este así como la presencia de algún grado de disfunción familiar (leve o grave) aumentado en aproximadamente 3 veces más probabilidades de sufrir depresión (Pedraza, Toloza, Uribe, 2019).

1.1.2 Contexto Nacional

No hay datos oficiales sobre estadísticas en Ecuador, sin embargo, encontramos estudios: en 2019, investigación producida por Evelyn Pinos Vergara en la ciudad de Cuenca con la temática "Prevalencia y factores asociados a depresión posparto en el Hospital Darío Machuca Palacios del Cantón La Troncal, 2017-2018. Su estudio dio como resultado, que un 72.1% presento depresión posparto, en comparación con el 27.9% que no lo representaron, de 190 participantes, la mayoría de ellos resaltaban edades de 20 a 24 años, más de la mitad se enumeraban en una relación de unión libre, de instrucción secundaria, con familias funcionales, etnia mestizas, de servicio en casa, vivían en áreas rurales y bajo nivel socioeconómico (Vergara, 2019) .

1.1.3 Contexto Local

Las estadísticas dentro del hospital, demuestran que existen casos de depresión posparto en madres adolescentes, pero no han sido publicados. Uno de los residentes antecedentes es el caso de un neonato de aproximadamente 5 días de nacido, el cual fue llevado a la casa asistencial por presentar una mordida a la altura del pecho (tetillas) provocado por su madre biológica, quien según

valoración médica presentaba signos de depresión posparto por falta de apoyo pareja y familia, el bebé tuvo que ser referido a un hospital de tercer nivel ya que necesitaba ser intervenido quirúrgicamente, mientras que la madre se le realizó una interconsulta con psicología. (Quinto, Muñoz, 2023)

1.2 Planteamiento del problema

¿Cuáles son los factores que influyen en la depresión posparto en madres adolescentes del Hospital Martín Icaza, Babahoyo, Provincia Los Ríos, Junio – Octubre 2023?

La depresión posparto es un trastorno mental común que afecta a muchas mujeres después del parto. Sin embargo, las madres adolescentes enfrentan desafíos adicionales debido a su edad y situación socioeconómica. Es importante comprender los factores que influyen en la depresión posparto en este grupo de mujeres para poder brindarles el apoyo adecuado. (Quinto, 2023)

Algunos de los factores que podrían influir en la depresión posparto en madres adolescentes incluyen: una relación deficiente con la pareja, falta de apoyo financiero de la pareja, hospitalización del bebé debido a complicaciones, falta de apoyo emocional de la pareja, consumo de sustancias nocivas, falta de apoyo social y antecedentes familiares de depresión. (Muñoz, 2023)

Para abordar este problema, se requiere una investigación más amplia y específica que se centre en madres adolescentes y analice en detalle los factores que influyen a la aparición de la depresión posparto en este grupo. Esto ayudará a desarrollar estrategias efectivas de prevención y tratamiento dirigidas a esta población vulnerable. (Quinto, Muñoz, 2023)

1.3 Justificación

El presente proyecto de investigación se realiza porque la depresión posparto en madres adolescentes en Ecuador es un problema de salud importante que requiere atención y prevención. Según los datos disponibles, las madres adolescentes en el rango de edad de 14 a 16 años son las más propensas a sufrir depresión posparto, con un 58% de prevalencia.

Es por tal razón que el objetivo general del presente proyecto es determinar los factores que influyen en la depresión posparto en madres adolescentes del Hospital Martín Icaza, del Cantón Babahoyo, Provincia Los Ríos, en el periodo Junio – Octubre 2023. Para luego, diseñar estrategias efectivas de prevención y tratamiento para abordar esta situación en beneficio no solo de las madres adolescentes que están subsecuentes a dicha enfermedad sino también al personal que labora con este tipo de pacientes y tengan conocimiento útil sobre el tema.

1.4 OBJETIVOS

1.4.1 Objetivo General

Determinar los factores que influyen en la depresión pos-parto en madres adolescentes del Hospital Martín Icaza, Babahoyo, Provincia Los Ríos, junio – octubre 2023.

1.4.2 Objetivos específicos

1. Identificar los factores socioeconómicos que pueden contribuir a la depresión posparto en madres adolescentes.
2. Analizar los factores psicológicos que pueden influir en la aparición de la depresión posparto en madres adolescentes.
3. Examinar los factores de apoyo social y familiar que pueden mitigar o agravarla depresión posparto en madres adolescentes.

1.5 Hipotesis

Hipótesis 1. Los factores socioeconómicos, psicológicos y sociales están relacionados directamente con la depresión posparto en madres adolescentes.

Hipótesis 0. Los factores socioeconómicos, psicológicos y sociales no están relacionados directamente con la depresión posparto en madres adolescentes.

CAPITULO II.- MARCO TEORICO

2.1 Antecedentes

Oliva (2020). Realizó una investigación en la ciudad de Lima – Perú cuyo objetivo fue “Determinar la depresión postparto en las adolescentes del Hospital Nacional Daniel Alcides de abril a junio del 2020”, observacional, prospectivo, analítico de casos, transversal; cuyos resultados fueron: problemas en el periodo gestacional y hospitalización, lactancia materna ineficaz, como factores psicológicos para la depresión posparto fueron: agresión verbal de la familia, de la pareja, estados de ansiedad, melancolía, culpabilidad, dislexia, inefectiva en el proceso de crianza, embarazo no planificados, depresión pre trans y post gestacional. Conclusión: Los factores de riesgo principales en la depresión posparto de madres adolescentes fueron, el déficit económico de la relación sentimental, relaciones sentimentales rotas y la recurrencia a las hospitalizaciones del bebe por complicaciones asociadas.

González et al (2019). En su estudio realizado en Cuba con el objetivo “determinar los factores y su incidencia en la aparición de depresión posparto” cuantitativo, transversal, como resultados se obtuvo que: la depresión post parto tuvo una elevada incidencia en poblaciones menores de 20 años, solteras, con maltrato de parte de su pareja, la complicación más grande derivada de los problemas detectados fue la aparición de las tendencias suicidas. Conclusión: la enfermedad es prevenible, la mortalidad es elevada, es un problema de salud pública y mental prevalente en todo el mundo.

Fernandes et al (2023). Un estudio realizado en Ribeirão Preto - Universidad de São Paulo en Brasil cuyo objetivo fue “identificar la depresión post parto entre las mujeres del I nivel de atención” estudio cuantitativo, de cohorte transversal, cuyos resultados determinaron que un 19,51% de las participantes, en edades de (36 a 44 años) presentaron depresión post parto, es así como concluye que se necesitan aspectos valorados por el personal de enfermería para establecer un planes de cuidados integrales prenatales y así prevenir este frecuente la aparición del trastorno puerperal.

Cevallos et al (2020). En su estudio realizado en la Universidad de Milagro – Ecuador, tuvo por objetivo “determinar los factores que desencadenan la depresión postparto en adolescentes” cuya metodología aplicada fue de tipo no experimental,

transversal, de campo, descriptiva. Los resultados obtenidos fueron: nivel socio económico bajo, abandono escolar, relaciones inestables entre parejas, niveles de depresión entre moderado y severos. Concluye que: la depresión no tiene especificidad, sus factores de riesgos están relacionados a problemas de economía, y problemas intra familiares.

Reyes (2020). En su estudio de revisión realizado en la ciudad de Ambato – Ecuador cuyo objetivo fue “analizar los factores de riesgos para la depresión postparto de madres adolescentes” descriptivo, transversal, obteniendo que: los autores concuerdan que el factor mas predisponente para la depresión es el maltrato psicológico. A su vez concluye: las madres adolescentes están propensas a presentar factores de riesgo psicológicos por los cambios que atraviesan en su embarazo.

García (2021). En la ciudad de Santa Elena Ecuador, realizo una investigación que tuvo como objetivo “crear estrategias para la depresión postparto en mujeres en periodo de gestación” no experimental, transversal, descriptiva. Como resultado el 65% con depresión posparto; el 35% no sin alteración psicológica, esto demuestra que el problema es evidente; además, se evidenció que el 80% de las mujeres embarazadas no lo planifica, el nivel de instrucción es del 60% y solo finalizaron su primaria, por ultimo concluye: que las intervenciones pueden realizarse por los trabajadores en salud: la aplicación de la tabla de clasificación por depresión posparto según Edimburgo que logra captar de forma oportuna la prevención de este problema.

Martínez et al (2019). Realizó un estudio en el Hospital General de Ambato – Ecuador que tuvo por objetivo “Diseñar una estrategia que contribuya a la prevención de la depresión posparto en madres adolescentes atendidas en el servicio de Gineco-obstetricia” de modalidad cuantitativa – no experimental, descriptiva, transversal, demostrando que las adolescentes propensas a padecer depresión posparto son aquellas que tienen edades entre 14 a 16 años con un 58% y las solteras en el 72%, las que tienen buena relación familiar fueron un 30%, la agresión por contacto físico y agresión psicológica dentro del hogar fue del 48%, la depresión posparto se manifestó en un 98%.

Liseth Oñate (2020). En su estudio realizado en Tulcán – Ecuador que tuvo la finalidad “desarrollar estrategias en la prevención de depresión posparto” de metodología descriptiva que llega a la conclusión que durante el periodo post parto

se detecto una elevada prevalencia de adolescentes, con grado de vulnerabilidad por el estado de inmadurez afrontar la crianza de un recién nacido.

Torres et al (2020). Una investigación realizada en el cantón la Aventura de la ciudad de Babahoyo cuyo objetivo fue “detectar la incidencia epidemiológica para el tratamiento psicoprofiláctico obstétrico de la depresión postparto en adolescentes embarazadas” utilizando el método inductivo – deductivo, obteniendo como resultado: que la Psicoprofilaxis Obstetra influyo positivamente en la disminución de las depresión post parto en las madres adolescentes. Concluye que la psicoprofilaxis es un método efectivo para disminuir la morbilidad por depresión post parto.

2.2 Bases teóricas

Depresión

El trastorno depresivo es una patología incapacitante, que requiere un abordaje inmediato para evitar que el cuadro empeore empeoren, su patología es inespecífica pero se explica de diferentes puntos de vistas teóricos, aunque ninguna es definitiva, es importante tenerlas en cuenta para poder actuar de manera correcta ante la misma (Sancho et al, 2020).

La depresión es una enfermedad compuesta por un cuadro clínico de tristeza, autodepreciación, desesperanza, inutilidad, donde existe pérdida o disminución de la autoestima, todos estos síntomas están relacionados a factores como familia, ambiente, logro de objetivos, entre otros (Orellana & Ximena, 2023).

La depresión, conocida como “trastorno depresivo mayor” podría generar síntomas severos que comprometen el sentir, el pensar y coordinar de las actividades de la vida diaria como comer, dormir o trabajar. Afecta a toda la población, sin respetar la edad u raza, situación económica, cultura u nivel educativo. Algunos estudios sugieren que factores como: genéticos, ambientales, biológicos y psicológicos inciden en la depresión, esta puede ocurrir con relación a otros trastornos psicológicos y comorbilidades como diabetes e hipertensión, también a enfermedad cardíaca y dolor crónico (Rivas, 2023).

La depresión es una enfermedad que afecta el estado de ánimo, genera tristeza, cambios humorísticos, desánimo, es más prevalente en la población de sexo femenino (Villegas et al, 2020).

Embarazo en adolescentes

La adolescencia es una etapa en la que las mujeres experimentan muchos cambios en diversos ámbitos de la vida. Se sabe que se forman nuevas relaciones durante esta etapa, y estas relaciones continúan hasta la edad adulta, en forma de noviazgos. Estas relaciones son de corta duración, es decir las adolescentes mantienen múltiples parejas durante los años y se sabe que experimentan con el sexo. El embarazo adolescente es reconocido como un problema en la atención pública de salud debido a que las adolescentes no poseen conocimientos adecuados o no han recibido programas para prevenir embarazos no planificados y/o infecciones de transmisión sexual. Un estudio hecho en los Estados Unidos en 2008 muestra que la edad a la que los adolescentes comienzan a tener relaciones sexuales ha disminuido gradualmente en los últimos 30 años. En 2003 las relaciones sexuales se tenían entre los 17 años. En 2005, la edad media había descendido a 15,6 años. Un estudio de 2003 en Chile encontró que el 35,2 por ciento de los jóvenes de 15 a 19 años eran sexualmente activos, en comparación con el 84,5 por ciento de los de 19 a 24 años. En general, en América Latina "15-25% de los nacidos vivos son hijos de madres menores de 20 años" (Ordoñez, 2019).

Epidemiología

El 80% de las gestantes a nivel mundial evolucionan favorable y rápidamente; sin embargo una segunda condición del 10 al 15% desarrollan un cuadro clínico depresivo progresivo superior a las 2 semanas, generado por la presencia del estado de llanto, estado de fatiga, tristeza incontrolable, deprivación del y del humor; el 0.2 al 0,02% desarrollan psicosis posparto, trastorno grave que desencadena psicosis.

Clasificación de la depresión

La depresión se puede dividir en diferentes presentaciones o tipos como:

- Depresión mayor: la cual implica un cuadro de depresión que la mayoría del tiempo dura al menos dos semanas. Los síntomas interfieren con el trabajo, el sueño, el estudio y la alimentación

- Trastorno depresivo persistente: este trastorno incluye síntomas de depresión leves que duran mucho más de 2 semanas, generalmente 2 años.
- Depresión perinatal: que ocurre cuando la depresión se presenta en mayor frecuencia durante la gestación o después de esta (depresión posparto)
- Trastorno afectivo estacional: se caracteriza por apariciones y desapariciones súbitas
- Depresión con psicosis: es una forma grave de depresión encaminada a psicosis, en la que se experimenta ideas falsas, delirios y alucinaciones.

Manifestaciones clínicas

Los síntomas más comunes de la depresión incluyen:

- sentimientos persistentes de tristeza
- ansiedad o “vacío”
- sentimientos de desesperanza o pesimismo;
- sentimientos de irritabilidad
- sentimientos de culpabilidad
- pérdida de interés o placer en las actividades
- fatiga y disminución de energía
- dificultad para concentrarse
- dificultad para dormir
- cambios en el apetito o en el peso sin planificación
- dolor de cabeza, calambres o problemas digestivos sin etiología aparente,
- pensamientos o intentos suicidas.

Factores de riesgo

Aunque su etiología exacta es difícil de determinar, existen varios factores como los biológicos los hormonales y los psicosociales que aportan a la progresión de este problema en salud. La sensibilidad a estos cambios hormonales desestabiliza su estado de ánimo. (Stefania Cataudella, 2020) Ciertos factores de riesgo como:

- La falta de una red de apoyo
- maternidad adolescente
- embarazo no deseado
- bajo nivel socioeconómico
- desempleo

Los factores que predisponen la depresión son: antecedentes en la familia de estados de depresión grave durante el embarazo. También aquellas mujeres víctimas de violencia de género poseen un mayor riesgo de depresión (Villegas et al, 2020).

Diagnóstico

La depresión posparto o cualquier otro trastornos mental grave se diagnostica si las gestantes poseen más de 5 síntomas durante al menos 2 semanas o más los cuales incluyen depresión y/o pérdida de interés o placer de las actividades cotidianas de la vida (Mondelhauer, 2022).

La historia clínica, el examen físico y el examen del estado mental adecuados y tempranos son esenciales para evaluar los factores de riesgo y los antecedentes de depresión posparto durante partos anteriores. Además, se debe preguntar directamente a los pacientes sobre los síntomas de tristeza, fatiga, llanto y rechazo infantil. (Laura M. Glynn, 2020) Se establecen 5 requisitos para diagnosticar correctamente un episodio depresivo:

1. Estado de ánimo deprimido (pérdida de interés o alegría)
2. Al menos dos semanas
3. Síntomas adicionales
4. Estos síntomas causan malestar o discapacidad
5. No viola los criterios de exclusión.

Además, para identificar a un paciente, el paciente debe haber desarrollado uno de los siguientes síntomas dentro de las dos semanas posteriores a los criterios de diagnóstico:

- Estado de ánimo deprimido
- Anhedonia
- Afectación en apetito y peso
- Fatiga
- Enlentecimiento Psicomotor
- Agitación
- Autoestima baja o culpa
- Concentración
- Deseo de muerte
- Ideas suicidas

Complicaciones de la depresión post parto

Se ha documentado que, si a la madre se le diagnostica depresión, es más probable que los recién nacidos requieran una evaluación urgente. Los niños o las niñas corren el riesgo de sufrir un destete prematuro, maltrato y abandono infantil. También pueden ocurrir complicaciones maternas como psicosis posparto, pensamientos e intentos suicidas (Villegas et al, 2020).

Tratamiento de la depresión post parto

La depresión posparto muchas veces no se trata de manera adecuada, principalmente por el infradiagnóstico, se debe iniciar un abordaje terapéutico, que indique cese del consumo de alcohol y tabaco, aumento del descanso, promoción de técnicas de relajación y ejercicio físico. Además, es necesario tomar medidas no farmacológicas en casos leves y moderados (Villegas et al, 2020).

Tratamiento farmacológico

El tratamiento farmacológico, como agentes de primera línea se emplean inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina (ISRS), para la seguridad durante la lactancia materna, se han considerado tratamientos de primera línea la sertralina y la paroxetina. Algunos casos de depresión no severa, puede ser manejada con psicoterapia, ya que en general no es autolimitada (Villegas et al, 2020).

Factores protectores

Se enumeran varias condiciones, que se caracterizan como protectoras, así como también se describen factores de riesgo que aumentan la probabilidad de desarrollar la patología. Una buena relación de pareja, el apoyo familiar, la lactancia materna, el compromiso religioso y el acceso a una red de apoyo son características que mejoran el pronóstico y reducen el riesgo (Villegas et al, 2020).

Test Edimburgh

El Test de Edimburgo, también conocido como la Escala de Depresión Postnatal de Edimburgo (EPDS por sus siglas en inglés), es una herramienta de evaluación ampliamente utilizada en la investigación para medir la presencia y severidad de síntomas de depresión en mujeres después del parto. Este test fue desarrollado por John Cox y Jeni Holden en 1987 en la ciudad de Edimburgo, Escocia, de ahí su nombre.

Evaluación del Test de Edimburgo

El Test de Edimburgo consta de 10 preguntas diseñadas para identificar síntomas de depresión postnatal en las mujeres. Las preguntas se enfocan en aspectos emocionales y cognitivos, como el estado de ánimo, la autoevaluación, la ansiedad y la capacidad para experimentar placer. Las mujeres deben responder en función de sus sentimientos durante las dos últimas semanas. Cada pregunta se puntúa en una escala que generalmente va desde 0 hasta 3, y las puntuaciones totales pueden oscilar entre 0 y 30. Puntuaciones más altas indican una mayor presencia de síntomas depresivos. (Cox, JHolden, & Sagovsky, , 2020)

Factores obstétricos

Los factores obstétricos se refieren a una serie de condiciones y variables intrínsecas al proceso del embarazo, el parto y el puerperio que pueden tener un impacto significativo en la salud tanto de la madre como del feto, así como en el curso y el desenlace del parto. Estos factores abarcan una amplia gama de consideraciones médicas y clínicas que los profesionales de la obstetricia y la ginecología evalúan y monitorizan durante la atención prenatal y el proceso de parto para garantizar resultados seguros y saludables. (Sathyanarayanan Doraiswamy, 2019)

Algunos de los factores obstétricos clave incluyen la edad materna, el estado de salud materno previo al embarazo, el número de embarazos previos, la posición y presentación del feto, la duración y progresión del trabajo de parto, la presencia de complicaciones como la preeclampsia o la diabetes gestacional, entre otros

La comprensión y la gestión adecuada de estos factores son esenciales para proporcionar una atención obstétrica de calidad y minimizar los riesgos potenciales tanto para la madre como para el feto. Los profesionales de la salud obstétrica trabajan en estrecha colaboración con las pacientes embarazadas para evaluar, controlar y, si es necesario, tratar estos factores a lo largo del proceso de embarazo y parto. (F. Cunningham, Kenneth J. Leveno, Steven L. Bloom, 2018)

Factores Socioeconómicos

Los factores socioeconómicos son una serie de elementos interrelacionados que comprenden tanto aspectos sociales como económicos de una sociedad y que influyen significativamente en la vida de las personas, sus oportunidades y sus

resultados en diversos aspectos, como la salud, la educación, el empleo y el bienestar general. Estos factores incluyen, entre otros, el nivel de ingresos, la educación, el empleo, el acceso a servicios de salud, la vivienda, la distribución de la riqueza y la igualdad de oportunidades. Los factores socioeconómicos pueden tener un impacto directo en la calidad de vida de las personas y en su capacidad para alcanzar su potencial máximo. (Paul A. Samuelson y William D. Nordhaus, 2019)

Factores psicológicos

Los factores psicológicos son aspectos relacionados con la mente y la conducta de un individuo que pueden influir en su comportamiento, emociones y toma de decisiones. Estos factores abarcan una amplia gama de aspectos, como la personalidad, las creencias, los valores, las actitudes, las experiencias pasadas, la motivación y la salud mental. Los factores psicológicos pueden desempeñar un papel fundamental en cómo una persona percibe, interpreta y responde a situaciones y desafíos en su vida. (David G. Myers y C. Nathan DeWall, 2018)

Factores sociales

Los factores sociales son una serie de influencias, contextos y dinámicas que surgen de las interacciones entre individuos y grupos en una sociedad. Estos factores tienen un impacto significativo en la vida de las personas, sus experiencias y oportunidades, y abarcan una amplia gama de aspectos, incluyendo la cultura, la estructura social, la normatividad, las relaciones interpersonales, la comunidad y las dinámicas de poder. (Francis D. Krampah, 2019) Los factores sociales pueden afectar la forma en que las personas se comportan, se relacionan, toman decisiones y experimentan su entorno. La comprensión de los factores sociales es esencial para abordar una variedad de cuestiones, desde la desigualdad económica y la discriminación hasta la salud mental y la cohesión social. Estos factores pueden influir en la forma en que las personas acceden a recursos, oportunidades educativas, servicios de salud y empleo, así como en su capacidad para participar activamente en la sociedad y ejercer sus derechos. (David G. Myers y Jean M. Twenge, 2020)

CAPITULO III METODOLOGÍA

3.1 Tipo y diseño de investigación

El estudio de acuerdo al propósito de la investigación es no experimental, porque se observa los acontecimientos sin cambiar la naturaleza para finalmente realizar un análisis de los mismos. Conforme a su localización se empleó un estudio de campo, ya que recolecta la información de las variables utilizadas en el estudio, determinando los resultados que avalan la investigación. La dimensión del estudio es temporal – transversal porque se estudió a las variables en un periodo determinado del tiempo. Además, es descriptiva que describe y estudia por medio de hallazgos asociados, en la depresión postparto para así dar las conclusiones pertinentes conforme al estudio planteado.

3.1.1 Método de investigación

Método deductivo: El presente proyecto acerca de los factores que influyen en la depresión posparto en madres adolescentes, se emplea el método deductivo por que sigue un proceso, sintético, reflexivo y analítico, en otras palabras, permite deducir los resultados acordes a un tema en cuestión.

Método de análisis: se emplea el método analítico, ya que posibilita determinar los resultados obtenidos para estudiar y desglosar de forma precisa los resultados, para de esta manera manifestar los factores influyentes en la depresión post parto en madres adolescentes.

Modalidad de la investigación: La modalidad empleada en la investigación es mixta ya que combina tanto métodos cuantitativos como cualitativos. En la fase cuantitativa, se recopilarán datos a través de cuestionarios estandarizados que evaluarán la presencia de síntomas depresivos. La fase cualitativa implicará entrevistas en profundidad con madres adolescentes que hayan experimentado la depresión posparto, con el fin de explorar más a fondo sus experiencias, percepciones y vivencias en relación con los factores desencadenantes.

3.2 Variables

Las variables empleadas en este estudio de investigación tenemos las siguientes:

- Variable dependiente: madres adolescentes
- Variable independiente: factores influyentes en la depresión post parto

3.2.1 Operacionalización de las variables

Tabla 1.

Variable	Definición conceptual	Dimensión	Indicador	Índice	categoría
Factores de riesgo	Son aquellos rasgos o características que ocasionan probabilidades de generar trastornos a la salud del individuo.	Factores influyentes obstétricos	<ul style="list-style-type: none"> • Número de abortos • Antecedentes de hijos fallecidos • Enfermedades del recién nacido • Complicación es post parto 	Porcentaje	Nominal – Encuesta
		Factores Socioeconómicos	<ul style="list-style-type: none"> • Nivel de Educación • Ocupación 	Porcentaje	Nominal – Encuesta
		Factores sociales	<ul style="list-style-type: none"> • Pareja con trabajo • Adolescente con trabajo • Apoyo económico familiar • Convivencia sentimental con la pareja 	Porcentaje	Nominal – encuesta
		Factores Psicológicos	<ul style="list-style-type: none"> • Melancolía • Deterioro de la concentración • Apoyo emocional de la pareja • Apoyo emocional de la familia 	Porcentaje	Nominal – encuesta

Fuente: Quinto . Y (2023). *Variable factores influyentes* .

Tabla 2.

Variable	Definición conceptual	Dimensión	Indicador	Índice	categoría
Depresión post parto	La depresión post parto es un trastorno depresivo que se caracteriza por su aparición temprana posterior al nacimiento del recién nacido	Trastorno depresivo	<ul style="list-style-type: none">▪ Ansiedad▪ Depresión▪ Pensamiento suicidas▪ Autolesión	Test de Edimburgo	Nominal – encuesta

Fuente: Quinto Y . (2023). *Variable Depresión Postparto.*

3.3 Población y muestra de investigación

3.3.1 Población

La población de objeto de estudio son 60 madres adolescentes diagnosticadas por CIE 10 u sospecha en depresión post parto que asisten al Hospital Martín Icaza de la ciudad de Babahoyo, esta población se emplea para determinar los factores influyentes de dicha condición.

3.3.2 Muestra

La muestra está conformada por las 60 madres adolescentes, es decir el 100% de la población del Hospital Martín Icaza, debido a que la muestra es finita no se aplica fórmula muestral, y se trabajará directamente con los sujetos descritos anteriormente.

3.4 Técnicas e instrumentos de medición

3.4.1 Técnicas

La presente investigación opta por aplicar la técnica de encuesta para evaluar las variables, determinando de esta manera los posibles factores influyentes y su relación con la depresión de las madres adolescentes.

3.4.2 Instrumentos

Cuestionario: Se empleó un cuestionario realizado por las autoras del estudio de investigación elaborado con preguntas estructuradas y específicas conforme a las variables a estudiar, llevando así la técnica de encuesta para compactar la información que se empleará para el posterior análisis de datos.

Historia clínica: Es otro instrumento de registro utilizado para el aporte de la obtención de los datos referentes al estado de salud de las adolescentes.

Test de Edimburgh: Es una herramienta para valorar la salud mental materna, ya que proporciona una forma estandarizada y confiable de evaluar la depresión postnatal, lo que contribuye a un mayor entendimiento de esta condición y al diseño de estrategias efectivas de prevención y tratamiento.

3.4 Procesamientos de datos

El procesamiento de datos consistió en la recolección de datos en bruto para transformarlos en información entendible como gráficas, tablas, documentos, etc. Los datos se recopilaron por medio bases de las historias clínicas del establecimiento donde se desarrolló el trabajo de investigación, con previa autorización de la autoridad máxima del establecimiento de salud, como del consentimiento de las pacientes adolescentes. Para su análisis se realizó una validación, codificación, y edición de datos tabulados con sus respectivos análisis.

3.5.1 Análisis de datos

Para Determinar los factores que influyen en la depresión posparto en madres adolescentes del Hospital Martín Icaza, Babahoyo, Provincia Los Ríos, Junio – Octubre 2023 se utilizó como instrumento una encuesta tipo cuestionario, en el cual se incluyeron las variables con las que cuenta este trabajo de investigación.

Se empleó programas estadísticos, como Microsoft Excel; herramienta principal tabuladora de los datos del estudio investigativo además se emplea las correspondiente tablas y gráficos que emitirán las conclusiones de la base de operacionalización de variables propuesta.

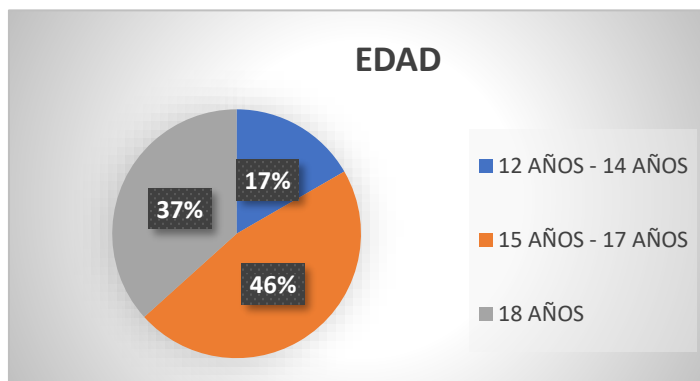
3.6 Aspectos Éticos

El trabajo de investigación consideró los aspectos éticos y aplicando las normativas del MSP para la realización del trabajo de investigación lo mismo que sirvió para librar de falsificación la información obtenida en base a los resultados de las adolescentes que aceptaron voluntariamente responder el instrumento. Con esto aportando como autoras intelectualmente basándonos en los marcos referenciales en los aspectos éticos legales, por lo cual en anexos (ver en anexos) se adjunta el formulario de consentimiento informado y el oficio de permiso de la institución donde se desarrolló el proyecto de investigación.

CAPITULO IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Resultados

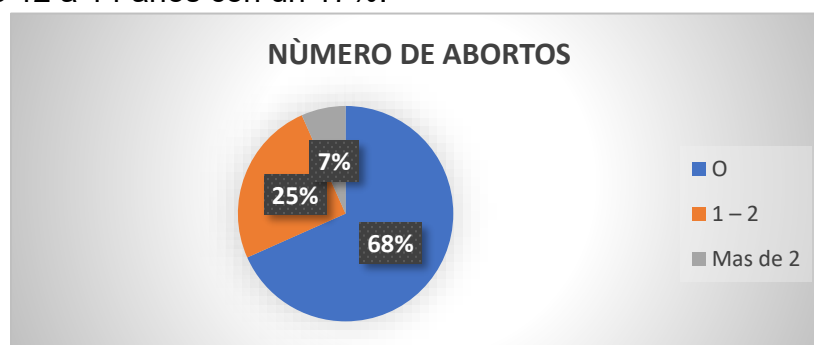
Gráfico 1



Elaborado por: Yelena Quinto, Joselyn Muñoz.

Análisis e Interpretación: La edad predominante de las encuestadas oscila entre 15 a 17 años con un 46%, adolescentes de 18 años con un 37% y madres adolescentes de 12 a 14 años con un 17%.

Gráfico 2



Elaborado por: Yelena Quinto, Joselyn Muñoz.

Análisis e Interpretación: El presente gráfico muestra que un 68% de las personas encuestadas no han presentado ningún aborto, un 25% nos refiere que han tenido entre 1-2 números de aborto mientras que 7% han presentado más de 2 abortos

Gráfico 3



Elaborado por: Yelena Quinto, Joselyn Muñoz.

Análisis e Interpretación: De acuerdo al presente gráfico muestra que el 53% de las personas no tienen antecedentes de hijos fallecidos mientras que un 47% nos indica que si han presenciado antecedentes de hijos fallecidos.

Gráfico 4



Elaborado por: Yelena Quinto, Joselyn Muñoz

Análisis e Interpretación: La siguiente gráfica nos demuestra que el 70% de las mujeres encuestadas no han tenido complicaciones después de su parto, mientras un 30% nos dio a conocer que si han presenciado complicaciones después de su parto

Gráfico 5



Elaborado por: Yelena Quinto, Joselyn Muñoz

Análisis e Interpretación: Podemos evidenciar en la gráfica que el 52% de las mujeres que han sido encuestadas su nivel de escolaridad es primaria, un 23% de secundaria, un 20% sin estudios, mientras un 5% nos indico que su nivel de instrucción académica es de Tercer Nivel.

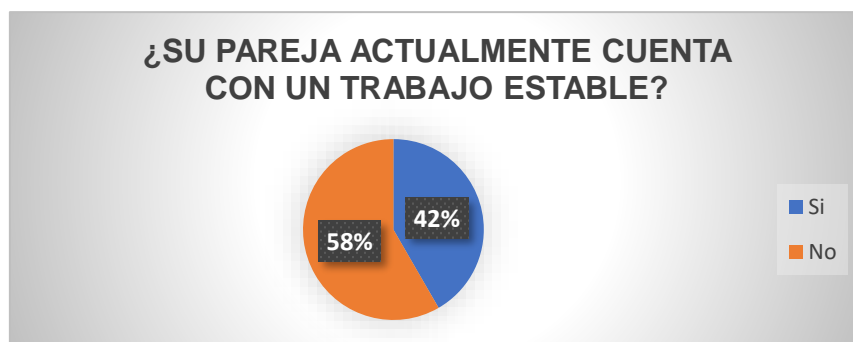
Gráfico 6



Elaborado por: Yelena Quinto, Joselyn Muñoz

Análisis e Interpretación: De acuerdo al gráfico presentado el 53% de la población encuestada nos indico que su ocupación es de ama de casa, un 25 % de estudiante, mientras un 22% de esta población son comerciantes.

Gráfico 7



Elaborado por: Yelena Quinto, Joselyn Muñoz

Análisis e Interpretación: La siguiente gráfica nos indica que un 58% de la población escogida para este estudio, su pareja no cuenta con un trabajo estable, mientras un 42% de esta población nos indica que en la actualidad su pareja si cuenta con un trabajo estable.

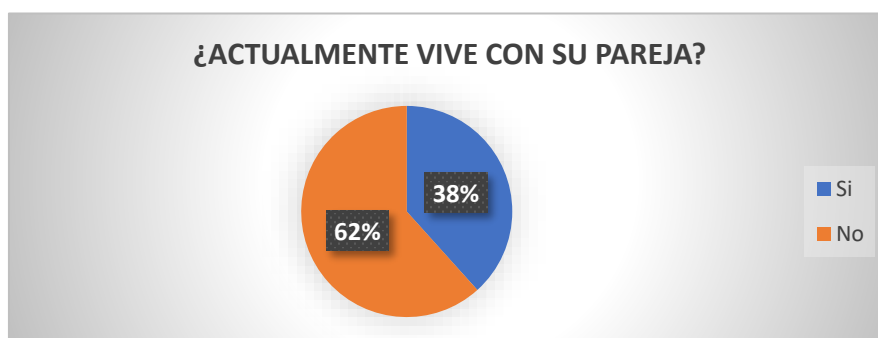
Gráfico 8



Elaborado por: Yelena Quinto, Joselyn Muñoz

Análisis e Interpretación: De acuerdo a los datos obtenidos de la población encuestada podemos evidenciar que un 68% de estas mujeres no cuenta con el apoyo económico de su familia, mientras que un 32% nos indico que si cuenta con ese apoyo familiar.

Gráfico 9



Elaborado por: Yelena Quinto, Joselyn Muñoz

Análisis e Interpretación: El siguiente gráfico nos muestra que un 62% de las mujeres encuestadas para este estudio actualmente no vive con su pareja, a diferencia del 38% de las mujeres encuestadas que nos indicaron que si vive con su pareja.

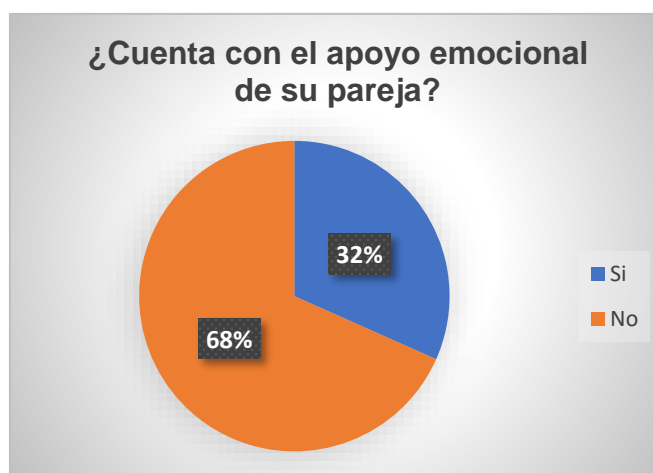
Gráfico 10



Elaborado por: Yelena Quinto, Joselyn Muñoz

Análisis e Interpretación: En la siguiente gráfica podemos observar que un 60% de la mujeres encuestadas se han sentido desconcentradas del mundo real en sus primeros días después del parto, mientras que un 40% de estas mujeres nos indicó que no han presentado esto.

Gráfico 11



Elaborado por: Yelena Quinto, Joselyn Muñoz

Análisis e Interpretación: De acuerdo a la siguiente gráfica podemos evidenciar que un 68% de la población encuestada no cuenta con el apoyo emocional de su pareja, a diferencia del 32% que nos indicó que si cuenta con este apoyo emocional.

Gráfico 12



Elaborado por: Yelena Quinto, Joselyn Muñoz

Análisis e Interpretación: De acuerdo a la siguiente gráfica podemos evidenciar que un 65% de la población encuestada no cuenta con el apoyo emocional de su familia, a diferencia del 35% que nos indico que si cuenta con este apoyo emocional.

Gráfico 13

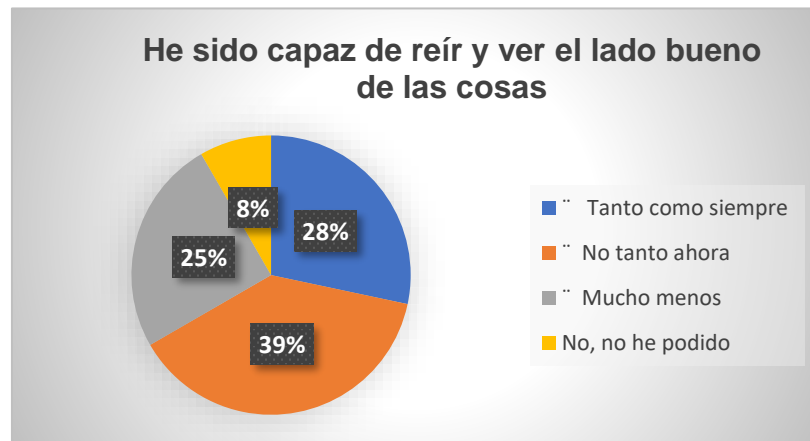


Elaborado por: Yelena Quinto, Joselyn Muñoz

Análisis e Interpretación: Según los datos recopilados el 53% de las madres encuestadas respondió que si ha tenido antecedentes de depresión o ansiedad lo que lleva a que tenga mayor probabilidad de ser afectadas por depresión post parto. Frente a un 47% que indico el no tener antecedentes.

CUESTIONARIO DEL TEST EDIMBURGHT

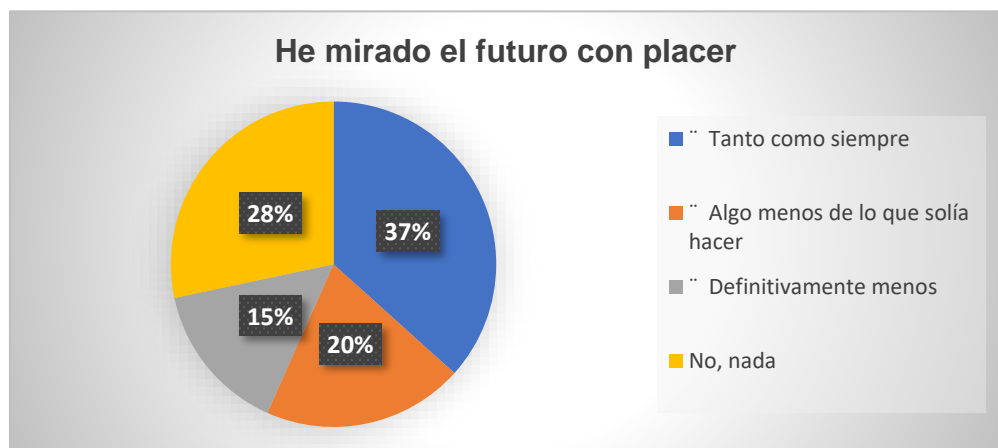
Gráfico 14



Elaborado por: Yelena Quinto, Joselyn Muñoz

Análisis e Interpretación: La siguiente gráfica nos indica que un 39% de la población encuestada, ahora no ha sido capaz de reír y ver el lado bueno de las cosas, un 28% tanto como siempre, un 25% mucho menos, mientras un 8% no, no ha podido.

Gráfico 15



Elaborado por: Yelena Quinto, Joselyn Muñoz

Análisis e Interpretación: La siguiente gráfica nos indica que un 39% de la población encuestada, ahora no ha sido capaz de reír y ver el lado bueno de las cosas, un 28% tanto como siempre, un 25% mucho menos, mientras un 8% no, no ha podido.

Gráfico 16



Elaborado por: Yelena Quinto, Joselyn Muñoz

Análisis e Interpretación: De acuerdo a los resultados obtenidos podemos evidenciar que un 45% de la población encuestada si, algunas veces se ha sentido culpable sin necesidad cuando las cosas no salían bien, un 27% si, la mayoría de las veces, un 23% no muy a menudo mientras un 5% nunca.

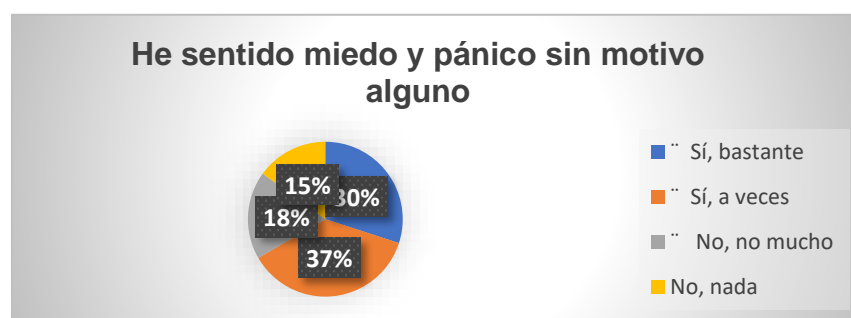
Gráfico 17



Elaborado por: Yelena Quinto, Joselyn Muñoz

Análisis e Interpretación: De acuerdo a los resultados obtenidos podemos evidenciar que un 32% de la población encuestada si, hay veces que ha estado ansiosa sin motivo, un 27% casi nada, un 23% si, a menudo mientras un 18% no, para nada.

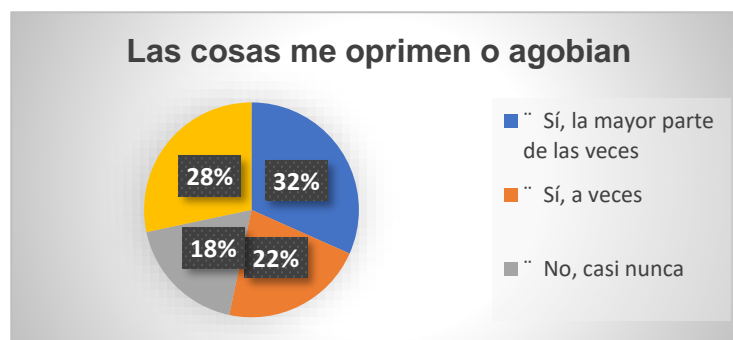
Gráfico 18



Elaborado por: Yelena Quinto, Joselyn Muñoz

Análisis e Interpretación: De acuerdo a los resultados obtenidos podemos evidenciar que un 37% de la población encuestada si, hay veces que ha sentido miedo y pánico sin motivo alguno, un 30% si, bastante, un 18% no, no mucho, mientras un 15% no, nada.

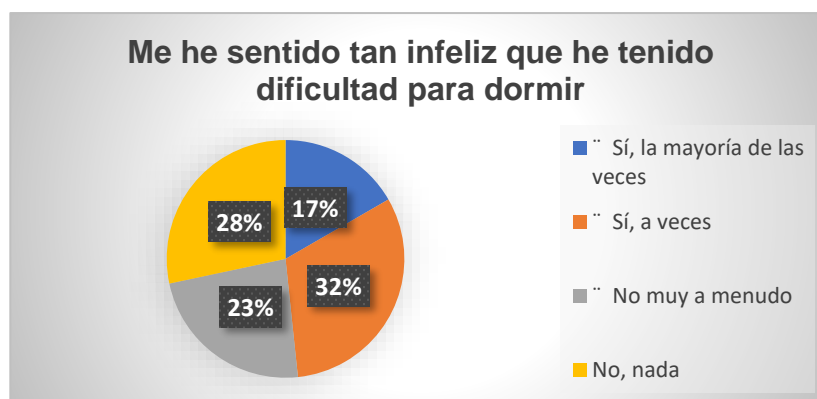
Gráfico 19



Elaborado por: Yelena Quinto, Joselyn Muñoz

Análisis e Interpretación: De acuerdo a los resultados obtenidos podemos evidenciar que un 32% de la población encuestada si, la mayor parte de las veces cualquier cosa las oprimen o agobia, un 28% no, nada, un 22% si, a veces, mientras un 18% no, casi nunca.

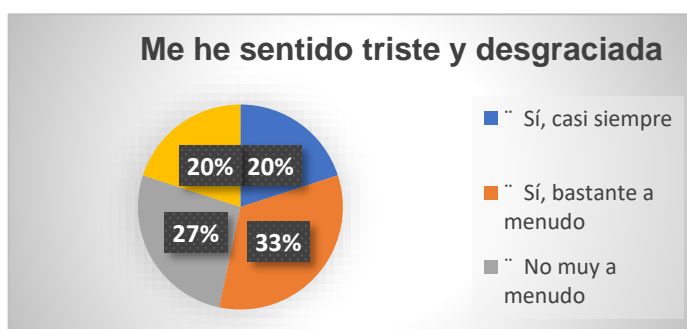
Gráfico 20



Elaborado por: Yelena Quinto, Joselyn Muñoz

Análisis e Interpretación: De acuerdo a los resultados obtenidos podemos evidenciar que un 32% de la población encuestada si, a veces se ha sentido tan infeliz que ha tenido dificultades para dormir, un 28% no, nada, un 23% no muy a menudo, mientras un 17% si, la mayoría de las veces.

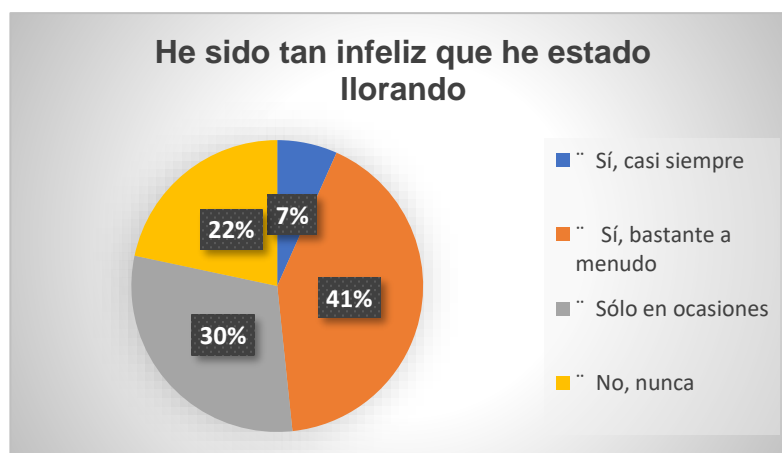
Gráfico 21



Elaborado por: Yelena Quinto, Joselyn Muñoz

Análisis e Interpretación: De acuerdo a los resultados obtenidos podemos evidenciar que un 33% de la población encuestada si bastante a menudo se ha sentido triste y desgraciada, un 27% no muy a menudo, un 20% si, casi siempre, mientras que el otro 20% no, nada.

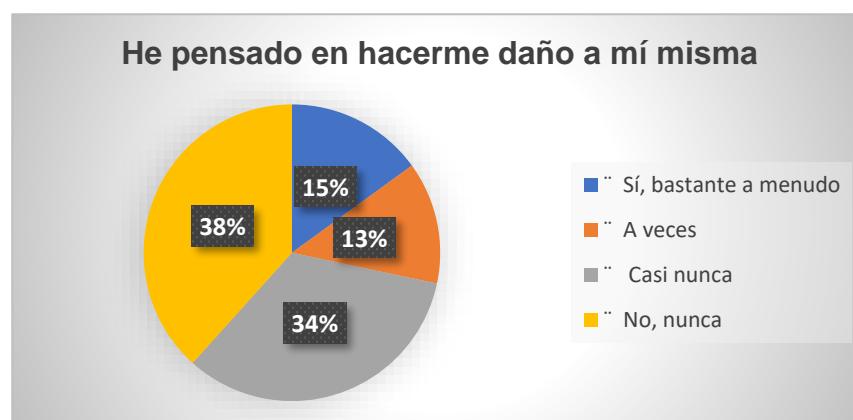
Gráfico 22



Elaborado por: Yelena Quinto, Joselyn Muñoz

Análisis e Interpretación: De acuerdo a los resultados obtenidos podemos evidenciar que un 43% de la población encuestada bastante a menudo se ha sentido tan infeliz que ha tenido que llorar, un 30% solo en ocasiones, un 22% no, nunca, mientras que el otro 7% si, casi siempre.

Gráfico 23



Elaborado por: Yelena Quinto, Joselyn Muñoz

Análisis e Interpretación: De acuerdo a los resultados obtenidos podemos observar mediante la gráfica que un 38% de la población encuestada nunca ha pensado en hacerse daño a si misma, un 34% casi nunca, un 15% si, bastante a menudo, mientras que el otro 13% a veces.

4.2 Discussiòn

El posparto es un período muy vulnerable y tiene un alto riesgo de sufrir trastornos emocionales y emocionales, uno de los cuales es la depresión posparto, que se manifiesta con síntomas como tristeza, pérdida de interés, sentimientos de culpa, falta de concentración, etc. muchas veces pasa desapercibida porque no existe una prueba que permita diagnosticar la depresión posparto, por lo que puede afectar la relación de la madre con su hijo, con su pareja, y con su familia e incluso con la sociedad. (Katherine L. Molero, 2019) De igual forma, la depresión posparto no tiene una causa específica sino que incluye una serie de factores que aumentan el riesgo de que ocurra, como factores obstétricos, psicológicos y sociales. A partir de los datos se derivó un modelo de depresión, que muestra que más de una cuarta parte de los casos de depresión en la muestra del estudio fueron explicados por este modelo. Por lo tanto, las características individuales y contextuales representan factores de riesgo asociados con resultados depresivos. Este factor de riesgo de depresión incluye características contextuales del apoyo emocional de la familia y la pareja, así como problemas de concentración y acontecimientos vitales estresantes informados por el adolescente. Este hallazgo confirma la proposición de que la depresión no es sólo el resultado de procesos bioquímicos sino también de un conjunto de factores psicosociales que interactúan entre sí, creando amenazas que aumentan la probabilidad de desarrollar enfermedades mentales. (Gonzales Lugo, 2018)

Dependiendo de la herramienta utilizada, ésta se valora en distintos ámbitos de la vida diaria; Sin embargo, es posible que las personas que experimentan síntomas depresivos tengan una autorregulación deficiente, especialmente a la hora de limitar los pensamientos ansiosos que contribuyen a estos síntomas. Por tanto, no se debe descartar un posible vínculo entre los problemas de autorregulación y la depresión, sino que se debe evaluar más específicamente en relación a cómo se controlan los pensamientos y emociones relacionados con los síntomas de la depresión. La característica de riesgo de desconexión como factor de riesgo para la depresión da como resultado un coeficiente estructural alto en el modelo, incluso mayor que para los acontecimientos de la vida, lo que significa que la falta de apoyo es un factor que afecta significativamente los sentimientos de tristeza, culpa y pérdida. beneficio. en diferentes tipos de actividades. Por otro lado, los

acontecimientos de la vida, tanto malos como severos, también forman factores de riesgo asociados a la depresión, como lo demuestran otros estudios con adolescentes mexicanos. Por lo tanto, aunque tienen diferentes vías causales, los rasgos negativos percibidos por la sociedad y los amigos, además de los acontecimientos vitales estresantes, influyen en la depresión en adolescentes y adultos jóvenes, por lo que deben evaluarse en el contexto en el que ocurren, ya que ambos factores influyen. Depresión en adolescentes. tasa de depresión. (Gonzales, 2018) El modelo resultante apoya el concepto del efecto acumulativo de los factores de riesgo como un factor relacionado con la probabilidad de desarrollar un problema donde múltiples factores de riesgo aumentan la probabilidad de que ocurra un resultado indeseable. Por lo tanto, la identificación de la depresión posparto a nivel internacional en comparación con la situación actual a nivel nacional es relevante por su importancia actual como un problema de alta intensidad emocional en los años de la adolescencia, requiere una comprensión específica de qué aborda este problema de manera efectiva. Problemas con el apoyo de enfermería.

CAPITULO V CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 CONCLUSIONES

Las madres adolescentes manifestaron haber enfrentado desafíos únicos relacionados con su desarrollo emocional y social. Se ha identificado una correlación significativa entre factores socioeconómicos desfavorables, bajos ingresos, no contar con un empleo estable, el no apoyo económico por parte de su familia contribuyen un mayor riesgo de depresión posparto debido a la preocupación y estrés.. Estos factores socioeconómicos pueden actuar como desencadenantes o agravantes de la depresión en esta población.

Los factores psicológicos, como la presencia de trastornos previos de salud mental, dado en depresión o ansiedad, el estrés relacionado con el embarazo, la maternidad temprana, así como la falta de habilidades de afrontamiento efectivas, pueden influir significativamente en la aparición de la depresión posparto en madres adolescentes.

Los sistemas de apoyo sociales y familiares demostraron que mitiga los riesgo de depresión posparto en madres adolescentes. El apoyo emocional, el involucramiento de la familia, amigos y disponibilidad de los recursos que apoyaron fueron muy importantes ya que desempeñaron un papel fundamental en la prevención y el manejo en las adolescentes que presentaron depresión posparto.

Concluiremos resaltando la importancia de haber abordado oportunamente los factores que influenciaron como fueron socioeconómicos, psicológicos y de apoyo social, para haber comprendido y tratado eficazmente a las madres adolescentes que participaron voluntariamente en este proyecto de investigación.

Lo que nos permitió brindar la debida atención integral y oportuna con la identificación de estos factores cruciales para prevenir, promover y ejecutar actividades en beneficio de las madres adolescentes con lo que respecta al bienestar y la salud mental.

5.2 RECOMENDACIONES

El abordaje de la depresión posparto en madres adolescentes es fundamental para garantizar la salud tanto de la madre como del bebé. Por eso algunas recomendaciones para implementar son el promover programas de educación prenatal que incluyan información sobre la depresión posparto, sus signos y síntomas, y la importancia de buscar ayuda.

Ofrecer servicios de apoyo psicológico y terapia tanto individual como grupal para las madres adolescentes que presenten síntomas de depresión posparto. Esto puede incluir terapia cognitivo-conductual, terapia interpersonal u otras modalidades efectivas.

Facilitar grupos de apoyo para madres adolescentes donde puedan compartir sus experiencias y sentirse comprendidas. También es importante involucrar a familiares y amigos en el proceso de apoyo emocional. Garantizar que las madres adolescentes tengan acceso a servicios de salud mental de calidad, incluyendo atención psiquiátrica si es necesario.

Proporcionar capacitación a profesionales de la salud, como médicos, enfermeras y trabajadores sociales, en la identificación y el manejo de la depresión posparto en madres adolescentes. Adicional fomentar la empatía y la comunicación efectiva.

Desarrollar programas de prevención que promuevan el bienestar emocional durante el embarazo y el posparto. Esto puede incluir estrategias de afrontamiento y resiliencia.

Fomentar la investigación continua sobre la depresión posparto en madres adolescentes para mejorar la comprensión de los factores de riesgo y las estrategias de intervención más efectivas. Dado que la depresión posparto es una preocupación de salud importante se requiere un enfoque multidisciplinario y compasivo. Al implementar estas recomendaciones, se podrá contribuir a mejorar la calidad de vida de estas jóvenes madres y sus hijos.

REFERENCIAS

1. Cevallos, G. P. G., Urrea, H. E. R., & Troya, G. S. M. (2020). Factores desencadenantes de la depresión post parto en las adolescentes: Estudio piloto. *Más Vida*, 2(2 Extraord), Article 2 Extraord.
<https://doi.org/10.47606/ACVEN/MV0033>
2. Clinic, M. (24 de Noviembre de 2022). Mayo Clinic. Obtenido de Mayo Clinic:
<https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/postpartum-depression/symptoms-causes/syc-20376617>
3. Cox, J. L., Holden, J. M., & Sagovsky, R. (2020). Detección de la depresión posparto: desarrollo de la Escala de Depresión Posparto de Edimburgo (EPDS). *Revista Británica de Psiquiatría*.
4. David G. Myers y C. Nathan DeWall. (2018). *Psicología*. Worth Publishers.
5. David G. Myers y Jean M. Twenge. (2020). *Psicología Social*. McGraw-Hill Education.
6. Fernandes-Moll, M., Matos, A., Beirigo-Borges, G., Arena-Ventura, C. A., Pires-Bernardinelli, F. C., da Silva-Martins, T., Fernandes-Moll, M., Matos, A., Beirigo-Borges, G., Arena-Ventura, C. A., Pires-Bernardinelli, F. C., & da Silva-Martins, T. (2023). Ocurrencia y factores asociados con la depresión posparto en un área urbana de Brasil. *Enfermería Global*, 22(69), 134-166.
<https://doi.org/10.6018/eglobal.525191>
7. Francis D. Krampah, e. a. (2019). En Predictores psicosociales de la depresión posparto entre madres adolescentes en Ghana: un estudio transversal (pág. 484.). *BMC Embarazo y Parto*, vol. 19, núm. 1.
8. F. Cunningham, Kenneth J. Leveno, Steven L. Bloom. (2018). *Williams Obstetricia*. McGraw-Hill Education.
9. Fructuoso, N. G., Martinez, N. G., Guanoluisa, J. C. M., Sánchez, F. de J. C., & Baryolo, L. P. L. (2019). Prevención de la depresión posparto en madres adolescentes atendidas en el Hospital General Ambato; 2017. *Enfermería Investiga*, 4(1), Article 1.

10. Galeno, C., & Wilson, Á. (2023). *Prevalencia de depresión, ansiedad y estrés, en una muestra de adolescentes de la ciudad de Cuenca, asociada a características sociodemográficas en época de pandemia por COVID-19*. [MasterThesis, Quito, Ecuador : Flacso Ecuador].
<http://repositorio.flacsoandes.edu.ec/handle/10469/19075>
11. García, M. (2021). PREVENCIÓN DE LA DEPRESIÓN POSTPARTO EN GESTANTES, CENTRO DE SALUD JUAN MONTALVO. 2021 [Tranversal, Universidad Península de Santa Elena]. chrome-extension://efaidnbnmnnibpcajpcgicfindmkaj/<https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/7117/1/UPSE-TEN-2022-0013.pdf>
12. González, A., Casado-Méndez, P. R., Molero-Segrera, M., Santos-Fonseca, R. S., López-Sánchez, I., González-González, A., Casado-Méndez, P. R., Molero-Segrera, M., Santos-Fonseca, R. S., & López-Sánchez, I. (2019). Factores asociados a depresión posparto. *Revista Archivo Médico de Camagüey*, 23(6), 770-779.
13. Gonzales, F. A. (Septiembre de 2018). Obtenido de http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/05/05_10664.pdf
14. Katherine L. Molero, J. U. (18 de Abril de 2019). Scielo. Obtenido de Scielo: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262014000400008
15. Laura M. Glynn, e. a. (2020). En Apoyo social, psicopatología materna y desarrollo infantil: una revisión de la literatura (págs. págs. 150-1 101-1). *Revista Internacional de Neurobiología*, vol. 150,.
16. Martínez, N. G., Martinez, N. G., Guanoluisa, J. C. M., Sánchez, F. de J. C., & Baryolo, L. P. L. (2019). Prevención de la depresión posparto en madres adolescentes atendidas en el Hospital General Ambato; 2017. *Enfermería Investiga*, 4(1), Article 1.
17. Mondelhauer, J. (2022). *Depresión posparto—Ginecología y obstetricia*. Manual MSD versión para profesionales. <https://www.msdmanuals.com/es-ec/professional/ginecolog%C3%ADa-y-obstetricia/atenci%C3%B3n-posparto-y-trastornos-asociados/depresi%C3%B3n-posparto>

18. Oliva, A. (2020). *Factores de riesgo para la depresión posparto en madres adolescentes atendidas en el hospital nacional Daniel Alcides Carrion durante abril – junio*. [Descriptiva, Universidad San Marcos]. chrome-extension://efaidnbnmnnibpcajpcgicfindmkaj/https://core.ac.uk/download/pdf/323342911.pdf
19. Ordoñez, M. (2019). *Cuál es la experiencia de madres que han participado en programas de prevención del desarrollo de depresión postparto? Propuesta de implementación para madres adolescentes Ecuatorianas* [USFQ, UNIVERSIDAD SAN FRANCISCO DE QUITO USFQ]. chrome-extension://efaidnbnmnnibpcajpcgicfindmkaj/https://repositorio.usfq.edu.ec/bitstream/23000/6277/1/128674.pdf
20. Orellana, C., & Ximena, Á. (2023). *Prevalencia de depresión, ansiedad y estrés, en una muestra de adolescentes de la ciudad de Cuenca, asociada a características sociodemográficas en época de pandemia por COVID-19*. [MasterThesis, Quito, Ecuador : Flacso Ecuador].
<http://repositorio.flacsoandes.edu.ec/handle/10469/19075>
21. Paul A. Samuelson y William D. Nordhaus. (2019). *Economía*. McGraw-Hill Education.
22. Pedraza, Toloza, Uribe. (2019). Obtenido de
<https://repository.ucc.edu.co/bitstreams/900111eb-afae-44cb-bdc9-cc0eb0bca41f/download>
23. Reyes, D. (2020). *Factores de riesgo psicológico para la depresión posparto en madres adolescentes: Una aproximación bibliográfica*. 2(1), 12.
24. Reyes, N. F. (22 de Abril de 2018). Obtenido de
<http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/3317/5303>
25. Rivas, E. (2023). *Depresión*. National Institute of Mental Health. chrome-extension://efaidnbnmnnibpcajpcgicfindmkaj/https://infocenter.nimh.nih.gov/sites/default/files/2022-02/depresi%C3%B3n.pdf
26. Sathyanarayanan Doraiswamy, e. a. (2019). *Revista Internacional de Psiquiatría Social* vol. 65, núm. 7-8, . En Prevalencia y factores asociados con la depresión posparto entre madres de bebés de hasta 6 meses de edad: un

- estudio transversal en una ciudad semirural del sur de la India (págs. págs. 101-1 624-6).
27. Sancho, G. P., Brenes, G. S., & Villalobos, N. D. L. C. (2020). Actualización sobre el trastorno depresivo mayor. *Revista Medica Sinergia*, 5(12), Article 12. <https://doi.org/10.31434/rms.v5i12.610>
28. Stefania Cataudella, e. a. (2020). En Disgusto psicológico materno y apego materno-fetal al final del embarazo: El papel mediador de la calidad de la relación (págs. págs. 369-3). *Mujer y Salud*, vol. 60, núm. 4, .
29. Torres, G. A. R., Romero, J. C., & Monserrate, G. T. B. (2020). Psicoprofilaxis obstétrica y su incidencia en la depresión postparto en madres adolescentes. *Ciencia y Educación*, 1(5), Article 5. <https://doi.org/10.48169/Ecuatesis/0105202038>
30. Valle, J. (2021). *Depresión posparto—Ginecología y obstetricia*. Manual MSD versión para profesionales. <https://www.msduanuals.com/es-ec/professional/ginecolog%C3%ADa-y-obstetricia/atenci%C3%B3n-posparto-y-trastornos--asociados/depresi%C3%B3n-posparto>
31. Vergara, E. A. (2019). Obtenido de <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/32251>Vidal, A. F. (4 de Octubre de 2020). *Medicine Inatal*. Obtenido de <https://inatal.org/noticias/el-articulo-del-especialista/605-depresion-posparto-como-diferenciarla-de-la-tristeza.html>
32. Villegas, N., Piniagua, A., & Vargas, J. (2020). *Generalidades y diagnóstico de la depresión posparto Generalities and diagnosis of postpartum depression*. 4(7), 1-9.

ANEXOS

Anexo 1

Tabla 3.

PROBLEMA GENERAL	OBJETIVO GENERAL	HIPÓTESIS GENERAL
¿Cuáles son los factores que influyen en la depresión posparto en madres adolescentes del Hospital Martín Icaza, Babahoyo, Provincia Los Ríos, Junio – Octubre 2023?	Determinar los factores que influyen en la depresión posparto en madres adolescentes del Hospital Martín Icaza, Babahoyo, Provincia Los Ríos, Junio – Octubre 2023.	Los factores socioeconómicos, psicológicos y sociales están relacionados directamente con la depresión posparto en madres adolescentes.
PROBLEMAS ESPECIFICOS	OBJETIVOS ESPECIFICOS	HIPOTESIS ESPECIFICAS
¿Qué factores socioeconómicos están asociados en el desarrollo de la depresión posparto?	Identificar los factores socioeconómicos que pueden contribuir a la depresión posparto en madres adolescentes.	El nivel de estudio y ocupación contribuyen a que madres adolescentes contraigan depresión posparto
¿En que medida afecta los factores psicológicos en la contribución de la depresión posparto?	Analizar los factores psicológicos que pueden influir en la aparición de la depresión posparto en madres adolescentes.	El apoyo de su pareja y familia es fundamental fortalecerse para evitar que madres adolescentes se vean afectadas por depresión posparto ya que este aumenta significativamente en su desarrollo.
¿Cómo afectan los factores de apoyo social en la agravación de depresión posparto?	Examinar los factores de apoyo social y familiar que pueden mitigar o agravar la depresión posparto en madres adolescentes.	El no contar con un sustento económico estable mitiga a empeorar los síntomas de la depresión posparto

Fuente: Quinto. Y (2023) *Matriz de consistencia* “Factores que influyen en la depresión postparto”.

Anexo 2

Figura 1.



Fuente: Muñoz ,J.(2023). *Revisión del Tema de Propuesta* . Para presentación y aprobación ante el comité académico de la carrera de Enfermería.Facultad Ciencias de la Salud.U.T.B WhatsApp Image 2023-08-17 at 15.21.33.jep

Figura 2.



Fuente: Quinyo, Y (2023) *Recolección de datos para el desarrollo del proyecto*. Se recopila información para su correspondiente análisis e interpretación de resultados. Elaboración propia. WhatsApp Image 2023-09-30 at 15.21.34.jep

Figura 3



Fuente: Bedoya, R (2023) *Reunión Presencial*. Presentación del proyecto final a la tutora y subida al sistema anti-plagio. WhatsApp Image 2023-09-30 at 15.21.46. jpeg

Anexo 3



**UNIVERSIDAD TECNICA DE BABAHOYO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA ENFERMERÍA**



**Formulario de preguntas para la obtención de datos a madres
adolescentes atendidas en el Hospital Martín Icaza**

Proyecto: “Factores que influyen en la depresión posparto en madres adolescentes del hospital Martín Icaza, Babahoyo, provincia los Rios, junio – octubre 2023 “

FACTORES OBSTÉTRICOS

Edad

- 12 – 14
- 15 – 17
- 18

Número de abortos

- 0
- 1 – 2
- Mas de 2

Antecedentes de hijos fallecidos

- Si
- No

Ha tenido complicaciones después de su parto

- Si
- No

FACTORES SOCIECONOMICOS

Instrucción académica

- Sin estudios
- Primaria
- Secundaria
- Tercer Nivel

Ocupación

- Estudiante
- Ama de casa
- Comerciante

¿Cuenta con el apoyo económico de su familia?

- Si
- No

FACTORES SOCIALES

¿Su pareja actualmente cuenta con un trabajo estable?

- Si
- No

¿Actualmente vive con su pareja?

- Si
- No

FACTORES PSICOLÓGICOS

¿Se ha sentido desconcentrada del mundo real en sus primeros días después del parto?

- Si
- No

¿Cuenta con el apoyo emocional de su familia?

- Si
- No

¿Cuenta con el apoyo emocional de su pareja?

- Si
- No

¿Ha tenido antecedentes de depresión o ansiedad?

- Si
- No

Anexo 4.

PREGUNTAS DEL TEST EDIMBURGH

Queremos saber como se siente si esta embarazada o ha tenido un bebé recientemente. Por favor marque la respuesta que mas se acerque a como se ha sentido en los últimos 7 días, no solamente como se siente hoy.

1. He sido capaz de reír y ver el lado bueno de las cosas

- Tanto como siempre
- No tanto ahora
- Mucho menos
- No, no he podido

2. He mirado el futuro con placer

- Tanto como siempre
- Algo menos de lo que solía hacer
- Definitivamente menos
- No, nada

3. Me he culpado sin necesidad cuando las cosas no salían bien

- Sí, la mayoría de las veces
- Sí, algunas veces
- No muy a menudo
- No, nunca

4. He estado ansiosa y preocupada sin motivo

- No, para nada
- Casi nada
- Sí, a veces
- Sí, a menudo

5. He sentido miedo y pánico sin motivo alguno

- Sí, bastante
- Sí, a veces
- No, no mucho
- No, nada

6. Las cosas me oprimen o agobian

- Sí, la mayor parte de las veces
- Sí, a veces
- No, casi nunca
- No, nada

7. Me he sentido tan infeliz que he tenido dificultad para dormir

- Sí, la mayoría de las veces
- Sí, a veces
- No muy a menudo

No, nada

8. Me he sentido triste y desgraciada

- Sí, casi siempre
- Sí, bastante a menudo
- No muy a menudo
- No, nada

9 . He sido tan infeliz que he estado llorando

- Sí, casi siempre
- Sí, bastante a menudo
- Sólo en ocasiones
- No, nunca

10. He pensado en hacerme daño a mí misma

- Sí, bastante a menudo
- A veces
- Casi nunca
- No, nunca

Anexo 5

SOLICITUD PARA APROBACIÓN DEL TRABAJO DE TITULACIÓN



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE ENFERMERÍA



Babahoyo, 17 de agosto del 2023

Lcda. Marilu Hinojosa Guerrero

COORDINADORA DE TITULACIÓN

De nuestras consideraciones.-

Por medio de la presente, nosotras , Joselyn Betzabeth Muñoz Quinto con cedula de ciudadanía 0929099976 y Yelena Elizabeth Quinto Parrales con cédula de ciudadanía 0955818943, egresadas de la Carrera de Enfermería, matriculadas en el proceso de titulación período mayo – octubre 2023, Trabajo De Titulación Curricular, nos dirigimos a usted de la manera más comedida para que se nos considere la petición de la pronta aprobación de nuestro proyecto de titulación por parte del comité de bioética de la facultad, bajo el tema “FACTORES QUE INFLUYEN EN LA DEPRESIÓN POSPARTO EN MADRES ADOLESCENTES DEL HOSPITAL MARTÍN ICAZA, BABAHOYO PROVINCIA LOS RIOS, 2023”.

Esperando que nuestra petición tenga una acogida favorable, quedamos de usted muy agradecida.

Atentamente,

Yelena Quinto Parrales
Egresada de Enfermería

Joselyn Muñoz Quinto
Egresada de Enfermería

Anexo 6

Validación de Instrumento

Juez N^o1

FIRMA DEL JUEZ EXPERTO (A)

Lic. Maria Auxiliadora Martínez Angulo

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO

ESCALA DE CALIFICACION PARA EXPERTOS

Estimado (a): Lic. Maria Auxiliadora Martínez Angulo

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta: Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión.

Tabla 4.

CRITERIOS	SI (1)	NO (0)	OBSERVACION
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	X		
2. El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio.	X		
3. La estructura del instrumento es adecuada. (Ítems: 1,2,3,4,5,6,7,8,9,)	X		
4. Los Ítems del instrumento responde a la operacionalización de la variable.	X		
5. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	X		
6. Los ítems son claros y entendibles. (Ítems: 1,2,3,4,5,6,7,8,9)	X		
7. La categoría de respuesta y sus valores son apropiados	X		
8. Son suficientes la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento.	X		
9. Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión	X		
10. Están expresados en conductas observables y medibles	X		
11. La información permite analizar, describir y explicar la problemática de la información.	X		

Fuente: Quinto. Y (2023) *Validación Juez N^o1*. Verificación de ítems correctos y contenido para la validación correcta del instrumento.

Juez N°2

FIRMA DEL JUEZ EXPERTO (A)

Lic. Blanca Alvàrez

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO

ESCALA DE CALIFICACION PARA EXPERTOS

Estimado (a): Blanca Alvàrez

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta: Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión.

Tabla 5.

CRITERIOS	SI (1)	NO (0)	OBSERVACION
11. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	X		
2. El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio.	X		
12. La estructura del instrumento es adecuada. (Ítems: 1,2,3,4,5,6,7,8,9,)	X		
4. Los ítems del instrumento responde a la operacionalización de la variable.	X		
13. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	X		
6. Los ítems son claros y entendibles. (Ítems: 1,2,3,4,5,6,7,8,9)	X		
14. La categoría de respuesta y sus valores son apropiados	X		
8. Son suficientes la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento.	X		Cambiar 1 ítem en Factores sociales
9. Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión	X		
15. Están expresados en conductas observables y medibles	X		
11. La información permite analizar, describir y explicar la problemática de la información.	X		

Fuente: Quinto. Y (2023) *Validación Juez N°2*. Verificación de ítems correctos y contenido para la validación correcta del instrumento.

Dr. Galo Pino

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO

ESCALA DE CALIFICACION PARA EXPERTOS

Estimado (a): Dr. Galo Pino

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta: Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión.

Tabla 6.

CRITERIOS	SI (1)	NO (0)	OBSERVACION
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	X		
2. El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio.	X		
3. La estructura del instrumento es adecuada. (Ítems: 1,2,3,4,5,6,7,8,9,)	X		
4. Los Ítems del instrumento responde a la operacionalización de la variable.	X		
5. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	X		
6. Los ítems son claros y entendibles. (Ítems: 1,2,3,4,5,6,7,8,9)	X		
7. La categoría de respuesta y sus valores son apropiados	X		
8. Son suficientes la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento.	X		
9. Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión	X		
10. Están expresados en conductas observables y medibles	X		
11. La información permite analizar, describir y explicar la problemática de la información.	X		

Fuente: Quinto. Y (2023) *Validación Juez N^o3*. Verificación de ítems correctos y contenido para la validación correcta del instrumento

ANEXO 7

DETERMINACIÓN DE VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

Tabla 7. PRUEBA BINOMIAL

No.	CRITERIOS	J1	J2	J3	TOTAL
1	El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	1	1	1	3
2	El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio.	1	1	1	3
3	La estructura del instrumento es adecuada. (Ítems: 1,2,3,4,5,6,7,8,9,)	1	1	1	3
4	Los Ítems del instrumento responde a la operacionalización de la variable.	1	1	1	3
5	La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	1	1	1	3
6	Los ítems son claros y entendibles. (Ítems: 1,2,3,4,5,6,7,8,9)	1	1	1	3
7	La categoría de respuesta y sus valores son apropiados	1	1	1	3
8	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento.	1	1	1	3
9	Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión	1	1	1	3
10	Están expresados en conductas observables y medibles	1	1	1	3
11	La información permite analizar, describir y explicar la problemática de la información.	1	1	1	3
TOTAL					33

Fuente: Quinto. Y (2023) *Recopilación de datos para la validación del instrumento*. Consolidado de datos para verificar el grado de validez.

METODO VALIDEZ POR JUICIO DE EXPERTOS

1= Acuerdo 33

0= Desacuerdo 0

Total= Ta + Td 33

$$b = \frac{Ta}{Ta + Td}$$

$$b = \frac{33}{33 + 0}$$

**EL INSTRUMENTO TIENE
UNA VALIDEZ PERFECTA.**

$$b = 1$$

Anexo 8



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE ENFERMERÍA



CONSENTIMIENTO INFORMADO DE PARTICIPACIÓN EN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Mediante la presente, se le solicita su autorización para participar de estudios enmarcados en el Proyecto de investigación "**FACTORES QUE INFLUYEN EN LA DEPRESIÓN POSPARTO EN MADRES ADOLESCENTES DEL HOSPITAL MARTÍN ICAZA, BABAHOYO, PROVINCIA LOS RIOS, JUNIO – OCTUBRE 2023.**"

Todos los datos que se recojan serán estrictamente **anónimos y de carácter privados**. Además, los datos entregados serán absolutamente **confidenciales y privados** sólo se usarán para los fines científicos de la investigación. El responsable de esto, en calidad de **custodio de los datos**, será el Investigador Responsable del proyecto, quien tomará todas las medidas necesarias para cautelar el adecuado tratamiento de los datos, el resguardo de la información registrada y la correcta custodia de estos.

El investigador Responsable del proyecto asegura la total cobertura de costos del estudio, por lo que su participación no significará gasto alguno. Por otra parte, la participación en este estudio **no involucra pago o beneficio económico** alguno. Agradecemos su participación.

Yo _____ en base a lo expuesto en el presente documento, acepto voluntariamente participar en la investigación "**FACTORES QUE INFLUYEN EN LA DEPRESIÓN POSPARTO EN MADRES ADOLESCENTES DEL HOSPITAL MARTÍN ICAZA, BABAHOYO, PROVINCIA LOS RIOS, JUNIO – OCTUBRE 2023**" conducida por las investigadoras YELENA ELIZABETH QUINTO PARRALES Y JOSELYN BETZABETH MUÑOZ QUINTO de la Universidad Técnica de Babahoyo.

Firma del
participante

Anexo 9

**Ministerio de
Salud Pública**



Babahoyo, 1 de Agosto del 2023

CARTA DE AUTORIZACION

De mi consideración,

En atención a lo suscrito por los internos **Quinto Parrales Yelena Elizabeth** con CI: **0955818943** y **Muñoz Quinto Joselyn Betzabeth** con CI: **0929099976**. Estudiantes de la **Universidad Técnica de Babahoyo** indican estar desarrollando el **PROYECTO DEL TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR** para la obtención del título, motivo por el cual solicita autorización para recabar información mediante la aplicación de instrumentos requerido, los cuales sirven para el complemento del tema de proyecto “FACTORES QUE INGLUYEN EN LA DREPESIÓN POSTPARTO EN MADRES ADOLESCENTES DEL HOSPITAL MARTÍN ICAZA, BABAHOYO, PROVINCIA LOS RÍOS, JUNIO-OCTUBRE 2023 .”

El cual se llevará a cabo en 1 mes escogido por el suscrito en mención.

Los datos recolectados a través de los cuestionarios, así como la información generada en el procesamiento son únicamente de carácter académico y no serán difundidos o utilizados con otra finalidad.

Por lo antes mencionado, me permito informar que se **AUTORIZA** el acceso a los datos solicitados por la persona en mención.

Particular que comunico para fines personales.

Atte.



Firmado electrónicamente por:

ALAIN CABRERA ORIVE

Dr. Alain Cabrera Orive
Responsable Docencia e Investigación
Hospital General Martín Icaza de Babahoyo

Anexo 10



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE ENFERMERÍA



SOLICITUD DE PERMISO PARA TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Lcda Ena Vargas

RESPONSABLE DEL ÀREA LABOR DE PARTO

HOSPITAL MARTÍN ICAZA

Presente..

De mi consideración:

Por medio de la presente, Nosotras, YELENA ELIZABETH QUINTO PARRALES CON CÈDULA DE IDENTIFICACIÒN 0955818943 Y JOSELYN BETZABETH MUÑOZ QUINTO CON CÈDULA DE IDENTIFICACIÒN 0929099976 egresadas de la Carrera de Enfermeria, Malla REDISEÑO Facultad de Ciencias de la Salud, matriculados en el proceso de titulación periodo JUNIO - OCTUBRE 2023, en la modalidad TRABAJO DE TITULACIÒN CURRICULAR, me dirijo a usted de la manera más comedida para que considere la petición de ejecutar nuestro Tema del Proyecto de titulación: " FACTORES QUE INFLUYEN EN LA DEPRESIÒN POSPARTO EN MADRES ADOLESCENTES DEL HOSPITAL MARTÍN ICAZA, BABAHOYO, PROVINCIA LOS RIOS, JUNIO – OCTUBRE 2023"

Esperando de nuestra petición tenga una acogida favorable, quedamos de usted muy agradecida

Atentamente.

Yelena Quinto Parrales
Egresada de Enfermeria

Joselyn Muñoz Quinto
Egresada de Enfermeria



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE ENFERMERÍA



SOLICITUD DE PERMISO PARA TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Lcda Perla García

RESPONSABLE DEL ÀREA LABOR DE PARTO

HOSPITAL MARTÍN ICAZA

Presente..

De mi consideración:

Por medio de la presente, Nosotras, YELENA ELIZABETH QUINTO PARRALES CON CÈDULA DE IDENTIFICACIÒN 0955818943 Y JOSELYN BETZABETH MUÑOZ QUINTO CON CÈDULA DE IDENTIFICACIÒN 0929099976 egresadas de la Carrera de Enfermeria, Malla REDISEÑO Facultad de Ciencias de la Salud, matriculados en el proceso de titulación periodo JUNIO - OCTUBRE 2023, en la modalidad TRABAJO DE TITULACIÒN CURRICULAR, me dirijo a usted de la manera más comedida para que considere la petición de ejecutar nuestro Tema del Proyecto de titulación: " FACTORES QUE INFLUYEN EN LA DEPRESIÒN POSPARTO EN MADRES ADOLESCENTES DEL HOSPITAL MARTÍN ICAZA, BABAHOYO, PROVINCIA LOS RIOS, JUNIO – OCTUBRE 2023"

Esperando de nuestra petición tenga una acogida favorable, quedamos de usted muy agradecida

Atentamente.

Yelena Quinto Parrales
Egresada de Enfermeria

Joselyn Muñoz Quinto
Egresada de Enfermeria



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE ENFERMERÍA



SOLICITUD DE PERMISO PARA TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Lcdo Edison Mayorga

RESPONSABLE DEL ÀREA QUIROFANO

HOSPITAL MARTÌN ICAZA

Presente..

De mi consideración:

Por medio de la presente, Nosotras, YELENA ELIZABETH QUINTO PARRALES CON CÈDULA DE IDENTIFICACIÒN 0955818943 Y JOSELYN BETZABETH MUÑOZ QUINTO CON CÈDULA DE IDENTIFICACIÒN 0929099976 egresadas de la Carrera de Enfermeria, Malla REDISEÑO Facultad de Ciencias de la Salud, matriculados en el proceso de titulación periodo JUNIO - OCTUBRE 2023, en la modalidad TRABAJO DE TITULACIÒN CURRICULAR, me dirijo a usted de la manera más comedida para que considere la petición de ejecutar nuestro Tema del Proyecto de titulación: " FACTORES QUE INFLUYEN EN LA DEPRESIÒN POSPARTO EN MADRES ADOLESCENTES DEL HOSPITAL MARTÌN ICAZA, BABAHOYO, PROVINCIA LOS RIOS, JUNIO – OCTUBRE 2023"

Esperando de nuestra petición tenga una acogida favorable, quedamos de usted muy agradecida

Atentamente.

Yelena Quinto Parrales
Egresada de Enfermeria

Joselyn Muñoz Quinto
Egresada de Enfermeria

ANEXO 11

CRONOGRAMA

TABLA 8

N°	Actividades	Meses	Mayo				Junio				Julio				Agosto				Septiembre				Octubre			
			1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Socialización del proceso de titulación																									
2	Inscripción en la página Sai.utb.edu.ec																									
3	Presentación de la propuesta del Tema del Proyecto de Investigación																									
4	Aprobación del Tema del Proyecto de Investigación																									
5	Carga de actividades del Perfil Fase I																									
6	Seguimiento del proyecto de titulación 1era fase																									
7	Aprobación del perfil del Tema del Proyecto de investigación																									
8	Trabajo de integración curricular 2da fase																									
9	Procesamiento y análisis de datos																									
10	Carga de trabajo final en Plataforma SAI																									
11	Seguimiento del proyecto de titulación fase II																									

