



**UNIVERSIDAD ANDINA**  
**NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**DETERMINANTES RELACIONADOS CON LA RESILIENCIA  
EN ADOLESCENTES DE MADRES SOLTERAS  
DE LA MICRO RED PUNO, 2023**

**TESIS PRESENTADA POR:**  
**Bach. YESICA MARIA MAMANI LLANOS**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:**  
**LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

JULIACA – PERÚ  
2024



**UNIVERSIDAD ANDINA**  
**NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**  
**DETERMINANTES RELACIONADOS CON LA RESILIENCIA**  
**EN ADOLESCENTES DE MADRES SOLTERAS DE**  
**LA MICRO RED PUNO, 2023**

TESIS PRESENTADA POR:  
**Bach. YESICA MARIA MAMANI LLANOS**  
PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:  
**LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

APROBADA POR EL JURADO REVISOR:

PRESIDENTE :   
Dra. GLADYS MARUJA TORRES CONDORI

PRIMER MIEMBRO :   
Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA

SEGUNDO MIEMBRO :   
Dra. MARÍA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA

ASESOR DE TESIS :   
Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN : SALUD PÚBLICA - P07



### RESOLUCIÓN DECANAL N° 700-2024-D-FCS-UANCV

Juliaca, 14 de junio del 2024

**Vistos:** El Expediente N° 2024-CU-6626 en el cual solicita fecha y hora para Sustentación de Tesis y el Dictamen de Aprobación, emitido por el Jurado Evaluador del trabajo de investigación titulado: **DETERMINANTES RELACIONADOS CON LA RESILIENCIA EN ADOLESCENTES DE MADRES SOLTERAS DE LA MICRO RED PUNO, 2023**

Que es necesario dar cumplimiento a la Ley 30220, al Estatuto Universitario y al Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad y de la Facultad de Ciencias de la Salud, para la fijación de fecha y hora para la sustentación de tesis.

En uso de las atribuciones conferidas a la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud y, estando al informe de la Comisión de Grados y Títulos de la Facultad

#### SE RESUELVE:

**PRIMERO:** Ratificar a los jurados para la Sustentación de Tesis para optar el Título Profesional de **LICENCIADA EN ENFERMERÍA** del (la) bachiller **YESICA MARIA MAMANI LLANOS** habiéndose designado por sorteo a los siguientes docentes:

- \* **Presidente** : **Dra. GLADYS MARUJA TORRES CONDORI**
- \* **1er. Miembro** : **Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA**
- \* **2do. Miembro** : **Dra. MARÍA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA**
  
- \* **Asesor** : **Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA**

**SEGUNDO:** Fijar la programación de Sustentación de Tesis para el:

**DIA** : **MARTES 18 DE JUNIO 2024**  
**HORA** : **15:00 HORAS**  
**LOCAL** : **SALÓN DE GRADOS**

**TERCERO:** Realizado la Sustentación, el Jurado levantará el Acta en el libro respectivo, donde indicará el resultado obtenido por el Bachiller sustentante.

**CUARTO:** La Dirección de la Escuela Profesional de Enfermería, la Comisión de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud y el jurado, quedan encargados de dar cumplimiento a la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese y Cúmplase.



Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
*Elizabeth Vargas Onofre*  
Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE  
COP2034  
DECANA

**DISTRIBUCIÓN:**  
- Jurados (3)  
- Interesado (1)  
- Asesor de Tesis (1)  
- Archivo FCS 2023(1)



#### RESOLUCIÓN DECANAL N°634-2024-D-FCS-UANCV

Juliaca, 03 de junio del 2024

**VISTOS:** Exp. 2024-CU-6094 presentada por el(la) egresado(a) **YESICA MARIA MAMANI LLANOS** quien ha solicitado cambio del asesor jurado del Proyecto de Investigación conducente a optar el título profesional de **LICENCIADA ENFERMERÍA**;

**CONSIDERANDO:** Que, en la Resolución Decanal N°1033-2023-D-FCS-UANCV, figura el título del proyecto de investigación **DETERMINANTES RELACIONADOS CON LA RESILIENCIA EN ADOLESCENTES DE MADRES SOLTERAS DE LA MICRO RED PUNO, 2023** teniendo como Jurados designados por la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, a los siguientes Docentes:

- \* **Presidente** : Dra. GLADYS MARUJA TORRES CONDORI
- \* **1er. Miembro** : Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA
- \* **2do. Miembro** : Dra. MARIA CONCEPCION FIGUEROA VILCA
- \* **Asesor** : Dra. SILVIA NATIVIDAD CRUZ COLCA

Que, al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento de la Unidad de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud, la Unidad de Investigación ha emitido el **Oficio N° 235 2024-UI-FCS-UANCV-J** solicitando la emisión de la resolución de cambio del asesor motivos de Licencia.

Estando el informe favorable de la Dirección de la Unidad de Investigación, en concordancia con el Reglamento de la Unidad de Investigación de Ciencias de la Salud y en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria, Resolución de Institucionalización 1287-92 N° 739 y el estatuto de la UANCV, la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

#### SE RESUELVE:

**PRIMERO: APROBAR EL CAMBIO DEL ASESOR (A)** designados a él (la) egresado(a) **YESICA MARIA MAMANI LLANOS** para la revisión del proyecto de investigación titulado **DETERMINANTES RELACIONADOS CON LA RESILIENCIA EN ADOLESCENTES DE MADRES SOLTERAS DE LA MICRO RED PUNO, 2023** para optar al Título Profesional de **LICENCIADO(A) EN ENFERMERÍA** debiendo quedar a partir de fecha, de la siguiente manera:

- \* **Presidente** : Dra. GLADYS MARUJA TORRES CONDORI
- \* **1er. Miembro** : Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA
- \* **2do. Miembro** : Dra. MARIA CONCEPCION FIGUEROA VILCA
- \* **Asesor** : Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA

\* **SEGUNDO:** Disponer que los miembros del Jurado designados den continuidad al trámite de evaluación y calificación del proyecto de tesis, borrador de tesis o sustentación de tesis, según sea el caso que se presente en cada expediente. Quedando válido en sus demás disposiciones la Resolución Decanal de aprobación de proyecto de tesis, que se menciona en el considerando.

**TERCERO:** La Facultad de Ciencias de la Salud, la Unidad de Grados y Títulos, la Dirección de la Escuela Profesional de Enfermería y la Secretaría Académica de la Facultad, quedan encargados de cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese, Archívese.



Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez"  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

*Elizabeth Vargas Onofre*  
Dra. ELIZABETH VÁRGAS ONOFRE  
COP 2034  
DECANA

**DISTRIBUCIÓN**  
Jurados  
EP - Obstetricia  
UI, Interesados, Arch.  
EVDV



**RESOLUCIÓN DECANAL N° 1033-2023-D-FCS-UANCV**

Juliaca, 20 de octubre del 2023

**VISTOS:**

El Oficio N° 173-2023-UI-FCS-UANCV-J emitido por la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, y la copia del acta de Registro de Proyectos de Investigación de fecha 19 de octubre de la E.P. Enfermería;

**CONSIDERANDO:**

Que, el (la) egresado(a): **YESICA MARIA MAMANI LLANOS** ha presentado el Proyecto de Investigación titulado: **DETERMINANTES RELACIONADOS CON LA RESILIENCIA EN ADOLESCENTES DE MADRES SOLTERAS DE LA MICRO RED PUNO, 2023** correspondiente a la línea de investigación: **SALUD PÚBLICA**;

Que, al haber cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento Interno de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, y la Directiva N° 004-2019-UANCV-VRACD-OI, la Directora de la Unidad de Investigación nominó la sub comisión de evaluación del Proyecto de Investigación, conformada por los siguientes docentes:

- \* **Presidente** : **Dra. GLADYS MARUJA TORRES CONDORI**
- \* **1er. Miembro** : **Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA**
- \* **2do. Miembro** : **Dra. MARIA CONCEPCION FIGUEROA VILCA**

Que, la sub comisión de evaluación ha decidido aprobar, SIN OBSERVACIONES, el Proyecto de Investigación en mención, y; siendo la opinión favorable de la Directora de la Unidad de Investigación en concordancia al Reglamento de la Unidad de Investigación, y en uso de las atribuciones que le concede la ley Universitaria 30220, ley de creación de la UANCV 23738 y modificación, Resolución de Institucionalización 1287-92-ANE D.L. 739, y el Estatuto de la UANCV, a la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

**SE RESUELVE:**

**ARTICULO PRIMERO - APROBAR**, el **PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**, presentado por el (la) egresado(a) **YESICA MARIA MAMANI LLANOS**, para optar el **Título Profesional de LICENCIADA(O) EN ENFERMERÍA** titulado: **DETERMINANTES RELACIONADOS CON LA RESILIENCIA EN ADOLESCENTES DE MADRES SOLTERAS DE LA MICRO RED PUNO, 2023** con todos los objetivos generales, objetivos específicos, sede de ejecución, cronograma, presupuesto y línea de investigación, registrados en el acta de registro de proyectos de investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Enfermería, folio 636;

El Proyecto de Investigación deberá **ejecutarse** de acuerdo a lo establecido en el Reglamento de la Unidad de Investigación con fines de obtención de Grados Académicos y Títulos Profesionales, y el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud.

**ARTICULO SEGUNDO - RECONOCER**, como **ASESOR(A) DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN** al(la) Docente Ordinario(a) de la Facultad de Ciencias de la Salud, **Dra. SILVIA NATIVIDAD CRUZ COLCA**.

**ARTICULO TERCERO - DISPONER** que, La Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud y la Directora de la Escuela Profesional de Enfermería, quedan encargados del cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese, Archívese.


 Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez"  
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
  
 Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE  
 COP 2034  
 DECANA

**Distribución:** Decanato, EP: ENFERMERÍA, Secretaria Académica, Archivo.



## DETERMINANTES RELACIONADOS CON LA RESILIENCIA EN ADOLESCENTES DE MADRES SOLTERAS DE LA MICRO RED PUNO, 2023

### INFORME DE ORIGINALIDAD

23%

INDICE DE SIMILITUD

20%

FUENTES DE INTERNET

3%

PUBLICACIONES

15%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

### FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez Trabajo del estudiante	13%
2	repositorio.uancv.edu.pe Fuente de Internet	4%
3	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%
4	repositorio.uma.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	www.institutobernabeu.com Fuente de Internet	<1%
6	apps.who.int Fuente de Internet	<1%
7	revistas.um.es Fuente de Internet	<1%
8	repositorio.uap.edu.pe Fuente de Internet	<1%



### Metadatos Complementarios

<b>Título de la tesis</b>	
<b>DETERMINANTES RELACIONADOS CON LA RESILIENCIA EN ADOLESCENTES DE MADRES SOLTERAS DE LA MICRO RED PUNO, 2023</b>	
<b>Datos de autor</b>	
Nombres y apellidos	Yesica María Mamani Llanos
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	46219657
URL de ORCID	<a href="https://orcid.org/0009-0001-2177-0843">https://orcid.org/0009-0001-2177-0843</a>
<b>Datos de asesor</b>	
Nombres y apellidos	MaryLuz Cruz Colca
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	29590767
URL de ORCID	<a href="https://orcid.org/0000-0003-4379-558X">https://orcid.org/0000-0003-4379-558X</a>
<b>Datos del jurado</b>	
<b>Presidente del jurado</b>	
Nombres y apellidos	Gladys Maruja Torres Condori
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02360070
<b>Miembro del jurado 1</b>	
Nombres y apellidos	Ingrid Liz Quispe Ticona
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02449475
<b>Miembro del jurado 2</b>	
Nombres y apellidos	María concepción Figueroa Vilca
Tipo de documento	DNI



Número de documento de identidad	02401506
<b>Datos de investigación</b>	
Línea de investigación	Salud Publica P-56
Grupo de investigación	No aplica.
Agencia de financiamiento	Sin financiamiento
Ubicación geográfica de la investigación	<p>Edificio: Red de Salud Puno  País: Perú  Departamento: Puno  Provincia: Puno  Distrito: Puno  Calle: Av. el Sol</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Latitud: -15.8434669°</li> <li>• Longitud: -70.0217065°</li> </ul> <p><a href="https://maps.app.goo.gl/jGxkcPVZZDyWbRbPA">https://maps.app.goo.gl/jGxkcPVZZDyWbRbPA</a></p> 
Año o rango de años en que se realizó la investigación	Obligatorio. Ejemplo: 2022 - 2023
URL de disciplinas OCDE <a href="https://concytec-pe.github.io/Peru-CRIS/vocabularios/ocde_ford.html">https://concytec-pe.github.io/Peru-CRIS/vocabularios/ocde_ford.html</a> - Librería	<p><a href="https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.05">https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.05</a> Salud pública, Salud ambiental</p> <p><b>Public and environmental health</b>  <a href="https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.00">https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.00</a></p>


  
Dra. María Amparo del Pilar Chambi Calacora  
DIRECTORA  
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN FCS



DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo Yesica Maria Mamani Planos, identificado con DNI Nro. 46219657 en mi condición de egresado de:

- Escuela Profesional
- Programa de Segunda Especialidad,
- Programa de Maestría o Doctorado

Enfermería

informo que he elaborado el/la  Tesis o  Trabajo de Investigación,  Trabajo Académico denominada:

"Determinantes Relacionados con la Resiliencia en Adolescentes de Madres Solteras de la Micro Red Puno, 2023"

Asesorado por: Maryluz Cruz Colca

Es un tema original.

Declaro que el presente trabajo de tesis es elaborado por mi persona y **no existe plagio/copia** de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso, o similar) presentado por persona natural o jurídica alguna ante instituciones académicas, profesionales, de investigación o similares, en el país o en el extranjero.

Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de investigación, por lo que no asumiré como tuyas las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o Internet.

Asimismo, ratifico que soy plenamente consciente de todo el contenido de la tesis y asumo la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento, así como de las connotaciones éticas y legales involucradas.

El incumplimiento de lo declarado da lugar a responsabilidad del declarante, en consecuencia; a través del presente documento asumo frente a terceros, la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez y/o la Administración Pública toda responsabilidad que pueda derivarse por el trabajo final presentado. Lo señalado incluye responsabilidad pecuniaria incluido el pago de multas u otros por los daños y perjuicios que se ocasionen.

Juliaca 01 de Julio del 2024

  
FIRMA (ASESOR)

  
FIRMA (obligatoria)



Huella



### **DEDICATORIA**

A Dios, por su inmenso amor y protección  
a diario.

A mi familia por su apoyo incondicional  
durante mi formación profesional

**Yesica Maria**



## AGRADECIMIENTO

A la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez,  
mi alma mater y la escuela profesional de Enfermería,  
los docentes, por sus Valiosas enseñanzas y por  
inculcarnos los mejores valores para seguir nuestro  
camino profesional, por ser nuestra guía de estudios

**Yesica Maria**



## ÍNDICE.

	<b>Pag.</b>
ÍNDICE.....	xi
ÍNDICE DE TABLAS .....	xiii
RESUMEN .....	xv
ABSTRACT .....	xvi
INTRODUCCIÓN .....	xvii

### CAPITULO I

#### ASPECTOS GENERALES

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	1
FORMULACIÓN DEL PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA .....	3
General:.....	3
Específicos: .....	3
1.2. OBJETIVOS. ....	3
Objetivo general. ....	3
Objetivos específicos.....	4
1.3. JUSTIFICACIÓN. ....	4
1.4. HIPÓTESIS .....	5
Hipótesis general.....	5
Hipótesis específicas .....	5
1.5. VARIABLES.....	6
1.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES .....	6

### CAPITULO II

#### MARCO TEÓRICO REFERENCIAL

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN. ....	8
A nivel internacional: .....	8
A nivel nacional: .....	10
A nivel local: .....	13



2.2. MARCO TEÓRICO INICIAL QUE SUSTENTA EL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN. .... 15

2.3. MARCO CONCEPTUAL..... 22

**CAPITULO III**

**PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN**

3.1. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN ..... 24

3.2. MÉTODO de LA INVESTIGACIÓN ..... 25

3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA..... 25

3.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN..... 26

3.5. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS ..... 26

3.7. VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS. .... 27

3.8. PLAN DE RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS. .... 27

**CAPITULO IV**

**RESULTADOS Y DISCUSIÓN**

RESULTADOS..... 28

DISCUSIÓN ..... 53

**CONCLUSIONES**

**RECOMENDACIONES**

**REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

**ANEXOS**

MATRIZ DE CONSISTENCIA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO



## ÍNDICE DE TABLAS

	<b>Pag.</b>
Tabla 01 Edad y su relación con la resiliencia en adolescentes de madres solteras de la Micro Red Puno 2023.	32
Tabla 02 Grado de instrucción y su relación con la resiliencia en adolescentes de madres solteras de la Micro Red Puno 2023.	34
Tabla 03 Convivencia y su relación con la resiliencia en adolescentes de madres solteras de la Micro Red Puno 2023.	36
Tabla 04 Dependencia económica y su relación con la resiliencia en adolescentes de madres solteras de la Micro Red Puno 2023.	38
Tabla 05 Violencia en el embarazo y su relación con la resiliencia en adolescentes de madres solteras de la Micro Red Puno 2023.	40
Tabla 06 Trimestre del embarazo y su relación con la resiliencia en adolescentes de madres solteras de la Micro Red Puno 2023.	42
Tabla 07 Controles prenatales y su relación con la resiliencia en adolescentes de madres solteras de la Micro Red Puno 2023.	44



Tabla 08	Inicio del control prenatal y su relación con la resiliencia en adolescentes de madres solteras de la Micro Red Puno 2023.	46
Tabla 09	Ecografías obstétricas y su relación con la resiliencia en adolescentes de madres solteras de la Micro Red Puno 2023.	48
Tabla 10	Incremento de peso y su relación con la resiliencia en adolescentes de madres solteras de la Micro Red Puno 2023.	50
Tabla 11	Alteraciones psicológicas y su relación con la resiliencia en adolescentes de madres solteras de la Micro Red Puno 2023.	52
Tabla 12	Tabla 12.- Nivel de resiliencia en adolescentes de madres solteras de la Micro Red Puno 2023.	54



## RESUMEN

**Objetivo:** Describir las determinantes relacionadas con la resiliencia en adolescentes de madres solteras de la Micro Red Puno 2023. **Método:** diseño no experimental, descriptivo, analítico y transversal, con una muestra de 67 madres solteras, **Resultados:** Las determinantes están relacionadas con la resiliencia en adolescentes de madres solteras de la Micro Red Puno 2023, son: un 95,52% tienen de 15 a 18 años, un 53,73% tiene grado de instrucción secundaria, un 52,24% convive con otros familiares, un 49,25% depende económicamente de la pareja, un 44,78% refiere violencia de la familia de la pareja, un 65,67% presenta en el tercer trimestre de embarazo, un 92,54% tiene menor a 12 controles prenatales, un 76,12% inicio el control prenatal en el tercer trimestre, un 64,18% tiene dos ecografías obstétricas, un 40,30% presenta obesidad mórbida, un 62,69% refiere miedo, tristeza, angustia y desesperación, todas las variables son significativas con una  $p < 0,05$ , el nivel de resiliencia en adolescentes de madres solteras de la Micro Red Puno es un 46,27% presenta un nivel de resiliencia media, un 44,78% presenta un nivel de resiliencia alta, un 8,96% presenta un nivel de resiliencia baja. **Conclusión:** Las determinantes están relacionadas con la resiliencia en adolescentes de madres solteras de la Micro Red Puno.

**Palabras clave:** Determinantes, resiliencia, adolescentes, madres solteras.



## ABSTRACT

**Objective:** Describe the determinants related to resilience in adolescents of single mothers of the Puno 2023 Micro Network. **Method:** Non-experimental, descriptive, analytical and transversal, sample of 67 single mothers, **Results:** The determinants are related to resilience in adolescents of single mothers of the Puno 2023 Micro Network, they are: 95.52% are between 15 and 18 years old, 53.73% have a secondary education degree, 52.24% live with other family members, 49.25% depend economically on the couple, 44.78% report violence from the partner's family, 65.67% present in the third trimester of pregnancy, 92.54% are under 12 prenatal check-ups, 76.12% started prenatal check-up in the third trimester, 64.18% had two obstetric ultrasounds, 40.30% had morbid obesity, 62.69% reported fear, sadness, anguish and despair, All variables are significant with a  $p < 0.05$ , the level of resilience in adolescents of single mothers from the Puno Micro Network is 46.27%, presenting a medium level of resilience, 44.78% presenting a level of resilience. high, 8.96% have a low level of resilience. **Conclusion:** The determinants are related to resilience in adolescents of single mothers from the Puno Micro Network.

**Keywords:** Determinants, resilience, adolescents, single mothers.



## INTRODUCCIÓN

El número de gestantes adolescentes se ha incrementado de manera alarmante en todo el mundo, especialmente a nivel de nuestra región de Puno, y junto a ello los riesgos de morbilidad y hasta de mortalidad por gestaciones en adolescentes, casi en su totalidad, los embarazos son no planificados, por ello se presenta esta investigación para identificar los riesgos que se presentan entre las adolescentes de madres solteras, muchas de ellas tienen que pasar por situaciones adversas para afrontar un embarazo, muchas veces sola puesto que no solamente tienen el rechazo de la pareja sino muchos también afrontar el rechazo de la familia, sin tomar en consideración la cantidad de eventos adversos propios del proceso de gestación en una adolescente, a nivel internacional se tiene que aproximadamente 10 de cada 100 gestaciones se dan en este grupo de edad, el entorno sociocultural tiene mucho que ver frente a esta problemática, estimándose que el 90% de estos embarazos no son deseados, inclusive muchas adolescentes acuden a tener abortos lo que incrementa los riesgos de morbilidad materna, se tiene que seguir realizando educación entre las adolescentes para controlar y disminuir los embarazos entre las adolescentes, los factores sociocultural y biológicos son determinantes en este aspecto para controlar el crecimiento de esta situación.



## CAPITULO I

### ASPECTOS GENERALES

#### 1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha reportado que la mayor cantidad de población está representada por los adolescentes, los cuales se encuentran atravesando el segundo decenio de vida, etapa comprendida a partir de los 10 hasta los 19 años, durante esta etapa se producen cambios biológicos, psicológicos y sociales, de todos estos el aspecto psicológico es que mayor impacto tendrá puesto que necesita de orientación y consejería para afrontar diversos problemas que pudiera representar en esta etapa de la vida, desde el inicio del periodo menstrual en las mujeres, los cambios físicos en ambos, el incremento de adolescentes embarazadas y abandonadas por falta de orientación, sumados muchas veces al abandono de la familia en algunos casos extremos, de los que son el 12% de neonatos a nivel internacional, estando distribuidos más en naciones subdesarrolladas. <sup>(1)</sup>

Conforme a la información recolectada a partir de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) correspondientes al año 2020, se evidencia



que en el Perú, un porcentaje significativo de adolescentes de entre 14 y 19 años ha experimentado algún evento de embarazo, alcanzando un 13.4%. Dentro de este grupo, el 11% ya ha experimentado la maternidad, mientras que el 3% restante se encuentra actualmente en su primer periodo gestacional. Esta problemática no es exclusiva del Perú, siendo una realidad que refleja una tendencia global, sin embargo, se observa una mayor prevalencia en las áreas rurales, con un índice del 23.2%, y particularmente en las regiones selváticas, donde alcanza un 22.6%. Esta disparidad sugiere una asociación significativa entre el embarazo adolescente y contextos de pobreza y vulnerabilidad, que se manifiesta con menor incidencia en entornos urbanos, registrando un 10.7% a nivel general y aproximadamente un 10% en la zona metropolitana de Lima. Es importante destacar que, además de las implicaciones directas del embarazo en la salud materno-infantil, la ausencia de la figura paterna puede desencadenar una serie de consecuencias sociales adversas para los adolescentes, tales como el involucramiento en actividades delictivas, consumo de drogas y alcoholismo. <sup>(2)</sup>

En la región de Puno, se observa que una proporción importante de adolescentes comienzan su actividad coital antes de llegar a cumplir los 16 años, y el 42% lo hace antes de cumplir la mayoría de edad. Estos datos están directamente relacionados con un mayor riesgo de fallecimientos de las madres y la elevación en los diagnósticos de ITS, donde alarmantemente también se encuentra el VIH. Según los registros de la DIRESA - Puno para el año 2020, se notificaron un total de 12,051 casos



de mujeres embarazadas. De este grupo, el 6.6% corresponde a adolescentes de entre 13 y 19 años de edad. Las cifras por distrito son las siguientes: en la Red de Salud San Román se registraron 148 pacientes, seguido de Puno con 102 casos, Melgar con 98 casos, Azángaro con 72 casos, Chucuito con 68 casos, Huancané con 68 casos, Carabaya con 56 casos, Sandia con 54 casos, El Collao con 46 casos, Lampa con 33 casos, Yunguyo con 26 casos y en el HRMNB se reportaron 23 pacientes. <sup>(3)</sup>

## FORMULACIÓN DEL PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

### General:

**PG:** ¿Cuáles son las determinantes relacionadas con la resiliencia en adolescentes de madres solteras de la Micro Red Puno, 2023?

### Específicos:

**PE1:** ¿Cuáles son las determinantes socio culturales relacionadas con la resiliencia en adolescentes de madres solteras?

**PE2:** ¿Cuáles son las características gineco obstétricas relacionadas con la resiliencia en adolescentes de madres solteras?

**PE3:** ¿Cuáles son los aspectos psicológicos relacionadas con la resiliencia en adolescentes de madres solteras?

**PE4:** ¿Cuál es el nivel de resiliencia en adolescentes de madres solteras de la Micro Red Puno?

## 1.2. OBJETIVOS.

### Objetivo general.

**OG:** Describir las determinantes relacionadas con la resiliencia en adolescentes de madres solteras de la Micro Red Puno 2023.



## **Objetivos específicos.**

**OE1:** Analizar las determinantes socio culturales relacionadas con la resiliencia en adolescentes de madres solteras.

**OE2:** Relacionar las características gineco obstétricas con la resiliencia en adolescentes de madres solteras.

**OE3:** Describir los aspectos psicológicos relacionadas con la resiliencia en adolescentes de madres solteras.

**OE4:** Analizar el nivel de resiliencia en adolescentes de madres solteras de la Micro Red Puno.

## **1.3. JUSTIFICACIÓN.**

Se justifica el estudio de este problema a nivel de los adolescentes de madres solteras, considerado como una situación de interés para la salud pública, los adolescentes necesitan de una guía como ejemplo paterno, ante la ausencia de este buscan una manera de resiliencia, muchas madres solteras asumen el rol de padres y al mismo tiempo de madres, no hay otra opción que asumir esta realidad, la cual representa un problema social, la ausencia de una guía paterna o una autoridad dentro del hogar si el adolescente no tienen las bases fundamentales de los valores, fácilmente caerá en drogas, delincuencia, pandillas, o las malas juntas, lo cual incrementara la problemática en las familias y demás formas de violencia incluida en lo que concierne a embarazos en adolescentes, por lo que amerita analizar esta problemática, el mismo que tiene como objetivo analizar la resiliencia en este grupo de población proveniente de madres solteras.



Esta investigación se realiza para poder entender de qué manera los adolescentes de madres solteras afrontan su realidad, asumen su crecimiento social, psicológico, biológico, como afrontan diferentes problemas de la vida durante su desarrollo personal, en el caso de las mujeres como asumen la gestación durante la adolescentes enfrentan el embarazo ante muchos obstáculos de preferencia del entorno familiar, problemas sobre conductas nocivas como alcohol, drogas, pandillas, u otros, considerando que los grupos de amigos son muy fuertes en cuanto a retos.

Mediante el procedimiento metodológico de la investigación permitirá mejorar aspectos de intervención oportuna en la prevención de evitar problemas durante el desarrollo de los adolescentes, desde el análisis de desarrollo social, psicológico, biológico del entorno del adolescente de madres solteras, considerando que el mayor número de población son los adolescentes según el INEI, la problemática se acentúa cuando presentan problemas de índole personal, que comprometen a la familia.

## 1.4. HIPÓTESIS

### **Hipótesis general**

**HG:** Las determinantes están relacionadas con la resiliencia en adolescentes de madres solteras de la Micro Red Puno 2023.

### **Hipótesis específicas**

**HE1:** Las determinantes socio culturales están relacionadas con la resiliencia en adolescentes de madres solteras.



**HE2:** Las características gineco obstétricas con la resiliencia en adolescentes de madres solteras.

**HE3:** Los aspectos psicológicos relacionadas con la resiliencia en adolescentes de madres solteras.

**HE4:** El nivel de resiliencia en adolescentes de madres solteras de la Micro Red Puno es bajo.

### 1.5. VARIABLES.

- **Variable 1:** Determinantes.
- **Variable 2:** Resiliencia en adolescentes madres solteras.

### 1.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable 1	Dimensión	Indicador	Escala de valor	Tipo de Variable
1. Determinantes	1.1. Determinantes socio culturales	1.1.1. Edad	Menor a 15 15 a 18 años	Ordinal
		1.1.2. Grado de instrucción	Primaria Secundaria Superior	Ordinal
		1.1.3. Convivencia	Con pareja Con padres Otros familiares Sola	Nominal
		1.1.4. Dependencia económica	Trabaja De padres De pareja Otras fuentes	Nominal
		1.1.5. Violencia en el embarazo	Ninguno De pareja De familia directa De familia de la pareja	Nominal



	1.2. Características gineco obstetricias	1.2.1. Trimestre del embarazo	Primero Segundo Tercero	Ordinal
		1.2.2. Controles prenatales	Mayor a 12 Menor a 12	Ordinal
		1.2.3. Inicio del control prenatal	Primer trimestre Segundo trimestre Tercer trimestre	Nominal
		1.2.4. Ecografías obstétricas	Dos Uno Ninguno	Nominal
		1.2.5. Incremento de peso	Dentro de lo normal Sobre peso Obesidad mórbida	Nominal
	1.3. Aspecto psicológico	1.3.1. Alteraciones psicológicas	Ninguna tengo apoyo de mi pareja Tengo apoyo de mi familia Miedo Tristeza Angustia Desesperación Otros	Nominal

Variable 2	Indicador	Escala de valor	Tipo de variable
2. Resiliencia en adolescentes de madres solteras	2.1. Nivel de resiliencia en adolescentes de madres solteras	a. Alta b. Media c. Baja	Nominal



## CAPITULO II

### MARCO TEÓRICO REFERENCIAL

#### 2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.

##### A nivel internacional:

**Macias L. M. Ordoñez A. P. Roman N. K.** “Factores resilientes en madres solteras pertenecientes a un programa de psicología”. En Cauca, en el año 2023. Los resultados revelaron que las participantes poseen una serie de factores resilientes, siendo sus hijos y el deseo de superación los principales motivadores. Estas madres cuentan con redes de apoyo tanto familiares como sociales. Además, se identificaron desafíos y factores motivadores que enfrentan diariamente buscando mejorar su vida. <sup>(4)</sup>

**Monterrosa-Castro A. Ulloque-Caamaño L. Cólón-Iriarte C. Polo-Payares E.** “Resiliencia en gestantes adolescentes del Caribe Colombiano”; Antioquia; 2020. Hallazgos: De las participantes, la mitad provenía de familias con disfunciones. Sesenta y cuatro (12,8 %) de ellas experimentaron un Riesgo de Bienestar Relacional (NRB), asociado con varios factores, incluyendo un bajo sentido de familismo (OR: 4.836), baja autoestima (OR: 4.357), disfunción familiar (OR: 3.802), violencia de pareja



(OR: 2.789), espiritualidad deficiente (OR: 2.603) y reducida sensación de felicidad (OR: 2.163).<sup>(5)</sup>

**Sibalde I. C. Da Silva A. D. et. Al.** en su artículo: "Factores asociados con la resiliencia de adolescentes en contextos de vulnerabilidad". Brasil, 2020. El propósito fue examinar la evidencia científica actualmente publicada sobre los factores vinculados a la capacidad de "reconstruirse" se los adolescentes que se encuentran en medios vulnerables. Hallazgos: A partir del análisis, se identificaron cinco categorías que representaron las variables que aportan positivamente a la resiliencia en la adolescencia en medios vulnerables socialmente, denominadas: metas futuras, exposición y soporte social. Los autores concluyeron que los elementos que fortalecen la resiliencia incluyen el soporte brindado por la familia, amistades, educadores, así como aspectos costumbristas y religiosos. Por otro lado, los elementos de riesgo incluyen la exposición a la agresión, el consumo de sustancias ilícitas, la inseguridad y un apoyo social deficiente. Es esencial comprender la resiliencia y las especificidades que caracterizan las condiciones salubres al grupo adolescente en situación de vulnerabilidad para orientar adecuadamente las intervenciones interdisciplinarias e interinstitucionales destinadas a promocionar la salud mental en este grupo etario.<sup>(6)</sup>

**Monterrosa-Castro A.** Estrategia para mejorar el nivel de resiliencia en adolescentes embarazadas. Colombia; 2018. Hallazgos: Se examinaron un total de 33 documentos, de los cuales cuatro cumplían con los criterios de inclusión y ofrecían información pertinente para los objetivos del estudio.



Las estrategias principales identificadas para fortalecer la resiliencia en adolescentes embarazadas incluyeron el fortalecimiento del sentido de familia, el apoyo social, la consejería grupal centrada en el individuo y la psicología cognitiva Ad-Din con un énfasis en la espiritualidad. Conclusiones: A pesar de la limitada disponibilidad de investigaciones que abarquen las estrategias para aumentar la resiliencia en adolescentes gestantes, se destacan la familia, el apoyo social y la orientación centrada en el individuo como enfoques potenciales. <sup>(7)</sup>

**Rodríguez N. Cala A. y col.** "Factores de riesgo asociados al embarazo en adolescentes" Cuba, 2018. Resultados: Los elementos que se tornan de riesgo para la generación de gestaciones en adolescentes son el comienzo de la vida coital de forma precoz, antes de la mayoría de edad y la insuficiente cantidad de información que maneja este grupo de edad, así como las complicaciones o consecuencias de este evento en la vida personal. Se reportó que las adolescentes sí conocían las edades recomendables para quedar en gestación y que consideraban métodos abortivos como métodos de anticoncepción. <sup>(8)</sup>

#### **A nivel nacional:**

**Rimari F. del P. Vara L. A.** "Resiliencia en madres adolescentes en un Hospital de Lima, 2022". Resultados: En el análisis de la resiliencia en las gestantes adolescentes, se observó que el nivel alto predominó en un 70.3%, seguido por el nivel medio en un 26.2% y el nivel bajo en un 4.4%. Al considerar las dimensiones específicas, se encontró que en persistencia,



tenacidad y autoeficacia, el nivel alto fue predominante en un 74%, seguido por el nivel medio en un 22.7% y el nivel bajo en un 5.3%. En cuanto al control bajo presión, se destacó el nivel alto en un 73.2%, seguido por el nivel medio en un 21% y el nivel bajo en un 7.1%. Respecto a la adaptación y capacidad para recuperarse, se evidenció que el nivel alto fue predominante en un 61%, seguido por el nivel medio en un 37% y el nivel bajo en un 1.8%. En relación con el control y propósito, se observó que el nivel alto predominó en un 70.3%, seguido por el nivel medio en un 25.1% y el nivel bajo en un 4.2%.<sup>(9)</sup>

**Sánchez C.** “Resiliencia en adolescentes residentes de dos hogares sustitutos de Lima; 2021”. Los resultados generales indican que los adolescentes de ambos hogares sustitutos obtuvieron una puntuación promedio de 132.5 en la escala, lo que sugiere un nivel bajo de resiliencia. Además, se observó que el 59% de los evaluados se sitúan por debajo del promedio en términos de resiliencia. Entre las comparaciones realizadas, se destaca que los que han residido entre 121 y 181 meses en los hogares no permanentes presentaron mejor resiliencia.<sup>(10)</sup>

**Quispe C. K. Soto L. P.** Estilos de crianza y resiliencia en adolescentes peruanos. Lima; 2010 – 2020. Los hallazgos obtenidos revelan que 3 de los estudios proporcionaron evidencia de una relación débil con significancia entre los estilos de crianza y la resiliencia. Sin embargo, se observa una dispersión en los resultados analizados, lo que dificulta llegar a conclusiones definitivas acerca de que si existe algún tipo predominante de



crianza en la literatura revisada. Por consiguiente, la evidencia disponible no es suficiente para afirmar una correlación significativa entre la forma de criar a los infantes y la resiliencia en los estudios seleccionados para este análisis de revisión sistemática. <sup>(11)</sup>

**Capcha E.** “Resiliencia en adolescentes de un centro de educación básica alternativa. Lima, 2019”. Los hallazgos revelaron que los niveles de resiliencia se distribuyeron de la siguiente manera: un 37.9% presentó niveles bajos, el 40.5% en nivel moderado y el 22% nivel alto. En cuanto a los indicadores específicos, se observó que la ecuanimidad predominó en niveles bajos en un 52.3%, mientras que la perseverancia mostró un nivel moderado en un 42%. La auto confianza registró un nivel bajo en un 37.3%, la satisfacción en un 50.0% y el bienestar en la soledad en un 43.9%. En relación al sexo y la edad, no se encontraron asociaciones importantes en los niveles de resiliencia entre los evaluados. Respecto al nivel educativo, se concluyó que la mayoría de los individuos presentaron un bajo grado de resiliencia. <sup>(12)</sup>

**Canales V. G.** “Estilos parentales y resiliencia en adolescentes de nivel socioeconómico bajo de Lima; 2018”. Resultados: El género fue predominantemente masculino (52%), los individuos componentes de la muestra cursaban el último grado de educación secundaria. Se hallaron asociaciones directas entre las dimensiones del cuidado y atención de los padres y la resiliencia. Además, se halló asociación indirecta entre la sobreprotección y resiliencia. Finalmente, se halló que las mujeres eran



sobreprotegidas por sus padres. En conclusión, se sugiere que los adolescentes que residen en contextos socioeconómicos desfavorecidos y que al mismo tiempo tienen más atención y cuidado por sus padres, al mismo tiempo también expresan mejores niveles de resiliencia. <sup>(13)</sup>

### **A nivel local:**

**Velo L. V.** "Habilidades sociales para la vida que influyen en la resiliencia en adolescentes de Juli; 2021". Se halló que el 48.54% demostró un nivel promedio de asertividad (32 a 43 puntos), el 68% mostró habilidades promedio (26 a 36 puntos), el 91% presentó autoestima promedio (36 a 51 puntos), el 73% tomó decisiones en promedio (26 a 35 puntos). Además, se encontró que el 65.05% de los adolescentes tenían entre 14 y 16 años, el 54% eran varones, el 47% practicaba deportes, y el 26% consumía eventualmente alcohol en el entorno familiar. Además, el 57% informó ser víctima de agresiones físicas o psicológicas, todas estas variables mostraron una relación importante con un valor de  $P < 0.01$ . Conclusión: En la población estudiada, predominó la resiliencia en niveles medios. <sup>(14)</sup>

**Pumalla N. Z.** "Resiliencia e inteligencia emocional en gestantes y puérperas adolescentes. Juliaca; 2018". Entre los resultados se expuso que se ha establecido una asociación estadísticamente importante entre la resiliencia y la inteligencia emocional en adolescentes gestantes y puérperas. Este resultado confirma la validez de la hipótesis general planteada en el estudio. <sup>(15)</sup>



**Gómez y Umpiri.** "Inteligencia Emocional y depresión en adolescentes embarazadas. Azángaro; 2017". Entre los resultados se determinó que no se halló una asociación entre la inteligencia emocional y la depresión. En tanto, concluyeron que la inteligencia emocional no ejerce un efecto importante sobre el trastorno depresivo. Además, se observó una correlación baja en los componentes intra e interpersonales y de adaptación. Por otro lado, los elementos que componen el manejo del estrés y estado anímico no mostraron relación con la presentación de trastornos del estado anímico como depresión. <sup>(16)</sup>

**Sumari y Vaca.** "Inteligencia emocional y riesgo suicida en estudiantes de Puno; 2017". En los hallazgos se expuso que no se encontró una asociación significativa entre las variables analizadas. En relación a la inteligencia emocional, se observó que el 22% de los participantes mostró un nivel excelente, seguido por un 21% con un nivel medio, un 19% con un grado bajo, un 17% con un grado muy bajo, un 12% con un grado alto y un 11% con un nivel muy alto de inteligencia emocional. En cuanto al riesgo de cometer suicidio, el 49% presentó un riesgo bajo, el 46% moderado y el 6% reportó un riesgo alto. <sup>(17)</sup>

**Álvarez y Coila.** "Inteligencia emocional y rendimiento académico en los alumnos. Juliaca 2018 – 2014". Entre los resultados se identificó una correlación significativa entre la inteligencia emocional y el rendimiento escolar. Específicamente, se encontró que el 53% de los evaluados presentaban un nivel de inteligencia emocional reducida. Además, los datos



encontrados acerca del rendimiento escolar revelaron que el 51% de los alumnos exhibían un grado regular. <sup>(18)</sup>

## **2.2. MARCO TEÓRICO INICIAL QUE SUSTENTA EL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN.**

### **1. DETERMINANTES:**

Los determinantes sociales de la salud, según la definición de la OMS, abarcan todas aquellas condiciones en las que se desarrolla un individuo desde el momento de su nacimiento, el entorno donde crece, donde se desenvuelve laboralmente, donde habita y finalmente, donde fallece, englobando todas aquellas situaciones favorables y desfavorables de la vida cotidiana. <sup>(19)</sup>

#### **1.1.1. Edad.**

Según la R.M. N° 538-2008/MINSA, los adolescentes comprenden las edades entre 12 a 17 años y 11 meses.

#### **1.1.2. Grado de instrucción**

La categorización de los niveles educativos se refiere al nivel educativo más alto alcanzado, abarcando desde la educación primaria hasta la universitaria, de acuerdo con las normativas y estructuras educativas establecidas. Los niveles de instrucción comprenden la educación inicial, primaria, secundaria y superior, reflejando el grado de avance académico del individuo en su trayectoria educativa. <sup>(20)</sup>



### **1.1.3. Convivencia.**

Las adolescentes por lo general viven con sus padres hasta ser mayores de edad, pero en circunstancias diversas pueden vivir solas, o con algún familiar según sea el caso. <sup>(19)</sup>

### **1.1.4. Dependencia económica.**

Por lo general las adolescentes dependen económicamente de sus padres, pero en más del 50% de adolescentes según datos del INEI trabajan para ayudar a sus padres, pero lamentablemente el ingreso económico está por debajo del salario básico, pero para ayudar en la economía suelen trabajar para aportar y si aún están bajo su cargo algún hijo tienen que salir a trabajar de manera obligatoria. <sup>(20)</sup>

### **1.1.5. Violencia en el embarazo.**

Cuando las parejas no desean tener al hijo por lo general desencadenan en violencia en contra la gestante, sumándose la familia de su pareja o padre de su niño además también se pueden sumar su propia familia a la violencia psicológica y hasta física culpando sobre el embarazo en las adolescentes, por lo que pasan por estas situaciones fortuitas. <sup>(21)</sup>

## **1.2. CARACTERÍSTICAS GINECO OBSTÉTRICAS.**

### **1.2.1. Trimestre del embarazo.**

Durante el primer trimestre del embarazo, que abarca desde el día 1 hasta las 12 semanas posteriores a la concepción, la mujer experimentará una serie de cambios y síntomas que indican el inicio del proceso gestacional.



Estos incluyen la ausencia de períodos menstruales, fatiga, aumento del tamaño de los senos, hinchazón abdominal y posiblemente náuseas. Durante este período crucial, el embrión se desarrollará a partir de un grupo inicial de células hasta convertirse en un embrión en desarrollo. <sup>(22)</sup>

Durante el segundo trimestre del embarazo, que abarca desde la semana 13 hasta la semana 28, es probable que disminuyan los síntomas como las náuseas, y la mujer puede experimentar una sensación de bienestar renovada. En este punto, el embarazo será más evidente externamente, ya que el feto ha completado la formación de todos sus órganos y comenzará a crecer en tamaño y peso de manera significativa. <sup>(23)</sup>

Durante el tercer trimestre del embarazo, que comprende desde la semana 29 hasta la semana 40, se llega a la etapa final de la gestación. En este período, es común que la mujer experimente incomodidad debido al aumento de peso y la presencia de contracciones uterinas, algunas de las cuales pueden ser contracciones de Braxton Hicks, que no indican el inicio del parto. Se aconseja tomar clases de preparación para el parto, especialmente para las mujeres que están experimentando su primer embarazo. <sup>(23)</sup>

### **1.2.2. Controles prenatales.**

Los controles prenatales deben obedecer según la norma técnica a un control por mes, lo cual debe ayudar a identificar algún riesgo durante el



embarazo, así como también pueden ser mayores en sus controles, pero por ninguna situación podrían ser menos a 12 controles. <sup>(24)</sup>

### **1.2.3. Inicio del control prenatal.**

El primer control debe iniciar en el primer trimestre del embarazo de preferencia en el primer mes, para iniciar con los controles desde la administración de vitaminas y minerales, ácido fólico, así como también este control deberá permitir identificar algún riesgo, además de realizar una buena anamnesis. <sup>(25)</sup>

### **1.2.4. Ecografías obstétricas.**

De preferencia se recomienda las ecografías a partir del segundo trimestre del embarazo, para identificar el crecimiento y desarrollo del feto, además de identificar algún riesgo o problema de mal congénito, es importante realizarse estos exámenes los que ayudan a mejorar el embarazo, así mismo como identificar otros problemas o ver con exactitud el número de semanas de embarazo. <sup>(26)</sup>

### **1.2.5. Incremento de peso.**

El IMC materno antes del embarazo y el aumento de peso durante la gestación también parecen influir en el riesgo de problemas metabólicos del hijo, independientemente del peso al nacer. Además, el incremento desmedido de peso en plano de la gestación, incrementaría el riesgo futuro de diabetes y obesidad en la madre. Debido a la relevancia de este tema, se han establecido diversas directrices a lo largo de las últimas décadas,

basadas en los avances continuos en el conocimiento. Casi la mitad de las mujeres embarazadas experimentan un aumento de peso inadecuado durante su embarazo. (27)

Incremento de peso recomendado

IMC (kg/m <sup>2</sup> ) de la madre	Gestación única (kg)	Gestación gemelar (kg)
Bajo peso (<18,5)	12.6-18 kg	Sin datos
Peso normal (18,5-24,9)	11.6-16 kg	16.9-24.5 kg
Sobrepeso (25-29,9)	7-11.5 kg	14.1 - 22.7 kg
Obesidad (≥30)	5-9 kg	11,4-19,1 kg

### 1.3. ASPECTO PSICOLÓGICO.

#### 1.3.1. Alteraciones psicológicas.

La depresión y la ansiedad representan los trastornos mentales más comunes durante la gestación, afectando aproximadamente al 10-15% de las mujeres. Además de estos trastornos, las mujeres pueden experimentar una variedad de problemas de salud mental durante la gestación, aunque muchas mantienen un estado psicológico adecuado. Algunas mujeres



pueden enfrentar enfermedades mentales preexistentes a la gestación, mientras que otras pueden preocuparse por antecedentes de problemas de salud mental en su historial médico. <sup>(29)</sup>

## **2. RESILIENCIA EN ADOLESCENTES.**

### **2.1. Adolescencia:**

El vocablo "adolescencia" se deriva del término latino "Adolescentem", el cual refiere al proceso de crecimiento en términos de edad y desarrollo tanto biológico, psicológico como social. Durante este período, los adolescentes se enfrentan a diversos desafíos y obstáculos, particularmente en lo que respecta a su identidad y a la búsqueda de independencia familiar, mientras aún mantienen la conexión y el sentido de pertenencia al entorno social. <sup>(31)</sup>

De acuerdo con el MINSA, la etapa adolescente es el proceso de cambio desde el momento en que se es infante y el que se llega a la adultez, generalmente comprendido entre los 11 y los 19 años, durante el cual se experimentan cambios fisiológicos significativos. Además, se observa un desarrollo cognitivo que incluye la adquisición de habilidades para las operaciones complejas, caracterizadas por la capacidad de ejecutar un pensamiento más reflexivo y a futuro, así como el manejo de situaciones de manera lógica, en lugar de limitarse a objetos concretos exclusivamente. <sup>(32)</sup>



## 2.2. Resiliencia en adolescentes:

La noción de este concepto tuvo un auge investigativo importante en los últimos años. Su raíz etimológica se remonta al latín, específicamente a la palabra "resilio", que denota la idea de retornar o saltar hacia atrás, resaltar o rebotar. <sup>(33)</sup>

Se define como la cualidad de enfrentar la adversidad y adaptarse positivamente a situaciones trágicas, trauma o estrés grave. Es importante destacar que ser resiliente no implica el hecho de no experimentar problemas emocionales, dolor o pesares frente a las adversidades. Eventos como la pérdida de un familiar, enfermedades graves, desempleo, problemas financieros, entre otros, pueden generar una profunda aflicción, el hecho de sentirse desequilibrados, inseguros, con incertidumbre y malestar emocional. Sin embargo, la mayoría logra superar estos eventos y adaptarse con el tiempo. El camino hacia la resiliencia no es sencillo y puede implicar un esfuerzo importante para lidiar contra el estrés y la incapacidad de sentirse bien emocionalmente. Sin embargo, los individuos encuentran el impulso necesario para continuar con sus vidas haciendo lo necesario para enfrentarse a las situaciones desfavorables. Es importante comprender que la resiliencia no se considera como un rasgo fijo en un individuo sino que conlleva diferentes eventos conductuales y psicológicos que se pueden aprender y posteriormente aplicar. <sup>(34)</sup>



## **Características de las personas resilientes**

Estos individuos exhiben 3 rasgos fundamentales: la capacidad para aceptar la realidad de manera objetiva, una sólida convicción en el sentido de la vida, y una determinación inquebrantable para superarse a sí mismos.

### **2.3. MARCO CONCEPTUAL**

#### **Determinantes.**

Los determinantes sociales de la salud, según la OMS, comprenden las condiciones en las que los individuos nacen, crecen, se desenvuelven, residen y envejecen, abarcando un amplio conjunto de factores y sistemas que impactan en las condiciones vitales diarias. Estos factores pueden constituir riesgos para la salud al aumentar la probabilidad de desarrollo de enfermedades. <sup>(19)</sup>

#### **Adolescencia:**

El concepto de "adolescente" deriva del término latino "Adolescentem", que refleja el proceso de desarrollo tanto biológico, psicológico como social durante esta etapa de la vida. Durante la adolescencia, los individuos se enfrentan a diversos desafíos y obstáculos, especialmente en lo que respecta a su identidad y a la búsqueda de independencia familiar. <sup>(31)</sup>

#### **Resiliencia en adolescentes.**

El término "resiliencia" ha sido objeto de estudio en los últimos años. Derivado del latín "resilio", que implica volver atrás, resaltar o rebotar, se refiere a la cualidad de enfrentar la adversidad y adaptarse de forma



efectiva a situaciones de tragedia, trauma, amenaza o estrés intenso. Es importante destacar que ser resiliente no implica la ausencia de malestar, dolor emocional o dificultades frente a las adversidades. (34)

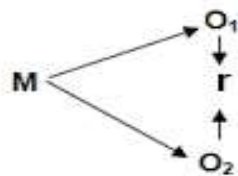
## CAPITULO III

# PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN

### 3.1. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

Esta investigación es de diseño no experimental, porque es observacional.

Según el siguiente diseño:



Donde:

M = Muestra

O<sub>1</sub> = Observación de la V.1.

O<sub>2</sub> = Observación de la V.2.

r = Correlación entre dichas variables.

El tipo de investigación: es relacional puesto que se han descrito y analizado las variables de estudio, es relacional porque se hará el análisis de la comprobación de hipótesis mediante la relación de las variables, es transversal, porque los datos serán recolectados en un solo momento.



### 3.2. MÉTODO de LA INVESTIGACIÓN

El método fue deductivo hipotético según el tipo de investigación que fue observacional que no se intervino en la manipulación de variables.

### 3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA

La **población** se constituyó por todas las adolescentes madres solteras que acudieron a su control en la Red de Salud Puno, siendo un total de 67 adolescentes madres solteras según la oficina estadística de la red de salud del 2022 y 2023.

#### **Muestra:**

Se realizó al 100% de población en estudio habiéndose entrevistado a las madres adolescentes del año 2022 y 2023 que son:

.n=67.

#### **Criterios de inclusión:**

- Madres solteras adolescentes que reciben atención en la micro red Puno.
- Madres adolescentes que autoricen participar de la investigación.
- Participación voluntaria en este estudio.

#### **Criterio de exclusión:**

- Madres adolescentes que reciban tratamiento para infecciones o enfermedades crónicas de forma periódica.
- Personas que decidan no ser parte de este estudio.



### 3.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

**Variable 1:** Determinantes.

**TÉCNICA:**

Se utilizó la entrevista a las mujeres que asisten a las consultas diferentes previo consentimiento informado.

**INSTRUMENTOS**

Se ha utilizado una guía de entrevista de acuerdo a lo presentado en el cuadro de operacionalización.

**Variable 2:** Resiliencia.

**TÉCNICA:**

Se utilizó la entrevista a las mujeres que asisten a las consultas diferentes previo consentimiento informado.

**INSTRUMENTO.**

Se ha utilizado el test de resiliencia aplicado en el ministerio de salud utilizado en su estrategia, según los indicadores de la operacionalización de variables.

### 3.5. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS

Para organizar, interpretar y analizar los datos recopilados, se empleó la representación numérica y porcentual. Asimismo, para interpretar los resultados según el tipo de estudio, se aplicó el análisis de  $X^2$ .

$$x^2 = \frac{\sum (Fo - Fe)^2}{Fe}$$



Dónde:

$X^2$  = Chi Cuadrada

$F_o$  = Frecuencia Observada

$F_e$  = Frecuencia Esperada

$\Sigma$  = Sumatoria

### **3.7. VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS.**

Se requirió la asistencia de profesionales expertos para validar los instrumentos propuestos en el estudio, de acuerdo con la construcción de la operacionalización de variables, con el fin de obtener su aprobación correspondiente.

### **3.8. PLAN DE RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS.**

Los datos recopilados se procesaron utilizando el software estadístico SPSS y se organizaron en tablas para facilitar su análisis. Se consideró que la hipótesis del investigador es válida si el valor de p obtenido para  $X^2$  es menor a 0.05.



## CAPITULO IV

### RESULTADOS Y DISCUSIÓN

#### RESULTADOS

El objetivo general es: Describir las determinantes relacionadas con la resiliencia en adolescentes de madres solteras de la Micro Red Puno 2023.

Las determinantes están relacionadas con la resiliencia en adolescentes de madres solteras de la Micro Red Puno 2023, todos los indicadores han sido altamente significativos  $p < 0,05$ , lo que nos comprueba las hipótesis planteadas.



**TABLA 01.- EDAD Y SU RELACIÓN CON LA RESILIENCIA EN ADOLESCENTES DE MADRES SOLTERAS DE LA MICRO RED PUNO 2023.**

Edad	Nivel de resiliencia en adolescentes de madres solteras						Total	
	Alta		Media		Baja		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
<b>Menor a 15 años</b>	0	0.00	1	1.49	2	2.99	3	4.48
<b>15 a 18 años</b>	30	44.78	30	44.78	4	5.97	64	95.52
<b>Total:</b>	30	44.78	31	46.27	6	8.96	67	100.00

Fuente: Consolidado de la recolección de datos.

$X^2_{cal} = 13,200$

$p = 0,001$

*ES SIGNIFICATIVA*

$X^2_{tab} = 5,991$

$G/ = 2$



El primer objetivo específico planteado es: Analizar las determinantes socio culturales relacionadas con la resiliencia en adolescentes de madres solteras de la Micro Red Puno.

La tabla 01, nos muestra el análisis del indicador edad de las madres solteras, donde observamos que el 95,52% tenían de 15 a 18 años, el 4,48% tienen menor a 15 años.

De la población de madres solteras en estudio que presentan nivel de resiliencia baja 5,97% tienen de 15 a 18 años, 2,99% tienen menor a 15 años; de la población de madres solteras en estudio que presentan nivel de resiliencia media 44,78% tienen de 15 a 18 años, 1,49% tienen menor a 15 años.

Como estadística inferencial se empleó  $X^2$ , con un nivel de confiabilidad del 95%,  $X^2_{cal}=13,200$  mayor  $X^2_{tab}=5,991$ ,  $gl=2$ ,  $p=0,001$  es significativa, la edad tiene relación con la resiliencia en adolescentes de madres solteras de la Micro Red Puno 2023.

Con mucha preocupación observamos el incremento de las madres adolescentes como consecuencia de las fiestas en fechas patronales como carnavales, fiestas festivas donde el alcohol está presente entre los adolescentes, quienes muchas veces terminan en embarazos no deseados además de las ITS.



**TABLA 02.- GRADO DE INSTRUCCIÓN Y SU RELACIÓN CON LA RESILIENCIA EN ADOLESCENTES DE MADRES SOLTERAS DE LA MICRO RED PUNO 2023.**

Grado de instrucción	Nivel de resiliencia en adolescentes de madres solteras						Total	
	Alta		Media		Baja		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Primaria	0	0.00	2	2.99	3	4.48	5	7.46
Secundaria	9	13.43	24	35.82	3	4.48	36	53.73
Superior	21	31.34	5	7.46	0	0.00	26	38.81
<b>Total:</b>	30	44.78	31	46.27	6	8.96	67	100.00

Fuente: Consolidado de la recolección de datos.

$X^2_{cal} = 37,185$

$p = 0,000$

ES SIGNIFICATIVA

$X^2_{tab} = 9,488$

$Gf = 4$



La tabla 02, nos muestra el análisis del indicador grado de instrucción de las madres solteras, donde observamos que el 53,73% tiene el grado de instrucción secundaria, el 38,81% tiene el grado de instrucción superior, el 7,46% tiene el grado de instrucción primaria.

De la población de madres solteras en estudio que presentan nivel de resiliencia baja 4,48% tiene el grado de instrucción secundaria, 4,48% tiene el grado de instrucción primaria; de la población de madres solteras en estudio que presentan nivel de resiliencia media 35,82% tiene el grado de instrucción secundaria, 7,46% tiene el grado de instrucción superior, el 2,99% tiene el grado de instrucción primaria.

Como estadística inferencial se empleó  $X^2$ , con un nivel de confiabilidad del 95%,  $X^2_{cal}=37,185$  mayor  $X^2_{tab}=9,488$ ,  $gl=4$ ,  $p=0,000$  es significativa, el grado de instrucción tiene relación con la resiliencia en adolescentes de madres solteras de la Micro Red Puno.

En su mayoría las adolescentes están iniciando muchas su vida estudiantil a nivel universitario o tecnológico, pero en su mayoría están aún cursando la secundaria, aun no son responsables de asumir una familia por múltiples factores especialmente económicos puesto que no podrán asumir dicha responsabilidad, es por ello que es un factor de riesgo el nivel académico alcanzado.



**TABLA 03.- CONVIVENCIA Y SU RELACIÓN CON LA RESILIENCIA EN ADOLESCENTES DE MADRES SOLTERAS DE LA MICRO RED PUNO 2023.**

Convivencia	Nivel de resiliencia en adolescentes de madres solteras						Total	
	Alta		Media		Baja		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Con pareja	8	11.94	3	4.48	0	0.00	11	16.42
Con padres	10	14.93	5	7.46	0	0.00	15	22.39
Otros familiares	12	17.91	21	31.34	2	2.99	35	52.24
Sola	0	0.00	2	2.99	4	5.97	6	8.96
<b>Total:</b>	30	44.78	31	46.27	6	8.96	67	100.00

**Fuente:** Consolidado de la recolección de datos.

$X^2_{cal} = 35,169$

$p = 0,000$

*ES SIGNIFICATIVA*

$X^2_{tab} = 12,592$

$G/ = 6$



La tabla 03, nos muestra el análisis del indicador convivencia de las madres solteras, donde observamos que el 52,24% refiere que convive con otros familiares, el 22,39% refiere que convive con los padres, el 16,42% refiere que convive con la pareja, el 8,96% refiere que vive sola.

De la población de madres solteras en estudio que presentan nivel de resiliencia baja 5,97% refiere que vive sola, 2,99% refiere que convive con otros familiares; de la población de madres solteras en estudio que presentan nivel de resiliencia media 31,34% refiere que convive con otros familiares, 7,46% refiere que convive con los padres, el 4,48% refiere que convive con la pareja.

Como estadística inferencial se empleó  $X^2$ , con un nivel de confiabilidad del 95%,  $X^2_{cal}=35,169$  mayor  $X^2_{tab}=12,692$ ,  $gl=6$ ,  $p<0,001$  es significativa, la convivencia tiene relación con la resiliencia en adolescentes de madres solteras de la Micro Red Puno.

Las adolescentes por lo general conviven con sus padres dentro su núcleo familiar, solo en situaciones adversas pueden convivir con algún familiar, pero no pueden vivir solos puesto que aún no hay responsabilidad social para asumir un hogar o estar al frente de este, solo si se convierten en madres entonces si la situación se presenta podrían asumir o estar al frente de su hogar que muchas veces son monoparentales, pero en su mayoría conviven con sus padres.



**TABLA 04.- DEPENDENCIA ECONÓMICA Y SU RELACIÓN CON LA RESILIENCIA EN ADOLESCENTES DE MADRES SOLTERAS DE LA MICRO RED PUNO 2023.**

Dependencia económica	Nivel de resiliencia en adolescentes de madres solteras						Total	
	Alta		Media		Baja		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Trabaja	0	0.00	15	22.39	6	8.96	21	31.34
De padres	8	11.94	5	7.46	0	0.00	13	19.40
De pareja	22	32.84	11	16.42	0	0.00	33	49.25
<b>Total:</b>	30	44.78	31	46.27	6	8.96	67	100.00

Fuente: Consolidado de la recolección de datos.

$X^2_{cal} = 31,131$

$p = 0,000$

ES SIGNIFICATIVA

$X^2_{tab} = 9,488$

$G/ = 4$



La tabla 04, nos muestra el análisis del indicador dependencia económica de las madres solteras, donde observamos que el 49,25% tiene dependencia económica de la pareja, el 31,34% tiene dependencia económica de su trabajo, el 19,40% tiene dependencia económica de los padres.

De la población de madres solteras en estudio que presentan nivel de resiliencia baja 8,96% tiene dependencia económica de su trabajo; de la población de madres solteras en estudio que presentan nivel de resiliencia media 22,39% tiene dependencia económica de su trabajo, 16,42% tiene dependencia económica de su trabajo, el 7,46% tiene dependencia económica de los padres.

Como estadística inferencial se empleó  $X^2$ , con un nivel de confiabilidad del 95%,  $X^2_{cal}=31,131$  mayor  $X^2_{tab}=9,588$ ,  $gl=4$ ,  $p<0,001$  es significativa, mostrando que existe relación entre las variables previamente planteadas de madres solteras de la Micro Red Puno.

Vivimos en un país donde los adolescentes desde la infancia muchos ayudan en la económica familiar ayudando en el negocio de los padres, o en algunos casos salen a trabajar para soportar la económica de sus hogares, siendo necesario en muchos casos contribuir a su hogar, cuando las leyes a nivel del mundo prohíben el trabajo en la infancia, pero por situaciones de apoyar en la economía de su hogar tienen que hacerlo.



**TABLA 05.- VIOLENCIA EN EL EMBARAZO Y SU RELACIÓN CON LA RESILIENCIA EN ADOLESCENTES DE MADRES SOLTERAS DE LA MICRO RED PUNO 2023.**

Violencia en el embarazo	Nivel de resiliencia en adolescentes de madres solteras						Total	
	Alta		Media		Baja		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
De pareja	16	23.88	2	2.99	0	0.00	18	26.87
De familia directa	11	16.42	7	10.45	1	1.49	19	28.36
De familia de la pareja	3	4.48	22	32.84	5	7.46	30	44.78
<b>Total:</b>	30	44.78	31	46.27	6	8.96	67	100.00

**Fuente:** Consolidado de la recolección de datos.

$X^2_{cal} = 30,472$

$p = 0,000$

*ES SIGNIFICATIVA*

$X^2_{tab} = 9,488$

$Gf = 4$



La tabla 05, nos muestra el análisis del indicador violencia en el embarazo de las madres solteras, donde observamos que el 44,78% refiere violencia de la familia de la pareja, el 28,36% refiere violencia de la familia directa, el 26,87% refiere violencia de la pareja.

De la población de madres solteras en estudio que presentan nivel de resiliencia baja 7,46% refiere violencia de la familia de la pareja, el 1,49% refiere violencia de la familia directa; de la población de madres solteras en estudio que presentan nivel de resiliencia media 32,84% refiere violencia de la familia de la pareja, 10,45% refiere violencia de la familia directa, el 2,99% refiere violencia de la pareja.

Como estadística inferencial se empleó  $X^2$ , con un nivel de confiabilidad del 95%,  $X^2_{cal}=30,472$  mayor  $X^2_{tab}=9,488$ ,  $gl=4$ ,  $p=0,000$  es significativa, la violencia en el embarazo económica tiene relación con la resiliencia en adolescentes de madres solteras de la Micro Red Puno.

El hecho de negar un apoyo económico por parte del padre de sus hijos hacia las madres adolescentes se afronta violencia económica, puesto que muchas adolescentes madres no pueden asumir de inicio solas a su nuevo hogar que muchas veces les toca afrontar solas, solo si la familia apoya entonces habrán estado en mejor situación económica.



**TABLA 06.- TRIMESTRE DEL EMBARAZO Y SU RELACIÓN CON LA RESILIENCIA EN ADOLESCENTES DE MADRES SOLTERAS DE LA MICRO RED PUNO 2023.**

Trimestre del embarazo	Nivel de resiliencia en adolescentes de madres solteras						Total	
	Alta		Media		Baja		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
<b>Primero</b>	3	4.48	0	0.00	0	0.00	3	4.48
<b>Segundo</b>	14	20.90	5	7.46	1	1.49	20	29.85
<b>Tercero</b>	13	19.40	26	38.81	5	7.46	44	65.67
<b>Total:</b>	30	44.78	31	46.27	6	8.96	67	100.00

**Fuente:** Consolidado de la recolección de datos.

$X^2_{cal} = 12,975$

$p = 0,011$

*ES SIGNIFICATIVA*

$X^2_{tab} = 9,488$

$G/ = 4$



El segundo objetivo específico planteado es: Relacionar las características gineco obstétricas con la resiliencia en adolescentes de madres solteras de la Micro Red Puno.

La tabla 06, nos muestra el análisis del indicador trimestre del embarazo de las madres solteras, donde observamos que el 65,85% refiere en el tercer trimestre de embarazo, el 29,85% refiere en el segundo trimestre de embarazo, el 4,48% refiere en el primer trimestre de embarazo.

De la población de madres solteras en estudio que presentan nivel de resiliencia baja 7,46% refiere en el tercer trimestre de embarazo, el 1,49% refiere en el segundo trimestre de embarazo; de la población de madres solteras en estudio que presentan nivel de resiliencia media 38,31% refiere en el tercer trimestre de embarazo, 7,46% refiere en el segundo trimestre de embarazo.

Como estadística inferencial se empleó  $X^2$ , con un nivel de confiabilidad del 95%,  $X^2_{cal}=12,975$  mayor  $X^2_{tab}=9,488$ ,  $gl=4$ ,  $p=0,011$  es significativa, el trimestre del embarazo tiene relación con la resiliencia en adolescentes de madres solteras de la Micro Red Puno 2023.

Las adolescentes gestantes por lo general esconden el embarazo, muchas de ellas solo acuden a un centro hospitalario solamente para el parto, pero sin embargo en su mayoría acuden casi en el ultimo trimestre, esto debido a que sienten vergüenza de su embarazo y tratan de esconder a sus familias y por ende al personal de salud lo cual incrementan los riesgos obstétricos.



**TABLA 07.- CONTROLES PRENATALES Y SU RELACIÓN CON LA RESILIENCIA EN ADOLESCENTES DE MADRES SOLTERAS DE LA MICRO RED PUNO 2023.**

Controles prenatales	Nivel de resiliencia en adolescentes de madres solteras						Total	
	Alta		Media		Baja		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
<b>Mayor a 12</b>	5	7.46	0	0.00	0	0.00	5	7.46
<b>Menor a 12</b>	25	37.31	31	46.27	6	8.96	62	92.54
<b>Total:</b>	30	44.78	31	46.27	6	8.96	67	100.00

**Fuente:** Consolidado de la recolección de datos.

$X^2_{cal} = 6,664$

$p = 0,036$

*ES SIGNIFICATIVA*

$X^2_{tab} = 5,991$

$G/ = 2$



La tabla 07, nos muestra el análisis del indicador controles prenatales de las madres solteras, donde observamos que el 92,54% tiene menor a 12 controles prenatales, el 7,46% tiene mayor a 12 controles prenatales.

De la población de madres solteras en estudio que presentan nivel de resiliencia baja 8,96% tiene menor a 12 controles prenatales; de la población de madres solteras en estudio que presentan nivel de resiliencia media 46,27% tiene menor a 12 controles prenatales.

Como estadística inferencial se empleó  $X^2$ , con un nivel de confiabilidad del 95%,  $X^2_{cal}=6,664$  mayor  $X^2_{tab}=5,991$ ,  $gl=2$ ,  $p=0,036$  es significativa, los controles prenatales tienen relación con la resiliencia en adolescentes de madres solteras de la Micro Red Puno.

Considerando que los controles prenatales son de suma importancia para identificar oportunamente riesgos obstétricos las gestantes por lo general acuden a partir del segundo trimestre, lo ideal sería que acudan inclusive antes del embarazo para comunicar que se embarazaran, pero la realidad es que ocultan el embarazo por lo que acuden muchas de forma tardía, lo que no permite identificar riesgos obstétricos en el personal de salud de forma oportuna, es importante educar a la población sobre el control desde el primer mes de embarazo.



**TABLA 08.- INICIO DEL CONTROL PRENATAL Y SU RELACIÓN CON LA RESILIENCIA EN ADOLESCENTES DE MADRES SOLTERAS DE LA MICRO RED PUNO 2023.**

Inicio del control prenatal	Nivel de resiliencia en adolescentes de madres solteras						Total	
	Alta		Media		Baja		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
<b>Primer trimestre</b>	3	4.48	0	0.00	0	0.00	3	4.48
<b>Segundo trimestre</b>	10	14.93	2	2.99	1	1.49	13	19.40
<b>Tercer trimestre</b>	17	25.37	29	43.28	5	7.46	51	76.12
<b>Total:</b>	30	44.78	31	46.27	6	8.96	67	100.00

**Fuente:** Consolidado de la recolección de datos.

$X^2_{cal} = 12,173$

$p = 0,016$

*ES SIGNIFICATIVA*

$X^2_{tab} = 9,488$

$G/ = 4$



La tabla 08, nos muestra el análisis del indicador inicio del control prenatal de las madres solteras, donde observamos que el 76,12% inicia el control prenatal en el tercer trimestre, el 19,40% inicia el control prenatal en el segundo trimestre, el 4,48% inicia el control prenatal en el primer trimestre.

De la población de madres solteras en estudio que presentan nivel de resiliencia baja 7,46% inicia el control prenatal en el tercer trimestre, el 1,49% inicia el control prenatal en el segundo trimestre; de la población de madres solteras en estudio que presentan nivel de resiliencia media 43,28% inicia el control prenatal en el tercer trimestre, el 2,99% inicia el control prenatal en el segundo trimestre.

Como estadística inferencial se empleó  $X^2$ , con un nivel de confiabilidad del 95%,  $X^2_{cal}=12,173$  mayor  $X^2_{tab}=9,488$ ,  $gl=4$ ,  $p=0,016$  es significativa, el inicio del control prenatal tiene relación con la resiliencia en adolescentes de madres solteras de la Micro Red Puno.

Los controles prenatales nos permitirán realizar una buena anamnesis con el objetivo de identificar algún factor de riesgo, pero el hecho de venir a sus controles de forma tardía muchas veces conlleva a desencadenar algunos problemas en el embarazo que pueden complicar la salud de la gestante y la del propio bebe.



**TABLA 09.- ECOGRAFÍAS OBSTÉTRICAS Y SU RELACIÓN CON LA RESILIENCIA EN ADOLESCENTES DE MADRES SOLTERAS DE LA MICRO RED PUNO 2023.**

Ecografías obstétricas	Nivel de resiliencia en adolescentes de madres solteras						Total	
	Alta		Media		Baja		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
<b>Dos</b>	16	23.88	26	38.81	1	1.49	43	64.18
<b>Uno</b>	14	20.90	5	7.46	3	4.48	22	32.84
<b>Ninguno</b>	0	0.00	0	0.00	2	2.99	2	2.99
<b>Total:</b>	30	44.78	31	46.27	6	8.96	67	100.00

**Fuente:** Consolidado de la recolección de datos.

$X^2_{cal} = 29,788$

$p = 0,000$

*ES SIGNIFICATIVA*

$X^2_{tab} = 9,488$

$G/ = 4$



La tabla 09, nos muestra el análisis del indicador ecografías obstétricas de las madres solteras, donde observamos que el 64,18% tienen dos ecografías obstétricas, el 32,84% tiene una ecografía obstétrica, el 2,99% no tiene ninguna ecografía obstétrica.

De la población de madres solteras en estudio que presentan nivel de resiliencia baja 4,48% tiene una ecografía obstétrica, el 2,99% no tiene ninguna ecografía obstétrica, el 1,49% tienen dos ecografías obstétricas; de la población de madres solteras en estudio que presentan nivel de resiliencia media 38,81% tienen dos ecografías obstétricas, el 7,46% tiene una ecografía obstétrica.

Como estadística inferencial se empleó  $X^2$ , con un nivel de confiabilidad del 95%,  $X^2_{cal}=29,788$  mayor  $X^2_{tab}=9,488$ ,  $gl=4$ ,  $p=0,000$  es significativa, las ecografías obstétricas tienen relación con la resiliencia en adolescentes de madres solteras de la Micro Red Puno.

Las ecografías obstétricas permiten identificar con mayor certeza algún inconveniente durante el embarazo, inclusive ayuda a determinar el número de semanas exactos en caso de que las madres no recuerden su última menstruación para así sacar el número de semanas de embarazo de forma exacta, además permite identificar algún problema que se pueda estar presentando en el embarazo.



**TABLA 10.- INCREMENTO DE PESO Y SU RELACIÓN CON LA RESILIENCIA EN ADOLESCENTES DE MADRES SOLTERAS DE LA MICRO RED PUNO 2023.**

Incremento de peso	Nivel de resiliencia en adolescentes de madres solteras						Total	
	Alta		Media		Baja		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Dentro de lo normal	15	22.39	0	0.00	0	0.00	15	22.39
Sobre peso	12	17.91	13	19.40	0	0.00	25	37.31
Obesidad mórbida	3	4.48	18	26.87	6	8.96	27	40.30
<b>Total:</b>	30	44.78	31	46.27	6	8.96	67	100.00

**Fuente:** Consolidado de la recolección de datos.

$X^2_{ca} = 35,543$

$p = 0,000$

*ES SIGNIFICATIVA*

$X^2_{tab} = 9,488$

$G/ = 4$



La tabla 10, nos muestra el análisis del indicador incremento de peso de las madres solteras, donde observamos que el 40,30% presenta obesidad mórbida, el 37,31% presenta sobre peso, el 22,39% tiene peso dentro de lo normal.

De la población de madres solteras en estudio que presentan nivel de resiliencia baja 8,96% tiene una ecografía obstétrica, el 2,99% presenta obesidad mórbida; de la población de madres solteras en estudio que presentan nivel de resiliencia media 26,87% presenta obesidad mórbida, el 19,40% presenta sobre peso.

Como estadística inferencial se empleó  $X^2$ , con un nivel de confiabilidad del 95%,  $X^2_{cal}=35,543$  mayor  $X^2_{tab}=9,488$ ,  $gl=4$ ,  $p=0,000$  es significativa, el incremento de peso tiene relación con la resiliencia en adolescentes de madres solteras de la Micro Red Puno.

Si bien el incremento de peso representa un problema en la salud de las personas, en el embarazo no se puede de subir por encima de lo programado y que ya se tiene estandarizado, el máximo de peso que podría incrementar una gestante no es mayor a 15 kilos, el incremento de peso de forma exagerada podría poner en riesgo la salud de la madre y la del propio bebe, es por ello que en los controles se nos realiza la evaluación para identificar como esta el crecimiento del bebe y por ende cómo va la alimentación de la gestante.



**TABLA 11.- ALTERACIONES PSICOLÓGICAS Y SU RELACIÓN CON LA RESILIENCIA EN ADOLESCENTES DE MADRES SOLTERAS DE LA MICRO RED PUNO 2023.**

Alteraciones psicológicas	Nivel de resiliencia en adolescentes de madres solteras						Total	
	Alta		Media		Baja		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
<b>Ninguna tengo apoyo de mi pareja</b>	7	10.45	3	4.48	0	0.00	10	14.93
<b>Tengo apoyo de mi familia</b>	10	14.93	5	7.46	0	0.00	15	22.39
<b>Miedo, tristeza, angustia, desesperación</b>	13	19.40	23	34.33	6	8.96	42	62.69
<b>Total:</b>	30	44.78	31	46.27	6	8.96	67	100.00

**Fuente:** Consolidado de la recolección de datos.

$X^2_{cal} = 10,159$

$p = 0,038$

*ES SIGNIFICATIVA*

$X^2_{tab} = 9,488$

$Gf = 4$



El tercer objetivo específico planteado es: Describir los aspectos psicológicos relacionadas con la resiliencia en adolescentes de madres solteras de la Micro Red Puno.

La tabla 11, nos muestra el análisis del indicador alteraciones psicológicas de las madres solteras, donde observamos que el 62,69% presenta miedo, tristeza, angustia, desesperación, el 22,39% refiere que tengo apoyo de mi familia, el 14,93% refiere que ninguna tiene apoyo de mi pareja.

De la población de madres solteras en estudio que presentan nivel de resiliencia baja 8,96% presenta miedo, tristeza, angustia, desesperación; de la población de madres solteras en estudio que presentan nivel de resiliencia media 34,33% presenta miedo, tristeza, angustia, desesperación, el 7,46 refiere que tengo apoyo de mi familia, el 4,48% refiere que ninguna tiene apoyo de mi pareja.

Como estadística inferencial se empleó  $X^2$ , con un nivel de confiabilidad del 95%,  $X^2_{cal}=10,159$  mayor  $X^2_{tab}=9,488$ ,  $gl=4$ ,  $p=0,038$  es significativa, las alteraciones psicológicas tienen relación con la resiliencia en adolescentes de madres solteras de la Micro Red Puno 2023.

Otro factor de riesgo son los problemas de salud mental, el hecho de afrontar alteraciones psicológicas desde la ansiedad, la depresión, u otros problemas pone en riesgo la salud de la propia gestante como la del bebe, puesto que contribuye a incrementar la morbilidad de las gestantes.



**TABLA 12.- NIVEL DE RESILIENCIA EN ADOLESCENTES DE MADRES SOLTERAS DE LA MICRO RED PUNO 2023.**

	N°	%
<b>Alta</b>	30	44.78
<b>Media</b>	31	46.27
<b>Baja</b>	6	8.96
<b>Total:</b>	67	100.00

**Fuente:** Consolidado de la recolección de datos.



El cuarto objetivo específico planteado es: Analizar el nivel de resiliencia en adolescentes de madres solteras de la Micro Red Puno.

La tabla 12, nos muestra el análisis del indicador nivel de resiliencia de las madres solteras, donde observamos que el 46,27% presenta un nivel de resiliencia media, el 44,78% presenta un nivel de resiliencia alta, el 8,96% presenta un nivel de resiliencia baja.

El embarazo adolescente conlleva a desencadenar serias implicaciones desde el momento de la concepción hasta el momento del parto, muchas adolescentes no solamente son rechazadas por la pareja responsables del embarazo, sino también por la familia puesto que se niegan a aceptar el embarazo lo que incrementa el riesgo de asumir problemas, por otro lado, se suma los riesgos biológicos propios a la adolescente puesto que aún no están preparadas para el proceso del embarazo, ya que aún les faltaría desarrollar algunos procesos propios al desarrollo biológico, así como también psicológico puesto que las gestantes adolescentes no están listas para asumir el embarazo, aun muchas siguen en salidas con amigas a fiestas, a paseos en este sentido sienten vergüenza aun de presentar una barriguita con el embarazo, sumándose los otros problemas que pueden afectar el desarrollo del embarazo, por lo que, afrontar para ser aceptados especialmente por las parejas, las familias de la adolescente, lo que conlleva a desarrollar una resiliencia para salir de estos problemas que tiene que afrontar la adolescente.



## DISCUSIÓN

Las determinantes están relacionadas con la resiliencia en adolescentes de madres solteras de la Micro Red Puno 2023, son: un 95,52% tienen de 15 a 18 años, un 53,73% tiene grado de instrucción secundaria, un 52,24% convive con otros familiares, un 49,25% depende económicamente de la pareja, un 44,78% refiere violencia de la familia de la pareja, un 65,67% presenta en el tercer trimestre de embarazo, un 92,54% tiene menor a 12 controles prenatales, un 76,12% inicio el control prenatal en el tercer trimestre, un 64,18% tiene dos ecografías obstétricas, un 40,30% presenta obesidad mórbida, un 62,69% refiere miedo, tristeza, angustia y desesperación, todas las variables son significativas con  $p < 0.05$ , el nivel de resiliencia en adolescentes de madres solteras de la Micro Red Puno es un 46,27% presenta un nivel de resiliencia media, un 44,78% presenta un nivel de resiliencia alta, un 8,96% presenta un nivel de resiliencia baja.

Según Macias L. M. Ordoñez A. P. Román N. K. en su estudio: "Factores resilientes en madres solteras pertenecientes al programa de psicología de la fundación universitaria" ha concluido que: Se observó que las mujeres analizadas presentan factores de resiliencia, siendo sus principales impulsores el cuidado de sus hijos y la búsqueda de superación. Además, cuentan con un respaldo tanto familiar como social; según Monterrosa-Castro y col. en su estudio "Resiliencia en gestantes adolescentes del Caribe Colombiano: evaluación con la escala de Wagnil y Young"; han concluido que: El cincuenta por ciento de las mujeres analizadas provenían de entornos familiares disfuncionales. Dentro de



este grupo, el 12,8% mostró un nivel de riesgo significativo (NRB), asociado con factores como falta de cohesión familiar, baja autoestima, violencia de pareja, espiritualidad deficiente y disminución en el bienestar emocional; según Sibalde I.C. y col. en su estudio: "Factores relacionados con la resiliencia de adolescentes en contextos de vulnerabilidad social", concluye que: Los elementos que influyen en la resiliencia de adolescentes en contextos de vulnerabilidad social incluyen elementos como las metas futuras, los riesgos percibidos, los obstáculos institucionales, la exposición a factores estresantes y el respaldo social; según Monterrosa-Castro A. en su estudio: "Estrategia para mejorar el nivel de resiliencia en adolescentes embarazadas", concluye que: Se detectaron un total de 33 estudios, de los cuales cuatro se alinearon con el propósito de la investigación y proporcionaron información relevante. Las estrategias clave identificadas para fortalecer la resiliencia en adolescentes embarazadas incluyeron el valor del núcleo familiar, el respaldo social, la orientación grupal centrada en el individuo y la aplicación de enfoques de psicología cognitiva, como Ad-Din, con un enfoque en la dimensión espiritual; según Rodríguez N. y col. En su estudio: "Factores de riesgo asociados al embarazo en adolescentes" concluye que: Los elementos que aumentan la probabilidad de embarazo durante la adolescencia incluyen la iniciación de relaciones sexuales entre los 15 y 19 años, la falta de comprensión sobre las complicaciones asociadas con el embarazo en esta etapa de la vida, el desconocimiento de la edad ideal para concebir y la percepción del aborto como una forma de controlar la concepción, en lugar de como un método anticonceptivo adecuado.



## CONCLUSIONES

**PRIMERA.** Las determinantes están relacionadas con la resiliencia en adolescentes de madres solteras de la Micro Red Puno 2023, son: las determinantes socio culturales, características gineco obstétricas y aspecto psicológico, todas las variables son significativas con una  $p < 0,05$ , lo que nos permite corroborar la hipótesis propuesta.

**SEGUNDA.** Las determinantes socio culturales están relacionadas con la resiliencia en adolescentes de madres solteras de la Micro Red Puno, son: un 95,52% tienen de 15 a 18 años, un 53,73% tiene grado de instrucción secundaria, un 52,24% convive con otros familiares, un 49,25% depende económicamente de la pareja, un 44,78% refiere violencia de la familia de la pareja, todas las variables son significativas con una  $p < 0,05$ , lo que nos permite corroborar la hipótesis propuesta.

**TERCERA.** Las características gineco obstétricas con la resiliencia en adolescentes de madres solteras de la Micro Red Puno, son: un 65,67% presenta en el tercer trimestre de embarazo, un 92,54% tiene menor a 12 controles prenatales, un 76,12% inicio el control prenatal en el tercer trimestre, un 64,18% tiene dos ecografías obstétricas, un 40,30% presenta obesidad mórbida, todas las variables son significativas con una  $p < 0,05$ , lo que nos permite corroborar la hipótesis propuesta.



- CUARTA.** Los aspectos psicológicos relacionadas con la resiliencia en adolescentes de madres solteras de la Micro Red Puno, son: 62,69% refiere miedo, tristeza, angustia y desesperación, todas las variables son significativas con una  $p < 0,05$ , lo que nos permite corroborar la hipótesis propuesta.
- QUINTA.** El nivel de resiliencia en adolescentes de madres solteras de la Micro Red Puno es un 46,27% presenta un nivel de resiliencia media, un 44,78% presenta un nivel de resiliencia alta, un 8,96% presenta un nivel de resiliencia baja.



## RECOMENDACIONES

- PRIMERA:** La jefatura de la Micro Red Puno deberá de realizar actividades con participación multisectorial para analizar las determinantes que tienen relación con los problemas de las gestantes adolescentes, y de esta manera programar actividades que conlleven a disminuir los factores resilientes en madres adolescentes además de apoyarles en la resiliencia para disminuir riesgos de morbilidad y de mortalidad en este grupo de estudio de madres adolescentes y ayudar para mejorar su calidad de vida.
- SEGUNDA:** La licenciada en enfermería responsable de la estrategia de salud de adolescente deberá de trabajar en la identificación de gestantes adolescentes además de trabajar de forma coordinada con las instituciones educativas secundarias para educar oportunamente a las mujeres en edad fértil sobre los riesgos del embarazo durante la adolescencia especialmente problemas biológicos, psicológicos y económicos que pueden limitar un buen desarrollo del embarazo en adolescentes.
- TERCERA:** La licenciada en enfermería deberá de identificar riesgos en la familia de adolescentes gestantes, especialmente los factores que contribuyen enormemente en desencadenar problemas por ello deberán de identificar algunos factores como familias disfuncionales, abusos psicológicos o físicos entre las



adolescentes, familias con violencia, baja autoestima en las adolescentes, violencia de pareja entre las adolescentes, y otros componentes que suman en la aparición de riesgos.

**CUARTA:** La licenciada en enfermería deberá de coordinar actividades con el área de psicología para trabajar aspectos de habilidades sociales en los y las adolescentes, además de trabajar aspectos de resiliencia de adolescentes en los diferentes contextos de vulnerabilidad social lo que puede afectar a sus aspiraciones para el futuro, factores de riesgo en el entorno de las adolescentes, identificar barreras institucionales, exposición y apoyo social, con el objetivo de fortalecer la resiliencia del entorno de la gestante adolescente dentro de los familiares, amigos, escuela, aspectos culturales y religiosos entre otros.

**QUINTA:** La licenciada en enfermería deberá de trabajar estrategias para mejorar el nivel de resiliencia en adolescentes embarazadas previa coordinación con otros profesionales del equipo de salud desde la psicóloga, la nutricionista, la obstetra, y desarrollar actividades con principales estrategias identificadas para mejorar el nivel de resiliencia en adolescentes embarazadas, con apoyo social, incrementar las consejerías grupales centradas en la persona y sicología cognitiva entre muchos otros aspectos para reducir los riesgos en el embarazo de la adolescente.



## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. UNICEF. Estado mundial de la infancia 2021. La adolescencia: Una época de oportunidades. Nueva York, EEUU; 2021.
2. Instituto Nacional de Estadística e Informática. INEI Perú. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES); Nacional y Departamental. 2020
3. Instituto Nacional de Estadística e Informática. INEI Perú. Población y Territorio. Estado de la Población Peruana; 2013.
4. Macias L. M. Ordoñez A. P. Roman N. K. Factores resilientes en madres solteras pertenecientes al programa de psicología de la fundación universitaria de Popayán. Cauca; 2023.
5. Monterrosa-Castro A. Ulloque-Caamaño L. Cólón-Iriarte C. Polo-Payares E. Resiliencia en gestantes adolescentes del Caribe Colombiano: evaluación con la escala de Wagnil y Young; Antioquia; 2020.
6. Sibalde I. C. Sivalde M. A. Da Silva A. D. et. Al. Factores relacionados con la resiliencia de adolescentes en contextos de vulnerabilidad social: revisión integradora. Brasil; 2020.
7. Monterrosa-Castro A. Estrategia para mejorar el nivel de resiliencia en adolescentes embarazadas. Colombia; 2018.
8. Rodríguez N. Cala A. y col. "Factores de riesgo asociados al embarazo en adolescentes" Cuba, 2018.
9. Rimari F. del P. Vara L. A. Resiliencia en madres adolescentes en un Hospital de Lima Norte, 2022.
10. Sánchez C. Resiliencia en adolescentes residentes de dos hogares sustitutos de lima metropolitana. Lima; 2021.



11. Quispe C. K. Soto L. P. Estilos de crianza y resiliencia en adolescentes peruanos: una revisión Sistemática de la literatura. Lima; 2010 – 2020.
12. Capcha E. M. Resiliencia en adolescentes de un centro de educación básica alternativa en el distrito de el Tambo; 2019.
13. Canales V. G. Estilos parentales y resiliencia en adolescentes de nivel socioeconómico bajo de Lima Metropolitana; 2018.
14. Velo L. V. Habilidades sociales para la vida que influyen en la resiliencia en adolescentes de 12 a 17 años de la Red de Salud Chucuito, Juli; 2021.
15. Pumalla N. Z. Resiliencia e inteligencia emocional en gestantes y puérperas adolescentes del Puesto de Salud Taparachi. Juliaca; 2018.
16. Gómez y Umpiri. Inteligencia Emocional y depresión en adolescentes embarazadas del Hospital Carlos Cornejo. Azángaro; 2017.
17. Sumari y Vaca. Inteligencia emocional y riesgo suicida en estudiantes de quinto año de la Institución Educativa Secundaria comercial N° 45 Emilio Romero Padilla. Puno; 2017.
18. Álvarez y Coila. Inteligencia emocional y rendimiento académico en los alumnos de primer año del nivel secundario del Colegio Adventista Túpac Amaru. Juliaca 2018 – 2014. <sup>(18)</sup>
19. Sibalde I. C. Sivalde M. A. Da Silva A. D. et. Al. Factores relacionados con la resiliencia de adolescentes en contextos de vulnerabilidad social: revisión integradora. Brasil; 2020.
20. Universidad y Medicina Johns Hopkins. Centro de recursos sobre coronavirus. Baltimore-Estados Unidos: JHU; 2022. Disponible en: <https://coronavirus.jhu.edu/map.html>



21. Ladekarl M. Olsen N. Winckler K. Brødsgaard A. Nøhr E. Heitmann B. et al. Estrés posparto temprano, ansiedad, depresión y desarrollo de la resiliencia entre madres primerizas danesas antes y durante la primera ola de la pandemia de COVID-19. *Int J Environ Res Salud Pública*. 2021;18(22):11734. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34831493/>
22. Mann L, Bateson D, Black K. Embarazo adolescente. *Práctica de Aust J Gen*. 2020;49(6):310-316. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32464731/>
23. Eshetu B. Legesse D. Bayray A. Bekele A. Predictores del embarazo adolescente en Etiopía: un análisis multinivel. *Salud pública de BMC*. 2019;19(1):1-3. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31101101/>
24. Moltrecht B. Dalton LJ. Hanna J.R. Law C, Rapa E. Experiencias de padres jóvenes sobre el embarazo y la paternidad durante la pandemia de COVID-19: un estudio cualitativo en el Reino Unido. *Salud pública de BMC*. 2022;22(1):1-12. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12889-022-12892-9>
25. Organización de las Naciones Unidas para la Educación la Ciencia y la Cultura. Creación de resiliencia ante las inundaciones en comunidades vulnerables. Alemania: UNESCO; 2021. Disponible en: [https://unevoc.unesco.org/home/building\\_resilience\\_in\\_vulnerable\\_communities](https://unevoc.unesco.org/home/building_resilience_in_vulnerable_communities)
26. Organización Mundial de la Salud. Embarazo adolescente. Ginebra-Suiza: OMS; 2020. Disponible en: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>



27. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Niños y niñas en América Latina y el Caribe 2020. Estados Unidos: UNICEF; 2020. Disponible en: <https://www.unicef.org/lac/informes/ninos-y-ninas-en-america-latina-y-el-caribe-2020>
28. Erfina E. Widyawati W. McKenna L. Reisenhofer S. Ismail D. Experiencias de madres adolescentes sobre la transición a la maternidad: una revisión integradora. Revista Internacional de Ciencias de Enfermería. 2019;6(2):221-228. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6608651/>
29. Jaén-Sánchez N, González-Azpeitia G, Saavedra-Santana P, Saavedra-Sanjuán E, Manguiza A, Manwere N. Maternidad adolescente en Mozambique. Consecuencias para las mujeres embarazadas y los recién nacidos. Más uno. 2020;15(6):1-12. Disponible en: <https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0233985>
30. Pfeiffer C, Ahorlu C, Alba S, Obrist B. Comprender la resiliencia de las adolescentes hacia el embarazo adolescente: una encuesta transversal en Dar es Salaam, Tanzania. Salud reproductiva. 2017;14(1):1-7. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28651643/>
31. Kachingwe M, Chikowe I, van der Haar L, Dzabala N. Evaluación del impacto de un proyecto de intervención de la Asociación Cristiana de Mujeres Jóvenes de Malawi sobre el bienestar psicosocial de madres adolescentes y sus hijos en Malawi. Frente de Sanidad Pública. 2021;9:1-11. Disponible en: <https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fpubh.2021.585517/full>



32. Olajubu AO, Omoloye GO, Olajubu TO, Olowokere AE. Estrés y resiliencia entre adolescentes embarazadas en Ile-Ife, Nigeria. Eur J Partería. 2021;5(3):1-9. Disponible en: <http://www.europeanjournalofmidwifery.eu/Stress-and-resilience-among-embarazada-teenagers-in-Ile-Ife-Nigeria,134181,0,2.html>
33. Mukuna R, Aloka P. Análisis fenomenológico interpretativo de la resiliencia de las madres adolescentes para superar las adversidades durante el embarazo y la maternidad temprana en Sudáfrica. Problemas de la educación en el siglo XXI 2022;79(1): Disponible en: <https://eric.ed.gov/?id=EJ1286811>
34. Luo Z, Shen Y, Yuan J, Zhao Y, Liu Z, Shangguan F. Estrés, resiliencia y ansiedad percibidos entre mujeres chinas embarazadas durante la pandemia de COVID-19. Fronteras en Psicología. 2021;12:1-9. Disponible en: <https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fpsyg.2021.696132/full>
35. Lubián DM, Butrón CA, Arjona JE, Fasero M, Alcolea J, Guerra V, et al. Resiliencia y malestar psicológico en mujeres embarazadas durante la cuarentena por el brote de COVID-19 en España: 2021;42(2):115-22. Disponible en: <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/0167482X.2021.1896491?scroll=top&needAccess=true>



# ANEXOS



Anexo N° 01

GUÍA DE ENTREVISTA

**I. DETERMINANTES.**

**1. Determinantes socio culturales**

**1.1.1. Edad**

- a. Menor a 15
- b. 15 a 18 años

**1.1.2. Grado de instrucción**

- a. Primaria
- b. Secundaria
- c. Superior

**1.1.3. Convivencia**

- a. Con pareja
- b. Con padres
- c. Otros familiares
- d. Sola

**1.1.4. Dependencia económica**

- a. Trabaja
- b. De padres
- c. De pareja

**1.1.5. Violencia en el embarazo**

- a. De pareja
- b. De familia directa
- c. De familia de la pareja



## **1.2. CARACTERÍSTICAS GINECO OBSTÉTRICAS.**

### **1.2.1. Trimestre del embarazo**

- a. Primero
- b. Segundo
- c. Tercero

### **1.2.2. Controles prenatales**

- a. Mayor a 12
- b. Menor a 12

### **1.2.3. Inicio del control prenatal**

- a. Primer trimestre
- b. Segundo trimestre
- c. Tercer trimestre

### **1.2.4. Ecografías obstétricas**

- a. Dos
- b. Uno
- c. Ninguno

### **1.2.5. Incremento de peso**

- a. Dentro de lo normal
- b. Sobre peso
- c. Obesidad mórbida

## **1.3. ASPECTO PSICOLÓGICO.**

### **1.3.1. Alteraciones psicológicas**

- a. Ninguna tengo apoyo de mi pareja
- b. Tengo apoyo de mi familia
- c. Miedo, tristeza, angustia, desesperación

**Anexo N° 02**  
**FICHA DE ENTREVISTA**  
**TEST DE EVALUACIÓN DE RESILIENCIA**  
(Prueba de Wagnild y Young)

A continuación, lea las siguientes declaraciones, donde usted encontrara 7 números que van desde el "1" (totalmente desacuerdo) a "7" (totalmente en desacuerdo). Marque el número que mejor indica sus sentimientos sobre esa declaración. Por ejemplo, si usted está totalmente en desacuerdo con una declaración maque "1". Si usted es neutral, marque "4" y si usted está de acuerdo fuertemente marque "7"

No existen respuestas buenas o malas.

Nº	Declaración	Totalmente en desacuerdo	Muy en desacuerdo	Un poco en desacuerdo	Neutral	Un poco de acuerdo	Muy de acuerdo	Totalmente de Acuerdo
1	Cuando hago planes persisto en ellos	1	2	3	4	5	6	7
2	Normalmente enfrento los problemas de una u otra forma	1	2	3	4	5	6	7
3	Soy capaz de depender de mí mismo más que otros	1	2	3	4	5	6	7
4	Mantener el interés en las cosas es importante para mi	1	2	3	4	5	6	7
5	Puedo estar sólo si es necesario	1	2	3	4	5	6	7
6	Siento orgullo por haber obtenido cosas en mi vida	1	2	3	4	5	6	7
7	Normalmente consigo las cosas sin mucha preocupación	1	2	3	4	5	6	7
8	Me quiero a mí mismo	1	2	3	4	5	6	7
9	Siento que puedo ocuparme de varias cosas al mismo tiempo	1	2	3	4	5	6	7
10	Soy decidido en las cosas que hago en mi vida	1	2	3	4	5	6	7
11	Rara vez pienso sobre por qué suceden las cosas	1	2	3	4	5	6	7
12	Hago las cosas de una, cada día	1	2	3	4	5	6	7
13	Puedo superar momentos difíciles porque ya he pasado por dificultades anteriores	1	2	3	4	5	6	7
14	Soy disciplinado en las cosas que hago	1	2	3	4	5	6	7
15	Mantengo el interés en las cosas	1	2	3	4	5	6	7
16	Normalmente puedo encontrar un motivo para reír	1	2	3	4	5	6	7
17	Creer en mí mismo me hace superar momentos difíciles	1	2	3	4	5	6	7
18	En una emergencia, las personas pueden contar conmigo	1	2	3	4	5	6	7



19	Normalmente trato de mirar una situación desde distintos puntos de vista	1	2	3	4	5	6	7
20	A veces me obligo a hacer cosas, aunque no quiera hacerlas	1	2	3	4	5	6	7
21	Mi vida tiene significado	1	2	3	4	5	6	7
22	No me quedo pensando en las cosas que no puedo cambiar	1	2	3	4	5	6	7
23	Cuando estoy en una situación difícil normalmente encuentro una salida.	1	2	3	4	5	6	7
24	Tengo energía suficiente para lo que necesito hacer.	1	2	3	4	5	6	7
25	Es normal que existan personas a las que no les caigo bien.	1	2	3	4	5	6	7

### TOTAL, DE PUNTOS:

### LEYENDA:

- a) Baja = de 1 a 2,59 puntos
- b) Media = de 2,6 a 4,09 puntos
- c) Media Alta = de 4,7 a 5,59 puntos
- d) Alta = De 5,6 a 7 puntos



Anexo 02

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo ....., de ..... años de edad y con DNI n° ....., manifiesta que ha sido informado/a sobre los beneficios que podría suponer la realización de la encuesta y la entrevista, para cubrir los objetivos del Proyecto de Investigación titulado **“DETERMINANTES RELACIONADOS CON LA RESILIENCIA EN ADOLESCENTES DE MADRES SOLTERAS DE LA MICRO RED PUNO, 2023”** con el fin de mejorar el trato individualizado en las consultas. He sido informada de los beneficios para todas las mujeres en el bienestar y salud. He sido también informada de que los datos personales serán protegidos e incluidos en un fichero que deberá estar sometido a y con las garantías de la ley. Tomando ello en consideración, OTORGO mi CONSENTIMIENTO a que me realicen el cuestionario y la entrevista y tenga lugar y sea utilizada para cubrir los objetivos especificados en el proyecto.

Puno ..... de ..... del 2023

.....  
Firma y DNI de la paciente

.....  
Firma y DNI de la investigadora



Anexo 04

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO.

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS POR JUICIO DE EXPERTOS.  
GUÍA DE JUICIO DE EXPERTOS.

1. Identificación del experto.

Nombres y apellidos:

Centro laboral:

Grado:

Mención:

Institución donde lo obtuvo:

Otros estudios:

2. Instrucciones.

Estimado (a) especialista, a continuación, se muestra un conjunto de indicadores, el cual tiene que evaluar con criterio ético y estrictez científica, la validez del instrumento propuesto (véase anexo N° 01).

Para evaluar dicho instrumento, marca con un aspa (x) una de las categorías contempladas en el cuadro:

- 1 = inferior al básico
- 2 = básico
- 3 = Intermedio
- 4 = Sobresaliente
- 5 = muy sobresaliente

3. Juicio de experto.

INDICADORES		CATEGORÍA				
		1	2	3	4	5
1	Las dimensiones de la variable responden a un contexto teórico de forma (visión general)					
2	Coherencia entre dimensión e indicadores (visión general)					
3	El número de indicadores, evalúan las dimensiones y por consiguiente la variable seleccionada (visión general)					
4	Los ítems están redactados en forma clara y precisa, sin ambigüedades (claridad y precisión)					
5	Los ítems guardan relación con los indicadores de las variables (coherencia)					



6	Los ítems han sido redactados teniendo en cuenta la prueba piloto (pertinencia y eficacia)					
7	Los ítems han sido redactados teniendo en cuenta la validez de contenido (validez)					
8	Presenta algunas preguntas distractoras para controlar la contaminación de las respuestas (control de sesgo)					
9	Los ítems han sido redactados de lo general a lo particular (orden)					
10	Los ítems del instrumento, son coherentes en términos de cantidad (extensión)					
11	Los ítems no constituyen riesgo para el encuestado (inocuidad)					
12	Calidad en la redacción de los ítems (visión general)					
13	Grado de objetividad del instrumento (visión general)					
14	Grado de relevancia del instrumento (visión general)					
15	Estructura técnica básica del instrumento (organización)					
<b>Puntaje parcial</b>						
<b>Puntaje total:</b>						

**Nota: Índice de validación del juicio de experto (lvje) = (puntaje obtenido /75) x 100 =**

**4. Escala de validación.**

Muy baja	Baja	Regular	Alta	Muy Alta
00 - 20%	21 - 40%	41 - 60%	61 - 80%	81 - 100%
El instrumento de investigación esta observado			El instrumento de investigación requiere reajustes para su aplicación	El instrumento de investigación está apto para su aplicación
<b>Interpretación:</b> cuanto más se acerque el coeficiente a cero (0), mayor error habrá en la validez.				

**5. Conclusión general de la validaron y sugerencias (en coherencia con el nivel de validación alcanzado)**

.....  
.....



**6. Constancia de Juicio de experto.**

El que suscribe, .....  
identificado con DNI N° ..... Certifico que realice el juicio  
del experto al instrumento diseñado por la estudiante:

**Bach. YESICA MARÍA MAMANI LLANOS**

Puno ..... de ..... del 2023.



**MATRIZ DE CONSISTENCIA**

**Título: DETERMINANTES RELACIONADOS CON LA RESILIENCIA EN ADOLESCENTES DE MADRES SOLTERAS DE LA MICRO RED PUNO, 2023**

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variable independiente	Dimensión	Indicador	Escala de valor	Tipo de Variable
<p><b>GENERAL.</b> <b>PG:</b> ¿Cuáles son las determinantes relacionadas con la resiliencia en adolescentes de madres solteras de la Micro Red Puno, 2023?</p> <p><b>ESPECÍFICOS.</b> <b>PE1:</b> ¿Cuáles son las determinantes socio culturales relacionadas con la resiliencia en adolescentes de madres solteras de la Micro Red Puno?</p> <p><b>PE2:</b> ¿Cuáles son las características gineco obstétricas relacionadas con</p>	<p><b>GENERAL.</b> <b>OG:</b> Describir las determinantes relacionadas con la resiliencia en adolescentes de madres solteras de la Micro Red Puno 2023.</p> <p><b>ESPECÍFICOS.</b> <b>OE1:</b> Analizar las determinantes socio culturales relacionadas con la resiliencia en adolescentes de madres solteras de la Micro Red Puno.</p> <p><b>OE2:</b> Relacionar las características gineco obstétricas con la resiliencia en adolescentes de madres solteras</p>	<p><b>GENERAL.</b> <b>HG:</b> Las determinantes están relacionadas con la resiliencia en adolescentes de madres solteras de la Micro Red Puno 2023.</p> <p><b>ESPECÍFICOS.</b> <b>HE1:</b> Las determinantes socio culturales están relacionadas con la resiliencia en adolescentes de madres solteras de la Micro Red Puno.</p> <p><b>HE2:</b> Las características gineco obstétricas con la resiliencia en</p>	1. Determinantes	1.1. Determinantes socio culturales	1.1.1. Edad	Menor a 15 15 a 18 años	Ordinal
					1.1.2. Grado de instrucción	Primaria Secundaria Superior	Ordinal
					1.1.3. Convivencia	Con pareja Con padres Otros familiares Sola	Nominal
					1.1.4. Dependencia económica	Trabaja De padres De pareja	Nominal
				1.2. Características gineco obstetricias	1.1.5. Violencia en el embarazo	De pareja De familia directa De familia de la pareja	Nominal
					1.2.1. Trimestre del embarazo	Primero Segundo Tercero	Ordinal
					1.2.2. Controles prenatales	Mayor a 12 Menor a 12	Ordinal



la resiliencia en adolescentes de madres solteras de la Micro Red Puno? <b>PE3:</b> ¿Cuáles son los aspectos psicológicos relacionadas con la resiliencia en adolescentes de madres solteras de la Micro Red Puno? <b>PE4:</b> ¿Cuál es el nivel de resiliencia en adolescentes de madres solteras de la Micro Red Puno?	de la Micro Red Puno. <b>OE3:</b> Describir los aspectos psicológicos relacionadas con la resiliencia en adolescentes de madres solteras de la Micro Red Puno. <b>OE4:</b> Analizar el nivel de resiliencia en adolescentes de madres solteras de la Micro Red Puno.	adolescentes de madres solteras de la Micro Red Puno. <b>HE3:</b> Los aspectos psicológicos relacionadas con la resiliencia en adolescentes de madres solteras de la Micro Red Puno. <b>HE4:</b> El nivel de resiliencia en adolescentes de madres solteras de la Micro Red Puno es bajo.			1.2.3. Inicio del control prenatal 1.2.4. Ecografías obstétricas 1.2.5. Incremento de peso 1.3.1. Alteraciones psicológicas	Primer trimestre Segundo trimestre Tercer trimestre Dos Uno Ninguno Dentro de lo normal Sobre peso Obesidad mórbida Ninguna tengo apoyo de mi pareja Tengo apoyo de mi familia Miedo, tristeza, angustia, desesperación Otros	Nominal Nominal Nominal Nominal
--	--	---	--	--	--	---	--

Variable dependiente	Indicador	Escala de valor	Tipo de variable
2. Resiliencia en adolescentes de madres solteras	2.1. Nivel de resiliencia en adolescentes de madres solteras	d. Alta e. Media f. Baja	Nominal



A

ANEXO 1  
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

AUTORIZACIÓN PARA LA INCORPORACIÓN DE LOS  
TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN  
EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL UANCV

Formato digital

Fecha de entrega: 01-07-24

1. Datos del autor (es):

Nombres y Apellidos: Yesica Maria Mamani Llanos

Dirección: Jr. Cajamarca N° 876 int-1A

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: 46219657

Teléfono: 942 845045 email: Jessywd20@gmail.com

Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

Facultad y/o Escuela de Posgrado: Ciencias de la Salud

Escuela Profesional o Mención: Enfermería

Título o Grado Académico a optar: Licenciada en Enfermería

Asesor: Maryluz Guz Colca

Esta obra se encuentra dentro de las siguientes denominaciones:

Trabajo de Investigación  Tesis  Trabajo de Suficiencia Profesional  Trabajo Académico

Título: Determinantes Relacionados con la Resiliencia en Adolescentes de Madres Solteras de la Micro Red Puno, 2023

Palabras claves, (3 a 5 términos): Determinantes, resiliencia, adolescentes, madres solteras.

¿Esta obra se desarrolló en la UANCV <sup>1,2</sup>?

<sup>1</sup> Indicar si su producción intelectual ha empleado recursos tales como, instalaciones, laboratorios, insumos, equipos, bases de datos, asesoría técnica por parte del personal de la UANCV, financiamiento, entré otros relacionados.

<sup>2</sup> Si su producción intelectual se desarrolló en la UANCV totalmente o parcialmente, deberá autorizar el depósito en el Repositorio de manera obligatoria.



2. Referencia de tesis:

- Bachiller
- Título
- 2da Especialidad
- Maestría
- Doctorado

3. Licencias:

a) Licencia estándar:

**Bajo los siguientes términos, autorizo el depósito de mi tesis en el Repositorio Digital de la UANCV.**

Con la autorización de depósito de mi producción Intelectual, otorgo a la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" una licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar al público, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público mi producción intelectual (incluido el resumen), en formato físico o digital, en cualquier medio, conocido o por conocerse, a través de los diversos servicios por la Universidad, creados o por crearse, tales como el Repositorio Digital de tesis UANCV, colección de producción intelectual, entre otros, en el Perú y en el extranjero por el tiempo y veces que considere necesarias, y libres de remuneraciones.

En virtud de dicha licencia, la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" podrá reproducir mi producción intelectual en cualquier tipo de soporte y en más de un ejemplar, sin modificar su contenido, solo con propósitos de seguridad, respaldo y preservación.

Declaro que la producción intelectual es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, coautoría con titularidad compartida, y me encuentro facultado a conceder la presente licencia y, asimismo, garantizo que dicha producción intelectual no infringe derechos de autor de terceras personas.

La Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" consignará el nombre del y/o los autor(es) de la producción intelectual, y no le hará ninguna modificación más que la permitida en la licencia.

**Autorizo su publicación (marque con una X)**

- Sí, autorizo que se deposite inmediatamente.
- Sí, autorizo que se deposite a partir de la fecha (d/m/a): \_\_\_\_\_
- No autorizo.

b) Licencia CREATIVE COMMONS 4.0 INTERNACIONAL:

Si usted concede una licencia CREATIVE COMMONS sobre su producción intelectual, mantiene la titularidad de los derechos de autor de esta y, a la vez, permite que otras personas puedan reproducirla, comunicarla al público y distribuir ejemplares de esta, bajo las condiciones siguientes:

**¿Quiere permitir usos comerciales de su producción intelectual?**

**Sí:** significa que usted permite la reproducción, distribución y comunicación pública de la producción intelectual incluso con fines comerciales.

**No:** significa que usted permite la reproducción, y comunicación pública de la producción intelectual, pero sin fines comerciales.

- Sí autorizo
- No autorizo



**Jurisdicción de su Licencia**

Todas las licencias CREATIVE COMMONS son de ámbito mundial, sin embargo, usted puede elegir entre la opción "internacional" o una adaptada a su jurisdicción, como para el caso peruano.

La opción "internacional" emplea el lenguaje y la terminología de los tratados internacionales; en cambio, la adaptada a su jurisdicción, recoge las particularidades de la legislación peruana.

En consecuencia, **la opción "internacional" goza de una mayor eficacia a nivel mundial, gracias a que tiene jurisdicción neutral.** Mientras que la opción adaptada a la jurisdicción del Perú goza de una mayor eficacia ante los tribunales peruanos.

Internacional

Nacional

Línea de investigación: Salud Publica P07

Firma de Autor



huella digital

01 de Julio del 2024

Fecha