

Percepción de la autoeficacia materna en madres primerizas adolescentes de la Amazonia peruana

Evelyn Melissa Huaraz-Gutierrez¹, Angie Janet Ricse-Alcala²

y Carmen Magali Melendez-Jara³

^{1,2}*Universidad San Ignacio de Loyola*

³*Universidad Nacional Mayor de San Marco*

El estudio analizó la percepción de autoeficacia materna en madres primerizas adolescentes pertenecientes al distrito de Mazamari en la Amazonía del Perú. Empleo un enfoque cualitativo y un diseño fenomenológico hermenéutico. Se realizaron entrevistas semiestructuradas a 14 adolescentes de 14 a 19 años. Asimismo, para el análisis de datos se empleó el software ATLAS.ti 9. Los resultados indican que la percepción de autoeficacia está influenciada por el logro de desempeño, la experiencia vicaria, la persuasión verbal y el estado físico y psicológico de las madres. Se encontró que el contar con experiencia previa cuidando hermanos, la presencia de modelo maternos favorables y el recibir apoyo emocional e informativo, generan una adecuada percepción de autoeficacia. Concluyéndose, que las madres adolescentes de Mazamari cuentan con una percepción positiva de autoeficacia, manifestándose en la asimilación y adaptación a su maternidad. Esto conlleva, a sentirse satisfechas con las acciones ejecutadas como madres primerizas.

Palabras clave: Madres primerizas; autoeficacia materna; percepción; maternidad; adolescencia.

Perception of the maternal self-efficacy in adolescent first-time mothers in the Peruvian Amazon

The study analyzed the perception of maternal self-efficacy in first-time adolescent mothers belonging to the district of Mazamari in the Peruvian Amazon. It employed a qualitative approach and a hermeneutic phenomenological design. Semi-structured interviews were conducted with 14 adolescents between 14 and 19 years of age. ATLAS.ti 9 software was used for the analysis. The results indicate that the perception of self-efficacy is influenced by performance achievement, vicarious experience, verbal persuasion and the physical and psychological state of the mothers. It was found that having previous experience caring for siblings, the presence of favorable maternal role models, and receiving emotional and informational support, generate an adequate perception of self-efficacy, manifesting itself in the assimilation and adaptation to motherhood.

Evelyn Melissa Huaraz-Gutierrez  <https://orcid.org/0000-0002-5692-1808>

Angie Janet Ricse-Alcala  <https://orcid.org/0000-0001-8371-951X>

Carmen Magali Melendez-Jara  <https://orcid.org/0000-0003-1446-4837>

Toda correspondencia acerca de este artículo debe ser dirigido a Evelyn Huaraz-Gutiérrez. Email: evemel.hg@gmail.com



Keywords: First-time mothers; maternal self-efficacy; perception; motherhood; adolescence.

Percepção da auto-eficácia materna em mães adolescentes de primeira viagem na Amazônia peruana

O estudo analisou a percepção da auto-eficácia materna em mães adolescentes pela primeira vez no distrito de Mazamari, na Amazônia peruana. Utilizou-se uma abordagem qualitativa e um desenho fenomenológico hermenêutico. Foram realizadas entrevistas semi-estruturadas com 14 adolescentes de 14 a 19 anos. Os resultados indicam que a percepção da auto-eficácia é influenciada pela realização do desempenho, pela experiência vicária, pela persuasão verbal e pelo estado físico e psicológico das mães. A experiência anterior de cuidar dos irmãos, a presença de modelos maternos favoráveis e o apoio emocional e informativo geram percepções adequadas de auto-eficácia. Concluiu-se que as mães adolescentes de Mazamari têm uma percepção positiva da auto-eficácia, que se manifesta na assimilação e adaptação à maternidade. Isto leva-as a sentirem-se satisfeitas com as suas ações enquanto mães recentes.

Palavras-chave: Mães pela primeira vez; auto-eficácia materna; percepção; maternidade; adolescência.

La maternidad es un constructo cultural, que se define y delimita por las normas emergentes de un grupo social en un contexto temporal específico (Palomar, 2005). Mercer (2006) también destaca que este proceso implica un crecimiento continuo, donde la percepción de autoeficacia que cada madre experimenta le permite realizar un juicio adecuado sobre su desempeño. En este contexto, la adolescencia implica la construcción de la identidad, autoconcepto y personalidad, las cuales serán reestructuradas por esta nueva etapa a asumir (Valdivia & Molina, 2003). En Latinoamérica y el Caribe, la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2018) reportó una de las tasas más altas de embarazos adolescentes con 66.5 recién nacidos por cada mil adolescentes de 15 a 19 años. En Perú en el año 2022, se registró un total de 29 892 embarazos en adolescentes menores de 19 años, destacando la región Junín con una alta incidencia (Redacción Perú, 2022), dentro de esta población nacieron 1156 bebés en la provincia de Satipo (Instituto Nacional de Estadística e Informática [INEI], 2021). Además, en dicha provincia para el año 2022 figuraron 73 madres menores de 17 años, de las cuales 50 fueron del distrito de Mazamari en la Amazonía peruana (K. Jauregui, comunicación personal, 31 de octubre del 2022).

Ser madre adolescente, conlleva riesgos tanto para la madre como para el bebé, puesto que estas jóvenes suelen carecer de experiencia, madurez biológica y desarrollo emocional necesarios para adaptarse a esta nueva etapa (Camayo, 2015). El nacimiento de un hijo provoca cambios psicológicos y físicos (Uriarte, 2005), impactando en la calidad, estilo de vida y la percepción de autoeficacia materna (Berlanga-Fernández et al., 2013). Esto puede llevar a una vulnerabilidad ante la depresión, inestabilidad emocional, estrés, desestructuración del hogar nuclear, resignación, desesperanza y sentimientos de culpa o fracaso con respecto a su papel como mujer y madre (Hernández et al., 2019; Vélez & Figueredo, 2015).

En esa misma línea, diversas investigaciones indican que para las adolescentes que se convierten en madres, retomar sus estudios se presenta como un objetivo distante, condicionado por desafíos económicos, culturales y personales (Nóblega, 2006). Estas jóvenes suelen mostrar una baja motivación para finalizar su educación y buscar empleos fuera del hogar, influenciadas por las limitadas expectativas familiares y sociales respecto a sus logros académicos y laborales (Buitrón, 2003). Vizcaino (2021) propone que una de las causas del embarazo adolescente es la disfunción familiar, caracterizada por la falta de afecto y cohesión entre los miembros de la familia. Por lo tanto, el círculo y entorno que rodean a la madre primípara son considerados fundamentales para una adecuada adaptación a su nuevo rol (Alvarado et al., 2011).

Además, los embarazos en adolescentes conllevan una alta peligrosidad, ya que pueden resultar en complicaciones fetales adversas, tales como: parto prematuro, trastornos hipertensivos, ruptura prematura de membranas, aborto y anemia (Ramírez et al., 2022). Asimismo, los bebés de madres adolescentes pueden presentar una mayor incidencia de patologías en comparación con los hijos de madres adultas (Yasmin et al., 2014).

El entorno social que rodea a la madre primeriza es fundamental para su adaptación a este nuevo rol. Esta adaptación también se relaciona con las experiencias previas de la madre (Alvarado et al., 2011). La pandemia por covid-19, por ejemplo, generó situaciones adversas que afectaron negativamente la percepción de la maternidad, alterando hábitos y relaciones sociales (Chen et al., 2020).

Las madres primerizas a menudo perciben ciertas actividades como difíciles debido a su falta de experiencia y la desconfianza de sus competencias, lo cual impacta en su experiencia subjetiva como madres (Alamo et al., 2017; Chaparro, 2019). La responsabilidad de cuidar la salud física y psicológica de su bebé influye en su adaptación materna, por lo que es crucial que logren un equilibrio que les permita identificarse positivamente con su rol y satisfacer las demandas de su hijo (Almeida & Lascano, 2018).

La percepción de autoeficacia se entiende como la creencia de la madre sobre sus capacidades y habilidades para desempeñar su rol, independientemente de si cuenta o no con tales características (Chaparro, 2019). Esta percepción impacta a nivel emocional, cognitivo y motivacional (Bandura, 1982; Jesús & Yuncacallo, 2018) y se basa en cuatro fuentes principales (Dennis, 1999).

La primera, el *logro de desempeño* comprende las experiencias previas que moldean la información de la autoeficacia y fomentan un sentido de competencia (Haro-Soler, 2017). Estas experiencias influyen en la percepción de eficacia para perseverar ante nuevas situaciones, puesto que, los logros anteriores contribuyen en las acciones posteriores (Chacón, 2006). No obstante, si solamente se ha experimentado éxitos fáciles, esto puede llevar a la desmotivación y frustración ante situaciones que exigen mayor esfuerzo. Por ende, es necesario que los obstáculos previos hayan requerido esfuerzo y perseverancia para que se genere un sentido de autoeficacia y resiliencia (Zenteno, 2015).

La segunda fuente, la *experiencia vicaria* se genera a partir de la observación del comportamiento de otros en circunstancias similares (Azmoúde et al., 2015; Garay-Gordovil, 2013). En tal sentido, si los modelos realizan actividades con éxito y comparten características similares con la persona observadora, esta última se sentirá más confiada en alcanzar resultados similares (Zenteno, 2015). Esto demuestra que la comparación social tiene una relación directa con la formación de la autopercepción de eficacia (Olaz, 2001).

Por otro lado, la tercera fuente *persuasión verbal*, se refiere a la influencia que ejercen los comentarios de otras personas sobre las capacidades que posee el sujeto. Si estos comentarios refuerzan las creencias de autoeficacia, la persona estará más dispuesta a enfrentar nuevas y complejas actividades, lo que aumentará sus posibilidades de éxito (Zenteno, 2015). Esta fuente de influencia también incluye el apoyo recibido del entorno cercano, así como las críticas y halagos (Berlenga et al., 2014).

Por último, la fuente de *estados fisiológicos y emocionales* son reacciones que experimenta una persona durante la realización de una

actividad (Reyes & Pool, 2017). Si la persona cuenta con las habilidades necesarias para enfrentar diversas situaciones, esto favorecerá a la reducción de emociones negativas y disminución de los niveles de estrés (Zenteno, 2015).

Las investigaciones previas en el Perú indican que la percepción que tienen las adolescentes sobre sus capacidades y habilidades maternas influyen significativamente en su nivel de satisfacción de su maternidad (Chaparro, 2019). Una autoeficacia positiva se asocia con un estilo de crianza asertivo, lo que a su vez beneficia el desarrollo del neonato (Barboza, 2021). Además, Jesús y Yuncacallo (2018) concluyen que las madres con un alto sentido de autoeficacia practican una adecuada lactancia, mejorando la interacción y la comunicación entre la díada madre-bebé (Garay-Gordovil, 2013).

Además, el apoyo del círculo cercano, consultoría a expertos (Vargas-Porras et al., 2019), el soporte emocional (Rondón & Betancur, 2015), la educación prenatal (Sercekus & Baskale, 2016) y el interés por aprender sobre el desarrollo del bebé (Baquero & Rivera, 2012) son factores que contribuyen a una percepción óptima de autoeficacia. No obstante, la edad de la madre y su limitado conocimiento sobre la maternidad genera pensamientos y sentimientos negativos hacia sí misma (Caman, 2018), lo cual perjudica su adaptación y satisfacción como madre.

Por tanto, se busca indagar esta categoría empleando herramientas metodológicas del campo cualitativo, que permiten profundizar en el fenómeno de estudio tanto de forma objetiva como subjetiva, lo que resulta crucial para entender cómo estas percepciones afectan no solo el bienestar de las madres adolescentes, sino también el desarrollo emocional y social de sus hijos, contribuyendo así a la creación de intervenciones psicológicas efectivas que fortalezcan la autoeficacia y la salud mental en este grupo vulnerable. En tal sentido, el objetivo del presente estudio es analizar la percepción de autoeficacia materna en madres primerizas adolescentes pertenecientes al distrito de Mazamari.

Método

El estudio empleó un enfoque cualitativo; dado que, buscó examinar en profundidad la naturaleza del fenómeno, desde la perspectiva de las participantes en un contexto real y no experimental (Creswell & Poth, 2018). El diseño fue fenomenológico hermenéutico, llevándose a cabo actividades de naturaleza empírica (detalles de las experiencias individuales) y de naturaleza reflexiva (analizar sus significados) (Van Manen, 2003), través del contacto directo con las madres adolescentes entrevistadas, por medio de discursos y descripciones detalladas (Creswell & Poth, 2018).

Participantes

La estrategia de muestreo fue por conveniencia, debido a la facilidad de acceso y disponibilidad de las entrevistadas para formar parte de la muestra; del mismo modo, fue referenciada debido a que un docente sugirió a algunas madres adolescentes; a la vez, estas mismas propusieron a otras adolescentes que deseaban participar (Robinson, 2014). Se definieron como criterios de inclusión: a) que sean madres primerizas adolescentes medias y tardías de 14 a 19 años (Centro de Medicina Reproductiva y Desarrollo Integral del adolescente, 2017), b) que residan en el distrito de Mazamari de la provincia de Satipo. Se excluyó a mujeres migrantes extranjeras, a madres de bebés neurodivergentes o madres que tuvieran alguna discapacidad, informada por ellas mismas o por alguna persona que actúa como cuidador primario (in locus parentis).

Respecto a las características sociodemográficas (ver Tabla 1), participaron 14 madres primerizas adolescentes dentro del rango de 14 a 19 años, siendo el promedio de 17 y el rango de edad de sus bebés osciló entre 01 a 24 meses ($M=10.36$). Acerca del grado de instrucción, el 35.7% tenía secundaria incompleta, el 21.4% estaba cursando secundaria y el 42.9 % concluyó secundaria. Con relación al estado civil, el 50% de las madres eran solteras y el 92% recibió educación sexual. Finalmente, el 78.6% tuvo parto natural.

Tabla 1

Características de las participantes

Seudónimo	Edad	Edad de parto	Estado civil	Grado de Instrucción	Edad actual del hijo (meses)	Parto	Educación sexual
Samantha	16	14	S	SI	24	PN	Si
María	16	15	Co	SE	7	PN	Sí
Estefany	19	18	Co	SC	9	PN	Sí
Carla	19	18	Co	SC	4	PN	Sí
Carolina	19	17	Co	SI	24	PN	Si
Katy	17	16	Co	SC	14	PN	Si
Andrea	16	15	S	SI	3	PN	No
Yazumi	14	13	S	SI	1	PN	Si
Elena	17	16	S	SC	8	PN	Si
Raquel	19	17	Co	SC	24	PN	Si
Alexandra	16	17	S	SI	11	PN	Si
Jimena	16	15	S	SE	5	C	Si
Angie	18	17	Co	SC	8	C	Si
Nicol	16	15	S	SE	3	C	Si

Nota: Co = conviviente; S = soltera; SC = secundaria completa; SI = secundaria incompleta; SE = secundaria en curso C = cesárea; PN = parto natural.

Técnica de recolección de información

Para la recolección de datos se empleó una entrevista semiestructurada (Brinkmann, 2013). Para su elaboración se construyó una matriz de categorización a partir del objetivo de investigación (Elo et al., 2014), tomando como base los aportes teóricos acerca de la percepción de autoeficacia materna (Dennis, 1999). Para la validez de la guía de entrevista, se empleó el criterio de validación de contenido por cinco jueces expertos (Ventura-León, 2019), y esta fue sometida a un análisis mediante el coeficiente de V de Aiken (Aiken, 1985), encontrándose valores superiores a 0.80. Las dimensiones evaluadas fueron

claridad, coherencia y representatividad de las categorías investigadas. Del mismo modo, se efectuó una entrevista piloto a una madre con las características correspondientes a los criterios de inclusión (Martínez, 2004), permitiendo una adecuada contextualización de las preguntas para una eficiente entrevista.

Tabla 2

Preguntas orientadoras en torno a la percepción de autoeficacia materna

Categorías orientadoras	Preguntas de entrevista
Percepción de su logro de desempeño	¿Qué experiencia previa has tenido cuidando bebés? ¿Cómo crees que lo hiciste? ¿Cómo te sientes con tu rol de mamá en este tiempo? ¿Qué piensas sobre ello? ¿Cómo atiendes a tu bebé en un día cotidiano? ¿Qué piensas acerca de ello?, ¿Qué sientes al respecto? ¿Qué piensas acerca del tiempo que le dedicas a tu bebé? ¿Cómo te hace sentir ello?
Percepción de la Experiencia vicaria	En comparación con otras madres que conoces ¿Cómo crees que es tu desempeño? ¿Qué piensas acerca de otras madres cercanas a ti?, ¿Qué crees que has aprendido de ellas?, ¿Cómo así?
Percepción de la Persuasión verbal	¿Recibes algún tipo de apoyo de tu círculo cercano, en el cuidado de tu bebe?, ¿Qué piensas acerca de ello?, ¿Qué siente al respecto? ¿Qué piensas acerca de otras madres cercanas a ti?, ¿Qué crees que has aprendido de ellas?, ¿Cómo así? ¿Qué te suelen decir acerca del cuidado que le brindas a tu bebé? ¿Qué piensas acerca de ello?, ¿Cómo te hace sentir ello? ¿Piensas que la información recibida hasta hoy te ha sido útil para la crianza de tu bebé? ¿De qué manera? ¿Cómo te han transmitido esa información? ¿Quiénes te han transmitido dicha información?
Percepción del estado físico y psicológico de la madre	¿Cómo percibes que se encuentra tu salud física y mental desde que eres madre? ¿Cómo afecta lo anterior en tu desempeño como madre? ¿Qué actividades realizas para manejar las situaciones estresantes de tu rol materno?, ¿Qué piensas sobre ello? ¿Qué dificultades has percibido al ejercer tu rol materno? ¿Qué piensas al respecto?

Procedimiento

En cuanto a la recolección de datos, las autoras contactaron a las participantes manteniendo los criterios de inclusión con el fin de llevar a cabo la entrevista; a la vez, se les entregó el asentimiento (Anexo 1) y consentimiento informado (Anexo 2) (Colegio de Psicólogos del Perú, 2018) para que puedan dar su aprobación y firmarlo, en el caso de las participantes menores de edad se solicitó el permiso tanto a ellas como a sus apoderados. En dicha entrevista, se les indicó que cada entrevista tendría una duración aproximada de 30 a 40 minutos, además, de que sería grabada y que se usarían seudónimos para mantener su identidad anónima y confidencialidad de su información. Durante este proceso se aclararon las dudas que tuvieron las participantes; finalmente, las autoras transcribieron de manera literal cada entrevista y se procedió a analizarlas.

A su vez, se tomó en cuenta los criterios de calidad planteado por Mertens (2015); tales como, la credibilidad que se comprueba mediante el resumen de lo dicho y la formulación de preguntas sobre la precisión de las notas y del punto de vista de las entrevistadas. Por otro lado, la confirmabilidad es el proceso que permite el rastreo de los datos y resultados hasta hallar las fuentes originales a través de la cadena de evidencia.

Análisis de la información

El tratamiento de la información se realizó mediante análisis temático, en tal sentido se utilizaron los seis pasos propuestos por Braun y Clarke (2006). Se empezó con la fase de familiarización de la data, en la que se transcribió literalmente cada entrevista; seguidamente se dio la fase de generación de códigos iniciales, luego, se procedió con la búsqueda de temas, dónde se recopiló y agrupó los códigos que se analizaron en cada categoría. El paso siguiente fue la revisión de los temas, en donde se realizó un mapa semántico. Después se definió y nombró los temas; finalmente, se elaboró el informe final mediante una redacción coherente, concisa y lógica. Cabe añadir que, se optó por usar el software ATLAS.ti 9. Asimismo, se emplearon los criterios

de saturación para la elaboración de los significados, donde se estableció como categorías significativas la representatividad (aparición de la categoría al menos una vez), la frecuencia (número de veces en la que aparece la categoría), la densidad teórica (relación establecida entre categorías) y la jerarquización (temas que componen las categorías) (Miles et al., 2013).

Resultados

La percepción de autoeficacia materna en las madres primerizas adolescentes, se manifiestan por medio de cuatro fuentes. Con respecto a la primera categoría, percepción de logro de desempeño, se ve involucrado la percepción de experiencia previa, entendido como la experiencia/conocimiento previo que tienen las madres primerizas concernientes a la labor materno, la cual favorece su sentido de competencia y esfuerzo para superar con éxito las demandas de su bebé y demás tareas. Asimismo, de acuerdo con las participantes, este conocimiento previo generó en ellas sentimientos de satisfacción y confianza frente a las actividades realizadas.

Yo cuidaba a mis hermanitos, pues cuando mi mamá se iba a trabajar y como era la hermana mayor, pues yo me quedaba a cargo y les cuidaba...y si se me hizo fácil cuidarlo, porque me sentía bien preparada...Tenía ocho años cuando los cuide, era chiquilla todavía...yo creo que lo hice bien, porque ahorita ellos están, como se dice, mejor que yo. (Carolina, 19 años)

De igual forma, se encontró que la percepción de las acciones ejecutadas para el cuidado del bebé, que es manifestada por las madres como la valoración de la conducta de cuidado del bebé y si esta produce el resultado deseado por ellas. Algunas madres expresaron tener una percepción positiva ante su rol materno, puesto que, relataron atender adecuadamente a su bebé, generando en ellas mayor seguridad para enfrentar otros retos en la crianza. Sin embargo, otras madres evidenciaron una autopercepción negativa, puesto que, manifestaron

que aún les faltaba aprender y que sus habilidades no se encontraban suficientemente desarrolladas, lo cual perjudicaba su capacidad y desenvolvimiento como madre.

No estoy muy satisfecha, siento que me falta aprender muchas cosas [...] el poder cambiarlo, tener paciencia, hablarle más, darle más cariño, siento como que algo me faltara, necesito aprender más cosas, poco a poco creo yo. (Alexandra, 16 años)

Por otro lado, la percepción de los sentimientos hacia su rol materno denota una carga afectiva que presentan las entrevistadas desde que son madres y cómo ellas experimentan la crianza de sus hijos. Por un lado, la aceptación de su rol materno denota satisfacción en las entrevistadas, con respecto a las acciones que estaban realizando, ya que les permitía disfrutar cada instante con su bebé; asimismo, esta atención no la percibían como una obligación, sino como momentos únicos e inolvidables. Por el contrario, la falta de aceptación de su rol generó inconformidad en su desempeño como madres.

Cuando lo ves por primera vez, su carita y todo...te genera un sentimiento, lo que es de adorar al bebé y es difícil dejarlo así bebuto o hasta cuando llora, ¡Da pena verlo llorar! Antes mi vida era triste, pero desde que nació mi bebé, ¡Paro feliz!; me dedico a él, paramos jugando, ponemos canciones, miramos videos, comemos algoito y siento que ya no estoy sola (Maria, 16 años).

Finalmente, esta categoría indica que la percepción de la organización del tiempo en el cuidado del bebé alude a las emociones e ideas que tienen las madres sobre el tiempo dedicado a sus hijos. Por lo general, las entrevistadas que estudiaban y trabajaban mencionaron la necesidad de poder contar con mayor tiempo, para compartir con sus hijos y cubrir sus necesidades, generando insatisfacción. Como es el caso de Katy:

Me gustaría darle más tiempo...porque como trabajo, ¡A veces no se puede! tengo que dedicarle tiempo ¿No? Ya que, un bebé no sabe lo que hace, se puede caer y ¡Sí o sí! tienes que dedicarle tiempo, uhhh al fin al cabo, yo soy su mamá y ¿Quién más se va a dedicar a él? (Katy, 17 años)

En cuanto a la percepción de la experiencia previa, consiste en un discernimiento entre comparar sus propias competencias como habilidades maternas, por medio de una valoración hacia el desenvolvimiento de otras madres cercanas a ellas en su rol materno. Relacionado a ello, se encuentra la percepción que tienen las madres adolescentes sobre sus habilidades comparadas con otras madres, en este sentido, las participantes manifestaron sentimientos de superioridad, dado que, indicaron estar satisfechas con la atención, cariño, cuidado y valoración que daban a su bebé; brindándoles así más confianza y seguridad ante los futuros retos maternos.

Me siento bien. Cuando lo saco a la calle también le limpio... uhmm, veo que otros bebés andan chorreando su moquito y no me gusta, más bien, ¡Me da cositas!; donde veo eso, es en el Cuna Más que veo que las mamás, hacen sentar a sus hijitos y los hacen jugar con los juguetes con todo y su moco... y ¡Ay, no! A mi hijo lo tengo cargado noma. (Katy, 17 años)

Asimismo, se denota la importancia de contar con modelos maternos; dado que, las entrevistadas que contaron con modelos maternos favorables manifestaron tener un prototipo o ejemplo de qué hacer ante las exigencias maternas, ya que estos modelos representan para ellas una fuente de sabiduría y respaldo.

Bueno, creo que he aprendido bastante de mi mamá y mi cuñada, siempre me han ayudado mucho, pues me han enseñado que a los bebés se les hace comer desde los seis meses para arriba, después está lo de cambiarles y no mimarles mucho porque se engríen. (Carolina, 19 años)

Por otro lado, la percepción de la persuasión verbal está conformada por la percepción de apoyo que recibían las madres para el cuidado del bebé por parte de familiares, amigos, vecinos o instituciones, que comprendía el apoyo físico, emocional y económico. Ante ello, las madres resaltaron la importancia del apoyo familiar desde el embarazo, considerándolo como fundamental para afrontar y asimilar esta nueva etapa. Cabe añadir, que las madres convivientes valoran y aprecian

el apoyo y soporte activo de sus parejas, por su beneficio psicológico y físico.

Lo estoy manejando con el apoyo de mis padres, me están apoyando moralmente y me están ayudando a solventar todo sobre mi hija... me apoyan también con mi bebé porque yo, a veces, paro en la tienda y ellos se la quedan, cuidándola o ellos están en la tienda y yo me quedo con mi hija; pero mayormente, yo la paso con mi hija. (Andrea, 16 años).

Por otro lado, la percepción que tuvieron las madres adolescentes ante las críticas y/o halagos sobre su maternidad, estaba influenciada por comentarios de su red social sobre sus habilidades y capacidades maternas. Manifestando que, si las críticas eran positivas, las adolescentes presentarían sentimientos de satisfacción y resiliencia. No obstante, cuando eran negativas, ocasionan sentimientos de insuficiencia, cólera y tristeza. De esta forma María describe su experiencia:

Me hace sentir bien, pues a veces yo digo: ¿Estaré haciendo bien? ¿Estaré haciendo mal? Y no se sabe, pero cuando a uno le felicitan, se sabe que estamos haciendo bien las cosas” (María, 16 años).

Por último, la subcategoría percepción de las redes de información para el cuidado del bebé, consiste en la información que obtienen sobre el cuidado del bebé. Ante ello, las madres adolescentes mencionaron que, la familia es una fuente principal de información necesaria y eficiente, para que estas pudiesen efectuar de manera óptima, las demandas concernientes al rol materno; además del Internet. Como expresa María: “Sí, he visto en el Facebook, en papás primerizos, ahí miro información sobre el cuidado de bebé, salud y viendo eso... lo pongo en práctica” (María, 16 años). No obstante, resaltan que la información recibida por parte del personal de salud fue insuficiente para resolver sus dudas sobre la crianza y cuidado de su bebé.

Por último, la categoría percepción del estado físico y psicológico hace énfasis en las reacciones físicas y/o psicológicas que experimentaron las entrevistadas en el proceso de realización de sus actividades

maternales. De acuerdo con las madres, el agotamiento y estrés perjudicaron el óptimo desenvolvimiento en su rol materno; por lo cual, resaltaron la importancia de contar un estado salud favorable para ejecutar adecuadamente las demandas concernientes a la maternidad.

Sí, con el bebé hay muchas preocupaciones, pues ... con el bebé es así. Uhmm y no le puedes dejar mucho; con decirte que una vez lo dejé con mi suegra y no pude andar tranquila, pues me preocupaba por el bebé de ¿Cómo estará? ¿Habrà comido? Y muchas cosas más, que se te llena en la mente... que te causa estrés. Ahora también, cuando estás con estrés te enfermas y el bebé llora así, y te empieza a doler más la cabeza y te estresa más. (María, 16 años).

Por lo cual, las entrevistadas resaltaron el empleo de estrategias de afrontamiento para distraerse por un momento de las demandas de su rol materno. Destacando, las actividades recreacionales o relajantes, puesto que, generaban un impacto positivo en ellas.

Lo que hago con mi bebé... nos ponemos a escuchar música, él se pone a jugar y yo me distraigo dibujando... y yo me dedico a veces a dibujar o lavo ropa; si no me salgo al parque a caminar a relajarme. (María, 16 años).

Por último, para enfrentar los retos cotidianos en el cuidado del bebé, las madres resaltaron la importancia de contar con una red de apoyo, ya que, estas imparten información concerniente al cuidado del bebé y fomentan la capacidad de afrontamiento de las adolescentes; esto influye en la construcción de la percepción de autoeficacia.

La complicación más durita era, cuando le pusieron su vacuna a los dos mesecitos, y no sabía cómo calmarle, pues era primeriza, a mi bebé le subía la fiebre y no sabía cómo calmarle, pues se estaba secando su garganta y estaba solo con mi hermanito; así que, llamé a mi cuñada y me explicó que tenía que hacer. Cuando ya le pusieron la misma ampolla a los cuatro meses, también le volvió a subir, pero ya sabía qué hacer, para mí eso fue duro. Recuerdo, que hasta me puse a llorar con él por no saber qué hacer. (María, 16 años).

Discusión

Las madres que presentan una autopercepción favorable también reflejan sentimientos positivos, puesto que, se sienten eficaces y satisfechas con su rol como madre, considerando las actividades del cuidado de su bebé placenteras, ya que, pueden compartir y disfrutar momentos con su hijo. Ello coincide con lo planteado por Garay-Gordovil (2013) quien manifiesta que la autoeficacia que perciba la madre y los resultados positivos que obtenga en sus actividades, se van a vincular con sentimientos maternos positivos y con la capacidad de enfrentar subsiguientes tareas; influyendo, además, adecuadamente en el vínculo y la crianza madre e hijo, puesto que genera mayor motivación y resiliencia ante posibles dificultades en su rol (Torrecilla et al., 2019). Además, el estudio, evidenció una autopercepción positiva, en la mayoría de las madres adolescentes, observándose mayor seguridad en ellas ante su rol y cuidado del bebé. Esto se puede comprender con lo señalado por Kendall y Bloomfield (2005) quienes detectaron que las primíparas que creen en sus propias habilidades se sienten generalmente más satisfechas y capaces para lograr las tareas relacionadas con la crianza (East et al., 1994).

El contar con experiencia previa cuidando niños, como lo evidencia la muestra estudiada, genera confianza al momento de reconocer, cubrir y satisfacer las necesidades y demandas del bebé (Crugnola et al., 2004). Demostrando que la percepción de la autoeficacia materna tiende a mejorar a medida que aumenta la experiencia en este rol.

Además, el presente estudio reconoció que los sentimientos de superioridad que manifiestan las madres adolescentes van a influir en su manera de pensar, acciones y resiliencia ante futuros retos concernientes a la maternidad (Jesús & Yuncacallo, 2018). Esto coincide con el estudio de Azmoude et al. (2015) quienes señalan que una alta percepción de autoeficacia en comparación a otra madre va a contribuir en la tolerancia, motivación intrínseca, seguridad ante cualquier demanda durante el desarrollo del bebé y la autorrealización. A ello, se añade los halagos que puedan recibir las adolescentes sobre las acciones

que realizan, ya que, son considerados una fuente de motivación y validación que fortalecen las creencias sobre su autoeficacia y desenvolvimiento, generando en ellas seguridad, resiliencia y perseverancia ante nuevos retos; así como una condición física y psicológica saludable (Zenteno, 2015). Tal como menciona Bandura (1982) la valoración y confianza que brindan las personas del entorno cercano va a beneficiar a la madre en su percepción de autoeficacia (Chacón, 2006); puesto que, si se pone en juicio su capacidad, ella va a entrar en conflicto e inseguridad sobre sus capacidades maternas.

Al igual que los sentimientos de superioridad, el contar con un modelo materno favorable facilita la ejecución de las tareas maternas y la asimilación a esta etapa, puesto que, las adolescentes refieren encontrar un óptimo apoyo en estos modelos. Lo cual, es respaldado por Aguilar-Salcedo (2017), quien alude que la experiencia vicaria es una fuente importante para el desarrollo de la autoeficacia; puesto que, la madre observa y analiza qué conductas deberá imitar o no, para lograr el éxito en cada reto que se presenta en su maternidad. Además, el contar con un modelo de aprendizaje materno contribuye a la disminución de sentimientos negativos, estrés y temor en la ejecución de su rol (Botero-Botero, 2018; Chaparro, 2019).

Por otra parte, el apoyo familiar es considerado como un pilar de alta importancia para que las adolescentes puedan afrontar esta nueva etapa (Hidalgo & Menéndez, 2009), debido a que las entrevistadas refieren sentirse protegidas, respaldadas y seguras al enfrentar las exigentes demandas de su nuevo rol; además de sentir satisfacción por su maternidad. Ello concuerda con los resultados hallados por Chaparro (2019) quien manifestó que las madres, que reciben mayor apoyo social, evidencian una elevada autoeficacia materna; además, en esta etapa, buscan ayuda de figuras maternas con experiencia y perciben a sus madres como un referente de aprendizaje. Asimismo, estas interacciones disminuyen la ansiedad y el temor, generando un nivel significativo de satisfacción con el cuidado del hijo (Alamo et al., 2017; Bandura, 1982). En este mismo sentido, Samuels et al. (1994) resaltan la importancia del soporte emocional, debido a la influencia

en la autoestima de la madre adolescente, la cual afectará la relación con su hijo. La información que reciba la madre adolescente sobre el cuidado que debe brindar es significativo para darle confianza (Vargas-Porras et al., 2019); no obstante, las entrevistadas refieren haber recibido poca información, referente a la maternidad, por parte del personal de salud de su localidad.

Las madres primíparas que presentan problemas como estrés, ansiedad, dolores de cabeza, etc., evidencian una autopercepción negativa sobre su rol, generando inseguridades; ya que, sienten que no se encuentran en condiciones óptimas para asumir su maternidad, reduciendo así el vínculo con su bebé. Esto se corrobora por lo expuesto por Alamo et al. (2017) quienes señalan que, a mayor riesgo de problemas de salud, menor es su confianza en el desempeño de las tareas maternas y mayor es su nivel de hostilidad (Azmoude et al., 2015). En esa misma línea, el acoplarse a la nueva rutina producto de la maternidad es más compleja en las adolescentes que aún no aceptan totalmente su maternidad; lo cual, les genera menos paciencia, dudas acerca de las actividades que realizan, aumenta el anhelo de querer volver al pasado bloqueando el lazo sentimental con su hijo. Del mismo modo, se identificó que la realización de diferentes actividades actúa como estrategia de afrontamiento, siendo considerada una táctica que puede apoyar a las primerizas a responder a las múltiples obligaciones de la maternidad (Vargas-Porras et al., 2019).

Por otro lado, el estudio presenta limitaciones significativas que deben ser consideradas al interpretar los resultados. En primer lugar, la muestra de solo 14 participantes restringe la generalización de los hallazgos a una población más amplia. Para mejorar esto, futuros estudios deberían aumentar el tamaño de la muestra e incluir diversas comunidades de la Amazonia peruana. Además, el enfoque cualitativo y el diseño fenomenológico pueden estar sujetos a sesgos interpretativos, ya que las experiencias de las participantes pueden verse influenciadas por factores contextuales no explorados. Incorporar métodos mixtos en investigaciones futuras podría ofrecer una comprensión más completa de la autoeficacia materna.

La falta de seguimiento longitudinal también es una limitación, ya que la percepción de autoeficacia puede cambiar con el tiempo. Un diseño longitudinal permitiría observar estas variaciones y el impacto de las intervenciones.

La dependencia de la autoevaluación puede introducir sesgos, ya que las madres pueden tener percepciones distorsionadas de su autoeficacia. Futuros estudios podrían beneficiarse de incluir evaluaciones externas para obtener una perspectiva más objetiva sobre la autoeficacia materna.

Los resultados del estudio sobre la percepción de autoeficacia materna en madres primerizas adolescentes tienen importantes repercusiones tanto prácticas como teóricas. Desde una perspectiva *práctica*, se resalta la necesidad de implementar programas de apoyo, como talleres de educación prenatal y grupos de apoyo emocional, que ayuden a mitigar la inseguridad y ansiedad de estas madres, mejorando su satisfacción y efectividad en la crianza. También se sugiere desarrollar programas preventivos de educación sexual dirigidos a adolescentes y padres, quienes son actores clave en este proceso. Además, el sistema de salud pública debe adoptar una estrategia de acompañamiento multidisciplinario para las madres primíparas, ya que su bienestar integral impacta en el desarrollo del bebé. *Teóricamente*, los hallazgos enriquecen la comprensión de cómo el apoyo social, la experiencia previa y la educación influyen en la autoeficacia materna, elementos esenciales para intervenciones efectivas. Para futuras investigaciones, se propone explorar la relación entre la autoeficacia materna y variables psicológicas como la resiliencia, así como realizar estudios longitudinales sobre su evolución y su impacto en la crianza y el desarrollo infantil. Estas líneas de investigación enriquecerán la psicología del desarrollo y ofrecerán herramientas prácticas para mejorar la calidad de vida de las madres adolescentes y sus hijos.

Conclusiones

Una percepción de autoeficacia materna positiva está influenciada por las acciones que realiza la madre, la experiencia previa, el apoyo e información que recibe sobre el cuidado y crianza de su bebé y los modelos maternos favorables; puesto que, actúan como guía y ejemplo para la adquisición y realización de sus capacidades maternas. A esto se suman otros aspectos relevantes como, las críticas constructivas, los halagos, gozar de buena salud y el empleo de estrategias de afrontamiento. Asimismo, las madres que solo se dedican al cuidado de su bebé, consideran estar satisfechas con el tiempo que brindan a su hijo. Sin embargo, una percepción de autoeficacia negativa se ve asociada con el limitado apoyo que recibe, la poca información sobre el cuidado infantil, el miedo a ser juzgada y las críticas destructivas producto del cuidado que brinda a su bebé. Estas condiciones, generan en la madre adolescente inseguridad y actitudes negativas sobre su capacidad para realizar actividades de cuidado de su bebé con éxito.

Agradecimientos

Se extiende el agradecimiento a las madres adolescentes que participaron en el presente estudio. Asimismo, al Programa Nacional de Becas y Crédito Educativo por la beca brindada a las autoras (Beca 18).

Referencias

- Aguilar-Salcedo, B. (2017). *Efectos del programa “Yo creo en mí” sobre la percepción de autoeficacia general en madres de niños diagnosticados con trastorno de la actividad y de la atención en una clínica de Lima Metropolitana en el año 2016* [Tesis de bachiller, Universidad Peruana Cayetano Heredia]. <https://hdl.handle.net/20.500.12866/815>
- Aiken, L. (1985). Three coefficients for analyzing the reliability and validity of ratings. *Educational and Psychological Measurement*, 45, 131-142. <https://doi.org/10.1177/0013164485451012>

- Alamo, N., Krause, M., Perez, C.,v & Aracena, M. (2017). Impacto de la Salud Psicosocial de la madre adolescente en la relación con el niño/a y su desarrollo. *Revista Argentina de Clínica Psicológica*, 25(3), 332-346. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=281953368010>
- Almeida, L., & Lascano, D. (2018). *La adaptabilidad al rol materno y su influencia en los síntomas ansiosos depresivos en mujeres en la etapa postneonatal. Caso: Centro de salud Ingahurco Ambato área 1* [Tesis de licenciatura, Pontificia Universidad Católica del Ecuador]. <https://repositorio.puce.edu.ec/handle/123456789/7390>
- Alvarado, L., Guarín, L., & Cañon-Montañez, W. (2011). Adopción del rol maternal de la teorista Ramona Mercer al cuidado de enfermería binomio madre-hijo: reporte de caso en la Unidad Materno Infantil. *Revista de investigación escuela de enfermería UDES*, 2(2), 195-201. <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=359533178015>
- Azmoude, E., Jafarnejade, F., & Mazlom, S. (2015). The Predictors for Maternal Self-efficacy in Early Parenthood. *Journal of Midwifery and Reproductive Health*, 3(2), 368-376. <https://doi.org/10.22038/jmrh.2015.4050>
- Bandura, A. (1982). Self- efficacy mechanism in human agency. *American Psychologist*, 37(2), 122-147. <https://doi.org/10.1037/0003-066X.37.2.122>
- Bandura, A. (1997). *Self-Efficacy: The Exercise of Control*. Freeman
- Baquero, C. y Rivera, J. (2012). *Análisis de conocimientos de madres primerizas sobre el cuidado de niños recién nacidos con la propuesta de la creación de un Programa de televisión Semanal*. Facultad de comunicación social, Universidad de Guayaquil. <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/2168>
- Barboza, E. (2021). *Relación entre autoeficacia materna percibida y estilos educativos, en madres con hijos de 3 a 6 años* [Tesis de maestría, Universidad Femenina del Sagrado corazón]. <http://hdl.handle.net/20.500.11955/780>

- Berlanga, F. S., Pérez, C. R. M., Vizcaya, M. M. F., & Berlanga, F. F. (2014). Satisfacción en la provisión de redes de apoyo social en grupos de acompañamiento a la maternidad. *Enfermería global*, 13(33), 18-32. http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412014000100002&lng=es&tlng=es.
- Berlanga-Fernández, S., Pérez-Cañaveras, R. M., Vizcaya-Moreno, M. F., & Tarres-Cansado, R. M. (2013). Apoyo social formal a un grupo de madres con hijos menores de un año. *Aquichan*, 13(2), 206-215. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4955956>
- Botero-Botero, L., Giraldo-Gómez, M., & Zuluaga-Jaramillo, C. (2018). Maternidad en adolescentes y su relación con las experiencias vinculares tempranas. *Revista virtual Universidad Católica del Norte*, (54), 114-128. <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=194259583009>
- Braun, V., & Clarke, V. (2006). Using thematic analysis in psychology. *Qualitative Research in Psychology*, 3(2), 77-101.
- Brinkmann, S. (2013). *Qualitative interviewing*. Oxford University Press.
- Buitrón, A. (2003). *Identidad y maternidad. Estereotipos de género, maternidad adolescente y barreras ante la planificación familiar*. Asociación Peruana de Salud Mental para la Mujer.
- Caman, L. (2018). *Experiencias De Madres Adolescentes Sobre Alimentación Complementaria, Centro De Salud El Bosque - Chiclayo 2018* [Tesis de licenciatura, Universidad Señor de Sipán]. <https://hdl.handle.net/20.500.12802/5020>
- Camayo, E. (2015). *Conocimiento de las madres adolescentes primerizas sobre los cuidados básicos del neonato, Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao - 2011*. [Tesis de especialidad, Universidad Nacional Mayor de San Marcos]. <https://hdl.handle.net/20.500.12672/13317>
- Centro de Medicina Reproductiva y Desarrollo Integral del adolescente. (2017). *Etapas de la adolescencia*. <https://educacionsexual.uchile.cl/index.php/hablando-de-sexo/adolescencia/etapas-de-la-adolescencia>

- Chacón, C. (2006). Las creencias de autoeficacia: un aporte para la formación del docente de inglés. *Acción Pedagógica*, 15(1), 44-54. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2968869>
- Chaparro, L. M. (2019). *Autoeficacia materna percibida e historia vincular en madres adolescentes de nivel socioeconómico bajo en Lima* [Tesis de licenciatura, Pontificia Universidad Católica del Perú]. <http://hdl.handle.net/20.500.12404/14334>
- Chen, H., Guo, J., Wang, C., Luo, F., Yu, X., & Zhang, W. (2020). Clinical characteristics and intrauterine vertical transmission potential of COVID-19 infection in nine pregnant women: a retrospective review of medical records. *The Lancet*, 395(10226), 809-815. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)30360-3](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)30360-3)
- Chinchay, T., & De la Cruz. (2016). *Rol de la madre en el cuidado del crecimiento y desarrollo de lactante menor. Centro de salud de Pítipa-2015* [Tesis de licenciatura, Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo]. <http://hdl.handle.net/20.500.12423/477>
- Colegio de Psicólogos del Perú. Consejo Directivo Nacional. (2018). *Código de ética y deontología. colegio de psicólogos del Perú*. https://www.cpsp.pe/documentos/marco_legal/codigo_de_etica_y_deontologia.pdf?fbclid=IwAR20yCb5yoFa0d5-OGKXutIfnbVd7a_U-HwrE4b50--B3xooGQ39-FFYt3Y
- Creswell, J. W., & Poth, C. N. (2018). *Qualitative inquiry and research design (international student edition): Choosing among five approaches* (4ta ed.). Language. <https://acortar.link/OGcORh>
- Crugnola, C., Ierardi, E., Gazzotti S., & Albizzati A. (2014). Motherhood in adolescent mothers: Maternal attachment, mother-infant styles of interaction and emotion regulation at three months. *Elsevier*, 37(1), 44-56. <https://doi.org/10.1016/j.infbeh.2013.12.011>
- Dennis, C. (1999). Theoretical underpinnings of breastfeeding confidence: A Self-efficacy framework. *Journal of human lactation*, 15(3). <http://dx.doi.org/10.1177/089033449901500303>
- East, P. L., Matthews, K. L., & Felice, M. E. (1994). Qualities of adolescent mother's parenting. *Journal of Adolescent Health*, 15(2), 163-168. [http://dx.doi.org/10.1016/1054-139x\(94\)90544-4](http://dx.doi.org/10.1016/1054-139x(94)90544-4)

- Elo, S., Kääriäinen, M., Kanste, O., Pölkki, T., Utriainen, K., & Kyngäs, H. (2014). Qualitative content analysis: A focus on trustworthiness. *SAGE open*, 4(1). <https://journals.sagepub.com/doi/pdf/10.1177/2158244014522633>
- Garay-Gordovil, M. Z. (2013). Autoeficacia materna percibida y actitud de soporte en la interacción madre-hijo. Concepto, medición y relaciones entre sí. *Miscelánea Comillas. Revista de Ciencias Humanas y Sociales*, 71(139), 419-444. <https://revistas.comillas.edu/index.php/miscelaneacomillas/article/view/2263>
- Haro-Soler, M. M. (2017). ¿Cómo desarrollar la autoeficacia del estudiantado? Presentación y evaluación de una experiencia formativa en el aula de traducción. *Revista Digital de Investigación en Docencia Universitaria*, 11(2), 50-74. <http://dx.doi.org/10.19083/ridu.11.567>
- Hernández, A., Gentile, A., & Santos, E. (2019). Perspectivas teóricas para el análisis de la maternidad adolescente. *Revista Castellano-Manchega de Ciencias Sociales*, 26, 135-154. <https://doi.org/10.20932/barataria.v0i26.399>
- Hidalgo, V., & Menéndez, S. (2009). Apoyo a las familias durante el proceso de transición a la maternidad y la paternidad. *Familia: Revista de Ciencias y Orientación Familiar*, 38, 133-152. <https://idus.us.es/handle/11441/30886>
- Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2021). *Perú: Nacidos vivos de madres adolescentes 2019-2020*. <https://www.gob.pe/institucion/inei/informes-publicaciones/3586312-peru-nacidos-vivos-de-madres-adolescentes-2019-2021>
- Jesús, E. M., & Yuncacallo, J. M. (2018). *Autoeficacia percibida y práctica de lactancia materna en madres de menores de 2 años usuarias del Centro de Salud La Libertad Huancayo 2018* [Tesis de especialidad, Universidad Nacional del Callao]. <http://hdl.handle.net/20.500.12952/3060>
- Kendall, S., & Bloomfield, L. (2005). Developing and validating a tool to measure parenting self-efficacy. *Journal of Advanced*

- Nursing*, 51(2),174-181. <https://doi.org/10.1111/j.1365-2648.2005.03479.x>
- Martínez, M. (2004). *Ciencia y arte en la metodología cualitativa*. Trillas. https://www.academia.edu/29811850/Ciencia_y_Arte_en_La_Metodologia_Cualitativa_Martinez_Migulez
- Mercer, R. (2006). Nursing support of the process of becoming a mother. *Journal of Obstetric, Gynecologic & Neonatal Nursing*, 36(5). <https://doi.org/10.1111/j.1552-6909.2006.00086.x>
- Mertens, D. M. (2015). *Research and evaluation in education and psychology: Integrating diversity with quantitative, qualitative, and mixed methods*. USA: Sage publications.
- Miles, M., Huberman, M., & Saldaña, J. (2013). *Qualitative data analysis: an expanded sourcebook* (3era ed.). Thousand Oaks: Sage Publications, Inc.
- Nóblega, M. (2006). *Maternidad e identidad en madres del distrito de Villa el Salvador que tuvieron un embarazo durante la adolescencia* [Tesis de maestría, Universidad Peruana Cayetano Heredia].
- Olaz, F. (1997). Autoeficacia, diferencias de género y comportamiento vocacional. *Revista electrónica de motivación y emoción*, 6(13), 86-92. <http://reme.uji.es/articulos/aolazf5731104103/texto.html>
- Olaz, F. (2001). *La teoría social cognitiva de la autoeficacia. Contribuciones a la explicación del comportamiento vocacional* [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional de Córdoba]. <https://1library.co/document/y9dv3gjq-teoria-social-cognitiva-autoeficacia-contribuciones-explicacion-comportamiento-vocacional.html>
- Organización Mundial de la Salud. (28 de febrero 2018). *América Latina y el Caribe tienen la segunda tasa más alta de embarazo en el mundo*. https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14163:latin-america-and-the-caribbean-have-the-second-highest-adolescent-pregnancy-rates-in-the-world&Itemid=1926&lang=es
- Palomar, C. (2005). Maternidad: Historia y cultura. *Revista de Estudios de Género. La ventana*, (22). 35-67. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=884/88402204>

- Ramírez, M., Herrera, J. M., & Moreno, M. M. (2022). Nivel de autoeficacia materna en adolescentes de la región noreste de Guanajuato, México. *ACC CIETNA: Revista De La Escuela De Enfermería*, 9(2), 82-93. <https://doi.org/10.35383/cietna.v9i2.854>
- Redacción Perú (14 de agosto 2022). Minsa registra casi 30 mil embarazos adolescentes. *Perú 21*. <https://peru21.pe/lima/minsa-registra-casi-30-mil-embarazos-adolescentes-peru-embarazo-adolescente-educacion-sexual-aoe-ministerio-de-salud-gobierno-politicas-noticia/#:~:text=Actualizado%20el%2014%2F08%2F2022,reproductiva%20de%20la%20poblaci%C3%B3n%20adolescente>
- Reyes, M., & Pool, D. (2017). Sentido de autoeficacia de los profesores de inglés en formación. *Congreso Nacional de Investigación Educativa*. <https://www.comie.org.mx/congreso/memoriaelectronica/v14/seccion4.htm>
- Robinson, O. (2014). Sampling in interview-based qualitative research: A theoretical and practical guide, qualitative. *Research in Psychology*, 11(1), 25-41. <https://doi.org/10.1080/14780887.2013.801543>
- Rondón, A. P. Q., & Betancur, H. M. R. (2015). El embarazo a temprana edad, un análisis desde la perspectiva de madres adolescentes. *Revista Virtual Universidad Católica del Norte*, (44), 222-237. <https://revistavirtual.ucn.edu.co/index.php/RevistaUCN/article/view/626/1161>
- Samuels, V., Stockdale D., & Crase, J. (1994). Adolescent mother's adjustment to parenting. *Journal of Adolescence*, 17(5), 427-443.
- Sercekus, P., & Baskale, H. (2016). Effects of antenatal education on fear of childbirth, maternal self-efficacy and parental attachment. *Midwifery*, 3, 166-172. <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0266613815003228?via%3Dihub>
- Torrecilla, M., Gonzales-Cruz, F., & Waldheim Arizu, J. (2019). Percepción de eficacia materna y autoestima materna luego de una internación en una unidad de cuidados intensivos neonatal. *Investigaciones en psicología*, 24(2), 43-49. <https://docs.bvsalud>.

- org/biblioref/2022/06/1373412/percepcion-de-eficacia-materna-y-autoestima-materna-luego-de-u_fZwQzTx.pdf
- Uriarte, J. (2005). En la transición a la edad adulta. Los adultos emergentes. *International Journal of Developmental and Educational Psychology*, 3(1), 145-160. <https://www.redalyc.org/comocitar.oe?id=349832310013>
- Valdivia, M., & Molina, M. (2003). Factores psicológicos asociados a la maternidad adolescente en menores de 15 años. *Revista de Psicología de la Universidad de Chile*, 12(2), 85-109. <https://doi.org/10.5354/0719-0581.2003.17457>
- Van Manen, M. (2003). *Investigación educativa y experiencia vivida. Ciencia humana para una pedagogía de la acción y de la sensibilidad*. Barcelona: Idea Books.
- Vargas-Porras, C., Hernández-Molina, L. M., & Molina-Fernández, M. I. (2019). Aspectos percibidos por las madres primerizas como favorecedores en la adopción de su nuevo rol. *Revista Cubana Salud Pública*, 45(4). http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662019000400007
- Vélez, E., & Figueredo, L. (2015). Impacto psicosocial del embarazo en las adolescentes. *Revista Educación en Valores. Universidad de Carabobo*, 1(23), 18-28. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7022036>
- Ventura-León, J. (2019). De regreso a la validez basada en el contenido. *Adicciones*, 34(4), 323-326. <https://www.adicciones.es/index.php/adicciones/article/view/1213/1039>
- Vizcaino, C. L., & Cusme, N. A (2021). Dinámica familiar en la adolescente embarazada de la comunidad de Lasso-Ecuador. *Enfermería Investiga, Investigación, Vinculación, Docencia y Gestión*, 6(5), 31-6. <https://revistas.uta.edu.ec/revista/index.php/enfil/article/view/1453>
- Yasmin, G., Kumar, A., & Parihar, B. (2014). Teenage Pregnancy - Its Impact on Maternal and Fetal Outcome. *International Journal of Scientific Study*, 1(6), 9-13.

Zenteno. J., A. (2015). *Autoeficacia del cuidador familiar relacionada con sus características biopsicosociales y con los indicadores de morbilidad de la persona en estado crítico por descompensación de su patología crónica* [Tesis de maestría, Facultad de Enfermería, Universidad de Concepción]. <http://repositorio.udec.cl/jspui/handle/11594/1895>

Recibido: 19/11/2023

Revisado: 02/10/2024

Aceptado: 24/02/2025