

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL DE OBSTETRICIA CON MENCIÓN EN PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA Y ESTIMULACIÓN PRENATAL

“EFICACIA DE LOS TALLERES DE ARTETERAPIA EN EL NIVEL DE AUTOESTIMA Y ANSIEDAD DE LAS GESTANTES ADOLESCENTES. CENTRO DE SALUD - NEGRITOS. TALARA 2021.”

Línea de investigación:
Salud Materna Perinatal

Autoras:

Obsta. Juárez García Paola Rossmery
Obsta. Revollo Peña de Dioses Mariana Isabel

Jurado Evaluador:

Presidente: Dra. Juana del Carmen Guerrero Hurtado

Secretario: Ms. Sandra Luz Vargas Díaz

Vocal: Ms. Ana María Quiñones Velásquez

Asesora:

Ms. Ruth Araceli Vargas Gonzáles

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-6054-8252>

**TRUJILLO, PERÚ
2022**

Fecha de sustentación: 21/12/ 2022

RESOLUCIÓN DE DECANATO N° 0637-2022-D-F-CCSS-UPAO

Trujillo, 21 de diciembre del 2022

VISTOS; el Oficio N° 1011-2022-DASE-UPAO cursado por el señor Director Académico de la Segunda Especialidad Profesional, y el expediente presentado por las Obstetrices **PAOLA ROSSMERY JUÁREZ GARCÍA** y **MARIANA ISABEL REVOLLEDO PEÑA DE DIOSES**, y;

CONSIDERANDO:

Que, las exigencias académico-administrativas de planificación y desarrollo del Proyecto de Tesis para obtener el Título de Segunda Especialidad Profesional de Obstetricia con mención en PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA Y ESTIMULACIÓN PRENATAL, han sido satisfechas;

Que, con la presentación del ejemplar digital debidamente acreditado por el asesor y de los demás requisitos, se comprueba haber cumplido con la elaboración de la Tesis;

Que, con el dictamen favorable del Jurado y en mérito a los Arts. N° 48 y 50 del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad, las Obstetrices están expeditas para la sustentación no presencial de manera excepcional, por lo que es menester expedir la respectiva Resolución, fijando fecha y hora,

Que, para efectos de la sustentación oral y defensa de tesis no presencial, es necesaria la ratificación del Jurado designado por Resolución de Decanato N° 0619-2022-D-F-CCSS-UPAO;

Que, el Jurado propone como fecha de sustentación no presencial el día miércoles 21 de diciembre del 2022 a las 11.30AM a través de la Plataforma Zoom con el siguiente link enlace: <https://us02web.zoom.us/j/82898691496> ID de reunión: 828 9869 1496.

Estando a las consideraciones expuestas y amparadas en las facultades conferidas a este Despacho.

SE RESUELVE:

PRIMERO: DECLARAR expeditas a las Obstetrices **PAOLA ROSSMERY JUÁREZ GARCÍA** y **MARIANA ISABEL REVOLLEDO PEÑA DE DIOSES** para la sustentación y defensa no presencial de la tesis **EFICACIA DE LOS TALLERES DE ARTETERAPIA EN EL NIVEL DE AUTOESTIMA Y ANSIEDAD DE LAS GESTANTES ADOLESCENTES. CENTRO DE SALUD - NEGRITOS. TALARA 2021**, señalando para tal fin el día miércoles 21 de diciembre del 2022 a las 11.30AM a través de la Plataforma Zoom con el siguiente link enlace: <https://us02web.zoom.us/j/82898691496> ID de reunión: 828 9869 1496.

SEGUNDO: RATIFICAR al Jurado designado mediante Resolución de Decanato N° 0619-2022-D-F-CCSS-UPAO Dra. Juana Del Carmen Guerrero Hurtado, Ms. Sandra Luz Vargas Díaz y Ms. Ana María Quiñones Velásquez

TERCERO: **RATIFICAR** a la docente Ms. Ruth Araceli Vargas Gonzáles, como asesora de la tesis, quien está obligada a asistir puntualmente al acto de sustentación no presencial.

RESOLUCIÓN DE DECANATO N° 0637-2022-D-F-CCSS-UPAO

Trujillo, 21 de diciembre del 2022

CUARTO: **ESTABLECER** que al Jurado le corresponde evaluar sólo la sustentación oral y defensa de tesis, otorgando a las Obstetrices el tiempo de 30 minutos como mínimo para la exposición.

QUINTO: **AUTORIZAR** que la Secretaría Académica de la Facultad de Ciencias de la Salud, disponga las acciones correspondientes para el cumplimiento de la presente resolución.

REGISTRESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE




Dr. Jorge Leyser Reynaldo Vidal Fernández
DECANO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD




Ms. Pablo Chuna Mogollón
SECRETARIO ACADÉMICO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

C.c.: DASE
SEO
Archivo

Lucy Haro F.

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL DE OBSTETRICIA CON MENCIÓN EN PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA Y ESTIMULACIÓN PRENATAL

“EFICACIA DE LOS TALLERES DE ARTETERAPIA EN EL NIVEL DE AUTOESTIMA Y ANSIEDAD DE LAS GESTANTES ADOLESCENTES. CENTRO DE SALUD - NEGRITOS. TALARA 2021.”

Línea de investigación:
Salud Materna Perinatal

Autoras:

Obsta. Juárez García Paola Rossmery
Obsta. Revollo Peña de Dioses Mariana Isabel

Jurado Evaluador:

Presidente: Dra. Juana del Carmen Guerrero Hurtado

Secretario: Ms. Sandra Luz Vargas Díaz

Vocal: Ms. Ana María Quiñones Velásquez

Asesora:

Ms. Ruth Araceli Vargas Gonzales

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-6054-8252>

**TRUJILLO, PERÚ
2022**

Fecha de sustentación: 21/12/ 2022

DEDICATORIA

A Dios, dador y proveedor de nuestra vida,
por renovar mi fe, tener la gracia y fortaleza
de luchar cada día más por mis ideales y proyectos.

A cada uno de nosotros, por tener la oportunidad
de expresarnos a través del lenguaje del arte
de comunicarnos, reivindicar nuestras historias,
construir una realidad, donde no importe las diferencias,
simplemente ser felices.

Obsta. Paola Rossmery Juárez García

DEDICATORIA

A Dios, a la Virgen María, a mi Esposo Miguel Angel, a mi hija Greta Mariana
Mikela,
a mi Padre Fernando, a mi Madre Elsa (+) y a mi Familia,
por darme la fortaleza necesaria,
que a pesar de la Emergencia Sanitaria por la Pandemia Covid -19,
se logró desarrollar nuestra Tesis de Investigación,
como aporte a nuestras gestantes adolescentes.

Obsta. Mariana Isabel Revolledo Peña de Dioses

AGRADECIMIENTO

A mis padres Felipe Juárez Gómez y Socorro García Panta
por la confianza, por ese amor infinito que se ha brindado,
por ayudarme en los momentos precisos a tomar decisiones adecuadas.

A nuestra Tutora Ruth Araceli Vargas Gonzales
por sus aportes brindados y ayuda en la iniciativa para la realización de esta tesis,
brindando recursos y herramientas necesarias para el proceso de la investigación.

Obsta. Paola Rossmery Juárez García

AGRADECIMIENTO

A Dios por la vida y la salud,
A mi esposo Miguel Angel, por su apoyo y fortaleza en cada momento,
A mis padres Fernando y Elsa por su ejemplo,
A mi hija Greta Mariana Mikela, testimonio de milagro de vida,
A mis Hermanos Rufy, Margoth, Fernando y Renzo por creer en mí,
A mis sobrinos Elsa Michelle, Fernanda, Thiago, David, Renzo y Elsitita,
A mi docente y Asesora Ruth Araceli Vargas Gonzales por su entrega y
dedicación para el desarrollo de la presente Tesis

Obsta. Mariana Isabel Revolledo Peña de Dioses

RESUMEN

Con el objetivo de determinar el efecto de los talleres de arteterapia en el nivel de autoestima y ansiedad de las gestantes adolescentes. Centro de Salud - Negritos. Talara 2021, se realizó una investigación cuasi experimental de tipo pre y posttest en una población muestral de 30 gestantes adolescentes del segundo trimestre, a quienes se les brindó seis sesiones de arteterapia. Antes de empezar las sesiones se utilizó el Test de Hamilton para medir el nivel de ansiedad y el Test de Rosenberg para medir el nivel de autoestima y al termino se volvió a repetir los test. Los resultados obtenidos muestran que antes de los talleres de arteterapia la ansiedad fue: nula 13.3%; menor 76.7% y mayor 10%; y después de aplicar los talleres son: nula 86.7%; y menor 13.3%. Los niveles de autoestima antes de aplicar los talleres son: baja 46.7%; media 50.0% y alta 3.3% después de aplicar los talleres de arteterapia son: baja 6.7%; media 43.3% y alta 50.0%. Se concluye que el efecto de los talleres de arteterapia en el nivel de autoestima es significativo: P. Kolmogorov-Smirnov, $p= 0.000$ y ansiedad es significativo P. Kolmogorov-Smirnov, $p= 0.179$, de las gestantes adolescentes. Centro de Salud - Negritos. Talara 2021

Palabras claves: Terapias Complementarias, Ansiedad, Autoestima, Embarazo en adolescencia. (DeCS).

ABSTRACT

With the objective of determining the effect of art therapy workshops on the level of self-esteem and anxiety of pregnant adolescents. Health Center - Negritos. Talara 2021, a quasi-experimental pre- and post-test investigation was carried out in a sample population of 30 pregnant adolescents in the second trimester, who were given six art therapy sessions. Before starting the sessions, the Hamilton Test was produced to measure the level of anxiety and the Rosenberg Test to measure the level of self-esteem and at the end the tests were repeated again. The results obtained show that before the art therapy workshops anxiety was: nil 13.3%; minor 76.7% and major 10%; and after applying the workshops are: null 86.7%; and minor 13.3%. The levels of self-esteem before applying the workshops are: low 46.7%; medium 50.0% and high 3.3% after applying the art therapy workshops are: low 6.7%; medium 43.3% and high 50.0%. It is concluded that the effect of art therapy workshops on the level of self-esteem is significant: P. Kolmogorov-Smirnov, $p=0.000$ and anxiety is significant P. Kolmogorov-Smirnov, $p=0.179$, of pregnant adolescents. Health Center - Negritos. Talara 2021

Key words: Complementary Therapies, Anxiety, Self-esteem, Pregnancy in adolescence. (MeSH)

PRESENTACION

SEÑORES MIEMBROS DEL JURADO de conformidad con las disposiciones legales en el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de Salud de la Universidad Privada Antenor Orrego, presentamos nuestra TESIS titulada: “EFECTO DE LOS TALLERES DE ARTETERAPIA EN EL NIVEL DE AUTOESTIMA Y ANSIEDAD DE LAS GESTANTES ADOLESCENTES. CENTRO DE SALUD - NEGRITOS. TALARA 2021.” a fin de poder optar el TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL DE OBSTETRICIA CON MENCIÓN EN PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA Y ESTIMULACIÓN TEMPRANA; agradeciendo a los señores profesores de la Escuela Profesional de Obstetricia. Este tema a investigar se desarrolló en el Centro de Salud Negritos, Talara.

INDICE

DEDICATORIA.....	6
DEDICATORIA.....	7
AGRADECIMIENTO	8
AGRADECIMIENTO	9
RESUMEN.....	10
ABSTRACT	11
PRESENTACION	12
I.-INTRODUCCION.....	16
1.1.-Problema de Investigación.....	16
1.2.-Objetivos:.....	19
1.3.-Justificacion:	20
II.-MARCO DE REFERENCIA	22
2.1.-Marco Teórico:	22
2.2.-Antecedentes del estudio.....	29
2.3.-Marco conceptual.....	32
2.4.-Sistema de hipótesis.....	33
2.5.-Variables e Indicadores	34
III.-METODOLOGIA.....	36
3.1.-Tipo y nivel de investigación.....	36
3.2.-Poblacion y muestra.....	36
3.3.-Diseño de Investigación.....	37
3.4.-Tecnica e instrumentos de investigación.....	37
3.5.-Procesamiento y análisis de datos.....	41
3.6.-Consideraciones éticas.....	41
IV. -RESULTADOS.....	42
4.1.-Análisis e interpretación de resultados	42
4.2.-Docimasia de hipótesis	49
V.-DISCUSION.....	52
CONCLUSIONES	56
RECOMENDACIONES	58
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	59

ANEXOS..... 69

INDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 01: Niveles de ansiedad antes de aplicar los talleres de arteterapia en gestantes adolescentes. Centro de Salud - Negritos. Talara 2021.	40
Tabla 02: Niveles de ansiedad después de aplicar los talleres de arteterapia en gestantes adolescentes. Centro de Salud - Negritos. Talara 2021.	41
Tabla 03: Niveles de autoestima antes de aplicar los talleres de arteterapia en gestantes adolescentes. Centro de Salud - Negritos. Talara 2021.	42
Tabla 04: Niveles de autoestima después de aplicar los talleres de arteterapia en gestantes adolescentes. Centro de Salud - Negritos. Talara 2021.	43
Tabla 05: Niveles de ansiedad antes y después de aplicar los talleres de arteterapia en gestantes adolescentes. Centro de Salud - Negritos. Talara 2021.	44
Tabla 06: Niveles de autoestima antes y después de aplicar los talleres de arteterapia en gestantes adolescentes. Centro de Salud - Negritos. Talara 2021.	45
Tabla 07: Efecto de los talleres de arteterapia en el nivel de autoestima y ansiedad de las gestantes adolescentes. Centro de Salud - Negritos. Talara 2021.	46

I.- INTRODUCCION

1.1.- Problema de Investigación

En el embarazo como proceso fisiológico normal se producen diversos cambios biológicos, psicológicos y sociales, por lo tanto, algunas mujeres no se encuentran preparadas física y emocionalmente, ya que la maternidad significa un cambio importante tanto en la vida cotidiana, afectiva y sus relaciones con el entorno; más aún cuando la gestante es una adolescente donde se requiere mayor acompañamiento para enfrentar esta etapa y su desempeño en el nuevo rol de madre.¹

Existe a nivel mundial un 11% de nacimientos que se producen de madres adolescentes entre 12 y 17 años, datos reportados por la Organización Mundial de la Salud. En el Perú, se ha registrado una prevalencia del 12.6% de embarazos en adolescentes en el último año, siendo la región amazónica la de mayor problema.²

La adolescencia (12 – 17 años) es una etapa única y de formación, importante para el desarrollo y manejo de hábitos psicosociales, según datos recopilados en todo el mundo se estima que entre el 10% y 20% de las adolescentes experimentan problemas emocionales, pero estos no se diagnostican ni se tratan adecuadamente, repercutiendo en diversas esferas de su vida personal y social más aún al asumir un embarazo.³

Según la OMS, la depresión, ansiedad y el estrés pueden afectar a 15 de cada 100 mujeres embarazadas debido a las diversas preocupaciones que conlleva pensar en la responsabilidad de concebir una vida.¹

Algunas adolescentes se adaptan fácilmente a los cambios y acontecimientos que puedan experimentar durante su embarazo, sin embargo; a otras, los cambios en sus vidas las desestabilizan, no se sienten afianzadas como personas, y por ello el hecho de ser madres les genera miedo, ansiedad, intranquilidad viéndose afectado

también uno de los pilares importantes sobre el que se construye nuestra personalidad, la autoestima.⁴

En el Perú desde el Ministerio de Salud y en alianza con otras instituciones han creado el Plan Estratégico Nacional para la reducción de la morbilidad materna perinatal, sumándose a este compromiso los establecimientos de salud con categoría I-3 brindando servicios adecuados para este grupo poblacional, siendo uno de ellos la atención prenatal que permite llevar un adecuado embarazo, parto y puerperio, vivenciando esta etapa de maternidad de manera positiva. No obstante, aún se necesita un apoyo más centrado en el bienestar psicológico en las gestantes adolescentes.⁵

Dentro de la atención prenatal se encuentra el programa de Psicoprofilaxis Obstétrica que es de gran soporte en la preparación física y emocional de las gestantes sobre todo adolescentes; sin embargo existen otras estrategias complementarias que pueden acompañar a este programa como la arteterapia; propuesta innovadora como disciplina terapéutica, pues permite un acompañamiento a la gestante adolescente diseñando, construyendo y modificando su propia identidad, permitiendo desarrollar su capacidad creativa, habilidades, facultades y recursos propios.⁶

Para ello, se ha dado validez a las aportaciones en los diferentes trabajos de investigación donde utilizan la arteterapia en diferentes contextos, como alternativa de concienciación, autoexpresión y educación. Las sesiones de Psicoprofilaxis Obstétrica sumados a los actuales talleres de arteterapia van a permitir mayores beneficios en la gestante adolescente fortaleciendo el vínculo materno fetal, convirtiéndose en la posibilidad de desarrollar habilidades interpersonales y de esta manera socializar con su entorno.⁷

Consiguientemente para trabajar y generar un cambio en las gestantes adolescentes se necesita utilizar la arteterapia como puente fundamental para mejorar la salud pública y la problemática sanitaria, considerándose una alternativa

económica, de fácil aplicación dado que puede ser de gran impacto y ayudar positivamente al desarrollo expresivo y emocional de las gestantes adolescentes, empleando sobre todo la expresión artística, mediante el dibujo y la pintura, como recursos de atención y prevención temprana a los problemas emocionales ya mencionados.⁸

En este contexto se realiza el presente trabajo de investigación para destacar los aspectos más significativos y determinar el efecto de los talleres de arteterapia en el nivel de autoestima y ansiedad en gestantes adolescentes. Centro de Salud - Negritos. Talara 2021.

Enunciado del problema:

¿Cuál es la eficacia de los talleres de arteterapia en el nivel de autoestima y ansiedad de las gestantes adolescentes? Centro de Salud - Negritos. Talara 2021?

1.2.-Objetivos:

Objetivo General

- ❖ Determinar la eficacia de los talleres de arteterapia en el nivel de autoestima y ansiedad de las gestantes adolescentes. Centro de Salud - Negritos. Talara 2021.

Objetivos Específicos

- ❖ Identificar los niveles de ansiedad antes de aplicar los talleres de arteterapia en gestantes adolescentes. Centro de Salud - Negritos. Talara 2021.
- ❖ Identificar los niveles de ansiedad después de aplicar los talleres de arteterapia en gestantes adolescentes. Centro de Salud - Negritos. Talara 2021.
- ❖ Identificar los niveles de autoestima antes de aplicar los talleres de arteterapia en gestantes adolescentes. Centro de Salud - Negritos. Talara 2021.
- ❖ Identificar los niveles de autoestima después de aplicar los talleres de arteterapia en gestantes adolescente. Centro de Salud - Negritos. Talara 2021.
- ❖ Comparar los niveles de ansiedad antes y después de aplicar los talleres de arteterapia en gestantes adolescentes. Centro de Salud - Negritos. Talara 2021.
- ❖ Comparar los niveles de autoestima antes y después de aplicar los talleres de arteterapia en gestantes adolescentes. Centro de Salud - Negritos. Talara 2021.

1.3.-Justificación:

Las adolescentes al asumir su maternidad se enfrentan a diferentes situaciones trascendentales como confusión de roles, desesperación, inseguridad, pérdida de interés y miedo; estos son algunos de los sentimientos que acompañan constantemente a la gestante adolescente, siendo un problema crítico en esta edad, ya que el temor que invade muchas veces conlleva a la interrupción del embarazo.

Se necesita fortalecer y enfrentar estos acontecimientos que suceden durante esta etapa, apoyando a la gestante adolescente a construir y descubrir su propia autonomía, amando la vida, siendo responsables y recuperando la confianza en sí mismas para lograr empoderarse e impulsar un cambio positivo y éste, sea reflejado en su familia y comunidad.

En la misma línea surge la idea y las ganas como profesionales obstetras, parte del equipo de salud ser partícipes de este mundo de autodescubrimiento personal, creando talleres que mezclan el arte a través del dibujo y la pintura como mediador para la intervención socioeducativa, fomentando la resolución de conflictos, la resiliencia, control de ansiedad y mejora de autoestima en gestantes adolescentes, llevadas a cabo en el Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica.

Siendo la arteterapia una herramienta de mediación artística, se debe potenciar este tipo de talleres en diferentes ámbitos sociales como educativos, sobre todo en el ámbito sanitario, trabajando en este contexto desde la atención prenatal para facilitar el desarrollo del instinto maternal que está influido por hormonas como oxitocina relacionada con los vínculos afectivos, la serotonina con la autoestima y confianza, dopamina con el placer y endorfinas como un analgésico natural, de esta manera enriquece sus experiencias, y disfruta de este periodo especial, generando sentimientos de seguridad física y emocional.

Sin embargo, es importante que las gestantes adolescentes, sean conscientes de lo que piensan o sienten como personas para poder actuar por sí mismas, ya que de alguna manera repercute favorable o desfavorable en el niño por nacer.

Hay mucho por descubrir en este mundo de arteterapia siendo de gran impacto lo que puede ofrecer los talleres antes, durante y después del embarazo, como proyecto innovador debería ser ampliado y aplicado, en las diferentes etapas de vida, creando espacios donde los seres humanos puedan “reconocerse” y mejorar la relación en sí mismos, no se necesita tener conocimiento en alguna técnica artística, lo importante es el proceso, la reflexión y el entusiasmo.

Es por eso que, como obstetras proponemos una nueva manera de ayudar a gestantes adolescentes a fortalecer la autoestima y disminuir la ansiedad mediante el dibujo y pintura, una nueva manera de ayudar a expresar sus emociones, mejorando su estado de ánimo, siendo este proyecto de investigación una propuesta nueva como modelo para hacer aplicada en diferentes instituciones no solo a nivel local sino también a nivel nacional, con fines meramente terapéuticos; permitiendo no solo expresar sus ideas, pensamientos y sentimientos de una forma creativa, sino que éste medio de expresión les brinde seguridad y reflexión interna; que beneficie no solamente a ellas, sino a ese pequeño ser que llevan en su vientre.

II.-MARCO DE REFERENCIA

2.1.-Marco Teórico:

Son nueve meses donde la mujer experimenta transformaciones corporales perceptibles, no solo por ella misma sino también por quienes la rodean. El embarazo es un proceso fisiológico lleno de cambios y no es ajeno a problemas, conflictos, preocupaciones, miedos entre otros; se necesita comprender la construcción de los cambios en la maternidad y la vivencia que las mujeres tienen de su tránsito a ser madres.⁹

La maternidad en sí genera vínculos a nivel físico como psíquico, relaciones bidireccionales, recíprocas, de retroalimentación entre la madre y el niño por nacer y viceversa, variando su función a las circunstancias que la rodean, más si esta ocurre en la adolescencia. La madre será una figura sumamente importante para el devenir potencial de éste, como primer elemento estructurante y organizador de su futuro hijo.^{10,11}

La gestante es capaz de modificar la expresión de los genes del feto ya desde el útero, mediante factores como el estrés, el estado de ánimo o la dieta pueden causar cambios epigenéticos en él, y hacer que aumente o disminuya la probabilidad de que tenga mayor predisposición a sufrir determinadas enfermedades.¹²

La edad óptima para la procreación según el criterio de diferentes autores es: 20 a 29, 20 a 24 y 25 a 29 años de vida; sin embargo, en nuestra realidad encontramos un gran impacto de mujeres gestantes adolescentes. Más allá de las experiencias y la maduración física y sexual, incluyen también el desarrollo de la identidad, independencia social y económica, logro de aptitudes necesarias para establecer relaciones, adquisición de valores, capacidad de razonamiento, experiencias que vive la adolescente para asumir más adelante funciones adultas.¹³

Se considera que la adolescencia es una etapa de crecimiento excepcional y gran potencial, sin embargo, existen riesgos considerables, viéndose afectada su vulnerabilidad según la influencia de factores biológicos, psicológicos, culturales, socioeconómicos, políticos, étnicos y raciales, en especial en ausencia de derechos.¹⁴

En esta etapa donde se da a la par con la pubertad, la menarquía es uno de los primeros cambios que experimenta la mujer, por ende, conlleva a su desarrollo físico y en algunos casos el inicio de relaciones sexuales a temprana edad relacionados con pautas de crianza; trayendo como consecuencia un embarazo no deseado, situación compleja por los diferentes riesgos o complicaciones que puede presentar la adolescente.^{15,16}

En las adolescentes el desarrollo afectivo motivacional es inestable e inexacta con pobreza de contenidos, no muestran interés por otras actividades como por ejemplo continuar con sus estudios académicos, aspirar a una profesión, lograr un trabajo que genere independencia económica; presentando de esta manera necesidades insatisfechas.¹⁷

Viéndose alterada la formación psicológica, la gestante adolescente en gran medida se ve afectada el desarrollo de su personalidad y, como consecuencia, restricción de su autonomía, alta ansiedad, autoestima baja, pobreza motivacional, dificultades para la inclusión social, y falta de proyección futura.¹⁸

Es importante que la adolescente conozca como fuente primordial de motivación sobre la autoestima, factor protector indispensable para el desarrollo afectivo y emocional, generando respeto, valores, destreza para quererse, auto aceptarse; y tener un concepto para con uno y en relación con los demás.^{19, 20}

En 1965, Rosenberg menciona a la autoestima como parte de la Psicología, para el estudio de sentimientos, conductas e ideas; resaltando, el sí mismo

existente, el sí mismo deseado y el sí mismo presentado, clasificándola como normal, alta y baja.²¹

En la época formativa, la autoestima es importante en todas las etapas de la vida, pero lo es de manera especial en la infancia y la adolescencia, ya que condiciona el aprendizaje, facilita la superación de las dificultades emocionales, determina la autonomía personal, posibilita una relación social saludable, donde el adolescente al sentirse seguro puede relacionarse, mostrar confianza y tener respeto por sí mismo; capaz y valioso para solucionar los problemas cotidianos; facilita el sentido de su propia identidad, constituye un marco de referencia desde que interpreta la realidad externa y las propias experiencias, condiciona las expectativas y la motivación, aportando a la salud y al equilibrio psíquico.²²

El embarazo en las adolescentes muy pocas veces es conscientemente buscado, por una serie de causas como psicológicas, familiares y socioculturales. Existen factores que inciden en la ocurrencia de estos, como el inicio de relaciones sexuales a temprana edad, liberación sexual al que están expuestos los adolescentes a través de los medios de comunicación y entornos sociales, la deficiente educación sexual y la falta de políticas de salud sexual y reproductiva.²³

Por otra parte, el embarazo en la adolescencia, genera riesgos de morbilidad materno neonatal, dificultades sociales, económicas y emocionales, deserción escolar, pérdida de autoestima, desempleo, entre otros. Una serie de emociones incontrolables enfrenta la adolescente, donde esta etapa de ser madres les genera inseguridad, estrés, miedo, preocupaciones y algunas de ellas con niveles altos de ansiedad.²⁴

La ansiedad es una parte de la existencia humana, todas las personas perciben un grado moderado de la misma, siendo ésta una respuesta adaptativa. Para la Psicología fue tratada a partir del año 1920; su incorporación ha sido tardía, y se abordó desde otras perspectivas.

El Diccionario de la Real Academia Española, define el término ansiedad como un estado de zozobra del ánimo, inquietud o de agitación; en sí se refiere a las diferentes manifestaciones físicas y mentales que no son atribuibles a peligros reales, manifestándose episodios de crisis y hasta muchas veces pudiendo llegar al pánico.²⁵

La respuesta del organismo a un estímulo estresante se denomina ansiedad. Este estímulo se activa ya sea ante una amenaza o un riesgo y se manifiesta a través de respuestas conductuales, fisiológicas y cognitivas, provocando cambios somáticos y psíquicos. La persona que presenta astenia, dolores generalizados, problemas gastrointestinales, cardiorrespiratorios, neurológicos y genitourinarios, están relacionados a los cambios somáticos. Por otro lado, la persona que presenta intranquilidad, nerviosismo, miedos irracionales ante cualquier situación, deseo de huir para sentirse mejor y preocupación excesiva, forman parte de los cambios psíquicos. Ante estos cambios psicológicos, hemodinámicos y físicos que se producen, clasifican a la ansiedad como leve, moderada y grave, donde las gestantes adolescentes son más susceptibles a padecerlos y a menudo son más frecuentes, presentándose una situación amenazante ya sea de lo externo o interno, siendo así capaces de afectar tanto a la madre como al niño por nacer.²⁶

La presencia de complicaciones durante la gestación tiende a incrementar el riesgo de sufrir en algunas mujeres ansiedad y depresión en comparación con las que no las tienen; mientras que las que tuvieron complicaciones en sus embarazos previos tendían a un mayor riesgo de sufrir sólo ansiedad. Recientes estudios evidencian que el antecedente de muerte fetal y la presencia de náuseas y vómitos durante los primeros meses tienen relación directa con la ansiedad y la depresión en la gestante. Si bien los niveles de depresión y ansiedad no son constantes durante el embarazo, la presencia de puntuaciones altas de depresión tiende a generar mayor ansiedad al final del embarazo. Ambos, a su vez, están estrechamente relacionados con la presencia de estrés, con el cual se han demostrado asociaciones significativas directas.²⁷

Las estrategias que facilitan la garantía de la Salud Materna y Perinatal, muestran a la Psicoprofilaxis Obstétrica a manera de instrumento elemental en la atención global, es decir en la atención completa del control prenatal, preparando a la gestante de manera teórica, física, psicoafectiva, en el tiempo de su embarazo, parto y puerperio; recurso en la obstetricia para generar óptimas condiciones sanas y favorables en ella, su hijo y el entorno familiar. Paralelamente a esta experiencia de ser madre y generadora de lazos vinculares, un proceso arteterapéutico surge brindando espacios para dar lugar a la observación de los tipos de vínculos que se generan en estas condiciones, como eje vertebrador de la investigación que procede; donde se puede observar, dentro del contexto que la rodea mediante los talleres de arteterapia.¹⁰

En cuanto a la historia de la arteterapia es difícil concretar cuándo fue el primer momento en el que se trabajó esta disciplina como tal, ya que en diversas fuentes lo tratan con temporalidades muy distintas. En Egipto se empezaron a realizar talleres de creatividad en torno a la pintura, danza y dibujo para tratar la melancolía. A partir del año 50, empieza la exploración de este campo; publicándose la primera revista de arteterapia y aparecen agrupaciones nacionales en Estados Unidos y Reino Unido, capacitando a profesionales para su práctica.²⁸

Margaret Naumburg (1890-1983), fue reconocida como una de las primeras arte terapeutas en Estados Unidos, con su enfoque “arteterapia de orientación dinámica” junto con Edith Kraumer, pionera en sistematizar el arte como terapia; un arteterapeuta muy destacado también fue Adrián Hill, que como consecuencia de sus heridas provocadas por la segunda guerra mundial, observaba que su recuperación emocional mejoraba mediante su proyección artística llegando a utilizar esta disciplina como una profesión.⁵⁴

A partir de la publicación de la primera revista de Arteterapia, *Bulletin of Art therapy*, empieza también la docencia institucionalizada de esta disciplina en lugares como la New School for Social Research o en la Washington School of Psychiatry. Es en los 80 cuando se consigue el reconocimiento profesional en el

Arteterapia, empezando en Estados Unidos e Inglaterra. La FEAPA, Federación Española de Asociaciones Profesionales de Arteterapia se constituye en 2010, disciplina que utiliza técnicas artísticas de todo tipo con un fin terapéutico, adyuvante, rehabilitante; que facilita la expresión y manejo de emociones, aprendizaje de habilidades de afrontamiento, mejoramiento de la comunicación y disminución del dolor.^{28,54}

Según la Asociación Británica de Arteterapia, la define como una forma de psicoterapia y defiende que para la realización de su práctica no es necesaria experiencia previa o formación en el campo del arte, es capacitar al paciente a efectuar cambios y crecimientos. El único objetivo visto de un modo generalizado, es hacer que la persona manifieste todos sus sentimientos, emociones y pensamientos y, que sea capaz de descubrir y reconocer en sí lo que antes no estaba claro.²⁸

Según la Asociación Americana de Arteterapia, la define como una profesión de salud mental basándose en la creencia del proceso involucrado en la expresión artística, ayudando a resolver conflictos, desarrollar habilidades interpersonales, manejar el comportamiento, reducir el estrés o ansiedad, fortalecer la autoestima y alcanzar el conocimiento de uno mismo para lograr su bienestar físico, mental y emocional. La Asociación Española, la define como una profesión de ámbito asistencial que usa medios y procesos artísticos para ayudar a las personas con conflictos emocionales o psicológicos, como vía de expresión de sentimientos o emociones conflictivas. La Asociación Chilena, la señala como una especialización profesional con fines terapéuticos utilizando recursos como la educación artística.²⁹

Arteterapia como disciplina, promueve al autodescubrimiento y fortalecimiento emocional en la persona, conformado por arte y el descubrimiento de su significado; asumiendo imágenes y los símbolos visuales que se interpreten de una forma más real y natural de una comunicación no verbal. La finalidad de una sesión, es lograr que el paciente plasme y de forma, mediante el arte, a expresar

sus pensamientos y emociones ya que muchas veces no lo manifiestan de forma verbal, resultado analizado e interpretado por el paciente y no por el profesional.⁷

Según la OMS el Arteterapia se encuentra entre el punto de intersección de salud, de las artes y educación. Disciplina aplicada en diversos contextos como: educación, psicoterapia, rehabilitación, clínica médica, terapia ocupacional y casas de abordajes como el junguiano, gestalticismo, conductismo, cognitivism, humanismo, psicoanalista, entre otros. Según el abordaje adoptado, todas estas formas tienen conjuntamente un desarrollo creativo como instrumento esencial para la conciliación de conflictos psicoemocionales, ya sea para fines educativos o terapéuticos. Visto de un modo generalizado, el paciente expresará todos sus sentimientos, emociones, pensamientos, capaz de descubrir y reconocer en sí lo que antes no estaba claro.³⁰

Se emplean recursos de rehabilitación tanto en lenguaje verbal como no verbal, facilitando exploración de emociones, cuerpo y mente, expresión corporal, expresión vocal, música con una variedad de instrumentos, pintura, escultura, barro, danza, representaciones teatrales, fotografía, foto-poesía, relajaciones, visualizaciones, escritura creativa, trabajo con mándalas y otros.³¹

Es importante resaltar que, aunque la arteterapia es beneficioso para la salud mental ayudando a superar dificultades emocionales, no elimina los problemas; al contrario, nos ayuda a enfrentarlos y a saber vivir con ellos; donde nos permite transcribir emociones y sentimientos por medio de formas, colores y símbolos permitiendo narrar nuestras vidas.⁵⁴

El personal que acompaña a la gestante, tiene como propósito poseer herramientas creativas que puedan incorporar en su trabajo, sin caer en la intromisión profesional. Es decir, permitir la sensibilidad del arte para poder otorgar una técnica creativa con una mirada más abierta que beneficie el vínculo entre madre e hijo y, así lograr formarse como un arteterapeuta que beneficiará mucho en el embarazo, parto y puerperio.³

2.2.-Antecedentes del estudio

A Nivel Internacional:

Samayoa C³². (Guatemala, 2018) Realizaron una investigación para identificar la influencia de la arteterapia en relación a los niveles de agresividad presentados por los adolescentes. Se trabajó con el universo conformado por los estudiantes del Centro Ecuménico de Integración Pastoral, con una muestra de sujetos con índices altos de agresividad. Los resultados obtenidos reflejan disminución del 4% de los niveles de agresividad. Se concluye que arteterapia influye de manera positiva.

Monterrosa A, Ulloque L, Arteta C³³. (Colombia, 2015) Con el propósito de valorar la prevalencia de baja autoestima (BAE) y grado de resiliencia bajo (GRB) se aplicó en 406 gestantes adolescentes el grado de autoestima de Rosenberg y el de resiliencia de Wagnild y Young, donde se concluye que la prevalencia de Baja Autoestima fue de 23,2% y de Resiliencia Bajo de 34,2%, concluyendo que se debe intervenir de manera oportuna durante el embarazo en adolescentes para elevar los niveles de grado autoestima y de resiliencia.

A Nivel Nacional:

Alfaro I³⁴. (Lima, 2018) Investigación, cuyo propósito es identificar el grado de autoestima en un grupo de 48 gestantes adolescentes que oscilan entre 14 y 19 años en el Cs. Sangarará, hallando un 93% de autoestima alta y un 6% baja; el grupo de gestantes adolescentes que presentó baja autoestima eran cuestionados por los padres ante la sociedad y, por ende, al abandono escolar. Las de autoestima alta mostraron predominio en las relaciones familiares y consigo mismas.

Martell C, Taipe J²⁶. (Jauja, 2018). Investigación con 42 gestantes realizada en el Hospital Domingo Olavegoya, evalúa el grado de ansiedad antes y después de participar en las sesiones de psicoprofilaxis; 20 de las cuales realizaron las 6 sesiones correspondientes; el 55% tuvo ansiedad leve, el 20% ansiedad moderada

y un 25% no presentó ansiedad antes de las sesiones; posteriormente el grado de ansiedad, después de las sesiones el 60% no presentó ansiedad, 35% ansiedad leve y 5% ansiedad moderada. Concluyendo que el nivel de ansiedad, después de las sesiones de Psicoprofilaxis, disminuyó en comparación al inicio del programa.

Zelada K³⁵. (Chimbote, 2018) Investigación con el propósito de evaluar el grado de autoestima en 80 gestantes adolescentes del Centro de Obras Sociales Maternidad de María. Utilizando la técnica de la Encuesta y Psicométrica y como instrumento la Escala de Autoestima de Rosenberg, donde la mayoría presentó autoestima media.

Repetto A³⁶. (Loreto, 2018) Con el propósito de identificar el nivel de ansiedad a 104 adolescentes gestantes, del Hospital Regional de Loreto y conocer su entorno psicológico, se concluyó que 69 gestantes (66%) tuvieron ansiedad leve, 12 gestantes (11%) ansiedad moderada y 23 gestantes (22%) no presentaron ansiedad.

Herrerias M³⁷. (Lima, 2018) Realizó una Investigación con el objetivo de determinar el nivel de autoestima en 80 gestantes adolescentes víctimas de violencia familiar en el Centro Materno Manuel Barreto (Lima), el 61,2% tuvo autoestima baja y 38,8% autoestima normal; a pesar de que las gestantes de 11 a 13 años tuvieron los mayores casos de autoestima baja; los investigadores encuentran que la violencia familiar tiene un impacto sobre la autoestima de las gestantes adolescentes.

Torres S, Guevara Y³⁸. (Iquitos 2017) Realizaron un trabajo de investigación con el propósito de determinar el nivel de ansiedad en 300 gestantes, hallando un 22% con un grado de sobre promedio de ansiedad estado, 1 % con un alto grado, entre tanto el 14% presentó ansiedad rasgo sobre promedio y 3 % alto grado de ansiedad rasgo, donde el 100% de las gestantes que recibieron apoyo familiar presentaron un nivel de ansiedad rasgo – estado alto.

González E²⁷. (Lima, 2017) Realizó un estudio con el objetivo de identificar en 45 gestantes adolescentes la relación que existe entre la depresión y la ansiedad;

en quienes aplicaron la Escala de Depresión de Edimburgh y el Cuestionario de autoevaluación de Ansiedad propuesto por Ostrosky Solís, donde 37 gestantes (82%) presentaron depresión, 31 gestantes (68,9%) tuvieron un alto nivel de ansiedad.

Barrientos S³⁹. (Tumbes, 2017) Con el objetivo de determinar la comparación de 30 mujeres embarazadas que asistieron a las sesiones de Psicoprofilaxis Obstétrica y el grado de ansiedad, encontrando al inicio que el 47% registra ansiedad leve y 10% ansiedad moderada; al aplicar el Pos Test el 90% de las gestantes no presentaron ansiedad y 10% tuvo ansiedad leve.

Jayo G²¹. (Ayacucho, 2017) Trabajo de investigación en 45 gestantes adolescentes, con el objetivo de identificar el nivel de autoestima con violencia familiar en el Hospital de Apoyo “Jesús de Nazareno”, las conclusiones indican, que 29 gestantes (64%) reflejaron baja autoestima, 13 gestantes (29%) autoestima media y 3 gestantes (7%) alta autoestima. Además, un 33% de estas gestantes llegaron a presentar violencia psicológica y baja autoestima.

A Nivel Local:

Rojas D⁴⁰. (La Libertad, 2017) Estudio con el propósito de identificar la frecuencia de ansiedad y depresión en gestantes del Centro de Salud La Libertad - Trujillo, se tuvo una muestra de 214 gestantes, con un resultado de depresión 39.7% (85) y ansiedad 60.3% (129).

2.3.-Marco conceptual

Adolescente:

Periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 12 y los 17 años.¹³

Gestante adolescente:

Periodo de gestación que se encuentra entre los 12 y 17 años.⁴¹

Autoestima:

Sentimiento de valor que nos atribuimos y grado en que nos aceptamos. Lleva consigo la valoración de nosotros mismos, de lo que existe de positivo y de aquellas características negativas que poseemos.⁴²

Ansiedad:

Es la anticipación temerosa de peligro inminente acompañada de un sentimiento intenso y displacentero o de síntomas físicos. Implica el presentimiento de que algo grave le va a ocurrir al sujeto.⁴³

Arteterapia:

Utiliza el proceso creativo de hacer arte para mejorar el bienestar físico, mental y emocional de las personas de todas las edades.²⁹

Taller de Arteterapia:

Es una sesión que consiste en elaborar un diálogo creativo con nosotros mismos. Se trata de aprender a utilizar nuestra capacidad de crear imágenes, símbolos y metáforas para nuestro desarrollo emocional.⁴

2.4.-Sistema de hipótesis

Hipótesis de investigación:

Los talleres de arteterapia son eficaces en el nivel de autoestima y ansiedad de las gestantes adolescentes. Centro de Salud - Negritos. Talara 2021.

Hipótesis nula:

Los talleres de arteterapia no son eficaces en el nivel de autoestima y ansiedad de las gestantes adolescentes. Centro de Salud - Negritos. Talara 2021.

2.5.-Variables e Indicadores

Variables Dependiente

➤ **Nivel de Ansiedad**

Definición Conceptual: Es la combinación de distintas manifestaciones físicas y mentales que se presentan en forma de crisis o como un estado difuso, persistente, pudiendo llegar al pánico.²⁵

Definición Operacional: El nivel de ansiedad que tiene la gestante adolescente, el cual se medirá con la Escala de Valoración de Hamilton.

Escala de Medición: Cualitativa Nominal.

Indicador: Ansiedad.

Categoría de la variable: (puntuaciones)

- ❖ Ansiedad Nula: (0-5 puntos)
- ❖ Ansiedad Menor: (6-14 puntos)
- ❖ Ansiedad Mayor: (más de 15 puntos)

➤ **Nivel de Autoestima**

Definición Conceptual: Aquella actitud hacia sí mismo, es decir la manera de pensar, amar y sentir; además es aquella disposición en la cual nos enfrentamos con nosotros mismos y, por el cual implantamos nuestras vivencias en función a nuestro yo personal; todo esto se adquiere y se genera como aquel resultado de las vivencias y experiencias de cada persona.²³

Definición Operacional: El nivel de autoestima que tiene la gestante adolescente será evaluado mediante la Escala de Autoestima de Rosenberg.

Escala de Medición: Cualitativa Nominal.

Indicador: Autoestima.

Categoría de la Variable

- ❖ Alta: (30-40 puntos)
- ❖ Media: (26-29 puntos)

- ❖ Baja: (menos de 25 puntos)

Variable independiente:

➤ **Talleres de Arteterapia:**

Definición Conceptual: Disciplina que promueve el autodescubrimiento y fortalecimiento emocional del ser humano, mediante el arte, como un medio de comunicación no verbal.⁷

Definición Operacional: En los talleres de arteterapia se empleará el dibujo y pintura, en número de seis sesiones.

Escala de Medición: Cualitativa Nominal.

Indicador: Se aplicará talleres de arteterapia en gestantes adolescentes.

Categorías de la variable:

Se aplicarán talleres de arteterapia de dibujo y pintura.

Índice:

APLICA: Se aplicarán talleres de arteterapia mediante el dibujo y pintura en gestantes adolescentes con presencia de ansiedad y baja autoestima.

NO APLICA: No se aplicarán talleres de arteterapia mediante el dibujo y pintura en gestantes adolescentes con presencia de ansiedad y baja autoestima.

III.-METODOLOGIA

3.1.-Tipo y nivel de investigación

Experimental.

3.2.-Poblacion y muestra

La población de estudio estuvo conformada por 30 gestantes adolescentes del segundo trimestre que acudan a las sesiones de Psicoprofilaxis Obstétrica en el Centro de Salud Negritos - Talara, en los meses comprendidos de junio y julio del 2021.

No se trabajó con muestra debido a que se trata de población relativamente pequeña.

Unidad de análisis

Estuvo conformada por gestantes adolescentes que cumplan criterios de selección.

Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión

- ❖ Gestantes adolescentes que participarán en la encuesta y firmarán el consentimiento informado.
- ❖ Gestantes adolescentes del segundo trimestre.
- ❖ Gestantes adolescentes de 12 a 17 años 11 meses 29 días.
- ❖ Gestantes adolescentes orientadas en tiempo, espacio y persona.

Criterios de exclusión

- ❖ Gestantes adolescentes menores de 11 años.
- ❖ Gestantes adolescentes que hayan participado de talleres de arteterapia.
- ❖ Gestantes adolescentes que no firmaron el consentimiento informado.
- ❖ Gestantes adolescentes atendidas en otra institución.
- ❖ Gestantes adolescentes que se atendieron en meses diferentes al periodo establecido.

3.3.-Diseño de Investigación

Cuasi-experimental de tipo pre y posttest.

$$\mathbf{GA: O_1 \times O_2}$$

Dónde:

GA = Adolescentes embarazadas.

X = Variable de estudio: Autoestima y ansiedad.

O₁ = Resultados de la medición de la variable Pretest

O₂ = Resultados de la medición de la variable Posttest

3.4.-Técnica e instrumentos de investigación

Técnica: Se aplicó a las gestantes adolescentes los Test de Autoestima y Ansiedad y Talleres de Arteterapia. (ver anexo 1,2)

Instrumentos: Se aplicó Test validados para medir la ansiedad y la autoestima.

❖ **Instrumento para medir la ansiedad:**

Test de Ansiedad de Hamilton:

Se utilizó el Test de Hamilton (HARS), instrumento que consta de 14 ítems, 13 relacionados a síntomas ansiosos y, uno al comportamiento cuando se da la entrevista; valora puntuaciones como son ansiedad psíquica y ansiedad somática; referente a las respuestas, éstas determinan con qué intensidad se presentan dichos síntomas; para cada pregunta, las puntuaciones serán: ninguno, leve, moderado, grave y muy incapacitante; una vez aplicado el test, se sumaran todos los valores de cada respuesta y se estipulará la presencia o

ausencia de ansiedad. Puntuaciones de valoración de cada ítem es de 0 a 4 y se clasifica en: ³⁶

- ítems 1, 2, 3, 4, 5, 6, y 14 ansiedad psíquica
- ítems 7, 8, 9, 10, 11, 12 y 13 ansiedad somática.

Siendo el total, de puntuación entre 0 y 56 puntos.

El Test valora el nivel de ansiedad:

- 0 y 5 puntos, ansiedad nula
- 6 a 14 puntos, ansiedad menor
- más de 15 puntos, ansiedad mayor.

La característica de la escala de Hamilton selecciona preguntas de acuerdo a la tipología del sistema:

ANSIEDAD PSÍQUICA	ANSIEDAD SOMÁTICA
1. Ansioso.	7. Somático (muscular).
2. Tensión.	8. Somático (sensorial).
3. Miedos.	9. Síntomas cardiovasculares.
4. Insomnio.	10. Síntomas respiratorios.
5. Intelectual.	11. Síntomas gastrointestinales.
6. Humor depresivo.	12. Síntomas genitourinarios Autónomos.
14. Comportamiento durante la entrevista.	13. Síntomas autónomos.

Validación y Confiabilidad:

Test de Ansiedad de Hamilton, con una consistencia interna de 0,79 - 0,82<6; fiabilidad test-retest de 0.96, escala de ansiedad de Covi, 0.73-0.75; y con el inventario de ansiedad de Beck (BAI): 0.56; se aplicará en la presente investigación.³⁶

❑ Instrumento para medir la Autoestima:

Escala de Autoestima de Rosenberg:

Se utilizó la Escala de Autoestima de Rosenberg, que permitió evaluar el sentimiento de satisfacción que una persona tiene consigo misma. Es uno de los instrumentos más utilizados para la medición global de la autoestima. Compuesta por 10 ítems cuyos contenidos se centran en los sentimientos de respeto y aceptación de sí mismo, mitad de ellos están enunciados positivamente y la otra negativamente, con una escala de cuatro puntos.³³

A= Muy de acuerdo.

B= De acuerdo.

C= En desacuerdo.

D= Totalmente en desacuerdo.

La puntuación:

- 1 al 5, las respuestas A hasta D se puntúan de 4 a 1.
- 6 al 10, las respuestas A hasta D se puntúan de 1 a 4.

El Test valora el nivel de autoestima:

- 30 a 40 puntos autoestima elevada
- 26 a 29 puntos autoestima media
- menos de 25 puntos autoestima baja.

Validación y Confiabilidad:

La Escala de Autoestima de Rosenberg, aporta una fiabilidad de 0.92. En Perú se halló un Cronbach Alpha de 0.78.

Procedimientos:

- ❖ Se presentó un documento dirigido a la Jefatura del Centro de Salud - Negritos, solicitando autorización para la realización de la presente investigación, con copia a la Coordinadora del Servicio de Obstetricia.
- ❖ Se asistió al Centro de Salud - Negritos, los días jueves de cada semana de 16:00 pm a 18:00 pm para la realización de los Talleres de Arteterapia.
- ❖ Se entrevistó a las gestantes adolescentes según los criterios de inclusión y exclusión y, se les explicará el objetivo del trabajo de investigación, solicitando su participación previa aceptación y firma del consentimiento informado. (Ver anexo 3).
- ❖ Se inició la realización de los Talleres de Arteterapia con las gestantes adolescentes que firmaron su autorización, se les tomará el Pre Test de Ansiedad de Hamilton y Autoestima de Rosenberg. A los 30 días de culminado los talleres se les tomará el Pos Test respectivo.
- ❖ Los datos de recolección de los Test fueron ingresados a una base de datos.
- ❖ Se elaboró un informe de investigación de acuerdo a los resultados obtenidos.
- ❖ Se proporcionó un informe de Investigación a la Jefatura del Centro Salud - Negritos; así como a la Coordinadora del Servicio de Obstetricia.

3.5.-Procesamiento y análisis de datos

Se procesó los datos obtenidos en el paquete estadístico IBM SPSS Statistics V. 25.0 de acuerdo a los objetivos y a través de estadísticas descriptivas e inferenciales. Se utilizó la prueba de Kolmogorov-Smirnov para determinar la normalidad de las variables, para el análisis de la eficacia de los talleres se utilizó la prueba t- Student de muestras relacionadas, para variables paramétricas y la prueba Wilcoxon para variables no paramétricas y un nivel de significancia estadística del 5% con un valor de $p < 0.05$ con la finalidad de contrastar la hipótesis.

3.6.-Consideraciones éticas

- ❖ Anonimato: Los nombres de gestantes adolescentes, que participaron en el estudio no serán revelados.
- ❖ Participación de seres humanos: El estudio involucró la participación de seres humanos.
- ❖ Proceso del consentimiento informado: Se empleó consentimiento informado escrito a las gestantes adolescentes.
- ❖ Pago a los participantes: No habrá ningún pago a las participantes por participar en la investigación.
- ❖ Confidencialidad de la información obtenida: La información fue ingresada en el software con el que se hizo el procesamiento y análisis de datos, los cuestionarios se almacenaron por las investigadoras cuando se culmine la investigación.
- ❖ Veracidad de los datos: Se tomó con fidelidad los datos hallados, su procesamiento y análisis durante la investigación.
- ❖ Inocuidad: El estudio no causó ningún tipo de daño a las participantes.
- ❖ Conflicto de interés: Los autores de este proyecto declararan no tener ningún conflicto de interés.

IV. -RESULTADOS

4.1.-Análisis e interpretación de resultados

Tabla N°01

Niveles de Ansiedad previo a la aplicación de los talleres de arteterapia en gestantes adolescentes. Centro de Salud - Negritos. Talara 2021

Niveles de Ansiedad	Nro.	%
Nula	4	13.3
Menor	23	76.7
Mayor	3	10.0
Total	30	100

n = 30

Fuente: Pre Test de Ansiedad de Hamilton para evaluar la ansiedad en las gestantes adolescentes del Centro de Salud-Negritos. Talara 2021

Interpretación:

El 76.7 % de las gestantes adolescentes presentaron un nivel de ansiedad menor antes de la aplicación de los talleres de arteterapia.

Tabla N°02

Niveles de Ansiedad posterior a la aplicación de los talleres de arteterapia en gestantes adolescentes. Centro de Salud - Negritos. Talara 2021 (post test)

Niveles de Ansiedad	Nro.	%
Nula	26	86.7
Menor	4	13.3
Total	30	100

n = 30

Fuente: Post Test de Ansiedad de Hamilton para evaluar la ansiedad en las gestantes adolescentes del Centro de Salud-Negritos. Talara 2021

Interpretación:

El 86.7 % de las gestantes adolescentes no presentaron ansiedad después de la aplicación de los talleres de arteterapia.

Tabla N°03

Niveles de Autoestima previo a la aplicación de los talleres de arteterapia en gestantes adolescentes. Centro de Salud – Negritos. Talara 2021 (pre test)

Niveles de Autoestima	Nro.	%
Baja	14	46.7
Media	15	50.0
Alta	1	3.3
Total	30	100

n = 30

Fuente: Pre Test de la Escala de Autoestima de Rosenberg para evaluar la Autoestima en las gestantes adolescentes del Centro de Salud- Negritos. Talara 2021

Interpretación:

El 50 % de las gestantes adolescentes, presentaron un nivel de autoestima media antes de la aplicación de los talleres de arteterapia, seguido de un 46.7% de gestantes adolescentes que presentaron un nivel de autoestima baja.

Tabla N°04

Niveles de Autoestima posterior a la aplicación de los talleres de arteterapia en gestantes adolescentes. Centro de Salud - Negritos. Talara 2021 (pre test)

Niveles de Autoestima	Nro.	%
Baja	2	6.7
Media	13	43.3
Alta	15	50.0
Total	30	100

n = 30

Fuente: Post Test de la Escala de Autoestima de Rosenberg para evaluar la Autoestima en las gestantes adolescentes del Centro de Salud-Negritos. Talara 2021

Interpretación:

El 50 % de las gestantes adolescentes presentaron un nivel de autoestima Alta después de la aplicación de los talleres de arteterapia, seguido de un 43.3% de gestantes adolescentes que presentaron un nivel de autoestima media.

Tabla N°05

Niveles de Ansiedad del Pre y Post Test a la aplicación de los talleres de arteterapia en gestantes adolescentes. Centro de Salud - Negritos. Talara 2021

Niveles de Ansiedad	Test			
	Pre		Post	
	Nro. 30	%	Nro. 30	%
Nula	4	13.3	26	86.7
Menor	23	76.7	4	13.3
Mayor	3	10.0	0	0
Total	30	100	30	100

Fuente: Test de Ansiedad de Hamilton para evaluar la ansiedad en las gestantes adolescentes del Centro de Salud-Negritos. Talara 2021

Interpretación:

Se evidencia que el 76.7 % de las gestantes adolescentes presentaron un nivel de Ansiedad menor antes de la aplicación de los talleres de arteterapia, mientras que el 86.7% de las gestantes adolescentes no presentaron Ansiedad después de la aplicación de los talleres de arteterapia.

Tabla N°06

Niveles de Autoestima del Pre y Post Test a la aplicación de los talleres de arteterapia en gestantes adolescentes. Centro de Salud - Negritos. Talara 2021

Niveles de Autoestima	Test			
	Pre		Post	
	Nro.	%	Nro.	%
Baja	14	46.7	2	6.7
Media	15	50.0	13	43.3
Alta	1	3.3	15	50
Total	30	100	30	100

Fuente: Escala de Autoestima de Rosenberg para evaluar la Autoestima en las gestantes adolescentes del Centro de Salud-Negritos. Talara 2021

Interpretación:

Se evidencia que solo el 3.3 % de las gestantes adolescentes del centro de salud Negritos. Talara 2021, presentaron un nivel de Autoestima alta antes de la aplicación de los talleres de arteterapia, mientras que el 50% de las gestantes adolescentes del centro de salud Negritos. Talara 2021, presentaron un nivel de autoestima alta después de la aplicación de los talleres de arteterapia.

Tabla N°07

Eficacia de los Talleres de Arteterapia en el nivel de autoestima y ansiedad de las gestantes adolescentes. Centro de Salud - Negritos. Talara 2021

	Ansiedad		Autoestima	
	PRE TEST	POST TEST	PRE TEST	POST TEST
Media	10.33	3.07	25.37	29.83
Prueba de Kolmogorov-Smirnov (normalidad) = sig	0.179907052		0.00	
Valor de t	8.00			
Valor de z			-4.798	
p = Sig. (bilateral)	0.000		0.000	

n=30

Fuente: Test de Ansiedad de Hamilton y Escala de Autoestima de Rosenberg para evaluar la Ansiedad y Autoestima en las gestantes adolescentes del Centro de Salud-Negritos. Talara 2021

Interpretación:

Se observa en la medición de Ansiedad, una disminución significativa entre los resultados del pre test 10.33 y post test 3.07. En referencia a la medición de la Autoestima se observa un aumento entre los resultados del pre test 25.37 y post test 29.83. Existe una diferencia significativa ($p=0.000$) entre los resultados para las dos variables que nos permiten afirmar la eficacia de los talleres de Arteterapia en el nivel de autoestima y ansiedad de las gestantes adolescentes. Centro de Salud - Negritos. Talara 2021

4.2.-Docimasia de hipótesis

Formulación de hipótesis:

H1: Los talleres de arteterapia son eficaces en el nivel de autoestima y ansiedad de las gestantes adolescentes. Centro de Salud - Negritos. Talara 2021.

H0 : Los talleres de arteterapia no son eficaces en el nivel de autoestima y ansiedad de las gestantes adolescentes. Centro de Salud - Negritos. Talara 2021.

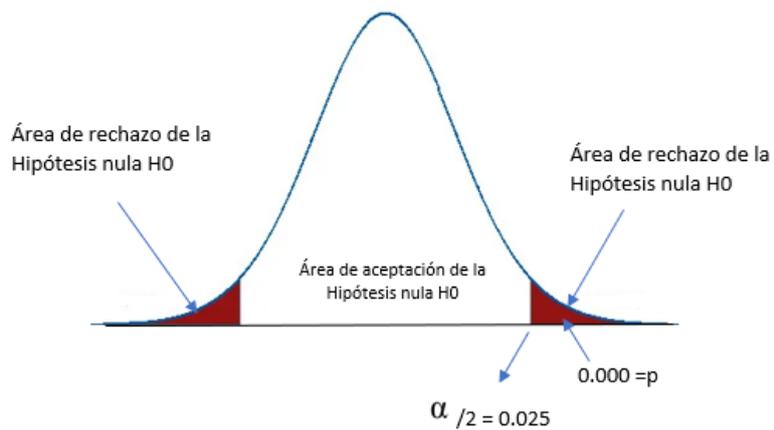
Para la Ansiedad:

Nivel de Significancia: 5%

Prueba Estadística: Prueba de t de Student

Cálculo de los valores t

	Ansiedad	
	PRE TEST	POST TEST
Media	10.33	3.07
Observaciones	30	30
Grados de libertad		29
Prueba de Kolmogorov-Smirnov (normalidad) = sig		0.179907052
Valor de t		8
p = Sig. (bilateral)		0.000



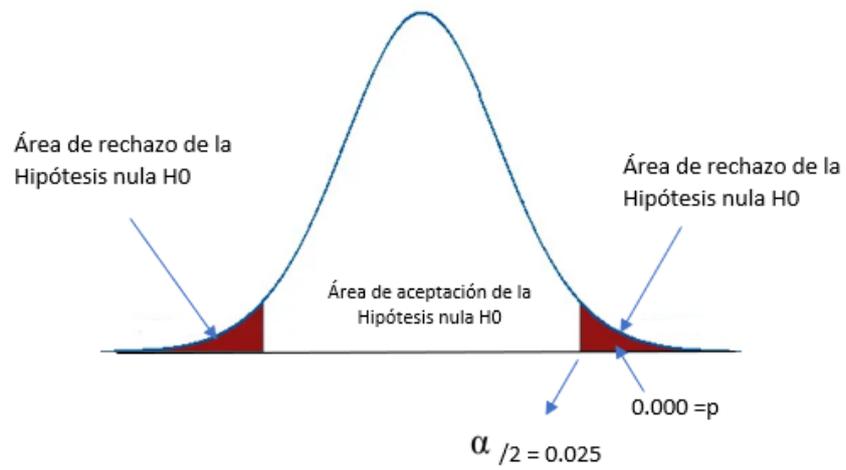
Para la Autoestima:

Nivel de Significancia: 5%

Prueba Estadística: Prueba de Wilcoxon

Cálculo de los valores z

	Autoestima	
	PRE TEST	POST TEST
Media	25.37	29.83
Observaciones	30	30
Prueba de Kolmogorov-Smirnov (normalidad) = sig		0.000
Valor de z		-4.798
p = Sig. (bilateral)		0.000



Los talleres de arteterapia son eficaces en el nivel de autoestima y ansiedad de las gestantes adolescentes. Centro de Salud - Negritos. Talara 2021

V.-DISCUSION

Durante la gestación, la mujer no sólo atraviesa un proceso adaptativo fisiológico, si no también afectivo, este tránsito lleno de cambios, depende también del contexto que rodea a la gestante, aspectos socioeconómicos, culturales, pueden intervenir a producir un sin número de respuestas emocionales; el presente trabajo de investigación se ha desarrollado en gestantes adolescentes a quienes se les aplicó arteterapia, para disminuir los niveles de ansiedad y mejorar su autoestima.

En la tabla Nro. 01 encontramos que el nivel de ansiedad en las gestantes adolescentes antes de la realización de los talleres de arteterapia fue menor un 76.7% (23 casos), mayor 10.0% (3 casos) y no ansiedad o nula en el 13.3% (4 casos). El estudio realizado por Vega-Gonzales E, Guerrero-Rosa A, Guzmán-Castillo B y cols (Lima-2019) ⁴⁵, con el cuestionario de autoevaluación de la ansiedad de Ostrosky, encontró que los niveles de ansiedad en este grupo poblacional fueron altos en el 68.9% (31 casos) y baja en el 31.1% (14 casos) resultados diferentes a los encontrados en nuestro estudio; el empleo de instrumentos distintos, en este caso, pueden haber contribuido en las diferencias encontradas; sin embargo no deja de registrar presencia de ansiedad en las gestantes. La investigación realizada por Repetto A (Loreto, 2018)⁴⁶ en gestantes adolescentes empleando el test de Hamilton encontró que 66.3% (69 casos) de las gestantes adolescentes presentan ansiedad leve, el 11.5% (12 casos) una ansiedad moderada; y el 22.1% (23) no presentan ansiedad; así mismo el realizado por Rojas D (Huancayo, 2018) ⁴⁷ con este mismo instrumento encontró ansiedad leve en el 65.9% (141) y moderada en el 33.2% (71), no ansiedad 0.9% (2 casos).

En el empleo del mismo instrumento encontramos resultados mayormente similares a los de nuestro estudio. En los últimos años el interés por el estudio o el tamizaje de las enfermedades relacionadas a la salud mental en las gestantes ha aumentado

debido a los riesgos de presentarse de forma recurrente en la vida de la mujer (por los cambios hormonales) y las consecuencias en el desarrollo del niño.^{48, 49} En las adolescentes el proceso de gestación suele ser una transformación no solo física, si no, socioemocional y psicológica mayormente, generando en ella padecimientos relacionados a ansiedad, estrés, depresión con repercusiones en ella y su niño.⁵⁰

Estos trastornos emocionales antenatales están relacionados al riesgo de la presencia de padecer estos en el posparto, por lo cual las evaluaciones de vigilancia de prenatal deben incluir las psicológicas también, que nos permitan al equipo multidisciplinario, poder establecer estrategias en conjunto a favor de la madre y su niño.⁵¹

En Obstetricia, la vigilancia prenatal aborda no solo la atención clínica de la madre y el niño por nacer, si no la atención de los aspectos emocionales, durante el embarazo, parto y puerperio; dentro de los servicios que se brindan se encuentra la psicoprofilaxis obstétrica, pero también terapias alternativas, complementarias e integrativas, que mejoren las condiciones de salud física y emocional de la madre y el niño por nacer. La presente investigación aborda la arteterapia. Como método para disminuir la ansiedad y mejorar la autoestima de la madre.

La Arteterapia reduce los límites relacionados con la comunicación corporal impuesta por las restricciones de las enfermedades emocionales; dentro de las diversas terapias de arte, cada una de ellas puede proporcionar diferentes beneficios terapéuticos al interactor; mediante el manejo de diversos materiales como: pintura, arcilla, papeles, crayones, entre otros, la persona puede explorar formas, texturas y contornos, teniendo así la posibilidad de experimentar y descubrir nuevas sensaciones. La práctica artística permite crear y rescatar momentos que estaban en el inconsciente del individuo, favoreciendo la liberación de emociones, para permitir la vivencia de momentos de profunda libertad, con los dibujos se rescata el niño interior de cada uno, ayuda a la persona que busca tratamiento a tener una vida más ligera y creativa (OLIVEIRA, 2016).⁵²

En la tabla Nro. 02; El 86.7 % de las gestantes adolescentes no presentaron ansiedad después de la aplicación de los talleres de arteterapia. Una revisión documental de 16 artículos de investigación realizada por Contreras R -(Colombia-2020) ⁵³ se encontró que la arteterapia, ayuda a aliviar la ansiedad. Así mismo esta revisión refuerza a la arteterapia como técnica de intervención terapéutica, en el alivio a malestares de la ansiedad (Yáñez, 2018)⁴⁴. Asimismo, se encontró que “la arteterapia es utilizada como una interdisciplina, debido a que absorbe el conocimiento de diferentes áreas, y esta puede ser utilizada en los diferentes enfoques, sin embargo, las bases teóricas de la arteterapia son sustentadas en las pioneras psicoanalíticas Margaret Naumburg y Edith Kraumer, las cuales desarrollaron la plástica como herramientas de tratamiento en sus intervenciones (Guerrón, 2015)⁵⁴.

En la tabla Nro. 03; el 50 % de las gestantes adolescentes, presentaron un nivel de autoestima media y un 46.7% de gestantes adolescentes que presentaron un nivel de autoestima baja, antes de la aplicación de los talleres de arteterapia. Una investigación realizada por Quispe Y en el Centro de Salud de Satipo (2019) ,empleando la Escala de Autoestima de Rossemberg, encontró que el 37.8% de las adolescentes gestantes tenía una autoestima media, es decir van a depender de la aceptación del resto , también son las que tienen afirmaciones positivas módicas de sus capacidades y el 56.8% una autoestima baja ,son las personas desanimadas que se encuentran deprimidas, tristes, creen q no tienen nada atractivo, se siente incapaz, insegura y duda de sí mismo.⁵⁵ De la misma forma el estudio realizado por Guillen J (Ayacucho 2021) en este grupo poblacional encontró que el Autoestima media fue de 40,0% y baja el 5.7% .⁵⁶

Investigadores como McGrath y Meyer⁵⁷, Shea y Tronick ⁵⁸ mencionan acerca de la autoestima materna como un componente psicológico importante para la adaptación de la mujer a la maternidad; así como el desarrollo del rol materno. “Una madre con baja autoestima es menos afectiva y se encuentra menos dispuesta emocionalmente para sus hijos lo que provoca disrupciones en la adaptación madre-hijo”.

La tabla Nro. 05 compara los resultados que se muestran desagregado en la tabla Nro. 01 y 02

La arteterapia es una técnica empleada en la promoción de la salud ,y proporciona exteriorizar sentimientos y pensamiento a través de este canal de comunicación, le proporciona una sensación de relajamiento y restablecimiento de equilibrio emocional; al aplicarlo en la población muestral se encontró que luego de aplicado el taller de arteterapia⁵⁹, se observa en la tabla Nro. 04, el 50 % de las gestantes adolescentes presentaron un nivel de autoestima Alta después de la aplicación de los talleres de arteterapia, seguido de un 43.3% de gestantes adolescentes que presentaron un nivel de autoestima media. La tabla Nro. 06 compara los resultados que se muestran desagregado en la tabla Nro. 03 y 04.

En la tabla Nro. 07 muestra que existe una diferencia significativa ($p=0.000$) entre los resultados para las dos variables que nos permiten afirmar la eficacia de los talleres de Arteterapia en el nivel de autoestima y ansiedad de las gestantes adolescentes. Centro de Salud - Negritos. Talara 2021

CONCLUSIONES

- ❖ Los niveles de ansiedad antes de aplicar los talleres de arteterapia son: Nula 13.3%; Menor 76.7% y Mayor 10% en gestantes adolescentes. Centro de Salud - Negritos. Talara 2021.
- ❖ Los niveles de ansiedad después de aplicar los talleres de arteterapia son: Nula 86.7%; y Menor 13.3% en gestantes adolescentes. Centro de Salud - Negritos. Talara 2021.
- ❖ Los niveles de autoestima antes de aplicar los talleres de arteterapia son: Baja 46.7%; Media 50.0% y Alta 3.3% en gestantes adolescentes. Centro de Salud - Negritos. Talara 2021.
- ❖ Los niveles de autoestima después de aplicar los talleres de arteterapia son: Baja 6.7%; Media 43.3% y Alta 50.0% en gestantes adolescente. Centro de Salud - Negritos. Talara 2021.
- ❖ Los niveles de ansiedad antes y después de aplicar los talleres de arteterapia son: antes: Nula 13.3%; Menor 76.7% y Mayor 10% y después: Nula 86.7%; y Menor 13.3% en gestantes adolescentes. Centro de Salud - Negritos. Talara 2021.
- ❖ Los niveles de autoestima antes y después de aplicar los talleres de arteterapia son: antes: Baja 46.7%; Media 50.0% y Alta 3.3% y después: Baja 6.7%; Media 43.3% y Alta 50.0% en gestantes adolescentes. Centro de Salud - Negritos. Talara 2021.
- ❖ El efecto de los talleres de arteterapia en el nivel de autoestima es significativo: P. Kolmogorov-Smirnov, $p= 0.000$ y ansiedad es significativo P.

Kolmogorov-Smirnov, $p= 0.179$, de las gestantes adolescentes. Centro de Salud - Negritos. Talara 2021.

RECOMENDACIONES

- ❖ Que las Universidades en sus especialidades de ciencias de la salud, refuercen los cursos de medicina alternativa y complementaria.
- ❖ Que el MINSA, a través de la Dirección Regional de Piura, evalúe implementar terapias alternativas y/o complementarias dirigidas a las gestantes que mejoren su estado de salud mental.
- ❖ Que se promueva las prácticas de medicina complementaria y/o alternativa en todos los niveles de atención de los servicios de salud, con la intervención del equipo multidisciplinario.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Torres T, Guevara Y. Ansiedad en gestantes adolescentes y adultas que acuden a un Centro de Salud en la Ciudad de Iquitos en el año 2017. [Tesis para Optar el Título Profesional de Licenciada en Psicología]. San Juan: Universidad Científica el Perú; 2018.
2. Essalud. [página en internet]. Lima: Fondo de Población de las Naciones Unidas; c2020 [actualizado 20 Ene 2020; citado 20 Ene 2020] Disponible en: <http://noticias.essalud.gob.pe/?inno-noticia=essalud-inicio-convenio-con-fondo-de-población-de-las-naciones-unidas-para-afrontar-el-embarazo-en-adolescentes>.
3. Organización Mundial de la Salud. [página en internet]. Sitio web mundial: World Federation for Mental Health; c2020 [actualizado 20 Ene 2020; citado 20 Ene 2020] Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/adolescent-mental-health>.
4. Ramos Y, Borges D. Autoestima global y autoestima materna en madres adolescentes. Revistas Científicas Cubanas. [serie en internet]. 2016 [citado 20 Ene 2020]: 32 (4): 1-11
Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S08642125201600040004&lng=es.
5. Zuleta M. Intervención Psicoeducativa y Nivel de Ansiedad de Madres Gestantes en el Centro de Salud Integral El Rosal. [Tesis de Grado]. Bolivia: Universidad Mayor de San Andrés Facultad de medicina; 2017.

6. Serrano A. Sobre el acompañamiento en arteterapia: Una manera de entender y hacer la disciplina con el otro. *Revistas Científicas Complutenses*. [serie en internet]. 2015 [citado 20 Ene 2020]: 10 (51692):183-203
Disponible en: https://doi.org/10.529/rev_ARTE.2015.v10.51692
7. Aguilar D. Arteterapia en la prevención de la violencia con mujeres latinoamericanas inmigrantes en los Estados Unidos. [Tesis Doctoral], Madrid: Universidad Complutense de Madrid Facultad de Educación; 2016.
8. Alcarria S. Arteterapia. Una herramienta de apoyo emocional al aprendizaje [Trabajo final de grado en maestro/a de educación primaria]. España: Universitat Jaume I; 2017.
9. Ugena T. Cuerpo y Maternidad. Una Mirada Arteterapéutica. *Revistas Científicas Complutenses*. [serie en internet]. 2016 [citado 20 Ene 2020]: 11 (54124):185-191
Disponible en: <http://dx.doi.org/10.5209/ARTE.54124>.
10. García A. Psicoprofilaxis y Educación Maternal. Historia de la preparación al parto en España [Tesis doctoral], España: Universidad autónoma de Barcelona CEIH; 2019.
11. Ramos Y, Borges D. Autoestima global y autoestima materna en madres adolescentes. *Revistas Científicas Cubanas*. [serie en internet]. 2016 [citado 20 Ene 2020]:32(4):1-11
Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S08642125201600040004&lng=es.
12. Bascuñana M. Gestación Subrogada: Aspectos emocionales y psicológicos en la mujer gestante. *Rev. Inter de Ética Aplicadas*. [serie en internet]. 2018 [citado 14 Agost 2018]: 28(8): 41-49
Disponible en: <https://www.dilemata.net/revista/index.php/dilemata/article/view/412000246>

13. Organización Mundial de la Salud. [página en internet]. Sitio web mundial: Salud del Adolescente; c2020 [actualizado 20 Ene 2020; citado 20 Ene 2020]
Disponible en:
[www.who.inthttps://www.who.int/maternalchildadolescent/topics/adolescence/dev/es/](https://www.who.int/maternalchildadolescent/topics/adolescence/dev/es/)
14. UNFPA Adolescencia Manual Clínico. [página en internet]. Paraguay: Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social; c2015 [actualizado 20 Ene 2020; citado 20 Ene 2020] Disponible en:
<http://www.codajic.org/node/2680>
15. Flórez O, Celis K. Análisis sistemático de literatura acerca de las representaciones sociales sobre el embarazo en madres adolescentes entre los 14 y los 18 años en Bucaramanga en el año 2017. [Tesis para optar el título de Psicología]. Colombia: Universidad Cooperativa de Colombia; 2017.
16. Quintero A, Rojas M. El embarazo a temprana edad, un análisis desde la perspectiva de madres adolescentes. Rev. Virt. Universidad Católica del Norte [serie en internet]. 2015 [citado 20 Ene 2020]:44: 222-237 Disponible:
<https://revistavirtual.ucn.edu.co/index.php/RevistaUCN/article/view/626>
17. Molina M. La fecundidad adolescente. Rev. Novedades en Población [serie en internet]. 2017 [citado 20 Ene 2020]: 13(25) Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1817-40782017000100009
18. Vega M. Autoestima y calidad de vida en madres adolescentes que acuden al centro de salud salcedo tipo B en Riobamba - 2018. [Tesis para optar el título de Psicología]. Ecuador: Universidad Nacional de Chimborazo de Ecuador; 2018.

19. Palacios L. Nivel de Autoestima en adolescentes de 5to y 6to grado de educación primaria de la Institución educativa N° 3059 Republica de Israel, Comas - 2015. [Tesis para optar el grado de Enfermería] Perú: Universidad de Ciencias y Humanidades; 2016.
20. Machuca R y Meléndez R. Autoestima en adolescentes del primer ciclo de Instituto de Cajamarca - 2019 [Tesis para optar el Título de Licenciado en Psicología]. Cajamarca: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo de Cajamarca; 2018.
21. Jayo G, Labio F. Nivel de autoestima en gestantes adolescentes con violencia familiar. Hospital de apoyo Jesús Nazareno de Ayacucho - 2017. [Tesis para optar el Título de Obstetra]. Ayacucho: Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga de Ayacucho; 2017.
22. Núñez, F. Nivel de autoestima en las alumnas de primero a quinto grado de secundaria de la I.E “Micaela Bastidas” AA.HH. Micaela Bastidas – Piura en el año 2015. [Tesis para optar el título de Licenciada en Psicología]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles Chimbote; 2017.
23. Ruiz M. Autoestima prevalente de las adolescentes embarazadas del asentamiento humano Pachitea. [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Psicología]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles Chimbote; 2017.
24. Vélez E, Figueredo L. Impacto psicosocial del embarazo en gestantes adolescentes. Rev. Educación en Valores. [serie en internet]. 2015 [citado 20 Ene 2020]:1(23):15-28
Disponible en: <http://servicio.bc.uc.edu.ve/multidisciplinarias/educacion-en-valores/v1n23/art03.pdf>

25. Arranz A, García M, Montenegro G, Camacho A, Pares S. La influencia del estrés o ansiedad de la gestante en el peso fetal o neonatal. *Matronas Prof.* [serie en internet]. 2017 [citado 20 Ene 2020]: 18(2): 69-77
Disponible en: <https://www.federacion-matronas.org/wp-content/uploads/2018/01/revbibliografica-estres-gestante-y-peso-fetal.pdf>
26. Martell C, Taipe J. Nivel De Ansiedad antes y después de las Sesiones de Psicoprofilaxis en Gestantes del Hospital Domingo Olavegoya – Jauja en el año 2018. [Tesis para optar el Título Profesional de Obstetra]. Jauja: Universidad Nacional de Huancavelica; 2019.
27. Vega E, Guerrero A, Guzmán B, Huamaní E, Herrera G. Ansiedad y depresión en gestantes adolescentes en el hospital de Lima. *Rev. Int. Salud Materno fetal.* [serie en internet]. 2019 [citado 20 Ene 2020]:4(3):3-7
Disponible en: <http://ojs.revistamaternofetal.com/index.php/RISMF/article/view/107/110>
28. Torres Y. La intervención arteterapéutica en el ámbito educativo: una herramienta para la solución de conflictos [Tesis Doctoral], Madrid: Universidad Complutense de Madrid; 2015.
29. Hauser J. Arteterapia Corporal. *Rev. Género, Arteterapia e Inclusión* [serie en internet]. 2016 [citado 20 Ene 2020] Disponible en: <https://kucahauser.wordpress.com/arteterapia-2/>
30. Herrero V, El Arteterapia como propuesta terapéutica en trastornos del desarrollo psicomotor, un nuevo uso de las nuevas tecnologías y del diseño en el año 2019. [Tesis de Máster]. España: Universidad Politécnica de Valencia; 2019.

31. Freijomil A. Arteterapia y musicoterapia en la etapa prenatal, paternidad, maternidad y postparto. Recursos creativos para profesionales que los acompañan. Papeles de arteterapia y educación para inclusión social [serie en internet] 2016 [citado 20 Ene de 2020]:11,163-183 Disponible en: <https://revistas.ucm.es/index.php/ARTE/article/view/54123/49504>
32. Samayoa C. Arteterapia y Agresividad [Tesis para optar el Título de Psicólogo]. Quetzaltenango: Universidad Rafael Landívar de Guatemala; 2018.
33. Ulloque L, Monterrosa A, Arteta C. Prevalencia de baja autoestima y nivel de resiliencia bajo, en gestantes adolescentes de poblaciones del caribe colombiano. Rev. chil. obstet. ginecol. [serie en internet]. 2015 [citado 20 Ene 2020]: 80 (6) Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262015000600006
34. Alfaro I. Nivel de autoestima de la adolescente gestante de 14 a 19 años en el servicio de obstetricia del Centro de Salud Sangarará [Tesis de Grado] Comas, Lima: Universidad César Vallejo; 2018.
35. Zelada K. Autoestima en adolescentes embarazadas del Centro de Obras Sociales Maternidad de María. [Tesis para optar el título de Psicóloga]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles Chimbote; 2018.
36. Repetto A. Nivel de Ansiedad en las Gestantes Adolescentes atendidas en el Hospital Regional de Loreto en el año 2018. [Tesis para optar el título Profesional de Obstetra]. Loreto: Universidad Científica del Perú; 2018.
37. Herreras M. Nivel de autoestima en Gestantes adolescentes víctimas de violencia familiar. Centro Materno Infantil Manuel Barreto de San Juan de Miraflores, Lima en el año 2018. [Tesis para optar el título Profesional de

- Obstetra]. Ayacucho: Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga; 2018.
38. Torres T, Guevara Y. Ansiedad en Gestantes adolescentes y adultas que acuden a un Centro de Salud en la ciudad de Iquitos en el año 2017. [Tesis para optar el título Profesional de Licenciado en Psicología]. San Juan: Universidad Científica el Perú; 2018.
39. Barrientos S, Chapoñan C. Relación de las Gestantes que acuden al Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica y el Nivel de Ansiedad en el Hospital Sagaro 2017. [Tesis para optar el título Profesional de Licenciado en Obstetricia]. Tumbes: Universidad Nacional de Tumbes; 2017.
40. Rojas D. Frecuencia de Ansiedad y Depresión en Gestantes atendidas en el Centro de Salud La Libertad en el año 2017. [Tesis para optar el título Profesional de Obstetra] Huancayo: Universidad Peruana del Centro UPECEN; 2018.
41. Situación de Salud de los Adolescentes y Jóvenes en el Perú. Documento Técnico. Ministerio de Salud; 2017. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/284802-situacion-de-salud-de-los-adolescentes-y-jovenes-en-el-peru-documento-tecnico>.
42. Roa A. La Educación emocional, el autoconcepto, la autoestima y su importancia. Edetania [serie en internet]. 2015 [citado 20 Ene 2020]: 44:241-257 Disponible en: <https://revistas.ucv.es/index.php/Edetania/article/view/210/178>
43. Reyes A. Trastornos de Ansiedad - Guía Práctica para Diagnóstico y Tratamiento. Honduras. 2015 Disponible en: <http://www.bvs.hn/Honduras/pdf/TrastornoAnsiedad.pdf>

44. Yáñez T. Efectividad de la arteterapia en disminuir los niveles de ansiedad. [Tesis para optar el Título de Licenciado en Psicología]. Universidad San Francisco de Quito USFQ; Ecuador 2018.
45. Vega-Gonzales E, Guerrero-Rosa A, Guzmán-Castillo B, Huamaní-Morales E, Herrera-Chenett G. Ansiedad y depresión en gestantes adolescentes en un hospital de Lima, Perú. *Rev. Int Salud Materno Fetal*. 2019; 4(3): 3 -7
46. Repetto A. Nivel de ansiedad en las gestantes adolescentes atendidas en el hospital regional de Loreto enero a julio del 2018 [Tesis de titulación] Iquitos. Universidad Científica Del Perú, 2018
47. Rojas D. Frecuencia de ansiedad y depresión en gestantes atendidas en el centro de salud la libertad durante el periodo de septiembre a noviembre del 2017[Tesis de titulación] Huancayo. Universidad Peruana del Centro, 2018
48. Misri S, Duke M. Depression during pregnancy and postpartum. *Journal of the Society of Obstetrics & Gynecology of Canada*, 17 (1995), pp. 657-665 [citado 25 oct 2020]: Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-progresos-obstetricia-ginecologia-151-articulo-estres-ansiedad-depression-gestantes-controladas-S0304501308710963>
49. Diaz, Mardorys; Amato, Rosanna; Chávez, José G.; Ramírez, Mónica; Rangel, Shirley; Rivera, Lucy; López, Jesús Depresión y Ansiedad en Embarazadas *Salus*, vol. 17, núm. 2, agosto, 2013, pp. 25-30 Universidad de Carabobo Bárbula, Venezuela [citado 25 oct 2020]: Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3759/375933973006.pdf>
50. Maldonado M, Lartigue T. Trastornos de la ansiedad en la etapa perinatal. *Perinatol Reprod Hum* 2008; 22: 100-110 citado 25 oct 2020]: Disponible en:

<https://www.inper.mx/descargas/pdf/Trastornosdeansiedad.pdf>

51. Luján S. Actualización Depresión en el embarazo. Revista de Obstetricia y Ginecología de Buenos Aires 2009; 88(982):234-43.
52. OLIVEIRA, M. P. D. Arte e simbolização: a poética da dor. Anais do VII Congresso Internacional de Psicopatologia Fundamental e XIII Congresso Brasileiro de Psicopatologia Fundamental (Universidade de Ensino e Pesquisa em Psicologia e Psicanálise, João Pessoa – PB). Poster-6, 2016.
53. Contreras R- La arteterapia como técnica de intervención psicoterapéutica para aliviar los síntomas de la ansiedad: Una revisión documental. Universidad de la Costa, Colombia. 2020 [citado 11 nov2020]: Disponible en: <https://repositorio.cuc.edu.co/bitstream/handle/11323/8171/EI%20arteterapia%20como%20t%c3%a9cnica%20de%20intervenci%c3%b3n%20psicoterapia%20para%20aliviar%20los%20s%c3%adntomas%20dela%20ansiedad.%20Una%20revisi%c3%b3n%20documental.pdf?sequence=1&isAllowed=yhttps://tauja.ujaen.es/handle/10953.1/15008>
54. Guerrón Pérez, E. (2015) Guía didáctica de estrategias en arte terapia para el trabajo con adolescentes entre edades de 16-18 años que presentan ansiedad del colegio fiscal Octavio Cordero Palacios. Universidad de Azuay. Cuenca – Ecuador
55. Quispe Y. Autoestima en adolescentes gestantes atendidos en el centro de salud de Mazamari, Satipo, 2019. [Tesis para Titulación] Universidad católica los Ángeles de Chimbote [citado 11 nov2020]: Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/11519>
56. Guillen J. Clima social familiar y autoestima en adolescentes gestantes atendidas en un centro de salud del distrito de Ayacucho 2021[Tesis para Titulación] Universidad Autónoma de Ica [citado 11 nov2020]: Disponible en:

[http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/1593/3/Ju
lia%20Guillen%20Lujan.pdf](http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/1593/3/Ju%20lia%20Guillen%20Lujan.pdf)

57. MacGrath M, Meyer E. Maternal self-esteem: from theory to clinical practice in special care nursery. Chestnut Hill College. 1992;21(4):199-205.
58. Shea E, Tronick E (Belester M. Yongman eds). The Maternal Self-Report Inventory, a research and Clinical Instrument for Assessing Maternal Self-Esteem. Theory and research in behavioral pediatrics. New York: Plenum Press. 1988; 4:109-140.
59. Da Silva, J., Batista, M, Maximino, M., y Costa, C. Arteterapia como dispositivo de promoção da saúde em grupo de gestantes: relato de experiência. Rev. Ciênc. Saúde Nova Esperança – Dez. 2014;12(2) Disponible en: <http://www.facene.com.br/wp-content/uploads/2010/11/ARTETERAPIA-PRONTO.pdf>

ANEXOS

ANEXO N° 1

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTONOR ORREGO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SEGUNDA ESPECIALIDAD DE OBSTETRICIA
INSTRUMENTO PARA MEDIR LA AUTOESTIMA
ESCALA DE ROSENBERG

1. Siento que soy una persona digna, al menos tanto como las demás.

A. Muy de acuerdo	4 puntos
B. De acuerdo	3 puntos
C. En desacuerdo	2 puntos
D. Muy en desacuerdo	1 punto

2. Estoy convencido de que tengo buenas cualidades.

A. Muy de acuerdo	4 puntos
B. De acuerdo	3 puntos
C. En desacuerdo	2 puntos
D. Muy en desacuerdo	1 punto

3. Soy capaz de hacer las cosas tan bien como la mayoría de gente.

A. Muy de acuerdo	4 puntos
B. De acuerdo	3 puntos
C. En desacuerdo	2 puntos
D. Muy en desacuerdo	1 punto

4. Tengo una actitud positiva hacia mí mismo/a.

A. Muy de acuerdo	4 puntos
B. De acuerdo	3 puntos
C. En desacuerdo	2 puntos
D. Muy en desacuerdo	1 punto

5. En general, estoy satisfecho conmigo mismo/a.

A. Muy de acuerdo	4 puntos
B. De acuerdo	3 puntos
C. En desacuerdo	2 puntos
D. Muy en desacuerdo	1 punto

6. Siento que no tengo mucho de lo que estar orgulloso/a.

A. Muy de acuerdo	4 puntos
B. De acuerdo	3 puntos
C. En desacuerdo	2 puntos
D. Muy en desacuerdo	1 punto

7. En general, me inclino a pensar que soy un fracasado/a.

A. Muy de acuerdo	4 puntos
B. De acuerdo	3 puntos
C. En desacuerdo	2 puntos
D. Muy en desacuerdo	1 punto

8. Me gustaría poder sentir más respeto por mí misma.

A. Muy de acuerdo	4 puntos
B. De acuerdo	3 puntos
C. En desacuerdo	2 puntos
D. Muy en desacuerdo	1 punto

9. Hay veces que realmente pienso que soy un inútil.

A. Muy de acuerdo	4 puntos
B. De acuerdo	3 puntos
C. En desacuerdo	2 puntos
D. Muy en desacuerdo	1 punto

10. A menudo creo que no soy una buena persona.

A. Muy de acuerdo	4 puntos
B. De acuerdo	3 puntos
C. En desacuerdo	2 puntos
D. Muy en desacuerdo	1 punto

ANEXO N° 2

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD SEGUNDA ESPECIALIDAD DE OBSTETRICIA

ESCALA DE ANSIEDAD DE HAMILTON

Nombre del paciente: _____

Edad: _____ Fecha: _____

Instrucciones: La lista de síntomas es para ayudar al médico o psiquiatra en la evaluación del grado de ansiedad del paciente y sin alteración patológica. Por favor anote la puntuación adecuada.

0 = Ninguno 1= Leve 2 = Moderada 3 = Grave 4 = Muy incapacitante

Elemento	Síntomas	Punt.	Elemento	Síntomas	Punt.
1. Ansioso	Preocupaciones, anticipación de lo peor, anticipación temerosa, irritabilidad		9. Síntomas cardiovasculares	Taquicardia, palpitaciones, pulso fuerte, sensación de desvanecimiento, ausencia de latido	
2. Tensión	Sensación de tensión, fatiga, respuesta de alarma, llanto fácil, temblor, sentimiento de inquietud, incapacidad para relajarse		10. Síntomas respiratorios	Presión o constricción torácica, sensación de ahogo, suspiros, disnea	
3. Miedos	A la oscuridad, a los extraños, a quedarse solos, a los animales, al tráfico, a las multitudes		11. Síntomas gastrointestinales	Dificultad para tragar, gases, dolor abdominal, ardor, plenitud abdominal, náuseas, vómito, borborismos, atonía intestinal, pérdida de peso, estreñimiento	
4. Insomnio	Dificultad para quedarse dormido, sueño fragmentado, sueño insatisfactorio o fatiga al despertar, sueños, pesadillas o terrores nocturnos		12. Síntomas genitourinarios	Frecuencia de micción, urgencia miccional, amenorrea, menorragia, desarrollo de frigidez, eyaculación precoz, pérdida de la libido, impotencia	
5. Intelectual	Dificultades de concentración, memoria reducida		13. Síntomas autónomos	Boca seca, sofocos, palidez, tendencia a sudar, mareos, cefalea tensional, erizamiento del cabello	
6. Humor depresivo	Pérdida de interés, ausencia de placer en las aficciones, depresión, despertar anticipado, variación en el día		14. Comportamiento durante la entrevista	Nerviosismo, inquieto o tranquilo, temblor de manos, ceño fruncido, tensión facial, suspiros o respiración acelerada, palidez, facial, tragar saliva, eructos, sacudidas tendinosas enérgicas, pupilas dilatadas, exoftalmos	
7. Somático (muscular)	Dolores, contracciones, rigidez, sacudidas mioclónicas, rechinar de dientes, voz titubeante, aumento de tono muscular			Puntuación total	
8. Somático (sensorial)	Tinnitus, visión borrosa, ráfagas de frío o calor, sensación de debilidad, sensación de incomodidad				

ANEXO N° 3

**UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SEGUNDA ESPECIALIDAD DE OBSTETRICIA**

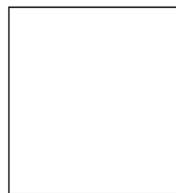
HOJA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo....., doy mi consentimiento para participar en la investigación: Eficacia de los talleres de arteterapia en el nivel de autoestima y ansiedad de las Gestantes adolescentes. Centro de Salud Negritos - Talara 2021. cuyas obstetras son Paola Rossmery Juárez García Y Mariana Isabel Revolledo Peña, quienes me han explicado la finalidad del estudio señalándome que la información que les proporcione será utilizada manteniendo mi identidad en reserva y anonimato, por tal motivo acepto ser encuestada con el propósito de contribuir a la realización del estudio.

Así mismo preciso que podré retirarme en cualquier momento si lo considerase conveniente. Además, me señalaron que los resultados serán únicamente utilizados para fines de la investigación.

Negritos, _____ de _____ del 2021

Firma del Participante





PROGRAMA EDUCATIVO

I. DATOS GENERALES:

- TÍTULO:**
Arteterapia para mejorar el nivel de autoestima y ansiedad de las gestantes adolescentes.

- ÁMBITO DE INTERVENCIÓN:**
Centro de Salud - Negritos. Talara 2021.

- BENEFICIARIOS:**
30 gestantes adolescentes.

- AUTORES:**
Obsta. Paola Rossmery Juárez García.
Obsta. Mariana Isabel Revolledo Peña de Dioses.

- DURACIÓN:**
Diciembre 2020 - octubre 2021.

- OBJETIVO GENERAL:**
 - ❖ Implementación de Talleres de Arteterapia para disminuir la ansiedad y fortalecer la autoestima en gestantes adolescentes.

❑ **OBJETIVOS ESPECÍFICOS:**

- ❖ Identificar los niveles de ansiedad y autoestima en gestantes adolescentes.
- ❖ Explicar los Talleres de Arteterapia, como herramienta para disminuir la ansiedad y fortalecer la autoestima en gestantes adolescentes.
- ❖ Emplear los Talleres de arteterapia en situaciones de ansiedad y baja autoestima en gestantes adolescentes.
- ❖ Aplicar los talleres de Arteterapia, mediante dibujo y pintura para disminuir la ansiedad y fortalecer la autoestima en gestantes adolescentes.

II. INTRODUCCIÓN AL PROGRAMA EDUCATIVO:

Si bien el estado Peruano viene realizando esfuerzos importantes para atender el problema del embarazo adolescente, aún son grandes los desafíos para enfrentar esta realidad, en ese contexto el gobierno peruano asumió el compromiso de asegurar la salud y bienestar de esa población vulnerable, incluyendo una serie de intervenciones, entre los cuales tenemos la Guía Técnica de Psicoprofilaxis Obstétrica y Estimulación Prenatal, la cual se incluyó como una actividad en la atención de las gestantes en nuestro país.

Es por ello que proponemos aplicar este Taller de arteterapia, como una alternativa, para mantener un equilibrio emocional de nuestras gestantes, considerándose la aplicación de estos talleres de manera económica, inocua, de fácil desarrollo, de gran impacto, ayudando a disminuir la ansiedad y fortalecer la autoestima en gestantes adolescentes, empleando sobre todo la expresión artística mediante el dibujo y la pintura; siendo de gran utilidad no solo en el centro de Salud Negritos -Talara, sino que a partir de la experiencia de los resultados de estos talleres se implemente como una disciplina complementaria a la Psicoprofilaxis Obstétrica a nivel local, regional, nacional e internacional.

III. METODOLOGÍA:

Este taller consta de 6 sesiones realizadas 1 semanalmente, con un tiempo de duración de 90 minutos.

IV. CRONOGRAMA:

N° de Sesiones	Hora	Fecha	Sesiones	Nombre de la Sesión
1	17:00	08-07-2021	Dibujo y Pintura	Presentación del Taller: Dibujo regalo- Dibujo colectivo
2	17:00	15-07-2021	Dibujo y Pintura	El árbol de la gratitud
3	17:00	22-07-2021	Dibujo y Pintura	Dibujando lo que más me gusta
4	17:00	29-07-2021	Dibujo y Pintura	Dibujando una escena sobre mi embarazo
5	17:00	05-08-2021	Dibujo y Pintura	Pintando sentimientos
6	17:00	12-08-2021	Dibujo y Pintura	Planeando mi futuro con mi bebe



TALLERES DE ARTETERAPIA

Los talleres de Arteterapia son una propuesta que buscan disminuir la ansiedad y fortalecer la autoestima en gestantes adolescentes, mediante el dibujo y la pintura. Permitiendo no solo expresar sus ideas, pensamientos y sentimientos de una forma creativa, sino que éste medio de expresión les brinde seguridad y reflexión interna; que beneficie no solamente a ellas, sino a ese pequeño ser que llevan en su vientre. Se consideran una alternativa económica, de fácil aplicación de gran impacto y ayuda positivamente al desarrollo expresivo y emocional de las gestantes adolescentes.

SESION N° 1



I. DATOS GENERALES

- TÍTULO:** Presentación del taller: Dibujo Regalo - Dibujo Colectivo.
- POBLACIÓN:** 30 gestantes adolescentes
- OBJETIVOS:**
 - ❖ Presentar y dar a conocer los talleres de arteterapia a desarrollar, mediante el dibujo y la pintura.
 - ❖ Familiarizar a las gestantes adolescentes con los materiales artísticos.
 - ❖ Generar un ambiente agradable y facilitador para realizar los talleres.

II. ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS

- DURACIÓN:** 90 minutos
- MEDIOS Y MATERIALES:** Papel bond, lápices, borradores, colores, plumones, pinceles, témperas, papel kraft, cartulinas.
- DESARROLLO DE LA SESIÓN:**
 - ❖ El contenido del taller se iniciará con una dinámica de presentación, para establecer un primer contacto con las gestantes adolescentes, generando un ambiente interactivo, familiar y de confianza entre todas.

Dibujo regalo:

- ❖ Se les pedirá a las gestantes adolescentes colocarse alrededor de las mesas.
- ❖ Realizarán un dibujo con los materiales que se ofrecen, para después regalárselo a la compañera de la izquierda. Pueden interactuar entre ellas

SESION N° 1



- ❖ preguntarle acerca de su color favorito, si les gustaría un dibujo con lápiz o con témperas, etc.

Dibujo colectivo:

- ❖ Se formarán grupos con las gestantes adolescentes.
- ❖ Esta actividad consiste en dibujar sobre una larga extensión de papel kraft una obra en grupo, habrá pintura de diferentes colores para que entre todas las gestantes adolescentes se dejen llevar por su creatividad con sus propias manos o utilizando los materiales disponibles.
- ❖ Observamos e interpretamos el grado de motivación de las gestantes adolescentes.
- ❖ Al finalizar la actividad nos reunimos nuevamente alrededor de la mesa para intercambiar ideas y formular la siguiente pregunta:
¿Cómo se sintieron con este taller de dibujo y pintura?



|

SESION N° 2



I. DATOS GENERALES

- TÍTULO:** El árbol de la gratitud.
- POBLACIÓN:** 30 gestantes adolescentes.
- OBJETIVOS:**
 - ◆ Reconocer y aprender la importancia de ser agradecida.
 - ◆ Expresar la gratitud.
 - ◆ Enfocarse en las personas y las cosas positivas de la vida.
 - ◆ Aprender a través de la relación grupal a escuchar y a tomar en cuenta distintas opiniones.
 - ◆ Fortalecer la autoestima, el autocontrol y la identidad positiva al trabajar en equipo asistiendo y ayudándose entre ellas.

II. ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS

- DURACIÓN:** 2 Horas
 - MEDIOS Y MATERIALES:** Papel bond, lápices, borradores, colores, plumones, pinceles, témperas, cartulinas, hojas art color, archivadores
-

SESION N° 2



□ DESARROLLO DE LA SESIÓN:

- ❖ La sesión da comienzo con la definición de gratitud, mediante una sesión educativa. Posteriormente se hace una lista de todo aquello por lo que las gestantes adolescentes se sienten agradecidas.
- ❖ Elaboran hojas de árboles de colores con el material entregado.
- ❖ Dibujan un árbol ya con la base y el tronco listo, escriben en cada hoja un mensaje para expresar su gratitud, se pega posteriormente sobre las ramas del árbol o en cualquier otro lugar donde ellas consideren necesario para dar emoción y significado a su composición.
- ❖ El árbol de la gratitud es expuesto por las gestantes adolescentes narrando el proceso creador de la obra, tomando conciencia sobre la importancia de ser agradecidos y poder expresarlo, encontrando seguridad en ellas mismas.



SESION N° 3



I. DATOS GENERALES

- TÍTULO:** Dibujando lo que más me gusta.
- POBLACIÓN:** 30 gestantes adolescentes.
- OBJETIVOS:**
 - ◆ Apoyar el desarrollo emocional con la estimulación de técnicas creativas para otorgar una mayor exploración de sí mismos y de sus propios sentimientos.
 - ◆ Apoyar la propia autonomía personal, su capacidad de autovaloración.
 - ◆ Favorecer las relaciones interpersonales e intrapersonales.

II. ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS

- DURACIÓN:** 2 Horas
 - MEDIOS Y MATERIALES:** Espejo, Sketchbook, plumones, colores, pinceles, lápices, témperas, borradores, archivadores
 - DESARROLLO DE LA SESIÓN:**
 - ◆ Este taller se inicia entregando a cada una de las gestantes adolescentes un espejo y pidiéndoles que se miren por un período de 1 minuto, cuando termine se les pide que pongan el espejo boca abajo sobre la mesa.
-

SESION N° 3



- ❖ Se continúa con una sesión educativa sobre autoestima y ansiedad, se expone la definición, características, y consecuencias que generan en la salud física y mental.
- ❖ Posteriormente se le pide a cada una de las gestantes adolescentes que compartan sus ideas sobre qué es lo que se podría hacer para fortalecer la autoestima y controlar la ansiedad.
- ❖ Una vez que se analiza la información, se les pide que hagan un listado de lo que más les gusta de ellas, no solo de la apariencia física sino de las cualidades como persona que poseen.
- ❖ Después de esta actividad se les pide que realicen un autorretrato de lo que más les gusta.
- ❖ Al terminar el proceso creativo muestran su obra y comparten 3 a 5 cualidades que admiran de ellas.



SESION N° 4



I. DATOS GENERALES

- TÍTULO:** Dibujando una escena sobre mi embarazo.
- POBLACIÓN:** 30 gestantes adolescentes.
- OBJETIVOS:**
 - ◆ Apoyar la propia autonomía personal, su capacidad de autovaloración.
 - ◆ Ayudar a expresar emociones y sentimientos.
 - ◆ Desarrollar la creatividad con dibujo y pintura.

II. ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS

- DURACIÓN:** 2 Horas
- MEDIOS Y MATERIALES:** Sketchbook, témperas, colores, plumones, pinceles, lápices y borradores.
- DESARROLLO DE LA SESIÓN:**
 - ◆ En este taller se incentiva la lectura durante el embarazo, mencionando las ventajas tanto para ellas como para sus bebés.

SESION N° 4



- ❖ Les contamos a nuestras gestantes adolescentes una historia, denominada "La historia de cómo llegaste al mundo" / Burbujas - Teresa Arias, establecemos una conexión en ese momento de la lectura, reforzando el vínculo que nos une con el bebé que va creciendo dentro de nosotras
- ❖ Finalizada la lectura, deben dibujar de ese cuento una escena, relacionándolo con su propio embarazo, deben explicar al culminar el taller, por qué han elegido hacer ese dibujo, que han querido interpretar y por qué esa escena.



SESION N° 5



I. DATOS GENERALES

- TÍTULO:** Pintando sentimientos.
- POBLACIÓN:** 30 gestantes adolescentes.
- OBJETIVOS:**
 - ◆ Canalizar los sentimientos negativos de forma segura y creativa.
 - ◆ Descargar la ansiedad, la frustración y el miedo a través del acto de pintar.
 - ◆ Relajarse y encontrar paz interior.
 - ◆ Experimentar, imaginar y explorar.

II. ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS

- DURACIÓN:** 2 Horas
 - MEDIOS Y MATERIALES:** Sketchbook, témperas, colores, plumones, pinceles, lápices y borradores.
 - DESARROLLO DE LA SESIÓN:**
 - ❖ Se da inicio a esta sesión hablando sobre los sentimientos y la importancia de aprender a detectarlos, definirlos y expresarlos.
 - ❖ Asimismo, de reconocer las consecuencias que se generan cuando estos son reprimidos o ignorados, a su vez de reconocer los beneficios que su expresión traerá.
-

SESION N° 5



- ❖ Se hace hincapié en que ningún sentimiento es prohibido pero que sí podría ser dañino si no se maneja y expresa de forma saludable.
- ❖ Se les pide a las gestantes adolescentes que escriban en una lista los sentimientos que comúnmente sienten. Ya con el listado de sentimientos y el entendimiento de porqué es necesario y saludable expresarlos, se ponen sobre la mesa materiales de arte y se les pide que dibujen y pinten un sentimiento que sientan en ese momento.
- ❖ Se les pide que utilicen los colores, las texturas, imágenes, símbolos o cualquier otro elemento excepto palabras para expresar lo que sienten.



SESION N° 6



I. DATOS GENERALES

- TÍTULO:** Planeando mi futuro con mi bebe.
- POBLACIÓN:** 30 gestantes adolescentes.
- OBJETIVOS:**
 - ◆ Reconocer y celebrar los logros tanto propios como ajenos al igual que sentir satisfacción por estos.
 - ◆ Reconocer la importancia de planear el futuro con mi bebe.
 - ◆ Practicar la autocrítica y la autoevaluación de manera constructiva y objetiva.
 - ◆ Reconocer la importancia y los beneficios de tener una actitud positiva.
 - ◆ Fomentar el cambio y el desarrollo.

II. ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS

- DURACIÓN:** 2 Horas
 - MEDIOS Y MATERIALES:** Sketchbook, témperas, colores, plumones, pinceles, lápices y borradores.
-

SESION N° 6



□ DESARROLLO DE LA SESIÓN:

- ❖ Para iniciar esta sesión se comenzó preguntando a las gestantes adolescentes qué beneficios consideraban o habían adquirido al participar en estos talleres de arteterapia para disminuir la ansiedad y fortalecer a la autoestima.
- ❖ Posteriormente se les pidió a las gestantes adolescentes que listaran lo que habían aprendido y lo que les había ayudado a mejorar sus vidas
- ❖ Se les invitó a que diseñarán un plan de vida para su futuro con su bebé enumerando todas las cosas que sueñan con hacer o bien aprender para hacerlas por primera vez.
- ❖ Cada una trabajó de forma individual, mediante el dibujo libre, al finalizar su consigna, compartieron su obra y mencionaron algunos de los elementos que formarían parte de su vida futura.



TALLER DE ARTETERAPIA EN GESTANTES

ADOLESCENTES C.S NEGRITOS



TALLER DE ARTETERAPIA EN GESTANTES ADOLESCENTES C.S NEGRITOS

