



Ministerio de Salud Pública



**Consultoría para la Medición del grado de satisfacción de las usuarias niñas y adolescentes con respecto a la atención que recibieron durante sus controles prenatales, parto y post-parto en los principales establecimientos de salud de las provincias de Chimborazo, Morona Santiago, Esmeraldas y Manabí.**

**Informe Final**

**Dra. Ana Lucía Martínez Abarca  
Consultora**

**Quito, 25 de noviembre 2021**

**Consultoría para la Medición del grado de satisfacción de las usuarias niñas y adolescentes con respecto a la atención que recibieron durante sus controles prenatales, parto y post-parto atendido en los principales establecimientos de salud de las provincias de Chimborazo, Morona Santiago, Esmeraldas y Manabí.**

**I. Antecedentes y Contextualización**

De acuerdo a la información del Ministerio de Salud Pública del Ecuador, se cuenta con registros de niñas menores de 10 años que asistieron a control prenatal, siendo un total de 26 en el 2018, 7 en el año 2019 y 2 para el 2020.

En adolescentes entre 10 y 14 años de edad, se reporta un total de 4.575 adolescentes que asistieron a controles prenatales durante el año 2018, 3.674 en el 2019 y 3.157 para el 2020.

En el caso de las adolescentes entre 15 a 19 años, se reporta un total de 74.310 adolescentes que asistieron a control prenatal en el año 2018, 64.795 en el 2019 y 49.365 para el año 2020. Cabe aclarar que para los dos últimos años las cifras se encuentran sujetas a variación.

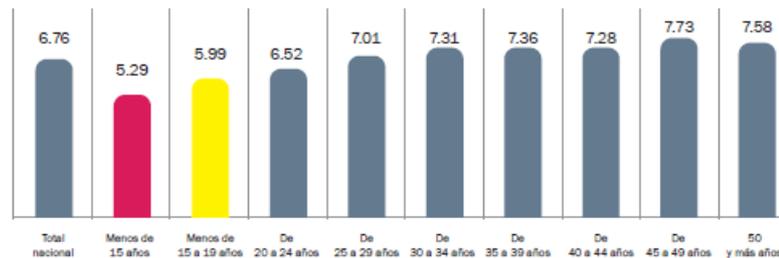
De acuerdo al estudio “Consecuencias socioeconómicas del embarazo en la adolescencia en Ecuador” realizado por el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) en el año 2020, se menciona que *“otro aspecto fundamental para comprender la complejidad del fenómeno en cuestión es que, dentro de las principales causas relacionadas con el embarazo en niñas y adolescentes menores de 14 años en Ecuador, se reconoce al abuso sexual”*. (1)

Con respecto al acceso de las adolescentes embarazadas a los servicios de salud, establece que:

*“Además de relacionarse con el nivel de instrucción de las mujeres, el embarazo en la adolescencia también está asociado a diferencias en el acceso a los servicios de salud de las mujeres y sus hijos. Uno de los elementos a destacar es que, según datos de 2017, las madres adolescentes fueron las que menos controles prenatales tuvieron en 2017 (Gráfico 5). En dicho año, el promedio anual de controles prenatales para madres menores de 15 años fue de 5,29, mientras que para madres entre 15 y 19 años fue de 5,99, según datos del Instituto Nacional de Estadística y Censos INEC. Este promedio es inferior al de las mujeres que fueron madres en la vida adulta, quienes superan los 6 controles anuales e incluso el promedio nacional, que es de 6,76”* (1)

5

Gráfico 5: Promedio de controles prenatales de nacidos vivos por grupos de edad (2017)



\* Cifras provisionales: corresponden a los datos o indicadores que se generan con información de los nacidos vivos ocurridos en el 2017, y que están sujetos a ajustes por registros posteriores.

**Fuente y elaboración:** Instituto Nacional de Estadística y Censos INEC, 2017

Según datos arrojados por la Encuesta Ensanut, el 7,5% de embarazos en menores de 15 años termina en abortos, siendo la cifra más elevada dentro de un grupo de mujeres de hasta 24 años. Esto implica que la probabilidad de que las mujeres atraviesen un aborto es mayor si las mismas son menores de 15 años. (2)

La Constitución de la República del Ecuador establece en su Art. 32.- La salud es un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir.

El Estado garantizará este derecho mediante políticas económicas, sociales, culturales, educativas y ambientales; y el acceso permanente, oportuno y sin exclusión a programas, acciones y servicios de promoción y atención integral de salud, salud sexual y salud reproductiva. La prestación de los servicios de salud se regirá por los principios de equidad, universalidad, solidaridad, interculturalidad, calidad, eficiencia, eficacia, precaución y bioética, con enfoque de género y generacional.

En el mes de mayo 2021 la OPS/OMS presentó al Ministerio de Salud Pública (MSP) el proyecto "Salud mejorada de las mujeres y las adolescentes en situaciones de vulnerabilidad", el cual se encuentra basado en la Política de Asistencia Internacional Feminista de Canadá con respecto a los derechos de las mujeres y las niñas a la autonomía y agencia sexual y reproductiva, y hacia un mayor acceso a los servicios y derechos de salud sexual y salud reproductiva (SSySR), y tiene como resultado final Mejora de la salud de las mujeres y las adolescentes en situaciones de vulnerabilidad en Bolivia, Colombia, Ecuador, Guyana, Honduras y Perú.

En este contexto y en el marco de la Política Intersectorial de Prevención del Embarazo en Niñas y Adolescentes 2018 – 2025, con el objetivo de contribuir a la salud de las niñas y adolescentes y, de manera específica al componente 1 del Proyecto de Prevención del Embarazo de Niñas y Adolescentes el cual menciona: “Fomentar una atención integral y amigable para adolescentes en los tres niveles de atención, basados en un enfoque de derechos, con énfasis en la promoción de la salud”, el Ministerio de Salud Pública del Ecuador, considera necesario realizar un análisis de la atención que reciben la niñas y adolescentes durante sus controles prenatales, parto y post-parto en los principales servicios de salud de Chimborazo, Morona Santiago, Esmeraldas y Manabí, a fin de poder generar evidencia para mejorar los servicios en salud y contribuir a la disminución de la mortalidad materna y neonatal, así como a la postergación de un segundo embarazo.(3)

## II. Justificación

El país cuenta con una Política Intersectorial de Prevención de Embarazo en Niñas y Adolescentes para los años 2018-2025, la cual fue oficializada con Acuerdo Interministerial, 0247 – 2018, que tiene como finalidad contribuir a la prevención y reducción del embarazo en niñas y adolescentes, en el marco del ejercicio de los derechos sexuales y derechos reproductivos, del derecho a la integridad personal, a una vida libre de violencia; y de la obligación del Estado de garantizar los derechos de niñas, niños y adolescentes, el Ministerio de Salud Pública a través de la Subsecretaría Nacional de Promoción de la Salud e Igualdad; en respuesta a la mencionada política, implementa el Proyecto de Inversión “Prevención del Embarazo en Niñas y Adolescentes 2019-2022 - PPENA”.

Con este antecedente para cumplir con las metas establecidas del Proyecto (PPENA) y del Plan de Implementación de la Política Intersectorial de Prevención de Embarazo en Niñas y Adolescentes, se estableció la priorización de provincias y cantones del Ecuador según la (TEFA) tasa específica de fecundidad en adolescentes de 10 a 19 años con las siguientes variables: índices de embarazo-partos en adolescentes, violencia de género y pobreza por necesidades básicas insatisfechas.

En este contexto y en el marco de convenio de cooperación que mantiene el MSP con la Organización Panamericana de salud (OPS) se establece la investigación en las provincias de Esmeraldas, Chimborazo, Manabí y Morona Santiago. A continuación, se detallan:

**Tabla No.1**

Determinantes considerados para la priorización de provincias						
Provincia	N° de nacidos vivos registrados por madres 10 a 14 años	N° de nacidos vivos registrados por madres 15 a 19 años	N° de abortos adolescentes 10 a 14 años	N° de abortos adolescentes 15 a 19 años	Porcentaje de Violencia de Género	Pobreza por necesidades básicas insatisfechas
Esmeraldas	133	2166	38	277	58%	78%
Chimborazo	36	1410	7	136	58%	67%
Manabí	248	5119	36	481	48%	77%
Morona	64	904	8	137	73%	76%

**Fuente:** Censo 2010, Ensanut 2012, MSP.

**Elaborado por:** PPENA

Es importante mencionar que las provincias con más nacidos vivos por cantidad de mujeres adolescentes de 15 a 19 años, se identifica en las provincias de Esmeraldas y Morona Santiago, con tasas de entre 4,8 y 7,1 nacimientos por cada 1.000 mujeres (4)

En este sentido, y asegurando el cumplimiento del componente 1 del PPENA, se elabora la mencionada investigación con el objetivo principal, de identificar las percepciones en la atención que recibieron las adolescentes durante sus controles prenatales, natales y posparto, identificar la asesoría en anticoncepción-planificación familiar y evaluar la calidad de los servicios que se ofertan en los establecimientos de salud del MSP para este grupo poblacional prioritario.

Esta investigación tiene la finalidad de fortalecer la atención a las mujeres adolescentes, con enfoque de sexualidad integral y prevención de embarazo adolescente subsecuente. (3)

### III. Objetivo General

Evaluar el grado de satisfacción en niñas y adolescentes con respecto a la atención en salud que recibieron en su control prenatal, parto y posparto atendido en establecimientos de salud de Chimborazo, Morona Santiago, Esmeraldas y Manabí, para diseñar estrategias de mejora en la atención.

#### Objetivos Específicos

- Identificar las principales barreras en la atención desde la mirada de las niñas y adolescentes a los servicios de salud materna en las provincias seleccionadas.
- Generar evidencia a partir de las narrativas y percepciones de las niñas y adolescentes sobre la calidad de la atención durante el embarazo, parto y post parto.

- Proponer estrategias de mejoramiento continuo de la calidad de la atención con el componente de participación ciudadana.

#### IV. Diseño del Estudio y Estrategia Metodológica

Para la realización de esta investigación el Proyecto de Prevención del Embarazo en Niñas y Adolescentes del Ministerio de Salud Pública (PPENA), junto con la Organización Panamericana de la Salud OPS/OMS ha establecido como universo a las niñas de entre 10 y 14 años de edad y adolescentes menores de 19 años de edad que acuden a establecimientos de salud de primer y segundo nivel de atención de las Provincias de Chimborazo, Manabí, Esmeraldas y Morona Santiago por atención en salud materna (control prenatal, parto, post parto y control del niño sano) de acuerdo a lo planteado en la Matriz desarrollada por el PPENA/MSP .

Se realizó un muestreo por conveniencia hasta lograr el número de informantes que permitan la saturación de la información. Finalmente se estableció un total de 20 narrativas por cada provincia, con un total de 80 en las cuatro provincias seleccionadas.

- **Criterios de Inclusión:** Niñas de 10-14 años de edad y adolescentes de 15-19 años que estén asistiendo a los servicios seleccionados y reciben atención prenatal, parto, post parto y control del niño sano durante la realización del estudio y hasta con seis meses previo su inicio.
- **Criterios de Exclusión:** Mujeres mayores de 19 años que asisten a los servicios por atenciones en control prenatal, parto, post parto y control del niño sano.  
Mujeres que acuden a otros servicios que no se encuentran en la matriz de priorización.  
Mujeres que recibieron los servicios hace más de seis meses.
- **Metodología:** Para cumplir con los objetivos de esta investigación, las voces de las niñas y adolescentes constituyen el insumo principal para identificar barreras y fortalezas en la atención que se brinda en los servicios de salud, especialmente durante el periodo del embarazo, parto y post parto, desde sus vivencias y percepciones podremos identificar nudos críticos y desarrollar estrategias de mejoramiento continuo de la calidad de la atención con la participación de las usuarias.

La fenomenología feminista propone analizar las experiencias de vida que se recogen a través de los métodos cualitativos de narrativas, transformando estas vivencias en información y conocimiento, de tal forma que, los análisis de las vivencias recolectadas puedan ser codificadas y significadas desde el género, los determinantes sociales de la salud, el enfoque de interculturalidad, intergeneracional y de derechos humanos.

De acuerdo con los objetivos planteados, se propone analizar información relacionada con las variables de:

- Acceso a la información
- Relación con el personal de salud
- Satisfacción en la atención
- Barreras en el acceso
- Recomendaciones

Durante el proceso de planificación de la presente consultoría, el PPENA solicitó que se incluya en el instrumento, y posteriormente en el análisis, una pregunta que permita indagar sobre la pertenencia de las usuarias adolescentes a las distintas culturas urbanas. Existe literatura e investigaciones a nivel regional sobre esta temática, especialmente enfocadas en la calidad de vida de las y los adolescentes desde el enfoque intercultural de las culturas urbanas, su impacto en las relaciones interpersonales, y finalmente la incidencia en los hábitos y estilos de vida que trascienden a la salud integral de las y los adolescentes.

En un estudio realizado en México en el 2014, se establece lo siguiente sobre las tribus urbanas y el impacto en la vida de las y los adolescentes:

*“Las tribus urbanas son grupos de personas, por lo general adolescentes, que se reúnen por voluntad propia, optando por una cultura diferente a lo impuesto por la sociedad adulta; identificándose y compartiendo gustos en música, vestimenta e ideologías. Llegan a considerarse parte de una familia entre sus miembros y ahí sienten la libertad de actuar conforme a sus emociones, situación que generalmente es negada por sus padres y maestros. Transmiten una actitud de rebeldía hacia la misma sociedad y por el ambiente que les rodea; provocando en muchos casos, el abandono de sus estudios, lo que les hace perder oportunidades de superación” (5).*

En este contexto, se incluye el análisis de este aspecto, al final de cada provincia y su posible relación con las percepciones de la calidad de los servicios de salud por parte de las adolescentes participantes en la presente investigación.

## V. Recolección de Información

La recolección de la información se realizará mediante el método de investigación basada en narrativas, esta herramienta cualitativa de recolección de información permite plantear a las participantes, la posibilidad de contar su vivencia personal en relación a la calidad de la atención, sin que se produzca una dirección en los temas, liberando al participante a contar su vivencia de una manera mucho más pura y completa, donde cada participante es libre de contar su experiencia. Dicha herramienta se ajusta de forma adecuada a las necesidades derivadas de la pandemia que promueven el distanciamiento social y además contempla las

limitaciones que se puedan presentar en relación con el acceso a herramientas tecnológicas. Dentro de las preguntas se incluyeron elementos fundamentales para recolectar información basada en las percepciones y experiencias en la atención, junto con la evaluación de la calidad desde la perspectiva de las usuarias. (6)

A continuación, se presenta la matriz de priorización de las unidades de salud, para el levantamiento de la información. Se cuenta con el apoyo logístico de los responsables zonales del PPENA, como punto focal en cada provincia para coordinar las visitas y la convocatoria a las usuarias que participarán en la presente investigación. La recolección será mediante el instrumento planteado, la grabación y registro escrito de las narrativas previa autorización de las participantes como consta en los formularios de consentimiento/asentimiento informado según corresponda.

**Tabla No.2**

**Priorización de Establecimientos de Salud por Provincia**

DATOS DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD PARA ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN				
Medición del grado de satisfacción de las usuarias niñas y adolescentes con respecto a la atención que recibieron durante sus controles prenatales, parto y post-parto				
ZONA	CANTÓN	DISTRITO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TIPOLOGÍA
1	ESMERALDAS	08D02	C.S LAS PEÑAS	Centro de salud Tipo A
1	ESMERALDAS	08D04	C.S UNIÓN DE QUININDÉ	Centro de salud Tipo B
1	ESMERALDAS	08D03	C.S MUISNE*	Centro de salud Tipo C
1	ESMERALDAS	08D02	HOSPITAL DE LIMONES*	Hospital Básico
1	ESMERALDAS	08D01	HOSPITAL DELFINA TORRES DE CONCHA	Hospital General
3	RIOBAMBA	Coordinación zonal	SAN JUAN	Centro de salud Tipo A
3	CUMANDA	06d02	CUMANDA*	Centro de salud Tipo B
3	RIOBAMBA	Coordinación zonal	LIZARZABURO	Centro de salud Tipo C
3	GUAMOTE	06d04	HOSPITAL DE GUAMOTE	Hospital Básico
3	RIOBAMBA	Coordinación zonal	HOSPITAL GENERAL DOCENTE DE RIOBAMBA	Hospital General
4	MANTA	13D02	HORACIO HIDROVO*	Centro de salud Tipo A
4	PEDERNALES	13D11	CENTRO DE LA SALUD PEDERNALES	Centro de salud Tipo B
4	CHONE	13D07	CENTRO DE SALUD CHONE	Centro de salud Tipo C
4	EL CARMEN	13D05	HOSPITAL BASICO DEL CARMEN	Hospital Básico
4	PORTOVIEJO	13D01	HOSPITAL VERDI CEVALLOS BALDA	Hospital General
6	SUCUA	14D03	FISH *	Centro de salud Tipo A
6	GUALAQUIZA	14D04	CENTRO DE SALUD GUALAQUIZA	Centro de salud Tipo A
6	PALORA	14D01	SANGAY	Centro de salud Tipo A
6	MENDEZ	14D06	HOSPITAL BÁSICO QUITO MENDEZ	Hospital Básico
6	MACAS	14D06	HOSPITAL GENERAL DE MACAS	Hospital General

Elaborado por: PPENA

## VI. Aspectos Bioéticos del Estudio

### a) Selección de las Participantes

- **Principio de beneficencia:** Se garantiza a partir de la protección de los datos confidenciales y la realización de un asentimiento/consentimiento informado a las participantes que contempla la posibilidad de retirarse del estudio, el acuerdo de confidencialidad y la garantía de la privacidad.
- **Principio de equidad:** Se garantiza a través del reconocimiento de la importancia de la recopilación de las percepciones y la participación de las adolescentes en los procesos de mejoramiento continuo de la calidad de la atención en los servicios de salud que brindan servicios a este grupo vulnerable, reconociendo su importancia y pertinencia.
- **Principio de Respeto:** La realización de un asentimiento/consentimiento informado que cumpla con los requisitos mínimos de confidencialidad, pero además que garantice la entrega de información transparente y basada en evidencia científica, en un lenguaje amigable y accesible para las participantes y la participación activa de las usuarias de los servicios en la construcción de estrategias de mejoramiento continuo de la calidad a través de la participación ciudadana, además de promover este principio, garantiza el derecho al acceso a servicios de salud con calidad y calidez.

### b) Riesgos

La investigación basada en narrativas contempla un riesgo mínimo para las participantes, puesto que la información que se obtiene es una decisión individual de cada persona, no se realizan intervenciones de ningún tipo, y la información recolectada no registra datos confidenciales, puesto que además se incluye el acuerdo de confidencialidad por parte de la investigadora principal.

### c) Beneficios para los participantes

No se contemplan beneficios directos e individuales para las participantes. Sin embargo, en el corto y mediano plazo, su participación generará un beneficio indirecto que se verá en las estrategias de mejoramiento continuo de la calidad de los servicios de salud que brindan servicios de salud materna, durante el embarazo, parto y posparto.

### d) Aportes/beneficios a la sociedad

Fomentar una atención integral y amigable para adolescentes en los tres niveles de atención, fortaleciendo la calidad de los servicios de salud amigables para las y los adolescentes, basados en un enfoque de derechos, con énfasis en la promoción de derechos sexuales y reproductivos con enfoque de género, intercultural e

intergeneracional, que se incluya en los procesos de mejoramiento continuo de la calidad de la atención.

**e) Derechos y opciones de los participantes del estudio**

- Decidir participar de manera informada: Garantizado a través del proceso del asentimiento/consentimiento informado, que cuenta con la información necesaria para las participantes y sus representantes.
- Decidir no participar sin consecuencia alguna o pérdida de ningún derecho o beneficio previo: En el documento de asentimiento/consentimiento informado se incluye la aclaración de que el no participar en esta investigación no afectará de ninguna forma el acceso a la atención que se brinda en los servicios de salud.
- Decidir retirarse del estudio en cualquier momento, aún después de haber aceptado participar: En el documento antes descrito se aclara que la participante es libre de retirarse del estudio en cualquier momento, sin que esto afecte de ninguna forma la garantía y el acceso a la atención.

**f) Seguridad y confidencialidad de los datos**

Se propone que junto al documento de consentimiento informado la investigadora principal incluye un acuerdo de confidencialidad donde se compromete a no utilizar ningún dato personal confidencial de las participantes en el estudio. Cada uno de los servicios priorizados por el Ministerio de Salud Pública garantizará el acceso a la información de las participantes que hayan decidido participar de forma voluntaria. La información confidencial como datos personales y correos electrónicos de las participantes no será revelada durante ninguna de las etapas del estudio y estará en custodia de la investigadora principal durante tres meses posteriores al estudio.

**g) Consentimiento informado**

**Formulario de Consentimiento/Asentimiento Informado.**

La investigadora principal explicará a las participantes y sus representantes, de ser el caso, los formularios de consentimiento/asentimiento informado.

Formulario de acuerdo de confidencialidad y protección de la información: La investigadora principal entregará una copia del acuerdo de confidencialidad y protección de la información a cada participante previa la firma de consentimiento/asentimiento informado.

## VII. Resultados

De acuerdo con la matriz de priorización desarrollada por el Ministerio de Salud Pública y el PPENA, se estableció que la provincia de Chimborazo sería la primera en el recorrido de recolección de la información propuesta para el desarrollo de esta investigación.

### ❖ Provincia de Chimborazo

La provincia de Chimborazo es una de las 24 provincias que conforman la República del Ecuador, situada al centro sur del país, en la zona geográfica conocida como región interandina o sierra, principalmente sobre la hoya de Chambo en el noreste y las hoyas de Chimbo y Chanchán en el suroccidente. Su capital administrativa es la ciudad de Riobamba, la cual además es su urbe más grande y poblada. Ocupa un territorio de unos 5.999 km<sup>2</sup>, siendo la décima sexta provincia del país por extensión. Limita al norte con Tungurahua, al sur con Cañar, por el occidente con Bolívar, al suroeste con Guayas y al este con Morona Santiago.

En el territorio chimboracense habitan 524.004 personas, según la proyección demográfica del INEC para 2020, siendo la novena provincia más poblada del país. La Provincia de Chimborazo está constituida por 10 cantones, de las cuales se derivan sus respectivas parroquias urbanas y rurales. Según el último ordenamiento territorial, la provincia de Chimborazo pertenecerá a una región comprendida también por las provincias de Cotopaxi, Tungurahua y Pastaza, aunque no esté oficialmente conformada, denominada Región Centro. (4)

Es uno de los más importantes centros administrativos, económicos, financieros y comerciales del Ecuador. El desarrollo de la industria en la provincia, en general se basó en las destrezas manuales de sus habitantes. Tiene una importancia muy singular para la historia del centro del Ecuador, por ser un punto medio entre la costa y la Amazonía, desde tiempo ancestral se constituyó como una zona de encuentro entre culturas, comerciantes y eventos de connotación religiosa.

### ➤ Embarazo Adolescente

De acuerdo con los datos RDACAA+PRAS 2020 (enero-diciembre), emitidos por la Dirección Nacional de Estadística y Análisis de Información de Salud del Ministerio de Salud Pública, que considera las atenciones a mujeres embarazadas de 10-14 años y de 15-19 años. La provincia de Chimborazo registra un total de 3132 atenciones distribuidas en las unidades de salud correspondientes a Riobamba, Alausí, Colta, Cumandá, Guano, Penipe, Chunchi, Guamote, Pallatanga y Chambo, de las cuales se seleccionó las siguientes:

**Tabla No. 3**

**Establecimientos de Salud visitados Provincia de Chimborazo**

San Juan (Riobamba)	Centro de salud Tipo A
Cumandá*	Centro de salud Tipo B
Lizarzaburu (Riobamba)	Centro de salud Tipo C
Hospital de Guamote	Hospital Básico
Hospital General Docente de Riobamba	Hospital General

Fuente: PPENA

\*Debido a los ajustes por el feriado de 9 de octubre no fue posible acudir al CS de Cumandá

➤ **Atención Integral en salud para Adolescentes**

Un aspecto importante en el análisis de la calidad de atención es conocer las percepciones de los equipos de salud que se encargan de las acciones y estrategias de salud, implementando los planes y políticas públicas vigentes que garantizan el acceso a atención integral y servicios amigables para las y los adolescentes. Es por esto que pedimos a los responsables zonales del PPENA, que narren sus experiencias en la gestión de la atención a adolescentes.

*“...en cuanto a la implementación de los modelos de atención en los establecimientos de salud para el trabajo con adolescentes, es importante dar a conocer que los protocolos se los están cumpliendo en los centros de salud, se ha capacitado al talento humano de atención directa a adolescentes con el fin de no vulnerar derechos de este grupo de edad y garantizar su atención oportuna.*

*Los establecimientos de salud están calificados como SAIAA, servicios de atención integral y amigable para adolescentes, espacios donde se puede compartir información, tener atención en un espacio diferenciado, gozar de una cartera de servicios integral para adolescentes.*

*Los establecimientos de salud también cuentan con clubs de adolescentes activos, mismos que son liderados por un profesional del centro de salud y las actividades se generan entre pares, es decir que los protagonistas de los encuentros y tareas a ejecutarse son los propios adolescentes, quienes se encuentran organizados en directivas y se encargan de cumplir con actividades coordinadas con los comités ciudadanos locales de salud y otras instituciones presentes en los diferentes sectores donde se encuentra el centro de salud...”*

-Darwin Segura.

Responsable PPENA Zona 3

## Centro de Salud San Juan

### Centro de Salud Tipo A

De acuerdo con la tipología de establecimientos de salud, corresponde a un centro de salud del primer nivel que puede estar ubicado tanto en el sector urbano como en el sector rural. Atiende a una población de hasta 10.000 habitantes, asignados o adscritos, presta servicios de promoción de la salud, prevención de las enfermedades, recuperación de la salud, rehabilitación y cuidados paliativos por ciclos de vida, brindan atención a través de los Equipos de Atención Integral en Salud (EAIS), en medicina y enfermería familiar/general, odontología general y obstetricia, promueve acciones de salud pública y participación social; cuenta con botiquín y/o farmacia institucional. El cálculo de población rige para el sector público. (7)

El principal motivo de consulta que llevó a las usuarias a este centro de salud fue los controles prenatales, las adolescentes que participaron en esta investigación son de 13 y 18 años de edad, pertenecientes a la nacionalidad kichwa. En el centro de salud de San Juan, se recolectaron un total de 2 narrativas puesto que las demás participantes convocadas no asistieron al encuentro.

#### Acceso a la información

Las usuarias comentaron que la información que recibieron fue adecuada, fueron informadas sobre el motivo de consulta y les consultaron sobre el acompañamiento en los controles. Refieren que la información adicional que consideran más importante está relacionada con la importancia de los controles prenatales y de acudir en caso de emergencia, relacionan la atención con el acceso a vitaminas y la realización de ecografías que les permiten conocer el estado de salud de sus bebés. Comentan que sus preguntas fueron contestadas de manera oportuna por el personal.

Sobre las necesidades de información, comentaron sobre la necesidad de contar con información relacionada con la prevención de embarazos no deseados y la preparación para el momento del parto.

#### Relación con el personal de salud

Fueron recibidas por personal médico o de enfermería, nos cuentan que recibieron buen trato y que lo que más les gustó de la atención fue la posibilidad de “*escuchar el corazón del bebé*”. Nos comentaron que fueron atendidas en el centro de salud y sólo una de ellas recibió vistas domiciliarias.

#### Satisfacción en la atención

Ambas mostraron satisfacción en la atención, el personal fue amable y respondieron sus preguntas, aunque comentan que no recibieron información sobre la preparación para el parto y la prevención de embarazos no deseados.

### Barreras en el acceso

Ambas participantes comentaron que una de las principales barreras fue sin duda la falta de medicamentos, y que las usuarias deban comprarlos cuando el servicio de salud no los tiene disponibles. De igual forma señalan que existen exámenes complementarios como ecografías, que deben ser realizadas fuera del centro de salud, pagadas por las usuarias.

### Recomendaciones

- Consideran importante que se brinde información sobre salud sexual y reproductiva para prevenir embarazos no deseados.
- Recibir información necesaria para la preparación del parto.
- Que el servicio cuente con medicamentos suficientes y que no se envíe a las usuarias a comprar la medicación.
- Que el centro de salud cuente con un ecógrafo para realizar de manera eficiente los controles.

### **Centro de Salud Lizarzaburu**

#### **Centro de Salud Tipo C Materno Infantil y de Emergencia**

Es un establecimiento del Sistema Nacional de Salud ubicado en el sector urbano; atiende a una población de 25.000 a 50.000 habitantes asignados o adscritos y presta servicios de promoción de la salud, prevención de enfermedades, recuperación de la salud y cuidados paliativos por ciclos de vida, brindando atención en medicina y enfermería familiar/general, odontología, psicología, ginecoobstetricia, pediatría, obstetricia, nutrición, maternidad de corta estancia, emergencia, cuenta con farmacia institucional, medicina transfusional y laboratorio de análisis clínico. Puede contar con rehabilitación integral de servicios de apoyo diagnóstico de radiología e imagen de baja complejidad. El cálculo de población rige para el sector público. Las poblaciones asignadas a los establecimientos de salud del Primer Nivel de Atención pueden variar de acuerdo con el criterio de accesibilidad geográfica y dispersión poblacional en casos excepcionales justificados técnicamente. (7)

El centro de Salud de Lizarzaburu además cuenta con los siguientes recursos y cartera de servicios destinados a la atención de las y los adolescentes:

#### **Talento Humano de atención directa a adolescentes**

- 6 médicos
- 11 enfermeras
- 5 obstetras

- 3 psicólogos

#### **Cartera de servicio para adolescentes.**

- Consulta general
- Obstetricia
- Psicología
- Enfermería
- Emergencia
- Odontología
- Farmacia
- Nutrición
- Partos
- Laboratorio

Las usuarias que participaron en el Centro de Salud de Lizarzaburu, acudieron por controles prenatales, exámenes de laboratorio, solicitar turnos para realizarse ecografías de control o para su primer control del embarazo. Se recopilaron 6 narrativas, las edades de las usuarias oscilan entre los 15 y 20 años, siendo esta última usuaria incluida en la investigación debido a que cumplió recientemente 20 años y está en condiciones de movilidad humana. Las participantes se identificaron como Kichwas y mestizas.

#### Acceso a la información

Para las usuarias del centro de Salud de Lizarzaburu, el acceso a la información fue adecuado, puesto que recibieron información sobre el motivo de su consulta, pero comentan que el personal no les informó oportunamente sobre las acciones que se desarrollarían en su visita y no fueron consultadas sobre la posibilidad de estar acompañadas. La solicitud del consentimiento informado no forma parte del proceso de la atención, puesto que todas refieren estar de acuerdo con la atención, pero que no fueron consultadas sobre su consentimiento. Consideran que la información más importante que recibieron de forma adicional por parte del personal del servicio de salud incluyó aspectos sobre el cuidado nutricional, la atención odontológica y acompañamiento en salud mental por parte de psicología. Comentaron especialmente sobre la necesidad de conocer de forma clara sobre las visitas subsecuentes y recibir indicaciones claras sobre las citas y los horarios.

#### Relación con el personal de salud

Desde su llegada al centro de salud, nos comentan que fueron recibidas por el guardia del centro, posteriormente se relacionan con personal de enfermería, ginecología, nutrición, psicología y laboratorio. En este apartado, es muy interesante identificar que para las adolescentes es importante el género del personal que se relaciona con ellas, puesto que detallan si fueron atendidas por hombres o mujeres. En una narrativa en especial, la adolescente hace referencia a que el ser atendida

por un ginecólogo de sexo masculino en su primera consulta, le produjo incomodidad y nerviosismo, además por el hecho de no estar acompañada durante su primer control.

Es importante destacar que, para las adolescentes, la tranquilidad y percepción de la calidad de la consulta se relaciona directamente con la relación con el personal, donde la seguridad y confianza son elementos especialmente importantes. Otro de los aspectos que se presenta como importante en las narrativas es la incomodidad de las usuarias en relación con los tiempos de espera previa la consulta y las demoras en la atención, así como también la gestión de las nuevas citas.

#### Satisfacción en la atención

Para las adolescentes que acuden al centro de salud Lizarzaburo, la satisfacción con la atención está relacionada con la relación con el personal, pero además la eficiencia en el cumplimiento de los tiempos definidos en el acceso a turnos de control, muchas comentan que han sido tiempos largos de espera para acceder a una consulta y que, cuando finalmente llegan, deben esperar mucho más, lo cual es particularmente negativo. Consideran que es importante sentirse acompañadas en la atención y que este particular no es considerado por el personal puesto que no son consultadas sobre la posibilidad. Finalmente comentan que el personal debe ser más claro y asertivo sobre las citas subsecuentes y la información sobre turnos y los tiempos de espera.

#### Barreras en el acceso

En el caso de la atención a adolescentes en salud sexual y salud reproductiva, sus narrativas hacen referencia a la importancia de ser consultadas sobre las preferencias en el personal de atención, aseguran que al ser atendidas por especialistas hombres les genera nerviosismo e incomodidad. Este es un elemento importante para considerar, puesto que se repite en las narrativas de las usuarias. Si bien ninguna refiere trato inadecuado del personal, existe inseguridad e incomodidad y prefieren ser atendidas por ginecólogas mujeres además de ser acompañadas durante las consultas.

***“... Me sentí nerviosa, me mandaron con un hombre ginecólogo, fue mi primera consulta.”***

**-Usuaría CS Lizarzaburu  
6 de octubre, 2021**

Los tiempos de espera y el acceso a las consultas son otro de los elementos que encontramos en todas las narrativas, la dificultad en el acceso a turnos dentro de tiempos adecuados para la atención prenatal y los tiempos de espera previa la consulta, constituyen preocupaciones de las adolescentes que ellas consideran deben cambiarse.

### Recomendaciones

Es importante considerar todos los momentos de la atención y el impacto que tienen en las usuarias, podemos identificar claramente que, para las adolescentes, existen momentos que marcan su visita al servicio de salud y determinan sus percepciones y sentimientos sobre la consulta, de tal forma que la primera consulta puede ser definitiva para la adherencia y participación de las adolescentes en relación al servicio de salud y el personal. Desde el momento de la recepción, ser recibidas por el personal de seguridad (guardias) puede ser un elemento negativo, si no se sienten bienvenidas o si la recepción no es cálida y amigable.

Otro de los aspectos importantes se refiere a los equipos de atención, podemos identificar que muchas de las usuarias del centro de Lizarzaburu fueron atendidas por ginecólogos y eso generó sentimientos de inseguridad y nerviosismo, lo cual puede ser una barrera importante si no es posible que el personal masculino pueda desarrollar empatía y espacios de confianza y calidez, por lo tanto es recomendable que en el caso de que no se disponga de personal femenino, exista siempre acompañamiento de enfermeras que brinden seguridad y confianza a las usuarias, además de trabajar particularmente en el personal masculino en sensibilización de género e intergeneracional para trabajar con adolescentes de acuerdo a los estándares internacionales y el modelo de gestión establecido.

***“...Cuando una persona, pida un turno, que le den la oportunidad de ser atendida, que me atienda una mujer, que me consulten quién quiero que me atienda...”***

**-Usuaría CS Lizarzaburu  
6 de octubre, 2021**

Al igual que en el caso de usuarias adultas, los tiempos de espera y la veracidad de la información (si se convoca en una fecha y hora establecidas, cumplir con los tiempos) son importantes para las adolescentes, considerar de forma empática las dificultades en el traslado hacia el servicio es indispensable, especialmente cuando en este Centro de Salud, las usuarias no reportan visitas domiciliarias, debería considerarse en la planificación de la atención para el mejoramiento continuo de la calidad.

Finalmente, una recomendación importante por parte de las usuarias, hace referencia a que, en las narrativas, no se habla de la construcción del plan de parto o la promoción de la salud sexual y reproductiva a través del acceso a métodos de anticoncepción y/o planificación familiar, por otro lado, en ningún caso se hace referencia a la prevención de la violencia basada en género y el acompañamiento en salud mental para retomar el proyecto de vida de las adolescentes.

## Hospital de Guamote

### Hospital Básico: Segundo Nivel de Atención

Establecimiento de salud que cuenta con los servicios de consulta externa, emergencia e internación y con las especialidades clínicas y/o quirúrgicas básicas de medicina interna, medicina familiar, ginecología y obstetricia, pediatría, cirugía general y odontología. Dispone de cuidados de enfermería y obstetricia, además de los siguientes servicios de apoyo diagnóstico y terapéutico: centro quirúrgico, centro obstétrico, radiología e imagen, laboratorio de análisis clínico, medicina transfusional, nutrición y dietética, farmacia institucional para el establecimiento público y farmacia interna para el establecimiento privado, con un stock de medicamentos autorizados por la Autoridad Sanitaria Nacional; puede contar con rehabilitación integral. Desarrolla acciones de promoción, prevención, rehabilitación, cuidados paliativos y recuperación de la salud. Puede contar con el servicio de docencia e investigación. Constituye el escalón de referencia inmediata del Primer Nivel de Atención y direcciona la contra referencia. (7)

En el hospital básico de Guamote, se recolectaron 11 narrativas de adolescentes de edades entre 15 y 18 años. Pertenecen en su mayoría a la nacionalidad Kichwa. Los motivos de consulta varían entre controles prenatales, control del niño sano, vacunas y control de métodos anticonceptivos.

El Hospital Básico de Guamote además cuenta con los siguientes recursos y cartera de servicios destinados a la atención de las y los adolescentes:

### Talento Humano de atención directa a adolescentes

- 5 médicos
- 1 ginecóloga
- 1 psicólogo
- 1 nutricionista
- 1 odontólogo

### Cartera de servicio para adolescentes.

- Medicina general
- Consulta externa
- Partos
- Nutrición
- Planificación familiar
- Farmacia
- Psicología
- Enfermería
- Ginecología

### Acceso a la información

Con respecto al acceso a la información, las usuarias nos comentaron que reciben información adecuada sobre los cuidados nutricionales durante el embarazo, la importancia del cumplimiento de las vacunas para sus bebés y sus cuidados. Sin embargo, no refieren información sobre la prevención de nuevos embarazos o bien la promoción de la lactancia. Nos cuentan que son consultadas sobre el acompañamiento, pero que, debido a la pandemia, no se permite que estén acompañadas durante la consulta.

#### Relación con el personal de salud

Si bien la mayoría refiere que el personal que les recibe brinda un trato adecuado, comentan que han recibido malos tratos por parte del personal de estadística y enfermería en el hospital y en los centros de salud de los que son referidas. Al consultar sobre lo que se debe cambiar, recomiendan que los médicos reciban capacitación sobre trato adecuado a las pacientes, que les permita hacer mejor su trabajo, fortaleciendo su vocación de servicio.

#### Satisfacción en la atención

Las usuarias del hospital refieren que la atención es adecuada, pero que existe personal que es “grosero” en el trato y que recuerdan como experiencias desagradables. Les gustaría recibir más información sobre cómo cuidar a sus bebés y cómo cuidarse durante el embarazo. Hacen referencia especialmente a la atención odontológica y nutricional. Refieren que han recibido visitas domiciliarias, pero cambiarían el trato por parte del personal en algunos casos es grosero.

#### Barreras en el acceso

Las demoras en la atención y el trato por parte del personal de estadística y enfermería son las principales barreras, junto con la entrega de la información que, en algunos casos consideran insuficiente.

#### Recomendaciones

***“...que tengan más capacitación, para saber cómo tratar a los pacientes, porque algunos son muy groseros en el hospital, la señora de estadística, y en los centros de salud las enfermeras y los médicos...”***

**-Usuaría Hospital Básico de Guamote  
7 de octubre, 2021**

La sensibilización y capacitación en el trato adecuado a las y los pacientes es fundamental en los procesos de calidad y calidez, para todo el personal. Desde el momento de la recepción de las pacientes, la apertura de las historias clínicas en los servicios de estadística y especialmente en los controles a cargo del personal de enfermería, constituyen los impactos más importantes, y los reconocidos como los más negativos en el nivel hospitalario. Por otro lado, fortalecer el acceso de las

usuarias a través de las visitas domiciliarias es un recurso valorado por las adolescentes en todas las narrativas.

## **Hospital General Docente de Riobamba**

### **Hospital General: Segundo Nivel de Atención**

Establecimiento de salud que cuenta con los servicios de consulta externa, emergencia e internación y con las especialidades clínicas y/o quirúrgicas de: medicina interna, medicina familiar, ginecología y obstetricia, pediatría, cirugía general, odontología y otras especialidades reconocidas de conformidad con la ley, según su perfil epidemiológico. Dispone de cuidados de enfermería y obstetricia, además de los servicios de apoyo diagnóstico y terapéutico como: centro quirúrgico, centro obstétrico, terapia intensiva (cuidados intensivos) y neonatología con lactario, radiología e imagen, laboratorio de análisis clínico, laboratorio de anatomía patológica, medicina transfusional, nutrición y dietética; farmacia institucional para el establecimiento público y farmacia interna para el establecimiento privado, con un stock de medicamentos autorizados por la Autoridad Sanitaria Nacional. Además, puede contar con servicio de diálisis, servicio de atención básica de quemados, rehabilitación integral y banco de leche humana. (7)

Como corresponde al segundo nivel de atención, en el Hospital Docente de Riobamba la demanda de las usuarias adolescentes corresponde a su cartera de servicios de salud sexual y reproductiva en lo que a la atención del parto y cesárea se refiere, de igual forma encontramos atenciones relacionadas con patologías neonatales. Se recolectaron un total de 11 narrativas de usuarias entre 15 y 18 años, procedentes a la nacionalidad Kichwa y mestizas.

En lo que a recursos sanitarios y cartera de servicios respecta, el Hospital de Riobamba cuenta con los siguientes recursos:

### **Talento Humano de atención directa a adolescentes**

- 5 psicólogos
- 4 obstetras
- 4 ginecólogos
- 10 médicos
- 4 odontólogos
- 4 nutricionistas
- 1 educador para la salud

### **Cartera de servicio para adolescentes.**

- Sala de primera acogida
- Psicología

- Obstetricia
- Atención de partos
- Hospitalización
- Servicio de neonatología
- Consulta externa
- Emergencias
- Ginecología
- Odontología
- Laboratorio

### Acceso a la Información

Para las usuarias que participaron en esta investigación, el acceso a la información es adecuado en términos de la información que reciben, sin embargo, encontramos narrativas que hacen referencia a las demoras en la entrega a la información, especialmente en aquellos casos que corresponden a complicaciones neonatales, puesto que una participante nos comentó que recibió información luego de dos días del ingreso de su hijo por el servicio de emergencia. En este punto es importante destacar que las participantes ingresaron al Hospital por atención de emergencia, por lo que nos cuentan que la información es escasa o nula por parte del personal, así como también el desarrollo del consentimiento informado.

### Relación con el personal de salud

Al ingreso por emergencia, las participantes nos comentan que son recibidas por personal diverso, que va desde los guardias del establecimiento hasta personal de enfermería, sobre el relacionamiento refieren que reciben tratos indiferentes por parte del personal médico y/o de enfermería, esto se repite en aquellas usuarias que acudieron por labor de parto, nos comentaron que “a pesar de estar con dolores fuertes” no fueron comprendidas, ni acompañadas y que los tiempos de espera en la atención eran prolongados. Existen narrativas que hacen referencia a sentir maltrato por parte del personal “la Dra. Estaba enojada”, lo cual se refleja en sentimientos de temor y nerviosismo relacionados a la atención. De igual forma otra de nuestras usuarias participantes hace referencia a que la atención actualmente es menos cálida en relación a atenciones previas, se refiere particularmente al carácter de los profesionales:

***“...Que atiendan con buen carácter los doctores, que atiendan bien para volver...”***

**-Usuaría Hospital General Docente de Riobamba  
7 de octubre, 2021**

El procedimiento del consentimiento informado en el espacio asistencial hace referencia a la relación que se establece entre el personal y las usuarias durante la consulta, que incluye la entrega de información y el consentimiento, 7 de las 11 participantes fueron consultadas sobre la posibilidad de estar acompañadas, y cuando lo solicitaron la justificación para negar el acompañamiento fue la situación de pandemia

#### Satisfacción en la atención

Las participantes relacionan la satisfacción en la atención con los tiempos de espera y el mismo acceso a ser atendidas en el momento que lo requieren. Consideran que para ellas es importante recibir información y ser “comprendidas” por el personal, especialmente cuando sienten dolor o tienen temor debido a la salud de sus bebés. Relatan que se sintieron temerosas cuando el personal no les brindaba información sobre la condición de sus hijos, y aunque fueron consultadas sobre si querían estar acompañadas, esto no fue posible.

#### Barreras en el acceso

En el segundo nivel de atención, de acuerdo a las narrativas de las adolescentes participantes, las barreras en el acceso responden a la celeridad en la atención cuando el requerimiento es a través de los servicios de emergencia, la falta de empatía por parte del personal de salud que se encarga de la recepción y atención, especialmente en el proceso del parto o cesárea, determina las percepciones y sentimientos por parte de las adolescentes, llegando a profundizar temores que algunas comentan se remontan a la atención que recibieron en el primer nivel. No encontramos referencia en sus narrativas sobre el desarrollo del plan de parto, la prevención de la depresión post parto o la prevención de nuevos embarazos a futuro, por lo que ellas consideran que la información que reciben es insuficiente debido a que no existen otras fuentes que puedan complementar esta información. Otro de los aspectos relacionados a las dificultades en el acceso, hace referencia a la falta de medicamentos y como muchas tuvieron que adquirir los medicamentos prescritos debido a que no estaban disponibles en el establecimiento.

***“...A lo que le revisaron, me dijeron que estaba mal (su bebe), al día siguiente me informaron de que estaba mejor, el lunes me hicieron esperar dos horas, me sentí preocupada...”***

**-Usuaría Hospital General Riobamba  
6 de octubre, 2021**

#### Recomendaciones

Para las usuarias, la principal recomendación radica en falta de calidez en el trato por parte del personal y los tiempos de espera desde su llegada hasta la atención. Requieren de mayor empatía en atención especialmente a la preocupación, el dolor

y la incertidumbre que genera el no tener acceso a una información clara, oportuna y permanente sobre la su condición de salud y la de sus hijos.

### ❖ **Provincia de Morona Santiago**

Situada al centro sur del país, en la zona geográfica conocida como región amazónica, principalmente en los flancos externos de la cordillera occidental en el oeste y la extensa llanura amazónica al este. Su capital administrativa es la ciudad de Macas, la cual además es su urbe más grande y poblada. Ocupa un territorio de unos 25.690 km<sup>2</sup>, siendo la segunda provincia más grande del país por extensión, detrás de Pastaza. Limita al norte con la provincia de Pastaza, al noroccidente con la provincia de Tungurahua, por el occidente con las provincias de Chimborazo, Cañar y Azuay y al este con las provincias de Condorcanqui y Datem del Marañón, pertenecientes al Perú.

En el territorio moronense habitan 196.535 personas, según la proyección demográfica del INEC para 2020, siendo la décimo novena más poblada del país y la segunda más poblada de la Amazonía ecuatoriana. La Provincia de Morona Santiago está constituida por 12 cantones, con sus respectivas parroquias urbanas y rurales. Según el último ordenamiento territorial, la provincia de Morona Santiago pertenecerá a una región comprendida también por las provincias de Azuay y Cañar, aunque no esté oficialmente conformada, denominada Región Centro Sur.

Su economía se basa en el comercio, el turismo y la agricultura. Las mayores industrias de extracción de la provincia están conformadas por la maderera y agrícola (piscicultura, avicultura, etc.); la prestación de servicios en calidad de funcionarios, empleados públicos, de la pequeña industria y manufactura siguen en importancia.

La selva moronense es cuna de 3 nacionalidades indígenas de la Región Amazónica del Ecuador: los achuar, los shiwiar y los shuar.

### **Embarazo Adolescente**

De acuerdo con los datos RDACAA+PRAS 2020 (enero-diciembre), elaborado por la Dirección Nacional de Estadística y Análisis de Información de Salud del Ministerio de Salud Pública, que considera las atenciones a mujeres embarazadas de 10-14 años y de 15-19 años. La provincia de Morona Santiago registra un total de 2777 atenciones distribuidas en las unidades de salud correspondientes a Gualaquiza, Huamboya, Morona, Limón Indanza, Logroño, Pablo Sexto, Palora, San Juan Bosco; Santiago, Taisha y Sucua, de las cuales se seleccionó las siguientes:

**Tabla No.4**

**Establecimientos de Salud visitados Provincia de Morona Santiago**

<b>Cantón</b>	<b>Establecimiento de Salud</b>	<b>Tipología</b>
Sucua	Centro de Salud Fisch	Centro de salud Tipo A
Gualaquiza	Centro de Salud Gualaquiza	Centro de salud Tipo A
Palora	Centro de Salud Sangay	Centro de salud Tipo A
Santiago de Méndez	Hospital Básico Quito Méndez	Hospital Básico
Morona	Hospital General de Macas	Hospital General

**Fuente:** PPENA

➤ **Atención Integral en salud para Adolescentes**

Conocer las percepciones de las y los responsables de la gestión del PPENA en cada zona sin duda es un elemento importante cuando analizamos procesos de calidad en la atención. En el caso de la Provincia de Morona Santiago, recibimos información detallada de cada una de las unidades de salud donde realizamos el levantamiento de información, por lo que se detallan a continuación.

**Centro de Salud Federación Shuar Fisch**

**Centro de Salud Tipo A**

De acuerdo con la tipología de establecimientos de salud, corresponde a un centro de salud del primer nivel que puede estar ubicado tanto en el sector urbano como en el sector rural. Atiende a una población de hasta 10.000 habitantes, asignados o adscritos, presta servicios de promoción de la salud, prevención de las enfermedades, recuperación de la salud, rehabilitación y cuidados paliativos por ciclos de vida, brindan atención a través de los Equipos de Atención Integral en Salud (E AIS), en medicina y enfermería familiar/general, odontología general y obstetricia, promueve acciones de salud pública y participación social; cuenta con botiquín y/o farmacia institucional. El cálculo de población rige para el sector público. (7)

En el centro de salud Fisch se recolectaron seis narrativas, en adolescentes en promedio de 17 años, con predominio de pertenencia a la Nacionalidad Shuar, en este centro de salud ninguna de las adolescentes participantes refirió pertenecer a una cultura urbana, el principal motivo de consulta fue el control del embarazo.

### Talento Humano de atención directa a Adolescentes

- 1 médico familiar
- 4 médicos tratantes
- 5 médicos rurales,
- 5 enfermeras
- 2 odontólogos
- 1 Aux. Odontología,
- 4 Aux. Enfermería
- 2 responsables de Admisiones
- 1 responsable de Farmacia

### Cartera de Servicios para Adolescentes

- Promoción y consejería en planificación familiar y salud sexual y reproductiva
- Consulta externa
- Psicología
- Nutrición

### Acceso a la Información

De acuerdo con las narrativas, para las adolescentes en Fisch, el acceso a la información fue adecuado ya que refieren que recibieron información sobre los cuidados necesarios durante el embarazo, signos de alarma y acompañamiento nutricional, cabe destacar que refieren que una de las cosas más positivas es la apertura por parte del personal a que hagan preguntas y resolver las dudas que se puedan presentar. Refieren que la información que recibieron fue clara y que comprendieron la misma de forma adecuada.

### Relación con el personal de salud

Con respecto a la relación con el personal, para las usuarias es importante el trato que reciben por parte del personal, especialmente durante el examen físico y el género de los médicos, donde la preferencia de una de las usuarias hace referencia a ser atendida por una profesional de sexo femenino:

***“P: ¿Si tuvieses la oportunidad, cambiarías algo de tu consulta? R: Que me atienda una mujer”***

**-Usuaría Centro de Salud Fisch  
13 de octubre, 2021**

Con respecto al trato que reciben por parte del personal, es importante la relación que establecen entre los sentimientos de ansiedad y temor que suelen sentir previo una consulta y cómo la forma en que son recibidas por el personal, que puede

variar entre médicos/as y personal de enfermería, puede incidir de forma positiva o negativa en las percepciones sobre la calidad de la atención, cuando consultamos sobre cuáles serían sus recomendaciones para mejorar la atención:

***“...Que sean bien atendidas, que no tengan miedos, que los médicos cada día vallan atendiendo de lo mejor para nosotras las adolescentes...”***

**-Usuaría Centro de Salud Fisch  
13 de octubre, 2021**

### Satisfacción en la Atención

Para las adolescentes, uno de los elementos importantes en la atención se relaciona con la eficiencia en la atención en relación a los tiempos de espera ya sea para conseguir un turno, o desde su llegada al Centro de Salud hasta que son atendidas, nos cuentan que para ellas esperar representa un elemento negativo en el proceso de consulta, especialmente cuando se trata de controles, resultados de exámenes o entrega de medicamentos, la mejora en los tiempos de espera es uno de los elementos más frecuentes junto con las percepciones en el trato que reciben por parte del personal, las usuarias reconocen la importancia de un trato diferenciado por parte del personal que se corresponda a la atención a las adolescentes, consideran que esto es importante especialmente en el desarrollo de las consultas y la realización de procedimientos como el examen pélvico.

***“...Que seamos atendidos con mucha paciencia, para que seamos atendidas en el centro de salud y poder mejorar en nuestro embarazo...”***

**-Usuaría Centro de Salud Fisch  
13 de octubre, 2021**

### Barreras de Acceso

Para las usuarias del centro de salud de Fisch, las principales barreras de acceso constituyen las demoras en la atención, evidentes en los testimonios que hacen referencia a largos tiempos de espera, o demoras en la atención al buscar turnos para los controles. Las narrativas hacen referencia a la relación que se establece con el personal de salud, donde uno de los testimonios hace referencia a la necesidad de que el personal sea más paciente en el trato a las adolescentes.

### Recomendaciones

Incluir en los equipos profesionales mayor disponibilidad de profesionales mujeres, puesto que brindan mayor tranquilidad y confianza a las usuarias, especialmente en el acceso a procedimientos relacionados a exámenes físicos, intervenciones e información.

En las narrativas, las usuarias no hacen referencia a visitas domiciliarias como parte de los servicios recibidos durante sus controles, por lo que esta podría ser una alternativa adecuada para disminuir los tiempos de espera y garantizar mayor acceso de las usuarias.

Consideran que es importante que el proceso de atención sea mucho más cálido por parte del personal, ya que, si bien refieren recibir información necesaria para el cuidado del embarazo, señalan que requieren de personal más sensible y paciente, especializado en la atención a adolescentes, lo cual pueda generar espacios más amigables y de confianza en las adolescentes.

El manejo de la información es percibido como adecuado por parte de las usuarias, sin embargo, no todas las usuarias participantes esta investigación fueron consultadas sobre el deseo de estar acompañadas durante sus consultas.

Otro de los aspectos relevantes que se evidencia en las narrativas, es la ausencia de asesoría en salud sexual y reproductiva, los temas tratados en las consultas por control del embarazo hacen énfasis en aspectos nutricionales y signos de alarma, sin embargo, no se evidencia asesoría en salud sexual y reproductiva, fomento de lactancia o la importancia de la reinserción escolar según sea el caso.

### **Centro de Salud Gualaquiza**

#### **Centro de Salud Tipo A**

De acuerdo con la tipología de establecimientos de salud, corresponde a un centro de salud del primer nivel que puede estar ubicado tanto en el sector urbano como en el sector rural. Atiende a una población de hasta 10.000 habitantes, asignados o adscritos, presta servicios de promoción de la salud, prevención de las enfermedades, recuperación de la salud, rehabilitación y cuidados paliativos por ciclos de vida, brindan atención a través de los Equipos de Atención Integral en Salud (EAIS), en medicina y enfermería familiar/general, odontología general y obstetricia, promueve acciones de salud pública y participación social; cuenta con botiquín y/o farmacia institucional. El cálculo de población rige para el sector público. (7)

En este centro de salud, se recolectaron cinco narrativas de usuarias adolescentes entre 16-19 años, en su mayoría auto identificadas como mestizas, con una sola usuaria que se identifica como Achuar. El principal motivo de consulta referido fue el control prenatal y una de las usuarias que acudió para realizarse una prueba de embarazo. De todas las usuarias ninguna refirió pertenecer a culturas urbanas.

#### **Talento Humano de atención directa a Adolescentes**

- 3 psicólogos Clínicos.
- 2 médicos Familiares.

- 12 médicos Generales.
- 12 odontólogos.
- 2 auxiliares de Odontología
- 2 obstetras.
- 8 enfermeras.
- 2 auxiliares de Enfermería.
- 1 TAPS.
- 2 auxiliares de Farmacia
- 3 asistentes de Admisiones.

### **Cartera de servicios para Adolescentes**

- Planificación Familiar. (acceso a métodos anticonceptivos de manera gratuita).
- Servicios básicos de Salud Sexual y Salud Reproductiva (prevención de embarazo).
- Se brinda información y atención de manera diferenciada, garantizando la confidencialidad y respeto por su edad.
- Atención Integral del Adolescente.
- Atención Odontológica.
- Atención Psicológica.
- Información sobre Proyecto de Vida, Violencia de Género, Prevención del Consumo de Drogas y Prevención del Suicidio,
- Actividades Lúdicas en el Club de Adolescentes.

### Acceso a la Información

Para las usuarias la calidad de la información que reciben es adecuada, sin embargo, una de las usuarias hace referencia que no le dieron información suficiente y que tenía dudas; predomina la información nutricional, los cuidados correspondientes al periodo de gestación, aunque en ninguno de los testimonios se hace referencia a acompañamiento en salud mental, asesoría en salud sexual y reproductiva, en la prevención de futuros embarazos. Sobre el manejo de la información en lo que a la confidencialidad respecta, una de las usuarias hace referencia a que no fue consultada sobre la posibilidad de acudir en compañía de un familiar y cómo le hubiese gustado que le consulten sobre esa posibilidad.

### Relación con el personal de salud

A diferencia de otros establecimientos, en el centro de salud de Gualaquiza, los testimonios de las adolescentes apuntan al comportamiento del personal de salud, específicamente la especialista en ginecología de quien refieren lo siguiente:

***“...La ginecóloga tiene un carácter diferente al de las demás doctoras, su carácter que la hace ver enojada...”***

**-Usuaría Centro de Salud Gualaquiza  
15 octubre, 2021**

***“...con la ginecóloga, tiene un carácter enojado, no es amable como los demás doctores...”***

**-Usuaría Centro de Salud Gualaquiza  
15 octubre, 2021**

***“...un poco con la ginecóloga, ella tiene un carácter fuerte...”***

**-Usuaría Centro de Salud Gualaquiza  
15 octubre, 2021**

Los testimonios hacen referencia a la importancia de que los profesionales sean cálidos y amables con las usuarias, especialmente durante las consultas prenatales, puesto que muchas de ellas refieren acudir con dudas y temores que se profundizan debido al “carácter” de los profesionales que se relacionan con ellas.

#### Satisfacción en la atención

Nuevamente en el caso de la satisfacción con la atención, los tiempos de espera en el acceso a la atención se presentan como lo más relevante para las usuarias, señalan que, si bien conseguir los turnos no representa una dificultad, una vez que acuden a la cita, son atendidas al menos una hora después de su arribo, sin considerar que muchas de ellas se desplazan desde lugares distantes y para quienes la espera es demasiado prolongada:

***“...Cuando voy al control debo esperar de 20 minutos a media hora...”, “... que el tiempo de espera mejore...”***

**-Usuaría Centro de Salud Gualaquiza  
15 octubre, 2021**

***“...Ahora hay que esperar 15-30 minutos y no puedo estar parada, me canso. Que se reduzca la espera...”***

**-Usuaría Centro de Salud Gualaquiza  
15 de octubre, 2021**

#### Barreras de Acceso

Tanto las actitudes del personal de salud como los tiempos de espera son barreras significativas en el acceso importantes para las usuarias, sin embargo de acuerdo a la cartera de servicios y el personal disponible, existen barreras en el acceso a servicios necesarios para la atención integral, que no encontramos en las

narrativas, como por ejemplo asesoría en salud sexual y reproductiva, acompañamiento en salud mental o preparación del plan de parto, si bien las adolescentes perciben, en su mayoría, un servicio adecuado, con personal amable, con excepción de la especialista en ginecología, señalan que otra de sus preocupaciones es contar con profesionales femeninas para la realización de los controles que incluyen examen genital.

***“...un poquito mal, porque no es lo mismo que me revisara un doctor o una doctora...”***

**-Usuaría Centro de Salud Gualaquiza  
15 de octubre, 2021**

### Recomendaciones

Mejorar los tiempos de espera es una de las principales recomendaciones, por otro lado, considerar el contexto individual de cada usuaria, por ejemplo, su lugar de residencia, los tiempos de traslado y los servicios que solicitan, son elementos indispensables que deben incluirse en la planificación de las consultas para evitar generar esperas prolongadas. De acuerdo con la información enviada por la responsable zonal, existe personal suficiente que puede brindar el servicio de forma oportuna en Gualaquiza y que considere la hora de asignación de las citas. Por otro lado, en las narrativas no encontramos referencias a visitas domiciliarias, por lo que ésta también podría ser otra alternativa para mejorar las barreras de acceso.

Sobre la relación con los profesionales, la disposición y calidez del personal es un factor determinante para generar confianza en las adolescentes que acuden para controles durante la gestación, las referencias hacia el carácter y la disposición de la especialista en ginecología deben ser tomadas muy en cuenta, puesto que generan temor e inseguridad en las usuarias y podrían esconder situaciones de violencia obstétrica. Por lo tanto, es importante generar espacios de sensibilización continua al personal destinado a la atención a adolescentes, puesto que podría caer en actitudes de paternalismo médico y androcentrismo, que profundizan las brechas generacionales y por lo tanto las brechas en el acceso a atención de calidad.

El centro de salud de Gualaquiza cuenta con una cartera de servicios integrales de salud para adolescentes, existe personal y talento humano especializado, sin embargo, no encontramos referencias a servicios de asesoría en salud mental, acompañamiento y asesoría en salud sexual, como acceso a anticoncepción, prevención de violencia basada en género o prevención de suicidio, ambas consideradas como factores relevantes de morbi-mortalidad en esta población.

## **Centro de Salud Sangay**

### **Centro de Salud Tipo A**

De acuerdo con la tipología de establecimientos de salud, corresponde a un centro de salud del primer nivel que puede estar ubicado tanto en el sector urbano como en el sector rural. Atiende a una población de hasta 10.000 habitantes, asignados o adscritos, presta servicios de promoción de la salud, prevención de las enfermedades, recuperación de la salud, rehabilitación y cuidados paliativos por ciclos de vida, brindan atención a través de los Equipos de Atención Integral en Salud (EAIS), en medicina y enfermería familiar/general, odontología general y obstetricia, promueve acciones de salud pública y participación social; cuenta con botiquín y/o farmacia institucional. El cálculo de población rige para el sector público. (7)

En el centro de salud Sangay se recolectaron cinco narrativas de usuarias entre 16 a 19 años, donde predomina la nacionalidad Shuar y sus motivos de consulta fueron control del niño sano, vacunas y controles prenatales.

El centro de salud Sangay ubicado en el cantón Palora cuenta con los siguientes recursos sanitarios:

### **Talento humano de atención directa de Adolescentes**

- 1 médico
- 1 odontólogo
- 1 Obstetríz
- 1 enfermera
- 1 Aux. Enfermería

### **Cartera de Servicios para Adolescentes**

- Atención en Medicina General
- Atención odontológica
- Consulta en Obstetricia

### Acceso a la Información

En cuanto al acceso a la información, quienes acudieron para control de sus recién nacidos nos comentaron haber recibido información adecuada, clara y suficiente sobre la salud de sus bebés, cuentan que recibieron información sobre la correcta alimentación y su relación con la salud de sus hijos. No encontramos referencia a asesoría o información de fortalecimiento de la lactancia o la prevención de futuros embarazos a través de asesoría en salud sexual y reproductiva. En el caso de quienes acudieron por control prenatal, de igual forma, la información se enfocó en la salud nutricional y los cuidados durante el embarazo.

### Relación con el personal de Salud

Para las usuarias del centro de salud Sangay, el trato recibido por parte del personal de salud fue adecuado, refieren que fueron atendidas de forma amable y no encontramos referencias a malos tratos por parte del personal tanto en la atención prenatal y los controles a los recién nacidos, en este sentido es importante destacar que las usuarias el reconocimiento de la amabilidad del personal es un elemento que encontramos en todas las narrativas. Encontramos una narrativa interesante, donde la usuaria hace referencia a la importancia de que la atención a adolescentes sea igual a la atención a los adultos:

***“...que los adolescentes tengan la misma atención que los adultos...”***

**-Usuaría Centro de Salud Sangay  
12 de octubre, 2021**

### Satisfacción en la Atención

Con respecto a la atención en general, para las usuarias que acudieron con sus hijos/as para control enfatizan en la importancia de recibir toda la información sobre el estado de salud de los bebés, consideran que es importante que sus hijos reciban una buena atención y que esto les produce alegría y tranquilidad:

***“...lo que a mí me gustó fue que me informaron sobre la consulta de mi hija...”***

**-Usuaría Centro de Salud Sangay  
12 de octubre, 2021**

Otro de los aspectos importantes para las usuarias es la eficacia en la atención y el respeto y la optimización del tiempo de las adolescentes, por ejemplo, el asistir a la consulta y ser atendidas de forma rápida o ser referidas a otros servicios de salud. Por otro lado, uno de los aspectos importantes que consideran que se debe mejorar son las visitas domiciliarias, consideran que es importante que los médicos las visiten en sus casas para informarles de manera permanente su estado de salud y el de sus hijos e hijas.

***“...yo quiero que mejoren para nosotros embarazadas, que nos vengán a visitar en nuestro domicilio, porque algunas no tenemos en qué ir a cada rato al centro de salud, nos sentimos incómodas a veces viniendo en moto, nos duele el vientre viniendo en moto...”***

**-Usuaría Centro de Salud Sangay  
12 de octubre 2021**

### Barreras de Acceso

Una de las principales barreras que se reconoce es sin duda las distancias que deben recorrer las usuarias para asistir a controles periódicos en los centros de salud. Es por esto que la falta de fortalecimiento y frecuencia en las visitas

domiciliarias debe ser considerada como una barrera, por otro lado, la disponibilidad de medios adecuados de transporte para los traslados de las adolescentes. Es importante que el personal considere estos factores determinantes de la particularidad de cada usuaria para desarrollar estrategias que reduzcan los riesgos, incluido el riesgo que implica no recibir atención oportuna, de tal forma que, nuevamente, la falta de visitas domiciliarias es una barrera en el acceso a la atención.

### Recomendaciones

Incrementar la frecuencia y disponibilidad de visitas domiciliarias para adolescentes a medida que aumentan las semanas de gestación o en casos de controles de niño sano.

Incluir en las consultas información relacionada con prevención de embarazos subsecuentes, prevención de la violencia basada en género, acompañamiento en salud mental, reinserción escolar y prevención de factores de riesgo asociados a la adolescencia, como por ejemplo violencia sexual y problemas de salud mental.

Para las usuarias es importante que se reconozca la necesidad de tener la misma atención que reciben los adultos, en este sentido, nos encontramos con una percepción de calidad diferenciada en la atención en relación con la edad, como si ellas sienten que por ser adolescentes la atención que reciben no es suficientemente buena o que las personas adultas reciben mejor atención por el hecho de ser adultas.

Es interesante identificar la importante diferencia que existe entre el centro de salud de Sangay, que es tipo A, en relación a los Centros de Salud de Gualaquiza y Fisch que, a pesar de ser tipo A también, cuentan con mucho más personal disponible para la atención, lo cual representa una cartera de servicios mucho más amplia en estos centros de salud a diferencia de lo que encontramos en Sangay, por lo que se recomienda incrementar el personal destinado a la atención integral de adolescentes, con la finalidad de incrementar también la cartera de servicios.

## **Hospital Básico Quito Méndez**

### **Hospital Básico: Segundo Nivel de Atención**

Establecimiento de salud que cuenta con los servicios de consulta externa, emergencia e internación y con las especialidades clínicas y/o quirúrgicas básicas de medicina interna, medicina familiar, ginecología y obstetricia, pediatría, cirugía general y odontología. Dispone de cuidados de enfermería y obstetricia, además de los siguientes servicios de apoyo diagnóstico y terapéutico: centro quirúrgico, centro obstétrico, radiología e imagen, laboratorio de análisis clínico, medicina transfusional, nutrición y dietética, farmacia institucional para el establecimiento

público y farmacia interna para el establecimiento privado, con un stock de medicamentos autorizados por la Autoridad Sanitaria Nacional; puede contar con rehabilitación integral. Desarrolla acciones de promoción, prevención, rehabilitación, cuidados paliativos y recuperación de la salud. Puede contar con el servicio de docencia e investigación. Constituye el escalón de referencia inmediata del Primer Nivel de Atención y direcciona la contra referencia. (7)

En el hospital de Quito Méndez se recolectaron cinco narrativas de adolescentes de 17-19 años de edad, pertenecientes a las nacionalidades Shuar, Achuar y que se identifican como mestizas, no refieren pertenecer a culturas urbanas y sus principales motivos de consulta incluyen controles prenatales, control posparto y consultas externas por malestar o molestias relacionadas con el embarazo.

### **Talento humano de atención directa de Adolescentes**

- 12 licenciados de enfermería.
- 10 auxiliares de enfermería.
- 10 médicos residentes.
- 4 médicos pre-hospitalarios.
- 1 ginecólogo.
- 1 cirujano.
- 1 pediatra.
- 1 clínico.
- 1 anestesiólogo.
- 2 personas de limpieza.
- 2 personas de lavandería.
- 1 persona de ropería.
- 1 químico-farmacéutico.
- 2 auxiliares de farmacia.
- 3 licenciados en laboratorio.
- 1 técnico en rayos x.
- 1 auxiliar de rayos x.
- 1 psicólogo.
- 1 trabajadora social.
- 1 nutricionista.
- 3 personas de cocina.
- 1 persona de TICS.
- 1 persona de atención directa usuario/estadística
- 2 personas de recuperación de costos.
- 1 analista de calidad/talento humano
- 4 choferes del ECU 911
- 1 chofer institucional.
- Director técnico.

### **Cartera de Servicios para Adolescentes**

- Psicología
- Pediatría
- Ginecología
- Trabajo Social
- Nutrición
- Medicina Interna

### Acceso a la información

Sobre el acceso a la información es importante señalar que para las usuarias conocer de manera clara y completa sobre su estado de salud es importante, si bien nos cuentan que reciben información adecuada sobre el estado de salud de sus bebés, existen elementos adicionales que ellas consideran de gran importancia y que deben incluirse de forma oportuna en la información que reciben en cada una de las consultas:

***“... En planificación que se nos informe más, escuché que venían niñas embarazadas de 14 años, no les brindan información, no sabemos sobre sexualidad...”***

**-Usuaría Hospital Quito Méndez  
15 de octubre, 2021**

***“...Durante el embarazo iba a chequeos y no me dijeron que tenía anemia, sino hasta mi último mes de embarazo, cuando otra doctora la atendió e informó que tenía anemia avanzada, Considero que esto podía haberse prevenido si me hacían todos los exámenes necesarios...”***

**-Usuaría Hospital Quito Méndez  
15 de octubre 2021**

Es importante destacar que para las usuarias el acceso a la información, la resolución de dudas y la apertura de los profesionales a sus preocupaciones son de los aspectos que rescatan como positivos durante su atención, recibir información sobre el cuidado de los recién nacidos y prevenir infecciones son aspectos relevantes para las usuarias, en ese sentido si se establecen buenas relaciones con los profesionales, podrían ser espacios importantes para ampliar el contenido de la información hacia temas como por ejemplo prevención de violencia, salud mental y salud sexual y salud reproductiva.

### Relación con el personal de Salud

En este aspecto las percepciones de las adolescentes sobre la calidad de atención son en general positivas, sin embargo, existen experiencias negativas en relación a momentos específicos de la consulta:

***“...Que no me muestren mala cara, habían dos personas mujeres que me atendieron y que no fueron amigables, luego ya las cambiaron y mejoro la actitud...”***

**-Usuaría Hospital Quito Méndez  
15 de octubre, 2021**

***“...Que exista buen trato del personal, que se mantenga el buen trato es primordial en la atención...”***

**-Usuaría Hospital Quito Méndez  
15 de octubre, 2021**

Para las adolescentes, el trato que reciben por parte del personal determina, sin duda, la percepción de la calidad de la atención, pero además incide en la confianza que les genera el establecimiento, encontramos en las narrativas referencias al temor que tienen las usuarias en relación con hacer preguntas, conversar con los profesionales y que tengan tranquilidad a la hora de ser atendidas.

### Satisfacción con la Atención

La puntualidad en la atención y las demoras en los tiempos de acceso a las consultas, aparecen nuevamente como elementos importantes para las usuarias del hospital Quito Méndez, en las narrativas las referencias a las demoras en las consultas son frecuentes, especialmente en relación con los retrasos en el personal de salud:

***“...Algunos doctores llegan atrasados, tenemos cita por ejemplo a la 1 de la tarde y me atendieron una hora o una hora y media después, me gustaría que me atiendan a la hora de la cita...”***

**-Usuaría Hospital Quito Méndez  
15 de octubre, 2021**

### Barreras de Acceso

Los tiempos de espera para las consultas, acceder a información adicional que incluya prevención y solvente las principales preocupaciones en relación con la salud de las usuarias y el cuidado de los recién nacidos, son algunos de los temas principales que se consideran como barreras en el acceso. Para las adolescentes, que el servicio sea amigable, con espacios de espera adecuados y el acceder a información adicional ya sea sobre el embarazo o el cuidado de los bebés se mantienen como los elementos más importantes que se deben mejorar.

***“...Cuando una tiene un dolor muy fuerte, que le atiendan rápido en emergencia, en otros hospitales les hacen esperar mucho a menos que sea algo muy grave...”***

**-Usuaría Hospital Quito Méndez  
15 de octubre, 2021**

### Recomendaciones

Esta recomendación constituye un pedido importante por parte de las usuarias, la necesidad de expresarse, comunicar sus preocupaciones y temores, requiere de un equipo sanitario sensibilizado en la atención a adolescentes, respetar los tiempos de la atención, considerar los traslados y extender puentes de comunicación y confianza con las usuarias. Muchas de ellas refieren sentirse temerosas e inseguras, especialmente aquellas que se encuentran en los primeros meses del posparto. En las narrativas no encontramos referencias hacia la promoción de lactancia materna, prevención de problemas de salud mental y acompañamiento psicológico perinatal.

***“...Cada vez que nos atiendan que nos den una charla rápida, porque si hay chicas a las que les da miedo. Que nos sintamos libres de hablar lo que sentimos, que nos permitan contar todo lo que sentimos...”***

**-Usuaría Hospital Quito Méndez  
15 de octubre, 2021**

Reforzar las buenas prácticas en el cuidado de las adolescentes y la forma como se relacionan con sus bebés recién nacidos constituyen recomendaciones importantes para estrechar la relación del establecimiento de salud con la comunidad, especialmente un grupo vulnerable como son las madres adolescentes.

### **Hospital General Macas**

#### **Hospital General: Segundo Nivel de Atención**

Establecimiento de salud que cuenta con los servicios de consulta externa, emergencia e internación y con las especialidades clínicas y/o quirúrgicas de: medicina interna, medicina familiar, ginecología y obstetricia, pediatría, cirugía general, odontología y otras especialidades reconocidas de conformidad con la ley, según su perfil epidemiológico. Dispone de cuidados de enfermería y obstetricia, además de los servicios de apoyo diagnóstico y terapéutico como: centro quirúrgico, centro obstétrico, terapia intensiva (cuidados intensivos) y neonatología con lactario, radiología e imagen, laboratorio de análisis clínico, laboratorio de anatomía patológica, medicina transfusional, nutrición y dietética; farmacia institucional para el establecimiento público y farmacia interna para el

establecimiento privado, con un stock de medicamentos autorizados por la Autoridad Sanitaria Nacional. Además, puede contar con servicio de diálisis, servicio de atención básica de quemados, rehabilitación integral y banco de leche humana. (7)

En el hospital General de Macas se recolectaron cinco narrativas de adolescentes entre 16-18 años, tres de ellas pertenecientes a la nacionalidad Shuar y dos que se identifican como mestizas. Los motivos de consulta resultan mucho más variados que en el primer nivel de atención y corresponden a control del recién nacido, vacunas del recién nacido, control prenatal y atención del parto. Cuando consultamos a las participantes sobre su pertenencia a una cultura urbana, nos respondieron, en todos los casos, que no.

### Talento humano de atención directa de Adolescentes

- 82 enfermeras/auxiliares en enfermería
- 88 médicos especialistas
- 4 odontólogos
- 1 psicólogo clínico
- 1 trabajador social

### Cartera de Servicios para Adolescentes

- Medicina general
- Odontología
- Psicología
- Ginecología
- Pediatría

### Acceso a la Información

En lo que al acceso a la información las usuarias nos cuentan que les informaron de forma oportuna sobre el motivo de consulta que las llevó a buscar atención en el hospital, fueron recibidas por personal de enfermería y en el caso de las vacunas recibieron la información de forma clara. En las atenciones de control prenatal, y al igual que en otros establecimientos, los aspectos nutricionales se mantienen como los más importantes. Si bien comentan que fueron atendidas durante su embarazo por personal de sicología, en sus narrativas no hacen referencia al acompañamiento en salud mental correspondiente.

***“...casi no pregunte nada, porque ellos me iban explicando todo durante el chequeo...”***

**-Usuaría Hospital General Macas  
13 de octubre, 2021**

### Relación con el personal de salud y satisfacción con la atención

Para las adolescentes que acuden al Hospital General de Macas, la relación con el personal de salud depende de la calidad y cantidad de información que reciben, en las narrativas todas las participantes refieren que perciben que la atención es buena porque recibieron información adecuada sobre los cuidados de los recién nacidos o del embarazo según sea el caso. Destacan favorablemente cuando el personal responde sus dudas, y en el caso de este establecimiento de salud no hay narrativas que se refieran a malos tratos por parte del personal. Algo que si podemos encontrar es la necesidad de fortalecer la empatía y el trato comprensivo hacia las adolescentes por parte del personal:

***“...Yo quiero que mejore la atención y que sean más comprensivos...”***

**-Usuaría Hospital General de Macas  
13 de octubre, 2021**

Es importante señalar que, en este establecimiento, cada una de las variables de análisis en las narrativas, interactúa estrechamente en las percepciones de las usuarias, tanto la calidad de la atención, la relación con el personal de salud y el acceso a la información mantienen una relación directamente proporcional con la calidad de la atención para cada una de ellas:

***“...No puedo pedir que cambien nada porque centro que yo me hago atender es muy bonito y los doctores son muy buenos así que estoy satisfecha...”***

**-Usuaría Hospital General de Macas  
13 de octubre, 2021**

### Barreras de Acceso

Una de las principales barreras de acceso definitivamente son los tiempos de espera, para las usuarias que acuden al Hospital General de Macas. Este aspecto se presenta como el único aspecto negativo en todas las narrativas que encontramos en las usuarias, consideran que periodos de espera prolongados es lo único que cambiarían de la atención que recibieron en el establecimiento.

### **❖ Provincia de Manabí**

Situada al occidente del país, en la zona geográfica conocida como región Litoral o Costa. Su capital administrativa es la ciudad de Portoviejo. Ocupa un territorio de unos 19.427 km<sup>2</sup>, siendo la cuarta provincia del país por extensión, detrás de Pastaza, Morona Santiago y Orellana. Además del territorio continental, pertenecen a la jurisdicción de la provincia la Isla de la Plata y la Isla Salango. Limita al norte con Esmeraldas, por el este con Santo Domingo de los

Tsáchilas y Los Ríos, al sur con Santa Elena, al este y al sur con Guayas y al oeste con el océano Pacífico a lo largo de una franja marítima de unos 350 kilómetros.

En el territorio manabita habitan 1'562.079 personas, según la proyección demográfica del INEC para 2020, siendo la tercera provincia más poblada del país después de Guayas y Pichincha. La Provincia de Manabí está constituida por 22 cantones, con sus respectivas parroquias urbanas y rurales.

Es uno de los más importantes centros administrativos, económicos, financieros y comerciales del Ecuador. Las actividades principales de la provincia son el comercio, la ganadería, la industria y la pesca ya que se encuentra el segundo puerto más importante del país y las mayores fábricas de atún en Manta, el sector agropecuario en la vida rural; y, el turismo, principalmente en sus extensas playas.

#### ➤ **Embarazo Adolescente**

De acuerdo con los datos RDACAA+PRAS 2020 (enero-diciembre), elaborado por la Dirección Nacional de Estadística y Análisis de Información de Salud del Ministerio de Salud Pública, que considera las atenciones a mujeres embarazadas de 10-14 años y de 15-19 años. La provincia de Manabí registra un total de 13488 atenciones distribuidas en las unidades de salud correspondientes a los cantones de 24 de Mayo, Chone, El Carmen, Flavio Alfaro, Jama, Jaramijó, Jipijapa, Junín, Manta, Montecristi, Olmedo, Pajan, Pedernales, Pichincha, Portoviejo, Puerto López, Rocafuerte, San Vicente, Santa Ana, Sucre y Tosagua, de los cuales se seleccionó los siguientes:

**Tabla No.5**

#### **Establecimientos de Salud visitados Provincia de Manabí**

<b>Cantón</b>	<b>Establecimiento de Salud</b>	<b>Tipología</b>
Manta	Horacio Hidrovo	Centro de salud Tipo A
Pedernales	Centro de salud Pedernales	Centro de salud Tipo B
Chone	Centro de salud Chone	Centro de salud Tipo C
El Carmen	Hospital Básico del Carmen	Hospital Básico
Portoviejo	Hospital Verdi Cevallos Balda	Hospital General

Fuente: PPENA, 2021

#### ➤ **Atención Integral en salud para Adolescentes**

Ante la importante demanda en atención de salud a mujeres adolescentes en periodo de gestación, parto, posparto y cuidado del recién nacido, Manabí es una de las principales provincias frente a esta problemática. Analizar la calidad de la atención permitirá conocer las percepciones sobre la implementación de las políticas públicas en atención integral adolescentes, fortalecer las buenas prácticas

y proponer estrategias de mejoramiento continuo en los procesos de atención. Conocer las percepciones de las y los responsables de la gestión del PPENA en cada zona sin duda es un elemento importante cuando analizamos procesos de calidad en la atención. En el caso de la Provincia de Manabí, recibimos información detallada de cada una de las unidades de salud donde realizamos el levantamiento de información, por lo que se detallan a continuación.

### **Centro de Salud Horacio Hidrovo**

#### **Centro de Salud Tipo A**

De acuerdo con la tipología de establecimientos de salud, corresponde a un centro de salud del primer nivel que puede estar ubicado tanto en el sector urbano como en el sector rural. Atiende a una población de hasta 10.000 habitantes, asignados o adscritos, presta servicios de promoción de la salud, prevención de las enfermedades, recuperación de la salud, rehabilitación y cuidados paliativos por ciclos de vida, brindan atención a través de los Equipos de Atención Integral en Salud (EAIS), en medicina y enfermería familiar/general, odontología general y obstetricia, promueve acciones de salud pública y participación social; cuenta con botiquín y/o farmacia institucional. El cálculo de población rige para el sector público. (7)

De acuerdo con la información enviada por el responsable zonal, el centro de salud Horacio Hidrovo se encuentra ubicado en la parroquia Eloy Alfaro de la Ciudad de Manta. La población del área de influencia del CS Horacio Hidrovo es de 4.673 hombres y 4.665 mujeres sumando un total de 9335 habitantes aproximadamente según datos proporcionados por INEC 2018.

#### **Talento Humano de atención directa a Adolescentes**

- 1 médico General
- 2 médicos Familiar
- 1 médico Rural
- 1 odontólogo de planta
- 1 interno de odontología
- 1 licenciada de enfermería
- 1 licenciada de enfermería rural
- 2 internos de enfermería
- 2 auxiliares administrativos
- 2 personas para la atención y admisión al usuario
- guardias de seguridad.

#### **Cartera de Servicios para Adolescentes**

Se atiende a la comunidad en todos sus grupos de edad, de lunes a viernes de 08:00 a.m hasta las 17:00 p.m. La población de adolescentes de 10 a 14 años es

de 949 y de 15 a 19 años de 915 representando aproximadamente el 19.2% de la población asignada.

Atiende a un promedio de 60 a 80 personas al día con una cartera de servicio de consulta externa:

- Medicina familiar
- Medicina general
- Odontología
- Enfermería
- Vacunación
- Curaciones
- Farmacia

En el centro de salud Horacio Hidrovo, se recolectaron cinco narrativas de adolescentes entre 15-19 años, las usuarias de identifican en su mayoría como mestizas, los motivos de consulta fueron controles prenatales y controles de niños menores de un año. En este establecimiento nos llamó la atención que cuando explicamos sobre la pregunta de la pertenencia a una cultura urbana, dos participantes respondieron que pertenecían a un club de arte teatral y al club de adolescentes del Centro de Salud Horacio Hidrovo.

#### Acceso a la Información

Con respecto al acceso a la información, las usuarias del Centro de Salud Horacio Hidrovo comentan que reciben información completa, oportuna e importante sobre su estado de salud y la de sus hijos o hijas. Son consultadas sobre el ser acompañadas en la consulta, y el procedimiento del asentimiento/consentimiento informado se desarrolla de forma favorable.

De acuerdo con los motivos de consulta por lo que acuden en su mayoría a este establecimiento, el conocer en detalle el estado de salud de sus hijos es uno de los aspectos que más valoran:

***“...sobre mi salud y cómo está mi bebé, sobre los cuidados que tengo que tener durante mi embarazo...”***

**-Usuaría Centro de Salud Horacio Hidrovo  
18 de octubre, 2021**

#### Relación con el personal de salud

Sobre el personal que atiende a las usuarias en el CS Horacio Hidrovo, encontramos testimonios favorables de parte de las usuarias en relación con la atención reciben. Dichas percepciones se relacionan con el momento de la recepción, elementos particulares de la consulta como la primera vez que

escucharon el latido de sus bebés o la relación de confianza que se establece con el personal, esto se traduce en un sentido de seguridad y confianza que siempre aparece como un elemento positivo en las narrativas, esto hace que dichos momentos de la consulta y durante la atención sean recordados de tal forma que solicitan que se produzcan de forma permanente:

***“... pues que en cada consulta que viniera si me hicieran escuchar los latidos de mi bebe...”***

**-Usuaría Centro de Salud Horacio Hidrovo  
18 de octubre, 2021**

### Satisfacción con la atención

Las percepciones de calidad y satisfacción de la mirada de las adolescentes se relacionan con sentimientos de confianza y seguridad inspirada por el entorno y el personal del establecimiento, uno de los elementos que identificamos es la sensación de importancia y preocupación por parte del personal, cuando en la consulta les hacen múltiples preguntas, debido a que las sienten que son importantes para el personal cuando indagan a profundidad.

***“...la atención que brindan, me preguntan cada detalle, para mi es muy importante que sepan de mi...”***

**-Usuaría Centro de Salud Horacio Hidrovo  
18 de octubre, 2021**

La confianza, tranquilidad y amabilidad que genera el personal es reconocida por las usuarias, es importante destacar en ellas la atención al detalle en conocer al personal, junto con los otros elementos antes mencionados es la garantía de constancia en la atención.

Por otro lado, para una de las usuarias, la participación en actividades adicionales a la atención y consulta en el centro de salud, destaca la organización de eventos para recaudar fondos como bingos para las adolescentes y para la población en general.

### Barreras de Acceso

En este establecimiento de salud se identifican como principales barreras en la atención la planificación en las citas médicas y la disponibilidad de insumos y medicamentos:

***“... que no lleguen las vacunas para las embarazadas...”***

**-Usuaría Centro de Salud Horacio Hidrovo  
18 de octubre, 2021**

Sobre la planificación de las citas y la disponibilidad de la atención, consideran que, si los profesionales planifican los controles, esto debería registrarse en el sistema de tal forma que las citas se generen de forma automática sin que sean ellas quienes deban hacer el trámite para agendar una cita.

***“...las citas se dan de acuerdo a como viene la persona a pedir las, debería ser de acuerdo a lo que indica cada doctor, por ejemplo, le atienden el 20, la próxima cita debería ser el 20...”***

**-Usuaría Centro de Salud Horacio Hidrovo  
18 de octubre, 2021**

### Recomendaciones

Garantizar la disponibilidad de insumos como medicamentos y vacunas, mejorar el agendamiento de citas, son las principales recomendaciones que recolectamos en los testimonios de las usuarias. Recomiendan también que se desarrollen más actividades orientadas para adolescentes.

Es importante fortalecer y promover las actividades adicionales a la atención que se desarrollan en los establecimientos de salud del primer nivel, debido a que son aquellos más cercanos a la comunidad y que generan confianza y calidez en la población. Para las adolescentes, las actividades donde pueden retomar la necesidad de relacionamiento social con pares, especialmente en el contexto de sus embarazos y maternidades a temprana edad, son elementos importantes que, sin duda, estrechan los lazos entre la comunidad y los establecimientos de salud.

Se recomienda fortalecer las acciones y estrategias que acorten las brechas y barreras de atención, fomentar las visitas domiciliarias, generar eventos en las comunidades donde los servicios acudan a interactuar con la ciudadanía y desarrollen actividades orientadas a grupos vulnerables como adolescentes, adultos mayores o personas con discapacidad, podrían fortalecer la presencia del sistema de salud a nivel comunitario, así como incluir acciones que promuevan la salud mental en adolescentes, reinserción escolar y proyecto de vida.

### **Centro de Salud Pedernales**

#### **Centro de salud tipo B**

Es un establecimiento del Sistema Nacional de Salud (SNS) ubicado tanto en el sector urbano como en el sector rural; atiende a una población de 10.001 a 50.000 habitantes asignados o adscritos y presta servicios de promoción de la salud, prevención de enfermedades, recuperación de la salud y cuidados paliativos por ciclos de vida, brindando atención en medicina y enfermería familiar/general,

odontología general, psicología, nutrición, obstetricia, rehabilitación y dispone de farmacia institucional. Puede contar con Unidad de trabajo de parto, parto y recuperación (UTPR), odontopediatría, servicios auxiliares de diagnóstico en laboratorio clínico, radiología e imagen de baja complejidad. Promueve acciones de salud pública y participación social. El cálculo de población rige para el sector público.

El centro de salud pedernales se encuentra ubicado en el Cantón Pedernales dentro de la Parroquia: Pedernales específicamente en la Calle López Castillo y 3 de noviembre.

La población asignada a esta unidad es de 34.715 habitantes de ellos 19.321 habitantes son del género masculino y 15.394 del femenino aproximadamente según datos proporcionados por INEC 2018 que se distribuye en los diferentes

La población de adolescentes de 10 a 14 años es de 3384 y de 15 a 19 años de 3315 representando aproximadamente el 19.2% de la población asignada.

En el Centro de salud de Pedernales se recolectaron cinco narrativas de usuarias de 16-19 años que acudieron para controles prenatales, retiro de exámenes, control de menores de un año. Las usuarias se identificaron como mestizas y ninguna de ellas refirió pertenecer a una cultura urbana.

#### **Cartera de servicios para Adolescentes**

- Medicina General.
- Medicina Familiar Integral.
- Obstetricia.
- Odontología.
- Psicología.
- Nutrición.
- Enfermería.
- Admisión y atención al usuario.
- Emergencia Obstétrica (Maternidad).
- Laboratorio
- Farmacia

#### Acceso a la Información

Las usuarias refieren que la información que reciben de parte del personal de salud es oportuna, adecuada y completa. Quienes acuden para control del niño sano aseveran que conocer el estado de salud de sus hijos/as es uno de los aspectos más importantes de la consulta, además de recibir información sobre lactancia materna y cuidados generales al recién nacido. En el caso de las usuarias que acuden por molestias en el embarazo, lo más importante es recibir información que

responda a las inquietudes y temores que estas molestias pueden generar, además de conocer sobre los signos de alarma que deben reconocer.

***“...me decían que tenía que alimentarme bien para que mi bebe nazca sano y fuerte. Me dijeron que el día que vaya a dar a luz todo va a salir bien...”***

**-Usuaría Centro de Salud Pedernales  
21 de octubre, 2021**

#### Relación con el personal de salud

Sobre la atención que recibieron de parte del personal del establecimiento, las usuarias nos contaron que una de sus percepciones es negativa en relación a la atención brindada en las ventanillas destinadas a la recepción y asignación de turnos, consideran que los tiempos de espera son prolongados, lo cual provoca que se formen aglomeraciones de personas:

***“...no se moviliza rápido a las personas que tienen que atender. Por ejemplo, en ventanilla se demoran mucho tiempo con una sola persona. Con la pandemia el centro de salud se llena mucho...”***

**-Usuaría Centro de Salud Pedernales  
21 de octubre, 2021**

Otro aspecto importante que encontramos en las narrativas de las usuarias en Pedernales hace referencia al género de los profesionales médicos, una de ellas es enfática en señalar:

***“...en lugar de médicos, médicas. No me gustaba cuando el tacto era hecho por un hombre, me sentía muy incómoda. Hay muchas mujeres que les incomoda que les atienda un hombre, prefiero que me atienda una mujer, así no me sentiría incómoda...”***

**-Usuaría Centro de Salud Pedernales  
21 de octubre, 2021**

Esta es una de las preocupaciones frecuentes en las adolescentes, ser atendidas por profesionales hombres genera sentimientos de incomodidad, desconfianza, ansiedad y temor

#### Satisfacción con la Atención

Las usuarias nos refieren estar satisfechas con la atención de forma general, reciben información adecuada, el personal es amable, aunque en ciertas zonas del establecimiento como la ventanilla de atención al usuario comentan que el personal es insuficiente. Consideran que es importante que el personal tranquilice a las usuarias cuando se presentan imprevistos o molestias durante el embarazo como

contracciones o infecciones, para las usuarias es muy importante conocer el estado de salud de sus bebés.

### Barreras en la Atención

Al igual que en otros establecimientos, los tiempos de espera y la gestión y agendamiento de las citas se identifica como las principales barreras en el acceso a atención de acuerdo con las necesidades de las adolescentes. Otra de las barreras que identificamos en las narrativas corresponde al género del personal, puesto que para las usuarias ser atendidas por mujeres genera mucha más tranquilidad y confianza a diferencia de lo que sienten cuando las atiende un hombre.

### Recomendaciones

Sensibilizar y capacitar al personal masculino en estrategias de atención más amigables para adolescentes, especialmente orientadas a usuarias en periodo de gestación y puerperio. Fomentar y promover consultas conjuntas con las adolescentes donde participen médicos y médicas con la finalidad de acortar las brechas de género en la confianza y tranquilidad en las usuarias.

Generar ciclos de respuestas emergentes destinados a mejorar la calidad de la atención en las ventanillas y servicios de atención directa a las usuarias, con la finalidad de mejorar los tiempos de espera, en el caso de que esto no sea posible, generar espacios de promoción de la salud en temas puntuales que afectan a la calidad de vida, salud y bienestar de las adolescentes como por ejemplo: prevención de embarazos no deseados, salud sexual y salud reproductiva, identificación de situaciones de violencia, salud mental perinatal, lactancia materna y re inserción escolar.

### **Centro de salud Chone**

#### **Centro de Salud C-Materno Infantil y Emergencia**

Es un establecimiento del Sistema Nacional de Salud ubicado en el sector urbano; atiende a una población de 25.000 a 50.000 habitantes asignados o adscritos y presta servicios de promoción de la salud, prevención de enfermedades, recuperación de la salud y cuidados paliativos por ciclos de vida, brindando atención en medicina y enfermería familiar/general, odontología, psicología, ginecoobstetricia, pediatría, obstetricia, nutrición, maternidad de corta estancia, emergencia, cuenta con farmacia institucional, medicina transfusional y laboratorio de análisis clínico. Puede contar con rehabilitación integral de servicios de apoyo diagnóstico de radiología e imagen de baja complejidad. El cálculo de población rige para el sector público. Las poblaciones asignadas a los establecimientos de salud del Primer Nivel de Atención pueden variar de acuerdo con criterio de

accesibilidad geográfica y dispersión poblacional en casos excepcionales justificados técnicamente.

El centro de salud Chone se encuentra ubicado en el Cantón Chone dentro de la Parroquia: Chone específicamente en la vía bypass de Chone.

Para esta unidad se tiene asignada una población de 43.069 habitantes de los cuales 21.516 hombres y 21.553 son mujeres, 4210 son adolescentes de 10 a 14 años y 4124 de 15 a 19 años

Atiende a un promedio de 250 a 300 pacientes diarios en los servicios de consulta externa y complementario, más un promedio de 80 a 100 pacientes por emergencia. En relación con el número de partos se realizan un promedio de 20 partos por mes.

Se atiende a la comunidad en todos sus grupos de edad, de lunes a viernes servicios ambulatorios de consulta externa 08:00 am hasta las 17:00 p.m. y los servicios de emergencia, parto y complementario son de 24 horas los 7 días de la semana.

#### **Talento humano de Atención directa a Adolescentes**

- Médicos familiares 4
- Pediatras 2
- Médico internistas 2
- Ginecología 1
- Medicina general 14
- Obstetricia 4
- Odontología 4
- Psicología 3
- Enfermería 16
- Aux. de enfermería 6
- Nutricionista 1
- Terapeuta física 1
- Terapeuta ocupacional 1
- Terapeuta de lenguaje 1
- Tecnólogos de Laboratorio 5
- Aux. de laboratorio 3
- Tecnólogos en imagen 3
- Farmacia 3

#### **Cartera de Servicios para Adolescentes**

- Medicina familiar
- Pediatría
- Medicina general
- Obstetricia/ginecología

- Odontología
  - Psicología
  - Enfermería
  - Nutrición
  - Terapia física, ocupacional, de lenguaje,
  - Intervención temprana
  - Calificación de discapacidades
  - Vacunación
  - Curación
  - Partos
  - Emergencia
- Complementario
- Laboratorio
  - Imagenología (ecografía, rayos x)
  - Farmacia

En el centro de salud de Chone, se recolectaron cinco narrativas de usuarias adolescentes de 17-19 años, que acudieron al establecimiento por control del embarazo, vacunas o atención del parto normal, se auto identifican como mestizas y ninguna refiere pertenencia a una cultura urbana.

#### Acceso a la Información

Sobre la información que recibieron en sus respectivas consultas, las usuarias comentan que fue adecuada, que fueron debidamente consultadas sobre el consentimiento y la posibilidad de estar acompañadas durante la atención. Destaca en las narrativas información sobre métodos anticonceptivos y la prevención de un nuevo embarazo. En el centro de salud de Chone, identificamos en las narrativas información relacionada con la construcción del plan de parto cuando las usuarias hacen referencia a la preparación para el parto y los cuidados posteriores una vez que dan a luz.

#### Relación con el personal de Salud

En el centro de salud de Chone encontramos información importante en relación a los establecimientos anteriores, que no se había presentado en las narrativas previas:

***“...que no haya tantos doctores cuando vaya a dar a luz...”***

**-Usuaría Centro de Salud Chone  
19 de octubre, 2021**

Este mismo aspecto se repite en las narrativas cuando se consultó sobre las cosas que cambiarían en la atención, haciendo referencia que ***“...que estén***

***“solo los doctores necesarios en el momento del parto...”*** (Usuaría, Chone 2021), estas narrativas hacen referencia a la necesidad de mayor privacidad en el momento de la atención, de igual forma, son compatibles con la inseguridad que les genera un número exagerado o innecesario de profesionales durante el proceso del parto.

#### Satisfacción con la Atención

De acuerdo con lo antes expuesto, en un servicio que brinda atención de parto, las percepciones de las usuarias durante este proceso son fundamentales y abordan aspectos que no se encuentran en las percepciones y narrativas de usuarias adultas, por ejemplo, con respecto a la confidencialidad y privacidad en el momento del parto o la posibilidad de estar acompañadas durante el mismo, elementos que se incluyen en los criterios del parto humanizado.

***“...que en el momento de dar a luz se permita que un familiar me acompañe...”***

**-Usuaría Centro de Salud Chone  
19 de octubre, 2021**

#### Barreras de Acceso

En el momento de la atención no se identifican barreras importantes más allá de las que hemos descrito en otros establecimientos, los tiempos de espera previa consulta, o el agendamiento de las citas subsecuentes, sin embargo, nuevamente identificamos elementos muy importantes en los testimonios de las usuarias que se refieren a elementos importantes de la garantía de derechos sexuales y reproductivos:

***“...que se permita la ligadura para las jóvenes que así lo desean...”***

**-Usuaría Centro de Salud Chone  
19 de octubre, 2021**

Este testimonio es uno de los más significativos, las usuarias del Centro de Salud de Chone corresponden a adolescentes mayores de 15 años por lo cual es interesante conocer sobre las expectativas y planes futuros en relación con las maternidades deseadas y podrían estar relacionadas con el retorno al proyecto de vida.

#### Recomendaciones

Garantizar el acompañamiento de familiares durante el momento del parto es sin duda una de las principales recomendaciones, en el caso de las adolescentes la tranquilidad que brinda la confianza de un ambiente familiar y cálido es fundamental, especialmente en un momento tan importante como el parto.

Fortalecer el acceso a métodos anticonceptivos a través de una asesoría personalizada es una de las recomendaciones que encontramos en las voces de las usuarias:

***“...que den más información sobre el método anticonceptivo ideal...”***

**-Usuaría Centro de Salud Chone  
19 de octubre, 2021**

Garantizar la privacidad e intimidad de las usuarias a través de espacios adecuados para el parto humanizado, respetar las necesidades y solicitudes en la preparación y construcción del plan de parto son herramientas que deben ser utilizadas por los equipos para garantizar derechos, cumplir expectativas y mejorar la calidad de la atención integral para adolescentes.

Mejorar los tiempos de espera y el agendamiento de las citas, se repiten en las narrativas de las usuarias del Centro de Salud de Chone, incluir nuevas alternativas en el agendamiento a través de herramientas tecnológicas puede ser un recurso amigable para las adolescentes.

***“...llamar a pedir las citas es muy demorado, por eso preferí atenderme particular...”***

**-Usuaría Centro de Salud Chone  
19 de octubre, 2021**

## **Hospital Básico El Carmen**

### **Hospital Básico: Segundo Nivel de Atención**

Establecimiento de salud que cuenta con los servicios de consulta externa, emergencia e internación y con las especialidades clínicas y/o quirúrgicas básicas de medicina interna, medicina familiar, ginecología y obstetricia, pediatría, cirugía general y odontología. Dispone de cuidados de enfermería y obstetricia, además de los siguientes servicios de apoyo diagnóstico y terapéutico: centro quirúrgico, centro obstétrico, radiología e imagen, laboratorio de análisis clínico, medicina transfusional, nutrición y dietética, farmacia institucional para el establecimiento público y farmacia interna para el establecimiento privado, con un stock de medicamentos autorizados por la Autoridad Sanitaria Nacional; puede contar con rehabilitación integral. Desarrolla acciones de promoción, prevención, rehabilitación, cuidados paliativos y recuperación de la salud. Puede contar con el servicio de docencia e investigación. Constituye el escalón de referencia inmediata del Primer Nivel de Atención y direcciona la contra referencia. (7)

Esta casa de salud se encuentra ubicado en el Cantón El Carmen dentro de la Parroquia: el Carmen específicamente en la Avenida 3 de Julio, entre Quito y calle manta.

Tiene una población asignada de 135527 habitantes. Cuenta con 15 camas de Hospitalización distribuidas en; Pediatría: 2, Cirugía General 0 actualmente reconvertida “por no tener anestesiólogo”, Medicina Interna: 6, Gineco-obstetricia: 7, dentro de las camas de apoyo terapéutico Emergencia: 8 distribuidas (Adultos: 5, Niños: 2, Crítico: 1)

Atiende a un promedio de 150 a 200 pacientes diarios en los servicios de consulta externa y complementario, más un promedio de 80 a 100 pacientes por emergencia. En relación con el número de partos se realizan un promedio de 2 a 3 partos por día,

En el hospital de El Carmen se recolectaron seis narrativas de adolescentes de 16-18 años, que se identifican como mestizas, no refieren pertenecer a culturas urbanas y el principal motivo de consulta fue la atención del parto.

En el hospital básico de El Carmen, la participación de las usuarias fue menos expresiva que en los demás establecimientos, sin embargo, existen testimonios que detallan elementos importantes para el análisis y que serán de gran utilidad para el mejoramiento de la calidad de la atención para las adolescentes.

#### **Talento Humano de atención directa a Adolescentes**

- Analista 4
- Asistente 1
- Auxiliar 15
- Chofer 4
- Paramédicos 4
- Médicos residentes: 25
- Enfermeras: 24
- Director asistencial: 1
- Laboratoristas: 7
- Especialistas: 7
- Psicólogos: 1
- Líder de gestión de enfermería: 1
- Químico farmacéutico

#### **Cartera de Servicios para Adolescentes**

- Medicina interna
- Cirugía General
- Ginecología
- Nutrición
- Obstetricia
- Odontología
- Pediatría
- Salud mental

- Electrocardiogramas
- Triage general
- Triage covid
- Hospitalización covid
- Emergencia
- Unidad de críticos básica
- Hospitalización
- Centro obstétrico
- Centro quirúrgico
- Ecografías
- Laboratorio clínico
- Inmunizaciones
- Farmacia

#### Acceso a la Información

En el proceso del parto, el acceso a la información es especialmente importante no sólo para las usuarias, pero además para sus familiares, el personal debe ser especialmente empático y brindar la información de forma oportuna a las usuarias, incluyendo también a sus familiares. Las usuarias refieren que la información que recibieron de mayor importancia fue por parte de las enfermeras que les explicaron cómo dar de lactar y los cuidados básicos para sus bebés. Sin embargo, en el momento previo al parto, encontramos un testimonio muy detallado de la experiencia en el Hospital y que presenta aspectos muy importantes que se deben considerar en el futuro inmediato:

***“...siempre venía con mi mamá por que a mi pareja no le dejaban entrar, sólo dejaban entrar a mujeres que me acompañaban, los guardias se ponían enojados y no dejaban pasar a nadie más. Esto me hizo sentir incómoda por que en mi parto entré sola a la primera valoración, mi mamá estaba muy molesta por el cambio de turno de los doctores y porque no supo nada de mi estado de salud por que no la dejaron entrar, luego me valoraron y me mandaron a la casa...”***

**-Usuaría Hospital de El Carmen  
20 de octubre, 2021**

#### Relación con el personal de salud

Al igual que en relatos recopilados en otros establecimientos, las narrativas de las usuarias del hospital básico de El Carmen hacen referencia a la incomodidad que les genera ser atendidas por personal masculino especialmente cuando fue consultada sobre lo que menos le gustó de la atención:

***“...al momento de dar a luz, ser atendida por los hombres, preferiría que me atiende una mujer, ser atendida por hombres me hace sentir incómoda...”***

**-Usuaría Hospital de El Carmen  
20 de octubre, 2021**

Sobre la calidad del trato recibido durante su ingreso en el Hospital de El Carmen, las usuarias por primera vez hacen referencia a la atención por parte de las o los pediatras en la atención de sus recién nacidos:

***“...el pediatra que atendía actualmente no tenía buen carácter, no respondía bien a mis preguntas y siempre parecía enojado...”***

**-Usuaría Hospital de El Carmen  
20 de octubre, 2021**

Es interesante también que en los testimonios no encontramos referencia al personal de enfermería, para las adolescentes la primera recepción en el establecimiento está a cargo del personal de seguridad del mismo y son ellos quienes determinan quien puede o no ingresar, lo cual genera incomodidad y molestia en ellas y sus familiares.

#### Satisfacción con la Atención

En este aspecto, uno de los testimonios es bastante claro con respecto a la satisfacción con la atención durante la valoración previa al parto:

***“...me dijeron que tenía uno de dilatación, en la segunda valoración me mandaron a la casa en la noche que di a luz, aunque me dijeron que tenía dos de dilatación, luego de una hora y media de estar en mi casa di a luz, fue desesperante porque no había personal médico y me mandaron a la casa. Me dijeron que daría a luz al día siguiente. Me dijeron que los dolores de parto no se me iban a quitar, que me podían durar días...”***

**-Usuaría Hospital de El Carmen  
20 de octubre, 2021**

***“...En el momento del posparto no son los mismos doctores, no dejan entrar a los acompañantes ni tampoco al papa de mi bebe, yo necesitaba que entre mi mamá para que me ayude, pero las enfermeras me decían que ya soy una señora y que me tengo que valer sola, yo estaba muy débil por un desgarre y necesitaba a mi mamá...”***

**-Usuaría Hospital de El Carmen  
20 de octubre, 2021**

La falta de empatía por parte del personal en el caso de las adolescentes es una de las barreras más significativas que se puede presentar en la atención. En el momento del parto, cumplir y garantizar el derecho a un parto humanizado, en compañía de familiares o pareja, genera tranquilidad y confianza en las adolescentes. Juicios morales por parte del personal pueden generar sentimientos de desesperanza, intranquilidad y ansiedad en las adolescentes, lo cual repercute directamente en su recuperación y los primeros cuidados a sus hijos e hijas.

#### Barreras de Acceso

***“...al momento de sacar la cita en internet, me toco un sitio muy alejado por que no la pude sacar presencial, por eso perdí el control posparto, sería mejor que las citas se saquen de forma presencial...”***

**-Usuaría Hospital de El Carmen  
20 de octubre, 2021**

Nuevamente, la dificultad para el agendamiento de citas y la asignación de turnos se convierten en barreras en el acceso a la atención en las adolescentes. Asignar las citas sin considerar las particularidades de cada usuaria ocasiona la pérdida de la confianza en los establecimientos de salud pudiendo tener consecuencias negativas el mantenimiento de los controles.

El impedimento del acompañamiento familiar a las adolescentes es otra de las barreras identificadas que se relacionan directamente con la condición de Adolescentes:

***“...durante el parto es estar encerrada”***

**-Usuaría Hospital de El Carmen  
20 de octubre, 2021**

El no consultar con las usuarias sobre las preferencias a la hora de estar acompañadas o impedir el ingreso de las parejas son barreras importantes que identifican las usuarias en sus narrativas.

#### Recomendaciones

Garantizar la atención a adolescentes con predominio de personal femenino. Y capacitar y sensibilizar al personal masculino en atención con enfoque de género e intergeneracional, de tal forma que se pueda generar confianza en las usuarias, promover el desarrollo del consentimiento informado para todos los procedimientos de la consulta con especial énfasis en adolescentes, salud sexual y reproductiva, considerando la autonomía progresiva en la toma de decisiones.

Optimizar el número de profesionales que justificadamente deban estar en contacto con las adolescentes antes y durante el parto, evitar procesos de entrenamiento o docentes con usuarias adolescentes, poniendo a disposición de las usuarias al

personal más capacitado y sensibilizado en la atención integral a adolescentes, con empatía, comprensión y respeto de las condiciones particulares de una madre adolescente.

Incluir en la cartera de servicios el acompañamiento en salud mental perinatal, para las adolescentes que fueron atendidas en el hospital de El Carmen, la experiencia del parto en condiciones de soledad, maltrato o incomodidad marca las percepciones negativas frente al parto y al primer vínculo con sus hijos/hijas, por lo tanto, es importante contar con personal de salud mental que pueda brindar asesoría y acompañamiento a las madres adolescentes:

***“...sería bueno que haya una sicóloga, como jóvenes nos traumamos y las sicólogas ayudan en eso, sería bueno que hablen con nosotras, hay chicas que las aceptan, pero otras se sienten desamparadas de sus padres y el padre de sus bebés...”***

**-Usuaría Hospital El Carmen  
20 de octubre, 2021**

## **Hospital General Verdi Cevallos Balda**

### **Hospital General: Segundo Nivel de Atención**

Establecimiento de salud que cuenta con los servicios de consulta externa, emergencia e internación y con las especialidades clínicas y/o quirúrgicas de: medicina interna, medicina familiar, ginecología y obstetricia, pediatría, cirugía general, odontología y otras especialidades reconocidas de conformidad con la ley, según su perfil epidemiológico. Dispone de cuidados de enfermería y obstetricia, además de los servicios de apoyo diagnóstico y terapéutico como: centro quirúrgico, centro obstétrico, terapia intensiva (cuidados intensivos) y neonatología con lactario, radiología e imagen, laboratorio de análisis clínico, laboratorio de anatomía patológica, medicina transfusional, nutrición y dietética; farmacia institucional para el establecimiento público y farmacia interna para el establecimiento privado, con un stock de medicamentos autorizados por la Autoridad Sanitaria Nacional. Además, puede contar con servicio de diálisis, servicio de atención básica de quemados, rehabilitación integral y banco de leche humana.

Ubicado en el cantón Portoviejo, dentro de la Parroquia: 12 de marzo específicamente en las calles Rocafuerte y 12 de marzo, provincia de Manabí, tiene como población beneficiaria directa a 1.575.857 habitantes, fue creado el año 1884, desde 1970 funciona en las instalaciones actuales.

Cuenta con 199 camas censales distribuidas en Medicina Interna 50, Cirugía General 65, Ginecología y obstetricia 40, Pediatría 35, infectología 1 y 8 de

neonatología dentro de las camas de apoyo terapéutico esta: Terapia Intensiva 6 camas 3 adultos y 3 pediátricas,

Atiende a un promedio de 900 a 1200 pacientes diarios en los servicios de consulta externa y complementario, más un promedio de 300 a 500 pacientes por emergencia. En relación al número de partos se realizan un promedio de 2 a 3 partos por día, destacando que la cartera de servicio de esta unidad cuenta de:

### **Cartera de Servicios**

- Consulta Externa: 40 consultorios
- Emergencia; Triage (2), Unidad de Choque (2 puestos), 8 consultorios de atención, 22 puestos de observación adulta, 6 puestos de observación pediátrica, 1 sala de procedimientos,
- Neonatología: Básicos (8), intermedios (7), intensivos (5)
- Unidad de Cuidados Intensivos: Adultos: 3, Pediátricos 3 puestos.
- Unidad de Quemados 4 puestos.
- Centro Quirúrgico: 9 quirófanos,
- Centro Obstétrico: 2 salas de parto y 2 Quirófanos, sala de Reanimación Neonatal, 6 puestos postparto, 6 puestos postquirúrgico.
- Servicios de Apoyo: Farmacia, Medicina Transfusional, Terapia Física y Rehabilitación, Salud Mental, Laboratorio LAC 2, Radiografía convencional y portátil, ecografía convencional, ecografía ecocardiograma, electrocardiograma, mamografía, y TAC, banco de leche, audiometría.
- 1 sala de monitoreo fetal.
- Consulta Externa (42 consultorios)
- Traumatología
- Cirugía General
- Cirugía Pediátrica
- Cirugía Plástica
- Cirugía Cardioráxica
- Urología
- Neurocirugía
- Geriatria
- Gastroenterología
- Infectología
- Fisiatria
- Neonatología
- Endocrinología
- Cardiología

- Oftalmología
- Otorrinolaringología
- Cirugía Vasculat
- Proctología
- Medicina Interna
- Nutrición
- Psicología
- Fisiatría
- Odontología.
- Diabetología
- Nutrición

Servicios de apoyo:

- Laboratorio clínico Lac 2 (24 horas)
- Imagenología: rayos x, ecografía, mamografía, tomografía (24 horas)
- Centro Obstétrico: 2 salas de parto, 1 quirófano (para cesáreas).
- Centro Quirúrgico: 4 quirófanos operativos
- Rehabilitación: Terapia física, Terapia respiratoria, Terapia de lenguaje

Servicios de Apoyo Terapéutico:

- Servicio de medicina transfusional (24 horas)
- Banco de Leche
- Farmacia
- Endoscopía
- Colonoscopia
- Eco-cardiografía, Holter, MAPA, Electroencefalograma.
- Gabinete de dermatología, fototerapia y electrocauterio.

Se atiende a la comunidad en todos sus grupos de edad, de lunes a viernes servicios ambulatorios de consulta externa 07:00 am hasta las 19:00 p.m. y los servicios de emergencia, parto y complementario son de 24 horas los 7 días de la semana.

En el hospital Verdi Cevallos de la Ciudad de Portoviejo se recolectaron cuatro narrativas de usuarias adolescentes de 17-19 años, que acudieron al establecimiento por complicaciones del embarazo (preeclampsia + embarazo adolescente subsecuente), control prenatal, infección durante del embarazo y agendamiento presencial de citas para consulta. Sobre la identidad étnica dos de ellas respondieron que desconocen su identidad étnica y dos se identificaron como mestizas.

Las narrativas, al igual que en el Hospital de El Carmen, se presentan mucho más limitadas, respuestas cortas y en general una percepción positiva sobre la

atención y calidad de la atención a cargo del personal del establecimiento. Sin embargo, uno de los testimonios resulta muy interesante, puesto que permite identificar un embarazo adolescente subsecuente que presenta complicaciones, y la usuaria comenta con más detalle su experiencia en el primer embarazo en relación con el actual.

#### Acceso a la información

Con respecto a la información, las usuarias del Hospital Verdi Cevallos, nos cuentan que es adecuada, reciben información sobre los cuidados que deben tener durante el embarazo, en el caso de la usuaria que acude por una infección, le comentan sobre los cuidados que debe tener para prevenir y evitar infecciones que suelen ser frecuentes en su estado. Refieren que los profesionales hacen preguntas y muestran interés sobre ellas, lo cual encuentran que es positivo.

En el caso de la usuaria que ingresa por una emergencia obstétrica secundaria a un trastorno hipertensivo, sus percepciones buscan comparar la atención que recibió durante su primer embarazo con el embarazo actual:

***“en el primer embarazo no recibí información de nada, en este sí por mi antecedente. En el embarazo anterior no me preguntaban cómo me sentía, si tenía una molestia, yo tenía que decirles...”***

**-Usuaría Hospital Verdi Cevallos  
19 de octubre, 2021**

En este testimonio la usuaria refiere que cuando presento complicaciones hipertensivas en su primer embarazo, no recibió ningún tipo de información, lo cual genera, en su opinión que en este embarazo reciba mejor atención. En lo que respecta al contenido de la información, es importante señalar que, en la atención hospitalaria, la información que reciben las usuarias es mucho más específica y enfocada en el motivo de la consulta, se concentra en las infecciones y su cuidado o en la realización de los exámenes y procedimientos propios de cada caso. No encontramos referencias a una atención integral, control prenatal completo o incluso la oportunidad de recibir otras atenciones necesarias como trabajo social o salud mental.

#### Relación con el personal de salud

En lo que respecta a la relación el personal de salud, se incluye también al personal auxiliar que se relaciona con las usuarias en distintos momentos de la atención, si bien en el Hospital Verdi Cevallos encontramos referencias favorables a la atención brindada por personal médico. Existen referencias

importantes sobre la atención recibida por personal auxiliar como por ejemplo los guardias que son quienes reciben a las usuarias a su llegada.

***“...que cambien la atención de los guardias, de ahí la atención es muy buena...”***

**-Usuaría Hospital Verdi Cevallos  
19 de octubre, 2021**

***“...Muchas veces las enfermeras son muy cortantes, se molestan por todo, no tratan como debería ser...”***

**-Usuaría Hospital Verdi Cevallos  
19 de octubre, 2021**

En estas narrativas encontramos argumentos relacionados con el personal auxiliar que se relaciona, incluso de forma más prolongada, con las usuarias, son quienes las reciben, realizan procedimientos y tienen un contacto directo permanente con las adolescentes.

#### Satisfacción con la atención

Justamente en relación con el análisis anterior, la satisfacción con la atención para las adolescentes por sensaciones, afectos y percepciones que se generan en el establecimiento y están atravesadas por distintas variables que interseccionan en la consulta y atención clínica, por ejemplo, en el caso de la usuaria que acude por una complicación y embarazo subsecuente, la primera experiencia negativa que tuvo durante su primer embarazo determina la confianza y expectativas frente a la atención en el embarazo actual:

***“... en mi primer embarazo me hubiera gustado que me avisen sobre los riesgos que podría tener. También me hubiese gustado que estén más pendientes de cómo nos sentimos, porque durante el embarazo sentimos más sensibilidad...”***

**-Usuaría Hospital Verdi Cevallos  
19 de octubre, 2021**

De la misma forma que en otros establecimientos, los tiempos de espera en las consultas, pero especialmente en el agendamiento de las consultas son un elemento recurrente en las narrativas de las usuarias del Hospital Verdi Cevallos:

***“...he venido dos veces al hospital, me dijeron que esperara una llamada, pero nunca me llamaron, tuve que volver y ahí ya me dieron la consulta.***

***Todo se demoró entre un mes y mes y medio para que me transfieran para la cesárea...”***

**-Usuaría Hospital Verdi Cevallos  
19 de octubre, 2021**

### Barreras de Acceso

Como principales barreras se incluye el trato que reciben por parte del personal auxiliar, como guardias, recepcionistas y personal de enfermería.

Otro de los aspectos importantes radica en la falta de empatía y comprensión a la situación de las adolescentes por parte del personal, comentan que se sienten muy angustiadas y ansiosas y que el personal suele tener actitudes de molestia y fastidio que hace que eviten hacer preguntas relevantes para su cuidado y prevención de complicaciones:

***“...hay personas que no siempre son amables, que no tratan tan bien, quisiera que fueran más comprensivos...”***

**-Usuaría Hospital Verdi Cevallos  
19 de octubre, 2021**

### Recomendaciones

La atención hospitalaria en el segundo nivel presenta mayores desafíos en la calidad de la atención en relación con la atención en el primer nivel, por ejemplo, tiempos de consulta mucho más cortos, predominio de las atenciones en emergencia e ingresos por complicaciones, lo cual determina una cartera de servicios que a veces resulta poco compatible con el mejoramiento continuo de la calidad.

Desde la mirada de las usuarias, atenderse en el hospital es una opción que se relaciona a la emergencia, son atenciones que se perciben como mucho más despersonalizadas, que generan molestias en el personal donde no se generan espacios amigables y de confianza entre el personal y las usuarias.

Se recomienda en este sentido generar consultas y espacios de atención mucho más cálidos en la atención, planificar las consultas ya sea por emergencia o consulta externa como oportunidad de atención multi e interdisciplinaria para aprovechar el tiempo de relación con las adolescentes para brindar atención preventiva, planificación del plan de parto y acceso a anticoncepción.

Otro elemento importante es el trabajo en red, en los testimonios no se logra identificar una referencia a la atención en red que articula el primer nivel con los niveles siguientes, es decir un fortalecimiento del sistema de referencia en

cuanto a la pertinencia de las transferencias, recordar los riesgos asociados a la mortalidad materna en términos de las distintas demoras asociadas y cómo en este sentido la articulación rápida y oportuna entre los distintos niveles de atención es fundamental.

#### ❖ **Provincia de Esmeraldas**

Está situada en la zona geográfica conocida como región litoral o costa. Su capital administrativa es la ciudad de Esmeraldas, la cual además es su urbe más grande y poblada. Ocupa un territorio de unos 14.893 km<sup>2</sup>, siendo la séptima provincia del país por extensión. Limita al este con Carchi e Imbabura, al sur con Santo Domingo de los Tsáchilas y Manabí, al sureste con Pichincha, al norte con la Provincia de Tumaco-Barbacoas, del departamento de Nariño perteneciente a Colombia, y al oeste y norte con el océano Pacífico a lo largo de una franja marítima de unos 230 kilómetros.

En el territorio esmeraldeño habitan 643.654 personas, según la proyección demográfica del INEC para 2020, siendo la octava provincia más poblada del país. La Provincia de Esmeraldas está constituida por 7 cantones, con sus respectivas parroquias urbanas y rurales. Según el último ordenamiento territorial, la provincia de Esmeraldas pertenecerá a una región comprendida también por las provincias de Carchi, Imbabura y Sucumbíos, aunque no esté oficialmente conformada, denominada Norte. (4)

Es conocida como la provincia verde por su gran cantidad de productos agrícolas. Esmeraldas es uno de los más importantes centros administrativos, económicos, financieros y comerciales del Ecuador. Las actividades principales de la provincia son el comercio, la ganadería, la industria y la agricultura. Gran parte de su economía depende de la exportación de camarón y banano. Además de este, se produce cacao, tabaco y café. Son importantes la pesca, la industria petroquímica y el turismo.

La provincia de Esmeraldas es conocida, además de por sus hermosas playas, sus paisajes exuberantes y su clima cálido y húmedo, por ser tradicionalmente el territorio afroecuatoriano por excelencia. Así mismo, las selvas esmeraldeñas son cuna de 3 de las 4 nacionalidades indígenas de la Región Litoral de Ecuador: cayapas, épera y awá.

#### ➤ **Embarazo Adolescente**

De acuerdo con los datos RDACAA+PRAS 2020 (enero-diciembre), elaborado por la Dirección Nacional de Estadística y Análisis de Información de Salud del Ministerio de Salud Pública, que considera las atenciones a mujeres embarazadas

de 10-14 años y de 15-19 años. La provincia de Esmeraldas registra un total de 7256 atenciones distribuidas en las unidades de salud correspondientes a los cantones de Atacames, Eloy Alfaro, Esmeraldas, Muisne, Quinindé, Rioverde y San Lorenzo, de los cuales se seleccionó los siguientes:

**Tabla No. 6**  
**Establecimientos de Salud visitados en la Provincia de Esmeraldas**

Cantón	Establecimiento de Salud	Tipología
Esmeraldas	Centro de Salud Las Peñas	Centro de salud Tipo A
Quinindé	Centro de Salud Unión de Quinindé	Centro de salud Tipo B
Atacames	Centro de Salud Atacames*	Centro de salud Tipo B
Atacames	Hospital Básico Juan Carlos Guasti*	Hospital Básico
Eloy Alfaro	Hospital de Limones	Hospital Básico
Esmeraldas	Hospital Delfina Torres de Concha	Hospital General

Fuente: PPENA, 2021

\*En principio se seleccionó al CS tipo C de Muisne, sin embargo, por problemas de bloqueo de carreteras y dificultad en el acceso, se acordó recolectar narrativas en el CS tipo B de Atacames y en el Hospital Básico Juan Carlos Guasti de Atacames.

### ➤ Atención Integral en salud para Adolescentes

La responsable zonal a cargo de la provincia de Esmeraldas envió información detallada de cada uno de los establecimientos seleccionados, por lo que a continuación presentamos el análisis de la información recolectada junto con los importantes aportes enviados por la coordinación zonal 1.

#### Centro de Salud Las Peñas

##### Centro de Salud Tipo A

De acuerdo con la tipología de establecimientos de salud, corresponde a un centro de salud del primer nivel que puede estar ubicado tanto en el sector urbano como en el sector rural. Atiende a una población de hasta 10.000 habitantes, asignados o adscritos, presta servicios de promoción de la salud, prevención de las enfermedades, recuperación de la salud, rehabilitación y cuidados paliativos por ciclos de vida, brindan atención a través de los Equipos de Atención Integral en

Salud (EAS), en medicina y enfermería familiar/general, odontología general y obstetricia, promueve acciones de salud pública y participación social; cuenta con botiquín y/o farmacia institucional. El cálculo de población rige para el sector público. (7)

Con un total de 2583 habitantes se creó con la finalidad de atender las necesidades en salud en un inicio en un espacio cedido por la escuela fiscal Aníbal Díaz en donde funciono hasta el año de 2018 en donde estamos laborando actualmente contamos con la siguiente cartera de servicios:

Actualmente cuenta con varios clubes y organizaciones sociales dentro de los cuales se resalta el club de adolescentes en donde se cuenta con la asistencia de 10 adolescentes en este espacio, que comparte infraestructura con otros servicios del establecimiento de salud, donde se reconocen los derechos incluyendo los derechos sexuales y derechos reproductivos de la población adolescente.

En el centro de salud Las Peñas se recolectaron seis narrativas de adolescentes de 13-19 años, que acudieron al establecimiento por controles prenatales, vacunas en menores de un año y control de niño sano menor de un año. En este establecimiento las usuarias se identifican como Mulatas, afrodescendientes y mestizas y nos mencionaron que pertenecen al club de adolescentes del Centro de Salud y a un grupo de Jóvenes de la zona.

#### **Talento Humano de Atención dirigida a Adolescentes**

- 3 Médicos
- 3 Enfermeras/os
- 2 Odontólogos
- 1 Obstetrix
- 3 Auxiliares de enfermería

#### **Cartera de Servicios para Adolescentes**

- Medicina General
- Odontología
- Obstetricia
- Enfermería
- Microscopia
- Farmacia
- Emergencia

#### Acceso a la Información

En el centro de salud Las Peñas las usuarias nos comentaron que recibieron información oportuna de acuerdo con el motivo de consulta, por ejemplo, en el caso

de quienes asistieron por controles prenatales fueron informadas sobre los riesgos y cuidados que deben tener durante su embarazo, signos de alarma y motivos por los que deben acudir de forma rápida:

***“...durante mi embarazo me informaron sobre cómo dar de lactar y me dieron charlas sobre cómo cuidarme para no embarazarme de nuevo...”***

**-Usuaría Centro de Salud Las Peñas  
27 de octubre, 2021**

***“...me gustaría que nos den mas charlas a las madres primerizas, que nos informen sobre anticoncepción, las enfermedades que podemos tener como el cáncer de mama y dónde podemos ponernos el implante por que no se encuentra en la farmacia...”***

**-Usuaría Centro de Salud Las Peñas  
27 de octubre, 2021**

Este es un pedido que encontramos en todas las narrativas de las usuarias, recibir información sobre la prevención de un embarazo no deseado y el acceso a métodos anticonceptivos. Otro de los aspectos a los que se refieren las usuarias de este establecimiento es la planificación del plan de parto y la relación con sus parejas:

***“...me hicieron preguntas y me dijeron que tenía que ir controles cada mes, para saber cómo me encontraba, me hicieron una entrevista para saber cómo quería dar a luz...”***

**-Usuaría Centro de Salud Las Peñas  
27 de octubre, 2021**

Este es un aspecto muy importante en los testimonios de las usuarias, la referencia a la entrevista sobre el plan de parto nos permite identificar que existen buenas prácticas en el establecimiento que se deben fortalecer y replicar en los demás establecimientos.

#### Relación con el personal de Salud

Con respecto a la relación con el personal, las referencias en las narrativas son favorables al trato que reciben las usuarias, el acceso a la información, donde destacan las entrevistas, que para ellas representan interés y preocupación por parte del personal, es algo que les produce tranquilidad y confianza.

***“...lo que más me gustó fue la atención de las enfermeras y de los médicos, me hacían muchas preguntas...”***

**-Usuaría Centro de Salud Las Peñas  
27 de octubre, 2021**

### Satisfacción con la atención

En cuando a la satisfacción con la atención, identificamos problemas relacionados con la realización de exámenes para los que no existen recursos disponibles en el establecimiento, lo que obliga a las usuarias a buscar otras alternativas donde deben hacer gastos imprevistos:

***“... el día en que me mandaron a hacer exámenes, fuimos al hospital de Borbón y no me pudieron hacer, no me gustó que me digan que si no me hacia los exámenes y algo salía mal con mi bebé sería mi culpa, no deberían decirnos eso, me estresa porque yo me esfuerzo por tener todo para mi bebe, me desanimé y sentí que se me cerraban las puertas, mi esposo tiene un trabajo donde le pagan muy mal y a veces no nos alcanza...”***

***“...como el personal de salud tiene un sueldo fijo, no piensan en nosotras, no ven que nos esforzamos mucho por tener todo para mi hija...”***

**-Usuaría Centro de Salud las Peñas  
27 de octubre, 2021**

En este testimonio podemos analizar la necesidad de sensibilizar al personal de salud sobre los determinantes sociales de la salud, en el caso de las adolescentes existen factores socio económicos que convergen y agravan la situación de salud y la calidad de vida, es importante generar espacios de acompañamiento a los profesionales donde se trabajen elementos de empatía y sensibilización en atención a madres adolescentes.

### Barreras de Acceso

La falta de empatía frente a la atención a adolescentes y la gestión inadecuada de los recursos, como la solicitud de exámenes, disponibilidad permanente de medicamentos e insumos, considerando las condiciones socio económicas, traslados y dificultades familiares que presentan las usuarias son las principales barreras expresadas por las usuarias, consideran que es importante que el personal sea mucho más comprensivo con estas condiciones y no las culpabilice de las posibles complicaciones.

### Recomendaciones

Fomentar e incentivar la empatía en el personal de atención directa, evitar la culpabilidad de las usuarias, generar espacios de capacitación y formación continua que fortalezca el compromiso de atención de calidad con calidez especialmente enfocado a adolescentes es fundamental para mejorar las percepciones en la atención.

Existen testimonios favorables de parte de las usuarias que hacen referencia a buenas prácticas en el establecimiento que se deben reconocer y fortalecer, las entrevistas orientadas a la construcción del plan de parto, fomento de la lactancia

materna y la prevención de la violencia de género, deben complementarse con incentivos para las adolescentes hacia el autocuidado, retomar el proyecto de vida y prevenir trastornos de la salud mental como ansiedad y depresión.

Finalmente, es importante planificar la gestión de los recursos sanitarios en lo que la atención a adolescentes respecta, articular las referencias y la realización de exámenes complementarios dentro de la activación de la red de atención de tal forma que las adolescentes no deban acudir a centros privados o hacer grandes traslados, lo cual genera angustia, temor y desconfianza.

### **Centro de Salud Unión de Quinindé**

#### **Centro de Salud Tipo B**

Es un establecimiento del Sistema Nacional de Salud (SNS) ubicado tanto en el sector urbano como en el sector rural; atiende a una población de 10.001 a 50.000 habitantes asignados o adscritos y presta servicios de promoción de la salud, prevención de enfermedades, recuperación de la salud y cuidados paliativos por ciclos de vida, brindando atención en medicina y enfermería familiar/general, odontología general, psicología, nutrición, obstetricia, rehabilitación y dispone de farmacia institucional. Puede contar con Unidad de trabajo de parto, parto y recuperación (UTPR), odontopediatría, servicios auxiliares de diagnóstico en laboratorio clínico, radiología e imagen de baja complejidad. Promueve acciones de salud pública y participación social. El cálculo de población rige para el sector público.

En el centro de salud de La Unión de Quinindé se recolectaron

#### **Talento humano destinado para atención a Adolescentes**

- 5 médicos
- 5 enfermeras
- 2 odontólogos
- 2 Obstetricas
- 2 auxiliares de Farmacia
- 1 auxiliar de Admisión y estadística

#### **Cartera de Servicios para Adolescentes**

Actualmente dispone de 17 profesionales de salud, así mismo cuenta con un club de adolescentes activo, que participa mensualmente en las reuniones. En el centro de salud La Unión tipo B cuenta con medicina general, odontología, obstetricia, así como la vacunación DT para los adolescentes, de igual forma pruebas rápidas de VIH y sífilis, brindamos atención con calidad y calidez siendo un establecimiento amigable para adolescentes.

- Medicina General
- Obstetricia
- Odontología
- Psicología
- Medicina General Integral
- Vacunación
- Pruebas Rápidas de VIH Y SIFILIS

En el centro de Salud de La Unión nos encontramos con usuarias poco comunicativas, no tenían mucho interés en participar en la entrevista y contarnos sobre su experiencia en el servicio, las narrativas recolectadas son mucho más limitadas. Encontramos que en este establecimiento las adolescentes son cada vez más jóvenes, se recolectó cuatro narrativas de adolescentes de 14 años (2) y dos de 18 años de edad, quienes acudieron por controles prenatales y control del niño menor de un año.

#### Acceso a la Información

Sobre la información que recibieron las usuarias se limitaron a responder de forma corta, nos comentaron que si recibieron información, que les consultaron sobre la posibilidad de estar acompañadas y les preguntaron sobre su consentimiento. Fueron informadas sobre los cuidados en el embarazo y dos de ellas recibieron asesoría nutricional debido a que presentaron anemia y desnutrición.

#### Relación con el personal de salud y satisfacción con la atención

En cuanto a la relación con el personal de salud, las adolescentes nos comentaron que la atención que recibieron fue adecuada y que se sintieron bien, pero que lo que consideran que es negativo se relaciona con la solicitud de exámenes donde son enviadas a Quinindé y eso implica que deben trasladarse, sacar turnos adicionales y no siempre les atienden. Esto es un aspecto que recomiendan mejorar, junto con la rapidez en la atención:

***“.. cuando dan los turnos para exámenes nos mandan a Quinindé sin sacar turnos para hacer ecos y exámenes, cuando llegamos allá nos dicen que tenemos que sacar turno y nos hacen regresar...”***

**-Usuaría Centro de Salud La Unión  
25 de octubre, 2021**

Una buena práctica que encontramos en las narrativas de las usuarias en este establecimiento corresponde a las visitas domiciliarias, lo cual es importante y puede ser una de las razones por las que no se refieren de forma negativa al personal, más allá de solicitar que la atención sea mucho más rápida.

### Barreras de acceso

La disponibilidad de medicamentos e insumos es una de las principales barreras que podemos identificar en las narrativas de las usuarias del centro de la Unión, junto con la dificultad en la realización de exámenes complementarios y el agendamiento de citas para los mismos

### Recomendaciones

***“...que sea mejor, que lleguen a tiempo las medicinas, que atiendan rápido a los niños. Que no se demoren, cuando toman signos son 3 minutos, en la consulta 10-20 minutos, para que revisen y pregunten bien...”***

En este testimonio se resumen algunas de las principales recomendaciones sobre los aspectos más relevantes para las usuarias:

- Celeridad en la atención
- Optimizar los tiempos en cada uno de los procedimientos
- Disponibilidad de insumos y medicinas

La provincia de Esmeraldas presenta mayor cantidad de maternidades infantiles con niñas menores de 14 años que acuden a controlar a sus hijos en los establecimientos, estos datos son preocupantes por que al menos una de las usuarias entrevistadas es menor de 14 años y de acuerdo con la legislación vigente, su embarazo es producto de violencia sexual. Ante esta realidad, en la oferta de servicios es importante incluir la educación para la prevención de violencia sexual y el embarazo infantil, identificar la existencia de uniones tempranas que puedan esconder situaciones de violencia sexual y poder prevenir embarazo infantil o embarazo adolescente subsecuente.

## **Centro de Salud Atacames**

### **Centro de Salud Tipo B**

Es un establecimiento del Sistema Nacional de Salud (SNS) ubicado tanto en el sector urbano como en el sector rural; atiende a una población de 10.001 a 50.000 habitantes asignados o adscritos y presta servicios de promoción de la salud, prevención de enfermedades, recuperación de la salud y cuidados paliativos por ciclos de vida, brindando atención en medicina y enfermería familiar/general, odontología general, psicología, nutrición, obstetricia, rehabilitación y dispone de farmacia institucional. Puede contar con Unidad de trabajo de parto, parto y recuperación (UTPR), odontopediatría, servicios auxiliares de diagnóstico en laboratorio clínico, radiología e imagen de baja complejidad. Promueve acciones de salud pública y participación social. El cálculo de población rige para el sector público.

El Centro de Salud Tipo B Atacames abrió sus puertas en el año 2005 es un centro de salud con área de consulta externa de medicina general, familiar, obstetricia,

laboratorio, vacunatorio, para brindar atención de calidad calidez, y de manera oportuna a más de 22.814 habitantes de la parroquia Atacames.

El trabajo realizado por nuestro Equipo de Salud ha sido muy certero, destacando que se realizaron un sin número de actividades que nos permitieron llegar a las zonas más alejadas de nuestra parroquia.

Entre ellas Brigadas de Salud, Ferias de Salud, Mingas, Marchas en celebración de diferentes temas de Salud, Caminatas, Charlas con variados temas enfocados a los diferentes grupos de riesgo, Talleres, Trabajo con Centros CNH y centros de Atención a los Adultos Mayores, Visitas Domiciliarias de Seguimiento y a Pacientes de Riesgo, Cercos e Investigación de Casos Epidemiológicos, atención y control de epidemias por estado de emergencia desde el mes de Mayo, Planes de Contingencia debido a la gran afluencia de usuarios por ser Atacames un cantón Turístico , entre otros.

Uno de los retos más importantes en los profesionales de salud del Centro de Salud de Atacames es mantener una imagen impecable dentro de la atención brindada basado en la ciencia, valores humanos y ética de todo profesional ya que nos permite tener transparencia en todo nuestro accionar y por ende una aceptación del trabajo ante toda la población, brindando atención de calidad y calidez.

En el centro de Salud Atacames y a través de visitas domiciliarias se recolectaron cuatro narrativas de usuarias de 17-18 años, que se identifican como mestizas, acudieron a control de niño sano y control prenatal, de las adolescentes participantes ninguna refirió pertenecer a una cultura urbana.

### **Talento humano destinado a la atención a Adolescentes**

- 7 médicos
- 8 enfermeras/os
- 3 obstetricas
- 3 odontólogos
- auxiliares de Enfermería 1
- 1Psicólogo
- 2Auxiliares de farmacia
- 1TAPS
- 3 asistentes de Admisión
- 3 auxiliar de laboratorio
- 2 Licenciados de laboratorio

### **Cartera de Servicios para Adolescentes**

Es por eso que actualmente y desde su inicio el centro de salud Atacames mantiene activados los diferentes clubes para la realización de actividades que integren a la población es así el caso del club de adolescentes el cual actualmente

cuenta con 20 participantes a los que brinda atención preventiva sobre salud sexual y reproductiva, prevención de enfermedades de transmisión sexual, eliminación de barreras, charlas expositivas talleres. Atención embarazo en adolescentes, con análisis y enfoque a proyectos de vida.

Del mismo modo y teniendo en cuenta que en este club se encuentran adolescentes en estado de gestación se brinda atención por parte del club de embarazadas y lactantes mismo que se encuentra a cargo de la Odontóloga Evelin Jiménez

Para ellos hay personal destinado a la atención de este club los cuales lo conforman médico, enfermeras odontólogos, psicólogo, médicos familiares y taps. Mismo que mantiene un programa de trabajo con reuniones mensuales.

#### Acceso a la información

Para las usuarias del centro de salud de Atacames, el acceso a la información es un aspecto positivo que podemos identificar en sus testimonios, comentan que en el centro de salud se desarrollan actividades informativas de manera permanente y que los temas relacionados a la salud sexual y reproductiva son útiles para ellas por la información que incluyen.

#### Relación con el personal de Salud y satisfacción con la atención

En el caso de la relación con el personal, existe satisfacción por parte de las usuarias de tal forma que una de ellas recomienda que se promueva a los profesionales del centro para que otras adolescentes los conozcan y acudan a ser atendidas ahí:

***“...les diría que se vengán a atender con mi Doctora que es muy buena, es paciente y me trata bien a mi y a mis bebés...”***

**-Usuaría Centro de Salud Atacames  
26 de octubre, 2021**

Todas comentan ser recibidas por personal amable, que responde a sus preguntas y valoran la importancia de que, en la consulta para control prenatal, la profesional que les atiende les permita ver a sus bebés a través de una ecografía:

***“...lo que más me gusta de la atención es que con la propia doctora que uno se atiende, se pueda ver al bebé en una pantalla...”***

**-Usuaría Centro de Salud Atacames  
26 de octubre, 2021**

### Barreras de Acceso

El único aspecto negativo que encontramos en las narrativas, se refiere a la gestión de las citas, las adolescentes nos comentaron que cuando llegan tarde a una cita, les re agendan para el día siguiente. Recomiendan que esta práctica debería cambiar en el centro de salud.

### Recomendaciones

Una vez que los aspectos básicos recomendados en la atención a adolescentes se cumplen de manera adecuada en el servicio, en el desarrollo de actividades comunitarias con enfoque a población adolescente, es importante incluir actividades informativas específicas para madres adolescentes, que enfatizan la importancia de la re inserción escolar, desarrollo del proyecto de vida, hábitos saludables de autocuidado en madres adolescentes, así como también prevención de trastornos en la salud mental en el periodo perinatal.

Fortalecer las estrategias que desarrolla este establecimiento, reconocerlas y replicarlas en la provincia son aspectos positivos que generan mayor motivación en el personal de salud, los temas de las charlas abordan temas importantes para toda la población adolescentes, es importante que para esta población las actividades pensadas en ellos constituyen un referente de confianza en el sistema de salud.

## **Hospital Básico Juan Carlos Guasti**

### **Hospital Básico: Segundo Nivel de Atención**

Establecimiento de salud que cuenta con los servicios de consulta externa, emergencia e internación y con las especialidades clínicas y/o quirúrgicas básicas de medicina interna, medicina familiar, ginecología y obstetricia, pediatría, cirugía general y odontología. Dispone de cuidados de enfermería y obstetricia, además de los siguientes servicios de apoyo diagnóstico y terapéutico: centro quirúrgico, centro obstétrico, radiología e imagen, laboratorio de análisis clínico, medicina transfusional, nutrición y dietética, farmacia institucional para el establecimiento público y farmacia interna para el establecimiento privado, con un stock de medicamentos autorizados por la Autoridad Sanitaria Nacional; puede contar con rehabilitación integral. Desarrolla acciones de promoción, prevención, rehabilitación, cuidados paliativos y recuperación de la salud. Puede contar con el servicio de docencia e investigación. Constituye el escalón de referencia inmediata del Primer Nivel de Atención y direcciona la contra referencia. (7)

Debido a los cierres viales en el acceso a Muisne, fue necesario re programar la recolección de información por lo que se decidió acudir al Hospital Básico Juan Carlos Guasti de Atacames, donde se recolectó una narrativa de una adolescente de 17 años que acudió para un tratamiento durante su embarazo, se identifica como mestiza y no pertenece a ninguna cultura urbana.

### Talento humano destinado a la Atención de Adolescentes

- 42 Administrativos
- 3 Imagenología
- 4 médicos especialistas (cirugía general, medicina interna, ginecología, pediatría)
- 1 Psicólogo
- 1 nutricionista
- 14 médicos generales
- 24 enfermeras/os
- 7auxiliares enfermería
- 5 técnicos laboratorio
- 5 auxiliares laboratorio
- 5 Obstetricas
- 7 farmacia

### Cartera de servicios para Adolescentes

- Ginecología y obstetricia
- Cirugía general
- Pediatría
- Medicina Interna
- Psicología Clínica
- Emergencia
- Hospitalización
- Laboratorio Clínico
- Hemoteca
- Imagen
- Farmacia

La usuaria entrevistada en el Hospital Juan Carlos Guasti nos comentó que fue atendida de manera amable por el personal del hospital, recibió información detallada sobre el procedimiento que le realizarían y le consultaron si autorizaba o no el mismo. En cuanto a la relación con el personal del Hospital nos comentó:

***“...me sentí alegre porque a penas estuvieron los resultados de los exámenes me atendieron rápido...”***

***-Usuaría Hospital Juan Carlos Guasti  
26 de octubre, 2021***

Sobre la satisfacción con la atención, refirió sentirse tranquila debido a que cada vez que acudió al establecimiento fue atendida de forma rápida y oportuna. Con respecto a lo que le gustaría ver en el futuro en el hospital para mejorar la atención, mencionó que le gustaría tener aire acondicionado.

### Recomendaciones

En un establecimiento que cuenta con personal de salud cálido y amable de acuerdo a lo que las usuarias refieren, los procesos de atención fluyen de manera adecuada en respuesta a las demandas de la población, atención oportuna, disponibilidad de insumos y medicamentos y fortalecimiento de servicios como el de salud mental a través de la incorporación de más profesionales, constituyen estrategias de mejoramiento continuo que permitan fortalecer la cartera de servicios destinada a adolescentes con énfasis en el acompañamiento en salud mental. Es importante incluir servicios de trabajo social de apoyo a la atención orientada a adolescentes, que permitan desarrollar estrategias adicionales en el fortalecimiento de la salud sexual y reproductiva con enfoque de derechos orientada a la prevención de embarazo adolescente y el ejercicio de una sexualidad placentera y responsable.

***“...me gustaría que nos den más charlas, más consejos para que no volvamos a cometer los mismos errores...”***

**-Usuaría Hospital Básico Juan Carlos Guasti  
26 de octubre 2021**

### **Hospital Básico de Limones**

#### **Hospital Básico: Segundo Nivel de Atención**

Establecimiento de salud que cuenta con los servicios de consulta externa, emergencia e internación y con las especialidades clínicas y/o quirúrgicas básicas de medicina interna, medicina familiar, ginecología y obstetricia, pediatría, cirugía general y odontología. Dispone de cuidados de enfermería y obstetricia, además de los siguientes servicios de apoyo diagnóstico y terapéutico: centro quirúrgico, centro obstétrico, radiología e imagen, laboratorio de análisis clínico, medicina transfusional, nutrición y dietética, farmacia institucional para el establecimiento público y farmacia interna para el establecimiento privado, con un stock de medicamentos autorizados por la Autoridad Sanitaria Nacional; puede contar con rehabilitación integral. Desarrolla acciones de promoción, prevención, rehabilitación, cuidados paliativos y recuperación de la salud. Puede contar con el servicio de docencia e investigación. Constituye el escalón de referencia inmediata del Primer Nivel de Atención y direcciona la contra referencia. (7)

En el hospital básico de Limones se recolectaron cinco narrativas de adolescentes de 16-18 años, que se identificaron como Negras, no pertenecen a ninguna cultura urbana y acudieron al establecimiento por controles prenatales y vacunación de sus hijos menores de un año.

### **Talento humano destinado a la atención a adolescentes**

La coordinación zonal no incluyó esta información en la información enviada.

### **Cartera de servicios de atención a adolescentes**

De acuerdo con la información solicitada los responsables zonales, el Hospital de Limones compartió esta información sobre su cartera de servicios:

Cuenta con una cartera de servicio que cubre necesidades básicas en las especialidades de pediatría en consulta externa; atención ginecológica, atención quirúrgica general (cirugías de pared abdominal, hernias, de mamas, de partes blandas, ginecológicas; atención en nutrición, trabajo social, psicología, y cuenta con medios de diagnóstico de laboratorio.

Es una unidad de salud que brinda atención ambulatoria, emergencia y hospitalización de corta estancia en: medicina general, ginecoobstetricia, pediatría y cirugía de emergencia. Cumple acciones de fomento, protección y recuperación de la salud y odontología. Dispone de auxiliares de diagnóstico como laboratorio clínico e Imagenología. Es el eje del sistema de referencia de los servicios del primer nivel y se ubica generalmente en cabeceras cantonales. Estos pueden ser del sector público o privado.

Desarrolla acciones de promoción, prevención, rehabilitación, cuidados paliativos y recuperación de la salud.

La cartera de servicios que esta casa de salud contempla, genera limitaciones en las atenciones en salud que brinda a la población que acude al hospital. En el Hospital Básico Limones, además de las referencias justificadas para este nivel de competencia, llegan muchos casos de la demanda insatisfecha de las unidades operativas de primer nivel de atención en salud o de los usuarios auto-referidos que no acuden a los chequeos.

Y además se ven muchos accidentes de fracturas y estos pacientes no se pueden rehabilitar por la falta de esta cartera de servicio que es muy esencial en este nivel de salud.

### **Acceso a la Información**

En el hospital básico de Limones las usuarias nos comentaron que el acceso a la información fue adecuado, quienes acudieron por controles prenatales recibieron información oportuna sobre los signos de alarma que deben reconocer y cómo actuar en caso de que se presenten. Adicionalmente recibieron asesoría nutricional.

***“...me informaron sobre los signos de alerta y me dijeron que debía venir todos los meses a los controles...”***

***-Usuaría Hospital Básico de Limones  
27 de octubre, 2021***

#### Relación con el personal de salud

Cuando consultamos a las usuarias sobre su relación con el personal nos comentan que durante su embarazo han sido atendidas por personal médico, obstetras, psicólogos y personal de enfermería, nos comentaron también que han sido atendidas de forma periódica en el Hospital y también han recibido visitas domiciliarias.

***“...vine 6 veces durante mi embarazo, 10 veces por mi bebe y me atendieron en la casa 3 veces...”***

***-Usuaría Hospital Básico de Limones  
27 de octubre, 2021***

#### Satisfacción con la atención

En cuanto a la atención, los aspectos positivos que refieren las usuarias se relacionan con momentos importantes del control de sus embarazos como por ejemplo la primera vez que vieron a sus bebés en una ecografía o que en las consultas puedan escuchar el latido de sus hijos:

***“...lo que más me gusta cuando vengo es que cuando me hacen escuchar el latido de mi bebé...”***

***-Usuaría Hospital Básico de Limones  
27 de octubre, 2021***

En lo negativo, las narrativas hacen referencia a la falta de medicamentos que se presenta de forma constante en el Hospital:

***“...yo cambiaría que haya medicamentos, a veces no hay nada y nos toca ir a comprar...”***

***-Usuaría Hospital Básico de Limones  
27 de octubre, 2021***

#### Barreras de Acceso

Sobre las atenciones que reciben las usuarias, podemos identificar que las visitas domiciliarias no es un recurso permanente que se brinda a todas las usuarias, del total de usuarias que participaron solamente dos fueron visitadas en su domicilio, mientras que las tres restantes refieren no haber recibido este servicio. En lugares

alejados y de difícil acceso como es el caso de Limones, las visitas domiciliarias son una herramienta valiosa para reducir riesgos y mantener cercanía con población vulnerable o en situación de riesgo como es el caso de las adolescentes embarazadas.

### Recomendaciones

Todas las usuarias recomendaron enfáticamente que es importante ser escuchadas con atención por parte del personal. Nos comentaron que es importante que sean atendidas, que se escuche con atención lo que tienen que decir, sentirse acompañadas y escuchadas es, para ellas una de las recomendaciones más importantes:

***“...que nos escuchen y acompañen si quieren...”***

**-Usuaría Hospital Básico de Limones  
27 de octubre, 2021**

***“...quisiera que vengan mas seguido a escuchar con atención a los jóvenes...”***

**-Usuaría Hospital Básico de Limones  
27 de octubre, 2021**

***“...se debería escuchar a los jóvenes...”***

**-Usuaría Hospital Básico de Limones  
27 de octubre, 2021**

Se recomienda también garantizar el acceso a medicinas e insumos para la atención de las adolescentes, y estandarizar las visitas domiciliarias para generar cercanía con la población.

En el Hospital de Limones, debido a la ubicación y dificultades en los traslados y acceso, las acciones de promoción y prevención de embarazos adolescentes son fundamentales. Promover acceso a métodos anticonceptivos, el ejercicio saludable de la sexualidad y la prevención de todas las formas de violencia, a través de estrategias de educación y promoción para generar mayor empoderamiento y participación en las adolescentes.

En el caso de la solicitud de las usuarias sobre ser escuchadas, identificamos la importancia de crear espacios de intercambio y relacionamiento entre la comunidad y sus establecimientos de salud, fomentar la creación de clubes de adolescentes o generar conversatorios y charlas sobre los temas que las usuarias consideran importantes, junto con los temas antes señalados, construyen oportunidades de fortalecimiento de la confianza en el sistema de salud y acercan a las usuarias facilitando la reducción de riesgos.

## **Hospital General Delfina Torres de Concha**

### **Hospital General: Segundo Nivel de Atención**

Establecimiento de salud que cuenta con los servicios de consulta externa, emergencia e internación y con las especialidades clínicas y/o quirúrgicas de: medicina interna, medicina familiar, ginecología y obstetricia, pediatría, cirugía general, odontología y otras especialidades reconocidas de conformidad con la ley, según su perfil epidemiológico. Dispone de cuidados de enfermería y obstetricia, además de los servicios de apoyo diagnóstico y terapéutico como: centro quirúrgico, centro obstétrico, terapia intensiva (cuidados intensivos) y neonatología con lactario, radiología e imagen, laboratorio de análisis clínico, laboratorio de anatomía patológica, medicina transfusional, nutrición y dietética; farmacia institucional para el establecimiento público y farmacia interna para el establecimiento privado, con un stock de medicamentos autorizados por la Autoridad Sanitaria Nacional. Además, puede contar con servicio de diálisis, servicio de atención básica de quemados, rehabilitación integral y banco de leche humana.

De acuerdo con la información enviada por la responsable zonal el Hospital Delfina Torres de Concha cuenta con la siguiente Cartera de Servicios:

Los servicios que cuenta el hospital son cuatro: cirugía, pediatría, ginecología y medicina interna, las mismas que se clasifican en las siguientes especialidades: Cirugía general, ginecología, urología, traumatología, cardiología, cirugía vascular, medicina interna, gastroenterología, nefrología, psicología, oftalmología, fisiatría; Apoyo diagnóstico terapéutico: Laboratorio clínico, medicina transfusional, imagenología, rehabilitación, terapia física, audiología, terapia del lenguaje, salud mental, nutrición clínica, unidad de cuidado intensivo.

No se incluyó la información de talento humano destinado a la atención de adolescentes.

En el Hospital Delfina Torres de Concha se recolectaron cinco narrativas de adolescentes de 16-19 años, que acudieron al Hospital para atención del parto, se identificaron como Negras, montuvia, mestiza y mulata, comentaron que no pertenecen a una cultura urbana.

### Acceso a la Información

Sobre este aspecto las usuarias nos comentaron que recibieron información relacionada con el parto por parte del personal de salud, cuatro de ellas fueron consultadas sobre la posibilidad de estar acompañadas durante la atención y recibieron información sobre los medicamentos que recibieron y sobre el tipo de parto que tendrían.

Adicionalmente, luego del parto, nos comentaron que recibieron charlas y asesoría sobre lactancia, lo cual consideraron que fue muy positivo.

***“...los doctores me informaron sobre lo que me iban a poner con los medicamentos cuando vine a dar a luz...”***

***-Usuaría Hospital Delfina Torres  
26 de octubre, 2021***

#### Relación con el personal de salud

El parto en adolescentes siempre es un momento cargado de susceptibilidades y es donde las usuarias valoran mucho más la empatía y el buen trato por parte del personal. Es también un momento de mucha presión para el personal dadas las condiciones particulares y de riesgo que implica un embarazo adolescente, por lo que pueden presentarse situaciones relacionadas con la violencia obstétrica especialmente en madres adolescentes, en este sentido la sensibilización del personal antes, durante y después del proceso del parto, en los testimonios encontramos justamente las necesidades de las usuarias en relación al acompañamiento que esperan por parte del personal, la empatía, calidez y comprensión en el momento de recibir a sus hijos.

***“...me gustaría que me presten más atención...”***

***-Usuaría Hospital Delfina Torres  
26 de octubre, 2021***

***“...hay doctores que no saben expresarse con nosotras, algo así como que se expresan de forma agresiva y son groseros...”***

***-Usuaría Hospital Delfina Torres  
26 de octubre, 2021***

#### Satisfacción con la Atención

Para las adolescentes la compañía y el apoyo son elementos fundamentales de la vivencia del parto en el hospital Delfina Torres, sentirse sostenidas y comprendidas hace la diferencia en un proceso favorable o uno que pueda marcar la continuidad de su maternidad y fortalecer su confianza en el sistema de salud a futuro.

***“...en el centro de salud estuve a punto de parir, me sentí mal y no me atendían, me dijeron que tenía que subir al hospital en la madrugada para parir a mi niño yo sola, llegue al hospital en la madrugada y aquí me atendieron bien...”***

***-Usuaría Hospital Delfina Torres  
26 de octubre, 2021***

***“...me hincharon mucho los brazos para sacarme sangre y ponerme los sueros, hacen que se hinchen los brazos...”***

***-Usuaría Hospital Delfina Torres  
26 de octubre, 2021***

Este es uno de los pocos testimonios que hace referencia a procedimientos específicos durante la atención, es importante reconocer la importancia de la experticia por parte del personal que va a atender directamente a las usuarias adolescentes, promover las buenas prácticas en la realización de las flebotomías, y confortar y tranquilizar a las usuarias para que puedan sentirse bien atendidas y confiar en el personal.

#### Barreras de Acceso

Cumplir con los lineamientos de parto humanizado es importante como garantía en la calidad de la atención y derechos humanos en los establecimientos de salud, asegurar que exista al menos un acompañante con las adolescentes en el momento del parto reduce los riesgos de complicaciones obstétricas, pero especialmente genera confianza y tranquilidad en las adolescentes, se sienten apoyadas y comprendidas, además disminuye los niveles de ansiedad en los familiares.

***“...me gustaría que luego de dar a luz pueda estar acompañada de mi familia y de otras pacientes...”***

***-Usuaría Hospital Delfina Torres  
26 de octubre, 2021***

***“...no me gustó que el ambiente no era privado, me sentí incómoda con tanta gente observando...”***

Sin duda un aspecto importante que es fundamental en la garantía de la privacidad y confidencialidad necesarias para una atención integral, especialmente en adolescentes. Sabemos que existen limitaciones logísticas y de infraestructura que dificultan la posibilidad de brindar espacios privados en la atención, justamente por esta razón es fundamental establecer relaciones de confianza y cercanía entre el personal y las usuarias de tal forma que exista comprensión y apoyo en las necesidades especiales.

#### Recomendaciones

En el nivel hospitalario los tiempos son diferentes a lo que identificamos en el primer nivel, existe alta demanda de prestaciones y servicios que condicionan la calidad de la atención a la disponibilidad del personal destinado a la atención además de aspectos logísticos y de infraestructura; esto sumado a las limitaciones en la disponibilidad de medicamentos e insumos, representan retos permanentes para los establecimientos de salud a nivel nacional.

Sin embargo, en atención a adolescentes, es importante activar estrategias complementarias en la atención a adolescentes que pueden equilibrar los procesos entre el personal médico, de enfermería y auxiliar, por ejemplo, a través de atenciones multi e interdisciplinarias de acompañamiento y asesoría por parte del personal de psicología y trabajo social. En este sentido es importante contar con suficiente personal disponible que pueda asumir procesos de promoción y educación en salud durante la estancia de las adolescentes.

De acuerdo con los testimonios, en una de las narrativas podemos identificar las fallas en el sistema de referencia y contra referencia, fortalecer el trabajo en red mediante la activación oportuna de los diferentes niveles y su articulación puede marcar la diferencia en la disminución de riesgos para las usuarias y prevención de mortalidad materna.

Finalmente, es importante mantener procesos continuos de sensibilización del personal destinado a la atención directa a adolescentes, incentivar la empatía, comprensión y buenas prácticas en la entrega de información y realización de procedimientos e intervenciones son elementos fundamentales a considerar.

### ❖ Conclusiones y Recomendaciones

El Ecuador es un país culturalmente diverso, cada una de las provincias tiene características particulares que inciden en los determinantes sociales de la salud de forma diferente, por lo que esta investigación nos ha permitido adentrarnos en cada una de ellas a partir del análisis del embarazo adolescente, visto desde la riqueza de las adolescentes, sus voces resuenan a lo largo de este estudio, como una de las herramientas más reales, cercanas e importantes, sobre los impactos del embarazo en sus vidas, sueños y proyectos, pero especialmente el rol fundamental que tiene la atención en salud, el relacionamiento con el personal y en general la calidad de los servicios.

### **Conclusiones en relación con los responsables de cada zona en la entrega de información**

Al inicio de la investigación se desarrolló un taller de socialización con los responsables zonales de las provincias incluidas en el estudio, con la participación del equipo de PPENA de planta central y la Consultora, con el objetivo de definir los lineamientos logísticos y la organización de las visitas para la recolección de la información en cada una de las provincias y los establecimientos de salud seleccionados para esta investigación.

Como parte de los acuerdos producto del taller se solicitó a los responsables zonales participar en la investigación a través de sus narrativas sobre la caracterización de la atención en la zona, la organización de los establecimientos y

la disponibilidad de personal sanitario y cartera de servicios, con el objetivo de contrastar la información correspondiente a la tipología de cada establecimiento con las experiencias y percepciones de cada responsable. Es importante destacar que la participación de las zonas fue adecuada ya que todas las zonas enviaron información sin embargo, como es posible evidenciar en el presente informe, cada zona envió información diferente a lo solicitado, siendo el responsable zonal de la provincia de Chimborazo el único que respondió al instrumento que se envió para los responsables zonales compartiendo de forma clara sobre las experiencias y percepciones sobre el trabajo con adolescentes en los distintos establecimientos de salud de la provincia. En provincias como Manabí y Esmeraldas, el envío de información fue incompleto puesto que enviaron los datos de personal o los de la cartera de servicios, pero dejaron por fuera la información de percepciones y experiencias en la atención a adolescentes.

En la información que fue enviada por las coordinaciones zonales sobre los servicios integrales de atención a adolescentes, no fue posible identificar la implementación de las políticas públicas sanitarias destinadas a la atención y erradicación de la violencia basada en género, como por ejemplo la existencia de salas de primera atención, conformación de equipos multi e interdisciplinarios que activen el protocolo de atención establecido en la norma de atención a víctimas de violencia basada en género y graves violaciones a derechos humanos, de igual forma y aunque se registran narrativas de adolescentes menores de 14 años, no tenemos información sobre la activación del código púrpura en casos de violencia sexual, con la correspondiente notificación obligatoria al sistema de justicia y la consecuente evaluación, protección y seguimiento a las víctimas.

El manejo de los instrumentos bioéticos que garantizan el manejo adecuado de la información y fortalecen la relación de los equipos con las usuarias fue uno de los principales aspectos incluidos en esta investigación. En el caso de adolescentes es importante garantizar el manejo adecuado del consentimiento informado, asentimiento informado y consentimiento por sustitución, junto con el fortalecimiento de espacios de atención y acompañamiento a adolescentes que fomenten el respeto a la intimidad y confidencialidad.

El contacto permanente con los equipos de atención es fundamental, por lo que es recomendable realizar un estudio cualitativo basado en narrativas que se enfoque en las percepciones y experiencias de los equipos de salud en la atención a adolescentes, contrastar los resultados de los testimonios y voces de las usuarias con los del personal nos permite una mirada integral del proceso de atención junto con la identificación fortalezas y nudos críticos que pueden formar parte de los ciclos cortos de mejoramiento continuo de la calidad de la atención y la relación equipo-comunidad.

En este sentido, desarrollar talleres interactivos con el personal y procesos de formación continua donde se apliquen metodologías innovadoras como la capacitación en cascada y los talleres de formación a formadores, incentivan la

participación activa del personal, el primer paso sin lugar a dudas es la socialización de los resultados de esta investigación que permita planificar estrategias de mejoramiento continuo de la calidad a través de la identificación de los nudos críticos, así como también la identificación de buenas prácticas que se deben fortalecer.

Otro de los temas importantes que no fueron incluidos en los reportes hace referencia a la implementación de actividades comunitarias como los clubes de adolescentes o el fortalecimiento de las visitas domiciliarias, elemento que también debe ser incluido en las estrategias que se deben implementar y fortalecer.

Dentro de los temas que se deben priorizar en la atención integral a adolescentes se recomienda incluir como temas en los talleres que deben ser permanentes, participativos e incluirse en los procesos de mejoramiento continuo de la calidad de cada establecimiento:

- Asesoría a adolescentes en el contexto de la atención en salud.
- Asesoría en salud sexual y reproductiva a adolescentes: Derechos sexuales y reproductivos
- Instrumentos bioéticos en la atención a adolescentes: Relación profesional-usuario, consentimiento informado, manejo de la información y confidencialidad.
- Implementación de la norma de atención en salud a víctimas de violencia basada en género y graves violaciones a DDHH: Atención en violencia sexual, acceso a la Interrupción voluntaria del embarazo en casos de violación y notificación obligatoria.
- Fortalecimiento de clubes de adolescentes: El establecimiento de salud y su vinculación con la comunidad.

### **Análisis final y recomendaciones en la provincia de Chimborazo**

De acuerdo con las características demográficas y el perfil de atenciones a adolescentes de la provincia, la cartera de servicios y talento humano destinado a la atención adolescentes, cuenta con recursos muy importantes que favorecen una atención de calidad a esta población, se destaca la importancia de las visitas domiciliarias, como herramienta de garantía del acceso a la atención especialmente en el primer nivel de atención. Otro aspecto positivo y relevante para las usuarias es el acceso a las diferentes especialidades del personal, el ser atendidas por equipos multi e interdisciplinarios a quienes hacen referencia en sus narrativas de forma permanente, lo cual garantiza el cumplimiento del modelo de gestión y calidad de la atención para las adolescentes que está vigente. Esta, sin lugar a duda es una de las grandes fortalezas del primer nivel de atención en la provincia que se debe reconocer y fortalecer.

Si bien el acceso a atención interdisciplinaria es una fortaleza, la calidad del trato por parte de los profesionales es un reclamo constante para las usuarias, comentan

sentirse temerosas y preocupadas por que el personal de salud no está preparado o capacitado para brindarles confianza durante la atención, hacen referencia constante a personal “enojado” y hasta “grosero”, donde incluyen a médicos/as y personal de enfermería.

Es importante señalar, que, en uno de los relatos, se hace referencia al género de los especialistas y cómo ser atendidas en su primera consulta ginecológica por un médico de sexo masculino, fue para la usuaria una experiencia negativa, generando sentimientos de incomodidad y temor.

Por otro lado, en el segundo nivel de atención, las dificultades en el relacionamiento con el personal se vuelven cada vez más frecuentes, de tal forma que el principal problema radica en las demoras en la entrega de información, atención despersonalizada y la falta de empatía frente al dolor, todos estos son aspectos que se repiten en las narrativas, llegando a solicitar que se capacite a los profesionales y se garantice un buen carácter en los mismos.

Con respecto a la consulta sobre la pertenencia a las culturas urbanas, es importante señalar que esta pregunta requirió de aclaración por parte de la investigadora a las usuarias, en el total de narrativas de la provincia de Chimborazo, ninguna de las participantes se identificó con la pertenencia a alguna de estas culturas.

### Recomendaciones

En términos de infraestructura, fortalecer los servicios relacionados con la atención a adolescentes como espacios amigables de espera, consultas que permitan el acompañamiento y la privacidad.

Es importante contar con servicios integrales que incluyan prestaciones como servicios de imagen, laboratorio clínico y ecografía que garanticen el acceso dentro del sistema, de tal forma que las usuarias no deban incurrir en gastos adicionales, incluida la compra de medicamentos.

Capacitación en el modelo de gestión del consentimiento informado en el ámbito asistencial del MSP, vigente, con especial énfasis en adolescentes y menores de edad.

Fortalecimiento del proceso de atención en salud reproductiva con enfoque en derechos humanos, que se enfoque en madres adolescentes: Prevención de violencia basada en género, plan de parto como un estándar de calidad, anticoncepción post evento obstétrico, prevención de depresión post parto y salud mental, reinserción escolar y lactancia materna.

Fortalecer el acompañamiento por parte del personal con enfoque en adolescentes, fortalecer el procedimiento del consentimiento informado, donde se incluya la opción del género del profesional, sensibilizar con enfoque de género e

interculturalidad a las y los profesionales. En caso de que no sea posible, insistir en el acompañamiento durante la consulta.

En el caso de los servicios hospitalarios, uno de los principales aspectos a mejorar son los tiempos de espera para la atención, las usuarias refieren tiempos prolongados que, sumado a la falta de información permanente y oportuna sobre su estado de salud o el de sus hijos, genera nerviosismo y preocupación.

En lo que al personal de salud en el nivel hospitalario respecta, la calidez en la atención es, sin duda, uno de los aspectos fundamentales. Para las adolescentes, el trato que reciben por parte de las y los profesionales se relaciona con la experiencia general de su paso por el hospital y determina la confianza en el sistema a futuro, por lo que se recomienda fortalecer la calidez y empatía del equipo de salud que recibe a las adolescentes a lo largo del proceso de atención en este espacio.

De igual forma, es importante considerar que la construcción de espacios de atención integrales y amigables para las adolescentes que acuden por motivo de consulta sobre de salud sexual o salud reproductiva, que incluya la valoración de los elementos bioéticos y de derechos humanos; en tanto la garantía del principio de autonomía progresiva, el derecho a la información veraz, oportuna y con enfoque intercultural, género e intergeneracional, deben ser consideradas desde una perspectiva cultural propia del entorno y de las usuarias.

### **Análisis final y recomendaciones Provincia de Morona Santiago**

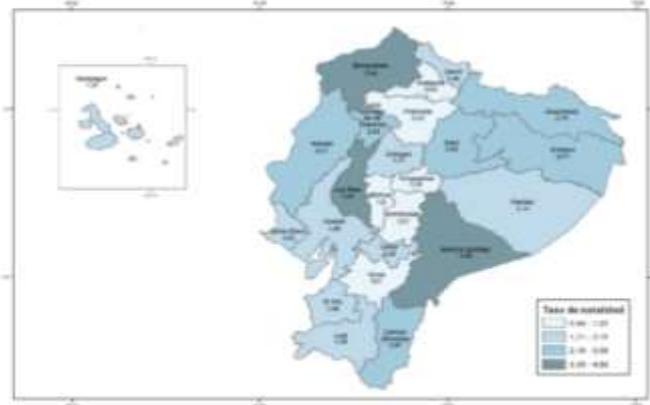
De acuerdo con el Reporte Estadístico de nacidos vivos y defunciones fetales del INEC, en el 2020 se registraron 265,437 nacidos vivos a nivel nacional, de los cuales 44,858 es decir 16.9% corresponden a madres entre 10-19 años. En la región amazónica, la provincia de Morona Santiago registra la cifra más alta de nacidos vivos de niñas entre 10-14 años. En las atenciones generales registradas, la región Amazónica concentra las cifras más altas, lo cual representa un reto en la planificación e implementación de servicios de atención integral para adolescentes. Las narrativas de las usuarias reflejan justamente la importancia de contar con equipos de salud sensibilizados en la atención a adolescentes, acompañamiento en salud mental y especialmente la asesoría y promoción en salud sexual y salud reproductiva.

## Tasa específica de nacidos vivos de niñas de 10 a 14 años



según provincia de residencia habitual de la madre, año 2020 (p\*\*)

En el año 2020, por cada 1.000 niñas de 10 a 14 años en la provincia de Morona Santiago se cuenta con 4,9 nacidos vivos, seguida de Los Ríos con 4,0 y Esmeraldas con 4,6 nacidos vivos.



**Fuente:** Registro Estadístico Nacidos Vivos - INEC 2020

De acuerdo con la información enviada por la responsable zonal, la cartera de servicios integrales para adolescentes en Morona Santiago incluye medicina general, controles prenatales, asesoría nutricional y en salud sexual y reproductiva, acompañamiento psicológico y odontológico. Es importante destacar que, en el centro de salud de Fisch, no se reporta profesionales de salud mental como parte del equipo sanitario para adolescentes, aunque en la oferta se incluye la asesoría psicológica.

Es importante destacar que el primer nivel de atención cuenta con una cartera de servicios amplia, profesionales disponibles en las áreas antes descritas, lo cual permite brindar servicios permanentes frente la demanda de atención en salud materna para adolescentes. Para las usuarias las percepciones en cuanto a este aspecto son positivas. Con respecto al acceso a la información nos comentan que reciben información adecuada, completa y amigable en relación a asesoría nutricional, cuidados generales durante el embarazo y con los recién nacidos, sin embargo; existen testimonios que señalan que no fueron consultadas sobre la posibilidad de estar acompañadas durante la consulta, lo cual es un elemento importante de la construcción del consentimiento informado en la atención clínica en adolescentes.

En lo que respecta a los temas relacionados con la asesoría en adolescentes, las consultas prenatales y control del niño sano en adolescentes, son oportunidades importantes para realizar acciones de promoción, prevención y asesoría en temas como salud sexual y reproductiva, lactancia y cuidados del recién nacido, salud mental y proyecto de vida; las narrativas recolectadas no reflejan estas acciones, incluyéndose en las recomendaciones que las usuarias señalan en varias ocasiones.

La relación con el personal de salud para las adolescentes es uno de los aspectos más importantes, desde el recibimiento, el registro en admisiones, el acompañamiento y la preparación, hasta el momento de la consulta e incluso la realización de exámenes y entrega de medicamentos, se mantienen en la memoria de las participantes y se consideran como determinantes de calidad en el proceso y la forma como ellas identifican al servicio, junto con la confianza que les genera el equipo o el origen y profundización de temores, inseguridades y desconfianza.

Al igual que en la provincia de Chimborazo, encontramos testimonios que reflejan la importancia de la empatía en el personal, para las adolescentes ser atendidas por mujeres genera siempre mucha más confianza en relación con la atención brindada por personal masculino, especialmente en el momento del examen físico. Por otro lado, perciben que en ocasiones el trato que reciben es poco amigable, carente de paciencia e incluso sienten que los y las profesionales se presentan molestos al momento de la atención.

Finalmente, los tiempos de espera aparecen como el factor común en los aspectos negativos que resaltan las usuarias, consideran que se debe considerar los traslados, el transporte y los tiempos que toma para ellas acudir a los servicios, refieren que deben esperar entre 30 minutos y una hora para ser atendidas, existen demoras en la asignación de turnos; esto sumado a que muchas veces los profesionales llegan tarde a las consultas.

### Recomendaciones

Incluir en los equipos de salud a profesionales de psicología, las narrativas no hacen referencia a atenciones y acompañamiento en salud mental. El momento de la consulta prenatal, por ejemplo, debe ser aprovechado por el equipo de atención para incluir elementos de asesoría en salud mental, prevención de violencia y reinserción escolar. En los tiempos de espera entre procedimientos o atención es posible desarrollar espacios informativos, charlas educativas e incluso la creación de clubes de adolescentes embarazadas o lactantes que puedan fortalecer el relacionamiento entre pares y la participación de las adolescentes en la atención y su salud integral.

En esta provincia, las usuarias refieren la necesidad de recibir información detallada y amigable sobre sexualidad, por lo tanto se recomienda fortalecer la asesoría en salud sexual y reproductiva para adolescentes donde se debe enfocar en la prevención de embarazos infantiles y adolescentes subsecuentes, prevención de violencia sexual y de género, empoderamiento en la toma de decisiones autónomas, salud mental y acompañamiento psicológico perinatal, incluir a las familias y parejas podría ser una estrategia importante que estreche lazos entre las usuarias y los servicios de salud.

Existen condiciones particulares de cada servicio que inciden en la planificación de las consultas y procedimientos que se realizan, algunos centros de salud deben

responder ante situaciones de emergencia dado que el primer nivel es la puerta de entrada al sistema de salud, en Morona Santiago, debido a las condiciones geográficas y características de la población, esto es muy frecuente, por lo que, una recomendación que permita solventar los tiempos de espera que se pueden presentar en estos casos, cuando las usuarias adolescentes son convocadas para una consulta, se podría preparar actividades de promoción y educación en temas importantes como salud sexual y reproductiva, lactancia y auto cuidado en salud mental; de tal forma que se aprovechen los tiempos con actividades que fortalezcan el proceso de atención y sean percibidas como parte de la atención. Informar a las usuarias de estas situaciones es importante para motivar la participación y generar más confianza con el personal y el servicio.

En relación con el personal, es importante que, desde el inicio de la atención, la recepción de las usuarias se desarrolle en un ambiente amigable, donde se sientan bienvenidas, acompañadas y seguras. En la provincia de Morona Santiago podemos identificar que hay una gran demanda en la atención de los recién nacidos de madres adolescentes. En cada consulta es importante reconocer la preocupación y responsabilidad en el cuidado de las adolescentes, brindar acompañamiento en salud mental perinatal orientada al autocuidado de las adolescentes, prevención de violencia y reinserción escolar. El cuidado de las y los recién nacidos es importante en el contexto del auto cuidado de las adolescentes, por lo que fomentar hábitos saludables como por ejemplo retomar sus proyectos de vida, sueños y aspiraciones previas a la maternidad son especialmente importantes.

### **Análisis final y recomendaciones Provincia de Manabí**

La provincia de Manabí es una de las más pobladas del Ecuador, esto se evidencia en la alta demanda de atenciones reportadas en los sistemas de registro del Ministerio de Salud. Sus condiciones socio culturales son características que inciden en la cosmovisión sobre la sexualidad y la maternidad, lo que se refleja en el embarazo adolescente, pero además nos permiten identificar embarazos adolescentes subsecuentes, lo cual es una alerta a los establecimientos de salud y la planificación estratégica a la hora de implementar programas y estrategias sanitarias con pertinencia cultural y epidemiológica.

La demanda elevada de atención en embarazo adolescente que encontramos en la provincia de Manabí, nos permite analizar problemáticas que no se identifican en otras provincias como por ejemplo en el caso de las complicaciones obstétricas frecuentes en madres adolescentes como los trastornos hipertensivos que, se incluyen en las principales causas de muerte materna en el Ecuador y la región.

Otro aspecto importante que se identifica en las narrativas en los distintos niveles de atención es la necesidad de acceder a atención en salud mental perinatal y a lo largo del embarazo. Para las usuarias el acompañamiento a lo largo de un proceso

que les resulta nuevo y extraño genera sentimientos de angustia, ansiedad y temor, muchas veces profundizado por la falta de empatía e incluso maltrato por parte del personal.

Por lo tanto, esta es una de las provincias donde las usuarias expresan la necesidad de contar con herramientas afectivas y psicológicas que les permita enfrentar de mejor manera esta nueva etapa en sus vidas.

Por otra parte, existen temas recurrentes como las demoras en la atención o las trabas propias al agendamiento de citas ya sea en el primer nivel o ya en el segundo nivel. Cabe destacar que no encontramos referencias a procesos de contrareferencia del segundo nivel hacia el primero.

### Recomendaciones

Fortalecer el sistema de agendamiento de citas utilizando recursos tecnológicos que permitan agilizar el acceso a turnos para minimizar los tiempos de espera.

Acoger la sugerencia de una de las usuarias que incluye que se establezca una planificación de las citas para controles, recepción de exámenes o realización de exámenes y toma de muestras que sea gestionada directamente desde la agenda de los médicos y médicas, de tal forma que se mantenga una planificación de acuerdo a las necesidades de las usuarias y las recomendaciones médicas.

Antes y después de las consultas promover espacios de promoción y educación en salud con temas diversos de importancia para las adolescentes que no sólo se enfoquen en cuidados maternos y al recién nacido pero que además promuevan espacios de autocuidado, planificación del proyecto de vida y actividades que fomenten la re inserción escolar, la prevención de la violencia, el placer y el ejercicio de la sexualidad responsable.

El personal de salud tiene una gran responsabilidad en la calidad de vida y bienestar de las usuarias adolescentes, la atención integral contempla elementos de la sensibilización y empatía necesarias para avanzar de una atención básica, a un modelo integral con enfoque de género al considerar las desigualdades que afectan a las mujeres en las diferentes etapas de su ciclo vital, reconocer signos de alarma con respecto a violencia psicológica, física y sexual (embarazos en menores de 14 años).

Incluir en las capacitaciones continuas al personal, metodologías interactivas en cascada sobre temas relacionados con principios bioéticos en la atención a adolescentes, consentimiento informado en menores de edad, asentimiento y consentimiento por sustitución e incorporar estos enfoques a la realización del consentimiento informado como un proceso de la consulta.

En las planificaciones institucionales, promover iniciativas de atención innovadoras para las adolescentes como por ejemplo Clubes de adolescentes, actividades

comunitarias en territorio para establecer puentes de articulación con el sistema educativo y de protección social.

Incorporar servicios de atención temprana y salas de primera acogida en los establecimientos correspondientes para formar equipos de primera atención en violencia basada en género.

Organizar y fortalecer los sistemas de referencia y contra referencia para el manejo oportuno de emergencias obstétricas y complicaciones.

Generar estrategias de prevención del embarazo adolescente subsecuente a través de planes de salud sexual y reproductiva, autocuidado y sexualidad placentera responsable con información actualizada, libre de prejuicios y basada en derechos humanos.

### **Análisis Final y recomendaciones provincia de Esmeraldas**

En la provincia de Esmeraldas a diferencia de las demás provincias incluidas en esta investigación, encontramos mayor cantidad de adolescentes embarazadas menores de 14 años, este es un dato importante especialmente porque dentro de lo reportado por la responsable zonal, no identificamos acciones relacionadas con el manejo y la prevención de violencia sexual de acuerdo con lo establecido en el Código Integral Penal vigente.

En relación con las percepciones por parte de las usuarias, es tranquilizador y motivante encontrar testimonios que reconocen atenciones de parte de personal cálido y empático, especialmente en el primer nivel de atención, conjuntamente con la percepción de los servicios como amigables para adolescentes debido a que cuentan con clubes para adolescentes y desarrollan actividades extramurales con la comunidad de forma permanente. Es importante destacar la organización con la que cuenta el Centro de Salud 24 horas de Atacames, debido que se obtuvo gran cantidad de narrativas positivas.

Sobre el acceso a la información es interesante conocer que la información brindada en muchos casos se limita al motivo de consulta que determina la atención de las adolescentes, sin embargo, para ellas las informaciones más importantes son aquellas sobre los riesgos, cuidados y recomendaciones que reciben de parte del personal y que generan sentimientos de confianza, tranquilidad y acompañamiento.

Finalmente, las principales barreras que hemos identificado corresponden a la articulación entre los distintos niveles de atención, la falta de un sistema de referencia y contra referencia que pueda responder a las demandas de las usuarias en el contexto geográfico de la provincia.

La disponibilidad de medicamentos e insumos, y la articulación y gestión adecuada de los exámenes complementarios como por ejemplo ecografías y laboratorio clínico, constituyen los principales desafíos que esta provincia debe superar.

Tanto en el primer nivel como en el segundo nivel de atención en la provincia de Esmeraldas encontramos poca actividad relacionada con las atenciones en salud mental durante el embarazo en adolescentes.

A lo largo de esta investigación hemos hecho referencia al acompañamiento en salud mental perinatal, a continuación, se describe en detalle sobre las características de esta herramienta y sus principios fundamentales para su implementación

### **Recomendaciones en Salud Mental Perinatal en Adolescentes**

#### **Elaboradas por la Psc. Paula Yopez Tito. PhD.**

La salud mental perinatal busca generar atención especializada para mujeres en las etapas del embarazo, parto y postparto, considerando que en cualquiera de estas etapas pueden existir riesgos para la madre y el bebé, sean fisiológicos o emocionales. En la adolescencia el mismo proceso vital por el que se atraviesa puede conllevar riesgos y como consecuencias de su edad en muchas ocasiones se invalidan decisiones de la madre adolescente. Por ello, es primordial brindar apoyo profesional especializado a mujeres adolescentes embarazadas. En este apartado se hablará sobre el embarazo y postparto en mujeres adolescentes brindando ciertas recomendaciones para los profesionales en salud.

#### Factores asociados en salud mental en el embarazo adolescente

Se han evidenciado 3 variables asociadas a la maternidad adolescente (8)

1. Embarazos no deseados: Un gran porcentaje de embarazos adolescentes no son planificados, este hecho es una variable de riesgo psicosocial para la madre y el bebé.
2. El padre: Esta figura no suele ser estable para el apoyo y contención lo cual aumenta las dificultades para afrontar la maternidad (9)
3. El entorno social: Las adolescentes que atraviesan por un embarazo suelen relacionarse con la pertenencia a familias con dificultades estructurales y ciertos déficits emocionales en sus propias familias. Además, suelen tener dificultades para continuar con su vida escolar, existe alto índice de abandono escolar lo que dificulta más aún su integración social (9)

## **Principios de la asesoría y acompañamiento perinatal en salud mental**

### *Primer trimestre:*

El generar un vínculo profesional es muy importante. Para profesionales relacionados a la salud mental será importante en la anamnesis explorar campos gineco-obstétricos y la historia del embarazo actual, además antecedentes personales y familiares vinculados a la salud mental en especial historial de depresiones, trastorno bipolar o psicosis. Es importante tener en cuenta el consumo de psicofármacos actual y previo al embarazo. Será importante trabajar la ambivalencia emocional del primer trimestre para iniciar la exploración emocional.

En cuanto a aspectos psicosociales será importante indagar en experiencias de violencia actuales o pasadas, apoyos recibidos y circunstancias vitales personales o de su entorno que hayan resultado estresantes como: enfermedades, discapacidad, duelos.

Referente al estado psíquico actual será necesario explorar síntomas ansiosos depresivos, se debe evaluar conducta alimentaria y posible abuso de sustancias así como indagar en riesgos suicidas y patrones de sueño. Será necesario basar esta evaluación en escalas validadas que permitan brindar información adecuada al respecto.

### *Segundo trimestre:*

Enfocándose en el contexto psicosocial se debe trabajar alrededor de su pareja, ausencia de la misma o convivencia. Se retomarán aspectos vinculados a violencia de género y apoyo familiares o vínculos cercanos no siempre consanguíneos. En este segundo trimestre será importante explorar en la relación particular con la propia madre y padre, procurando conocer quiénes van a apoyar en la elaboración del rol materno y formación del vínculo con el bebé.

En cuanto al estado psíquico actual se debe explorar nuevamente síntomas ansiosos y depresivos, así como conducta alimentaria, abuso de sustancias y riesgo suicida. También se evaluará el patrón de sueño.

Por parte de profesionales con formación psicoterapéutica se podrá indagar en posibles experiencias traumáticas como abuso sexual, sin re victimizar. Sí la mujer responde afirmativamente a esta intervención se debe brindar apoyo emocional y valorar por profesionales expertos en psicoterapia o psicología perinatal sobre las posibles repercusiones que pueden tener esos sucesos en el embarazo o parto. Además, los profesionales en psicoterapia también indagarán en las representaciones maternas que construye la madre adolescente, sus creencias, expectativas y fantasías vinculadas a la maternidad, detectando así posibles representaciones desequilibradas en algún aspecto como incoherencias, rechazo marcado por su hijo o frialdad afectiva.

*Tercer trimestre:*

Se deberá trabajar nuevamente en estresores psicosociales como el apoyo recibido de la pareja y de parte de familiares y personas con vínculos cercanos, así como aspectos relacionados a violencia de género y enfermedades importantes. Será fundamental indagar en miedos, deseos y expectativas vinculadas al parto, será necesario despejar dudas y facilitar la expresión de temores. Se debe apoyar en la elaboración del plan de parto teniendo en cuenta de forma primordial a mujeres que han experimentado violencia o abuso sexual quienes deberán tener un acompañamiento más cuidado en el parto.

Se volverán a evaluar síntomas ansiosos y depresivos así como conducta alimentaria y abuso de sustancias, así como riesgo suicida y patrón de sueño.

Finalmente se debe trabajar en las representaciones maternas intentando identificar si no se ha hecho previamente vínculos madre e hijo que puedan ser más vulnerables para poder favorecer el acompañamiento en el postparto previniendo problemas vinculados al apego.

**Postparto en la adolescencia**

En lo que concierne al parto y al nacimiento, todo lo que es específicamente humano debe ser eliminado, al tiempo que las necesidades mamíferas deben ser satisfechas. Suprimir lo que es específicamente humano implica primero liberarse de todas las creencias y costumbres que han interferido la fisiología de este proceso durante milenios. También significa que el neocórtex, esa parte del cerebro tan desarrollada en el ser humano, necesita reducir su actividad, y que el lenguaje, específicamente humano, debería ser utilizado con extrema precaución. Para satisfacer nuestras necesidades los mamíferos humanos necesitamos otorgar gran importancia a la intimidad, ya que todos los mamíferos tienen una estrategia para no sentirse observados cuando paren. También tenemos la necesidad de sentirnos seguros (10)

El postparto o puerperio es definido como el periodo a partir de que la mujer ha dado a luz su bebé hasta que su cuerpo vuelve al estado anterior, culturalmente conocido como “cuarentena”. Se ha evidenciado que este período no tiene necesariamente esta duración, variables además de la recuperación física juegan un papel importante, por ello se considera imprescindible tomar en cuenta los aspectos emocionales que forman parte del postparto (Ramírez Matos, 2020). Durante el puerperio la madre y el bebé tienen una relación codependiente enfocada en la supervivencia del bebé, el tiempo de este periodo dependerá de la diada madre-bebé, es particular dependiendo de sus necesidades. (8)

### Recomendaciones:

- Es importante promover servicios de salud cercanos a la cultura y entorno de la adolescente, permitiendo la libre expresión de la madre. Este tipo de escucha permitirá generar estrategias de atención y cuidado basadas específicamente en la madre adolescente, logrando una mayor influencia sobre el cuidado que realizan consigo mismas y con el recién nacido(11)
- Profesionales en psicología y trabajo social deben plantear espacios de discusión con la adolescente acerca de su identidad y el papel que el maternar conlleva, favoreciendo así la reflexión propia. Este espacio solamente se puede conseguir ante el seguimiento de la adolescente durante su embarazo y postparto(9)
- Realizar entrevistas familiares que permitan conocer el apoyo social y emocional que tiene la adolescente
- Al trabajar con la madre adolescente es importante dirigirse a ella, no a sus familiares o a quienes estén a cargo de su cuidado.
- Reorganización del sistema familiar lo que implica generar nuevas dinámicas. Entre ellas, la calidad y cantidad de las interacciones madre-adolescente. Los profesionales deben reconocer la importancia del apoyo social y familiar para la adolescente, así como esta movilización de las dinámicas familiares para que el acompañamiento profesional resulte efectivo para la madre adolescente(12)
- Se debe fomentar la atención por parte de profesionales expertos en la población adolescente, en salud sexual y reproductiva adolescente con perspectiva de derechos ya que se ha observado que en la mayor parte de países con alto índice de embarazo adolescente no existen profesionales especializados. Las barreras “morales”, así como las emocionales, miedos, creencias culturales suelen estar vinculados a la asistencia tardía que presentan las adolescentes a los sistemas de salud, es decir no asisten en los primeros meses de embarazo por temor a ser juzgadas (UNFPA, 2020). Es necesario fomentar prácticas en salud mental perinatal saludables alejadas de prejuicios.
- Se deben fomentar encuentros con otras mujeres en la misma situación, el tejer redes durante el embarazo protege frente a la depresión postparto. Los profesionales que atienden mujeres embarazadas y mujeres adolescentes embarazadas pueden ayudar en la generación del vínculo entre padres y bebé(13)
- El que una mujer dé a luz con profesionales empáticos puede ser una experiencia que genera sentimientos de empoderamiento en la transición a la maternidad, este proceso se puede potenciar mediante el apoyo emocional y social(13)

- Se recomienda capacitar a profesionales de la salud en temas vinculados a la salud mental perinatal. Los equipos multidisciplinarios de atención a mujeres y mujeres adolescentes en todas las etapas perinatales deben incluir psicólogos perinatales y personal capacitado en atención del embarazo, parto y postparto.
- Es necesario contar con escalas que evalúen ansiedad y depresión en adolescencia para el contexto ecuatoriano.
- Es importante considerar el desgaste y agotamiento emocional que tienen los profesionales de la salud que trabajan en salud perinatal por ello se recomienda el uso de la narrativa como una herramienta que permite crear, escribir y así potenciar la empatía y conciencia(14)
- Se recomienda fortalecer la atención integral de las adolescentes con un abordaje multi e interdisciplinario.
- En los hallazgos del presente estudio se trata de las visitas domiciliarias, por lo que se recomienda fortalecer el trabajo extramural conforme al MAIS – FCI.
- Se recomienda fortalecer la implementación adecuada del consentimiento/asentimiento informado, haciendo énfasis en el fortalecimiento de la relación entre profesionales y usuarias, con la finalidad de generar vínculos de confianza con la comunidad.

#### **Estrategias que se pueden implementar en los establecimientos para responder a las recomendaciones:**

- **Cursos virtuales de formación continua:** La pandemia de COVID-19 ha favorecido el uso de nuevas plataformas de formación y capacitación profesional. El Ministerio de Salud cuenta con una plataforma de formación continua que permite a los profesionales acceder a contenidos específicos que fortalezcan los procesos de implementación de programas y políticas públicas. El uso permanente de estas herramientas tecnológicas incentiva un aprendizaje continuo en los equipos y permite actualizar los conocimientos en base a la normativa vigente y la medicina basada en evidencia.
- **Talleres de socialización y análisis de normativa:** Cada provincia y cada zona conoce de primera mano la realidad y el contexto sanitario que le caracteriza. Esta es una fortaleza importante a la hora de la planificación estratégica de las acciones que se deben desarrollar para el fortalecimiento de las buenas prácticas y el mejoramiento de los nudos críticos. En este sentido es fundamental conocer al equipo, identificar líderes y lideresas que puedan compartir sus conocimientos, así como también incentivar la participación activa del personal en actividades docentes y de investigación al interno de cada establecimiento, como mecanismos de promoción e incentivo del trabajo científico-técnico.

- **Investigación y Vinculación con la Comunidad:** Una de las principales estrategias dentro de los procesos de mejoramiento continuo de la calidad, sin lugar a duda es la investigación, fomentar la recolección adecuada de la información y registro de los casos, para contar con bases de datos actualizadas, es una de las principales herramientas de investigación y producción científica que se debe fomentar en los establecimientos. Las investigaciones permiten el ejercicio científico permanente y la producción científica garantiza que el personal cuente con herramientas propias de actualización, educación y formación continua. En la investigación científica, la vinculación con la comunidad es una de las estrategias más potentes en el proceso de producción científica, cuando la comunidad conoce los resultados de las investigaciones y participa en los procesos de implementación y fortalecimiento de los establecimientos de salud.

### **Agradecimientos**

Como investigadora, quiero dedicar este trabajo a las adolescentes, por no dejarse vencer, por una resiliencia que emerge desde lo más profundo de su inocencia, por la fuerza demoledora que nos inspira a seguir a su servicio.

La generosidad del personal de salud de los establecimientos, que nos abrieron las puertas de forma gentil permitiéndonos vivir con ellos y ellas el día a día, poder transmitir sus logros y preocupaciones, con la certeza del compromiso permanente con sus pacientes, su comunidad y su profesión.

Finalmente, un profundo agradecimiento por las gestiones logísticas y de organización a los Responsables Zonales y personal de PPENA en planta central, la información brindada nos permite tener un conocimiento más cercano de cada establecimiento, de cada provincia y de la importante labor que desarrollan día a día.

### Referencias Bibliográficas

1. Fondo de Población de las Naciones Unidas - Oficina Regional. Consecuencias socioeconómicas del embarazo en la adolescencia en seis países de América Latina. Implementación de la Metodología Milena en Argentina, Colombia, Ecuador, Guatemala, México y Paraguay. F. 2020.
2. Ministerio de Salud Pública del Ecuador/ Instituto Ecuatoriano de Estadísticas y Censos. ENSANUT-ECU Tomo I. Quito, Ecuador: Ministerio de Salud Pública del Ecuador; 2012.
3. Ministerio de Salud Pública del Ecuador. Política Intersectorial de prevención del Embarazo en Niñas y Adolescentes . <https://apps.who.int/adolescent/second->. Quito : Ministerio de Salud Pública Ecuador ; 2018.
4. INEC. Proyecciones poblacionales. Proyección por edades [Internet]. Available from: <https://www.ecuadorencifras.gob.ec/proyecciones-poblacionales/>
5. López Ramos EA. Tribus urbanas y su influencia en adolescentes de educación básica [Internet]. Universidad Rafael Landívar. Guatemala; 2014. Available from: <http://biblio3.url.edu.gt/Tesario/2014/05/22/Lopez-Elvira.pdf>
6. World Health Organization. Global Standars for quality health-care services for adolescents: aguide to implement standars-driven approach to improve the quality and coverage measurement surveys to collect data about compliance with the global standars [Internet]. 2015. Available from: [https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/183935/9789241549332\\_vol4\\_eng.pdf?sequence=6&isAllowed=y](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/183935/9789241549332_vol4_eng.pdf?sequence=6&isAllowed=y)
7. Ministerio de Salud Pública del Ecuador. Tipología para homologar Establecimientos de salud por niveles [Internet]. Quito, Ecuador; 2015. Available from: <http://instituciones.msp.gob.ec/cz6/images/lotaip/Enero2015/Acuerdo Ministerial 5212.pdf>
8. Ramirez Matos E. Psicología del posparto. Sintesis, editor. Madrid : Editorial Sintesis; 2020.
9. Martínez Bueno C. Posparto en la madre adolescente. In: Ediciones Mayo S.A, editor. Matronas y Profesión. Barcelona ; 2002.
10. Odent M. La vida fetal, el nacimiento y el futuro de la humanidad: textos escogidos de Michel Odent. . Obstare, editor. 2007.
11. Parada D. LF. RF. RN. y FM. Prácticas de cuidado postparto en adolescentes. . Revista Ciencia y Cuidado. 2010;
12. Gottschalk Rademacher BSO& A-E. Maternidad adolescente en el seno de una familia extensa: el rol de la familia. Matronas y Profesión. 2021;

13. Fernandez Lorenzo F& OI. Psicología del embarazo. Sintesis, editor. Madrid: Editorial Sintesis; 2020.
14. Winkel AF, Feldman N, Moss H, Jakalow H, Simon J, Blank S. Narrative Medicine Workshops for Obstetrics and Gynecology Residents and Association With Burnout Measures. Obstet Gynecol. 2016 Oct;128(1).

Atentamente,



Dra. Ana Lucía Martínez Abarca. MD. MSc  
Consultora