

**Factores de Riesgo Psicosociales Asociados a la Depresión Posparto en Mujeres
Atendidas en una Institución de Salud en Valledupar, 2022**

Maryoris Nohemí Fernández Porras

Marian José Zequeira Torres

Autoras

Universidad Popular del Cesar

Facultad Ciencias de la Salud

Programa de Enfermería

Valledupar-Cesar

2023

**Factores de Riesgo Psicosociales Asociados a la Depresión Posparto en Mujeres
Atendidas en una Institución de Salud en Valledupar, 2022**

Maryoris Nohemí Fernández Porras

Marian José Zequeira Torres

Autoras

Eliana Paola Galvis Andrade

Mónica Liliana Guevara Jaime

Directoras de la Investigación

Universidad Popular del Cesar

Facultad Ciencias de la Salud

Programa de Enfermería

Valledupar-Cesar

2023

Contenido

Introducción	11
Planteamiento del Problema	13
Descripción del Problema	13
Formulación del Problema	17
Justificación	18
Propósito	20
Área de Actuación, Grupo y Línea de Investigación.	21
Objetivos.....	22
Objetivo General	22
Objetivos Específicos	22
Marco Referencial	23
Antecedentes Investigativos.....	23
Marco Teórico	25
Modelo de Cheryl Beck Tatano “Depresión postparto”.	25
Marco Conceptual.....	27
Depresión Posparto	29
Síntomas de Depresión Posparto	30
Marco Legal	31
Metodología	32
Tipo de Enfoque	32
Población.....	32

RIESGO PARA DEPRESIÓN POSPARTO	4
Unidad de Análisis.....	32
Criterios de Inclusión.....	33
Criterios de Exclusión.....	33
Operacionalización de variables (Ver Apéndice D).	33
Fuentes de Información.....	33
Fuentes Primarias.....	33
Fuentes Secundarias.....	33
Técnica para la Recolección de la Información	34
Procesamiento Análisis y Presentación de la Información	35
Difusión de los Resultados.....	35
Aspectos Éticos Tenidos en Cuenta para la Investigación.....	35
Presentación, Análisis y Discusión de los Resultados.....	37
Conclusiones	48
Recomendaciones.....	50
Referencias Bibliográficas.....	51

Lista de Apéndices

Apéndice A. Asentimiento Informado.....	57
Apéndice B. Consentimiento Informado	58
Apéndice C. Instrumento para la recolección de información.....	59
Apéndice D. Operacionalización de Variables	62

Lista de Tablas

Tabla 1. Factores Personales Asociados a la Incidencia de Depresión Posparto, 2022..... 37

Tabla 2. Factores Obstétricos Asociados a la Incidencia de Depresión Posparto, 2022..... 40

Tabla 3. Factores Sociales Asociados a la Incidencia de Depresión Posparto, 2022 42

Tabla 4. Factores Psicológicos Asociados a la Incidencia de Depresión Posparto, 2022..... 44

Resumen

A nivel mundial, la aparición de la depresión posparto alcanza un 15%, con un origen multifactorial que incluye aspectos psicosociales. Su detección e intervención tardía trae consecuencias sobre el binomio madre – hijo, que pueden generar complicaciones emocionales a largo plazo e historias de agresión al recién nacido. Al respecto, en Valledupar, se presenta un estudio cuyo objetivo fue determinar los factores de riesgo psicosociales asociados a la depresión posparto en mujeres atendidas en una institución de salud de la ciudad, 2022. Para lo cual se utilizó una metodología cuantitativa, observacional descriptiva y de corte transversal. La población estuvo conformada por 25 usuarias a quienes se les aplicó un instrumento.

Respecto a los factores personales el 52% de las participantes están en edades entre 18-22 años; conviven en unión libre (72%) y el 60% se considera mestiza; un 68% realizó estudios de secundaria y reside en sectores de estratos económicos bajo, donde solo el 56% procede del área urbana de la ciudad y el 80% se ocupa de las labores del hogar. El 48% ha tenido entre dos y tres embarazos y el 47% resolvió su embarazo por vía vaginal. Mientras que el 12% tuvo antecedente familiar de depresión posparto.

En los factores sociales, el 88% tiene una buena autoestima; más del 50% percibió su relación con la red de soporte (familiar y pareja) entre excelente y buena; el 16% sufrió algún tipo de violencia o abandono por parte de su pareja. En el ámbito psicológico, el 56% presentó síntomas negativos y cambios de comportamientos en el embarazo, asimismo, experimento ambivalencia de sentimientos. El 72% no planificó su hijo, pero su nacimiento fue como lo planeó. El 44% nació con un tipo de complicación. Sin embargo, el 92% tuvo una percepción positiva hacia la salud y cuenta con el apoyo de familia y/o pareja.

Se concluyó, que la aparición de la depresión posparto, con los aspectos sociodemográficos y psicológicos, donde se destacaron ser adolescente, ama de casa y de raza mestiza. Además, haber tenido un hijo no deseado, nacimiento con una complicación que amenazara la vida y la experiencia de síntomas y sentimientos negativos en la gestación. Sin embargo, existe una incidencia alta en la población que no tuvo ningún tipo de antecedente considerado de riesgo.

Palabras Clave: Síntomas depresivos, depresión posparto, estrés psicológico, factores sociales.

Abstract

Regarding personal factors, 52% of the participants are between the ages of 18-22, they live in a free union (72%) and (60%) consider themselves mestizas, the same way 68% finished high school and I live in sectors of low economic strata where only 56% come from the urban area of the city and 80% take care of housework; 48% have had between two and three pregnancies and 47% resolved their pregnancy vaginally, while 12% had a family history of postpartum depression.

Regarding personal factors, 52% of the participants are between the ages of 18-22, they live in a free union (72%) and (60%) consider themselves mestizas, the same way 68% finished high school and I live in sectors of low economic strata where only 56% come from the urban area of the city and 80% take care of housework; 48% have had between two and three pregnancies and 47% resolved their pregnancy vaginally, while 12% had a family history of postpartum depression.

In the social factors, 88% have a good self-esteem, more than 50% perceive their relationship with the support network (family and partner) between excellent and good, 16% have suffered some type of violence or abandonment by their partner. In the psychological field, 56% presented negative symptoms and changes in behavior during pregnancy, and also experienced ambivalence of feelings; 72% did not plan their child, but his birth was as planned, 44% were born with a type of complication; however, 92% had a positive perception of health and had the support of their family and/or partner.

It was concluded that the appearance of postpartum depression, with the aspects sociodemographic and psychological where being an adolescent housewife and mixed race. In addition, having had an unwanted child birth with a complication that was life threatening and

the experience of symptoms and negative feelings in the gestation. However, there is a high incidence in the population that did not have any type of history considered risky.

Key words: Depressive symptoms, postpartum depression, psychological stress, social fa.

Introducción

La Depresión Posparto (DPP), es una enfermedad que afecta el estado de ánimo de las mujeres durante la etapa del puerperio. Esta complicación, tiende a estar relacionada con múltiples factores como son: gestaciones en edades extremas (menor a los 18 años y superior a los 35 años). No obstante, puede tener incidencia en otras edades; mujeres consumidoras de sustancias psicoactivas -SPA, desconocimiento del rol maternal a asumir, problemas de comunicación con la pareja, red de soporte familiar débil, baja autoestima, poca motivación hacia el recién nacido, sufrir violencia intrafamiliar; pobreza, bajo nivel de escolaridad, entre otros. Este trastorno, afecta la esfera social de la materna, conllevando a un aislamiento y apatía afectiva hacia el neonato. Los síntomas que regularmente aparecen son tristeza, llanto fácil, autoestima baja e incapacidad para asumir el nuevo rol. (Ortiz et al, 2018)

Autores como Cunha et al, (2022), destacaron que la aparición de depresión posparto, está relacionada con variables de tipo personal, como estar ubicadas en etapa juvenil, ser madre soltera, consumo de SPA, antecedentes de aborto, sufrir violencia de género, cesárea, bajo nivel de escolaridad, antecedente de depresión en la familia y pobre red de soporte familiar.

Para el programa de Enfermería, indagar sobre este tipo de problemáticas se convierte en una oportunidad para gestionar cuidados integrales, oportunos e idóneos basados en la realidad, para las gestantes y maternas; ya que al tener precisión sobre cuáles son los factores, se puede promover desde la academia y la práctica, la adopción de cuidados que incidan sobre la realidad de las mujeres con factores de riesgo.

A través del programa de Enfermería, se planteó un estudio cuyo objetivo es determinar los factores de riesgo psicosociales asociados a la depresión posparto en mujeres atendidas en

una institución de salud de la ciudad, 2022. La metodología utilizada es cuantitativa, observacional descriptiva y de corte transversal. La población estuvo conformada por 25 usuarias que desarrollaron depresión posparto, a quienes se les aplicó un cuestionario avalado por juicio de expertos y luego validado a través de prueba piloto.

El informe del estudio, está organizado de la siguiente manera: en un primer capítulo están las generalidades del proyecto donde se realizó una descripción de todo el fenómeno investigado y sus diversas causales. El segundo capítulo está compuesto por la presentación del análisis y discusión de los resultados donde se destacaron los hallazgos, conclusiones y recomendaciones.

Conclusiones

El estudio permitió señalar que existen una serie de factores psicosociales que al conjugarse pueden favorecer la incidencia de depresión posparto en algunas de las participantes. Sin embargo, es mayor el número de usuarias que desarrollaron la complicación que no tenían un factor predisponente. Generando una contradicción frente a condicionantes ampliamente reportados en la literatura científica. Se logró el cumplimiento del objetivo planteado en el estudio, a través de la descripción de los diferentes hallazgos. Sin embargo, el estudio tuvo como limitantes, la accesibilidad a la información por los múltiples trámites para su obtención y los pocos casos reportados en la institución. Así como, las dificultades para su diagnóstico oportuno.

En los factores personales, los datos obtenidos son variados, encontrándose que las variables favorecedoras coinciden con las reportadas ampliamente en otros estudios, y mantienen una relación estrecha con la población adolescente, conviviente en unión libre, ser ama de casa, haber terminado estudios de secundaria y residir en sitios de estratos bajos. A partir de los factores obstétricos como multiparidad y no tener antecedentes de la complicación son prevalentes. Estos resultados evidencian que para este tipo de población los riesgos personales tuvieron una influencia alta sobre la génesis de la depresión posparto, lo que hace necesario su control dentro de los diferentes momentos de atención de las gestantes para minimizar la probabilidad de aparición de la complicación.

Dentro de los factores sociales, la depresión posparto en las participantes tuvo una asociación significativa con aspectos positivos antes considerados protectores. Mientras que, en menores proporciones los resultados coinciden con las descripciones de otros estudios. Los aspectos de mayor trascendencia son la baja autoestima, haber padecido algún tipo de violencia o abandono en la gestación, percibir una red de soporte tanto familiar y de pareja deficiente.

En lo concerniente a los aspectos psicológicos, el factor de mayor prevalencia fue la experiencia de síntomas ambivalentes durante el embarazo, no haber planificado a su hijo. Sin embargo, mantuvo una percepción positiva hacia el estado de salud del recién nacido a pesar de haber sido internado por algún tipo de complicación. Las alteraciones en la esfera psicológica poseen una influencia alta sobre el desencadenante de la depresión posparto, muchas mujeres al experimentar el desconocimiento sobre el curso de vida de su hijo, tienden a desarrollar mayor carga de estrés y baja expectativa de vida que aumenta la probabilidad de desarrollar la complicación.

Por último, se puede destacar que algunas características sociodemográficas, pueden ser favorecedoras de depresión posparto, dentro de las más comunes están: ser adolescente, ama de casa y de raza mestiza. El factor psicológico, también tuvo puntajes significativos entre los que se encontraron tener un hijo no deseado, nacimiento con una complicación que amenazara la vida y la experiencia de síntomas y sentimientos negativos en la gestación.

Recomendaciones**Institución Prestadora de Servicios de Salud**

Realizar procesos educativos para los profesionales encargados de la atención, que le permitan reconocer oportunamente los riesgos asociados a la depresión posparto.

Motivar en los profesionales de control prenatal, el fortalecimiento de acciones para la detección de la depresión en las gestantes, desde la primera intervención o contacto con el programa.

Gestionar la educación en salud desde los programas de control prenatal que favorezcan el acompañamiento de un cuidador durante el control, lo que permitirá una red articulada con la familia para el reconocimiento de síntomas y causas que pueden desencadenar este tipo de trastornos.

Universidad Popular del Cesar - Programa de Enfermería

Promover a través de la educación continua el fortalecimiento del conocimiento profesional sobre la depresión posparto y el reconocimiento oportuno de los signos y síntomas.

Motivar desde el programa de Enfermería, la construcción de planes de cuidado que permita reconocer la incidencia de depresión posparto desde los diferentes ambientes donde participa el estudiante y el profesional de Enfermería.

Gestionar el desarrollo de nuevos estudios que permitan obtener un panorama amplio sobre la incidencia de depresión posparto en otras instituciones de salud de la ciudad.

Referencias Bibliográficas

- Angulo, L. M. (2015). La depresión postparto de la madre y sus implicaciones en el cuidado del recién nacido. *Revia Areandina, Línea De Vida*, 1, 18 - 22. Obtenido de <https://revia.areandina.edu.co/index.php/Kk/article/view/369/400>
- Banda Padilla, M. J., & Paternina Baena, J. L. (2021). Cuidado de enfermería en la mujer con depresión postparto: Una revisión narrativa de la literatura 2015-2020. Universidad de Córdoba, 19. Recuperado el 3 de Junio de 2022, de <https://repositorio.unicordoba.edu.co/handle/ucordoba/4253>
- Barbero Jara, P. (2015). Prevención para la disminución de la depresión postparto. *Escuela Superior de Enfermería del Mar*, 9. Recuperado el 23 de Mayo de 2022, de https://repositori.upf.edu/bitstream/handle/10230/24618/Pascual_2015.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Berlanga Fernández, S., Pérez Cañaveras, R. M., & Vizcaya Moreno, M. F. (2013). Aplicación práctica de los modelos de Mercer y Beck en las especialidades de enfermería. *Evidentia*, 27. Recuperado el 23 de Mayo de 2022, de https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/26355/1/EVIDENTIA%2C%20ISSN_%201697-638X.pdf
- Caparros Gonzalez, R. A., Romero Gonzalez, B., & Peralta Ramirez, M. I. (2018). Depresión postparto, un problema de salud pública mundial. *Revista Panameña de Salud Publica*, 1. Recuperado el 09 de Junio de 2022, de <https://iris.paho.org/handle/10665.2/49117>
- Centon Flores, Jhomayra Lisbeth; Yucra Cruz, Vanesa. (2020). Factores de riesgo para la depresión postparto en madres adolescentes atendidas en el Hospital Manuel Núñez Butrón Puno 2020. Universidad Roosevelt, 7. Recuperado el 22 de Mayo de 2022, de

<https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/ROOSEVELT/343/TESIS%20FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Cogollo Milanés, Zuleima; Romero Brieva, Yenifer; Morales García, Marianella; Vanegas Nuñez, Jeniffer; López Escobar, Vanessa; Guazo Meza, Dayana. (2015). Factores asociados a síntomas depresivos con importancia clínica en el posparto en adolescentes de Cartagena (Colombia). *Salud Uninorte - Redalyc*, 236. Recuperado el 19 de Mayo de 2022, de <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=81742138004>

Cunha Santos, M. L., Ferreira Reis, J., de Paula Silva, R., Fraga Santos, D., & Costa Leite, F. M. (2022). Sintomas de depressão pós-parto e sua associação com as características socioeconômicas e de apoio social. *Revista Escola Anna Nery*, 2. doi:<https://doi.org/10.1590/2177-9465-EAN-2021-0265>

González González, A., Casado Méndez, P. R., Molero Segrera, M., Santos Fonseca, R. S., & López Sánchez, I. (2019). Factores asociados a depresión posparto. *Revista Archivo Médico de Camagüey - Redalyc*, 770. Recuperado el 19 de Mayo de 2022, de <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=211166534008>

Lara, M. A., Patiño, P., Navarrete, L., & Nieto, L. (2021). Depresión posparto, un problema de salud pública que requiere de mayor atención en México. *Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz.*, 13. Recuperado el 14 de Mayo de 2022, de <https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/280078/2-depresionpostparto.pdf>

Laz Ruano , J. V. (2021). factores de riesgo en la salud y depresion posparto. *Universidad Estatal del Sur de Manabí*, 53-54. Recuperado el 19 de Mayo de 2022

Loor Reyes, N. F., Lobo Santiago, D. K., Quiroz Moncerrad, L. X., & Magallanes Vera, Y. A. (2021). Prevalencia y factores de riesgo de la evaluación precoz de la depresión postparto por medio del Test de Edinburgh en el Hospital de Especialidades Mariana

de Jesús en el periodo del 1 marzo al 15 abril del 2016. RECIAMUC, 310 - 316.

Recuperado el 9 de Junio de 2022, de

<https://reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/648>

Macedo Poma, K., Marquina Curasma, P. G., Corrales Reyes, I. E., & Mejía, C. R. (2019).

Factores asociados a síntomas depresivos en madres con hijos hospitalizados en unidades de pediatría y neonatología en Perú: estudio de casos y controles. *Medwave - Lilacs*, 23. doi:10.5867/medwave.2019.05.7649

Maeve, K. (2017). Teoría de la depresión posparto. Recuperado el 15 de Mayo de 2022, de

Cheryl Tatano Beck: <https://nursekey.com/postpartum-depression-theory/>

Masías Salinas, M. A., & Arias Gallegos, W. (2018). Prevalencia de la depresión post parto en

Arequipa, Perú. *Revista Medica Herediana*, 228. Recuperado el 12 de Mayo de 2022,

de http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1018-130X2018000400004&lng=es&nrm=iso

Mendoza, C., & Saldivia, S. (2015). Actualización en depresión posparto: el desafío

permanente de optimizar su detección y abordaje. *Revista Medica Chile*, 143: 887-894.

Obtenido de <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rmc/v143n7/art10.pdf>

Ministerio de Salud - MINSALUD. (2017). Boletín de salud mental - Depresión. Bogotá (D.C.)

- Colombia: Subdirección de Enfermedades No Transmisibles. Recuperado el 14 de

Mayo de 2022, de

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/boletín-depresion-marzo-2017.pdf>

Organización Panamericana de Salud. (2018). Depresión posparto, un problema de salud

pública mundial. Recuperado el 12 de Mayo de 2022, de

<https://iris.paho.org/handle/10665.2/49117>

Ortiz Acevedo, C., Palacios Moreno, L. P., & Trujillo Urrego, A. S. (2018). Depresión Post Parto. *Psiconex*, 1. Recuperado el 04 de Junio de 2022

Ortiz Martinez, R. A., Gallego Betancourt, C. X., Buitron Zuniga, E. L., Meneses Valdés, Y. D., Muñoz Fernandez, N. F., & Gonzales Barrera, M. A. (2016). Prevalencia de tamiz positivo para Depresión Postparto en un Hospital de tercer nivel y posibles factores asociados. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 253. Recuperado el 19 de Mayo de 2022, de <http://www.scielo.org.co/pdf/rcp/v45n4/v45n4a05.pdf>

Pabón Rincón, M. C., & Vega Carvajal, M. C. (2021). Depresión Postparto en la ciudad de Villavicencio. *Universidad Cooperativa de Colombia*, 12. Recuperado el 10 de Junio de 2022, de http://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/33091/2/2021_depresion_postparto.pdf

Pedraza Seco, J. A., Toloza Luna, K. D., & Uribe Jaimes, Y. A. (2019). Factores de riesgo asociados a la depresión postparto. *Universidad Cooperativa de Colombia*, 24. Obtenido de https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/14937/4/2019_Factores_de_riesgo_asociados_a_la_depresi%C3%B3n_postparto.pdf

Peralta, M. I., Caparros González, R., Romero González, B., & Peralta Ramírez, M. I. (2018). Depresión posparto, un problema de salud pública. *Revista Panameña de Salud Publica*, 42. Recuperado el 14 de Mayo de 2022, de <https://doi.org/10.26633/RPSP.2018.97>

Pizarro Matos, C. J. (2020). Factores asociados a la depresión postparto: Análisis secundario de la encuesta demográfica y de salud familiar del 2018. *Universidad Ricardo Palma*, 4. Recuperado el 16 de Mayo de 2022, de

<https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/3002/CPIZARRO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Reaño Pantigozo, J. L. (2020). Factores asociados a la depresión postparto en madres adolescentes atendidas en el Hospital Regional del Cusco, 2020. Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, 2. Recuperado el 15 de Mayo de 2022, de <http://repositorio.unsaac.edu.pe/handle/20.500.12918/5347>

Romero R, D., Orozco R, L. A., Ybarra S, J. L., & Gracia R, B. I. (2017). Sintomatología depresiva en el post parto y factores psicosociales asociados. *Revista Chilena de Obstetricia y Ginecología - SciELO*, 52 - 54. Recuperado el 24 de Mayo de 2022, de <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75262017000200009>

Samaniego Ávila, V. C. (2020). Factores asociados a la depresión postparto en gestantes ingresadas en el área de ginecología de un hospital de la ciudad de Guayaquil. Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, 12. Recuperado el 18 de Mayo de 2022

Simanca Ramos, M. C., & Calderón Ferias, M. L. (2017). Factores psicosociales asociados a la depresión postparto presentes en las púerperas del servicio de maternidad del HRPL, Valledupar, 2016 - II. *Hemeroteca Unicesar*, 12. Recuperado el 11 de Mayo de 2022

Teorías Intermedias. (Mayo de 2013). *Teorías Intermedias*. Recuperado el 05 de Junio de 2022, de <http://teoriasintermedias2013.blogspot.com/2013/05/depresion-posparto.html>

Tobón Borrero, Luz Myriam. (2015). Predictores de depresión postparto en puerperas atendidas en la E.S.E municipal, Villavicencio. *Duazary*, 26. Recuperado el 14 de Mayo de 2022, de <https://revistas.unimagdalena.edu.co/index.php/duazary/article/view/1395>

Vega Dienstmaier, Johann M. (2018). Depresión postparto en el Perú. *Revista Medica Herediana*, 207. doi:<https://doi.org/10.20453/rmh.v29i4.3444>

- Veloso, M. S. (2015). TFFT.12teoriacheryltatanobeck. Obtenido de <http://tfft12teoriacheryltatanobeck.blogspot.com.co/2016/03/caso-clinico-kim.html>
- Vera Torres, P. E. (2020). Depresión postparto en madres que asisten al Centro de Salud No. 1 Pumapungo - Cuenca y su relación con las variables sociodemográficas. Universidad del Azuay, 8 - 9. Recuperado el 20 de Mayo de 2022
- Villegas Loaiza, N., Paniagua Dachner, A., & Vargas Morales, J. A. (2019). Generalidades y diagnóstico de la depresión postparto. *Revista Médica Sinergia*, 262. doi:<https://doi.org/10.31434/rms.v4i7.261>

Apéndices

Apéndice A. *Asentimiento Informado*

Hola, somos Maryoris Nohemí Fernández Porras y Marian José Zequeira Torres estudiantes del Programa de Enfermería de la Universidad Popular del Cesar. Estamos realizando un estudio para determinar los factores de riesgo psicosociales asociados a la depresión posparto en mujeres atendidas en una institución de salud de la ciudad de Valledupar, 2022 y para esto, queremos pedirte que nos apoyes.

Tu participación en el estudio consistirá en responder una encuesta en la que se preguntará de manera anónima, temas sobre la depresión posparto. Así mismo, tu participación es voluntaria, si tú no quieres hacerlo puedes decir que no. Es tu decisión si participas o no en el estudio. También es importante que sepas que, si en un momento dado ya no quieres continuar en el estudio, no habrá ningún problema, o si no quieres responder a alguna pregunta en particular, tampoco habrá problema.

Esta información será confidencial. Esto quiere decir que su divulgación solo tiene fines académicos, sólo lo sabrán las personas que forman parte del equipo de este estudio.

Si aceptas participar, te pido que por favor pongas una (x) en el cuadro de abajo que dice “Sí quiero participar” y escribe tu nombre.

Si no quieres participar, no pongas ninguna (x), ni escribas tu nombre.

Sí quiero participar

Nombre: _____

Nombre y firma de la persona que obtiene el asentimiento:

Fecha: _____ de _____ del 2022.