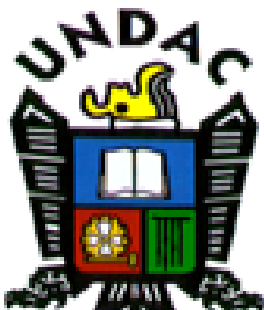


UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



T E S I S

Relación del perfil sociodemográfico, cultural y biológico con los aspectos que generan estrés, en las gestantes del Centro de Salud Huasahuasi, en tiempos de pandemia Covid - 19, 2021

Para optar el título profesional de:

Obstetra

Autores:

Bach. Jacquelin Cindy TORRES YALICO

Bach. Yanely Sally LAZARO MENDOZA

Asesor:

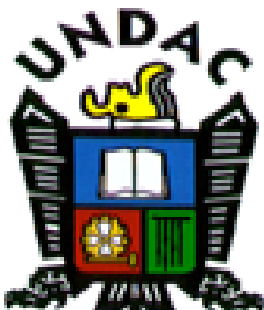
Dra. Elisabet Sara SANTOS LÓPEZ

Cerro de Pasco – Perú – 2023

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



T E S I S

Relación del perfil sociodemográfico, cultural y biológico con los aspectos que generan estrés, en las gestantes del Centro de Salud Huasahuasi, en tiempos de pandemia Covid-19, 2021.

Sustentada y aprobada ante los miembros del jurado:

Mg. Elsa Lourdes PAITA HUATA
PRESIDENTE

Dr. Giovanna Bethzabé ENRIQUEZ GONZÁLES
MIEMBRO

Mg. Luz Gloria CASTRO BERMÚDEZ
MIEMBRO



Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión
Facultad de Ciencias de la Salud
Unidad de Investigación

INFORME DE ORIGINALIDAD N° 015-2024

La Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión ha realizado el análisis con exclusiones en el Software Turnitin Similarity, que a continuación se detalla:

Presentado por:

Jacquelin Cindy TORRES YALICO
Yanely Sally LAZARO MENDOZA

Escuela de Formación Profesional

Obstetricia

Tesis

“RELACIÓN DEL PERFIL SOCIODEMOGRÁFICO, CULTURAL Y BIOLÓGICO
CON LOS ASPECTOS QUE GENERAN ESTRÉS, EN LAS GESTANTES DEL
CENTRO DE SALUD DE HUASAHUASI, EN TIEMPOS DE PANDEMIA COVID
- 19, 2021”

Asesor:

Dra. Elisabet Sara SANTOS LÓPEZ

Índice de Similitud: 21%

Calificativo

APROBADO

Se adjunta al presente el informe y el reporte de evaluación del software similitud.

Cerro de Pasco, 05 de enero del 2024

Dra. Raquel Tumialan Hilario
Directora de la Unidad de Investigación
Facultad de Ciencias de la Salud

DEDICATORIA

A Dios por guiarnos día a día para culminar satisfactoriamente nuestros estudios y con ello alcanzar nuestras metas. Además de su infinita bondad y amor, nos dio salud.

Como también lo dedicamos a nuestros padres por hacernos las personas que somos hoy; muchos de nuestros logros se los debemos a ustedes, incluido este. Nos formaron con reglas y algunas libertades, pero al final de cuenta, nos motivaron constantemente para lograr nuestros sueños.

Agradecemos a todos nuestros formadores, personas de gran sabiduría quienes nos ayudaron a llegar a este punto.

Este camino no fue fácil, pero gracias a su disposición de compartir sus conocimientos con nosotros y el compromiso, logramos metas importantes, como el desarrollo exitoso de nuestra tesis y así obtener nuestro título profesional.

AGRADECIMIENTO

Este proyecto de investigación fue posible en primer lugar a las lecciones impartidas por la Dr. Elisabeth Sara Santos López, docente de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión, quien nos acompañó desde el inicio y nos brindó la información necesaria.

Nos gustaría agradecer a todos los que contribuyeron directa o indirectamente en esta investigación.

RESUMEN

El objetivo de esta investigación fue: Relacionar el perfil sociodemográfico, cultural y biológico con los aspectos que generan estrés, en las gestantes del centro de salud de Huasahuasi, en tiempos de pandemia COVID-19, 2021. El estudio de investigación tuvo un enfoque cuantitativo, la naturaleza del estudio fue descriptivo y correlacional, los métodos utilizados en el estudio fueron deductivos, analíticos y sintéticos y el diseño fue correlacional. La técnica utilizada para la recolección de datos fue: entrevista individual; los instrumentos utilizados fueron: perfil sociodemográfico, cultural y biológico de la gestante y el inventario de estrés pandémico SISCO.

Para la nuestra se trabajó con 47 gestantes que acudieron a su control al Centro de Salud de Huasahuasi. Los resultados generales de la investigación, observándose que los aspectos que generan estrés en las gestantes atendidas en el Centro de Salud de Huasahuasi en cuanto a los estresores y estrategias son moderados con el 76.6% y en segundo se encuentran las reacciones con el 70.2%. Los resultados del perfil demográfico asociados a los aspectos que generan estrés son moderados con el 34% de gestantes de 21 a 25 años, en cuanto al estado civil el 55,3%; con escolaridad secundaria el 44.7%; ocupación obrera 44.7% y proceden de otros lugares el 48.9%. Se muestra el perfil cultural asociado a los aspectos que generan estrés observándose que la frecuencia es moderada en gestantes de otras religiones con 34%; padecieron de violencia dentro del hogar el 44.7% y concurren a su control prenatal periódicamente el 46,8%. Con respecto al perfil biológico de los aspectos que generan estrés, se observó un nivel moderado en un 38,3% en mujeres embarazadas que estaban embarazadas. El 40,4% tiene un periodo de intergenésico menor de dos años, el 31,9% presenta patología de hipertensión arterial y el 42,5% se encuentra en el segundo trimestre del embarazo.

Palabras clave:

Perfil sociodemográfico. Perfil socio cultural. Perfil biológico en gestantes. Estrés, Pandemia.

ABSTRACT

The objective of this research was: To relate the sociodemographic, cultural and biological profile with the aspects that generate stress, in pregnant women at the Huasahuasi health center, in times of the COVID-19 pandemic, 2021. The research study had a quantitative approach, the nature of the study was descriptive and correlational, the methods used in the study were deductive, analytical and synthetic and the design was correlational. The technique used for data collection was: individual interview; The instruments used were: sociodemographic, cultural and biological profile of the pregnant woman and the SISCO pandemic stress inventory.

For ours, we worked with 47 pregnant women who came for control at the Huasahuasi Health Center. The general results of the investigation, observing that the aspects that generate stress in pregnant women treated at the Huasahuasi Health Center in terms of stressors and strategies are moderate with 76.6% and in second are the reactions with 70.2%. The results of the demographic profile associated with the aspects that generate stress is moderate with 34% of pregnant women between 21 and 25 years old, in terms of marital status 55.3%; 44.7% with secondary education; 44.7% worker occupation and 48.9% come from other places. The cultural profile associated with the aspects that generate stress is shown, observing that the frequency is moderate in pregnant women of other religions with 34%; 44.7% suffered from violence within the home and 46.8% attend their prenatal check-up periodically. Regarding the biological profile of the aspects that generate stress, a moderate level was observed in 38.3% of pregnant women who were pregnant. 40.4% have an intergenic period of less than two years, 31.9% have arterial hypertension pathology and 42.5% are in the second trimester of pregnancy.

Keywords:

Sociodemographic profile. Socio-cultural profile. Biological profile in pregnant women. Stress, Pandemic.

INTRODUCCIÓN

La presente investigación hace referencia al perfil sociodemográfico, cultural y biológico con los aspectos que generan estrés, en las gestantes atendidas en el Centro de Salud de Huasahuasi, en tiempos de pandemia COVID-19. Por lo tanto, tareas que antes se realizaban en lugares específicos, como instituciones o grupos sociales organizados, ahora se realizan mediante medios tecnológicos que, si bien permite la construcción de una nueva normalidad, también son una fuente de estrés.

De esta forma, las estrategias de afrontamiento de la población comenzaron a agotarse y surgieron problemas psicológicos, acompañado de insomnio, falta o aumento del apetito, sensación de impotencia, preocupaciones económicas, etc. La patología más común es la presencia de estrés, una patología que se caracteriza por no solo por efectos psicológicos sino también físicas y sociales, lo que significa que afecta no solo al individuo sino también a personas de diferentes edades.

Por tal motivo, se formuló la siguiente pregunta de investigación. ¿Cómo se relaciona el perfil sociodemográfico, cultural y biológico con los aspectos que generan estrés, en las gestantes del centro de salud de Huasahuasi en tiempos de pandemia COVID-19, 2021?, por lo que se plantea el siguiente objetivo general: Establecer la relación del perfil sociodemográfico, cultural y biológico con los aspectos que generan estrés, en las gestantes del centro de salud de Huasahuasi, en tiempos de pandemia COVID-19, 2021. Como objetivo específico: Establecer la relación del perfil sociodemográfico con los aspectos que generan estrés, en las gestantes del centro de salud de Huasahuasi, en tiempos de pandemia COVID-19.2021. Establecer la relación del perfil cultural con los aspectos que generan estrés, en las gestantes del centro de salud de Huasahuasi, en tiempos de pandemia COVID-19.2021. Establecer la relación del perfil biológico con los aspectos que generan estrés, en las gestantes del Centro de Salud de Huasahuasi, en tiempos de pandemia COVID-19.2021.

Este estudio hizo un aporte social porque permitió comprender los niveles de estrés de las gestantes estudiadas mediante el Inventario de estrés pandémico SISCO,

permitiéndonos obtener información sobre los principales estresores, síntomas o reacciones y las estrategias de afrontamiento.

En términos de viabilidad, la población con la que trabajamos contribuyó al estudio proporcionando información para comprender los niveles de estrés de esta población.

Esta investigación se estructura de la siguiente manera: la dedicatoria, reconocimiento, resumen e introducción. Capítulo I titulado “Problema de Investigación” y subtítulos como identificación y planteamiento del problema, delimitación de la investigación, planteamiento del problema, problema principal, problema específico, formulación del objetivo; objetivo general, objetivo específico, justificación de la investigación, limitaciones de la investigación. El capítulo II se titula “Marco Teórico” y contiene subtítulos: antecedentes del estudio, fundamento teórico-científico, definiciones de términos básicos, formulación de hipótesis, hipótesis general, hipótesis específicas, identificación de variables, definición operacional de variables e indicadores. El capítulo III titulado “Metodología y técnicas de investigación” también contiene subtítulos: tipo de investigación, nivel de investigación, metodología de la investigación, diseño de la investigación, población y muestra, técnicas y herramientas de recolección de datos, técnicas de procesamiento y análisis de datos, selección y validación de instrumentos de investigación, tratamiento estadístico y orientación ética. El Capítulo IV titulado, “Resultados y Discusión” contiene los subtítulos: descripción del trabajo de campo, presentación, análisis e interpretación de los resultados obtenidos durante el trabajo de campo, prueba de hipótesis, discusión de resultados, conclusiones y recolecciones, bibliografía y anexos.

INDICE

DEDICATORIA	
AGRADECIMIENTO	
RESUMEN	
ABSTRACT	
INTRODUCCIÓN	
INDICE	

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1.	Identificación y determinación del problema.	1
1.2.	Delimitación de la investigación.....	3
1.2.1.	Delimitación conceptual.....	3
1.2.2.	Delimitación espacial.....	3
1.2.3.	Delimitación temporal.....	3
1.2.4.	Delimitación social.....	3
1.3.	Formulación del problema.....	3
1.3.1.	Problema general.....	3
1.3.2.	Problema específico.....	4
1.4.	Formulación de objetivos.....	4
1.4.1.	Objetivo General.....	4
1.4.2.	Objetivos Específicos.....	4
1.5.	Justificación de la investigación.....	5
1.5.1.	Teoría.....	5
1.5.2.	Practica.....	5
1.5.3.	Metodología.....	5

1.6.	Limitaciones de la investigación.....	5
1.6.1.	Limitación teórica:.....	5
1.6.2.	Límite temporal:.....	5
1.6.3.	Limitante espacial:.....	6

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1.	Antecedentes de Estudio.....	7
2.2.	Bases teóricas - científicas.....	10
2.3.	Definición de términos básicos.....	19
2.4.	Formulación de Hipótesis.....	19
2.4.1.	Hipótesis General.....	19
2.4.2.	Hipótesis Específicas.....	20
2.5.	Identificación de variables.....	20
2.6.	Definición operacional de variables e indicadores.....	21

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

3.1.	Tipo de Investigación.....	24
3.2.	Nivel de Investigación.....	24
3.3.	Métodos de Investigación.....	24
3.4.	Diseño de investigación.....	25
3.5.	Población Muestral.....	26
3.6.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	26
3.6.1.	Técnicas:.....	26
3.6.2.	Instrumentos.....	26
3.7.	Selección, validación y confiabilidad de los instrumentos de investigación.....	27
3.8.	Técnicas de procesamiento y análisis de datos.....	27

3.9.	Tratamiento estadístico.....	27
3.10.	Orientación ética filosófico y epistémica.	28

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1.	Descripción del trabajo de campo.....	29
4.2.	Presentación, análisis e interpretación de resultados.....	29
4.3.	Prueba de hipótesis.....	36
4.4.	Discusión de resultados.....	40

CONCLUSIONES

RECOMENDACIONES

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

ANEXOS

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Identificación y determinación del problema.

El estrés es un fenómeno psicológico adaptativo resultante de la percepción del peligro o amenaza, reacción de alarma y la acción generada como respuesta. Del mismo modo, esta situación posiblemente peligrosa; el ser humano desarrolla una serie de reacciones que actúan como aviso de peligro inminente que se cierne sobre él, y una vez identificado la situación potencialmente generadora de peligro y estando el cuerpo preparado para actuar sobreviene la acción para conservar su integridad personal.(1),(2)

Otro fenómeno emergente es la enfermedad del COVID-19 causada por el coronavirus de tipo 2 que causa del síndrome respiratorio agudo severo (SARS-CoV2), que ahora es una emergencia de salud pública mundial(3). La OMS declaró pandemia en Marzo del 2020 y actualmente se reportan 95 612 831 casos confirmados y más de 2 066 176 personas infectadas han muerto, con una tasa de mortalidad a nivel mundial de 3,4%(3). Sus manifestaciones clínicas van desde una enfermedad asintomática hasta llegar a provocar una enfermedad grave como la dificultad respiratoria aguda (SDRA), neumonía, insuficiencia renal y muerte(4)

Varios estudios sugieren que las mujeres embarazadas son vulnerables a desarrollar la neumonía grave y la muerte por COVID-19, debido a cambios fisiológicos en sus sistemas inmunológico y cardiopulmonar (5).

Durante el embarazo, el riesgo de contraer la infección por SARS-CoV-2 no aumenta, y en términos de progresión de la enfermedad, la mayoría (90% de las embarazadas infectadas se recuperan sin ser hospitalizadas, en otras parece empeorar el curso clínico de la enfermedad(5), ocasionando una mayor frecuencia de nacimientos prematuros y partos por cesárea principalmente en gestantes con obesidad, sobrepeso, hipertensión y diabetes(6). Muchas mujeres embarazadas son asintomáticas, pero la proporción de estos casos varía. Una revisión sistemática encontró que el 7% de las mujeres embarazadas a las que se hizo la prueba de COVID-19 tuvieron un resultado positivo, y el 75% de los casos eran asintomáticos(6).

En otra revisión sistemática se obtuvo que el 95% de las infecciones por COVID-19 en embarazos fueron asintomáticas(6). Aunque los hallazgos de laboratorio se han asociado a enfermedades graves en pacientes contagiados, así como en el caso de pacientes asintomáticas(6).

En otras revisiones de 39 artículos, los resultados adversos más frecuentes en mujeres gestantes fueron la linfocitopenia, con una prevalencia que varía del 63 al 100%, seguido de la proteína C reactiva elevada y leucopenia con una prevalencia que varió del 45 al 100% (7).

En el distrito de Huasahuasi se acrecentó la estimación y el rechazó a las personas infectadas por el COVID-19 convirtiéndose en un factor desencadenante por una difícil adaptación a nuevas formas de vivir.

Según datos epidemiológicos de la región Junín se reporta que el total de personas muestreadas fueron de 5 697 183 personas, y los casos de sintomáticos fueron de 1 040 231 y con resultado negativo 4 66 952 y el

porcentaje acumulado es del 18.3%, se dieron de alta a 971 000 (93.34%) pacientes y el total de defunciones fue de 38 399 (3.7%).

Estas cifras han convertido a la región de Junín en uno de los principales departamentos con una tasa de incidencia del Covid-19 con una alta mortalidad y por lo que en el distrito de Huasahuasi los casos fueron derivados específicamente al hospital de Tarma y algunos fueron enviados a la ciudad de Huancayo debido a la falta de capacidad en la unidad de cuidados intensivos. Por lo expuesto planteamos esta investigación.

1.2. Delimitación de la investigación

1.2.1. Delimitación conceptual.

Esta investigación está delimitada por el contenido teórico-científico a desarrollar sobre las variables:

- Perfil sociodemográfico, cultural y biológico de las gestantes
- Nivel de estrés de pandemia por COVID-19.

1.2.2. Delimitación espacial.

El presente trabajo de investigación se realizó en el distrito de Huasahuasi, Tarma.

1.2.3. Delimitación temporal.

El tiempo estimado que se llevó a cabo la investigación, es desde el mes de diciembre del 2021 a mayo del 2022.

1.2.4. Delimitación social.

El presente trabajo se llevó a cabo en el grupo de madres gestantes que asistían a su control prenatal al centro de salud de Huasahuasi.

1.3. Formulación del problema

1.3.1. Problema general

¿Cómo se relaciona el perfil sociodemográfico, cultural y biológico con los aspectos que generan estrés, en las gestantes del centro de salud de Huasahuasi, en tiempos de pandemia COVID-19, 2021?

1.3.2. Problema específico.

- a) ¿Cómo se relaciona el perfil sociodemográfico con los aspectos que generan estrés en las gestantes del centro de salud de Huasahuasi, en tiempos de pandemia COVID-19, 2021?
- b) ¿Cómo se relaciona el perfil cultural con los aspectos que generan estrés en las gestantes del centro de salud de Huasahuasi, en tiempos de pandemia COVID-19,2021?.
- c) ¿Cómo se relaciona el perfil biológico con los aspectos que generan estrés en las gestantes del centro de salud de Huasahuasi, en tiempos de pandemia COVID-19,2021?.

1.4. Formulación de objetivos.

1.4.1. Objetivo General.

Establecer la relación del perfil sociodemográfico, cultural y biológica con los aspectos que generan estrés, en las gestantes del Centro de Salud de Huasahuasi, en tiempos de pandemia COVID-19, 2021.

1.4.2. Objetivos Específicos.

- a. Establecer la relación del perfil sociodemográfico con los aspectos que generan estrés, en las gestantes del Centro de Salud de Huasahuasi, en tiempos de pandemia COVID-19, 2021.
- b. Establecer la relación del perfil cultural con los aspectos que generan estrés, en las gestantes del Centro de Salud de Huasahuasi, en tiempos de pandemia COVID-19,2021.
- c. Establecer la relación del perfil biológico con los aspectos que generan estrés, en las gestantes del Centro de Salud de Huasahuasi, en tiempos de pandemia COVID-19,2021.

1.5. Justificación de la investigación

1.5.1. Teoría.

La presente investigación se justifica en la validación del inventario SISCO del Estrés de Pandemia (ISEP) en la población de Buenos Aires y que se adapta a nuestra realidad.

1.5.2. Practica.

La presente investigación permitió desarrollar nuevos conocimientos en esta realidad social, ya que como profesionales sabemos que las costumbres y tradiciones de una población rural se diferencia de aquellas que residen en zonas urbanas, y por ello las gestantes quienes probablemente por el temor difundido a través de medios sociales, experiencias personales entre los miembros de la población, u otros medios a las que tienen acceso como medios de información informal no aceptan fácilmente a aplicarse la vacuna contra el Covid-19.

1.5.3. Metodología.

En esta investigación se utilizaron dos instrumentos para medir cada una de las variables y luego relacionarlas para la presentación de los resultados de esta investigación.

1.6. Limitaciones de la investigación.

1.6.1. Limitación teórica:

Por ser el estrés un tema básicamente psicológico, la literatura especializada ha requerido profundizar su entendimiento.

1.6.2. Límite temporal:

Esta investigación no tuvo limitante temporal, ya que se dispuso de tiempo suficiente de parte de las investigadoras para desarrollar el estudio en el lugar y fechas programadas.

1.6.3. Limitante espacial:

Se ha superado toda situación que podría generar alguna dificultad de accesibilidad en el desarrollo del estudio.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de Estudio.

Gonzales G. (2020). El propósito es la, Determinación de los perfiles sociodemográficos, culturales y biológicos de adolescentes embarazadas anémicas atendidas en el centro materno infantil Santa Luzmila II de julio a diciembre de 2019. Materiales y Métodos: Se trata de estudio descriptivo, de diseño no experimental, de corte transversal, de cohorte de 110 adolescentes embarazadas anémicas de Santa Luzmila II Materno Infantil. Para la recolección de datos se utilizaron fichas de recolección de datos y la técnica utilizada fue la revisión documental de la Historia Clínica. Resultados: en cuanto a las características sociodemográficas, las edades de las adolescentes embarazadas con anemia oscilaron entre 15 y 19 años, representando el 100% de la población. En cuanto al estado civil, el 65% son solteras, el 66% tienen estudios secundarios, el 47% son amas de casa y el 81% son limeñas. En cuanto a las características culturales, el 73% no recibió orientación ni asesoramiento nutricional. En cuanto al perfil biológico, se encontró que el 58.2% presentaba hiperémesis gravídicas, el 51% índice de masa bajo antes del embarazo, el 53% embarazo precoz y el 50% anemia antes del embarazo. Conclusiones: de los resultados obtenidos se puede concluir que existen varios

rasgos sociodemográficos, culturales y biológicos que caracterizan a las adolescentes embarazadas con anemia.(8)

Alarcón A. (2020). El propósito es: Severidad de la anemia posparto inmediato, perfil demográfico y gineco-obstétrico en mujeres diagnosticadas asintomáticas con COVID-19 y atendidas en el centro de salud sagrado corazón entre julio y noviembre de 2020. Se realizó una investigación aplicada con enfoques cuantitativos, no experimentales, descriptivo-correlativo, causal, descriptivo y transversal. Usando el análisis de documentos como método y los archivos de investigación como herramienta, muestreando las historias clínicas de 114 mujeres con anemia posparto diagnosticadas con COVID-19 asintomática, y se calculó el Chi cuadrado de $X^2=19\ 355$ y el social resultante. Se extrajo Sig = 0,022 entre perfiles sociodemográfico y frecuencias de la anemia, mientras que el perfil gineco-obstétrico y el grado de anemia mostró un $X^2= 7\ 588$, Sig=0,576. Asociando entre el perfil sociodemográfico y grado de anemia en puérperas inmediatas diagnosticadas con COVID-19 asintomáticas, atendidas en el Centro de Salud Sagrado Corazón durante el periodo de Julio a Noviembre del año 2020.(9)

Gaona, A. (2021). Objetivo: Medir los niveles de estrés, depresión y ansiedad en pacientes embarazadas de 19 a 35 años durante la pandemia de COVID-19, se realizó con consentimiento informado. Se evaluaron la depresión, la ansiedad y el estrés. Los datos se analizaron utilizando medidas de tendencia central, frecuencia y medias. Resultados: el 58% de la población mostro cambio, el 19,46% mostro cambio en tres niveles y el 14,79% de las pacientes con angustia muy severa mostro ansiedad. Más de la mitad de la población embarazada estaba involucrada.(10)

Awd, Sino S, Izquierdo M (2021). El propósito de esta investigación es: Describir los niveles de estrés prenatal y estado de ansiedad en gestantes residentes en España durante el confinamiento provocado por la primera ola de

COVID-19 y su asociación con factores obstétricos. Los métodos de investigación son cuantitativos, observacionales, relacionales y transversales. La población de estudio estuvo constituida por gestantes confinadas reclutadas mediante muestreo no probabilístico por conveniencia. Se concluyeron un cuestionario prenatal (PDQ) y un inventario de estado de ansiedad (STAI-S). Los resultados indican que observo un nivel de estrés prenatal medio de 16,98 (SD=25,20) y altos niveles de ansiedad (M=25,20/SD=11,07) durante la primera ola de la pandemia. Los factores de riesgo que determinaron el estrés y la ansiedad prenatales fueron el nivel de preocupación relacionado con el COVID-19 y el historial de salud mental. Un factor de riesgo específico para la ansiedad fue tener múltiples hijos, y un factor protector fue percibido la accesibilidad y disponibilidad de la salud y destaca la necesidad de cuidar la salud mental de esta población.(11)

Gonzales M. (2022). El objetivo del presente proyecto de investigación fue: Determinar el Impacto del COVID 19 en la salud mental de las gestantes atendidas en el Centro de Salud I – 4 de Zarumilla Tumbes 2021, donde se entrevistaron a 80 gestantes de forma aleatoria. Los resultados mostraron que la depresión estaba presente en el 14.3% de las mujeres embarazadas, solo el 1.4% no mostraba signos de depresión y el 2,8% de las mujeres embarazadas tenía pensamiento suicida. Además, el 67,1% de las mujeres embarazadas del estudio padecían ansiedad, el 47,5% se clasifico como moderada, el 21.4% como grave y solo el 32.9% de la ansiedad detectada fue leve o no significativa. La prueba de correlación de Rho de Spearman para determinar la relación entre el estrés percibido y la ansiedad es moderadamente positiva 0.514 y significativa con un valor de 0.01. la correlación entre estrés y depresión fue débilmente positiva con 0.226 y el nivel de significancia 21 no fue significativa con un valor de 0.6. La relación entre estrés e insomnio fue muy débilmente positiva con 0.119 y no significativa con un valor H de 0.328, no podemos demostrar que

existe una relación entre el estrés percibido y el insomnio. El estudio concluye que el COVID 19 ha impactado en la salud mental de las gestantes atendidas en el Centro de Salud I – 4 de Zarumilla, Tumbes en las dimensiones de depresión, ansiedad y estrés percibido.(12)

2.2. Bases teóricas - científicas

I. Perfil sociodemográfico, cultural y biológico.

Para la presente investigación se han considerado ciertas características de la población gestante que influye y determina su salud en general. Estas características han sido agrupadas en tres perfiles: el sociodemográfico, el cultural y biológico.

a) Características sociodemográficas

Edad.

La edad durante el embarazo tiene un impacto significativo en la progresión del embarazo y sus condiciones médicas asociadas, especialmente durante la pubertad. A medida que avanza la gestación, también lo hacen los requisitos nutricionales para el crecimiento fetal y el aumento de la hemodilución. Por otra lado, también está el agotamiento de las reservas de hierro debido al alargamiento de la gestación por el número de nacimientos y la edad.(13)

Estado civil

Debido a las implicaciones de promoción y prevención de diversas condiciones médicas, es importante conocer el estado civil de las mujeres embarazadas y adoptar mejores estrategias para las mujeres en edad fértil. Si es soltera, se habla de alimentación saludable y mejor manejo de las funciones familiares. El control de la alimentación saludable, el funcionamiento familiar y la consejería en el embarazo, cuando están comprometidos, se realizan con el apoyo de las parejas. Si está embarazada, debe tener su primera sesión de consejería temprano

y luego irse a casa durante la semana para hacer una prueba de funcionamiento familiar. (14)

Escolaridad.

Las investigaciones muestran que el COVID-19 es más común entre las mujeres con menor nivel educativo, especialmente aquellas sin educación primaria, porque no entienden la importancia del cuidado prenatal y la nutrición adecuada. La enfermedad está estrechamente asociada con un nivel socioeconómico bajo y un acceso limitado a los servicios de salud. Asimismo, por cuestiones estéticas, la mayoría de las personas no toman conciencia de los riesgos que podrían contraer o desarrollar.(15)

Ocupación.

La ocupación materna es considerada un fenómeno complejo que muchas veces lleva a que la alimentación de las gestantes consista en dietas no tradicionales y suplementos nutricionales, poniéndolas en riesgo de contraer COVID-19. En las zonas urbanas, la mayoría se dedica a trabajos no manuales y las actividades que realizan los inmovilizan. Un factor que altera el equilibrio de los fluidos corporales y acelera el efecto de hemodilución.(16),(17)

Procedencia.

Encontramos una mayor prevalencia en la región andina o sur del Perú, con una prevalencia superior al 20% al nivel nacional. En el desarrollo de 1634 embarazos en 1638 distritos se encontraron valores de prevalencia muy diferentes. A nivel distrital encontrados, oscilaron entre el 0% (51 distritos) y 100% (8 distritos). (18)

b) Características culturales.

Religión.

Pocos estudios han examinado la religión como un factor que puede estar asociado con el COVID-19. Sáenz de Cajamarca señala que, aunque la presencia de varias religiones alternativas puede influir en la interpretación, la religión católica no está asociada con el COVID-19. Además, muchas mujeres creen pertenecer al catolicismo, pero no suscriben plenamente sus preceptos. Esto se ve en grupos religiosos que tienen menor libertad para realizar otras actividades. (19)

Violencia familiar.

La violencia contra la mujer es cualquier violencia que resulte un daño físico, sexual o psicológico, real o potencial, incluidas las amenazas, la coacción o el abuso en la vida pública o privada, incluida la privación arbitraria de la libertad. Una de las violencias más comunes es la violencia doméstica.(20)

El embarazo en la adolescente crea conflicto en el entorno familiar. La deserción escolar exige la entrada en el mundo profesional y sigue dependiendo económica y socialmente de los padres. Esta situación crea un ambiente de violencia contra las adolescentes embarazadas, y provoca daños físicos y psicológicos que afectan la salud de las mujeres y los recién nacidos. Reconociendo la complejidad y diversidad de los factores y circunstancias que rodean el fenómeno de la violencia doméstica y brindando una mejor comprensión de las circunstancias asociados con los actos de violencia en diferentes clases sociales, se planteó un enfoque ecológico para abordar los incidentes violentos. Este enfoque ecológico surgió con el objetivo de identificar situaciones cotidianas en las que las mujeres se encuentran inmersas en diferentes niveles de relación. Las individuales, las familias, las comunidades y las

sociedades pueden identificar representaciones específicas de la violencia.

Las mujeres que son víctimas de violencia sufren una variedad de trastornos como ansiedad y depresión. Se ve agresión física, pero la agresión psicológica es menos visible y afecta la integridad emocional de una persona, poniendo a algunas mujeres en mayor riesgo durante el embarazo: infecciones urinarias, COVID-19, aborto espontáneo inminente, ruptura prematura de membranas, etc.(21)

En nuestro País, el 63,2% de las mujeres entre 15 y 49 años ha sufrido violencia intrafamiliar por parte de su pareja. 30,7% fueron víctimas de violencia física, 58,9% de violencia psicológica o verbal y 6,8% de violencia sexual. (22)

Control prenatal

Para poder tener una mejor garantía en la prevención de la anemia es necesario realizar acciones de intervención en la Atención Primaria de Salud, como parte de las actividades planteadas en los controles prenatales, que permitan el control de la anemia en la mujer en edad fértil y disminuir la frecuencia de este problema de salud, garantizando el bienestar de la gestante en una situación nutricional positiva.(15)

La atención prenatal es un conjunto de medidas encaminadas a monitorear cada etapa del desarrollo del embarazo, identificar oportunamente los riesgos, prevenir complicaciones y preparar adecuadamente para el parto y la maternidad. Independientemente de si se trata de un embarazo saludable o no, este manejo es importante ya que permite detectar oportunamente condiciones médicas que puedan convertir a la paciente en un paciente de alto riesgo obstétrico y perinatal. La atención prenatal ayuda a mantener comportamientos saludables durante el embarazo. Así mismo, la Organización Mundial de la Salud

determinó que el cuidado materno es una prioridad que debe integrar las políticas públicas como estrategia para la mejora de indicadores relacionados con el embarazo y prevenir la mortalidad materno-perinatal; existen mujeres que no acuden a este control, lo cual puede deberse al difícil acceso al sistema de salud o a que se encuentra en un bajo nivel socioeconómico.(23)

c) Perfil biológico de la gestante

Número de embarazos

El perfil biológico de la gestante está determinado por el número de embarazos, ya que es importante conocer los antecedentes de los embarazos anteriores. Mediante esto podemos evitar las complicaciones en el embarazo para esto utilizamos la formula obstétrica.

Periodo intergenésico.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), el período intergenésico es el periodo desde la fecha del último evento obstétrico hasta el inicio del siguiente embarazo.

Es importante mencionar que se considera como periodo intergenésico corto (PIC) de menor de 18 meses y tiene un mayor riesgo de complicaciones como: prematuridad, ruptura uterina, bajo peso al nacer, restricción del crecimiento intrauterino, óbito y anemia.

El periodo intergenésico largo (PIL) es mayor a 60 meses o 5 años. Durante este tiempo pueden ocurrir complicaciones como: preeclampsia/ eclampsia, parto pretérmino y distocias.(24)

Otras patologías.

Son complicaciones que se presentan durante el embarazo como: el aborto, Placenta previa, embarazo ectópico, hiperémesis gravídica, desprendimiento prematuro de placenta, preeclampsia, etc.

Trimestre gestacional

Según la OMS, la edad gestacional se mide en semanas a partir del primer día de la fecha del último periodo de menstruación (FUM). Por ello, se divide en tres grupos que entienden por término a todos los recién nacidos entre las 37 y 41 semanas. Prematuros o recién nacidos pretérmino desde las 36 semanas o menos y posttérmino a las 42 semanas o más.

- Primer trimestre: semana 1 a la semana 12
- Segundo trimestre: 13 a 26 semanas
- Tercer trimestre: semana 27 hasta el nacimiento.

II. Estrés

1. Generalidades

El estrés ha sido un tema de interés y preocupación para diversos científicos de la conducta humana, por cuanto sus efectos inciden tanto en la salud física y mental, como en el rendimiento laboral y académico de la persona. Provoca preocupación y angustia y puede conducir a trastornos personales, desórdenes familiares e incluso sociales. Al respecto señalan Martínez y Díaz (2007)(25): “el problema que subyace radica en los requerimientos de la Modernidad, concentrada en la obtención de resultados al margen de sus consecuencias sobre la calidad de vida, y por ende en la salud física y mental de las personas afectadas”.

Todo el mundo debe aprender a prevenir y controlar el estrés. No hacerlo puede poner en riesgo su salud y su tranquilidad, pero quienes son conscientes de ello y toman las medidas adecuadas para prevenirlo y controlarlo disfrutan de un estilo de vida más saludable. Autores como

Oblitas (2004)(26) se refieren a diferentes concepciones teóricas y como estas entienden el término estrés. Este autor explica que los enfoques fisiológicos y bioquímicos se centran en las reacciones orgánicas que se producen dentro del cuerpo de una persona ante situaciones que se perciben como amenazantes. El enfoque psicosocial enfatiza factores externos. Es decir, en los estímulos y eventos que generan estrés.

Por su lado, un enfoque centrado en lo cognitivo enfatiza que el estrés resulta de las valoraciones cognitivas que realizan las personas, teniendo en cuenta aspectos tanto internos como ambientales. Un enfoque más integrador, por otro lado, supone que muchas variables convergen e interactúan dentro del estrés y que el estrés debe entenderse desde una perspectiva más amplia. Navas (citado por Naranjo, 2004)(27) (coincide con esta última posición, pues considera que el estrés no es algo que pertenece solo a la persona o al ambiente, ni es tampoco un estímulo o una respuesta, sino que más bien es una relación dinámica entre la persona y el ambiente.

Esto significa que la persona no es una víctima pasiva del estrés, y que su forma de interpretar los acontecimientos y la manera de valorar sus propios recursos y posibilidades para enfrentarlos, determina en gran medida la magnitud de la experiencia de este. Dependiendo de la forma en que la persona piense y de los sentimientos e imágenes que tenga respecto de una situación, puede crear, aumentar, mantener o disminuir la respuesta a él. Se puede decir entonces que, de acuerdo con la literatura científica, el estrés implica cualquier factor externo o interno que induce a un aumento en el esfuerzo por parte de la persona para mantener un estado de equilibrio dentro de sí misma y en relación con su ambiente.

El estrés se caracteriza por una respuesta subjetiva hacia lo que está ocurriendo; indica Arellano (2002), (28) en este sentido que es el estado mental interno de tensión o excitación. Por otra parte, Melgoza (1995)(29) señala que, debido a las alteraciones que el estrés provoca en la persona, se puede entender este concepto como: “un conjunto de reacciones fisiológicas y psicológicas que experimenta el organismo cuando se lo somete a fuertes demandas”. Asociado con la tradición psicosocial de la investigación de estrés, se pone énfasis en las respuestas psicológicas y conductuales de las personas a situaciones estresantes a las que están expuestas en el entorno.

Según esta teoría psicosocial, las personas buscan continuamente y de diversas maneras hacer frente cognitiva y conductualmente a las demandas tanto internas y externas de situaciones valoradas como estresante. De acuerdo con Folkman, Lazarus, Gruen y De Longis (1986),(30) diversos eventos de la vida tienen la propiedad de ser factores causantes de estrés, los cuales provocan un desequilibrio emocional. El estrés se produce cuando una persona percibe una situación o encuentro como amenazante, cuya magnitud excede su capacidad de afrontarla y, por tanto, afecta su bienestar. De esta manera, se destacan dos procesos: la evaluación cognitiva del evento y el proceso de adaptación. En primer lugar, la persona valora si una determinada situación puede perjudicar o beneficiar, es decir, en qué medida y como afecta a su autoestima.

El segundo paso es evaluar lo que puede y no puede hacer para obtener la situación, prevenir daños o mejorar sus perspectivas. Al examinar la relación entre el proceso de afrontamiento y la evaluación cognitiva, los autores antes mencionados encontraron los tipos de afrontamiento

diferente según de que las personas perciben como en riesgo y las oportunidades y recursos disponibles para cambiar.

Las investigaciones han demostrado que cuando las personas sienten que su autoestima está amenazada, utilizan estrategias de comparación, autocontrol y mayores niveles de responsabilidad.

2. Aspectos que generan estrés.

Teniendo en cuenta el inventario SISCO los aspectos que inciden en el estrés son tres:

a) Los estresores:

Este es un conjunto de problemas con los que las personas están más o menos estresados durante la cuarentena y el distanciamiento social.

Hay dos tipos de factores que provocan estrés; estímulo externo como problemas económicos, familiar, exceso de trabajo y ansiedad y estímulos internos propios de los seres vivos, como el dolor, la enfermedad, los complejos de inferioridad y los problemas psicológicos.

b) Los síntomas o reacciones:

Para algunas personas sucede más o menos cuando están estresadas. Pueden ser retraimiento, inquietud, cambios en el sueño, cambios en el apetito, aumento en el consumo de alcohol, aumento en el uso de otras sustancias, arrebatos de ira, dificultad para expresarse, frustración o surge del comportamiento de las personas, como el comportamiento que difiere del comportamiento.

c) Las estrategias de afrontamiento.

La investigación se refiere a las estrategias para controlar, reducir o neutralizar los efectos negativos del estrés que algunas personas utilizan para manejar el estrés en mayor o menor medida.(31)

2.3. Definición de términos básicos.

- **Perfil sociodemográfico.** Son las características relacionadas a la edad, el estado civil, la escolaridad, ocupación, procedencia.
- **Perfil cultural.** Son las características relacionadas a la religión, violencia familiar y número de controles prenatales.
- **Perfil biológico.** Perteneciente a la biología, la vida y los seres vivos. Además, son características universales que incluyen diferentes cambios como el crecimiento y desarrollo de la persona.
- **Estresores.** Son muchos los aspectos que hacen que las personas estén más o menos estresados durante los días de cuarentena o distanciamiento social.
- **Reacciones.** Suelen aparecer en algunas personas cuando están estresadas. Pueden ser retraimiento, inquietud, cambios en el sueño, cambios en el apetito, aumento en el consumo de alcohol, aumento en el uso de otras sustancias, arrebatos de ira, dificultad para expresarse, frustración o surge del comportamiento de las personas, como el comportamiento que difiere del comportamiento.
- **Estrategias de afrontamiento.** La investigación se refiere a las estrategias para controlar, reducir o neutralizar los efectos del estrés que algunas personas utilizan para manejar el estrés en mayor o menor medida.
- **Gestante.** Es toda mujer que se encuentre en periodo de gestación.

2.4. Formulación de Hipótesis.

2.4.1. Hipótesis General.

Hipótesis 1: Existe relación entre el perfil sociodemográfico, cultural y biológico con los aspectos que generan estrés, en las gestantes del

Centro de Salud de Huasahuasi, en tiempos de pandemia COVID-19,2021.

Hipótesis 0: No existe relación entre el perfil sociodemográfico, cultural y biológico con los aspectos que generan estrés, en las gestantes del Centro de Salud de Huasahuasi, en tiempos de pandemia COVID-19, 2021.

2.4.2. Hipótesis Específicas.

- a. Existe relación entre el perfil sociodemográfico con los aspectos que generan estrés en las gestantes del Centro de Salud de Huasahuasi, en tiempos de pandemia COVID-19, 2021.
- b. Existe relación entre el perfil cultural con los aspectos que generan estrés en las gestantes del Centro de Salud de Huasahuasi, en tiempos de pandemia COVID-19, 2021.
- c. Existe relación entre el perfil biológico con los aspectos que generan estrés en las gestantes del Centro de Salud de Huasahuasi, en tiempos de pandemia COVID-19, 2021.

2.5. Identificación de variables.

Variable 1:

Perfil sociodemográfico, cultural y biológico de gestantes.

Variable 2:

Aspectos que generan estrés.

2.6. Definición operacional de variables e indicadores.

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	Valor
Variable 1 Perfil sociodemográfico, cultural y biológico de gestantes.	Son las características que determinan la salud de la gestante.	Las características que determinan la salud son características o perfil socio demográfico, perfil cultural y perfil biológico	Características socio demográficas	<ul style="list-style-type: none"> • Edad • Estado civil • Escolaridad • Ocupación 	<ul style="list-style-type: none"> a) 15 – 20 b) 21 – 25 c) 26 – 30 d) 31 – 35 e) 36 a más a) Soltera b) Conviviente c) Casada d) Otra a) Analfabeta b) Primaria c) Secundaria d) Técnico e) Superior a) Ama de casa b) Estudiante c) Empleada d) Otro 	
				<ul style="list-style-type: none"> • Procedencia 	<ul style="list-style-type: none"> a) Huasahuasi b) Otros anexos 	

			Características culturales	<ul style="list-style-type: none"> • Religión. • Violencia familiar. • Control prenatal 	a) católica b) cristiana c) Otra d) Ninguna a) No existió violencia b) Si existió violencia a) Menor de 6 CPN b) 6 CPN c) Mas de 6 CPN	
			Características biológicas.	<ul style="list-style-type: none"> • Número de embarazos. • Espacio intergenésico • Patologías. 	a) Uno b) Dos a más a) No tiene b) Menor de 2 años c) Mayor o igual a 2 años a) ITU b) HTA inducida por el embarazo c) Covid-19 d) Omicrón e) Otras f) Ninguno	
Variable 2 Aspectos que generan estrés.	Se denominan al conjunto de factores que inciden en el estrés.	Los factores que inciden en el estrés son tres: estresores, síntomas y	Estresores	<ul style="list-style-type: none"> • Contagio. • Colapso del sistema de salud • Visitar el hospital • Falta de recursos en los hospitales 	1. Que algún miembro de la familia se contagie y no sea atendido adecuadamente. 2. Que nuestro sistema de salud colapse. 3. Desarrollar los síntomas y tener que visitar el hospital. 4. Que los hospitales no tengan los recursos para	<ul style="list-style-type: none"> • Leve • Moderado • Fuerte

		estrategias de enfrentamiento .	Reacciones.	<ul style="list-style-type: none"> • No hay Medicamento o vacuna que lo cure • Angustia • Incertidumbre • Falta de sueño • Tristeza • Ansiedad 	<p>atender a los enfermos.</p> <p>5. El saber que no hay exactamente un medicamento o vacuna que lo cure.</p> <p>6. Angustiada</p> <p>7. En incertidumbre</p> <p>8. Con falta de sueño</p> <p>9. Con tristeza</p> <p>10. Te sientes ansiosa</p> <p>11. Seguir las recomendaciones de la autoridad de salud</p> <p>12. Lavarse continuamente las manos</p>	
			Estrategias	<ul style="list-style-type: none"> • Seguir recomendaciones • Lavarse las manos • Tener menos contacto • Realizar actividades virtuales • Recibir información. 	<p>13. Tener el menos contacto posible con las personas</p> <p>14. Realizar actividades laborales en línea</p> <p>15. Informarme en fuentes confiables</p>	

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

3.1. Tipo de Investigación.

El presente estudio tuvo enfoque cuantitativo, de tipo aplicado.

3.2. Nivel de Investigación.

Este estudio es de nivel relacional. Según Sampieri, la investigación correlacional, tiene como objetivo evaluar las relaciones que existen entre dos o más conceptos, categorías o variables. Los estudios cuantitativos correlacionales miden el grado de relación entre esas dos o más variables, como es el caso de esta investigación.(32)

3.3. Métodos de Investigación.

Se utilizaron métodos científicos, deductivos, analíticos y sintéticos que permitieron sacar conclusiones en este estudio.

Según Pedro Gargantilla (2020), el método científico es una secuencia de pasos ordenados utilizados para adquirir nuevos conocimientos. Para calificar como científico, debe estar basado en el empirismo y la medición, y debe estar basado en la razón.

Según Guillermo Westreicher (2020), los métodos deductivos consisten en sacar conclusiones a partir de una premisa o conjunto de premisas que se suponen verdaderas. De esta manera, pasamos de lo general (como leyes y

principios) a lo específico (la realidad de un caso particular). Tenga en cuenta que la corrección de las conclusiones extraídas depende de la validez de las premisas utilizadas como evidencia o referencias.

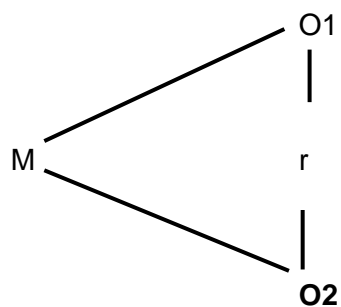
De igual forma, Jaime Fabien Vera Chan, Rafael Castaño Oliva, Yenny Giselli Torres Navarrete (2018). Manifestaron que consiste en el desarrollo del análisis y la síntesis, mediante el cual se ensambla el fenómeno o proceso de interés a partir de los principales para analizar, evaluar y conocer hasta su particularidad, y a la vez se ensambla mediante la síntesis.

3.4. Diseño de investigación.

En este estudio se utilizó un diseño de correlación, cuyo propósito fue asociar dos variables.

El propósito de un estudio correlación es evaluar la relación que existe entre estas dos variables que componen el estudio. Los estudios de correlación cuantitativo miden el grado de relación (cuantifican la relación) entre dos o más de estas variables. Es decir, mide cada variable que creas relevante, también mide y analiza las correlaciones. Tales correlaciones se expresan en hipótesis probadas.(32).

Fórmula: Correlacional.



Donde:

- M = Muestra de estudio
- O1 = Perfil sociodemográfico, cultural y biológico.
- O2 = Nivel de estrés de pandemia por covid-19.
- r = Relación entre las dos variables

3.5. Población Muestral.

Esto comprende el número total de mujeres embarazadas en la localidad que son atendidas en el Centro de Salud de Huasahuasi, con 47 mujeres embarazadas registradas en este servicio.

No se realizó el cálculo del tamaño de la muestra ya que se considera un tamaño de población accesible para los investigadores.

3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.

3.6.1. Técnicas:

- **Encuesta.**

A través de esta técnica se aplicó cada uno de los instrumentos a la muestra de gestantes que asisten al Centro de Salud de Huasahuasi, aplicando los medios de bioseguridad tanto a la entrevistada y encuestador.

3.6.2. Instrumentos.

- **Perfil sociodemográfico, cultural y biológico de las gestantes.**

Este instrumento contiene las características de cada una de las dimensiones de las variables y consta de 5 ítems sociodemográficos, 3 ítems socioculturales, y 4 ítems biológicos, haciendo un total de 12 ítems que permitirá clasificar el perfil según las características definidas.

- **Inventario SISCO del estrés de Pandemia.**

Este instrumento midió el nivel de estrés por pandemia en cada una de las gestantes, y consta de 15 ítems, dimensión estresores 5 preguntas, dimensión síntomas 5 preguntas y dimensión estrategias 5 ítems que el total sirvió para clasificarlos en leve, moderado y severo.

3.7. Selección, validación y confiabilidad de los instrumentos de investigación.

- **Perfil sociodemográfico, cultural y biológico de las gestantes.**

La fiabilidad del instrumento aplicando el alpha de Cronbah es de 0,76. El estudio se hizo en 13 gestantes.

- **Inventario SISCO del estrés de Pandemia.**

Considerando la consistencia interna del ISEP, las tres sub-escalas mostraron adecuados coeficientes de confiabilidad (Hinton, 2014). Al interpretar, se debe considerar el número de ítems bajo ($n = 5$) para cada sub-escala. La sub-escala de ISEP Estrategias de afrontamiento ($\alpha = .66$) mostró la confiabilidad más baja, mientras que los Estresores ($\alpha = .81$) y las Reacciones ($\alpha = .82$) mostraron la mayor confiabilidad. La escala de Estrés de Pandemia total (compuesta por los 15 ítems del instrumento) mostró una confiabilidad buena ($\alpha = .78$).

3.8. Técnicas de procesamiento y análisis de datos.

La información se procesó mediante los paquetes estadísticos Excel y SPSS V25.

Para ello se realizó:

- Codificación de los instrumentos de investigación.
- Creación de una base de datos de los instrumentos utilizados.
- Tabulación electrónica de los datos.
- Cruce de variables para crear tablas estadísticas que respondan preguntas planteadas, alcancen objetivos y comparen hipótesis de investigación.

3.9. Tratamiento estadístico.

- Se presentan cuadros estadísticos con cada gráfica y contraste de hipótesis con la prueba de Spearman con un 95% de significación. Esto permitió

establecer el grado de relación contrastando la hipótesis estadística. Alternativa o nula.

- Se realizó el análisis e interpretación de cada una de las tablas estadísticas.
- Luego de ello se procedió a formular las conclusiones, discusión de resultados y recomendaciones de la investigación.

3.10. Orientación ética filosófico y epistémica.

En este estudio, cada mujer embarazada participante completo un formulario de consentimiento informado y fue informada de los fines y objetivos del estudio de investigación descrito anteriormente para que cada participante este completamente informado y acepte participar voluntariamente en el estudio. Los participantes también pueden optar por interrumpir el estudio en cualquier momento que lo consideren adecuado.

CAPÍTULO IV
RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Descripción del trabajo de campo.

La presente investigación se ha llevado a cabo en la localidad de Huasahuasi, específicamente en el Centro de Salud teniendo como población a las madres gestantes de la localidad.

4.2. Presentación, análisis e interpretación de resultados.

Tabla N° 01:

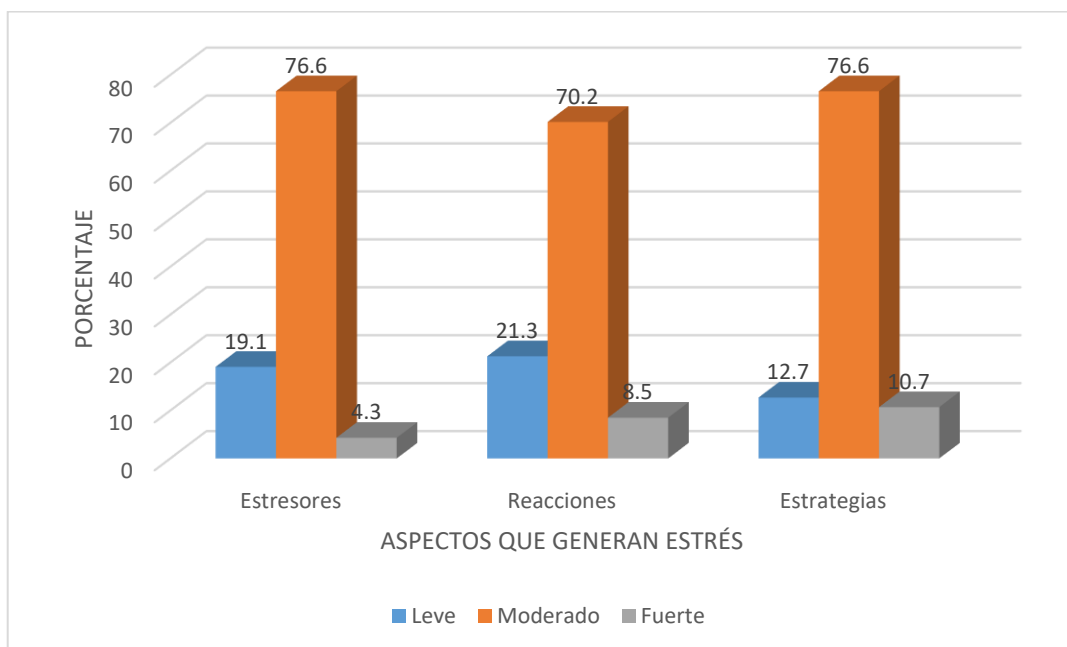
Aspectos que generan estrés, en las gestantes del Centro de Salud de Huasahuasi, en tiempos de pandemia COVID-19, 2021.

	Aspectos que generan estrés					
	Estresores		Reacciones		Estrategias	
	N°	%				
Leve	9	19.1	10	21.3	6	12.7
Moderado	36	76.6	33	70.2	36	76.6
Severo	2	4.3	4	8.5	5	10.7
Total	47	100.0	47	100.0	47	100.0

Fuente: Perfil sociodemográfico, cultural y biológico de las gestantes. Inventario SISCO del estrés de Pandemia.

Gráfico N° 01:

Aspectos que generan estrés, en las gestantes del Centro de Salud de Huasahuasi, en tiempos de pandemia COVID-19, 2021.



Interpretación

En la tabla y gráfico se presentan los resultados generales de la investigación, observándose que los aspectos que generan estrés en las gestantes atendidas en el Centro de Salud de Huasahuasi en cuanto a los estresores y estrategias son moderados en el 76.6% y en segundo lugar se observan a las reacciones en el 70.2%. En segundo lugar, se observan que entre los aspectos que generan estrés éste es leve en la dimensión reacciones 21.3%, seguido de la dimensión estresores con 19.1%.

En la dimensión fuerte se observa que es mayor en la dimensión estrategias con el 10.7% seguido de las reacciones con el 8.5%.

Tabla N° 02:

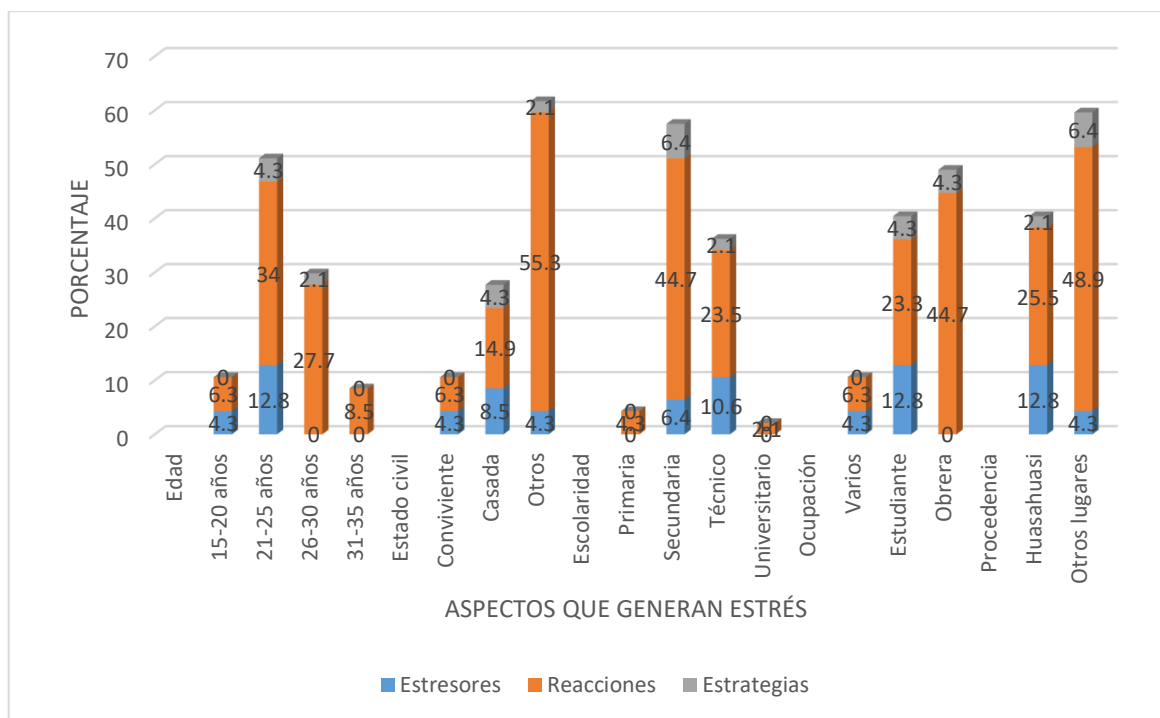
Perfil sociodemográfico relacionado a los aspectos que generan estrés, en las gestantes del Centro de Salud de Huasahuasi, en tiempos de pandemia COVID-19, 2021.

Perfil socio demográfico	Aspectos que generan estrés						Total	
	Leve		Moderado		Fuerte		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Edad								
15-20 años	2	4.3	3	6.3	0	0.0	5	10.6
21-25 años	6	12.8	16	34.0	2	4.3	24	51.1
26-30 años	0	0.0	13	27.7	1	2.1	14	29.8
31-35 años	0	0.0	4	8.5	0	0.0	4	8.5
Estado civil								
Conviviente	2	4.3	3	6.3	0	0.0	5	10.6
Casada	4	8.5	7	14.9	2	4.3	13	27.7
Otros	2	4.3	26	55.3	1	2.1	29	61.7
Escolaridad								
Primaria	0	0.0	2	4.3	0	0.0	2	4.3
Secundaria	3	6.4	21	44.7	3	6.4	27	57.4
Técnico	5	10.6	11	23.5	1	2.1	17	36.2
Universitario	0	0.0	1	2.1	0	0.0	1	2.1
Ocupación								
Varios	2	4.3	3	6.3	0	0.0	5	10.6
Estudiante	6	12.8	11	23.3	2	4.3	19	40.4
Obrera	0	0.0	21	44.7	2	4.3	23	49.0
Procedencia								
Huasahuasi	6	12.8	12	25.5	1	2.1	19	40.4
Otros lugares	2	4.3	23	48.9	3	6.4	28	59.6

Fuente: Perfil sociodemográfico, cultural y biológico de las gestantes. Inventario SISCO del estrés de Pandemia.

Gráfico N° 02:

Perfil sociodemográfico relacionado a los aspectos que generan estrés, en las gestantes del Centro de Salud de Huasahuasi, en tiempos de pandemia COVID-19, 2021.



Interpretación.

En la tabla y grafica se presentan los resultados del perfil demográfico asociados a los aspectos que generan estrés lo cual es moderado con el 34% de gestantes de 21 a 25 años, con otro estado civil el 55.3%, con escolaridad secundaria el 44.7%, ocupación obrera 44.7%, 48.9% gestantes que proceden de otros lugares. En segundo lugar, se encuentra el aspecto que genera estrés en el grado leve que es más frecuente entre la edad de 21 a 25 años con 12,8%, el 8,5% con casadas, el 12,8% tienen la ocupación de estudiante, el 12,8% son de la misma localidad.

Tabla N° 03:

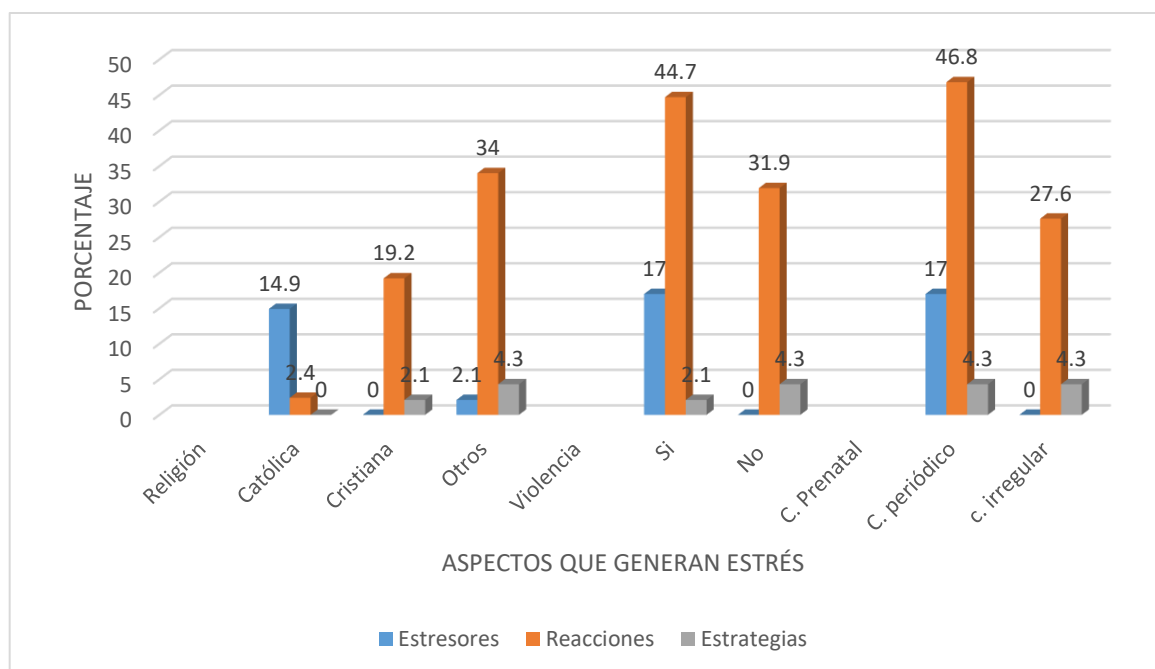
Perfil cultural relacionado a los aspectos que generan estrés, en las gestantes del Centro de Salud de Huasahuasi, en tiempos de pandemia COVID-19, 2021.

Perfil cultural	Aspectos que generan estrés						Total	
	Leve		Moderado		Fuerte			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Religión								
Católica	7	14.9	11	2.4	0	0.0	18	38.3
Cristiana	0	0.0	9	19.2	1	2.1	10	21.3
Otros	1	2.1	16	34.0	2	4.3	19	40.4
Violencia								
Si	8	17.0	21	44.7	1	2.1	30	63.8
No	0	0.0	15	31.9	2	4.3	17	36.2
C. Prenatal								
C. periódico	8	17.0	22	46.8	2	4.3	32	68.1
c. irregular	0	0.0	13	27.6	2	4.3	15	31.9

Fuente: Perfil sociodemográfico, cultural y biológico de las gestantes. Inventario SISCO del estrés de Pandemia.

Gráfico N° 03:

Perfil cultural relacionado a los aspectos que generan estrés, en las gestantes del Centro de Salud de Huasahuasi, en tiempos de pandemia COVID-19, 2021



Interpretación.

Los resultados muestran el perfil cultural asociado a los aspectos que generan estrés llegando a observar que la frecuencia es moderada en gestantes de otras religiones con 34%, el 44.7% padecieron de violencia dentro del hogar; y asisten a su control prenatal periódicamente el 46.8%.

En segundo lugar, está el aspecto que genera estrés de manera leve, 14,9% son de religión católica; el 17% si padecen de violencia familiar; y asisten a su control pre natal periódicamente el 17%.

Tabla N° 04:

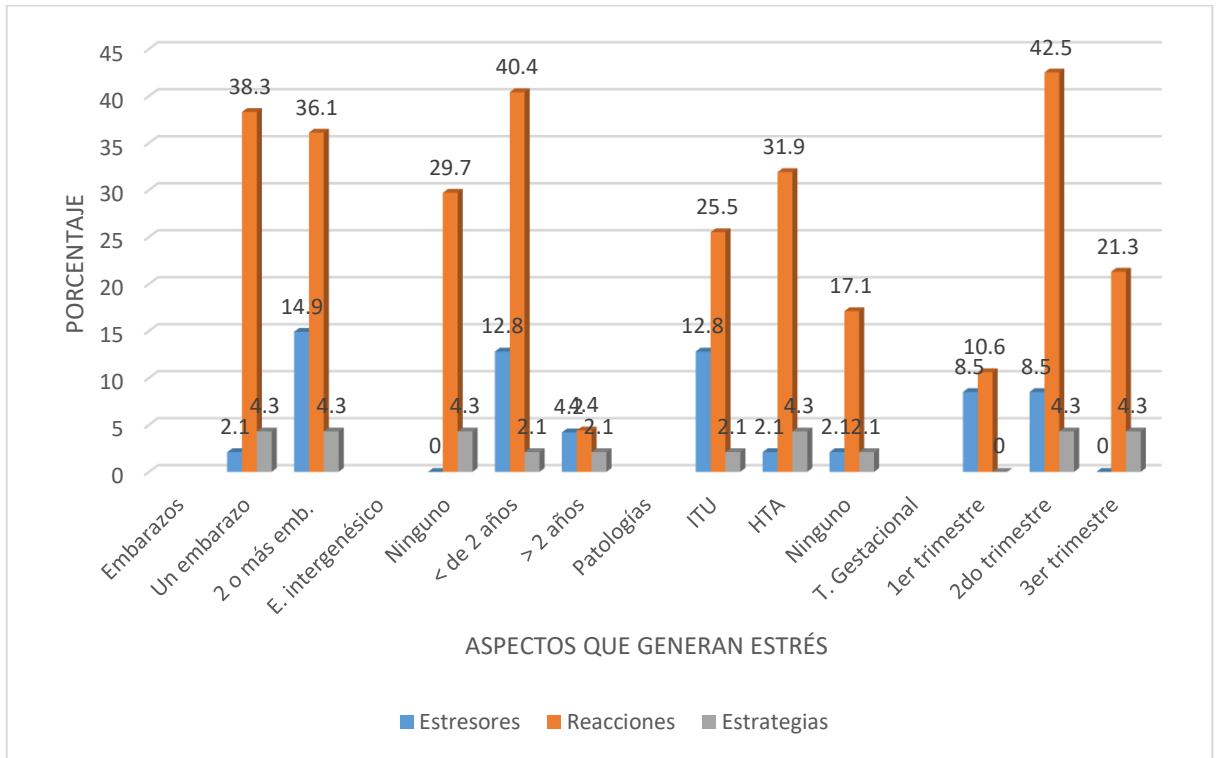
Perfil biológico relacionado a los aspectos que generan estrés, en las gestantes del Centro de Salud de Huasahuasi, en tiempos de pandemia COVID-19, 2021.

Perfil biológico	Aspectos que generan estrés						Total	
	Leve		Moderado		Fuerte			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Embarazos								
Un embarazo	1	2.1	18	38.3	2	4.3	21	44.7
2 o más emb.	7	14.9	17	36.1	2	4.3	26	55.3
E. intergenésico								
Ninguno	0	0.0	14	29.7	2	4.3	16	34.0
< de 2 años	6	12.8	19	40.4	1	2.1	26	55.3
> 2 años	2	4.2	2	4.4	1	2.1	5	10.7
Patologías								
ITU	6	12.8	12	25.5	1	2.1	19	40.4
HTA	1	2.1	15	31.9	2	4.3	18	38.3
Ninguno	1	2.1	8	17.1	1	2.1	10	21.3
T. Gestacional								
1er trimestre	4	8.5	5	10.6	0	0.0	9	19.1
2do trimestre	4	8.5	20	42.5	2	4.3	26	55.3
3er trimestre	0	0.0	10	21.3	2	4.3	12	25.6

Fuente: Perfil sociodemográfico, cultural y biológico de las gestantes. Inventario SISCO del estrés de Pandemia.

Gráfico N° 04:

Perfil biológico relacionado a los aspectos que generan estrés, en las gestantes del Centro de Salud de Huasahuasi, en tiempos de pandemia COVID-19, 2021.



Interpretación.

El perfil biológico relacionado a los aspectos que generan estrés se observa que el nivel es moderado cuando la gestante ha tenido ya un embarazo; 38.3%, el 40,4% con espacio intergenésico menor de 2 años; presentaron patología de HTA 31.9%, y se encuentran en el 2do trimestre de gestación; 42,5%. En segundo lugar, mencionan a los aspectos que generan estrés de manera leve y es más frecuente en las que tienen más de 2 embarazos; 14,9%, el 12.8% con espacio intergenésico menor a 2 años; el 12.8% con antecedentes patológicos de ITU; y se encuentran entre el 1er y 2do trimestre gestacional con 8.5% cada uno de ellos.

4.3. Prueba de hipótesis.

Tabla N° 01

Correlaciones					
			Estresores	Reacciones	Estrategias
Rho de Spearman	Estresores	Coefficiente de correlación	1,000	,660**	,666**
		Sig. (bilateral)	.	,000	,000
		N	47	47	47
	Reacciones	Coefficiente de correlación	,660**	1,000	,514**
		Sig. (bilateral)	,000	.	,000
		N	47	47	47
	Estrategias	Coefficiente de correlación	,666**	,514**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	,000	.000
		N	47	47	47

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Decisión Estadística:

Valor $p < 0,05 \rightarrow$ Ha: se acepta y la Ho: Se rechaza.

Los aspectos que generan estrés en las gestantes de Huasahuasi, al aplicar la prueba se obtuvo para los estresores el valor RHO de Spearman = ,666 y p valor = 0,000; concluyendo que: existe correlación positiva alta entre las variables. En cuanto a las reacciones al aplicar la prueba se obtuvo el valor para rho de Spearman = ,514 y p valor = 0,000; concluyendo que: existe correlación alta entre las variables.

En la dimensión estrategias el valor para rho de Spearman = ,1000 y p valor = 0,000; concluyendo que: existe correlación alta entre las variables.

Tabla N° 02

			Estresores
Rho de Spearman	Estresores	Coeficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	.000
		N	47
	Reacciones	Coeficiente de correlación	,660**
		Sig. (bilateral)	,000
		N	47
	Estrategias	Coeficiente de correlación	,666**
		Sig. (bilateral)	,000
		N	47
	Edad	Coeficiente de correlación	,295*
		Sig. (bilateral)	,044
		N	47
	Estado_Civil	Coeficiente de correlación	,261
		Sig. (bilateral)	,077
		N	47
	Escolaridad	Coeficiente de correlación	-,390**
		Sig. (bilateral)	,007
		N	47
	Ocupación	Coeficiente de correlación	,420**
		Sig. (bilateral)	,003
		N	47
Procedencia	Coeficiente de correlación	,394**	
	Sig. (bilateral)	,006	
	N	47	

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

* . La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Decisión Estadística:

Valor $p < 0,05 \rightarrow$ Ha: se acepta y la Ho: Se rechaza.

En la tabla se presenta los resultados de la relación del perfil sociodemográfico; edad con los aspectos que generan estrés en las gestantes de Huasahuasi, al aplicar la prueba se obtuvo el valor para rho de Spearman = ,295 y p valor = 0,044; concluyendo que: existe correlación baja entre las variables.

En cuanto al estado civil al aplicar la prueba se obtuvo el valor para rho de Spearman = ,261 y p valor = 0,047; concluyendo que: existe correlación baja entre las variables.

En la escolaridad, al aplicar la prueba se obtuvo el valor para rho de Spearman = $-,390$ y p valor = $0,007$; concluyendo que: existe correlación inversa baja entre las variables.

En la ocupación al aplicar la prueba se obtuvo el valor para rho de Spearman = $,420$ y p valor = $0,003$; concluyendo que: existe correlación moderada entre las variables.

En la procedencia al aplicar la prueba se obtuvo el valor para rho de Spearman = $,394$ y p valor = $0,006$; concluyendo que: existe correlación baja entre las variables.

Tabla N°03

Correlaciones			
			Estresores
Rho de Spearman	Estresores	Coeficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	.000
		N	47
	Religión	Coeficiente de correlación	,475**
		Sig. (bilateral)	,001
		N	47
	Tamizaje_violencia	Coeficiente de correlación	,348*
		Sig. (bilateral)	,017
		N	47
	Control Prenatal	Coeficiente de correlación	,537**
		Sig. (bilateral)	,000
		N	47
** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).			
* . La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).			

Decisión Estadística:**Valor $p < 0,05 \rightarrow$ Ha: se acepta y la Ho: Se rechaza.**

En la tabla se presenta los resultados de la relación del perfil cultural; religión con los aspectos que generan estrés en las gestantes de Huasahuasi, al aplicar la prueba se obtuvo el valor para rho de Spearman = ,475 y p valor = 0,001; concluyendo que: existe correlación baja entre las variables.

En cuanto al tamizaje por violencia al aplicar la prueba se obtuvo el valor para rho de Spearman = ,348 y p valor = 0,017; concluyendo que: existe correlación baja entre las variables. En el control prenatal, al aplicar la prueba se obtuvo el valor para rho de Spearman = ,537 y p valor = 0,000; concluyendo que: existe correlación moderada entre las variables.

Tabla N°04

Correlaciones			Estresores
Rho de Spearman	Estresores	Coeficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	.000
		N	47
	Embarazos	Coeficiente de correlación	-,299*
		Sig. (bilateral)	,041
		N	47
	Intergenésico	Coeficiente de correlación	-,353*
		Sig. (bilateral)	,015
		N	47
	Patologías	Coeficiente de correlación	,292*
		Sig. (bilateral)	,046
		N	47
	Trimestre Gestacional	Coeficiente de correlación	,243
		Sig. (bilateral)	,099
		N	47
. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).			

Decisión Estadística:

Valor $p < 0,05 \rightarrow$ Ha: se acepta y la Ho: Se rechaza.

En la tabla se presenta los resultados de la relación del perfil biológico; número de embarazos con los aspectos que generan estrés en las gestantes de Huasahuasi, al aplicar la prueba se obtuvo el valor para rho de Spearman = $-0,299$ y p valor = $0,041$; concluyendo que: existe correlación inversa baja entre las variables.

En cuanto al espacio intergenésico al aplicar la prueba se obtuvo el valor para rho de Spearman = $-0,353$ y p valor = $0,015$; concluyendo que: existe correlación inversa baja entre las variables.

En las patologías, al aplicar la prueba se obtuvo el valor para rho de Spearman = $0,292$ y p valor = $0,046$; concluyendo que: existe correlación baja entre las variables.

En el trimestre gestacional, al aplicar la prueba se obtuvo el valor para rho de Spearman = $0,243$ y p valor = $0,099$; concluyendo que: no existe correlación baja entre las variables.

4.4. Discusión de resultados

Los resultados generales de la investigación, observándose que los aspectos que generan estrés en las gestantes atendidas en el Centro de Salud de Huasahuasi en cuanto a los estresores y estrategias son moderados en el 76.6% y en segundo lugar se observan a las reacciones en el 70.2%.

Según la literatura, el estrés es un tema interesante y alarmante para varios científicos que estudian el comportamiento humano. Porque sus efectos afectan no solo a la salud física y mental de una persona, sino también a su desempeño profesional y académico. (27)

Todos deberían aprender a evitar y manejar el estrés, quienes no lo hagan pondrán en peligro su salud y seguridad, pero quienes conozcan e

implementen las medidas preventivas y de control podrán disfrutar de un estilo de vida más saludable y satisfactorio. (28)

En el perfil sociodemográfico los resultados del perfil demográfico asociados a los Aspectos que generan estrés son moderados con el 34% de gestantes entre los 21 a 25 años, con otro estado civil el 55,3%, con escolaridad secundaria el 44.7%, ocupación obrera 44.7%, y proceden de otros lugares 48.9%. Un estudio efectuado por Gonzales G. (2020). Sobre perfil sociodemográfico, cultural y biológico de las gestantes adolescentes con anemia atendidas en el Centro Materno Infantil Santa Luzmila II, reporta con respecto a las características sociodemográficas la edad de las gestantes adolescentes con respecto al estado civil, son solteras el 65%, tienen nivel secundario un 66%, en cuanto a su ocupación el 47% es ama de casa y el 81% proviene de Lima. Estas cifras de gestantes se relacionan con lo encontrado en esta investigación en cuanto al nivel de escolaridad se acerca a esa cifra, así como también en su estado civil.

Se muestra el perfil cultural asociado a los aspectos que generan estrés observándose que la frecuencia es moderada en gestantes de otras religiones; 34%, padecieron de violencia dentro del hogar; 44.7% y concurren a su control prenatal periódicamente: 46.8%. Existen pocos estudios que consideran la religión como un posible factor asociado a la covid-19. Sáenz, en Cajamarca, reportó que la religión católica no estaba asociada con la presencia de covid-19, aunque la existencia de una gran variedad de religiones alternas podría afectar la interpretación. Además, muchas mujeres consideran que pertenecen a la religión católica, pero no profesan sus preceptos de manera total, algo que si ocurre en otros grupos religiosos donde existe menos libertad para hacer otras actividades.

La violencia contra la mujer es cualquier violencia basada en género, que cause un daño físico, sexual y psicológico, incluidas las amenazas, coerción o

la privación de la libertad en la vida privada o pública. Una de las formas más comunes es denominada violencia intrafamiliar, que con mayor frecuencia se da en el hogar por lo que también se llama violencia doméstica contra la mujer (37).

Las mujeres que sufren violencia atraviesan diferentes trastornos como la ansiedad y depresión, las agresiones psicológicas son menos evidentes, pero las agresiones físicas se pueden ver, llegando a afectar la integridad emocional de la persona.

El perfil biológico relacionado a los aspectos que generan estrés se observa que el nivel es moderado cuando la gestante ha tenido ya un embarazo; 38.3%, con espacio intergenésico menor de 2 años; 40,4%, presentaron patología de HTA 31.9%, y se encuentran en el 2do trimestre de gestación; 42,5%. Los estresores son los estímulos, condiciones o situaciones que generan estrés. Se pueden encontrar muchas situaciones estresantes y también muchas clasificaciones de las mismas. Atendiendo al rol que desempeña la persona en la situación podemos enfocar ahora el estrés por COVID-19 que es originado por esta pandemia que viene afectando a toda la población mundial y en el caso de esta investigación se refiere a las gestantes en cuanto a la aceptación o rechazo de la vacunación.

CONCLUSIONES

1. Como resultado general, se observó que los aspectos que generan estrés en las mujeres embarazadas atendidas en el Centro de Salud de Huasahuasi son moderados en términos de estresores y estrategias con un 76,6% y en segundo se observaron a las reacciones con un 70,2%.
2. Los resultados del perfil demográfico asociados a los aspectos que generan estrés son moderados en gestantes de 21 a 25 años, 34%; estado civil otros, 55,3%; con escolaridad secundaria, 44.7%; ocupación obrera, 44.7% y proceden de otros lugares, 48.9%.
3. El perfil cultural asociado a los aspectos que generan estrés es moderado en gestantes de otras religiones, 34%; que padecieron de violencia dentro del hogar, 44.7% y concurren a su control prenatal periódicamente, 46.8%.
4. El perfil biológico relacionado a los aspectos que generan estrés es moderado cuando la gestante ha tenido ya un embarazo, 38.3%; con espacio intergenésico menor de 2 años, 40,4%; presentaron patología de hipertensión arterial, 31.9% y se encuentran en el 2do trimestre de gestación, 42,5%.

RECOMENDACIONES

1. Se sugiere al personal del servicio de Obstetricia a realizar actividades de promoción de salud mental a las gestantes, ya que la localidad es una zona eminentemente rural y el nivel ocupacional prioritario es la agricultura, entonces por situación cultural y demográfica tienen serias dificultades en su nivel cognitivo.
2. Para los jefes de los establecimientos de salud que implementen una atención diferenciada e integral a las mujeres embarazadas en situaciones de estrés, con el apoyo de profesionales que aseguren la atención de sus necesidades de salud mental.
3. Los profesionales de obstetricia deben recibir una capacitación más integral para identificar los cambios psicológicos en las mujeres embarazadas y así orientarlas de manera adecuada, a partir del reconocimiento oportuno de los factores asociados con la presencia del estrés, de esta manera podrán derivar de manera oportuna al área de psicología y de manera conjunta se pueda contribuir en la menor medida no solo de su salud mental sino también el de su familia.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Macías AB. UN MODELO CONCEPTUAL PARA EL ESTUDIO DEL ESTRÉS ACADÉMICO.
2. Marín CC, Fernández LV, Vargas L. Estres: Entenderlo Es Manejarlo. Alfaomega; 2002. 132 p.
3. Wang C, Pan R, Wan X, Tan Y, Xu L, Ho CS, et al. Immediate Psychological Responses and Associated Factors during the Initial Stage of the 2019 Coronavirus Disease (COVID-19) Epidemic among the General Population in China. *Int J Environ Res Public Health*. 6 de marzo de 2020;17(5):1729.
4. Brooks SK, Webster RK, Smith LE, Woodland L, Wessely S, Greenberg N, et al. The psychological impact of quarantine and how to reduce it: rapid review of the evidence. *The Lancet*. 14 de marzo de 2020;395(10227):912-20.
5. Wang G, Zhang Y, Zhao J, Zhang J, Jiang F. Mitigate the effects of home confinement on children during the COVID-19 outbreak. *Lancet Lond Engl*. 2020;395(10228):945-7.
6. Liu JJ, Bao Y, Huang X, Shi J, Lu L. Mental health considerations for children quarantined because of COVID-19. *Lancet Child Adolesc Health*. mayo de 2020;4(5):347-9.
7. Sun L, Sun Z, Wu L, Zhu Z, Zhang F, Shang Z, et al. Prevalence and Risk Factors of Acute Posttraumatic Stress Symptoms during the COVID-19 Outbreak in Wuhan, China [Internet]. *medRxiv*; 2020 [citado 20 de agosto de 2023]. p. 2020.03.06.20032425. Disponible en: <https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2020.03.06.20032425v1>

8. Gonzales Yaipen GG. Perfil sociodemográfico, cultural y biológico de las gestantes adolescentes con anemia atendidas en el Centro Materno Infantil Santa Luzmila II, julio – diciembre 2019. 2020.
9. Alarcón Vásquez AA. Perfil sociodemográfico y gineco-obstétrico relacionado con la anemia en puérperas inmediatas diagnosticadas COVID-19 asintomáticas. Julio a noviembre 2020. Repos Inst - UCV [Internet]. 2021 [citado 20 de agosto de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/62963>
10. Ramirez DAM, Torres DV. GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA.
11. Awad-Sirhan N, Simó-Teufel S, Molina-Muñoz Y, Cajiao-Nieto J, Izquierdo-Puchol MT. Factores asociados al estrés prenatal y la ansiedad en gestantes durante el COVID-19 en España. Enfermería Clin. mayo de 2022;32:S5-13.
12. impacto del covid 19 en la salud mental de las gestantes aatendidas en el centro de salud I-4 zarumilla tumbes 2021 - Buscar con Google [Internet]. [citado 20 de agosto de 2023]. Disponible en: https://www.google.com/search?q=impacto+del+covid+19+en+la+salud+mental+de+las+gestantes+aatendidas+en+el+centro+de+salud+I-4+zarumilla+tumbes+2021&source=lmns&bih=657&biw=1366&hl=es&sa=X&ved=2ahUKEwj_6J6P5-yAAxWhqpUCHa1jDUQQ_AUoAHoECAEQAA
13. Vega LL, Rivero TV, Ygualada JAS, Ygualada SS, Alemán AG, Ley MKS. Embarazo en la adolescencia y factores de riesgo cardiovascular. Acta Médica Cent. 5 de abril de 2019;13(2):174-84.
14. Carreño Vera MC. Factores de riesgo asociados a la anemia gestacional en cuatro consultorios del Centro de Salud Pascuales julio 2017 - junio 2018. 17 de diciembre de 2018 [citado 20 de agosto de 2023]; Disponible en: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/3317/12164>

15. Solano JP, Ayudante WP. Prevalencia de anemia en gestantes de la ciudad de Huacho. *Rev Soc Peru Med Interna*. 2014;27(1):6-11.
16. Haverkate M, Smits J, Meijerink H, van der Ven A. Socioeconomic determinants of haemoglobin levels of African women are less important in areas with more health facilities: a multilevel analysis. *J Epidemiol Community Health*. febrero de 2014;68(2):116-22.
17. Mahamoud NK, Mwambi B, Oyet C, Segujja F, Webbo F, Okiria JC, et al. Prevalence of Anemia and Its Associated Socio-Demographic Factors Among Pregnant Women Attending an Antenatal Care Clinic at Kisugu Health Center IV, Makindye Division, Kampala, Uganda. *J Blood Med*. 2020;11:13-8.
18. Hernández-Vásquez A, Azañedo D, Antiporta DA, Cortés S. Análisis espacial de la anemia gestacional en el Perú, 2015. *Rev Peru Med Exp Salud Pública*. 23 de marzo de 2017;43-51.
19. TESIS.pdf [Internet]. [citado 20 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/3197/TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
20. Rojas Tovar L, Sánchez Carhuas M. "Factores de riesgo asociados en gestantes adolescentes con violencia familiar. Hospital Jesús Nazareno. Octubre - diciembre 2017". Univ Nac San Cristóbal Huamanga [Internet]. 2018 [citado 20 de agosto de 2023]; Disponible en: <http://repositorio.unsch.edu.pe/handle/UNSCH/3435>
21. Mori Rojas CN. Violencia intrafamiliar y su relación con las complicaciones del embarazo en adolescentes atendidas en el Hospital regional de Loreto; enero 2016 a diciembre 2016. 19 de febrero de 2018 [citado 20 de agosto de 2023]; Disponible en: <http://repositorio.ucp.edu.pe/handle/UCP/433>

22. Instituto Nacional de Estadística e Informática [Internet]. [citado 20 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://m.inei.gob.pe/prensa/noticias/63-de-cada-100-mujeres-de-15-a-49-anos-de-edad-fue-victima-de-violencia-familiar-alguna-vez-en-su-vida-por-parte-del-esposo-o-companero-11940/>
23. Gaitan ES. Factores para un embarazo de riesgo. Rev Medica Sinerg. 1 de septiembre de 2019;4(9):e319-e319.
24. Zavala-García A, Ortiz-Reyes H, Salomon-Kuri J, Padilla-Amigo C, Preciado Ruiz R, Zavala-García A, et al. Periodo intergenésico: Revisión de la literature. Rev Chil Obstet Ginecol. febrero de 2018;83(1):52-61.
25. Díaz ESM, Gómez DAD. Una aproximación psicosocial al estrés escolar. Educ Educ. 2007;10(2):11-22.
26. Psicología de la Salud y Calidad de Vida. 4a Ed. Luis A. Oblitas. Cengage by Cengage - Issuu [Internet]. 2016 [citado 21 de agosto de 2023]. Disponible en: https://issuu.com/cengagelatam/docs/oblitas_issuu
27. Pereira MLN. ESTRATEGIAS PARA LA ORIENTACIÓN DE LA NIÑEZ [Internet]. [citado 21 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://editorial.ucr.ac.cr/educacion/item/2352-estrategias-para-la-orientacion-de-la-ninez.html>
28. Pereira MLN. Una revisión teórica sobre el estrés y algunos aspectos relevantes de éste en el ámbito educativo. Rev Educ. 31 de diciembre de 2009;171-90.
29. Melgosa J. Sin estrés. Editorial Safeliz; 1994. 200 p.
30. Folkman S, Lazarus RS, Gruen RJ, DeLongis A. Appraisal, coping, health status, and psychological symptoms. J Pers Soc Psychol. marzo de 1986;50(3):571-9.

31. Caccia PA, Grandis MCD, Schetsche C. Validación del Inventario SISCO del Estrés de Pandemia (ISEP) en población de Buenos Aires, Argentina. PSIENCIA Rev Latinoam Cienc Psicológica. 13(1):28-40.

32. 1-4-HERNÁNDEZ SAMPIERI.

ANEXOS

8. Número de controles prenatales.....
- a) Menor de 6 CPN ()
 - b) 6 CPN ()
 - c) Más de 6 CPN ()

III. PERFIL BIOLÓGICAS.

9. Número de embarazos.
- a) Uno ()
 - b) Dos o más ()
10. Periodo intergenésico.
- a) Ninguno
 - b) Menor de 2 años ()
 - c) Mayor o igual a 2 años ()
11. Otras patologías que cursa durante la gestación
- a) ITU ()
 - b) HTA inducida por el embarazo ()
 - c) Covid-19
 - e) Otras.....
 - f) Ninguno ()
12. Trimestre de gestación
- a) Primer trimestre ()
 - b) Segundo Trimestre ()
 - c) Tercer Trimestre ()

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE
OBSTETRICIA

Inventario SISCO del estrés de Pandemia

Instrucciones:

A continuación, se presentan una serie de proposiciones que, en mayor o menor medida, suelen estresar a las personas en este periodo de cuarentena o jornada de distanciamiento social. Responde, señalando con una X, ¿qué tanto te estresa cada uno de esos aspectos? tomando en consideración la siguiente escala de valores:

Estresores:	Nada					mucho
	0	1	2	3	4	5
1. Que algún miembro de la familia se contagie y no sea atendido adecuadamente.						
2. Que nuestro sistema de salud colapse.						
3. Desarrollar los síntomas y tener que visitar el hospital.						
4. Que los hospitales no tengan los recursos para atender a los enfermos.						
5. El saber que no hay exactamente un medicamento o vacuna que lo cure.						
Reacciones						
6. Angustiada						
7. En incertidumbre						
8. Con falta de sueño						
9. Con tristeza						
10. Te sientes ansiosa						
Estrategias						
11. Seguir las recomendaciones de la autoridad de salud						
12. Lavarse continuamente las manos						
13. Tener el menos contacto posible con las personas						
14. Realizar actividades laborales en línea						
15. Informarme en fuentes confiables						

Clasificación:

0 a 1 =Leve
 2 a 3 =Moderado
 4 a 5 =Fuerte

VALORACIÓN:

Nivel leve 57 – 75
 Nivel moderado 19 - 56
 Nivel fuerte 00 – 18

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE OBSTETRICIA
MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPOTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	METODOLOGIA
<p>PROBLEMA GENERAL: ¿Cómo se relaciona el perfil sociodemográfico, cultural y biológico con los aspectos que generan estrés, en las gestantes del Centro de Salud de Huasahuasi, en tiempos de pandemia COVID-19, 2021?</p> <p>PROBLEMAS ESPECIFICOS: a. ¿Cómo se relaciona el perfil sociodemográfico con los aspectos que generan estrés en las gestantes del Centro de Salud de Huasahuasi, en tiempos de pandemia COVID-19, 2021? b. ¿Cómo se relaciona el perfil cultural con los aspectos que generan estrés en las gestantes del Centro de Salud de Huasahuasi, en tiempos de pandemia COVID-19, 2021? c. ¿Cómo se relaciona el perfil biológico con los aspectos que generan estrés en las gestantes del Centro de Salud de Huasahuasi, en tiempos de</p>	<p>OBJETIVO GENERAL: Establecer la relación del perfil sociodemográfico, cultural y biológico con los aspectos que generan estrés, en las gestantes del Centro de Salud de Huasahuasi, en tiempos de pandemia COVID-19, 2021.</p> <p>OBJETIVOS ESPECIFICOS: a. Establecer la relación del perfil sociodemográfico con los aspectos que generan estrés en las gestantes del Centro de Salud de Huasahuasi, en tiempos de pandemia COVID-19, 2021. b. Establecer la relación del perfil cultural con los aspectos que generan estrés en las gestantes del Centro de Salud de Huasahuasi, en tiempos de pandemia COVID-19, 2021. c. Establecer la relación del perfil biológico con los aspectos que generan estrés en las gestantes del</p>	<p>HIPOTESIS GENERAL: Hipótesis 1: Existe relación entre el perfil sociodemográfico, cultural y biológico con los aspectos que generan estrés, en las gestantes del Centro de Salud de Huasahuasi, en tiempos de pandemia COVID-19,2021. Hipótesis 0: No existe relación entre el perfil sociodemográfico, cultural y biológico con los aspectos que generan estrés, en las gestantes del Centro de Salud de Huasahuasi, en tiempos de pandemia COVID-19,2021.</p> <p>HIPOTESIS ESPECIFICAS: a. Existe relación entre el perfil sociodemográfico con los aspectos que generan estrés en las gestantes del Centro de Salud de Huasahuasi, en tiempos de pandemia COVID-19, 2021. b. Existe relación entre el perfil cultural con los aspectos que generan estrés en las gestantes del Centro de Salud de Huasahuasi, en tiempos de pandemia COVID-19, 2021.</p>	<p>Perfil sociodemográfico, cultural y biológico de gestantes.</p> <p>Aspectos que generan estrés.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Perfil socio demográfico • Perfil cultural • Perfil biológico • Estresores • Reacciones • Estrategias 	<p>Tipo de Investigación. Enfoque cuantitativo de tipo teórico y nivel correlacional.</p> <p>Población muestral. Estará conformado por el total de madres gestantes de la localidad que son atendidas en el Centro de Salud de Huasahuasi cuyo número es de 47 embarazadas registradas en el servicio. No se realiza cálculo de tamaño de muestra por ser considerado como población accesible para las investigadoras.</p> <p>Técnicas e instrumentos Técnica: Entrevista individual.</p> <p>Instrumento.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Perfil sociodemográfico, cultural y biológico, cultural y biológico de las gestantes. • Inventario SISCO del estrés de Pandemia.

pandemia COVID-19, 2021?	Centro de Salud de Huasahuasi, en tiempos de pandemia COVID-19, 2021.	c. Existe relación entre el perfil biológico con los aspectos que generan estrés en las gestantes del Centro de Salud de Huasahuasi, en tiempos de pandemia COVID-19, 2021			
--------------------------	---	--	--	--	--

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE OBSTETRICIA
CONSENTIMIENTO INFORMADO

PERFIL SOCIODEMOGRÁFICO, CULTURAL Y BIOLÓGICO
CON EL NIVEL DE ESTRÉS DE PANDEMIA COVID-19 DE LAS
GESTANTES EN EL CENTRO DE SALUD DE HUASAHUASI
2021

Yo

.....
He sido informada en forma detallada sobre el propósito y naturaleza del estudio, asimismo indicar que mi participación es voluntaria, teniendo claro que es una investigación que reportará beneficios para la mejorar la salud mental de las gestantes del distrito de Huasahuasi.

Se tomarán medidas de seguridad para proteger los documentos que identifican la encuesta.

Por lo tanto, acepto participar en la siguiente investigación.

.....
Firma del participante