



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



FACTORES ASOCIADOS A LA ANSIEDAD EN GESTANTES
ADOLESCENTES ATENDIDAS EN EL PUESTO DE
SALUD CHEJOÑA PUNO 2023

TESIS PRESENTADA POR:
Bach. BETSY MASSIEL CUTIMBO CALCINA

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
PSICÓLOGO

JULIACA – PERÚ
2025



UNIVERSIDAD ANDINA

NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

**FACTORES ASOCIADOS A LA ANSIEDAD EN GESTANTES
ADOLESCENTES ATENDIDAS EN EL PUESTO DE
SALUD CHEJOÑA PUNO 2023**

TESIS PRESENTADA POR:

Bach. BETSY MASSIEL CUTIMBO CALCINA

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
PSICÓLOGO**

APROBADA POR EL JURADO REVISOR:

PRESIDENTE

: 
Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA

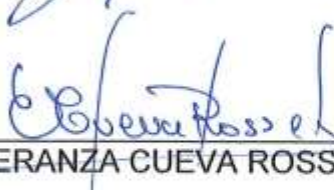
PRIMER MIEMBRO

: 
M.Sc. MARIA ANTONIETA LOAYZA LOPEZ

SEGUNDO MIEMBRO

: 
Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO

ASESOR DE TESIS

: 
Dra. ESPERANZA CUEVA ROSSEL

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN : EVALUACIÓN Y DIAGNOSTICO EN PSICOLOGÍA – P13



RESOLUCIÓN DECANAL N° 1207 -2025-D-FCS-UANCV

Juliaca, 25 de noviembre del 2025

VISTOS:

El Expediente N° 2025 – 7160 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: **FACTORES ASOCIADOS A LA ANSIEDAD EN GESTANTES ADOLESCENTES ATENDIDAS EN EL PUESTO DE SALUD CHEJOÑA PUNO 2023**

CONSIDERANDO:

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: **PSICÓLOGO** del bachiller: **CUTIMBO CALCINA BETSY MASSIEL** habiéndose designado por sorteo a los siguientes docentes;

- * **Presidente** : Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA
- * **1er. Miembro** : M.Sc. MARIA ANTONIETA LOAYZA LOPEZ
- * **2do. Miembro** : Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO

- * **Asesor (a)** : Dra. ESPERANZA CUEVA ROSSEL

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

DIA : JUEVES 27 DE NOVIEMBRE DEL 2025
HORA : 15:00 HORAS
LOCAL : Salón de Grados de la Facultad de Ciencias de la Salud

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 Psicología y 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.



DISTRIBUCIÓN:
- Jurados (3)
- Interesado (1)
- Asesor de Tesis (1)
- Archivo FCS 2025(1)



RESOLUCIÓN N°1136-2025--FCS-UANCV

Juliaca, 14 de noviembre del 2025.

VISTOS: Exp. 2025 -3794 -2025 presentado por el (la) egresado (a) CUTIMBO CALCINA BETSY MASSIEL quién ha solicitado cambio del segundo miembro de la propuesta de Investigación conducente a optar el título profesional de **PSICÓLOGO**

CONSIDERANDO: Que, según Resolución N°1015 -2025-D-FCS-UANCV, se aprueba la propuesta de Tesis titulado: **FACTORES ASOCIADOS A LA ANSIEDAD EN GESTANTES ADOLESCENTES ATENDIDAS EN EL PUESTO CHEJOÑA PUNO 2023** para lo cual se asignó.

2do Miembro : Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATACORA

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, y de acuerdo a la resolución N° 269-2025-UANCV-CU-R, por **motivos que ya no cuenta con vínculo laboral con la UANCV; y,**

Estando el informe favorable de la Unidad de Grados y Títulos, 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-NAR, D.L. 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 SEGUNDO MIEMBRO designados a la egresada CUTIMBO CALCINA BETSY MASSIEL, para la revisión de la propuesta de investigación titulado: **FACTORES ASOCIADOS A LA ANSIEDAD EN GESTANTES ADOLESCENTES ATENDIDAS EN EL PUESTO CHEJOÑA PUNO 2023** para optar al Título Profesional de **PSICÓLOGO** debiendo Aqueudar a partir de fecha.

2do Miembro : Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO

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 Psicología y la Secretaría Académica de la Facultad, quedan encargados del cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese y Archívese.

DISTRIBUCIÓN:

- Interesados (1)
- Archivo (1)



DISTRIBUCIÓN
Jurados,
EP. Obstetricia

**RESOLUCIÓN DECANAL N°1380 -2024-D-FCS-UANCV****VISTOS:**

Juliaca, 18 de octubre del 2024

El Informe N° 091-2024-UI-FCS-UANCV-J emitido por la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, de fecha 16 de octubre del egresado (a) **CUTIMBO CALCINA BETSY MASSIEL** quien solicita la aprobación del Informe Final Titulado: **FACTORES ASOCIADOS A LA ANSIEDAD EN GESTANTES ADOLESCENTES ATENDIDAS EN EL PUESTO DE SALUD CHEJOÑA PUNO 2023** conducente para optar el título Profesional de: **PSICÓLOGO**

CONSIDERANDO

Que, la Dirección de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento a la Resolución N° 102-2023-CF-FCS-UANCV y con la aprobación del informe final por los siguientes miembros de jurado y asesor:

- | | |
|------------------|---|
| * Presidente : | Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA |
| * 1er. Miembro : | M.Sc. MARIA ANTONIETA LOAYZA LÓPEZ |
| 2do. Miembro : | Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATACORA |
| * Asesor (a) : | Dra. ESPERANZA CUEVA ROSSEL |

Estando la opinión técnica favorable de la Unidad de Investigación, en concordancia con el Reglamento interno 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 N° 24661 y el estatuto de la UANCV, la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

SE RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO. - APROBAR, el INFORME FINAL de INVESTIGACIÓN, presentado por el (la) egresado (a) **CUTIMBO CALCINA BETSY MASSIEL**; para optar el Título Profesional de **PSICÓLOGO** Con la Tesis Titulado: **FACTORES ASOCIADOS A LA ANSIEDAD EN GESTANTES ADOLESCENTES ATENDIDAS EN EL PUESTO DE SALUD CHEJOÑA PUNO 2023**

ARTICULO SEGUNDO. - DISPONER que, La Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud y secretaria académica de la facultad de ciencias de la salud, quedan encargados del cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese, Archívese.



Distribución: Decanato, EP: Psicología secretaria Académica, Archivo.



RESOLUCIÓN DECANAL N° 077-2024-D-FCS-UANCV

Juliaca, 25 de enero del 2024

VISTOS:

El Informe N° 003-2024-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 Propuesta de Investigación de fecha 03 de enero de la E.P. Psicología, folio 000002;

CONSIDERANDO:

Que, el (la) egresado(a): **CUTIMBO CALCINA BETSY MASSIEL** ha presentado y solicitado la aprobación del Propuesta de Investigación titulado: **FACTORES ASOCIADOS A LA ANSIEDAD EN GESTANTES ADOLESCENTES ATENDIDAS EN EL PUESTO DE SALUD CHEJOÑA PUNO 2023** correspondiente a la línea de investigación: **EVALUACIÓN Y DIAGNOSTICO EN PSICOLOGÍA**;

Que, la Dirección de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento a la Resolución N° 102-2023-CF-FCS-UANCV comunico que el **Comité de Investigación** para la evaluación de la propuesta de Investigación está conformado por los siguientes docentes:

- * **Presidente** : **Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA**
- * **1er. Miembro** : **Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATACORA**
- * **2do. Miembro** : **Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA**

Que, la Directora de la Unidad de Investigación ha emitido la Opinión Técnica N° 012-2024-UANCV-FCS-UI-CI sobre la evaluación de la propuesta de investigación, emitiendo opinión favorable para que se emita la resolución de aprobación de la propuesta de investigación;

Estando opinión técnica favorable 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-NAR. D.L. N° 739 y el estatuto de la UANCV, la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud,

SE RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO - **APROBAR**, la **PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN**, presentado por el (la) egresado(a) **CUTIMBO CALCINA BETSY MASSIEL**, para optar el Título Profesional de **PSICÓLOGO** titulado: **FACTORES ASOCIADOS A LA ANSIEDAD EN GESTANTES ADOLESCENTES ATENDIDAS EN EL PUESTO DE SALUD CHEJOÑA PUNO 2023**

La Propuesta 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) DE LA PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN** al(la) Docente Ordinario(a) de la Facultad de Ciencias de la Salud, **Dra. ESPERANZA CUEVA ROSSEL**.

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 Psicología quedan encargados del cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese, Archívese.



Distribución: Decanato, EP: ENFERMERÍA, Secretaría Académica, Archivo.



BETSY MASSIEL CUTIMBO CALCINA

FACTORES ASOCIADOS A LA ANSIEDAD EN GESTANTES ADOLESCENTES ATENDIDAS EN EL PUESTO DE SALUD CHEJ...

 Trabajos de tesis para ingreso a repositorio

Detalles del documento

Identificador de la entrega

trn:oid:::13016:601967441

Fecha de entrega

22 jun 2026, 14:40 GMT-5

Fecha de descarga

23 jun 2026, 20:44 GMT-5

Nombre del archivo

T036_75858629_T.docx

Tamaño del archivo

15.3 MB

90 páginas

9046 palabras

51.251 caracteres



TESIS UANCV

20% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Fuentes principales

- 11%  Fuentes de Internet
- 2%  Publicaciones
- 19%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.



METADATOS COMPLEMENTARIOS

Título de la tesis	
FACTORES ASOCIADOS A LA ANSIEDAD EN GESTANTES ADOLESCENTES ATENDIDAS EN EL PUESTO DE SALUD CHEJOÑA PUNO 2023	
Datos de autor	
Nombres y apellidos	BETSY MASSIEL CUTIMBO CALCINA
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	75858629
URL de ORCID	https://orcid.org/0009-0006-9565-5027
Datos de asesor	
Nombres y apellidos	ESPERANZA CUEVA ROSSEL
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	02558176
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-7453-3382
Datos del jurado	
Presidente del jurado	
Nombres y apellidos	SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	01297921
Miembro del jurado 1	
Nombres y apellidos	MARIA ANTONIETA LOAYZA LOPEZ
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02064784
Miembro del jurado 2	
Nombres y apellidos	SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	01309221



Datos de investigación	
Línea de investigación	EVALUACIÓN Y DIAGNOSTICO EN PSICOLOGÍA- P13
Grupo de investigación	No aplica
Agencia de financiamiento	Sin financiamiento
Ubicación geográfica de la investigación	País: Perú Departamento: Puno Provincia: Puno Distrito: Puno Coordenadas: Latitud: -16.8471375 Longitud: -69.0169156 https://maps.app.goo.gl/gOPMfTz7wQUi7s3e9 
Año o rango de años en que se realizó la investigación.	ENERO 2024- OCTUBRE 2024
URL de disciplinas OCDE https://concytec-pe.github.io/Peru-CRIS/vocabularios/ocde_ford.html	Psicología https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#5.01.00 Psicología (incluye terapias de aprendizaje habla, visual y otras discapacidades físicas y mentales) https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#5.01.02



UNIVERSIDAD DEL ALTIPLANO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Dr. Mario Concepción Figueroa Vilca
DIRECTORA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN PCS



DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo BETSY MASSIEL CUTIMBO CALCINA, identificado con DNI
Nro. 75858629 en mi condición de egresado de:

☒ **Escuela Profesional**

☐ **Programa de Segunda Especialidad,**

☐ **Programa de Maestría o Doctorado**

PSICOLOGÍA

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

FACTORES ASOCIADOS A LA ANSIEDAD EN GESTANTES ADOLESCENTES ATENDIDAS EN
EL PUESTO DE SALUD CHEJOÑA PUNO 2023

Asesorado por: Dra. ESPERANZA CUEVA ROSSEL

Es un tema original.

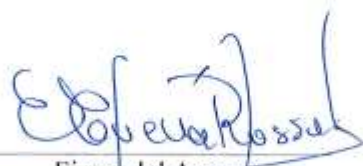
Declaro que el presente trabajo de tesis es elaborado por mi persona y **no existe plagio/copia** de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso, o similar) presentado por persona natural o jurídica alguna ante instituciones académicas, profesionales, 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 12 de DICIEMBRE del 2025


Firma del Asesor
(obligatoria)


FIRMA (obligatoria)



Huella



DEDICATORIA

A mis padres, me brindaron impulsarme alcanzar mis metas. A mi hija, mi inspiración y fuerza diaria, me motivó continuar luchando con determinación y esperanza.



AGRADECIMIENTO

A la UANCV, por abrir sus claustros en la formación profesional.

A la doctora Esperanza Cueva Rossel por el apoyado constante y direccionalidad en la ejecución de la investigación.



ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA.....	iii
AGRADECIMIENTO.....	iv
ÍNDICE GENERAL	v
ÍNDICE DE TABLAS	viii
ÍNDICE DE FIGURAS	ix
RESUMEN.....	x
ABSTRACT	xi
INTRODUCCIÓN	xii

CAPÍTULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1 EXPOSICIÓN DE LA SITUACIÓN PROBLEMÁTICA	1
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	2
1.2.1. Problema general.....	2
1.2.2. Problemas específicos.....	2
1.3. OBJETIVOS	2
1.3.1. Objetivo general.....	2
1.3.2. Objetivos específicos	3
1.4. JUSTIFICACIÓN	3
1.5 HIPÓTESIS	4
1.5.1 Hipótesis general	4
1.5.2 Hipótesis específicas	4
1.6. VARIABLES	4
1.7. OPERACIONALIZACION DE VARIABLES	5



CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO REFERENCIAL

2.1 ANTECEDENTES	6
2.1.1. internacionales	6
2.1.2 Nacionales	9
2.1.3 Regionales	11
2.2. MARCO TEÓRICO.....	13
2.3. MARCO CONCEPTUAL	20

CAPÍTULO III

PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO

3.1. DISEÑO	22
3.2. TIPO	22
3.3. MÉTODOS APLICADOS A LA INVESTIGACIÓN	22
3.4. POBLACIÓN Y MUESTRA	22
3.4.1 Población	22
3.4.2 Muestra	22
3.5. TÉCNICAS, INSTRUMENTOS Y FUENTES	23
3.6 DISEÑO DE CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS.....	24
3.7 VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO	24

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. RESULTADOS	25
CONCLUSIONES.....	40
RECOMENDACIONES	41
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	42



ANEXOS.....	48
ANEXO 1 MATRIZ DE DATOS.....	49
ANEXO 2 MATRIZ DE CONSISTENCIA.....	57
ANEXO 3 CONSENTIMIENTO.....	59
ANEXO 4 CUESTIONARIO.....	60
ANEXO 5 VALIDACION DE INSTRUMENTO.....	64
ANEXO 6 AUTORIZACION.....	67



ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1.	Edad asociada a la ansiedad en adolescentes atendidas en el puesto de salud Chejoña Puno 2023.....	27
Tabla 2.	Nivel de estudio asociada a la ansiedad en adolescentes atendidas en el puesto de salud Chejoña Puno 2023.....	29
Tabla 3.	Nivel socioeconómico asociada a la ansiedad en adolescentes atendidas en el puesto de salud Chejoña Puno 2023.....	31
Tabla 4.	Estado civil asociada a la ansiedad en adolescentes atendidas en el puesto de salud Chejoña Puno 2023.....	33
Tabla 5.	Tipo de familia asociada a la ansiedad en adolescentes atendidas en el puesto de salud Chejoña Puno 2023.....	35
Tabla 6.	Comunicación familiar asociada a la ansiedad en adolescentes atendidas en el puesto de salud Chejoña Puno 2023.....	37
Tabla 7.	Tipos de violencia en el hogar asociada a la ansiedad en adolescentes atendidas en el puesto de salud Chejoña Puno 2023.....	39
Tabla 8.	Consejería de salud mental asociada a la ansiedad en adolescentes atendidas en el puesto de salud Chejoña Puno 2023.....	41
Tabla 9.	Aceptación del embarazo asociada a la ansiedad en adolescentes atendidas en el puesto de salud Chejoña Puno 2023.....	43
Tabla 10.	Nivel de ansiedad en adolescentes atendidas en el puesto de salud Chejoña Puno 2023.....	45



ÍNDICE DE FIGURAS

Tabla 1. Edad asociada a la ansiedad en adolescentes atendidas en el puesto de salud Chejoña Puno 2023.....	40
Tabla 2. Nivel de estudio asociada a la ansiedad en adolescentes atendidas en el puesto de salud Chejoña Puno 2023.....	42
Tabla 3. Nivel socioeconómico asociada a la ansiedad en adolescentes atendidas en el puesto de salud Chejoña Puno 2023.....	44
Tabla 4. Estado civil asociada a la ansiedad en adolescentes atendidas en el puesto de salud Chejoña Puno 2023.....	46
Tabla 5. Tipo de familia asociada a la ansiedad en adolescentes atendidas en el puesto de salud Chejoña Puno 2023.....	48
Tabla 6. Comunicación familiar asociada a la ansiedad en adolescentes atendidas en el puesto de salud Chejoña Puno 2023.....	50
Tabla 7. Tipos de violencia en el hogar asociada a la ansiedad en adolescentes atendidas en el puesto de salud Chejoña Puno 2023.....	52
Tabla 8. Consejería de salud mental asociada a la ansiedad en adolescentes atendidas en el puesto de salud Chejoña Puno 2023.....	54
Tabla 9. Aceptación del embarazo asociada a la ansiedad en adolescentes atendidas en el puesto de salud Chejoña Puno 2023.....	56
Tabla 10. Nivel de ansiedad en adolescentes atendidas en el puesto de salud Chejoña Puno 2023.....	58



RESUMEN

La tesis busca factores que determinan causales de ansiedad en grávidas adolescentes atendidas en el Puesto Salud Chejoña Puno. La investigación es tipo básico, relacional, corte transversal y enfoque cuantitativo. Nuestra muestra de trabajo fue 50 adolescentes grávidas, en el acopio de datos hemos utilizado la técnica de encuesta y el cuestionario; para obtener resultados utilizamos prueba de chi cuadrado. **Resultados:** Existe factores sociales: edad de 17 a 19 años, 66% ($p:0.039$), estudio secundario 42% ($p: 0.037$), socioeconómico bajo 62% ($p: 0.021$), estado civil conviviente 54% ($p: 0.030$) en gestantes adolescentes. Se ha obtenido también información factores familiares: familia monoparental 44% ($p: 0.039$), comunicación familiar negativa 36% ($p:0.038$), violencia psicológica en el hogar 40% ($p: 0.018$), consejería de salud mental 54% ($p: 0.031$), aceptación del embarazo 52% ($p:0.031$). **Conclusión:** la muestra de nivel de ansiedad es leve 38% de mujeres gestantes adolescentes del Puesto de Salud Chejoña 2023.

Palabras clave: Ansiedad, gestante, adolescente.



ABSTRACT

The thesis looks for factors that determine the causes of anxiety in teenage pregnant women attended at the Chejoña Puno Health Post. The research is basic type, relational, cross section and quantitative approach. Our working sample was 50 pregnant teenagers, in data collection we have used survey technique and questionnaire; to obtain results we used chi square test. Results: There are social factors: age from 17 to 19 years, 66% ($p:0.039$), secondary education 42% ($p: 0.037$), low socioeconomic 62% ($p: 0.021$), cohabiting marital status 54% ($p: 0.030$) in teenage pregnant women. Information was also obtained family factors: single parent family 44% ($p: 0.039$), negative family communication 36% ($p:0.038$), psychological violence at home 40% ($p: 0.018$), mental health counseling 54% ($p: 0.031$), acceptance of pregnancy ($p: 0.203$). Conclusion: the sample anxiety level is mild 38% of teenage pregnant women from Chejoña Health Post 2023.

Keywords: Anxiety, pregnant, adolescent.



INTRODUCCIÓN

La gestación en estudiantes problemática de salud pública un embarazo precoz en la adolescencia produce genera decepción y desesperanza en adolescentes, produciendo síntomas de depresión y ansiedad, Porque están en proceso de adaptación a la adultez. Es muy importante la buena intercomunicación de progenitores con sus hijos y se debe generar ambiente de alegría y buen afecto, conversarse sobre la salud reproductiva es muy importante utilizando un lenguaje adecuado. La madre gestante tiene una inmadurez psicológica que la pone en riesgo anatómicos, fisiológicos. La ansiedad se puede presentar en forma de miedo o preocupación y hacen que las personas estén irritables y enfadados. Es muy importante que grávida acuda al centro de salud a sus atenciones prenatales y a las atenciones de salud mental, para evitar complicaciones que pueden traer. En el departamento de Puno se ve un incremento de embarazos adolescentes con ansiedad, debido a muchos factores económicos, familiares, las malas relaciones familiares. a la ansiedad

La investigación muestra cuatro capítulos:

Capítulo I: Aspectos generales, justificación, objetivos, hipótesis y variables.

Capitulo II: Marco teórico y conceptual.

Capitulo III: Metodología, validación y confiabilidad.

Capitulo IV: Resultados, discusión, conclusiones y recomendaciones



CAPÍTULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1 EXPOSICIÓN DE LA SITUACIÓN PROBLEMÁTICA

A nivel internacional

OMS expone, la adolescencia es la etapa crucial que abarca desde 10 hasta 17 años de edad, generan trastornos de ansiedad durante el embarazo llegando al deterioro de su salud. Cuando la mujer sufre ansiedad. Las modificaciones de depresión y ansiedad más persistentes presentan trastornos de ansiedad, 260, mil millones de personas tienen modificaciones (3)

En América del sur adolescentes son muy importantes, porque el 30% de ellos lo conforman, el adolescente vive un mundo de cambio que experimenta un periodo de transición demográfica, globalización, cambio ambiental y un uso creciente de las nuevas tecnologías de comunicación, la etapa de la vida en el que la salud reproductiva es especial. (4)

En el Perú las gestantes adolescentes han incrementado entre el 2020 y 2021,

indican que índices de nacimientos de estudiantes < de 15 años incremento de 1158 a 1438, este problema de salud pública viene incrementando en las diferentes regiones de nuestro país. (5)



En el departamento de Puno se reportaron 60 casos de embarazos en adolescentes, que representan un incremento en comparación al año 2021.

La gestación precoz tiene impacto negativo para física, pueden presentar malnutrición, parto prematuro, niños con problemas de desarrollo, malformaciones congénitas, esto fundamentalmente. (6)

La etapa de la adolescencia es activa y es muy recomendable que se pueda entender a una adolescente especialmente durante el embarazo. . (7)

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. Problema general

PG.- ¿Qué factores de ansiedad afecta el desarrollo de embarazo en adolescentes atendidas Puesto Salud Chejoña Puno 2023?

1.2.2. Problemas específicos

PE1.- ¿Qué factores sociales influye la ansiedad en el embarazo en adolescentes atendidas Puesto Salud Chejoña Puno

PE2.- ¿Qué factores familiares se observa ansiedad en mujeres embarazadas atendidas Puesto de Salud Chejoña Puno

PE3.- ¿Cuál es el nivel de ansiedad en las gestantes adolescentes atendidas en el Puesto de Salud Chejoña Puno?

1.3. OBJETIVOS

1.3.1. Objetivo general

OG. - Determinar factores asociados de ansiedad en mujeres embarazadas atendidos en Puesto de Salud Chejoña Puno 2023



1.3.2. Objetivos específicos

OE1.- Identificar factores sociales asociados de ansiedad en adolescentes con embarazo atendidos Puestos de Salud Chejoña Puno.

OE2.- Identificar factores familiares de ansiedad en mujeres embarazadas atendidos en Puesto Salud Chejoña Puno.

OE3.- Describir nivel de ansiedad en mujeres gestantes atendidas Puesto Salud Chejoña Puno

1.4. JUSTIFICACIÓN

Aporte teórico

La gestación es una etapa que muestra impacto en la sociedad las consecuencias psicológicas como la ansiedad que causa inestabilidad emocional, que pueden desencadenar complicaciones más severas y complicadas en mujeres en este periodo de concepción con alto índice de embarazos que acuden a un puesto de salud. En este caso, puesto salud Chejoña es una problemática de salud, el psicosocial se traduce en las deserción escolar, embarazadas es mayor al grupo de las mujeres adulta.(8)

Aporte práctico

Contribuir a mejoría las atenciones de embarazadas adolescentes que sufren ansiedad en el Puesto de salud Chejoña, permitir realizar diagnóstico que contribuya la disminución de modificaciones materna y perinatales.



Aporte metodológico

Este estudio aportara a otras investigaciones ejecuten más estudios relacionados a los determinantes a la ansiedad en gestación en adolescentes.

1.5 HIPÓTESIS

1.5.1 Hipótesis general

HG. Existe asociación significativa factores sociales y familiares en el embarazo adolescente atendidas Puesto Salud Chejoña Puno 2023

1.5.2 Hipótesis específicas

HE1.- Se prevé asociación positiva factores sociales en adolescentes gestantes atendidas Puesto Salud Chejoña Puno

HE2.- Hay asociación significativa factores familiares en adolescentes gestantes atendidas en Puesto Salud Chejoña Puno.

HE3.- El nivel de ansiedad es moderado en adolescentes gestantes Puesto Salud Chejoña Puno.

1.6. VARIABLES

Variable 1: Factores asociados al embarazo adolescente.

Variable 2:



1.7. OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE VALORES
1.Variable Factores asociados al embarazo adolescente	1.1 Factores sociales	1.1.1 Edad	a.- 13 a 16 años b.- 17 a 19 años
		1.1.2 Nivel de estudio	a.- Primaria b.- Secundaria c.- Superior
		1.1.3 Nivel socioeconómico	a.- Bajo < 1025 soles b.- Medio >1025 soles c.- Alto mayor de 10000 soles
		1.1.4 Estado civil	a.- Soltera b.- Casada c.- Conviviente
	1.2 Factores familiares	1.2.1 Tipo de familia	a.- Extensa b.- Nuclear c.- Monoparental
		1.2.2 Comunicación familiar	a.- Buena b.- Regular c.- Mala
		1.2.3 Tipos de violencia en el hogar	a.- Física b.- Psicológica c.- Sexual d.- Económica
		1.2.4 Consejería en salud sexual	a.- Si recibió b.- No recibió
		1.2.5 Aceptacion del embarazo	a.- Aceptación b.- Rechazo
2. Variable Ansiedad		2.1 Nivel de ansiedad	a.- Nivel mínimo de ansiedad
			b.- Nivel leve de ansiedad
			c.- Nivel moderado de ansiedad
			d.- Nivel severo de ansiedad



CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO REFERENCIAL

2.1 ANTECEDENTES

2.1.1. internacionales

Bonilla. (9) “Estrés Y ansiedad relacionados en grávidas adolescentes y no gestantes Medellín 2020”. **Objetivo:** Evaluar y contrastar los grados de estrés y estrés en 2 conjuntos de adolescentes grávidas, uno compuesto por embarazadas, y otro por no embarazadas. **Metodología:** ejecutamos investigación observacional a 125 estudiantes grávidas, Hospital General de Medellín (Colombia), y 124 grávidas **Resultados:** La edad 17 años (RIC=2), y no embarazadas fue de 13.5 años (RIC=2). En tipo de gestación, alcanzó un 68%, mientras que el estrés se presentó en un 73,6%. En tipo de no embarazo, la ansiedad tuvo una incidencia Se observaron asociaciones para ansiedad y factores como mal relación familiar, gestación de alcohol comienzo sexual, la presencia de estrés se relacionó con familiares de enfermedades mentales. Conclusiones: No se identificó ansiedad en embarazadas adolescentes en comparación con las no embarazadas; Sin embargo, las adolescentes embarazadas mostraron niveles más altos de estrés.



Davila. (10) "Depresión y determinantes relacionados en adolescentes gestantes en, Colombia 2020". **Objetivo:** Conocer los determinantes relacionados en estudiantes grávida en el Cantón Santa Isabel durante el año 2020. **Método:** diseño descriptivo, relacional, corte transversal. 40 adolescentes grávidas que acudieron al área ginecológica Hospital José Félix Valdivieso. **Resultados:** El 12.5% participantes presentaron niveles depresión leve, mientras que el 5% mostró depresión severa, estadísticamente reveló que no hubo significativa asociación, entre los niveles de depresión y los factores sociodemográficos de las adolescentes embarazadas.

Quintana. (11) "Frecuencia de ansiedad preoperatoria y determinante asociados en embarazadas Medellín 2020". **Objetivo:** exponer el numero de la ansiedad (AP) y sus determinantes relacionados en mujeres embarazadas que estaban programadas para cesárea electiva. **Metodología:** Se llevó a cabo investigación en gestantes con gestación a culmino, Se empleó I(APAIS). Para identificar, se aplicó una regresión logística no ajustada, y se estimó el coeficiente de valoración. **Resultados:** Se incluyeron 326 mujeres gestantes, con una edad promedio de $28,5 \pm 6,4$ años; El 7,9% eran adolescentes, el 24,2% eran primigestas, el 81,9% habían tenido una cesárea previa y el 70,8% no tenían antecedentes de otras cirugías. Se observará una evaluación. Además, anestesia incrementó significativamente Conclusión: La frecuencia cesárea fue del 9,2%. El deseo de recibir, mostró una compensación negativa con AP, aunque el tamaño de la magnitud fue considerado insignificante.



Monterrosa. (12) "Determinantes obstétricos relacionados con ansiedad en grávidas Caribe 2020". **Objetivo:** Identificar determinantes obstétricos con ansiedad en grávidas en Caribe. **Materiales y métodos:** investigación transversal con un enfoque relacional y una inclusión prospectiva de mujeres embarazadas. **Resultados:** Se incluyeron 509 participantes, después de excluir a 25 La mediana de edad era de 26 años. Dieciocho porcientos de grávidas reportaron haber experimentado tristeza o depresión significativa en gestación, mientras que un 34% indicó dificultad para el inicio actividades cotidianas. Un 15% manifestó haber sentido temblores en las manos. La ansiedad en niveles severos o extremadamente severos fue casi tres veces más frecuente de la misma gravedad. **Conclusión:** Aproximadamente 3 de cada 10 mujeres gestantes presentaron síntomas de depresión, ansiedad o estrés. Se encontró una relación significativa con muchos determinantes psicosociales.

Montenegro. (13) "Determinantes psicosociales con ansiedad psicológico en grávidas, Colombia 2022". **Objetivo:** Evaluar incidencia de ansiedad en gestantes que asisten controles prenatales ambulatorios. **Materiales y métodos:** investigación transversal con un enfoque relacional y una inclusión prospectiva de mujeres embarazadas, tanto de zonas rurales como urbanas. Se aplicó un cuestionario que contenía variables sociodemográficas, junto **Resultados:** Se incluyeron 509 gestantes en el estudio, después de eliminar 26 años. El 18% de los participantes reportó haber experimentado tristeza o depresión significativa. Un 34% indicó dificultades en sus actividades diarias, y el 15% mencionó haber

experimentado temblores en las manos. La ansiedad en niveles severos o extremadamente severos fue aproximadamente **Conclusión:** Se identificó 0 3 de cada 10 gestantes presentan síntomas de depresión, ansiedad o estrés. Asimismo, se observará una asociación significativa con varios factores psicosociales.

2.1.2 Nacionales

Vega (14) "Ansiedad de mujeres embarazadas Hospital de Lima, Perú 2019" **Objetivo:** Evaluar asociación de la ansiedad y la depresión en jóvenes. **Metodología:** Se realizó una investigación estudio relacional, transversal 45 gestantes adolescentes Hospital San Juan de Lurigancho 2020. Se utilizaron la Ansiedad de Ostrosky. **Resultados:** 82.8% jóvenes embarazadas mostraron signos de depresión, y niveles elevados de ansiedad. Se observará una asociación inversa significativa de estas dos variables, de Pearson de -0.748 ($p=0.000$ de Pearson).

Velásquez. (15) "Determinantes relacionados con el estrés en gestantes jóvenes Ayacucho, 2022". **Objetivo:** conocer determinantes que se asocian con jóvenes grávidas Centro de Salud Belén. **Metodología:** descriptivo, **Resultados:** 64.7% participantes (55) presentaron estrés moderado; 31.8% (27) mostró elevado de estrés, y solo 3.5% (3) familiares en las gestantes adolescentes, utilizando la prueba estadística X². **Conclusiones:** Por tanto, es fundamental considerar no solo los aspectos físicos y biológicos de las adolescentes embarazadas. Esta aproximación resulta adecuada, ya que el estrés es una problemática de salud pública, científicas para conocer los factores relacionados.



Rojas. (16) "Depresión y ansiedad adolescentes con acné distrito Lambayeque, 2019" **Objetivo:** Analizar determinantes que se asocian a depresión. **Metodología:** investigación transversal de carácter observacional, evaluando a 482 jóvenes entre 12 y 17 años, todos ellos en el centro del distrito de Lambayeque. **Resultados:** Los participantes fueron varones 56% y 44% mujeres, 15 promedio. El grado más común fue (26,6%), grado de severidad fue (64,5%). **Conclusiones:** El sexo impacto en la calidad de vida se asociaron tanto a la ansiedad como a depresiones, mientras que la severidad del acné estuvo vinculada únicamente con depresión.

Tacuri. (17) "Estado civil y nivel de ansiedad en grávidas Hospital - La Merced 2023" **Objetivo:** Determinar relación en jóvenes gestantes Hospital Regional La Merced 2021. **Metodología:** observacional, descriptivo y transversal. **Resultados:** Participaron 30 adolescentes gestantes de 10 y 19 años. Para evaluar el estado civil, se aplicó un cuestionario, La mayoría de las gestantes muestran nivel educativo y primaria incompleta. La situación laboral reflejaba un alto porcentaje de desempleo, siendo estudiantes o amas de casa, con apoyo económico de sus padres, quienes percibían ingresos mínimos. Además, contaban con apoyo familiar y de la pareja, y negaban haber sufrido violencia física o psicológica. La mayoría atravesaba su primer embarazo, aunque también se registraron casos de segunda o tercera gestación. Algunas gestantes presentaron amenazas de aborto. En términos de estado civil, predominaban las solteras que vivían



con sus padres, así como las casadas o unidas que también convivían con ellos.

Rivera. (18) "características de ansiedad perinatal en puérperas Centro de Salud Delicias de Villa 2020". **Objetivo:** explicar características de ansiedad perinatal en mujeres posparto Centro Delicias de Villa. **Método:** investigación observacional con un enfoque de análisis. Se incluyeron 87 mujeres, Lima, Perú, durante el año 2020. El trabajo utilizó un cuestionario abarcaba determinantes demográficas y sociales. Se demostró una asociación estadística significativa. **Resultados:** La ansiedad 17,24%. a la ansiedad perinatal, el lugar de residencia y la gravidez. En el análisis bivariado, se consideran, $p=0.039$) primíparas ($RP=15$, IC 2.03-110.41, $p=0.008$) son determinantes significativos relacionados con la ansiedad perinatal. **Conclusión:** Estos hallazgos sugieren que es fundamental utilizar eficientemente los recursos del sistema de salud para diseñar estrategias que apoyen a la población más vulnerable y que requieran intervenciones específicas. (18)

2.1.3 Regionales

Centón. (19) "Características de depresión puerperio en mujeres jóvenes Hospital Puno 2020". **Objetivo:** conocer características de depresión puerperio en jóvenes adolescentes atendidas Hospital Puno 2020. **Metodología:** descriptiva. Población 60 madres adolescentes con síntomas de depresión de Edimburgo. **Conclusión:** las madres adolescentes mostraron síntomas depresivos posparto de tipo Edimburgo, calculando en conveniencia y accesibilidad.



Nina. (20) "Influencia del estrés prenatal en modificaciones obstétricas en grávidas jóvenes, Hospital – Puno, 2021". **Objetivo:** conocer el estrés prenatal en modificaciones obstétricas en grávidas jóvenes del Hospital Puno. **Método:** investigación descriptiva, relacional. La muestra 42 estudiantes embarazadas, y confianza del 95% para analizar la influencia de modificaciones estudiadas. **Resultados:** En cuanto a los factores sociodemográficos, fluctuaron entre los 13 y 17 años, siendo que el 57.14% de ellas tenía entre 16 y 17 años. El 52.38% convivía con su pareja o tenía una relación estable, el 50% era estudiante y el 95.24% cursaba, El 73.8% de las adolescentes sintió temor a morir durante el parto, el 71.4% temía que el bebé naciera con malformaciones, y el 61.9% temía gritar o desgarrarse durante el parto. Además, el 69.5% de los adolescentes expresan miedo a ser agredidas por su pareja, y el mismo porcentaje manifiesta temor por la actitud negativa de sus familias. **Conclusión:** Los resultados evidenciaron influencias adolescentes.

Choque. (21) "Ansiedad y calidad de servicio a los pacientes Gestantes Hospital III, ESSALUD, Puno 2021". **Objetivo:** identificar nivel de ansiedad y del servicio brindado a gestantes en el servicio de ginecología 2021. **Método:** cuantitativo, tipo básico, correlacional. **Resultados:** Según Spearman, obtuvimos un coeficiente de 0.990, entre las variables. La significancia fue $p = 0.000$, lo que, al ser menor de 0.05. **Conclusión:** asociación entre la ansiedad y servicio a gestantes hospital III Essalud, Puno, 2021.

Flores (22) "Determinantes relacionados de ansiedad y preeclampsia Hospital Puno 2020". **Objetivo:** Identificar determinantes de ansiedad y preeclampsia



Hospital Puno. **Metodología:** retrospectivo. Población 123 historias clínicas de gestantes. **Resultados:** gestantes con menos 6 atenciones prenatales presentaron mayor riesgo ($p=0.000$; $OR=2.988$; IC 95%: 1.628-5.485) en comparación con mujeres que tuvieron más de 6 atenciones. Además, las gestantes con mayor riesgo ($p=0.009$; $OR=2.73$; IC 95%: 1.279-5.827) muestran peso preconcepcional normal. El nivel académico tiene estudio superior que muestra menor riesgo de preeclampsia ($p=0.008$; $OR=0.155$; IC 95%: 0.039-0.620) y secundario ($p=0.006$; $OR=0.356$; IC 95 %: 0,169-0,749). Las gestantes que se dedicaban a trabajos del hogar presentan mayor riesgo ($p=0.005$; $OR=5.855$; IC 95%: 1.685-20.345) en comparación de aquellas con empleo profesional. Finalmente, las mujeres provenientes de áreas rurales mostraron mayor riesgo de preeclampsia ($p=0.001$; $OR=2.523$; IC 95%: 1.430-4.452) frente a las de áreas urbanas. **Conclusión:** se encontraron que determinantes sociodemográficos y obstétricos, como el nivel académico, ocupación, y la paridad, estuvieron significativamente asociados con la preeclampsia y la ansiedad.

2.2. MARCO TEÓRICO

Factores asociados: se denomina condicionantes que influyen en mujeres gestantes factores positivas o negativas en su tratamiento de acuerdo a las diferentes condiciones de procedencia (23)

Factores sociales: muestran características propias relacionados de salud ya sea positiva o negativamente. (24)

a) **Edad:** considerado como determinante fundamental del embarazo adolescente que tiene implicancias psicosociales y que repercuten en la



salud durante el embarazo adolescente de 10 a 15 años los adolescentes que se encuentran en este grupo etario enfrentan desafíos particulares en términos de desarrollo físico emocional y social en esta edad los adolescentes requieren de un apoyo por parte del personal de salud educación y familiar por qué la gestante se encuentra inestable emocionalmente Este grupo etario es muy vulnerable porque aún siguen siendo niñas., en esta etapa requiere de la orientación y consejería de los padres del personal de salud y de los docentes el apoyo psicológico es muy importante. (25)

Nivel de estudio: Grado de estudio obtenido por las gestantes adolescentes.

Primaria: estudio de 1er grado al 6to grado.

Secundaria: comprende desde 1er al 5to año de secundaria,

Superior: Estudios de los institutos superiores y universidades. (26)

Ocupación: Es un determinante muy importante en las gestantes adolescentes y que influye en su estado socioeconómico.

Estudiante: Cuando las gestantes adolescentes continúan con sus estudios a pesar del embarazo, esto será de acuerdo al apoyo de los padres familiares para que pueda seguir sus estudios y completar su formación académica. (27)

Trabaja: Cuando la adolescente labora con el propósito de poder incrementar el aspecto económico para la sostenibilidad de su familia, pese al embarazo las adolescentes laboran realizando diferentes actividades para poder contribuir a mejorar los ingresos económicos. (28)



Desocupada: En este rubro se encuentra la mayoría de las gestantes adolescentes que no estudian, ni trabajan entonces se encuentran desocupadas preocupadas por el embarazo que padecen. y están propensas a sufrir alteraciones psicológicas que muchas gestantes adolescentes toman decisiones fatales que incrementan la morbilidad y mortalidad materna. (29)

Nivel socioeconómico: La familia conviven padres e hijos los mas vulnerables adquieren muchas enfermedades tenemos las infecciones, por falta de saneamiento básico. (30)

Nivel bajo 1030 no cubre la canasta familiar, donde hay carencia de los servicios básicos, y esta población está expuesta a patologías diversas. recursos económicos mayor de 1030 soles mejor que el sueldo mínimo, aun con ciertas carencias esta población también esta expuestas a muchas patologías. (31)

Relación de pareja: Es muy importante considerar este punto de acuerdo a los últimos estudios realizados hay problemas maritales probabilidades de divorcio en jóvenes que vivieron por la gestación por ello los hijos de estudiantes pasan en hogar monoparental donde el vínculo de los padres al hijo es muy importante en la época del embarazo, por qué esto repercutirá en la formación del nuevo ser. (32)

No estable: mayoría de las mujeres jóvenes gestantes no tienen su pareja por diferentes motivos, otras productos de violación, repercute negativamente la salud de embarazadas y el feto.

Factores familiares; constituyen importante en la educación por qué ellos aprenden los hábitos valores y actitudes de la familia. Es importante

considerar en este aspecto la exposición a la violencia que muchas veces existen en los hogares, a la comunicación intrafamiliar con las adolescentes. (33)

Tipos de familia: Es el núcleo de un grupo de personas que residen, donde cada uno crece y se interrelaciona interna y externamente, emocional a buscar nuevos horizontes hoy en día las familias son mucho más flexibles. Familia extensa: Donde se encuentra integrada por los abuelos tíos sobrinos. (34)

Familia nuclear: Cuando la familia está integrada por los progenitores o sea padre y madre hijos que viven en el mismo techo y vivienda, es una de las familias fundamentales.

Familia monoparental la familia en el que solo un progenitor se encuentra generalmente la mamá o el papá principal cuidados a los hijos en muchos casos, el cuidado emocional de los hijos. (35)

Comunicación familiar: Los papas tener siempre presente una buena comunicación familiar, porque fortalece la Unión e incrementa el afecto por qué los hijos se sientan protegidos para que sientan que son importantes para que sientan seguridad y apoyo para que tengan confianza y para que puedan controlar y para que puedan controlar sus sentimientos. Buena comunicación familiar beneficia al adolescente con la familia a gestión contribuyen depresiva por vida a los niños y a los padres traen muchos beneficios, el mantener una buena comunicación familiar, no existen preocupaciones. (36)



Regular la comunicación es cuando de vez en cuando se da la comunicación de padre e hija y esto no es suficiente, el aspecto mental psicológico de la gestante adolescente.

Mala comunicación familiar cuando no existe ninguna clase de comunicación entre los padres y las adolescentes, esto perjudica y el aspecto psicológico del adolescente, motivo por el que toman muchas decisiones erróneas.

Tipos de violencia: La gestación es producto de agresión física y corporal que provoca riesgo de dos vidas (madre y el feto) . En la etapa de la adolescencia los padres deben de brindar el apoyo a la gestante adolescente.

Violencia física es el acto de violencia de género que causa daño sufriendo usando la fuerza física para lograr el consentimiento. La sumisión la corrección la prohibición u otros fines este lo puede besar a través de golpes puñetes pellizcos lujos empujones causando dolor físico y posiblemente lesiones en el cuerpo de la gestante adolescente.

Violencia psicológica las amenazas la manipulación la extorsión la humillación y el acoso son las formas más comunes que sufren las embarazadas jóvenes la agresión verbal y pública mucha más ofensa que la agresión física porque hierde emocionalmente a la víctima socavando su autoestima y seguridad. (37)

Violencia sexual se refiere actos de violencia sexual cometido por un varón contra la adolescente sin su consentimiento, del adolescente dentro de estos tenemos los padres legítimos y otros solo en una minoría (38)



Consejería en salud sexual: El factor educativo es fundamental en los adolescentes, la Consejería en salud sexual se debería dar permanentemente 0 los establecimientos de salud hoy los adolescentes cursa una etapa muy difícil por su inseguridad emocional requiere de bastante apoyo psicológico hoy se debe de trabajar hoy coordinadamente con los diferentes sectores para en cuanto a la salud reproductiva estar hoy permanentemente realizando educación a través de las de enseñanza con el uso de maquetas para la mejor comprensión de los adolescentes hoy brindarles sobre los métodos anticonceptivos sobre todo el uso del preservativo que es 1 de los métodos que protege . (39)

Embarazo no deseado: Las parejas aún en la adolescencia enfrentan posiciones complicadas que generan tensiones, donde las capacidades biológicas de los jóvenes psicológicamente, se ha visto el embarazo no deseado y la multipolaridad están relacionados a la presentación de la depresión durante el embarazada. (40)

Ansiedad en gestación adolescente: Es un fenómeno poco estudiado, durante el embarazo 23%, , la prevalencia del síntoma ansiedad ser diversas, las modificaciones de gestantes y las situaciones estresante. Adolescentes, interactúan, factores biológicos, psicológicos y sociales dentro de las cuales tenemos las anomalías del eje hipotálamo, hipófisis adrenal, el trastorno de ansiedad hipotálamo hipófisis adrenal y los eventos del embarazo pueden perturbar este sistema, el cual los autos receptores embargo la placenta produce varias hormonas independientes la ser que son controlados mediante el sistema de retroalimentación que causa una regulación de descenso de los auto receptores en el hipotálamo y la



hipófisis. (41) Así mismo evaluar a un adolescente debe hacer sospechar de depresión la mayoría de los especialistas. (42)

Clar y Beck (2012) indican la ansiedad lleva a un estado crítico, cuando en realidad no lo son en potencia todos los seres (44)

Manifestaciones de la ansiedad: Durante el embarazo, es común que la mujer experimente síntomas de ansiedad, ya que este período representa una etapa de incertidumbre, ansiedad y un intenso trabajo psicológico, el cual varía a lo largo del proceso. a la necesidad de adaptarse a una nueva situación. Esta ansiedad está relacionada con el temor a la responsabilidad de criar a un hijo y las dudas sobre sus propias capacidades maternas. Dificultad para respirar o sensación, sudoración, taquicardias, palpitación, problemas del embarazo, tensión y rigidez muscular, incluso mareos. y una inestabilidad emocional marcada. (45)

Entre los síntomas psicológicos más comunes relacionados con la ansiedad en la sensación que ocasiona síntomas de ansiedad con modificaciones de actitudes rígidas, variaciones. (46) En cuanto a los síntomas intelectuales o cognitivos, se observan problemas con un notable incremento distracciones y errores, así como inadecuadas y fuera de lugar. Además, es común experimentar dudas, una sensación de confusión mental, y una mayor tendencia a recordar eventos negativos o desagradables. También se presenta una atención exagerada a pequeños detalles desfavorables, acompañada de una actitud excesivamente preventiva y sospechosa.

El nivel de ansiedad muestra situaciones estresantes. En el contexto del tratamiento médico, el paciente puede experimentar ligeras dificultades

para someterse a exámenes o procedimientos de diagnóstico. En el nivel moderado de ansiedad, las personas presentan agitación y desconcierto, del proceso de atención médicos suelen ser evidentes, con muestra de miedo y temor intensos ante el estímulo que genera ansiedad. En este caso, es imprescindible la asistencia profesional inmediata para buscar soluciones que reduzcan podría complicar al paciente. (48)

2.3. MARCO CONCEPTUAL

Adolescencia: Comprende modificaciones físicas cognitivos emocionales y sociales. (49)

Ansiedad: Es la respuesta por el miedo lo cual se desencadena y empieza la valoración del peligro. (50)

Consejería en salud: Es el proceso en el que el profesional de salud orienta a la madre adolescente a tomar decisiones personales relacionadas con la problemática, que facilita el aprendizaje. (51)

Estructura familiar: Se refiere a cómo está conformada la familia puede ser nuclear mono parenteral. (52)

Etapas de la adolescencia: Se clasifica de acuerdo a UNICEF de 10 a 14 años temprana y 15 a 19 años tardía.

Factores familiares: Son aquellas en que las relaciones interpersonales y ambientales de una familia llegan a afectar de una manera positiva la resolución de conflictos.

Factores sociales: Caracteres externos que repercuten la salud de las personas como factores positivas o negativas. (53)

Nivel medio > de 1030 soles. (54)



Nivel socioeconómico: Es el estado socioeconómico en el que se encuentra las adolescentes esto puede ser de nivel bajo si percibe < de 1030 soles. (55)



CAPÍTULO III

PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO

3.1. DISEÑO

No experimental, recopilación de la información es natural, sin alterar las variables.

3.2. TIPO

Básica, busca relación entre las variables, factores asociados y ansiedad en gestantes de adolescentes

3.3. MÉTODOS APLICADOS A LA INVESTIGACIÓN

Cuantitativo, utiliza pruebas estadísticas de datos hasta obtener resultados.

3.4. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.4.1 Población

50 gestantes adolescentes, durante 3 meses (diciembre de 2023, enero y febrero de 2024).

3.4.2 Muestra

100% de la población (50 gestantes adolescentes) Del Puesto de Salud Chejoña.

Ámbito de estudio

Puesto de Salud Chejoña, enero 2023 y febrero 2024.

3.5. TÉCNICAS, INSTRUMENTOS Y FUENTES

El cuestionario fue el instrumento. para la Variable 1 se consignó a los factores asociados sociales, familiares, a través de preguntas con alternativas de respuesta, los cuales fueron validadas por expertos profesionales Psicólogos, especialistas en el área, para mayor validez y valor del instrumento.

Variable 2 Se utilizo Inventario de Beck(BAI), creado por Aaron T. Beck y Robert A. Steer (1988).

Ficha Técnica:

1. Título : Inventario de Ansiedad de Beck (BAI)
2. Autores : Aaron T. Beck y Robert A. Steer.
3. Autor de adaptación española: Jesús Sanz, Frédérique Vallar, Elena de la Guía y Ana Hernández.
4. Editor de la adaptación española: Pearson Educación, S.A.
5. Fecha de la última revisión del test en su adaptación española: 2011
6. Formato de los ítems : Tipo Likert
7. Tiempo estimado de aplicación: de 5 a 10 minutos
8. Soporte: Administración oral. Papel y lápiz

Calificación:

0-7 Nivel mínimo de ansiedad (persona tranquila, no presenta molestias).

8-15 Nivel leve de ansiedad (persona es inquieta, nerviosa, esta alerta).

16-25 Nivel moderado de ansiedad (persona requiere ayuda

profesional para evaluar estado de ansiedad).

26-63 Nivel severo de ansiedad (persona requiere asistencia profesional reducir el estrés, encontrar soluciones rápidas para reducir ansiedad).

Confiabilidad: El instrumento ha sido elevada para considerar valor de alfa de Cronbach de 0,90 y 0,94.

Validez: Tiene correlación con otras medidas de ansiedad en distintas poblaciones.

El Inventario de Ansiedad de Beck (BAI) ha sido validado en numerosos estudios.

Procesamiento de la información

Pidió permiso del jefe del Puesto de Salud Chejoña

Se conversó con padres

Firmaron el consentimiento informado.

Tabulación en matriz de datos, clasificación y codificación de la información.

3.6. DISEÑO DE CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS

Se utilizó el chi cuadrado.

3.7. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Validado por 3 profesionales psicólogos.

Confiabilidad

A través de la prueba de Alfa de Cronbach, de 0.930 confiable.



CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. RESULTADOS

Exponemos resultados obtenidos de ansiedad de mujeres embarazadas y atendidas en el Puesto de Salud Chejoña Puno

Corresponden: Tabla 1, tabla 2, tabla 3, tabla 4

OE2 Conocer factores familiares asociados a la ansiedad en el embarazo adolescente atendidos Puesto Salud Chejoña Puno.

Corresponden: Tabla 5, tabla 6, tabla 7, tabla 8.

OE3 Identificar nivel de ansiedad en gestantes adolescentes atendidas Puesto Slud Chejoña Puno.

Corresponde: tabla 9.

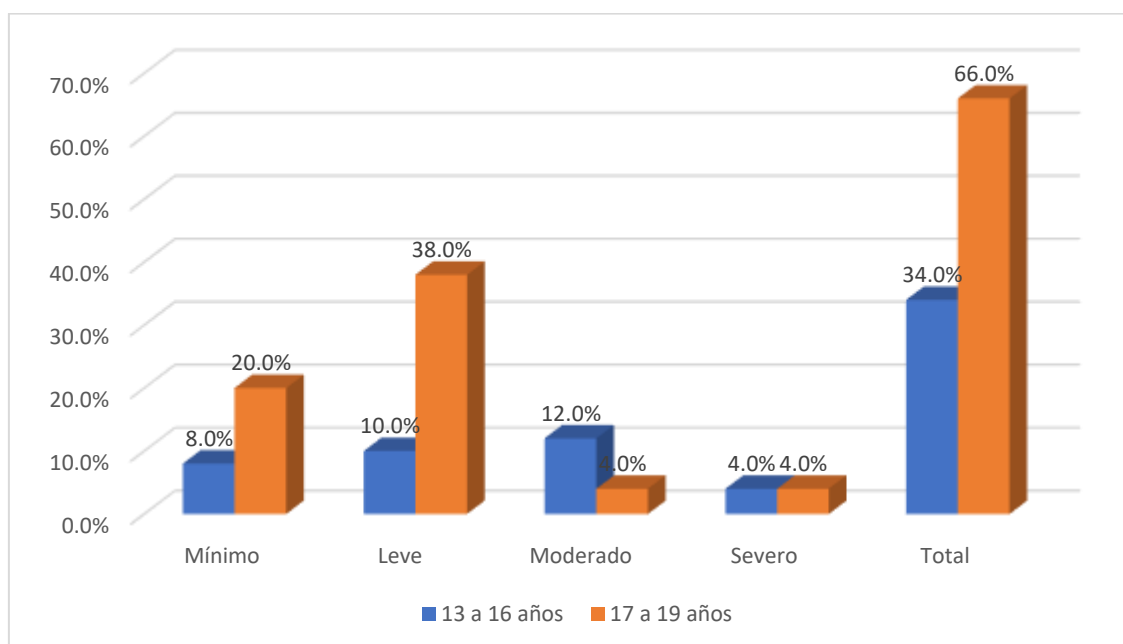
Tabla 1: Edad e ansiedad adolescentes Puesto Salud Chejoña Puno 2023

Edad	Nivel de ansiedad								Total	
	Mínimo		Leve		Moderado		Severo			
	f _i	%	f _i	%	f _i	%	f _i	%	f _i	%
13 a 16 años	4	8.0	5	10.0	6	12.0	2	4.0	17	34.0
17 a 19 años	10	20.0	19	38.0	2	4.0	2	4.0	33	66.0
Total	14	28.0	24	48.0	8	16.0	4	8.0	50	100.0

Fuente: Cuestionario

$$X^2 \text{ cal.} = 13.290 > X^2 \text{ tab.} = 7.82 \text{ gl: } 3 \text{ p: } 0.039$$

Figura 1



Fuente: Tabla1

INTERPRETACIÓN

Tabla y figura 1: observamos asociación edad y ansiedad adolescentes. 66% tenían edad 17 a 19 años, de las cuales 20% presentan ansiedad nivel mínimo. Grupo de adolescentes 13 a 16 años, representa 34%, evidencia 12% presentan ansiedad nivel moderado y 4% nivel ansiedad severo.

Se aplicó Chi cuadrada calculada (13.290), mayor chi cuadrada tabulada (7.82), con 3 GL, error 0.039, inferior 0, 05. existe asociación edad y nivel de ansiedad. Estos hallazgos concuerdan con estudios de Heredia Y. donde 60.9% tuvieron adolescentes de 17 a 19 años, resultados son similares con nuestra investigación. (57)

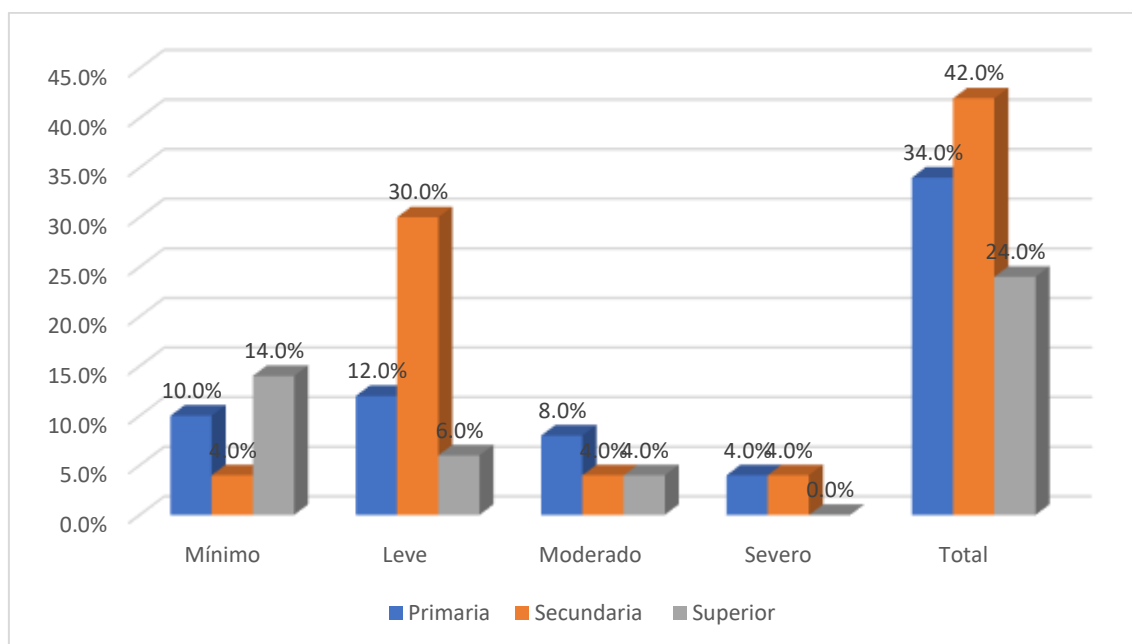
Tabla 2: Nivel estudio asociado ansiedad en adolescentes Puesto Salud Chejoña Puno 2023

Nivel de estudio	Nivel de ansiedad								Total	
	Mínimo		Leve		Moderado		Severo			
	f _i	%	f _i	%	f _i	%	f _i	%	f _i	%
Primaria	5	10.0	6	12.0	4	8.0	2	4.0	17	34.0
Secundaria	2	4.0	15	30.0	2	4.0	2	4.0	21	42.0
Superior	7	14.0	3	6.0	2	4.0	0	0.0	12	24.0
Total	14	28.0	24	48.0	8	16.0	4	8.0	50	100.0

Fuente: Cuestionario.

$$X^2 \text{ cal.} = 8.487 > X^2 \text{ tab.} = 12.59 \text{ gl: } 6 \text{ p: } 0.037$$

Figura 2.



Fuente: Tabla 2

INTERPRETACIÓN

Tabla y figura 2: asociación nivel de estudio y ansiedad adolescentes. 42% estudio secundario, de las cuales 30% presentan ansiedad leve. Adolescentes con nivel de estudio primario representan 34%, se evidenció 10% nivel de ansiedad mínimo y 24% nivel de estudios superior, 4% presentó ansiedad severa.

Prueba de Chi cuadrada calculada (12.59), mayor chi cuadrada tabulada (7.82), con 6 GL, error 0.037, inferior 0,05, existe asociación nivel de estudio con nivel de ansiedad.

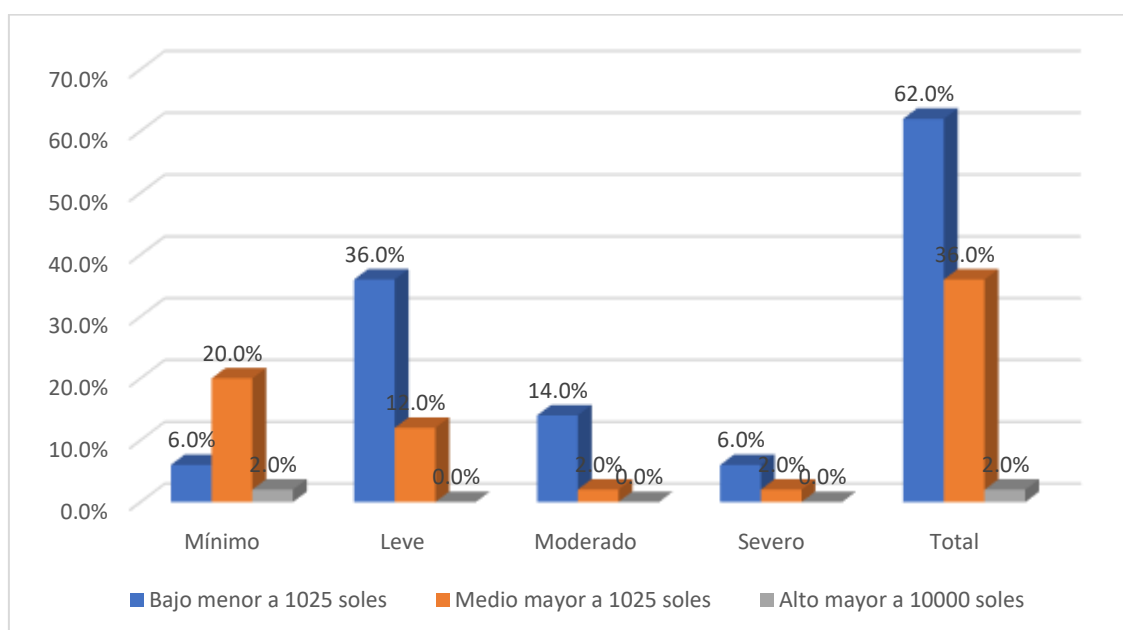
Estos hallazgos concuerdan con lo descrito por Heredia Y. público su trabajo de gestantes adolescentes él 31.8% tuvieron secundaria completa, resultados similares con nuestra investigación, donde 42% muestran nivel de estudio. (57)

Tabla 3: Nivel socioeconómico de ansiedad adolescentes Puesto Salud Chejoña Puno 2023

Nivel socioeconómico	Nivel de ansiedad									
	Mínimo		Leve		Moderado		Severo		Total	
	f _i	%	f _i	%	f _i	%	f _i	%	f _i	%
Bajo menor a 1030 soles	3	6.0	18	36.0	7	14.0	3	6.0	31	62.0
Medio mayor a 1030 soles	10	20.0	6	12.0	1	2.0	1	2.0	18	36.0
Alto mayor a 10000 soles	1	2.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	2.0
Total	14	28.0	24	48.0	8	16.0	4	8.0	50	100.0

Fuente: Cuestionario.

$$X^2 \text{ cal.} = 14.940 > X^2 \text{ tab.} = 12.59 \text{ gl: } 6 \text{ p: } 0.021$$

Figura 3.

Fuente: Tabla 3

INTERPRETACIÓN

Tabla y figura 3: asociación nivel socioeconómico y ansiedad adolescentes.

62.0% tienen ingresos menores a 1030 soles, de las cuales 36% tuvo nivel de ansiedad leve y 6% tuvo nivel de ansiedad severo. El grupo de adolescentes que tuvieron nivel socioeconómico medio mayor a 1030 soles, 20% nivel de ansiedad mínimo.

Chi cuadrada calculada (14.940), mayor chi cuadrada tabulada (12.59), con 6 GL, error 0.021, inferior de 0,05, existe asociación nivel socioeconómico nivel de ansiedad.

Estos hallazgos concuerdan con lo descrito por Nina E. publicó su trabajo de embarazos adolescentes donde 71,4% tuvieron mala situación económica, resultados similares con nuestra investigación. (20)

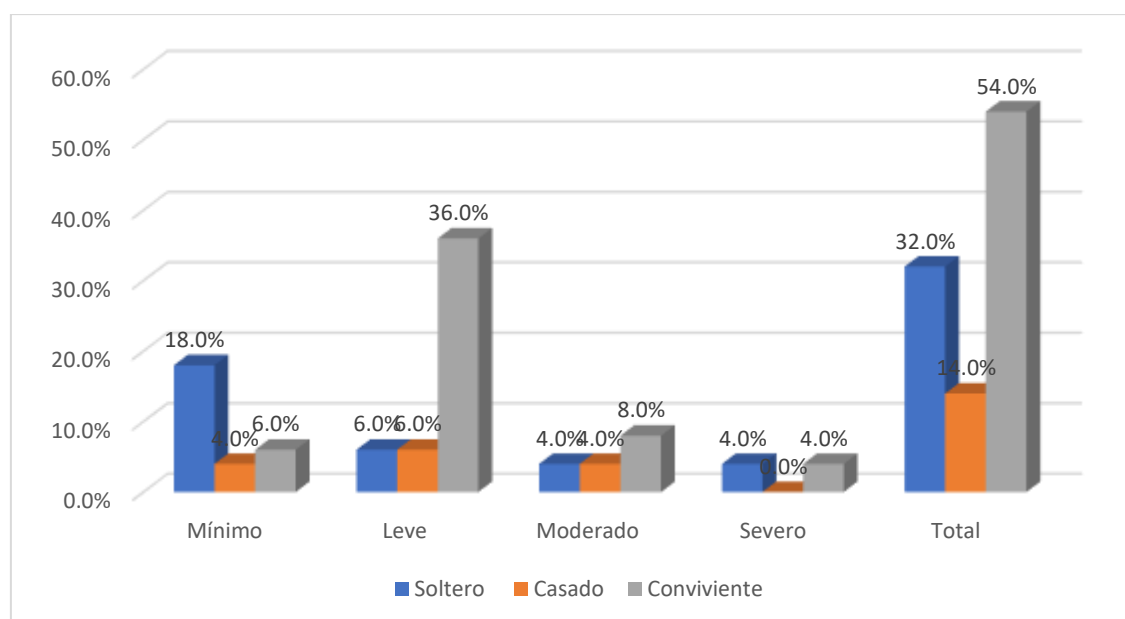
Tabla 4: Estado civil asociado ansiedad adolescentes Puesto Salud Chejoña Puno 2023

Estado civil	Nivel de ansiedad								Total	
	Mínimo		Leve		Moderado		Severo			
	f _i	%	f _i	%	f _i	%	f _i	%	f _i	%
Soltero	9	18.0	3	6.0	2	4.0	2	4.0	16	32.0
Casado	2	4.0	3	6.0	2	4.0	0	0.0	7	14.0
Conviviente	3	6.0	18	36.0	4	8.0	2	4.0	27	54.0
Total	14	28.0	24	48.0	8	16.0	4	8.0	50	100.0

Fuente: Cuestionario

$$X^2 \text{ cal.} = 13.977 > X^2 \text{ tab.} = 12.59 \text{ gl: } 6 \text{ p: } 0.030$$

Figura 4.



Fuente: Tabla 4

INTERPRETACION

Tabla y figura 4: observamos asociación estado civil y ansiedad adolescentes. 32% solteros, de las cuales 18% tuvo nivel ansiedad mínimo. Grupo de adolescentes representa 54% fueron convivientes, se evidencio 36% tuvo nivel de ansiedad leve y 8% nivel ansiedad moderada.

Chi cuadrada calculada (8.487), mayor chi cuadrada tabulada (12.59), 6 G, error de 0.037, inferior al parámetro de 0,05, existe asociación estado civil y nivel de ansiedad.

Estos hallazgos concuerdan con lo descrito por Nina E. en su trabajo público de gestantes adolescentes que el estado civil conviviente fue el más frecuente con 52.3%, resultados similares con nuestra investigación. (20)

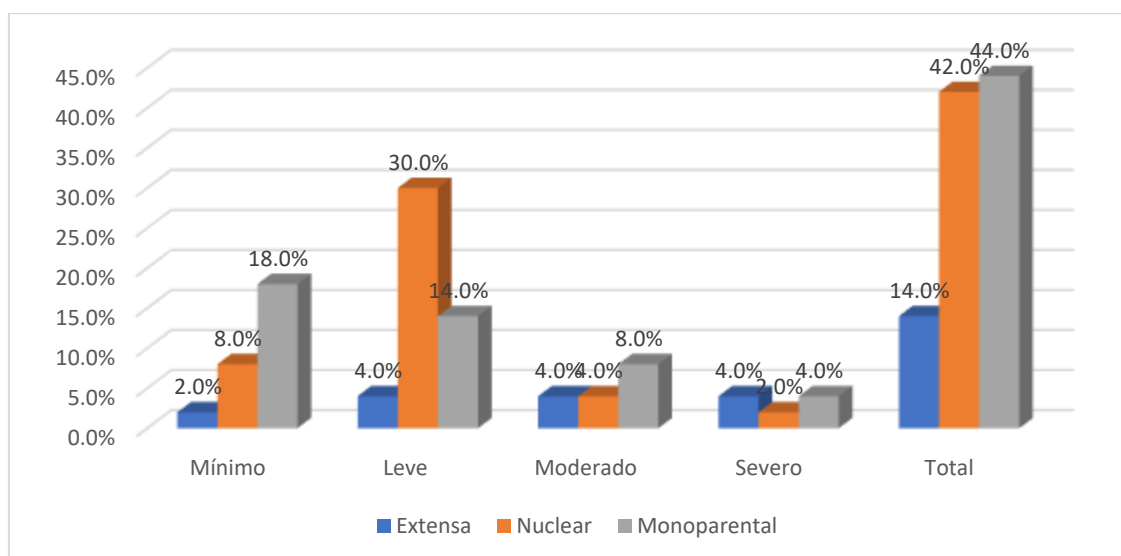
Tabla 5: Tipo de familia asociada ansiedad adolescentes Puesto Salud Chejoña Puno 2023

Tipo de familia	Nivel de ansiedad								Total	
	Mínimo		Leve		Moderado		Severo			
	f _i	%	f _i	%	f _i	%	f _i	%	f _i	%
Extensa	1	2.0	2	4.0	2	4.0	2	4.0	7	14.0
Nuclear	4	8.0	15	30.0	2	4.0	1	2.0	21	42.0
Monoparental	9	18.0	7	14.0	4	8.0	2	4.0	22	44.0
Total	14	28.0	24	48.0	8	16.0	5	10.0	50	100.0

Fuente: Cuestionario.

$$X^2 \text{ cal.} = 13.256 > X^2 \text{ tab.} = 12.59 \text{ gl: } 6 \text{ p: } 0.039$$

Figura 5.



Fuente: Tabla 5

INTERPRETACIÓN

Tabla y figura 5: asociación tipo de familia y ansiedad adolescentes. 44% provienen tipo de familia monoparental, de las cuales 18% presentó nivel de ansiedad mínimo y 8% nivel de ansiedad moderado. Grupo de adolescentes de tipo de familia nuclear represento 42%, 30% nivel de ansiedad leve.

chi cuadrado tabulada (12.59), con 6 gl, prueba error de 0.039 inferior de 0,05, existe asociación tipo de familia y nivel de ansiedad.

44% de las gestantes son de tipo de familia monoparental. Carrillo P. público su trabajo 49.6% gestantes adolescentes provienen familia nuclear, similares con nuestra investigación. (58)

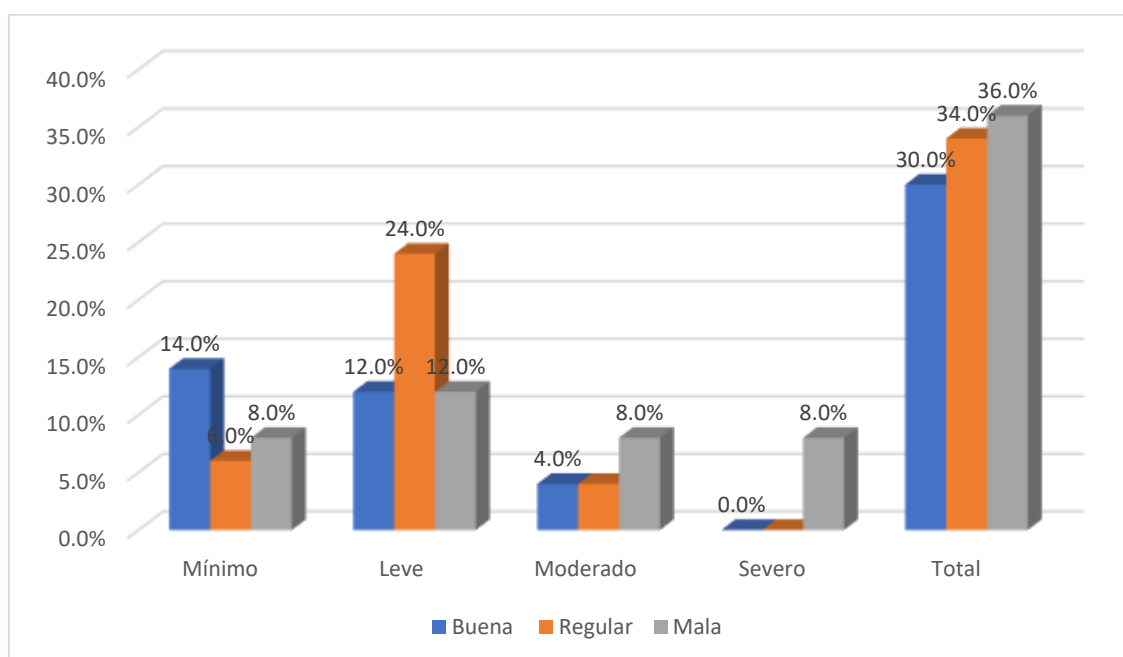
Tabla 6: Comunicación familiar y ansiedad adolescentes Puesto Salud Chejoña Puno 2023

Comunicación familiar	Nivel de ansiedad								Total	
	Mínimo		Leve		Moderado		Severo			
	f _i	%	f _i	%	f _i	%	f _i	%	f _i	%
Buena	7	14.0	6	12.0	2	4.0	0	0.0	15	30.0
Regular	3	6.0	12	24.0	2	4.0	0	0.0	17	34.0
Mala	4	8.0	6	12.0	4	8.0	4	8.0	18	36.0
Total	14	28.0	24	48.0	8	16.0	4	8.0	50	100.0

Fuente: Cuestionario.

$$X^2 \text{ cal.} = 13.350 > X^2 \text{ tab.} = 12.59 \text{ gl: } 6 \text{ p: } 0.038$$

Figura 6.



Fuente: Tabla 6

INTERPRETACIÓN

Tabla y figura 6: asociación comunicación familiar y ansiedad adolescentes.

36% presentaron comunicación familiar mala, de las cuales 8% presentaron nivel de ansiedad moderado. Grupo de adolescentes con 34% comunicación regular, de las cuales se evidencio 24 % nivel de ansiedad leve.

Chi cuadrada calculada (13.350), mayor chi cuadrada tabulada (12.59), 6 GL, error de 0.038, inferior al parámetro de 0,05, existe asociación de comunicación familiar nivel de ansiedad.

El investigador Carrillo P. publicó su trabajo gestante adolescentes donde 58% gestantes tienen malas relaciones con la pareja. Resultados difieren con nuestra investigación, donde se encontró relaciones regulares. (58)

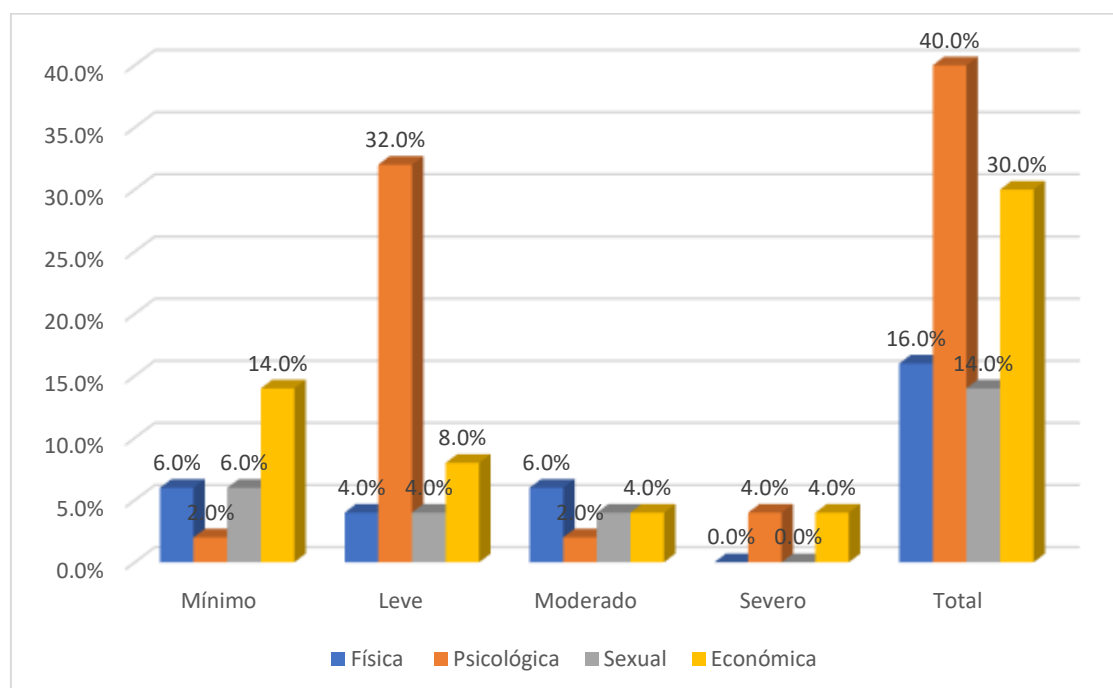
Tabla 7: Tipos de violencia en el hogar adolescentes atendidas Puesto de Salud Chejoña puno 2023

Tipos de violencia	Nivel de ansiedad								Total	
	Mínimo		Leve		Moderado		Severo			
	f _i	%	f _i	%	f _i	%	f _i	%	f _i	%
Física	3	6.0	2	4.0	3	6.0	0	0.0	8	16.0
Psicológica	1	2.0	16	32.0	1	2.0	2	4.0	20	40.0
Sexual	3	6.0	2	4.0	2	4.0	0	0.0	7	14.0
Económica	7	14.0	4	8.0	2	4.0	2	4.0	15	30.0
Total	14	28.0	24	48.0	8	16.0	4	8.0	50	100.0

Fuente: Cuestionario

$$X^2 \text{ cal.} = 19.991 > X^2 \text{ tab.} = 16.92 \text{ gl: } 9 \text{ p: } 0.018$$

Figura 7.



Fuente: Tabla 7

INTERPRETACIÓN

Tabla y figura 7: asociación tipos de violencia familiar y ansiedad en adolescentes. 40.0% mencionan tipo de violencia psicológico es más frecuente,

de las cuales 32% presentó nivel de ansiedad leve, 30% presentó tipo de violencia económica, 14% ansiedad mínima, 16% violencia física, de las cuales 6% nivel de ansiedad moderada.

χ^2 calculada (19.991), mayor χ^2 tabulada (16.92), 9 grados de libertad, error de 0.018, inferior parámetro de 0,05, existe asociación de tipos de violencia familiar y nivel de ansiedad.

Carrillo P, encontró en su trabajo 22.8% gestantes adolescentes por violencia psicológica, resultados similares a nuestra investigación (58)

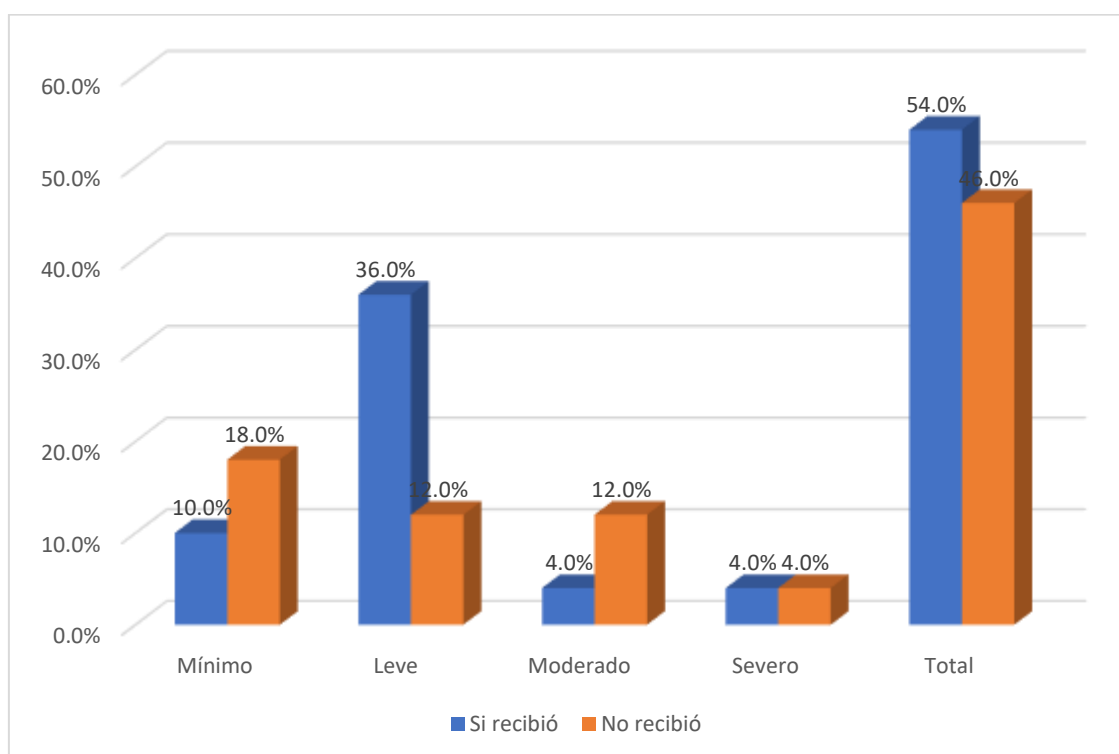
Tabla 8: Consejería de salud mental en ansiedad adolescentes Puesto Salud Chejoña Puno 2023

Consejería de salud mental	Nivel de ansiedad								Total	
	Mínimo		Leve		Moderado		Severo			
	f_i	%	f_i	%	f_i	%	f_i	%	f_i	%
Si recibió	5	10.0	18	36.0	2	4.0	2	4.0	27	54.0
No recibió	9	18.0	6	12.0	6	12.0	2	4.0	23	46.0
Total	14	28.0	24	48.0	8	16.0	4	8.0	50	100.0

Fuente: Cuestionario.

$$X^2 \text{ cal.} = 8.880 > X^2 \text{ tab.} = 7.82 \text{ gl: } 3 \text{ p: } 0.031$$

Figura 8.



Fuente: Tabla 8

INTERPRETACIÓN

Tabla y figura 8: asociación consejería de salud mental y ansiedad adolescentes. Se observó 54.0% recibieron consejería de salud mental, de las cuales 36% presentó nivel de ansiedad leve. En grupo de adolescentes que no recibieron consejería represento 46%, 18% presentó nivel de ansiedad mínimo y 12% nivel de ansiedad moderada.

χ^2 calculada (8.880), mayor χ^2 tabulada (7.82), 3 grados de libertad, error 0.031, inferior 0,05, existe asociación la consejería de salud mental y nivel de ansiedad.

Rojas M. en su estudio halló depresión y ansiedad asociadas a la ansiedad y depresión, la educación es importante vitalizar de parte de los profesionales psicólogos. (16)

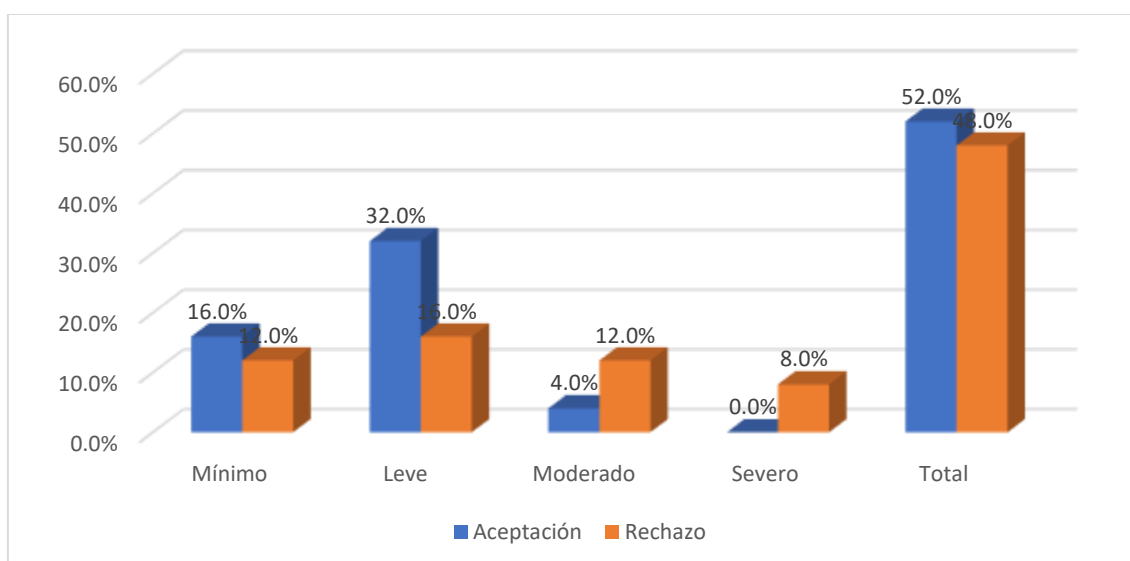
**Tabla 9: Aceptación del embarazo y la ansiedad en adolescente Puesto
Salud Chejoña Puno 2023**

Aceptación del embarazo	Nivel de ansiedad								Total	
	Mínimo		Leve		Moderado		Severo			
	f _i	%	f _i	%	f _i	%	f _i	%	f _i	%
Aceptación	8	16.0	16	32.0	2	4.0	0	0.0	26	52.0
Rechazo	6	12.0	8	16.0	6	12.0	4	8.0	24	48.0
Total	14	28.0	24	48.0	8	16.0	4	8.0	50	100.0

Fuente: Cuestionario

$$X^2 \text{ cal.} = 8.887 > X^2 \text{ tab.} = 7.82 \text{ gl: } 3 \text{ p: } 0.031$$

Figura 9.



Fuente: Tabla 9

INTERPRETACION

Tabla y figura 9: asociación de aceptación del embarazo y ansiedad en adolescentes. Se observó 52.0% tuvieron aceptación del embarazo, de las cuales 32% presentó nivel ansiedad leve, y 16% nivel de ansiedad mínima. En el grupo 48% presentaron rechazo al embarazo por parte de su familia, de las cuales 12% presentó nivel de ansiedad moderada.

Chi² calculada (8.887), mayor a chi² tabulada (7.82), 3 GL, prueba de error 0.031, inferior parámetro de 0,05, existe asociación de aceptación del embarazo y nivel de ansiedad

El investigador Nina E. encontró gestantes adolescentes con 69.5% temor de actitud de su familia por el embarazo. (20)

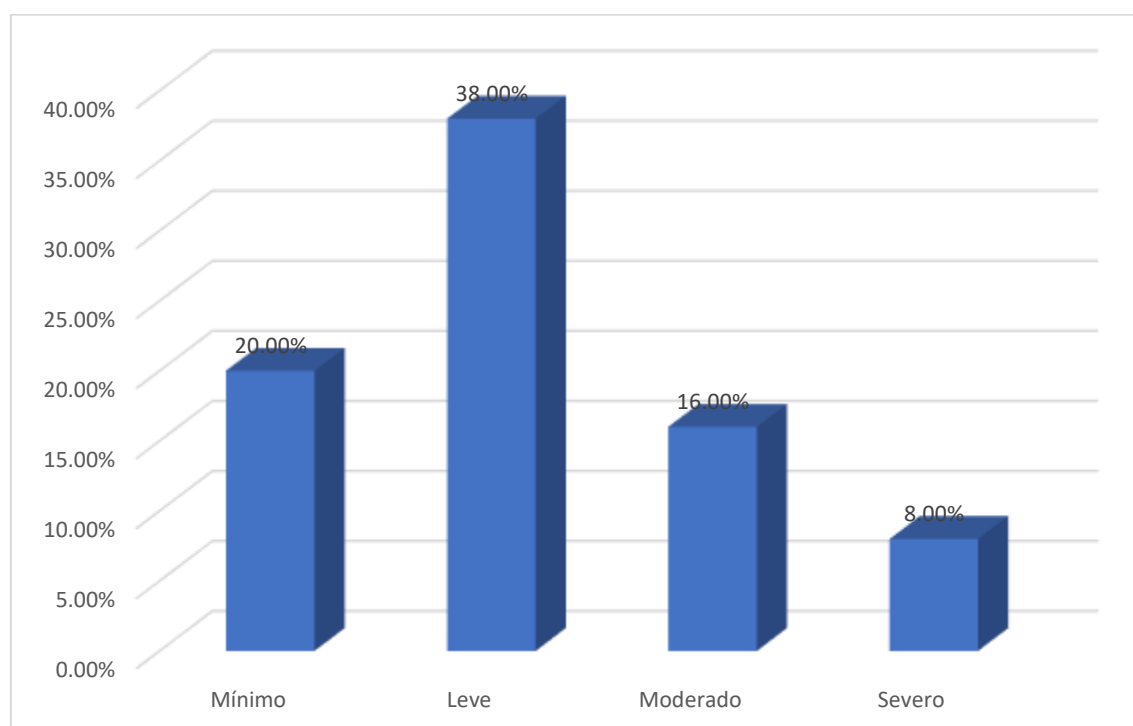
Tabla 10: Nivel de ansiedad gestantes adolescentes Puesto Salud Chejoña

Puno 2023

	fi	%
Mínimo	10	20.0
Leve	19	38.0
Moderado	8	16.0
Severo	4	8.0
Total	50	100.0

Fuente: Cuestionario.

Figura 10.





INTERPRETACIÓN

Tabla y figura 10: observamos nivel de ansiedad en gestantes adolescentes.

48.0% tienen tipo de ansiedad leve, 28.0%, tipo de ansiedad mínimo, 16.0% tipo de ansiedad moderado y 8.0% tipo de ansiedad severo, demostrando el nivel de ansiedad es leve en gestantes adolescentes Puesto de Salud Chejoña Puno.

El investigador Choque P. publicó en su estudio ansiedad gestantes nivel leve, resultados similares a nuestra investigación. (21)

CONCLUSIONES

PRIMERA: Existe asociación de factores sociales y familiares con la ansiedad en gestantes adolescentes atendidas Puesto de Salud Chejoña. La prueba estadística de χ^2 fueron inferiores a 0.05. Acepta hipótesis planteada.

SEGUNDA: Existe asociación significativa factores de edad de 17 a 19 años con 66% (p: 0.039), nivel de estudio secundaria 42% (p:0.037), nivel socioeconómico bajo 62% (p:0.021), estado civil conviviente 54% (p:0.030) gestantes atendidas en el puesto de Chejoña Puno.

TERCERA: El tipo de familia monoparental 44% (p:0.039) y la comunicación es 36% (p:0.038), tipos de violencia psicológica con 40% (p:0.018), consejería de salud mental 54% (p:0.031), aceptación del embarazo 52% (p:0.031) de gestantes adolescentes atendidas en Puesto Salud de Chejoña

CUARTA: El nivel de ansiedad es leve con 38% en gestantes adolescentes atendidas Puesto Salud Chejoña Puno



RECOMENDACIONES

PRIMERA: Al director establecimiento del Puesto Salud Chejoña brindar atención preferencial a médicos psicólogos en diferentes áreas para desterrar alto porcentaje de ansiedad de gestantes. Así mismo programar capacitaciones sobre la prevención de la salud mental, relaciones familiares con participación de las gestantes adolescentes y sus familiares.

SEGUNDA: Al coordinador de psicólogos Puesto Salud Chejoña realizar atenciones permanentes a madres gestantes en forma oportuna con etapas de diagnóstico y tratamiento conductual necesario para evitar complicaciones de ansiedad en la madre y el niño por nacer.

TERCERA: A los profesionales psicólogos realizar trabajos de actividad física a través de psico profilaxis obstétrica, para evitar ansiedad y buscar así mejorar la socialización y vínculo con la pareja para fortalecer las relaciones familiares a través de la comunicación socializadora y evitar diferentes tipos de violencia.

CUARTA: Al personal de Pesto de Salud Chejoña difundir a través de diferentes medios de comunicación sobre la ansiedad y peligros que ocasionan durante el embarazo con mensajes de prevención de afección negativa.



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Flores M. Embarazo en la adolescencia. Rev Chil Obstet Ginecol. 2018;10(1):125-33
2. Vargas E. Una problemática de salud el embarazo en adolescentes 2020. Rev who.int.com. 2020;;100-33
3. Organización Mundial de la Salud. Embarazo en la adolescencia [Internet]. Ginebra: OMS; 2020.
4. Alcañiz A. Tecnologías digitales en América Latina y el Caribe [Internet]. New York: UNFPA; 2021.
5. Román-Lazarte VE, Fernández-Fernández MF, Huanco-ApazaDD. Embarazo en adolescentes: análisis de natalidad en Perú y su relación con el Índice de Desarrollo Humano. Ginecol Obstet Mex. 2022;90(8):629-38.
6. Quispe P. El embarazo en gestantes del departamento de Puno [tesis en Internet]. Juliaca: Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez; 2022
7. González M. La vida sexual de los adolescentes y el embarazo. Rev Estudios Juventud. 2022;18(2):70-78.
8. Barceló M. Salud mental de la madre y el niño al nacer [documento en Internet]. Elche: Universidad Miguel Hernández; 2019.
9. Bonilla-Sepúlveda OA. Estrés, ansiedad y factores asociados en mujeres adolescentes embarazadas y no embarazadas en Medellín (Colombia). Medicina UPB. 2021;40(1):2-9.
10. Dávila Y. Depresión y factores asociados en adolescentes embarazadas en el cantón Santa Isabel [tesis en Internet]. Cuenca: Universidad del Azuay; 2020. Disponible en: <https://www.uazuay.edu.ec/>



11. Quintana-Guardo F, Monterrosa-Castro A, Beltrán-Barrios T. Frecuencia de ansiedad preoperatoria y factores asociados en gestantes programadas a cesárea. *latreia*. 2020;33(1):5-16.
12. Monterrosa-Castro Á, Rodelo-Correa A, Monterrosa-Blanco A, Morales-Castellar I. Factores psicosociales y obstétricos asociados con depresión, ansiedad o estrés psicológico en embarazadas residentes en el Caribe colombiano. *Ginecol Obstet Mex*. 2022;90(2):134-147.
13. Ulloque L. Factores psicosociales y obstétricos asociados con depresión, ansiedad o estrés. *Rev Salud Pública*. 2022;90(2):134-142.
14. Vega E. Ansiedad y depresión en gestantes adolescentes en un hospital de Lima. *Rev Salud Materno Fetal*. 2019;:100-108.
15. Velásquez L. Factores asociados con el estrés en gestantes adolescentes atendidas en el Centro de Salud Belén, Ayacucho [tesis en Internet]. Ayacucho: Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga;2022 Disponible en: <https://repositorio.unsch.edu.pe/>
16. Rojas M. Factores asociados a depresión y ansiedad en adolescentes con acné del distrito de Lambayeque [tesis en Internet]. Lambayeque: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo;2019. Disponible en: <https://unprg.edu.pe/>
17. Tacuri J. Condición del estado civil, nivel de ansiedad y depresión en gestantes adolescentes atendidas en el Hospital [tesis en Internet]. Cerro de Pasco: Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión; 2023. Disponible en: <https://repositorio.undac.edu.pe/>



18. Rivera M. Factores asociados a ansiedad perinatal en puérperas del Centro de Salud Delicias de Villa [tesis en Internet]. Lima: Universidad Ricardo Palma; 2022. Disponible en: <https://repositorio.urp.edu.pe/>
19. Centoon J. Factores de riesgo para la depresión posparto en madres adolescentes atendidas en el Hospital Manuel Núñez Butrón [tesis en Internet]. Perú: Universidad Roosevelt; 2020. Disponible en: <https://uroosevelt.edu.pe/>
20. Nina Cruz EE. Influencia del estrés prenatal en las complicaciones obstétricas en gestantes adolescentes atendidas en el Hospital Regional Manuel Núñez Butrón. Puno: Universidad Privada San Carlos; 2021. p. 80.
21. Choque P. Ansiedad y calidad de servicio a los pacientes de ginecología en el Hospital III [tesis en Internet]. Perú: Universidad ICA; 2021. Disponible en: <https://universidadica.com/>
22. Flores J. Factores de riesgo asociados a la ansiedad y preeclampsia en gestantes de un hospital de Puno [tesis en Internet]. Chiclayo: Universidad Señor de Sipán; 2020. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/>
23. Villar Aguirre M. Factores determinantes de la salud: importancia de la prevención. Acta Med Peru. 2021;28(4):237-41.
24. Flores E. Socialización y aprendizaje social. Rev Psicología y Educación. 2020;16(2):110-118.
25. Gonzales H. Edad en las adolescentes con embarazo. Rev Científica RECIAMUC. 2019;3(2):86-94.
26. Gálvez H. Estudio sobre el embarazo en la adolescencia. Rev Costa Rican Salud Pública. 2021;15(2):100-108.



- 27.Rojas L. Ocupación y nivel socioeconómico en gestantes. Rev Boliv Salud Pública. 2018;14(2):96-104.
- 28.Cruz R. Adolescentes que estudian y trabajan. Rev Educación y Sociedad. 2022;18(3):130-138.
- 29.Molina M. Gestantes adolescentes desocupadas. Rev Chil Obstet Ginecol. 2019;84(2):93-101.
- 30.Merchán M. Nivel socioeconómico en la familia. Rev Ciencias Sociales. 2018;12(3):123-130.
- 31.Álvarez L. Familia, desarrollo y cambio social. Rev Ciencias Sociales. 2020;14(2):79-87.
- 32.Flores F. Relación de la pareja adolescente. Rev Psicología Social. 2018;12(2):97-105.
- 33.Durante M. Factores familiares en la relación. Rev Psicología y Familia. 2021;15(2):80-88.
34. Zuazo N. Tipos de familia. Rev Estudios Sociales. 2022;16(2):91-99.
- 35.Sumaza C. La familia monoparental. Rev Familia y Sociedad. 2023;19(3):143-150.
- 36.Ángeles Y. Importancia de la comunicación entre padres e hijos. Rev Educación y Familia. 2022;17(2):100-108.
- 37.Castro R. Características de la violencia doméstica en las mujeres. Rev Ciencias Sociales. 2019;14(2):86-94.
- 38.Peña P. Violencia familiar intrafamiliar. Rev Mex Ciencias Sociales. 2020;18(3):125-133.
- 39.Mazin R. Consejería en salud sexual. Rev Peru Salud Pública. 2019;15(2):110-118.



40. Langer A. Embarazo no deseado. Rev Salud Reproductiva. 2019;11(3):155-163.
41. Bonilla A. Ansiedad en el embarazo adolescente. Rev Ciencias de la Salud. 2021;13(2):90-98.
42. Muguerza J. Ansiedad y embarazo durante la adolescencia. Rev Salud Mental. 2022;16(2):80-88.
43. Clark B. Alteraciones ambientales en el planeta. Rev Medio Ambiente. 2022;14(2):70-78.
44. Sierra JC, Ortega V, Zubeidat I. Ansiedad, angustia y estrés: tres conceptos a diferenciar. Rev Mal-Estar Subj. 2003;3(1):10-59.
45. Orozco W. Manifestaciones de la ansiedad. Rev Salud Mental. 2021;15(2):98-105.
46. Rodríguez H. La ansiedad: una dificultad moderna. Rev Sanus. 2021;6(2):80-88.
47. Pérez Martínez VT. El deterioro cognitivo: una mirada previsor [Internet]. Rev Cubana Med Gen Integr. 2019;21(1-2).
48. Tirapu Ustárroz J. La evaluación neuropsicológica. Interv Psicosoc. 2020;16(2):189-212.
49. Lilo J. Desarrollo psicosocial del adolescente. Rev Chil Pediatr. 2015;86(6):436-43.
50. Sierra JC, Ortega V, Zubeidat I. Ansiedad, angustia y estrés: tres conceptos a diferenciar. Rev Mal-Estar Subj. 2023;3(1):10-59.
51. Sáenz R. La consejería de salud en el profesional. Rev Salud Comunitaria. 2020;15(2):80-89.



- 52.Ampudia M. Diferentes tipos de familia. Rev Observatorio Social. 2022;12(3):90-98.
- 53.Villar Aguirre M. Factores determinantes de la salud: importancia de la prevención. Acta Med Peru. 2019;28(4):237-41.
- 54.Gaete V. Desarrollo psicosocial del adolescente. Rev Chil Pediatr. 2018;86(6):436-43.
- 55.Goleman D. Inteligencia emocional en adolescentes. Buenos Aires: El Ateneo; 2018. p.150.
- 56.Hernández Sampieri R, Fernández Collado C, Baptista Lucio P. Metodología de la investigación. 7a ed. Ciudad de México: McGraw-Hill; 2018. p.190.
- 57.Heredia Y. Condición del estado civil y nivel de ansiedad y depresión en gestantes adolescentes Centro Materno Perinatal Simón Bolívar Cajamarca 2018 [tesis]. Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca; 2018.
58. Carrillo P. Factores relacionados que influyen en la depresión en gestantes adolescentes de 10-19 años en el servicio de Gineco Obstetricia del Hospital Nacional Hipólito Unanue [tesis]. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2017.



ANEXOS



ANEXO 1 MATRIZ DE DATOS

No	Tipos de ansiedad	Factores Determinantes								
		Factores sociales				Factores familiares				
		Edad	Nivel de estudio	Nivel socioeconómico	Estado civil	Tipo de familia	Comunicación familiar	Tipos de violencia en el hogar	Consejería en salud sexual	Aceptación del embarazo
		De 13 a 16 De 17 a 19	Primaria Secundaria Superior	Bajo < 1025 soles Medio > 1025 soles Alto mayor de 10000 soles	Soltero Casado Conviviente	Extensa Nuclear Monoparental	Buena Regular Mala	Física Psicológica Sexual Económica	Si recibió No recibió	Aceptación Rechazo
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1
3	1	1	1	1	2	2	1	2	1	1
4	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1
5	1	2	2	2	1	2	1	3	1	1
6	1	2	3	2	1	3	1	4	2	1
7	1	2	3	2	1	3	1	4	2	1
8	1	2	3	2	1	3	2	4	2	1
9	1	2	3	2	1	3	2	3	2	2
10	1	2	1	2	1	3	2	3	2	2
11	1	2	1	2	1	3	3	4	2	2
12	1	2	3	2	3	3	3	4	2	2
13	1	2	3	2	3	3	3	4	2	2
14	1	2	3	3	3	3	3	4	2	2
15	2	1	1	1	3	1	1	1	1	1
16	2	1	1	1	3	1	1	1	1	1
17	2	1	1	1	3	2	1	2	1	1
18	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1
19	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1
20	2	2	1	1	3	2	1	2	1	1
21	2	2	2	1	3	2	2	2	1	1
22	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1



23	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1
24	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1
25	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1
26	2	2	2	1	3	2	2	2	1	1
27	2	2	2	1	3	2	2	2	1	1
28	2	2	2	1	3	2	2	2	1	1
29	2	2	2	1	3	2	2	3	1	1
30	2	2	2	1	3	2	2	3	1	1
31	2	2	2	1	3	2	2	4	1	2
32	2	2	2	1	3	3	2	4	1	2
33	2	2	2	2	3	3	3	4	2	2
34	2	2	2	2	3	3	3	4	2	2
35	2	2	2	2	3	3	3	2	2	2
36	2	2	3	2	3	3	3	2	2	2
37	2	2	3	2	3	3	3	2	2	2
38	2	2	3	2	3	3	3	2	2	2
39	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1
40	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1
41	3	1	1	1	2	2	2	1	2	2
42	3	1	1	1	2	2	2	2	2	2
43	3	1	2	1	3	3	3	3	2	2
44	3	1	2	1	3	3	3	3	2	2
45	3	2	3	1	3	3	3	4	2	2
46	3	2	3	2	3	3	3	4	2	2
47	4	1	1	1	1	1	3	2	1	2
48	4	1	1	1	1	1	3	2	1	2
49	4	2	2	1	3	3	3	4	2	2
50	4	2	2	2	3	3	3	4	2	2



DATOS EN SPSS

Visible: 10 de 10 variables

TABLAS DE CONTINGENCIA

Visible: 10 de 10 variables



TRASLADO DE PREGUNTAS

IBM SPSS Statistics Editor de datos

Visible: 11 de 11 variables

	PP	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10				
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1				
3	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	1				
4	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1				
5	1	2	2	2	2	1	2	1	3	1	1				
6	1	2	3	2	1	3	1	4	2	1	1				
7	1	2	3	2	1	3	1	4	2	1	1				
8	1	2	3	2	1	3	2	4	2	1	1				
9	1	2	3	2	1	3	2	3	2	2	2				
10	1	2	1	2	1	3	2	3	2	2	2				
11	1	2	1	2	1	3	3	4	2	2	2				
12	1	2	3	2	3	3	3	4	2	2	2				
13	1	2	3	2	3	3	3	4	2	2	2				
14	1	2	3	3	3	3	3	4	2	2	2				
15	2	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1				
16	2	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1				
17	2	1	1	1	3	2	1	3	1	1	1				
18	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1				
19	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1				
20	2	2	1	1	3	2	1	2	1	1	1				
21	2	2	2	1	3	2	2	2	1	1	1				
22	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	1				
23	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1				
24	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1				
25	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1				
26	2	2	2	1	3	2	2	2	1	1	1				
27	2	2	2	1	3	2	2	2	1	1	1				
28	2	2	2	1	3	2	2	2	1	1	1				
29	2	2	2	1	3	2	2	3	1	1	1				
30	2	2	2	1	3	2	2	3	1	1	1				
31	2	2	2	1	3	2	2	4	1	2	2				
32	2	2	2	1	3	3	2	4	1	2	2				
33	2	2	2	2	3	3	3	4	2	2	2				
34	2	2	2	2	3	3	3	4	2	2	2				
35	2	2	2	2	3	3	3	2	2	2	2				
36	2	2	3	2	3	3	3	2	2	2	2				
37	2	2	3	2	3	3	3	2	2	2	2				
38	2	2	3	2	3	3	3	2	2	2	2				
39	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
40	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
41	3	1	1	1	2	2	2	1	2	2	2				
42	3	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2				
43	3	1	2	1	3	3	3	3	2	2	2				
44	3	1	2	1	3	3	3	3	2	2	2				
45	3	2	3	1	3	3	3	4	2	2	2				
46	3	2	3	2	3	3	3	4	2	2	2				
47	4	1	1	1	1	1	3	2	1	2	2				
48	4	1	1	1	1	1	3	2	1	2	2				
49	4	2	2	1	3	3	3	4	2	2	2				
50	4	2	2	2	3	3	3	4	2	2	2				
51															
52															
53															

IBM SPSS Statistics Processor está listo. Unicode DN. 11:19 p.m. 30/11/2025

IBM SPSS Statistics Editor de datos

Visible: 11 de 11 variables

	PP	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10				
19	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1				
20	2	2	1	1	1	3	2	1	2	1	1				
21	2	2	2	1	3	2	2	2	1	1	1				
22	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	1				
23	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1				
24	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1				
25	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1				
26	2	2	2	1	3	2	2	2	1	1	1				
27	2	2	2	1	3	2	2	2	1	1	1				
28	2	2	2	1	3	2	2	2	1	1	1				
29	2	2	2	1	3	2	2	3	1	1	1				
30	2	2	2	1	3	2	2	3	1	1	1				
31	2	2	2	1	3	2	2	4	1	2	2				
32	2	2	2	1	3	3	2	4	1	2	2				
33	2	2	2	2	3	3	3	4	2	2	2				
34	2	2	2	2	3	3	3	4	2	2	2				
35	2	2	2	2	3	3	3	2	2	2	2				
36	2	2	3	2	3	3	3	2	2	2	2				
37	2	2	3	2	3	3	3	2	2	2	2				
38	2	2	3	2	3	3	3	2	2	2	2				
39	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
40	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
41	3	1	1	1	2	2	2	1	2	2	2				
42	3	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2				
43	3	1	2	1	3	3	3	3	2	2	2				
44	3	1	2	1	3	3	3	3	2	2	2				
45	3	2	3	1	3	3	3	4	2	2	2				
46	3	2	3	2	3	3	3	4	2	2	2				
47	4	1	1	1	1	1	3	2	1	2	2				
48	4	1	1	1	1	1	3	2	1	2	2				
49	4	2	2	1	3	3	3	4	2	2	2				
50	4	2	2	2	3	3	3	4	2	2	2				
51															
52															
53															

IBM SPSS Statistics Processor está listo. Unicode DN. 11:19 p.m. 30/11/2025



RESULTADOS TABLAS DE CONTINGENCIA

Resultado1 (Documento1) - IBM SPSS Statistics Viewer

Archivo Editor View Datos Transformar Análisis Formato Gráficos Utilidades Aplicaciones Ventana Ayuda

Tabla cruzada P1*PP

		PP				Total	
		1	2	3	4		
P1	1	Recuento	4	5	8	2	17
		% del total	8.0%	10.0%	16.0%	4.0%	38.0%
2	Recuento	18	19	2	3	42	
	% del total	36.0%	38.0%	4.0%	6.0%	84.0%	
Total		Recuento	22	24	10	5	61
		% del total	36.0%	39.3%	16.4%	8.2%	100.0%

Tabla cruzada P2*PP

		PP				Total	
		1	2	3	4		
P2	1	Recuento	8	9	4	2	23
		% del total	13.1%	14.8%	6.6%	3.3%	37.8%
2	Recuento	2	19	2	3	26	
	% del total	3.3%	31.2%	3.3%	4.9%	42.6%	
3	Recuento	7	3	2	8	20	
	% del total	11.5%	4.9%	3.3%	13.1%	32.8%	
Total		Recuento	17	31	8	13	69
		% del total	24.6%	44.9%	11.6%	18.9%	100.0%

Tabla cruzada P3*PP

		PP				Total	
		1	2	3	4		
P3	1	Recuento	3	19	1	3	26
		% del total	4.5%	27.5%	1.5%	4.5%	38.0%
2	Recuento	18	8	1	1	28	
	% del total	27.0%	11.5%	1.5%	1.5%	40.5%	
3	Recuento	7	8	0	8	23	
	% del total	10.8%	11.5%	0.0%	12.0%	24.3%	
Total		Recuento	28	35	2	12	77
		% del total	36.0%	45.0%	2.6%	15.6%	100.0%

Tabla cruzada P4*PP

		PP				Total	
		1	2	3	4		
P4	1	Recuento	9	3	2	2	16
		% del total	15.0%	5.0%	3.3%	3.3%	26.6%
2	Recuento	2	3	2	0	7	
	% del total	3.3%	5.0%	3.3%	0.0%	11.6%	
3	Recuento	3	18	4	2	27	
	% del total	5.0%	28.3%	6.6%	3.3%	43.2%	
Total		Recuento	14	24	8	4	50
		% del total	28.0%	48.0%	16.0%	8.0%	100.0%

IBM SPSS Statistics Personal Edition

Licencia: SPSS

Resultado1 (Documento1) - IBM SPSS Statistics Viewer

Archivo Editar Ver Datos Transformar Insertar Formato Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

- Resultado
 - Registros
 - Tablas cruzadas
 - Tabla
 - Adaptar
 - Resumen de proc
 - Tabla cruzada P1
 - Tabla cruzada P2
 - Tabla cruzada P3
 - Tabla cruzada P4
 - Tabla cruzada P5
 - Tabla cruzada P6
 - Tabla cruzada P7
 - Tabla cruzada P8
 - Tabla cruzada P9

Tabla cruzada P4*PP

		PP				Total	
		1	2	3	4		
P4	1	Recuento	9	3	2	2	16
		% del total	18.0%	6.0%	4.0%	4.0%	32.0%
2	Recuento	2	3	2	0	7	
	% del total	4.0%	6.0%	4.0%	0.0%	14.0%	
3	Recuento	3	18	4	2	27	
	% del total	6.0%	36.0%	8.0%	4.0%	54.0%	
Total	Recuento	14	24	8	4	50	
	% del total	28.0%	48.0%	16.0%	8.0%	100.0%	

Tabla cruzada P5*PP

		PP				Total	
		1	2	3	4		
P5	1	Recuento	1	2	2	2	7
	% del total	2.0%	4.0%	4.0%	4.0%	14.0%	
2	Recuento	4	18	2	0	24	
	% del total	8.0%	36.0%	4.0%	0.0%	48.0%	
3	Recuento	9	7	4	2	22	
	% del total	18.0%	14.0%	8.0%	4.0%	44.0%	
Total	Recuento	14	27	8	4	53	
	% del total	26.4%	50.9%	15.1%	7.6%	100.0%	

Efectúa una doble pulsación para activar

Tabla cruzada P6*PP

		PP				Total	
		1	2	3	4		
P6	1	Recuento	7	6	2	0	15
	% del total	14.0%	12.0%	4.0%	0.0%	30.0%	
2	Recuento	3	12	2	0	17	
	% del total	6.0%	24.0%	4.0%	0.0%	34.0%	
3	Recuento	4	6	4	4	18	
	% del total	8.0%	12.0%	8.0%	8.0%	36.0%	
Total	Recuento	14	24	8	4	50	
	% del total	28.0%	48.0%	16.0%	8.0%	100.0%	

Tabla cruzada P7*PP

IBM SPSS Statistics Processor está listo

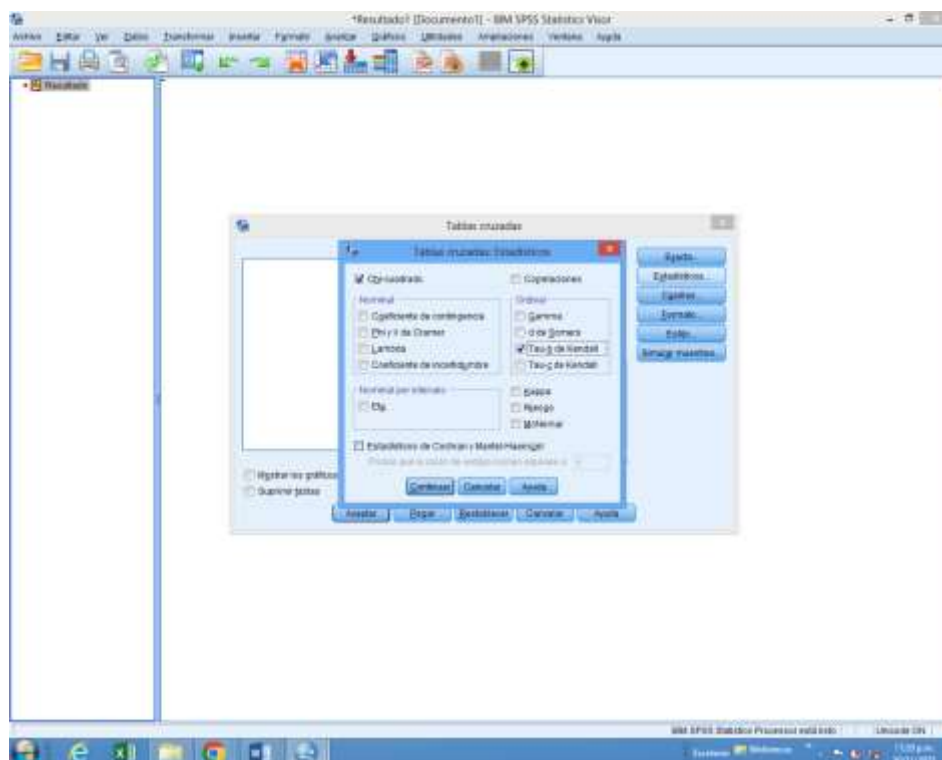
Unidad CM

Estatística

Resumen

11:39 p.m.

ESTADÍSTICOS DE CHI CUADRADA



RESULTADOS DE LA PRUEBA DE CHI CUADRADA

P1 * PP

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Signif. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	8.487 ^a	3	.037
Razón de verosimilitud	8.246	3	.041
Asociación lineal por lineal	3.260	1	.071
N de casos válidos	50		

a. 4 casos (8.0%) han superado el requisito menor que 5.
El requisito mínimo esperado es 1.38.

Medidas simétricas

	Valor	Error estándar asintótico ^a	T aproximada ^b	Significación aproximada
Ordenar por columnas: Tasa de mortalidad	-.238	.137	-1.734	.088
N de casos válidos	50			

a. No se presupone la hipótesis nula.
b. Utilización del error estándar asintótico que presupone la hipótesis nula.

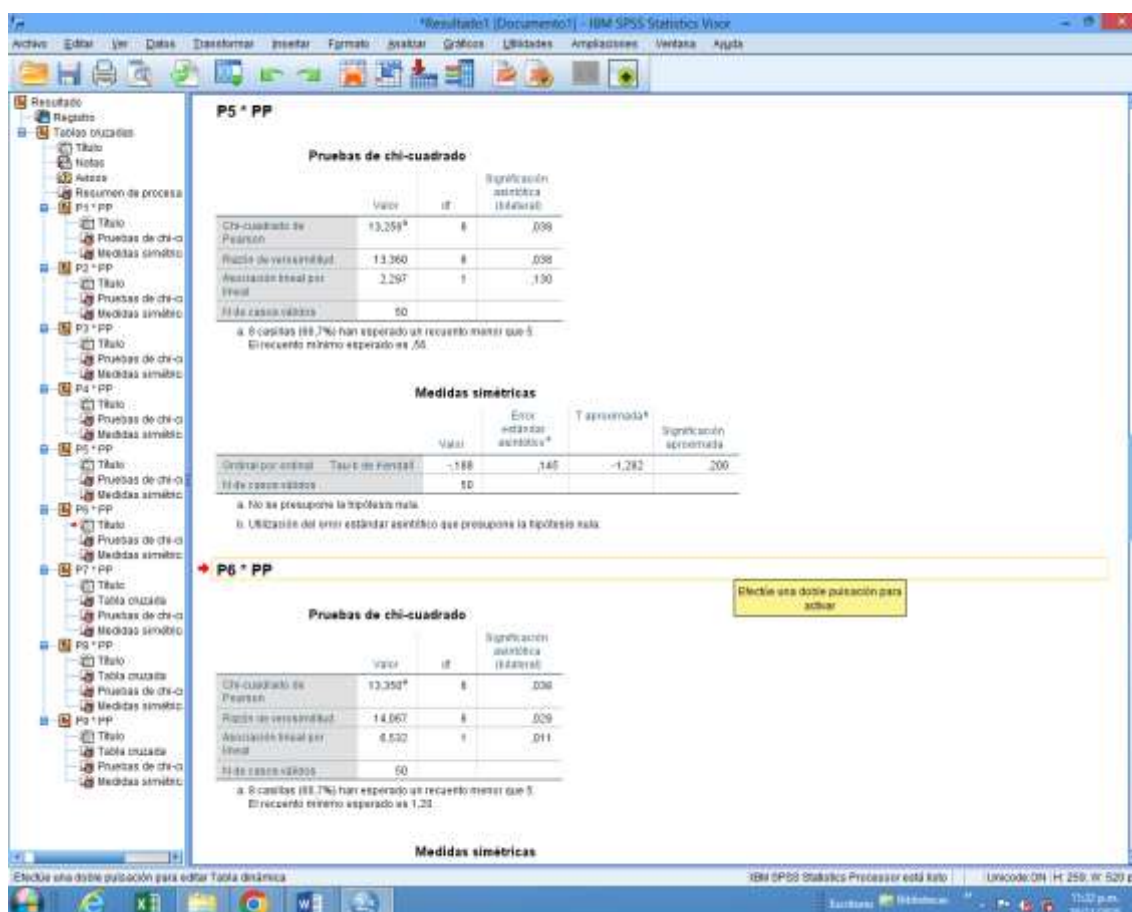
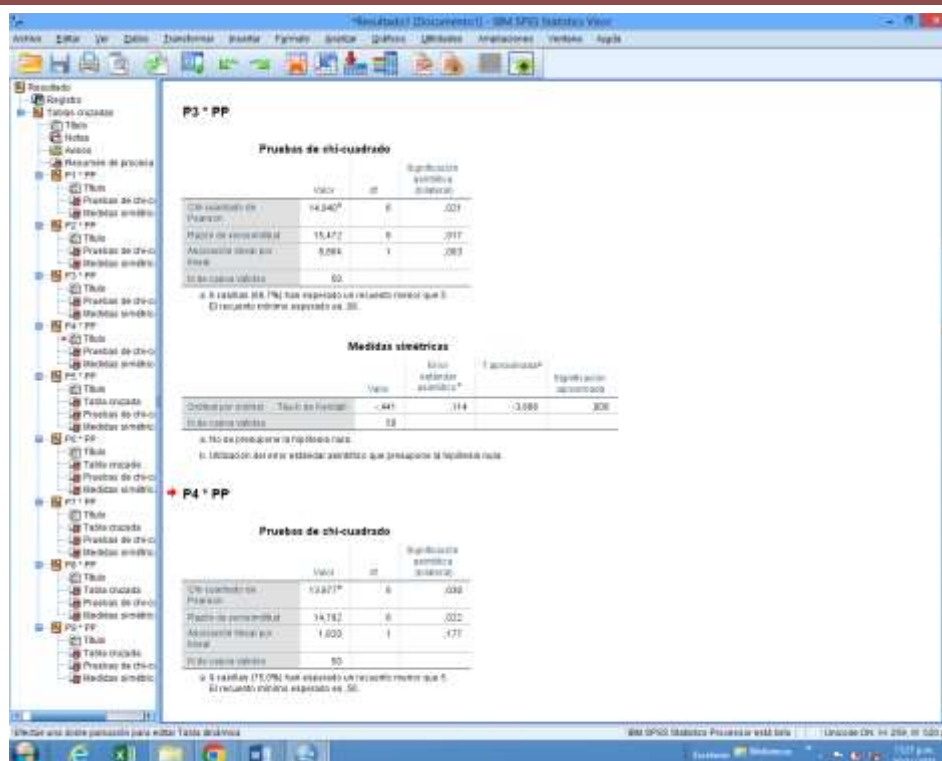
P2 * PP

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	13.293 ^a	3	.009
Razón de verosimilitud	14.188	3	
Asociación lineal por lineal	2.759	1	
N de casos válidos	50		

a. 8 casos (16.0%) han superado el requisito menor que 5.
El requisito mínimo esperado es .95.

Medidas simétricas



factores sociales, donde, la probabilidad de error es menor al parámetro de 0.05, de ello se afirma y se acepta la hipótesis alterna donde; existe asociación significativa de los factores sociales al embarazo en adolescentes en gestantes atendidas del Puesto de Salud Chejoña Puno

Hipótesis específica 2.

Ha: Existe asociación significativa de los factores familiares al embarazo en adolescentes en gestantes atendidas en el Puesto de Salud Chejoña Puno.

Ho: No existe asociación significativa de los factores familiares al embarazo en adolescentes en gestantes atendidas en el Puesto de Salud Chejoña Puno.

Factores familiares	Valor	Grados de libertad	Significación asintótica (bilateral)
Tipo de familia	13.258	6	0.039
Comunicación familiar	13.350	6	0.038
Tipos de violencia en el hogar	19.991	9	0.018
Consejería en salud sexual	8.880	3	0.031
Aceptación del embarazo	8.887	3	0.031

De acuerdo a los resultados estadísticos de la prueba chi cuadrada calculada, se evidencia que es superior al valor de la chi cuadrada tabulada, en la dimensión factores familiares, donde, la probabilidad de error es menor al parámetro de 0.05, de ello se afirma que existe asociación de dependencia entre las variables, demostrando la hipótesis de investigación o aceptando la hipótesis alterna, donde: Existe asociación significativa de los factores familiares al embarazo en adolescentes en gestantes atendidas en el Puesto de Salud Chejoña Puno.

Hipótesis específica 3.

Ha: El nivel de ansiedad es leve en las gestantes adolescentes el Puesto de Salud Chejoña Puno.

Ho: El nivel de ansiedad no es el leve en las gestantes adolescentes el Puesto de Salud Chejoña Puno.



ANEXO 2 MATRIZ DE CONSISTENCIA

FACTORES ASOCIADOS A LA ANSIEDAD EN GESTANTES ADOLESCENTES ATENDIDAS EN EL PUESTO DE SALUD CHEJOÑA PUNO 2023

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	DIMENSION	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	METODOLOGIA
PG.- ¿Cuáles son los factores asociados a la ansiedad en el embarazo en adolescentes atendidas en el puesto de salud chejoña Puno 2023?	OG. – Determinar los factores asociados a la ansiedad en el embarazo adolescente atendido en el puesto de salud chejoña Puno 2023	HG. -Existe asociación de los factores asociados al embarazo en adolescentes y gestantes atendidas del puesto de salud chejoña Puno 2023	1.- Variable Factores asociados al embarazo adolescente	1.1 Factores sociales	1.1.1 Edad	a.- 10 a 13 años b.- 14 a 16 años c.- 17 a 19 años	1.- DISEÑO DE INVESTIGACIÓN: No experimental 2.- TIPO DE INVESTIGACIÓN: Básico, relacional 3.- METODO: Hipotético, deductivo, con enfoque cuantitativo. 4.- POBLACIÓN: N: 50 pacientes 5.- MUESTRA: M: 50 pacientes 6.- TÉCNICA: Variable 1: Factores asociados al
				1.2 Factores familiares	1.1.2 Nivel de estudio	a.- Primaria b.- Secundaria c.- Superior	
					1.1.3 Nivel socioeconómico	a.- bajo < 1025 nuevos soles b.- Medio > 1025 soles	
					1.1.4 Relación de pareja	a.- Formal b.- No formal	
					1.2.1 Tipo de familia	a.- Extensa b.- Nuclear c.- Monoparental	
					1.2.2 Comunicación familiar	a.- Buena b.- Regular c.- Mala	
PROBLEMAS ESPECÍFICOS	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	HIPOTESIS ESPECÍFICAS					
PE1.- ¿Cuáles son los factores sociales asociados a la ansiedad en el embarazo en adolescentes	OE1.- Estimar los factores sociales asociados a la ansiedad en el embarazo	HE1.- Existe asociación directa de los factores sociales en gestantes					



atendidas en el puesto de salud chejoña Puno? PE2.- ¿Cuál de los factores familiares asociados a la ansiedad en el embarazo en adolescentes atendidas en el puesto de salud Chejoña Puno? PE3.- ¿Cuál es el nivel de ansiedad en las gestantes adolescentes atendidas en el puesto de salud chejoña Puno?	adolescente atendidos en el puesto de salud Chejoña Puno. OE2.- identificar los factores familiares asociados a la ansiedad en el embarazo adolescente atendidos en el puesto de salud Chejoña Puno. OE3.- Describir al nivel de ansiedad en las gestantes adolescentes atendidas en el puesto de salud Chejoña Puno.	atendidas del Puesto de Salud Chejoña Puno HE2.- Existe asociación directa de los factores familiares el embarazo en adolescentes en gestantes atendidas en el Puesto de Salud Chejoña HE3.- Se identifico que el nivel de angustia es el nivel moderado en las gestantes adolescentes en el Puesto de Salud Chejoka Puno	2.- Variable ansiedad	2.1 Nivel de ansiedad	1.2.3 Tipos de violencia	a.- Física b.- Psicológica c.- Sexual	embarazo adolescente Técnica 1: Análisis documental Variable 2: Ansiedad Técnica 2: Análisis documental 7.- INSTRUMENTOS Variable 1.- Cuestionario Variable 2.- Cuestionario
					1.2.4 Consejería en salud sexual	a.- Si recibió b.- No recibió	
					1.2.5 Aceptación del embarazo	a.- Aceptación b.- Rechazo	
					2.1.1 Nivel mínimo de ansiedad	00-07	
					2.1.2 Nivel leve de ansiedad	08-15	
					2.1.3 Nivel moderado de ansiedad	16-25	
					2.1.4 Nivel severo de ansiedad	26-63	



ANEXO 3 CONSENTIMIENTO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Por el presente autorizo voluntariamente participar en el proyecto de investigación titulado **Factores asociados a la ansiedad en gestantes adolescentes atendidas en el Puesto de Salud Chejoña Puno 2023**

Que será realizado por Betsy Massiel Cutimbo Calcina

De: Universidad andina Néstor Cáceres Velázquez

Objetivo general del estudio Determinar los factores asociados a la ansiedad en el embarazo adolescente atendidas en el Puesto de Salud Chejoña Puno 2023.

Se le solicita su participación para recolección de datos que es de tipo anónimo donde se respetara su privacidad, confidencialidad y manejo de la información de sus datos y no podrán ser vistos o utilizados por otras personas ajenas al estudio ni tampoco para propósitos diferentes a los que establece el documento que firma.

Doy mi autorización para q se realice la aplicación del cuestionario.

Se me informan además que esta actividad no pondrá en riesgo mi salud personal, ni me ocasionara ningún tipo de gastos, los resultados solo serán utilizados para estudios de investigación y que servirán para aportar al avance científico de la comunidad.

Puno_____de_____2023

Ante cualquier duda comunicarse con el investigador:

NOMBRE COMPLETO _____

DNI _____

Muchas gracias.

ANEXO 4 CUESTIONARIO**CUESTIONARIO**

Sra. Ud. que participa en esta investigación se le pide que responda cada una de las preguntas con mucha sinceridad, ya que será confidencial, el propósito es realizar la investigación titulada **"Factores asociados a la ansiedad en gestantes adolescentes del Puesto de Salud Chejoña Puno 2023"**

I.- Factores Asociados**1.1 factores Sociales**

1.- ¿Cuántos años tiene Ud.?

- a.-13 a 16
- b.- 16 a 19 años

2.- ¿Cuál es el nivel de estudio?

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

3- ¿Cuánto es su ingreso socioeconómico mensual?

- a.-Bajo < de 1025 soles
- b.-Medio >de 1025 soles
- c.- Alto mayor de 10000 soles

4- ¿Estado civil?

- a.-Soltera.
- b.-Casada
- c.- Conviviente

1.2 Factores Familiares

5- ¿Cuál es el tipo de familia?

- a.- Extensa (abuelos, tíos, sobrinos, padre, madre, e hijos.)
- b.- Nuclear (Padre, madre, hijos)
- c.-Monoparental (padre o madre sola con los hijos.)



6.- ¿Cómo es la comunicación familiar?

- a.- Buena (comunicación fluida)
- b.- Regular (comunicación a medias)
- c.-Mala (no hay comunicación)

7.- ¿Qué tipo de violencia existe en su hogar?

- a.-Física (patada, golpe, puñete, arañón)
- b.-Psicológico (insulto, indiferencia)
- c.-Sexual (acoso, tocamientos)
- d.- Económica

8.- ¿Recibió Consejería en salud sexual?

- a.-Si recibió
- b.-No recibió

9.- ¿Cómo fue aceptaron su embarazo su familia?

- a.-Aceptación
- b.-Rechazo.

2.-Ansiedad

10.- ¿Cuál es el nivel de Ansiedad en las gestantes adolescentes de acuerdo al inventario de Beck (BAI)?

- a.-Nivel mínimo de ansiedad (00-07)
- b.-Nivel leve de ansiedad (08-15)
- c.-Nivel moderado de ansiedad (16 -25)
- d.-Nivel severo de ansiedad (26-63)

Inventario de Ansiedad de Beck (BAI)

En este inventario existe una lista de preguntas relacionadas a su forma de comportarse durante todos los días de su vida. Se le solicita que marque una sola alternativa por cada ítem, "En absoluto" quiere decir "nunca". Lea cada uno de los ítems atentamente, e indique con una "X" en el casillero, dependiendo el grado en el que se ha visto afectado por cada uno de ellos durante la última semana incluyendo hoy.

Edad:

Grado de Instrucción: Básica ()

Superior ()

Género: Femenino ()

Masculino ()

Ocupación: Estudiante ()

Trabajador ()

Estado civil: Soltero/a ()

Casado/a ()

		En absoluto	Levemente	Moderadamente	Severamente
1	Sensación de hormigueo en el cuerpo.				
2	Sensación de calor.				
3	Debilidad, temblor en las piernas.				
4	Incapacidad para relajarse				
5	Con temor a que ocurra lo peor				
6	Mareos, vértigo.				
7	Palpitaciones, aumento del ritmo cardíaco.				
8	Sensación de inestabilidad o inseguridad.				
9	Sensación de estar aterrorizado.				
10	Sensación de nerviosismo.				
11	Sensación de ahogo.				
12	Temblor de manos.				
13	Temblor generalizado o estremecimiento.				
14	Miedo a perder el control.				
15	Dificultad para respirar.				
16	Miedo a morir.				



17	Sobresaltos, con miedo, asustadizo.				
18	Indigestión o molestias abdominales.				
19	Palidez, sensación de desmayo.				
20	Rubor facial.				
21	Sudoración, fría o caliente (no debido al calor).				

Muchas gracias por su colaboración



ANEXO 5 VALIDACION DE INSTRUMENTO

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Título de la Tesis: FACTORES ASOCIADOS A LA ANCIEDAD EN GESTANTES ADOLESCENTES ATENDIDAS EN EL PUESTO DE SALUD CHEJOVA PUNO 2023.

Nombre del Juez: BRAYAN ALBERTO URVIOLA CUEVA

Especialidad:

Colegiatura: 46768 Fecha: 6-12-2023

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	PUNTAJE	TOTAL
El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	1	1
El instrumento propuesto corresponde a los objetivos propuestos en el estudio.	1	1
La estructura del instrumento es el adecuado.	1	1
Los ítems del instrumento responden a la Operacionalización de la variable	1	1
La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	1	1
Los ítems son claros y entendibles.	1	1
El número de ítems es adecuado para su aplicación.	1	1
*Se deben eliminar algunos ítems		
Total	7	7

Se ha considerado:

- De acuerdo = 1 (SI)
- En desacuerdo = 0 (NO)

Brayan Alberto Urviola Cueva
PSICÓLOGO
C.P.P. 46768



VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Título de la Tesis: *Factores Asociados a la Ansiedad en gestantes Adolescentes Atendidas en el puesto de salud chejona Puno 2023.*

Nombre del Juez: *J. Rosalva Escalante Pari*

Especialidad: *Psicología Educativa*

Colegiatura: *3260* Fecha: *2 de febrero 2023*

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	PUNTAJE	TOTAL
El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	1	1
El instrumento propuesto corresponde a los objetivos propuestos en el estudio.	1	1
La estructura del instrumento es el adecuado.	1	1
Los ítems del instrumento responden a la Operacionalización de la variable	1	1
La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	1	1
Los ítems son claros y entendibles.	1	1
El número de ítems es adecuado para su aplicación.	1	1
*Se deben eliminar algunos ítems		
Total	7	7

Se ha considerado:

- De acuerdo = 1 (SI)
- En desacuerdo = 0 (NO)

J. Rosalva Escalante Pari
C.P.S. TICS
HOSPITAL CHEJONA
PUNO



VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Título de la Tesis: *Factores Asociados a la Ansiedad en Gestantes*
Adolescentes Atendidas en el Puesto de Salud de Chejón - Puno 2023
 Nombre del Juez: *Madeleyne R. Banda Andrade*
 Especialidad: *3*
 Colegiatura: *33345* Fecha: *11 de diciembre de 2023*

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	PUNTAJE	TOTAL
El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	1	1
El instrumento propuesto corresponde a los objetivos propuestos en el estudio.	1	1
La estructura del instrumento es el adecuado.	1	1
Los ítems del instrumento responden a la Operacionalización de la variable	1	1
La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	1	1
Los ítems son claros y entendibles.	1	1
El número de ítems es adecuado para su aplicación.	1	1
*Se deben eliminar algunos ítems	-	-
Total	7	7

Se ha considerado:

- De acuerdo = 1 (SI)
- En desacuerdo = 0 (NO)



COLEGIO DE PSICÓLOGOS DEL PERÚ

Madeleyne R. Banda Andrade

LIC. MADELEYNE R. BANDA ANDRADE

C.PS.P 33345



ANEXO 6 AUTORIZACION

SUMILLA: SOLICITA AUTORIZACION PARA REALIZAR TRABAJO DE INVESTIGACION

SEÑOR JEFE DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD CHEJOÑA DE LA RED DE SALUD
PUNO.

BETSY MASSIEL CUTIMBO CALCINA,
identificada con DNI N° 75858629, con domicilio
en el Jr. Vela Vela N° 220, de la ciudad de Puno,
con el debido respeto me presento y expongo lo
siguiente:

Que, la recurrente es egresada de la Escuela
Profesional de Psicología de la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez", y
habiendo iniciado un trabajo de investigación, denominada "FACTORES ASOCIADOS
A LA ANSIEDAD EN GESTANTES ADOLESCENTES EN EL CENTRO DE SALUD
CHEJOÑA", es que solicito a su Jefatura la AUTORIZACION, para realizar dicho trabajo
de investigación en el Establecimiento que dignamente Jefatura; referida a la
recopilación de información y aspectos necesarios que me permita concluir dicho
trabajo de investigación, con la finalidad de optar un grado académico.

POR LO EXPUESTO:

Ruego a Ud. Acceder a mi solicitud por ser legal.

Puno, 01 de diciembre del 2023

Betsy Massiel Cutimbo Calcina
DNI N° 75858629



ESTABLECIMIENTO DE SALUD I-3-CHEJOÑA

"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

AUTORIZACION

La Jefatura del Establecimiento de Salud I-3- Chejoña, de la Red de Salud Puno, mediante el presente documento, AUTORIZA la realización del trabajo de investigación de FACTORES ASOCIADOS A LA ANSIEDAD EN GESTANTES ADOLESCENTES ATENDIDAS EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD CHEJOÑA, solicitada por la recurrente BETSY MASSIEL CUTIMBO CALCINA, egresada de la Escuela Profesional de Psicología de la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez", debiendo brindarle las facilidades del caso en la información que requiera, a partir de la fecha.

Puno, 01 de diciembre del 2023



Jesús Cáceres Apaza
CIRUJANO DENTISTA
COR. 6880
RED DE SALUD PUNO



ANEXO 1 FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

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

Formato digital ☒

Fecha de entrega: 12 - 12 - 2025

1. Datos del autor (es):

Nombres y Apellidos: BETSY MASSIEL CUTIMBO CALCINA

Dirección: JR VELA VELA 220 BARRIO BELLAVISTA

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: 73682036

Teléfono: 991312117

email: betsymassiel9@gmail.com

Nombres y Apellidos:

Dirección:

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°:

Teléfono:

email:

Facultad y/o Escuela de Posgrado: FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Profesional o Mención: ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

Título o Grado Académico a optar: PSICÓLOGO

Asesor: Dra. ESPERANZA CUEVA ROSSEL

Esta obra se encuentra dentro de las siguientes denominaciones:

Trabajo de Investigación ☐

Tesis ☒

Trabajo de Suficiencia Profesional ☐

Trabajo Académico ☐

Título: FACTORES ASOCIADOS A LA ANSIEDAD EN GESTANTES ADOLESCENTES ATENDIDAS EN EL PUESTO DE SALUD CHEJOÑA PUNO 2023

Palabras claves, (3 a 5 términos): Factores, ansiedad, gestantes adolescentes.

¿Esta obra se desarrolló en la UANCV ^{1, 2}?

1

¹ 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, entre otros relacionados.

² 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: EVALUACIÓN Y DIAGNOSTICO EN PSICOLOGÍA – P13

Firma de Autor



huella digital

12 - 12 - 2025

Fecha