

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIOS DE OBSTETRICIA



**COVID-19: ASPECTOS PSICOSOCIALES Y FACTORES
DEMOGRÁFICOS DE LAS GESTANTES DE CHIMBOTE 2021.**

Tesis para obtener el Título de Licenciada en Obstetricia

Autor:

Morillas Bermeo, Ariana Vanessa

Asesor:

Sanchez Romero, Víctor Joel (ORCID: 0000-0001-5056-9244)

Chimbote - Perú

2023

ÍNDICE

Tema	Página
Carátula	i
Índice de contenidos	ii-iii
Índice de tablas	iv
Constancia de originalidad	v
Palabras clave	vi
Título	vii
Resumen	viii
Abstract	ix
INTRODUCCIÓN	
1. Antecedentes y fundamentación científica	1
2. Justificación de la investigación	6
3. Problema	7
4. Conceptuación y operacionalización de las variables	7
5. Hipótesis	7
6. Objetivos	8
METODOLOGÍA	
1. Tipo y diseño de investigación	9
2. Población - Muestra	9
3. Técnicas e instrumentos de investigación	9
4. Procesamiento y análisis de la información	10
RESULTADOS	11
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN	15
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	17
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	18
ANEXOS	
Anexo 1. Reporte de similitud	23
Anexo 2. Instrumento de recolección de información	24
Anexo 3. Reporte de fiabilidad	30

Anexo 4. Base de datos	32
Anexo 5. Formulario de repositorio	33
Anexo 6. Resolución de sustentación de tesis	34

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	Descriptivos y análisis inferencial de las diferencias en aspectos psicosociales según edad de las gestantes, Chimbote 2021 (n=60).	11
Tabla 2	Descriptivos y análisis inferencial de las diferencias en aspectos psicosociales según nivel de instrucción de las gestantes, Chimbote 2021 (n=60).	12
Tabla 3	Descriptivos y análisis inferencial de las diferencias en aspectos psicosociales según estado conyugal de las gestantes, Chimbote 2021 (n=60).	13
Tabla 4	Descriptivos y análisis inferencial de las diferencias en aspectos psicosociales según paridad de las gestantes, Chimbote 2021 (n=60).	14



CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El que suscribe, Vicerrector de Investigación de la Universidad San Pedro:

HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado "COVID-19: ASPECTOS PSICOSOCIALES Y FACTORES DEMOGRÁFICOS DE LAS GESTANTES DE CHIMBOTE 2021" del (a) estudiante: **MORILLAS BERMEO ARIANA VANESSA**, identificado(a) con Código N° **1114100760**, se ha verificado un porcentaje de similitud del **24%**, el cual se encuentra dentro del parámetro establecido por la Universidad San Pedro mediante resolución de Consejo Universitario N° 5037-2019-USP/CU para la obtención de grados y títulos académicos de pre y posgrado, así como proyectos de investigación anual Docente.

Se expide la presente constancia para los fines pertinentes.

Chimbote, 23 de octubre de 2023

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Dr. JAVIER MARTÍNEZ CARRIÓN
VICERRECTOR



NOTA: Este documento carece de valor si no tiene adjunta el reporte del Software TURNITIN.

PALABRAS CLAVE

Aspectos psicosociales, factores demográficos, COVID 19, embarazo.

KEYWORDS

Psychosocial aspects, demographic factors, COVID 19, pregnancy.

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

- Área** : Ciencias Médicas y de Salud.
Subárea : Ciencias de la Salud.
Disciplina : Epidemiología.
Línea : Salud Sexual y Reproductiva de la mujer, familia y comunidad.

**COVID-19: ASPECTOS PSICOSOCIALES Y FACTORES
DEMOGRÁFICOS DE LAS GESTANTES DE CHIMBOTE 2021.**

RESUMEN

Es una investigación observacional de estrategia descriptiva con diseño comparativo, que tuvo como objetivo fue identificar las diferencias de los aspectos psicosociales en tiempos de pandemia Covid-19 según factores demográficos de las gestantes de Chimbote 2021. Se encuestó un total de 60 mujeres gestantes en el mes de abril de 2021, para lo cual se aplicó un formulario online dirigido a identificar las características de los factores demográficos y los aspectos psicosociales de las gestantes. Se utilizó la U de Mann-Whitney para establecer las diferencias y la *d* de Cohen para el tamaño de la diferencia. Estos análisis se hicieron en el software libre Jamovi 1.2.22. Se halló mejor puntuación media en las mujeres adultas en comparación con las adolescentes, siendo esta diferencia estadística significativa y tamaño grande ($p < .001$; $d = 1.80$). Las mujeres con estudios superiores tuvieron mejor puntuación media que las mujeres con básica regular, siendo esta diferencia estadística significativa y tamaño grande ($p < .001$; $d = 1.05$). Las mujeres en convivencia con el padre de su hijo presentaron mayor puntuación media que aquellas que viven solteras, siendo esta diferencia estadística significativa y tamaño grande ($p < .001$; $d = 1.61$). Finalmente, las mujeres que tenían uno a más hijos presentaron puntuación media más alta que las mujeres sin hijos, siendo esta diferencia estadística significativa y tamaño grande ($p < .001$; $d = 1.35$).

ABSTRACT

It is observational research with a descriptive strategy with a comparative design, which aimed to identify the differences in psychosocial aspects in times of the Covid-19 pandemic according to demographic factors of the pregnant women of Chimbote 2021. A total of 60 pregnant women were surveyed in the month of April 2021, for which an online form was applied aimed at identifying the characteristics of the demographic factors and psychosocial aspects of the pregnant women. The Mann-Whitney U was used to establish the differences and Cohen's d for the size of the difference. These analyzes were done in the free software Jamovi 1.2.22. A better mean score was found in adult women compared to adolescents, this difference being statistically significant and large ($p < .001$; $d = 1.80$). Women with higher education had a better average score than women with regular basic education, this difference being statistically significant and large ($p < .001$; $d = 1.05$). Women living with their child's father had a higher mean score than those living single, this difference being statistically significant and large ($p < .001$; $d = 1.61$). Finally, women who had one or more children presented a higher average score than women without children, this difference being statistically significant and large ($p < .001$; $d = 1.35$).

INTRODUCCIÓN

1. Antecedentes y fundamentación científica

Según Palao (2017), los factores psicosociales se refieren a las circunstancias que rodean la vida diaria, tanto en el entorno laboral como en las actividades realizadas en y fuera del hogar. Estos factores pueden tener un impacto negativo en el desarrollo y la calidad de vida, incluyendo la salud de las personas. En este contexto, la situación actual provocada por la pandemia del COVID-19, causada por el virus SARS-CoV-2, puede dar lugar a complicaciones graves durante el embarazo. Las mujeres embarazadas corren el riesgo de desarrollar el síndrome respiratorio agudo severo (SARS-CoV), y se cree que esto está relacionado con cambios en la inmunidad y otros procesos fisiológicos que son característicos del embarazo. Por lo tanto, se considera que el embarazo aumenta la vulnerabilidad de las mujeres a las infecciones virales (Gárate y Torres 2021).

En los últimos meses, el mundo ha experimentado una serie de transformaciones debido a una pandemia viral conocida como COVID-19. Esta enfermedad ha desencadenado una crisis de salud pública, y la abundancia de información incorrecta en internet podría aumentar la ansiedad y generar un estrés extremo en las mujeres embarazadas, lo que podría dar lugar a complicaciones durante el parto. Durante el periodo de gestación, las mujeres experimentan cambios anatómicos, fisiológicos y bioquímicos muy significativos. En el campo de la obstetricia, nuestro principal objetivo es educar a las gestantes sobre las adaptaciones que ocurren durante el embarazo y los posibles problemas de salud, así como los signos de alerta que deben reconocer (William, 2020).

Al respecto, Reyes (2020) señala que, durante el primer trimestre del embarazo, se experimentan diferentes fases emocionales. Estas fases involucran la aceptación del estado de embarazo, ajustes en el estilo de vida y la adaptación a la presencia del feto, que son las principales tareas psicológicas. Durante el segundo trimestre, las emociones están relacionadas con cambios significativos en la

percepción de la imagen corporal y la conciencia de los movimientos del feto, lo que facilita la adaptación al embarazo y el vínculo emocional con el feto. En el tercer trimestre, las mujeres embarazadas tienden a ser más emocionales, especialmente debido a las molestias físicas persistentes. En esta etapa, aumenta la ansiedad con respecto a la salud del bebé, la preparación para el papel de madre y la anticipación del parto. En este período, a nivel psicológico, la mujer se prepara para asumir su futura función como madre. El trabajo de parto y el parto en sí son experiencias intensas en todos los aspectos, tanto físicos como emocionales. Para las mujeres que están experimentando su primer embarazo, la ansiedad puede ser aún más intensa. Por esta razón, el apoyo brindado por los profesionales de la salud y la familia desempeña un papel fundamental, ya que contribuye a crear un entorno cálido y de apoyo.

Gárate y Torres (2021) mencionan que la ansiedad durante la gestación proviene de las respuestas cognitivas y comportamentales riesgosas, ideando cosas sin haber sucedido con ciertas respuestas emocionales, a causa de que el periodo de embarazo se considera una etapa complicada, ya que la mujer debe de acoplarse a los cambios que puede evidenciar, como alteraciones en su equilibrio emocional, experimentado estados de tensión, ansiedad o miedo, siendo que todo ello, el tener sintomatologías ansiosas durante el embarazo puede traer consecuencias en el feto, produciendo partos prematuros , bajo peso al nacer, bajo APGAR, problemas cognitivos, entre otros.

Martínez y Jácome (2017) señalan que los factores psicosociales están relacionados con el modo en que la madre pasó su infancia, estas experiencias pueden tomar parte en la gestación; si son recuerdos positivos esperara la llegada de su bebe y su desarrollo con ilusión; mientras que, si fueran negativos esa antigua angustia puede llevarla a un desajuste en el embarazo o manifestar ansiedad y depresión. Así mismo, se identificó que los factores sociodemográficos, como la edad en el momento de la maternidad, el estado civil, el nivel educativo, el estatus social y la situación económica son factores asociados a una mayor probabilidad de

presentar alteraciones en el estado de ánimo, como el estrés, la ansiedad y depresión durante la gestación. De ahí la importancia del apoyo emocional del entorno cercano y sobre todo la imagen materna es primordial para la nueva madre.

La literatura científica internacional y nacional da cuenta de un impacto, de diversas magnitudes, de la pandemia del COVID-19 en la salud de las mujeres embarazadas, siendo las manifestaciones físicas las más evidentes. Sin embargo, los autores también identifican una afectación en las dimensiones psicológica y social de la salud de estas mujeres, tal como se describe a continuación:

Romero, Puertas, Mariño y Peralta (2021) en su investigación acerca de cómo el confinamiento debido al COVID-19 afecta a las mujeres embarazadas, se descubrió que el estrés relacionado con el embarazo y la dificultad para conciliar el sueño, con factores que pueden predecir la aparición de síntomas de ansiedad, como obsesiones, compulsiones y ansiedad fóbica; además de la sintomatología depresiva. Como resultado, se sugiere la necesidad de desarrollar enfoques terapéuticos de naturaleza psicológica destinados a manejar el estrés y supervisar el patrón de sueño, dado que estos factores influyen en el aumento de la ansiedad y la depresión en mujeres embarazadas.

Xiaoquin et al, (2020), en el sur de China, constató que 195 de las mujeres presentaban síntomas de ansiedad, 120 mostraron signos de depresión y 87 experimentaron insomnio. En consecuencia, se llegó a la conclusión de que la pandemia de COVID-19 ejerce un impacto significativo en la salud mental y el bienestar de las mujeres en el período perinatal. Giallorenzi (2020) en su estudio donde examinó las vivencias relacionadas con el embarazo, el parto y el periodo posterior al parto en el contexto de la pandemia del COVID-19, concluyó que la efectividad de los protocolos vigentes dependerá de la intensidad del seguimiento médico proporcionado a las mujeres embarazadas.

En el ámbito nacional, según Muñoz (2021) la mayoría de las gestantes con Covid-19 fueron asintomáticas o presentaron síntomas leves. En términos de procedimiento de parto, la cesárea fue el método más comúnmente empleado. En resumen, los hallazgos sugieren que las gestantes no parecen ser particularmente susceptibles a complicaciones relacionadas con el COVID-19. También, Angelino (2021) identificó que el tercer trimestre de gestación tiene un mayor riesgo de covid-19, concluyendo que la probabilidad de que haya gestantes adultas en la fase temprana de covid-19 es positivo y mayor a lo de gestantes jóvenes.

El estudio realizado por Guzmán y Vásquez (2021), halló que el 63.1% de las gestantes presentaba síntomas de ansiedad, dentro de las cuales un 32% experimentaba un nivel grave de ansiedad. Además, un 40% de las gestantes mostraron niveles moderados de miedo relacionado con el coronavirus. La edad promedio de las gestantes fue de 28 años, y el 63.4% de ellas estaban conviviendo con su pareja. La mayoría (51.4%) tenía educación superior, y el 34.2% eran mujeres multíparas. A raíz de estos hallazgos, se concluyó que existe una relación significativa entre los niveles de ansiedad y miedo y los factores sociodemográficos mencionados. En una investigación realizada por Junchaya (2021) en Cajamarca se identificó alto estrés y ansiedad en las gestantes. Así mismo, Nunton, Alvarado y Pérez (2020) hallaron que el 77.2% de las mujeres embarazadas presentaba depresión perinatal, caracterizada principalmente por sentimientos depresivos y ansiedad cognoscitiva.

Según Bermejo, Peña y Espinoza (2020) la prevalencia de depresión perinatal fue 34.2%, y las mujeres más vulnerables fueron aquellas menores de 35 años con bajo peso, empleo a tiempo completo, pertenecientes a la clase media, siendo madres primerizas y con una escasa actividad física. Por lo tanto, es crucial proporcionar una adecuada educación en alfabetización digital en salud a las mujeres durante el período perinatal. Esto incluye el uso eficiente de las redes en Internet como apoyo emocional y la capacidad de evaluar la calidad de la información disponible en las redes sociales y en Internet para tomar decisiones informadas.

Nacarino (2020), quien realizó una revisión de bases de datos como PUBMED, MEDLINE y Scielo, desde 2017 hasta 2020, halló que la cuarta parte de gestantes experimentaba ansiedad prenatal. El estrés diario, incluyendo situaciones adversas en la vida, falta de apoyo social y violencia intrafamiliar, se estableció como un factor de riesgo significativo con evidencia sólida. Además, concluyó que la ansiedad en el embarazo es una respuesta normal, pero se agravó durante la pandemia del COVID-19 debido a la mala filtración e interpretación de la información proporcionada por los medios de comunicación. Así mismo, Parasi (2020), en su revisión de la evidencia científica disponible sobre el estado de salud mental materna en tiempos de covid-19, evidenció un aumento de prevalencia de ansiedad y depresión a partir de la aparición del covid-19, donde se concluye que se realizarán propuestas para la disminución de ansiedad y depresión.

En tanto, Villanueva, R. (2020) halló que el 54.8% de las gestantes atendidas eran jóvenes, el 88.1% se sentían asustadas por la responsabilidad de tener un bebé, el 85.7% consideraban que su embarazo representaba un riesgo para sus vidas, y el 92.9% tenían miedo de hacerle daño al bebé. En resumen, se concluyó que la mayoría de las gestantes experimentaban ansiedad durante el embarazo, durante el parto y durante su hospitalización.

Nieto (2019) en Pasco identificó que la mayoría de las gestantes (71.8%) presentaban un temperamento melancólico, seguido por un 20.5% con temperamento colérico. En términos de ansiedad, el 50.0% de las gestantes experimentaba ansiedad leve, mientras que el 43.6% tenía ansiedad moderada. Un porcentaje menor (5.1%) presentaba ansiedad severa, y un 1.3% no mostraba signos de ansiedad. En conclusión, el estudio no encontró una relación significativa entre el temperamento y el nivel de ansiedad ($p=0.494$).

En la investigación realizada por Torres y Guevara (2017), se investigó el nivel de ansiedad en mujeres embarazadas adolescentes y adultas que asistían a un centro de salud en Iquitos, hallando que 22.7% de las gestantes presentaron niveles de

ansiedad-estado por encima del promedio y 14.3% niveles de ansiedad-rasgo por encima del promedio. Se concluyó que las gestantes adolescentes y adultas en Iquitos exhiben niveles de ansiedad estado y rasgos bastante similares al asistir a un centro de salud. Según Guzmán (2016) en Trujillo estudio gestantes programas para cesárea halló en el 40.8% ansiedad moderada, el 30.6% ansiedad leve y el 8.2% ansiedad severa.

2. Justificación de la investigación

La pandemia de la COVID-19 ha generado una emergencia de salud pública a nivel global, y ha tenido un impacto significativo en la salud sexual y reproductiva de las mujeres, quienes se encuentran en una situación particularmente vulnerable. Esto ha resultado en dificultades para acceder a la atención médica temprana en los centros de salud, lo que podría tener consecuencias en términos de la mortalidad materna.

La maternidad es un proceso extremadamente complejo, y tanto el cuerpo como la mente de las mujeres enfrentan desafíos desconocidos debido al impacto de la COVID-19. Esto afecta no solo la salud de la mujer embarazada, sino también la del bebé en gestación y su entorno familiar.

Por lo tanto, este estudio se enfocará en un grupo de mujeres embarazadas. Se utilizará una encuesta en línea como herramienta para recopilar datos, la cual incluirá un cuestionario estructurado diseñado específicamente para investigar las características demográficas y los aspectos psicosociales de las gestantes en Chimbote en 2021 en el contexto de la COVID-19. Las participantes responderán preguntas que abordarán cómo están enfrentando la actual situación, con el objetivo de ayudar a las madres a afrontar la pandemia de la COVID-19 y prevenir problemas de salud mental y bienestar físico.

3. Problema

¿Existe diferencias en los aspectos psicosociales según características demográficas de las gestantes de Chimbote, 2021?

4. Conceptuación y operacionalización de las variables

Variable	Definición conceptual	Dimensiones	Indicador	Escala
Aspectos psicosociales	Es el discurso social acerca del parto y de la maternidad, y la función social de lo mujer, los factores biológicos, y los factores psicológicos, por un lado, la relación madre-hijo y la importancia de este vínculo y las principales ansiedades de los mujeres durante este período. (Armengol et al., 2007).	Aceptación del embarazo	- Sensación de bienestar por el embarazo. - Tolerancia a síntomas.	Intervalo
		Identificación con el rol materno.	- Felicidad por el embarazo - Evaluación de capacidades.	
		Preparación al parto	- Cuidados para el parto. - Cuidados para el bebé.	
		Preocupaciones por el bienestar propio y del bebé.	- Preocupación por salud materna. - Preocupación por salud del feto y bebé. - Preocupación por el parto.	
		Calidad de la relación con la madre.	- Relación con su madre.	
		Calidad de la relación con la pareja.	- Relación con su pareja.	
Factores demográficos	Son todas las características asignadas a la edad, educación, estado civil y paridad. Esto se hace para cada miembro de la población.	Edad	- 15 - 30 años - 31 - 42 años	Nominal
		Nivel educativo	- Básica regular - Superior	
		Estado conyugal	- Soltería - Convivencia	
		Paridad	- Sin hijos - Con hijos	

5. Hipótesis

H₀: No existe diferencias en los aspectos psicosociales según características demográficas de las gestantes de Chimbote, 2021.

H₁: Existe diferencias en los aspectos psicosociales según características demográficas de las gestantes de Chimbote, 2021.

6. Objetivos

Objetivo general

Determinar diferencias en los aspectos psicosociales según características demográficas de las gestantes de Chimbote, 2021.

Objetivos específicos

1. Establecer si existen diferencias en los aspectos psicosociales según edad de las gestantes de Chimbote, 2021.
2. Establecer si existen diferencias en los aspectos psicosociales según nivel de educación de las gestantes de Chimbote, 2021.
3. Establecer si existen diferencias en los aspectos psicosociales según estado conyugal de las gestantes de Chimbote, 2021.
4. Establecer si existen diferencias en los aspectos psicosociales según paridad de las gestantes de Chimbote, 2021.

METODOLOGÍA

1. Tipo y Diseño de investigación

Investigación básica (Gómez, 2003) de estrategia descriptiva con diseño comparativo (Hernández-Sampieri y Mendoza, 2019).

Esquema:

M1 ——— O1

M2 ——— O2

Donde:

M1 y M2 : Características demográficas.

O1 y O2 : Aspectos psicosociales.

2. Población-Muestra

La población estuvo conformada por todas las gestantes de Chimbote en el mes de abril de 2021. En vista del distanciamiento social por la Covid 19, se usó una muestra no probabilística por conveniencia y cuota conformada por 60 gestantes.

Criterios de inclusión:

- Gestantes de feto único entre 15 y 45 años.
- Embarazo sin complicaciones obstétricas.
- Con residencia en Chimbote.

Criterios de exclusión:

- Mujeres con gestación múltiple.
- Gestantes con trastornos del ánimo.
- Cuestionarios incompletos.

3. Técnicas e instrumentos de investigación

La encuesta fue la técnica de recolección de información y el cuestionario como instrumento, el cual quedó conformado por un formulario virtual de preguntas demográficas y el Cuestionario de Autoevaluación Prenatal (Adaptación del PSQ), elaborado por Armengol, Chamarro y García-Dié (2007). Este cuestionario está conformado por 42 ítems distribuidos por seis dimensiones: aceptación del embarazo, rol maternal, relación con la madre, relación con la pareja, preparación al parto y preocupación por el bienestar propio y del bebé. Cada respuesta está distribuida por la escala Likert, desde nada o nunca con un puntaje de 1, poco o a veces con un puntaje de 2, con frecuencia con un puntaje de 3 y mucho con un puntaje de 4, haciendo un puntaje mínimo de 42 y máximo de 168. La confiabilidad tiene un valor de $\alpha=.856$ por lo que la escala indica la aceptable consistencia.

4. Procesamiento y análisis de la información

La información fue procesada con el software Jamovi 1.2.22. El análisis de la normalidad se realizó con el estadístico Kolmogorov-Smirnov, obteniéndose una distribución no normal, por lo cual se empleó la U de Mann-Whitney para las diferencias y para estimar el tamaño de las diferencia se empleó la d de Cohen, con la siguiente interpretación cualitativa:

- < 0.20, no existe diferencia.
- .21 - .49, diferencia pequeña.
- .50 - .70, diferencia media o moderada.
- > .80, diferencia grande.

RESULTADOS

Tabla 1

Descriptivos y análisis inferencial de las diferencias en aspectos psicosociales según edad de las gestantes, Chimbote 2021 (n=60).

<i>Variable</i>	[15 – 30 años]	[31 – 42 años]	<i>U</i>	<i>p</i>	<i>d</i>
	n=17 <i>M (DE)</i>	n=43 <i>M (DE)</i>			
Aspectos psicosociales	98.9 (26)	126 (7.44)	54.5	.000***	1.80

* $p < .05$, ** $p < .01$, *** $p < .001$

En la tabla 1 se evidencia que las gestantes con edad entre 31 y 42 años tuvieron mejores aspectos psicosociales que las gestantes entre 15 y 30 años, siendo esta diferencia estadísticamente significativa y de tamaño grande ($p < .000$; $d = 1.80$).

Tabla 2

Descriptivos y análisis inferencial de las diferencias en aspectos psicosociales según nivel de instrucción de las gestantes, Chimbote 2021 (n=60).

<i>Variable</i>	Básica regular n=24 <i>M (DE)</i>	Superior n=36 <i>M (DE)</i>	<i>U</i>	<i>p</i>	<i>d</i>
Aspectos psicosociales	107 (25.1)	126 (9.05)	161	.000***	1.05

* $p < .05$, ** $p < .01$, *** $p < .001$

En la tabla 2 se evidencia que las gestantes con educación superior tuvieron mejores aspectos psicosociales que las gestantes con educación básica regular (primaria y secundaria), siendo esta diferencia estadísticamente significativa y de tamaño grande ($p < .000$; $d = 1.05$).

Tabla 3

Descriptivos y análisis inferencial de las diferencias en aspectos psicosociales según estado conyugal de las gestantes, Chimbote 2021 (n=60).

<i>Variable</i>	Solteras	Convivencia	<i>U</i>	<i>p</i>	<i>d</i>
	n=23 <i>M (DE)</i>	n=37 <i>M (DE)</i>			
Aspectos psicosociales	103 (23.8)	128 (5.60)	36	.000***	1.61

* $p < .05$, ** $p < .01$, *** $p < .001$

En la tabla 3 se evidencia que las gestantes en estado de convivencia conyugal (casadas o convivientes) tuvieron mejores aspectos psicosociales que las gestantes solteras, siendo esta diferencia estadísticamente significativa y de tamaño grande ($p < .000$; $d = 1.61$).

Tabla 4

Descriptivos y análisis inferencial de las diferencias en aspectos psicosociales según paridad de las gestantes, Chimbote 2021 (n=60).

<i>Variable</i>	Sin hijos n=27 <i>M (DE)</i>	Con hijos n=33 <i>M (DE)</i>	<i>U</i>	<i>p</i>	<i>d</i>
Aspectos psicosociales	106 (23.2)	128 (5.68)	63	.000**	1.35

* $p < .05$, ** $p < .01$, *** $p < .001$

En la tabla 4 se evidencia que las gestantes que tuvieron uno o más de un hijo tuvieron mejores aspectos psicosociales que las gestantes sin hijos, siendo esta diferencia estadísticamente significativa y de tamaño grande ($p < .000$; $d = 1.35$).

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

Se halló que las gestantes con edad entre 31 y 42 años tuvieron mejores aspectos psicosociales que las gestantes entre 15 y 30 años, siendo esta diferencia estadísticamente significativa y de tamaño grande ($p < .000$; $d = 1.80$). Resultados similares a los hallazgos de Martínez y Jácome (2017) quienes señalaron que la edad en el momento de la maternidad se asocia con alteraciones de los aspectos emocionales de la nueva madre. En ese sentido, los hallazgos corroboran la necesidad de intervenir en la población más joven toda vez que como lo señalan Guzmán y Vásquez (2021) y Bermejo, Peña y Espinoza (2020), las mujeres menores de 35 años son quienes tienen dificultad para su adaptación a la maternidad y tienen mayor probabilidad de presentar altos niveles de estrés y ansiedad.

Se determinó que las gestantes con educación superior tuvieron mejores aspectos psicosociales que las gestantes con educación básica regular (primaria y secundaria), siendo esta diferencia estadísticamente significativa y de tamaño grande ($p < .000$; $d = 1.05$). Hallazgos que reiteran los hallazgos de Martínez y Jácome (2017) quienes señalaron que las gestantes con mejor grado de instrucción tienen mejor autovaloración y adaptación al embarazo, a diferencia de quienes tienen menor grado de educación, que tienen mayor riesgo de trastornos de ansiedad y depresión.

Se estableció que las gestantes en estado de convivencia conyugal (casadas o convivientes) tuvieron mejores aspectos psicosociales que las gestantes solteras, siendo esta diferencia estadísticamente significativa y de tamaño grande ($p < .000$; $d = 1.61$). Este hallazgo se asemeja a lo establecido por Reyes (2020), Gárate y Torres (2021) y Martínez y Jácome (2017) respecto a la importancia de la pareja y la familia en el embarazo para propiciar un adecuado ajuste a la maternidad, así como disminuir el riesgo de padecer alteraciones en su equilibrio emocional durante todo el

embarazo y el postparto. En ese sentido, la familia desempeña un papel fundamental, ya que contribuye a crear un entorno cálido y de apoyo.

Finalmente, se determinó que las gestantes que tuvieron uno o más de un hijo tuvieron mejores aspectos psicosociales que las gestantes sin hijos, siendo esta diferencia estadísticamente significativa y de tamaño grande ($p < .000$; $d = 1.35$). Situación similar fue reportada por Bermejo, Peña y Espinoza (2020) en su estudio, donde las madres primerizas padecieron mayor riesgo de ansiedad, con altos niveles de temor frente a la enfermedad. Así mismo, se ratifica lo señalado por Villanueva (2020) sobre la relación entre la nuliparidad y el temor de asumir la responsabilidad de tener un bebé, llegando incluso a pensar que podrían hacerle daño al bebé e incluso que la gestación representa un riesgo para sus vidas. Es decir que la primigravidez se asociaba con niveles altos de ansiedad, más aún cuando existían riesgo de hospitalización.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

- Las gestantes adultas [31 – 42 años] presentaron mejores aspectos psicosociales en comparación con las mujeres de mejor edad [15 – 30 años] ($p < .001$; $d = 1.80$).
- Las gestantes con nivel educativo superior tuvieron mejores aspectos psicosociales en comparación con las mujeres con instrucción básica regular ($p < .001$; $d = 1.05$).
- Las gestantes que mantienen una relación de convivencia conyugal tuvieron mejores aspectos psicosociales en comparación con las embarazadas solteras ($p < .001$; $d = 1.61$).
- Las gestantes con hijos tuvieron mejores aspectos psicosociales que las mujeres nulíparas y sin gestaciones previas ($p < .001$; $d = 1.35$).

Recomendaciones

- A los Obstetras, se recomienda promocionar el bienestar y autocuidado de la salud durante el embarazo, propiciando la participación de la pareja y la familia con el fin de fortalecer el estado de ánimo de la futura madres, así como el fomento de vínculos afectivos saludables. En ese sentido, se sugiere un trabajo multidisciplinario con los profesionales de la salud mental y los responsables de los aspectos sociales y culturales de la comunidad.
- A los obstetras investigadores se les recomienda ampliar el conocimiento sobre el estado de salud emocional de las gestantes como determinante para la adaptación de la función materna, incluyendo al padre y la familia desde un punto de vista de salud familiar y comunitaria. Así mismo, continuar la investigación explicativa que permitan comprender y atender los determinantes y consecuencias de la falta de salud mental perinatal.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Angelino, T. (2021). *Característica epidemiológica asociada a la vulnerabilidad en gestantes para COVID-19 ingresadas en el centro materno infantil – Lima Sur, el periodo de mayo – septiembre del 2020*. (Tesis para título), Universidad Ricardo Palma, Lima – Perú. Recuperado de <https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/3810/ANGELINO%20CALLSAYA.pdf?sequence=1&isAllowed=y&fbclid=IwAR1o20NiHO22ga18OvoABsWx00-uwgfZ-mTjxThFJg0GJP1bQtjYiy9d5Q8>
- Bermejo, F., Peña, W. y Espinoza, E. (2020). Depresión perinatal en tiempos del covid-19: rol de las redes sociales en internet. *Acta Médica Peruana*, 37 (1), 88 – 93. Recuperado de <https://doi.org/10.35663/amp.2020.371.913>
- Gárate, K. y Torres, R. (2021). *Niveles de ansiedad en gestantes y multigestas durante el estado de emergencia sanitaria por infección del Virus SARS-COV2 Hospital II-2 Tarapoto, setiembre 2020 – febrero 2021*. (Tesis para título), Universidad Nacional de San Martín, Tarapoto – Perú. Recuperado de <http://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/handle/11458/4005/OBSTETRICIA%20-%20Karen%20Estefany%20Garate%20Ruiz%20%20%26%20Rosa%20Karina%20Torres%20Ricopa.pdf?sequence=1&isAllowed=y&fbclid=IwAR2EWoxs6qtHZuxSAHPWPHSOIQk5VrShIYcvH5hUEuuLFhHeYkNKueUA7gA>
- Giallorenzi, M. (2020). Parir en pandemia: Experiencias de parto en Argentina dentro del contexto sanitario del Covid-19. *Revista Subjetividad y procesos cognitivos*. 2 (2), 42 – 56. Recuperado de

<https://publicacionescientificas.uces.edu.ar/index.php/subypocog/article/view/1033/1062>

Gómez, S. (2003). *Técnicas de investigación*. Bogotá, Colombia: Universidad Nacional Abierta y a Distancia-UNAD.

Guzmán, L. (2016). *Nivel de conocimiento y grado de ansiedad de la gestante adulta joven en la etapa preoperatoria. Clínica Sánchez Ferrer*. (Tesis para título), Universidad Nacional de Trujillo, Perú. Recuperado de <http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/14336>

Guzmán, M. y Vásquez, A. (2021). *Factores asociados al nivel de ansiedad y miedo en gestantes de la Micro Red Edificadores Misti durante la pandemia por COVID en Arequipa, Mayo 2021*. (Tesis para título), Universidad Católica de Santa María, Arequipa – Perú. Recuperado de <http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/handle/UCSM/10772>

Hernández-Sampieri, R. y Mendoza, C. (2019). *Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. México D.F.: MCGRAW-HILL/INTERAMERICANA EDITORES, S.A. de C.V.

Junchaya, G. (2021). *Nivel de depresión, ansiedad y estrés en gestantes atendidas en el Centro de Salud “La Tulpuna” durante el periodo de pandemia. Cajamarca 2020*. (Tesis para título). Universidad Nacional de Cajamarca. Perú. Recuperado de <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/UNC/4092/TESIS-MARTIN%20JUNCHAYA%20GOICOCHEA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Martínez, J. y Jácome, N. (2019). Depresión en el embarazo. *Revista colombiana de psiquiatría*, 48 (1), 58 – 65. <http://www.scielo.org.co/pdf/rcp/v48n1/0034-7450-rcp-48-01-58.pdf>

- Muñoz, E. (2021). *Características sociodemográficas y clínicas de gestantes covid-19 atendidas en el hospital José Soto Cadenillas Chota, abril 2020 – enero 2021*. (Tesis para título), Universidad Señor de Sipán, Pimentel - Perú. Recuperado de https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/8241/Mu%C3%B1oz%20Ordo%C3%B1ez%20Eddy%20Javier.pdf?sequence=1&fbclid=IwAR1sNknbQMog_ovJTFeJNqA865JI4r_53RmfX3pcCymqbNpAIzn6gA-Gd2Y
- Muñoz, S. (2021). *Conocimiento y practicas sobre señales de alarma en usuarias gestantes del Hospital Básico Quevedo en tiempos de Covid-19, 2020*. (Tesis de maestría), Universidad César Vallejo, Piura – Perú. Recuperado de https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/56649/Mu%c3%b1oz_SGF-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Nacarino, J. (2020). *Ansiedad en gestantes durante la pandemia del covid-19*. (Tesis para título), Universidad Privada Antenor Orrego. Trujillo – Perú. Recuperado de <https://hdl.handle.net/20.500.12759/6840>
- Nieto, C. (2019). *Temperamento y nivel de ansiedad en las gestantes del hospital Roman Egoavil Pando Villa Rica, Pasco – 2019*. (Tesis de licenciatura), Universidad de Huanuco, Perú. Recuperado de <http://repositorio.udh.edu.pe/123456789/2231>
- Nunton, J., Alvarado, V. y Pérez, A. (2020). Impacto psicológico de la pandemia del covid-19, en gestantes de un establecimiento de salud nivel III-2, Lima-2020. *Revista de investigación científica Ágora*, 07 (02), 94 – 100. Recuperado de <http://dx.doi.org/10.21679/arc.v7i2.174>
- Palao, S. (2017). *Guía sobre factores psicosociales en el entorno laboral*. Plena inclusión Madrid. Recuperado de <https://plenainclusionmadrid.org/wp->

<content/uploads/2017/11/Guia-sobre-Factores-Psicosociales-Entorno-Laboral.pdf>

Parasi, C. (2020). Una revisión de la salud mental materna en tiempos de covid-19. *Revista Psicol Hered.* 13 (2), 56 - 61. Recuperado de <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RPH/article/download/3903/4421>

Reyes, K. (2020). *Cambios Psicológicos durante el embarazo y depresión postparto.* [https://www.academia.edu/12311968/Cambios Psicol%C3%B3gicos durante el embarazo y](https://www.academia.edu/12311968/Cambios_Psicol%C3%B3gicos_durante_el_embarazo_y)

Romero, B., Puertas, J., Mariño, C. y Peralta, M. (2021). Variables del confinamiento por COVID-19 predictoras de sintomatología ansiosa y depresiva en mujeres embarazadas. *Medicina Clínica.* 156 (4), 172-176. Recuperado de <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0025775320307429>

Torres, E. y Guevara, Y. (2017). *Ansiedad en gestantes adolescentes y adultas que acuden a un centro de salud en la ciudad de Iquitos-2017.* (Tesis para título), Universidad Científica el Perú, San Juan – Perú. Recuperado de <http://repositorio.ucp.edu.pe/handle/UCP/465>

Villanueva, R. (2020). *Ansiedad por el embarazo de las gestantes atendidas en el puesto de salud Huacuas Tarma 2020.* (Tesis para título), Universidad nacional de Huancavelica. Recuperado de <https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/3294/TESIS-SEG-ESP-OBSTETRICIA-2020-VILLANUEVA%20CUCHO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

William (2020). *Capítulo 4: Fisiología materna.* 2da Edición. <https://accessmedicina.mhmedical.com/Content.aspx?bookid=1525§ionid=100455582>

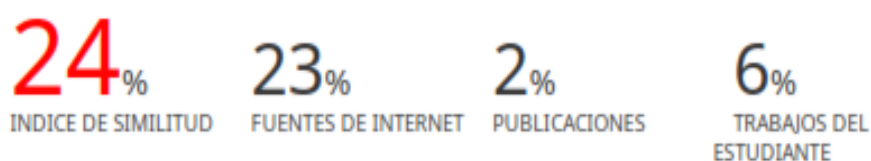
Xiaoquin, Z., Wengao, L., Hengwen, S., Xian, L., Samradhvi, G., Ting, L., Jingying, Z. y Yongfu, Z. (2020). *Mental Health Outcomes in Perinatal Women During the Remission Phase of COVID-19 in China. Front. Psychiatry 11:571876.*
Recuperada de [10.3389/fpsyt.2020.571876](https://doi.org/10.3389/fpsyt.2020.571876)

Anexos

Anexo 1. Reporte de similitud

INFORME

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	3%
2	hdl.handle.net Fuente de Internet	2%
3	publicaciones.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	tesis.ucsm.edu.pe Fuente de Internet	2%
5	www.copmadrid.org Fuente de Internet	1%
6	www.researchgate.net Fuente de Internet	1%
7	ddd.uab.cat Fuente de Internet	1%
8	repositorio.unh.edu.pe Fuente de Internet	1%
9	apirepositorio.unh.edu.pe Fuente de Internet	1%

10	repositorio.unp.edu.pe Fuente de Internet	1 %
11	repositorio.unsm.edu.pe Fuente de Internet	1 %
12	repositorio.ug.edu.ec Fuente de Internet	1 %
13	www.slideshare.net Fuente de Internet	1 %
14	repositorio.udh.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
15	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	<1 %
16	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
17	repositorio.upagu.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
18	Submitted to University of Scranton Trabajo del estudiante	<1 %
19	repositorio.unc.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
20	tecnicamovimientos.org Fuente de Internet	<1 %
21	www.ti.autonmadeica.edu.pe Fuente de Internet	<1 %

22	Angel Flaminio Guiza Romero, Gabriela Saldaña Agudelo, Lucy Marcela Vesga Gualdrón. "Evidencia actual de la infección por SARS-COV-2 en la gestación: Revisión de alcance", Revista Cuidarte, 2021 Publicación	<1 %
23	Submitted to Universidad Privada San Pedro Trabajo del estudiante	<1 %
24	revistas.uam.es Fuente de Internet	<1 %
25	www.saberesysabores.com.ar Fuente de Internet	<1 %
26	www.radiohc.cu Fuente de Internet	<1 %
27	www.vialibre.org.ar Fuente de Internet	<1 %
28	issuu.com Fuente de Internet	<1 %
29	repositorio.unife.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
30	repository.uaeh.edu.mx Fuente de Internet	<1 %
31	www.coursehero.com Fuente de Internet	<1 %
www.tetrapak.com		

32	Fuente de Internet	<1 %
33	daten-quadrat.de Fuente de Internet	<1 %
34	repositorio.ulasamericas.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
35	repositorio.upads.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
36	repositorio.utp.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
37	worldwidescience.org Fuente de Internet	<1 %
38	www.jove.com Fuente de Internet	<1 %
39	www.padresok.com Fuente de Internet	<1 %
40	www.wgnrr.nl Fuente de Internet	<1 %

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 6 words

Excluir bibliografía

Activo

Anexo 2. Instrumento virtual para la recolección de la información



Covid-19: Aspectos psicosociales y factores demográficos de las gestantes, 2021

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Propósito del estudio:

Apreciada gestante, le estamos invitando a participar en un estudio que se realizará con el fin de conocer la influencia del confinamiento y distanciamiento social en los aspectos psicosociales en las mujeres embarazadas. Medidas que fueron tomadas en todo el país para prevenir y controlar el SARS-CoV2 (Coronavirus causante de la COVID-19), que al ser prolongadas afectan diversos aspectos de la vida de las personas. Este es un estudio desarrollado por una egresada del Programa de Estudios de Obstetricia de la Universidad San Pedro.

Procedimientos:

Si decide participar en este estudio usted realizará lo siguiente:

1. Aceptar el presente consentimiento informado (Haciendo clic en "Acepto participar").
2. Responder a un cuestionario anónimo conformado por 49 preguntas, lo que le tomará aproximadamente de 10 a 15 minutos. Este será llenado a través de esta plataforma virtual.

Riesgos:

La investigadora guardará la información con códigos y no con nombres, en una plataforma segura. Sólo ella y el grupo de asesores tendrán acceso a las bases de datos. Si los resultados de esta investigación son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de las personas que participaron.

Beneficios:

A nivel del conocimiento; dado que, la nueva evidencia científica sobre la temática podrá ser empleada en el desarrollo de las acciones de los servicios de salud sexual y reproductiva así como por la universidad en bien de la vida de las gestantes y su familia.

Costos y compensación:

Los costos serán cubiertos por la investigadora y no le ocasionarán gasto alguno al participante. Usted no pagará nada por participar en la investigación. Igualmente, no recibirá ningún tipo de incentivo económico ni de otra índole.

Derechos del participante:

Si decide participar en el estudio, puede retirarse de éste en cualquier momento. Si tiene alguna duda adicional, por favor llame a Ariana Vanessa Morillas Bermeo, autora del estudio, al teléfono 931773781.

Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al correo electrónico: escuela.obstetricia@usanpedro.edu.pe

DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en esta investigación, comprendo de las actividades en las que participaré si decido ingresar a la investigación, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme de la investigación en cualquier momento. *

- Acepto participar en el estudio.
- No acepto participar en el estudio.



Covid-19: Aspectos psicosociales y factores demográficos de las gestantes, 2021

josarusp@gmail.com [Cambiar de cuenta](#)



No compartido

* Indica que la pregunta es obligatoria

INFORMACIÓN DEMOGRÁFICA

Apreciada participante:
A continuación, se presenta una serie de interrogantes sobre características personales, por favor trate de responder según la respuesta que más se asemeje a su condición actual.

Edad (años cumplidos) *

Tu respuesta

Grado de instrucción *

- Primaria
- Secundaria
- Superior

Estado civil *

- Soltera
- Casada
- Conviviente
- Viuda
- Divorciada

¿Cuántos hijos tiene? (sin incluir el embarazo actual) *

- 1
- más de 1
- Ninguno



Covid-19: Aspectos psicosociales y factores demográficos de las gestantes, 2021

josarusp@gmail.com [Cambiar de cuenta](#)



No compartido

* Indica que la pregunta es obligatoria

AUTOEVALUACIÓN PRENATAL

Las siguientes afirmaciones están hechas para mujeres embarazadas, con la intención de describirse a sí mismas. Lea detenidamente cada una de las siguientes afirmaciones y escoja la respuesta que mejor describa sus sentimientos. En la columna de la derecha, señale con una cruz la casilla correspondiente teniendo en cuenta la frecuencia con que ocurren.

*

	Nunca	A veces	Con frecuencia	Mucho
Creo que éste es un buen momento para quedarme embarazada	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Puedo tolerar las molestias del embarazo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mi marido y yo hablamos del bebé que espero	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mi marido me tranquiliza cuando me ve agobiada	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Creo que el parto tendrá lugar con normalidad	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mi madre está ilusionada con el bebé que espero	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Me preocupa que el bebé pueda tener anomalías	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pienso en lo peor cuando me duele algo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mi madre está contenta con mi embarazo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mi madre me da buenos consejos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
A mi marido le gusta hablar conmigo sobre el embarazo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Estoy bien informada de lo que me espera en el parto	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sé lo que debo hacer cuando tenga contracciones	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
No me cuesta hablar con mi madre sobre mis problemas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Como pareja tenemos un buen nivel de comunicación	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
No dejo de pensar en los problemas que el bebé pueda tener	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mi madre ya espera a su nieto	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Me preocupa que el parto se alargue más de lo normal y pueda perjudicar al bebé	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mi marido me ayuda en casa cuando lo necesito	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Puedo contar con el soporte de mi marido durante el parto	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Cuando mi madre y yo estamos juntas, discutimos a menudo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Estoy preparada para el parto	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sé de cosas que pueden ayudarme durante el parto	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Me angustian las posibles complicaciones del parto	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pienso que podré resistir las incomodidades del parto	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
En el momento de tomar decisiones, mi marido siempre nos ponemos de acuerdo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mi madre me da ánimos cuando dudo sobre mí misma	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Me siento bien informada sobre el parto	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Me preocupa que algo pueda ir mal en el parto	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Me cuesta aceptar este embarazo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mi madre me anima a que haga las cosas a mi manera	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hasta el momento, éste ha sido un embarazo fácil	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ojalá no estuviera embarazada	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tengo miedo de perder el bebé durante el parto	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

No puedo dejar de pensar en los problemas que pueden surgir en el parto	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Puedo contar con mi marido para compartir el cuidado del bebé hasta que haya nacido	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ya siento afecto por el bebé	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Creo que puedo ser una buena madre	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tengo la sensación de que disfrutaré del bebé	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Estoy feliz con este embarazo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

[Atrás](#)

[Enviar](#)

[Borrar formulario](#)

Anexo 3. Reporte de Fiabilidad

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
0,943	42

Estadísticas de total de elemento				
	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
PO1	116,03	362,372	0,309	0,943
PO2	115,52	355,712	0,632	0,940
PO3	115,47	353,745	0,661	0,940
PO4	115,72	351,291	0,620	0,940
PO5	115,52	359,949	0,425	0,942
PO6	115,37	348,711	0,726	0,940
PO7	115,20	368,807	0,266	0,943
PO8	115,28	371,257	0,179	0,943
PO9	115,42	348,349	0,680	0,940
PO10	115,42	349,434	0,732	0,940
PO11	115,47	347,812	0,748	0,939
PO12	115,38	355,325	0,661	0,940
PO13	115,38	353,698	0,795	0,940
PO14	115,40	364,142	0,456	0,942
PO15	115,35	354,842	0,638	0,940
PO16	115,45	355,777	0,635	0,940
PO17	115,38	350,206	0,722	0,940
PO18	115,53	355,914	0,603	0,941
PO19	115,47	348,795	0,786	0,939
PO20	115,45	349,201	0,761	0,939
PO21	115,43	358,080	0,560	0,941
PO22	116,15	375,113	-0,030	0,946
PO23	115,53	352,253	0,673	0,940
PO24	115,48	353,644	0,764	0,940
PO25	115,37	362,270	0,535	0,941
PO26	115,50	353,746	0,650	0,940
PO27	115,45	348,828	0,724	0,940
PO28	115,42	347,874	0,780	0,939
PO29	115,35	363,350	0,418	0,942

PO30	115,60	370,888	0,100	0,944
PO31	115,93	383,114	-0,232	0,948
PO32	115,40	355,634	0,624	0,941
PO33	115,47	362,321	0,481	0,942
PO34	115,95	387,235	-0,314	0,949
PO35	115,48	368,457	0,216	0,943
PO36	115,95	377,336	-0,088	0,946
PO37	115,52	354,864	0,682	0,940
PO38	115,40	348,041	0,719	0,940
PO39	115,08	354,925	0,726	0,940
PO40	115,28	347,901	0,756	0,939
PO41	115,17	347,904	0,872	0,939
PO42	115,18	350,559	0,683	0,940

Anexos 4. Base de datos

ID	Edad	Estudios	Conyugal	Paridad	PO 1	PO 2	PO 3	PO 4	PO 5	PO 6	PO 7	PO 8	PO 9	PO 10	PO 11	PO 12	PO 13	PO 14	PO 15	PO 16	PO 17	PO 18	PO 19	PO 20	PO 21	PO 22	PO 23	PO 24	PO 25	PO 26	PO 27	PO 28	PO 29	PO 30	PO 31	PO 32	PO 33	PO 34	PO 35	PO 36	PO 37	PO 38	PO 39	PO 40	PO 41	PO 42	TOTAL
1	24	2	2	1	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	126
2	23	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	122
3	17	1	1	1	3	3	1	1	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	1	3	3	1	1	1	3	3	1	3	3	3	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	104
4	18	1	1	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	118
5	24	2	1	2	3	3	3	1	4	3	3	3	1	3	4	3	3	3	4	2	3	1	3	3	3	4	3	3	4	3	3	3	3	3	1	4	3	4	3	3	3	1	3	1	3	4	121
6	19	2	1	1	1	3	3	1	4	3	4	3	3	3	3	1	4	3	3	1	3	3	4	3	4	1	3	3	3	4	1	3	3	1	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	1	117
7	17	1	1	1	3	3	1	1	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	1	3	3	1	1	1	3	3	1	3	3	3	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	104
8	26	1	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	126	
9	32	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	126
10	26	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	4	3	3	4	3	3	128
11	26	2	2	2	1	2	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	3	3	3	4	4	4	3	4	3	3	4	1	4	1	4	4	4	4	4	4	145
12	22	2	2	2	3	3	4	3	3	4	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	1	3	3	3	3	4	4	3	3	1	3	3	1	1	1	3	4	4	4	4	4	127
13	24	2	2	2	3	1	3	3	3	3	4	4	4	3	4	3	3	3	4	4	3	4	3	3	4	3	1	3	3	1	3	3	3	3	1	3	3	3	4	3	4	4	4	3	4	4	132
14	34	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	3	3	3	1	1	3	3	3	3	3	114
15	19	1	1	1	3	3	3	1	4	3	3	3	1	3	4	3	3	3	4	1	3	1	3	1	3	4	3	3	4	3	3	3	3	3	1	4	3	4	3	3	3	1	3	1	3	4	118
16	30	2	2	2	3	3	3	3	1	3	4	4	4	3	3	3	3	3	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	4	3	4	4	4	132
17	21	1	1	2	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	124
18	20	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	124
19	23	2	2	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	126

Anexos 5. Repositorio



REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

1. Información del Autor			
Morillas Bermeo Ariana Vanessa	70799582	artanamba@icloud.com	
Apellidos y Nombres		DNI	Correo Electrónico
2. Tipo de Documento de Investigación			
<input checked="" type="checkbox"/> Tesis	<input type="checkbox"/> Trabajo de Suficiencia Profesional	<input type="checkbox"/> Trabajo Académico	<input type="checkbox"/> Trabajo de Investigación
3. Grado Académico o Título Profesional ¹			
<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título Profesional	<input type="checkbox"/> Título Segunda Especialidad	<input type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Doctorado
4. Título del Documento de Investigación			
COVID-19: Aspectos psicosociales y factores Demográficos de las gestantes de Chimbote 2021			
5. Programa Académico			
Obstetricia			
6. Tipo de Acceso al Documento			
<input checked="" type="checkbox"/> Abierto o Público (info:erepo/semantics/restrictedAccess)		<input type="checkbox"/> Acceso restringido (info:erepo/semantics/restrictedAccess)	

A. Originalidad del Archivo Digital

Por el presente dejo constancia que el archivo digital que entrego a la Universidad, es la versión final del trabajo de investigación sustentado y aprobado por el Jurado Evaluador y forma parte del proceso que conduce a obtener el grado académico o título profesional.

B. Otorgamiento de una licencia CREATIVE COMMONS ⁵

El autor, por medio de este documento, autoriza a la Universidad, publicar su trabajo de investigación en formato digital en el Repositorio Institucional Digital, al cual se podrá acceder, preservar y difundir de forma libre y gratuita, de manera íntegra a todo el documento.

Huella Digital



[Handwritten Signature]
Fm

Lugar	Día	Mes	Año
Chimbote	21	11	23

Important

- Según Resolución de Consejo Directivo N° 053-2016-SUNEDU-CD Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales, Art. 9, inciso 8.2.
- Ley N° 30015 Ley que regula el Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto y D.S. 006-2015-PCM.
- Si el autor elige el tipo de acceso abierto o público, otorga a la Universidad San Pedro una licencia no exclusiva, para que se pueda hacer avales de forma en la obra y difundir en el Repositorio Institucional Digital. Respetando siempre los Derechos de Autor y Propiedad Intelectual de autoría y en el Marco de la Ley 822.
- En caso de que el autor elija la segunda opción, únicamente se publicará los datos del autor y resumen de la obra, de acuerdo a la directiva N° 004-2016-CUNYTEC-DEUC (Numerales 5.2 y 6.7) que norma el funcionamiento del Repositorio Nacional Digital.
- Las licencias Creative Commons (CC) en sus organizaciones internacionales sin fines de lucro que pone a disposición de los autores un conjunto de licencias flexibles y de herramientas tecnológicas que facilitan la difusión de información, recursos educativos, obras artísticas y científicas, entre otros. Estas licencias también garantizan que el autor obtenga el crédito por su obra.
- Según el inciso 12.2 del artículo 12° del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación y proyectos, incluye o no los resultados en sus repositorios institucionales prestando su consentimiento abierto o restringido, los cuales serán posteriormente recolectados por el Repositorio Digital RENATI a través del Repositorio ALCIA.

Nota: - En caso de intención en los datos, se procederá de acuerdo a ley 27444, art. 32, n.ºm. 32.3)

Anexos 6. Reporte de similitud



N.º T. 15735

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

RESOLUCIÓN DE DIRECCIÓN DE ESCUELA N.º 032-2022-USP-EPO/D

Chimbote, marzo 10 de 2022

VISTO:

La solicitud que presenta la graduada **Ariana Vanessa Morillas Bermeo** con código **1114100760** del Programa de Estudios de Obstetricia, sobre designación de Jurado Dictaminador del Informe de Tesis.

CONSIDERANDO:

Que, en el marco del Estado de Emergencia decretado por el Gobierno del Perú por la Pandemia de la COVID-19, la Universidad San Pedro viene adoptando medidas académicas y administrativas para cumplir con las Resoluciones y Directivas emitidas por el Ministerio de Educación y la SUNEDU con el fin de cumplir con los propósitos institucionales.

Que, de acuerdo con el Artículo 20º numeral 20.08 del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad San Pedro vigente, concluido el informe de la tesis, con el informe favorable del asesor y la constancia de similitud, expedida por el Vicerrectorado de Investigación, el graduado solicitará al Director del Programa de Estudios, la aprobación del informe;

Que, de acuerdo con el Artículo 75º numeral 75.01 del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad San Pedro vigente Los Jurados Dictaminadores en la sede central, tanto para la obtención del grado de Bachiller, el título profesional y el título de segunda especialidad profesional, son designados por el Director del Programa de Estudios.

Que, el Asesor de Tesis Mg. Víctor Joel Sanchez Romero designado mediante Resolución de Dirección de Escuela N.º 023-2021-USP-EPO/D, ha presentado informe favorable con fecha 21/02/2022.

SE RESUELVE:

Artículo Primero: Designar al **JURADO DICTAMINADOR DEL INFORME DE TESIS** denominado "**Covid-19: Aspectos psicosociales y factores demográficos de las gestantes de Chimbote 2021**", presentado por la graduada **Ariana Vanessa Morillas Bermeo**, que estará integrado por:

Dra. Jenny Evelyn Cano Mejía	Presidente
Mg. Reyna Margarita Escobedo Zarzosa	Secretario
Mg. Dora Emperatriz Castro Rubio	Vocal
Dra. Maritza Soledad Carranza Aguilar	Accesitaria

Artículo Segundo: El Jurado Dictaminador de Informe de Tesis deberá presentar a la Dirección del Programa de Estudios de Obstetricia el Dictamen de Evaluación en un plazo de ocho (08) días hábiles, a partir de la emisión de la presente resolución.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE

c.c.: Asesor, Interesada, Archivo.

RMEZD., mrp/s

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA
Mg. Reyna Escobedo Zarzosa
DIRECTORA