



Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión

**Facultad de Medicina Humana
Escuela Profesional de Enfermería**

**Actitud frente al embarazo precoz y su relación con el nivel de ansiedad de adolescentes del
Hospital Regional de Huacho - 2023**

Tesis

Para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería

Autoras

Michelle Jazmín Fernández Montañez

Ana Milagros Samanamud Prieto

Asesor

Dr. Gustavo Augusto Sipán Valerio

Huacho – Perú

2023



Reconocimiento - No Comercial – Sin Derivadas - Sin restricciones adicionales

<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>

Reconocimiento: Debe otorgar el crédito correspondiente, proporcionar un enlace a la licencia e indicar si se realizaron cambios. Puede hacerlo de cualquier manera razonable, pero no de ninguna manera que sugiera que el licenciante lo respalda a usted o su uso. **No Comercial:** No puede utilizar el material con fines comerciales. **Sin Derivadas:** Si remezcla, transforma o construye sobre el material, no puede distribuir el material modificado. **Sin restricciones adicionales:** No puede aplicar términos legales o medidas tecnológicas que restrinjan legalmente a otros de hacer cualquier cosa que permita la licencia.



UNIVERSIDAD NACIONAL
JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN
LICENCIADA

(Resolución de Consejo Directivo N° 012-2020-SUNEDU/CD de fecha 27/01/2010)

"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

FACULTAD DEMEDICINA HUMANA.....

ESCUELA PROFESIONALENFERMERÍA.....

INFORMACIÓN DE METADATOS

DATOS DEL AUTOR (ES):		
NOMBRES Y APELLIDOS	DNI	FECHA DE SUSTENTACIÓN
Michelle Jazmín Fernandez Montañez	71998034	12/12/2023
Ana Milagros Samanamud Prieto	75816969	12/12/2023
DATOS DEL ASESOR:		
NOMBRES Y APELLIDOS	DNI	CÓDIGO ORCID
Gustavo Augusto Sipán Valerio	15612829	0000-0001-5642-3035
DATOS DE LOS MIEMBROS DE JURADOS - PREGRADO/POSGRADO-MAESTRÍA-DOCTORADO:		
NOMBRES Y APELLIDOS	DNI	CODIGO ORCID
Mg. Collantes Vílchez, Yulissa Novali	15739554	0000-0001-7315-6346
Lic. Jiménez Quinteros, Gabriela Mabel	15731006	0000-0002-9244-5685
Dra. Pablo Agama, Elizabeth Judith	15580142	0009-0008-8347-1735

ACTITUD FRENTE AL EMBARAZO PRECOZ Y SU RELACIÓN CON EL NIVEL DE ANSIEDAD DE ADOLESCENTES DEL HOSPITAL REGIONAL DE HUACHO – 2023

INFORME DE ORIGINALIDAD

18%	18%	2%	9%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.unjfsc.edu.pe Fuente de Internet	3%
2	Submitted to Universidad Nacional Jose Faustino Sanchez Carrion Trabajo del estudiante	2%
3	hdl.handle.net Fuente de Internet	2%
4	repositorio.uap.edu.pe Fuente de Internet	2%
5	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	app.unjfsc.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	1library.co Fuente de Internet	1%
8	Submitted to Universidad Católica Nordestana	<1%

**ACTITUD FRENTE AL EMBARAZO PRECOZ Y SU RELACIÓN CON EL NIVEL
DE ANSIEDAD DE ADOLESCENTES DEL HOSPITAL REGIONAL DE HUACHO –
2023**

Bach. Michelle Jazmín Fernandez Montañez

Bach. Ana Milagros Samanamud Prieto

TESIS DE PREGRADO

ASESOR:

Dr. Gustavo Augusto Sipán Valerio

JURADO EVALUADOR

PRESIDENTA:

Mg. Collantes Vílchez, Yulissa Novali

SECRETARIA:

Lic. Jiménez Quinteros, Gabriela Mabel

VOCAL:

Dra. Pablo Agama, Elizabeth Judith

2023

DEDICATORIA

A nuestros padres, quienes nos han dado su apoyo en todo momento, han cuidado nuestra salud e integridad y han posicionado nuestra educación como prioridad.

A nuestros docentes por enseñarnos el mundo de la investigación y despertar en nosotras el interés en diversos temas relacionados a esta hermosa carrera.

AGRADECIMIENTO

Agradecemos a Dios, porque nos mantuvo con salud permitiéndonos elaborar la presente investigación.

A nuestros padres, abuelos y familiares quienes nos han apoyado en todo momento a cumplir nuestros sueños y son nuestra motivación a seguir.

A las gestantes adolescentes que acudieron al Hospital Regional de Huacho, por darnos su colaboración con este estudio y mostrar su interés por nuestro tema de estudio.

A nuestro asesor Dr. Gustavo Augusto Sipán Valerio quien aportó sus conocimientos y recomendaciones durante el presente estudio.

Al director del Hospital Regional de Huacho, por darnos acceso a las áreas correspondientes y poder realizar este estudio.

ÍNDICE

CARÁTULA	i
TÍTULO	v
DEDICATORIA	vi
AGRADECIMIENTO	vii
INDICE	viii
RESUMEN	xiii
ABSTRACT	xiv
INTRODUCCION	xv
CAPÍTULO I:	1
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	1
1.1. Descripción de la realidad problemática	1
1.2. Formulación del problema	4
1.2.1. Problema General	4
1.2.2. Problemas Específicos	4
1.3. Objetivos de la investigación	5
1.3.1. Objetivo General	5
1.3.2. Objetivos Específicos	5
1.4. Justificación de la Investigación	5
1.5. Delimitaciones del estudio	7
1.6. Viabilidad del estudio	7
CAPÍTULO II:	9
MARCO TEÓRICO	9
2.1. Antecedentes de la investigación	9
2.1.1. Investigaciones internacionales	9

2.1.2. Investigaciones nacionales	9
2.1.3. Investigaciones locales	12
2.2. Bases teóricas	13
2.3. Bases filosóficas	15
2.4. Definición de términos básicos	19
2.5. Hipótesis de investigación	20
2.5.1. Hipótesis General	21
2.5.2. Hipótesis específicas	21
2.6. Operacionalización de variables	22
CAPÍTULO III:	23
METODOLOGÍA	23
3.1. Diseño metodológico	23
3.2. Población y muestra	24
3.2.1. Población	24
3.2.2. Muestra	24
3.3. Técnicas de recolección de datos	25
3.4. Técnicas para el procesamiento de la información	26
CAPITULO IV:	27
RESULTADOS	27
4.1. Análisis de resultados	27
4.2. Contrastación de hipótesis	32
CAPÍTULO V:	34
DISCUSIÓN	34
5.1. Discusión de resultados	34
CAPÍTULO VI:	37

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	37
6.1. Conclusiones	37
6.2. Recomendaciones	37
CAPÍTULO VII:	39
REFERENCIAS	39
5.1. Fuentes documentales	39
5.2. Fuentes bibliográficas	41
5.3. Fuentes hemerográficas	42
5.4. Fuentes electrónicas	44

INDICE DE TABLAS

Tabla 1. Actitud frente al embarazo precoz en las en las adolescentes que acudieron al Hospital Regional de Huacho – 2023.	27
Tabla 2. Nivel de Ansiedad en las en las adolescentes gestantes que acudieron al Hospital Regional de Huacho – 2023.	28
Tabla 3. Contingencia de las variables Actitud Frente al Embarazo y Nivel de Ansiedad.	29
Tabla 4. Actitud frente al embarazo precoz en relación con el nivel de ansiedad según la edad de las adolescentes del hospital Regional de Huacho - 2023	30
Tabla 5. Actitud frente al embarazo precoz en relación con el nivel de ansiedad según las semanas de gestación de las adolescentes del Hospital Regional de Huacho - 2023.....	31
Tabla 6. Correlación de la actitud frente al embarazo precoz y el nivel de ansiedad, según el coeficiente de correlación Rho de Spearman.	33
Tabla 7. Interpretación del coeficiente de correlación Rho de Spearman.....	73

INDICE DE ANEXOS

Anexo 1. Consentimiento informado	48
Anexo 2. Instrumentos de recolección de datos.....	49
Anexo 3. Validación de contenido de juicio de expertos (V de Aiken).....	52
Anexo 4. Juicio de Expertos	54
Anexo 5. Análisis de confiabilidad, Alfa de Cronbach.....	55
Anexo 6. Documentos de autorización para la ejecución del proyecto	58
Anexo 7. Base de datos del Cuestionario Actitud frente al Embarazo Precoz	64
Anexo 8. Base de datos de la Escala “A” de Zung	68
Anexo 9. Matriz de consistencia	72
Anexo 10. Coeficiente de correlación Rho de Spearman.	73
Anexo 11. Evidencias fotográficas	74

RESUMEN

El objetivo del estudio buscó determinar la actitud frente al embarazo precoz y su relación con el nivel de ansiedad de las adolescentes que acuden al Hospital Regional de Huacho – 2023. La metodología del estudio fue cuantitativa, correlacional, de corte transversal, y no experimental, población de 231 gestantes adolescentes y una muestra ajustada de 89, el muestreo fue probabilístico aleatorio simple, para la recopilación de datos se utilizó la encuesta en ambas variables, para la primera variable se realizó un cuestionario sobre actitud frente al embarazo precoz que fue validado y tuvo una confiabilidad de 0.692 mediante Alfa de Cronbach; y en la segunda variable se usó la Escala “A” de Zung ya validada, la información obtenida fue codificada, tabulada y procesada a través del programa Microsoft Excel 2016 y dirigidos hacia el software estadístico SPSS 25. Los resultados demostraron que en la variable actitud, del 100% (89) de los adolescentes gestantes el 73% (65) presentaron una actitud negativa y el 27% (24) actitud positiva; por otro lado, en la variable nivel de ansiedad el 10% (9) presentaron una ansiedad leve, un 31,5% (28) ansiedad moderada y un 58,4% (52) ansiedad grave siendo este el porcentaje más alto. Concluyendo que se comprueba relación estadísticamente significativa entre la actitud frente al embarazo precoz y su relación con el nivel de ansiedad de las adolescentes que acuden al Hospital Regional de Huacho – 2023.

Palabras clave: actitud, nivel de ansiedad, embarazo precoz, adolescente.

ABSTRACT

The objective of the study sought to determine the attitude towards early pregnancy and its relationship with the level of anxiety of adolescents who attend the Huacho Regional Hospital - 2023. The methodology of the study was quantitative, correlational, cross-sectional, and non-experimental, population of 231 pregnant adolescents and an adjusted sample of 89, sampling was probabilistic. simple random, for collection. For the data, the survey was used in both variables. For the first variable, a questionnaire on attitude towards early pregnancy was carried out, which was validated and had a reliability of 0.692 using Cronbach's Alpha; and in the second variable, the already validated Zung "A" Scale was used, the information obtained was coded, tabulated and processed through the Microsoft Excel 2016 program and directed to the statistical software SPSS 25. The results. showed that in the attitude variable, of 100% (89) of the pregnant adolescents, 73% (65) had a negative attitude and 27% (24) had a positive attitude; On the other hand, in the anxiety level variable, 10% (9) presented mild anxiety, 31.5% (28) moderate anxiety and 58.4% (52) severe anxiety, this being the highest percentage. Concluding that a statistically significant relationship is proven between the attitude towards early pregnancy and its relationship with the level of Anxiety of adolescent girls who attend the Huacho Regional Hospital – 2023.

Keywords: attitude, anxiety level, early pregnancy, adolescent.

INTRODUCCION

El embarazo adolescente en el mundo, se considera un dilema que tiene gran repercusión económica, social y de salud pública ya que cada vez aumenta la frecuencia y la grave intensidad para la adolescente y también para el feto; además, también es nombrado la puerta de ingreso al ciclo de la pobreza o el síndrome del fracaso. (López, 2011)

Existe una vicisitud la cual sustituye la crisis adolescente, correspondiente a aquellos que aún no han alcanzado madurar de manera física ni mental; esto se da algunas veces en condiciones perjudiciales como problemas en la nutrición o diversas enfermedades; y sucede generalmente en un entorno familiar desfavorable. (García, A. González, M., 2018)

Las adolescentes gestantes acaban convirtiéndose en madres sin ninguna preparación; esta situación inesperada genera mucha frustración y situaciones negativas, ya que el embarazo generalmente no es deseado; el resultado más grave de manera potencial y mortal suele ser el aborto. (Tribiños, 2019)

El objetivo de este estudio es determinar la actitud frente al embarazo precoz y su relación con el nivel de ansiedad de las adolescentes que acuden al Hospital Regional de Huacho – 2023.

Está sistematizada de la siguiente forma: El capítulo I, tiene el planteamiento del problema y los objetivos de estudio. El capítulo II, muestra el marco teórico, las hipótesis y el cuadro de operacionalización de variables. El capítulo III, da a conocer la metodología utilizada en este estudio. El capítulo IV, presenta los resultados obtenidos mediante tablas y gráficos estadísticos. El capítulo V, argumenta la discusión. En el capítulo VI, se encuentran las conclusiones y recomendaciones establecidas y el capítulo VII, da a conocer las referencias.

CAPÍTULO I:

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la realidad problemática

La adolescencia se considera a la etapa de desarrollo comprendido desde los 10 hasta los 19 años, es decir, después de la niñez y antes de la adultez. Indistintamente de lo complicado para establecer un intervalo de edad se requiere el valor de adaptación, funcionalidad y de decisión durante esta etapa. (Organización Mundial de la Salud, 2020)

La gestación en la etapa adolescente es considerada un dilema muy grave de salud pública que se debe a las consecuencias biopsicosociales la cual están presentes en el bienestar de la madre y del hijo(a). (Flores, Nava, & Arenas, 2017)

El estado mental de las adolescentes embarazadas es altamente complejo e inestable, ya que muchas veces experimentan una crisis de consecuencias psicológicas, sociales y económicamente devastadoras cuando descubren que están embarazadas. Además, la elección que haga será desafiante y permanente, lo que tendrá consecuencias duraderas en el futuro, cuando esté emocionalmente inestable. El miedo, la humillación, la presión y la soledad son experiencias comunes para los adolescentes. (Vazquez, 2015)

La adolescente gestante afronta una serie de limitaciones y dificultades como: el rechazo por parte de sus padres debido a su condición de gestación, no culminan sus estudios o deserción escolar, sentimiento de culpa, vergüenza, desaprobación o rechazo por parte de la sociedad, asume a muy temprana edad las responsabilidades de un hogar o la labor de madre, autoestima baja que perciben los adolescentes ante esta circunstancia, y dependencia económica de los padres. Al quedar embarazada nadie le puede exigir como a los demás, ya que ahora ha obtenido distintas obligaciones lo cual corresponden al mundo de los adultos. Además, se evidencia autoestima baja, ya que las adolescentes gestantes muestran una baja opinión de sí mismas y buscan cariño para compensar la inseguridad que tiene. Alba Carvallo

publicó un estudio acerca de los riesgos y consecuencias que enfrentan las madres adolescentes, destacando los siguientes puntos: miedo al rechazo social, tienen miedo de los demás, a ser juzgadas, criticadas, se aíslan del grupo, sienten temor al rechazo hacia el bebé. Por ser adolescentes no quieren asumir nuevas responsabilidades y con el tiempo, las obligaciones que trae la maternidad. Pero también les hace sentir culpables, tristes y tener baja autoestima. En el caso de cuestiones familiares, la comunicación sobre el embarazo dentro de la familia a menudo puede generar conflictos e inclusive el rechazo. Los hijos de padres adolescentes tienden a padecer con mayor frecuencia fracaso académico, integración social o problemas de aprendizaje. (Farfán, 2018)

El equilibrio emocional de la mujer puede verse alterado durante el embarazo, resultando en estados emocionales de tensión, ansiedad y/o miedo, necesitando adaptarse emocionalmente durante todo el embarazo. Los síntomas de la ansiedad incluyen respuestas emocionales como aspectos subjetivos o cognitivos, activación corporal o fisiológica (altamente reactiva), aspectos observables o motores que involucran conductas poco adaptativas y se caracterizan por sensaciones subjetivas. También es el resultado de estados conscientes que transmiten tensiones desagradables más que amenazas extrínsecas; el estrés y la ansiedad tienden a estar inactivos; y componentes psicológicos como los que ejercen emociones fuertes como la agresión, el miedo o la ansiedad, etc. Existen diferentes niveles de ansiedad, y cada nivel presenta síntomas distintos que difieren en sus dimensiones física fisiológica, cognitiva y conductual. En los casos de trastornos de ansiedad, cada aparición presenta indicaciones distintas que difieren en intensidad e impactan las respuestas del individuo en sus dimensiones individuales. (Repetto, 2018)

La Organización Mundial de la Salud (OMS) sugiere diversas precauciones contra la gestación en el adolescente; entre ellos, restringir el matrimonio de menores, incrementar la

utilización de anticonceptivos, disminuir las relaciones forzadas y velar por programas encargados de prevenir embarazos. (Guerrero, 2018)

La tasa de nacimientos de hijos de madres adolescentes en todo el mundo ha aminorado ya que en el año 2000 hubo 64,5 nacidos por cada 1000 mujeres mientras que en el 2021 bajó a 42,5 en; a nivel mundial, el número está disminuyendo. El ritmo del cambio ha variado en diferentes áreas del mundo: el sur de Asia experimentó una disminución significativa, mientras que, en el Caribe, América Latina y África experimentaron cambios más lentos., aunque a pesar de las disminuciones a nivel mundial, estos todavía tienen las incidencias más incrementadas ya que en el 2021 hubo 101 nacidos por cada 1000 mujeres y el 53,2 por ciento de las mujeres este año. (Organización Mundial de la Salud, 2022)

En el Perú según el Registro Nacional de Identificación y Estado Civil (RENIEC), hubo 1,538 madres desde los 11 hasta 14 años que fueron a registrar a sus hijos por su nacimiento, además 3,950 madres de 15 años fueron registradas en ese mismo año. Los registros más numerosos sucedieron en la selva (promediando un 40%) y en departamentos como Tumbes, Tacna, Ica y Lambayeque; además, el informe de Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) menciona que la gestación en adolescentes de la zona rural tuvo 23,2%, sin embargo, en la zona urbana tuvo 10,7%, durante el 2017. En el distrito de Huacho son abundantes los factores que provocan embarazos adolescentes no deseados. Actualmente en la sociedad, han examinado una disminución en la edad promedio de los actos sexuales. Hace algunos años, el promedio de la edad en los hombres era 18 años y con respecto a las mujeres era 19 años, pero en la actualidad, cada vez son más las que tienen actos sexuales previo a los 16 años. Cuando inician el acto sexual demasiado pronto, los jóvenes no son capaces de evaluar las consecuencias de una relación sexual irresponsable. La mayoría de estas gestaciones no son planificadas ni esperadas, lo que crea situaciones difíciles a nivel biológico, económico, psicológico y social. Biológicamente, las mujeres corren un gran riesgo

durante el embarazo o el parto porque sus cuerpos no están completamente desarrollados y no son capaces de adaptarse a los cambios físicos posteriores; por lo tanto, su salud y la de su bebé requieren atención médica. Todos sabemos que los niños son una gran responsabilidad, tanto económica como psicológica, y mayormente los adolescentes no están preparados de manera emocional ni económica para aceptar esta responsabilidad, es por eso que posiblemente abandonen la escuela y se pongan a trabajar, o ambas cosas a la vez. Esto a su vez les causa mucho estrés porque tienen menos oportunidades de estar con amigos y divertirse. (Nicho, 2021)

Los datos estadísticos del Hospital Regional de Huacho, Red Huaura - Oyón, nos dan a conocer la incidencia de gestantes adolescentes en los últimos 5 años, lo cual indican que en el año 2018 hubo 217 siendo un (6,94%), en el 2019 disminuyó a 206 (6,52%), en el 2020 hubo 174 (6,36%), en el 2021 hubo 142 (5,72%), en el 2022 hubieron 231 (6,64%), lo cual se observa un aumento en comparación a los años anteriores, que iban en descenso, y en lo que va del año 2023 hay 227 gestantes adolescentes (11,5%).

Mientras llevábamos a cabo nuestras prácticas preprofesionales, observamos una cantidad preocupante de gestantes adolescentes en el consultorio y servicio de Gineco-obstetricia que presentaban actitudes negativas como vergüenza, temor, rechazo al bebé y además se encontraban ansiosas por dicho acontecimiento que les estaba suscitando, fue ahí en donde nació la idea de realizar esta investigación.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema General

¿Cuál es la actitud frente al embarazo precoz y su relación con el nivel de ansiedad de las adolescentes que acuden al Hospital Regional de Huacho – 2023?

1.2.2. Problemas Específicos

¿Cuál es la actitud frente al embarazo precoz de las adolescentes que acuden al Hospital Regional de Huacho – 2023?

¿Cuál es el nivel de ansiedad de las adolescentes que acuden al Hospital Regional de Huacho – 2023?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo General

Determinar la actitud frente al embarazo precoz y su relación con el nivel de ansiedad de las adolescentes que acuden al Hospital Regional de Huacho – 2023

1.3.2. Objetivos Específicos

Identificar la actitud frente al embarazo precoz de las adolescentes que acuden al Hospital Regional de Huacho – 2023

Identificar el nivel de ansiedad de las adolescentes que acuden al Hospital Regional de Huacho – 2023

1.4. Justificación de la investigación

Durante los últimos años, han aumentado las tasas de embarazo precoz, es una razón alarmante a nivel provincial, nacional y mundial. Huacho, no se salva de dicho problema porque se evidencia un incremento de casos de adolescentes embarazadas desde hace 5 años, teniendo una proporción de aumento considerable en el grupo etario desde 13 hasta los 19 años; a consecuencia de ello el aumento de problemas relacionados a la actitud y al nivel de ansiedad. El embarazo en adolescentes pone en riesgo su bienestar y el de sus hijos desde el inicio; debido a que gran parte de las gestaciones no son planificadas y tampoco intencionadas.

Conveniencia

Esta investigación ayudará a las instituciones a promover el bienestar mental de las adolescentes y orientarlas a generar conciencia para evitar sucesos adversos que dificulten su

adecuado desarrollo evolutivo, orgánico, fisiológico, funcional y psicológico. La gravidez adolescente es un grave dilema de salud pública debido a que se vincula a ciclos persistentes de pobreza; afectando el bienestar físico, mental, económico y social de los habitantes.

Relevancia Social

Los resultados obtenidos de esta investigación permitirán que las autoridades educativas y sanitarias fomenten estrategias para preservar la salud mental porque cada vez se demuestra que los niveles de ansiedad tienen una influencia muy negativa en el embarazo adolescente. Además, se busca que los adolescentes eviten un embarazo no deseado y por ende también cuadros de ansiedad que serán perjudiciales para su salud.

Valor Teórico

El estudio de investigación fue respaldado con la Teoría Psicodinámica de Hildegard Peplau, en donde manifiesta acerca de la actitud y el bienestar mental en los individuos. También se abordó la teoría de Joyce Travelbee sobre la relación persona a persona, que se encarga de fomentar la salud mental y a su vez el comportamiento adecuado dentro de la sociedad.

Utilidad metodológica

En cuanto a la primera variable actitud frente el embarazo precoz, se creó un cuestionario que tuvo validez y confiabilidad, mientras que en la segunda se usó un cuestionario ya validado a cerca de los niveles de ansiedad, además, los resultados estarán vigentes para que sean usados en posteriores investigaciones o instituciones con la finalidad de contribuir para el personal sanitario que deseen averiguar más a cerca de este tema tan importante.

Implicancia práctica

Este estudio contribuirá con el país, ya que es una herramienta eficaz para conocer sobre la actitud de la adolescente frente a su gestación y asimismo saber cómo se relaciona

con el nivel de ansiedad, además posee una gran fuente de información que ayudará a futuras investigaciones.

El valor de este estudio en el campo de los profesionales de enfermería es disminuir la tasa de mortalidad materna infantil, así como los riesgos gineco-obstétricos que ocasiona el embarazo en los adolescentes; tales como hemorragia puerperal, ruptura prematura de membrana, anemia, preeclampsia y eclampsia, partos prolongados; y en el feto prematuridad, bajo peso al nacer y muerte neonatal.

1.5. Delimitaciones del estudio

Delimitación temática

Se estudió la actitud frente al embarazo precoz y relación con el nivel de ansiedad porque tiene mucha importancia en la actualidad ya que han aumentado los casos de embarazo precoz.

Delimitación espacial

Se ejecutó este estudio en el Hospital Regional de Huacho, provincia de Huaura.

Delimitación poblacional

La población de estudio fueron las adolescentes que acudieron al Hospital Regional de Huacho.

Delimitación temporal

Este estudio fue realizado en el transcurso del año 2023.

1.6. Viabilidad del estudio.

Realizamos cierta búsqueda exhaustiva de datos acerca del embarazo adolescente; se recopiló la información necesaria que fue fundamental para el estudio; a través de fuentes de información suficientes y confiables de sitios web de internet para sustentar el tema de investigación; además se obtuvo el apoyo del Hospital Regional de Huacho, quienes brindaron los datos requeridos para la investigación.

Durante la investigación se obtuvieron citas, textos y varios estudios relacionados al asunto, proporcionando adicionalmente seguridad y credibilidad a las referencias, siguiendo con la recolección de datos y su análisis.

Recursos técnicos

Para este estudio se tuvo la ayuda del área de investigación que proporcionó la asesoría para realizar este estudio.

Se necesitó una laptop para elaborar la investigación, cámara digital para capturar fotografías, impresora, teléfono celular para grabar las entrevistas, memoria USB, internet para recaudar la información necesaria.

Recursos económicos

Se utilizó el recurso monetario e instrumental propio de las investigadoras para realizar este estudio.

Recursos logísticos

Se envió una solicitud para obtener el permiso del director del Hospital de Chancay y SBS a fines de recopilar datos que correspondieron a la prueba piloto; así mismo se envió también al director del Hospital Regional de Huacho, a fines de acceder al área de investigación y poder aplicar los cuestionarios a la población objetiva.

CAPÍTULO II:

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de Investigación

2.1.1. Investigaciones internacionales

Padilla (2019) en su estudio tuvo como finalidad establecer el nivel de conocimiento y la actitud hacia la gestación que presentaron los adolescentes de Unidad Educativa Adolfo Valarezo, Loja. La metodología tuvo origen cuantitativo, fue descriptivo, transversal, con una muestra de 248 alumnos; usando una encuesta de 34 preguntas tanto de conocimientos como de actitudes. Los resultados demostraron que el 47,2% tuvo una actitud indiferente; mientras que los demás tuvieron actitudes desfavorables y las favorables en menor porcentaje. Concluyendo que, en esta población prevalecen las mujeres de 15 a 16 años, hallando que la mayoría se encuentran en primero y tercero de bachillerato, siendo la mayoría de dicha ciudad, además las actitudes en gran parte son indiferentes con respecto al tema.

Lemus, Tudurí y Suárez (2012) en su estudio tuvo como finalidad diagnosticar los niveles de ansiedad como estado en adolescentes grávidas que acudieron al Hospital Regional de Malabo. La metodología fue cuantitativa, descriptiva, de corte transversal, la población y muestra constituyeron a 50 grávidas adolescentes que asistieron a su cita con obstetricia; en la recolección de datos midió la ansiedad con el test de Idare. Los resultados demostraron que los adolescentes presentan nivel de ansiedad bajo (0%), medio (20%), alto (80%). Concluyendo que la severidad de la ansiedad como estado disminuyó en la medida en que la edad aumentaba.

2.1.2. Investigaciones nacionales

Campos y Román (2019) en su estudio tuvo como finalidad determinar el nivel de actitud frente a la gravidez adolescente en las estudiantes de la I.E. “Nuestra Señora de las Mercedes” de Ica, 2018. La metodología tuvo enfoque cuantitativo, fue no experimental,

descriptivo simple, con un universo de 426 y muestra de 202 estudiantes, en la recopilación de información usó un cuestionario sobre actitudes frente a la gestación adolescente, validado y con confiabilidad mediante el SPSS. Los resultados demostraron que el 8% (16) tuvo actitud desfavorable, un 50% (102) tuvo actitud poco favorable y un 42% (84) tuvo actitud favorable. Concluyendo que esta investigación tuvo una media aritmética de 29,65 puntos, ubicados como poco favorable de categoría, o sea, que los adolescentes tuvieron una actitud regular.

Tribiños (2019) en su estudio tuvo como finalidad determinar la relación existente entre la actitud hacia la gravidez y la adaptación psicosocial prenatal en adolescentes del C.S. Orcopampa de Arequipa en el 2018. La metodología fue descriptiva, corte transversal y diseño correlacional; el universo fue de 31 y la muestra de 28 adolescentes la cual entrevistó sobre sus características generales, aplicó un cuestionario sobre actitud y otro de adaptación psicosocial prenatal. Los resultados demostraron que gran parte de las gestantes adolescentes evidenciaron indiferencia, sobre la adaptación psicosocial prenatal la mayoría tuvo desadaptación. Además, el 46,4% evidenciaron actitud indiferente, el 35,7% desfavorable y 17,9% fue favorable. Concluyendo que, existió relación significativa entre ambas variables de estudio.

Repetto (2018) en su estudio tuvo como finalidad determinar el nivel de ansiedad que presentaron las adolescentes grávidas que acudieron al Hospital Regional de Loreto, con fines de comprender su entorno psicológico. La metodología fue cuantitativa, descriptiva, con un universo de 142 y con muestra de 104 grávidas adolescentes; mediante una encuesta con la escala de ansiedad de Hamilton. Los resultados demostraron que un 66,3% (69) de las grávidas evidenciaron una leve ansiedad, 11,5% (12) moderado; y 22,1% (23) no tienen ansiedad. Además, dicha variable se relacionó de manera significativa con la mínima edad ($p=0,034$), mínimo nivel educativo ($p=0,006$), mínima edad gestacional ($p=0,032$); la relación emotiva con sus padres es inadecuada ($p=0,005$) y con la pareja ($p=0,002$), y el maltrato de la

pareja ($p=0.000$). Concluyendo que esta investigación demostró una elevada incidencia de ansiedad, lo cual fue relacionado con las características de la adolescente grávida.

Meza y Zapata (2016) en su estudio tuvo como propósito determinar la relación existente entre el funcionamiento familiar y la actitud frente a la gravidez en adolescentes que acudieron al Hospital Jerusalén de la Esperanza en Trujillo. La metodología fue correlacional, corte transversal, la muestra fue de 80 grávidas de 11 a 19 años, por lo cual encuestó con un instrumento para conocer el funcionalismo familiar y la actitud frente a la gravidez. Los resultados demostraron un 70% presentaron actitud desfavorable y un 30% favorable. Concluyendo que este estudio demostró que existe relación significativa entre dichas variables, mediante el estadístico de prueba Gamma, lo cual obtuvo un valor positivo de 0,976 y $P < 0.05$.

Vega, Guerrero, Guzmán, Huamaní y Herrera (2019) en su estudio tuvo como propósito determinar la relación existente entre ansiedad y depresión en grávidas adolescentes que acudieron al Hospital San Juan de Lurigancho. La metodología fue no experimental, correlacional, de corte transversal, con una muestra de 45 grávidas, a quienes aplicó la escala de depresión de Edimburgo y el cuestionario de autoevaluación de ansiedad de Ostrosky. Los resultados demostraron que las grávidas tuvieron un 82,8% de depresión y tuvo ansiedad de nivel alto un 68,9% y 31,1% fue bajo. Además, halló una relación inversa entre las variables de estudio, mediante el coeficiente de correlación de Pearson de -0,748 ($p=0,000$). Concluyendo que la depresión tuvo correlación inversa con respecto a la ansiedad en grávidas.

Clavijo (2016) en su estudio tuvo como finalidad determinar la actitud frente a la gravidez en las adolescentes que acudieron al Hospital III, José Cayetano Heredia de Piura, 2014. La metodología tuvo origen descriptivo y transversal, la muestra fue de 30 gestantes adolescentes, usando un instrumento de 31 ítems, siendo la validez CPRt $c = 0.94000074$ y la

confiabilidad 0,963. Los resultados demostraron que la actitud frente al embarazo de adolescentes grávidas es inadecuada con 57% (17) y adecuada con 43% (13). Concluyendo que la actitud frente al embarazo precoz es inadecuada; esto señala que las grávidas están totalmente en acuerdo que desarrollen alteraciones anatómicas y funcionales en su cuerpo, así como también están de acuerdo que cambian rápidamente de ánimo, esto les incita a llorar, también es habitual el sentir ansiedad y soledad ya que piensan que existen problemas con su cónyuge.

Hurtado (2014) en su estudio tuvo como finalidad determinar la relación entre nivel de conocimiento y la actitud frente a la prevención de la gestación en adolescentes de la “I.E.E. Toribio de Luzuriaga y Mejía N°132 San Juan de Lurigancho”. La metodología fue cuantitativa, descriptiva, correlacional, de corte transversal, considerando la muestra de 100 estudiantes, para recopilar los datos usó la encuesta con un cuestionario sobre la adolescencia, el embarazo precoz y la prevención. Los resultados demostraron que el conocimiento fue de nivel medio con 46% y 33% fue bajo, con respecto a la actitud un 52% tuvo indiferencia, además, la relación entre las variables no fue significativa, sin embargo, presentó una tendencia notable. Concluyendo que el rol de prevención y promoción del profesional de enfermería es vital para el aumento del nivel de conocimiento, a su vez, eso depende el cambio que se busca en la actitud hacia la prevención de las adolescentes gestantes.

Heredia (2018) en su estudio tuvo como finalidad determinar la influencia de la condición del estado civil en los niveles de ansiedad y grado de depresión en grávidas que acudieron al Centro Materno Perinatal Simón Bolívar. La metodología fue correlacional, de corte transversal y no experimental, con una muestra de 110 grávidas. Los resultados demuestran que un 60,9% tuvo de 17 a 19 años; el estado civil que resaltó fue soltera que vive con su familia (41,8%); mientras que el nivel de ansiedad fue demasiado bajo (91,8%) y leve depresión (48,2%); soltera que vive con su familia (13%) y aquellas que habitan con su

conyugue (10%) tuvieron mayor porcentaje de ansiedad moderada. Concluyendo que existe una relación significativa entre ambas variables de estudio.

2.1.3. Investigaciones locales

Mandamiento (2016) en su estudio el propósito fue determinar la relación existente entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre la gravidez adolescente, Facultad de Administración de la UAP - Filial Huacho, 2013. La metodología fue descriptiva, correlacional y no experimental; con muestra de 50 estudiantes. Los resultados demuestran que en el conocimiento, el 36% (18) tienen un nivel bajo y sobre la actitud el 56% (28) adecuada y en el 44% (22) inadecuada. Concluyendo que existe relación entre las variables ya que la actitud resulta adecuada, cuando el conocimiento es de nivel medio y alto.

2.2. Bases Teóricas

2.2.1. Teoría Psicodinámica de Hildegard Peplau

Peplau refiere dentro de los metaparadigmas a la “persona” la cual es definida como “un ser inestable emocional” el cual dentro del presente estudio está asociado a la adolescente ya que este se encuentra en un constante cambio a nivel psicobiológico dando a entender que es un ser inestable emocional debido al proceso por el cual está transcurriendo; más aún si dicha adolescente está pasando por un proceso de gestación, el cual nos indica que la actitud dentro de este es predominante debido a la situación, lo que con lleva a la definición principal de la teórica en donde hace mención que esta tiene la capacidad de comprender su propia conducta para brindar un soporte a otros individuos a identificar dichos inconvenientes y ejecutar los principios a cerca de las relaciones humanas a los dilemas que ocurren como el experimentado durante este proceso de gestación en la adolescente, lo cual nos con lleva a decir que esta se basa en un proceso significativo, terapéutico e interpersonal, el cual trabaja en participación con diversos conocimientos que facilitan el bienestar del individuo en la comunidad, para lo cual la enfermería es utilizada como una herramienta para educar, un

impulso para madurar que trata de beneficiar el progreso de la personalidad direccionándola a una existencia individual y colectiva de manera que cumpla con la creatividad, constructividad y productividad.

Esta teoría propone 4 fases, la primera es la “orientación” en donde la adolescente presenta necesidades insatisfechas, seguido de la “identificación” en donde la grávida nos considera como los seres que podemos solucionar su necesidad y determinar la actitud que presenta durante este periodo, llegando así a la fase de la “explotación” en donde las adolescentes buscan subsanar o aliviar dichos problemas ya que es un cambio notable en el cual la actitud va a variar de una manera positiva o negativa, llegando así a la última fase que es la “resolución” en donde la grávida llega a establecer dicha relación con el enfermero dándole a conocer la actitud que ha optado durante este proceso. (Arredondo & Siles, 2009)

Peplau instauró esquemas sobre los aspectos que cambian las relaciones enfermera-paciente, además estableció los roles del enfermero, que son 6: del extraño, persona-recurso, docente, liderazgo, sustituto y asesoramiento. Así mismo, estudió las experiencias psicobiológicas lo cual exigen producir respuestas constructivas o destructivas con respecto a: necesidad, frustración, conflicto y ansiedad. (Raile & Marriner, 2011)

2.2.2. Teoría de la Relación Persona a Persona de Joyce Travelbee

Según la teórica Joyce Travelbee, promotora de la salud mental, afirmó que es preciso la fecundación en la condición humana que subyace y está establecida por la cultura, por ello hace referencia a que las normas de comportamiento adecuado en una sociedad o época pueden no aplicarse a otra sociedad o época, y enfatizó que los discernimientos que definen la salud mental; subyacen en ser relativa, no estática, ni universal y resalta que el bienestar mental no es algo que un individuo tiene, sino es lo que posee una persona en un momento, sociocultural, físico y particular. (Rivera, 2003)

Según Galvis (2015), la salud mental para Travelbee proporciona información sobre lo que ella considera habilidades universales que distinguen a las personas, desde la perspectiva, estas son la base de la salud y el bienestar mental:

Aptitud para amar. El amarse a uno mismo es preciso ya que esto acepta y respeta las fortalezas y debilidades que cada persona muestra, la cual requiere modestia y valor. Asimismo, esta es una habilidad que se proporciona debido a que somos seres sociables, en cuanto a nuestros entornos, los cuales moldean la conciencia y el significado de la experiencia.

Capacidad para enfrentar la realidad. Define dicha capacidad de afrontar la realidad tal cual y no como quisiéramos que sea; esta enfrenta la realidad personal ya que puede significar retirarse o enfrentarse a un suceso o individuo; esto incluye no culpar a nadie y aceptar las consecuencias; permite aceptar que estamos expuestos a emociones positivas y negativas; en las que somos mejores afrontándolas que evitándolas.

Expresar el significado o propósito de la vida, según el teórico menciona que la capacidad de reconocerse como sujeto único, conduce a preguntas que contribuyen a la formación de una filosofía de vida que da sentido a los momentos de sufrimiento, los apoya y los orienta.

2.3. Bases Filosóficas

En el presente estudio se está utilizando como base filosófica el funcionalismo siendo sus pioneros Bronislaw Malinowski y Alfred Reginald Radcliffe-Brown, ya que el mismo tiene un punto de partida el cual es basado en los estados mentales, el cual va en relación con la investigación debido a que las variables concretas están incluidas dentro de la filosofía que es parte de la mente y en la ciencia que es en la parte cognitiva.

Además, el funcionalismo como tal puede expresarse como estímulo respuesta en base a aquello que es ocasionado ante una situación, en la presente investigación el estímulo sería

el embarazo precoz frente a la actitud tomada y la relación que esta conlleva en cuanto al nivel de ansiedad que la gestante adolescente posee; en este caso se mantendrá la coherencia desde el punto de vista científico mediante la parte fundamental y la parte secuencial por medio de ella.

Según la lógica, dichas representaciones de propiedades; tales como, identificación o esclarecimiento corresponden al segundo plano. Se miden mediante variables predicadas, lo que significa que cualquier objeto tiene una determinada propiedad funcional siempre que cumpla un determinado rol causal, entonces en el caso del presente estudio cumple este requisito con base en el anterior.

2.3.1. Variable independiente: Actitud frente al Embarazo Precoz

Son maneras usuales de valorar, razonar y proceder positiva o negativamente en determinadas situaciones basadas en la experiencia de vida y la educación, las cuales suelen reaccionar de cierta manera o forma ante alguna situación, las cuales consisten en opiniones o creencias, sentimientos y comportamientos y factores interrelacionados.

Actitud positiva. Esta es una buena disposición que tiene una persona hacia el embarazo que hace que se esfuercen menos por ver lo bueno y traten de ser optimistas a pesar de que puedan surgir obstáculos, en referencia a las consecuencias duraderas del embarazo en la adolescencia. Con esta actitud se puede intentar comprender la realidad lo máximo posible. (Campos & Román, 2019)

Aceptación. Es aquella capacidad de una persona para aceptar la vida, es decir, admitir la realidad, tanto buena como mala, sin intentar cambiar cosas que están fuera de su control absoluto, este es un período de paciencia y adaptación, no de lucha. (Franco, 2020)

Motivación. Es considerado un grupo de factores internos o externos que provocan que una persona se comporte de un modo rotundo; en otras palabras, cuando alguien está

motivado, sus actos y fuerzas se dirigen a lograr un objetivo específico (Santander Universidades, 2021)

Felicidad. Se define como la situación emocional de una persona feliz; es el sentimiento de felicidad y satisfacción que uno siente al alcanzar sus metas, anhelos y objetivos; es más, es una situación de complacencia sin necesidad urgente y sin dolor o sufrimiento intolerables. .(Significados, s.f.)

Actitud negativa. Se define como acto negativo aquello que exhibe una persona al observar el resultado del embarazo temprano con gran pesimismo; ya que existen modelos negativos para el embarazo adolescente, esto se debe a que tienen objetivos y metas futuras limitadas, así como el esfuerzo necesario para alcanzarlos.(Gonzales M. , 2011)

Culpa. Es aquel mecanismo por el cual emitimos "juicios morales" sobre nuestras acciones, el incluye nuestros pensamientos en función de nuestras acciones y omisiones, decidimos que hemos cometido un error y debemos ser castigados.(Bonillo, s.f.)

Vergüenza. Es un cambio de estado de ánimo provocado por el reconocimiento de un error o de un acto vergonzoso y humillante cometido por uno mismo o por otro. Esta emoción generalmente hace que una persona se muestre rubicundo mostrando lo que está experimentando. (Pérez & Merino, 2022)

Impotencia. Es una emoción asociada con la incapacidad de realizar una actividad para prevenir un evento particular que podría causar dolor, ira, injusticia, irritación o agresión. .(Gravante & Poma, 2018)

Temor. Es un sentimiento de malestar, miedo o tristeza que crea la necesidad de huir o evitar algo que se considera dañino, peligroso, peligroso o peligroso.(Significados, s.f.)

Rechazo. Se trata de una situación en la que una persona es intencionalmente excluida de las relaciones sociales. Estos incluyen el rechazo romántico y el rechazo interpersonal o el rechazo de las personas. (Wikipedia, 2023)

Baja autoestima. Es la discrepancia que existe en la autoevaluación de una persona. Esta evaluación negativa impide que las personas se vean a sí mismas como seres humanos dignos, talentosos, inteligentes e incluso dignos de amor, respeto y reconocimiento. (Klein, 2020)

Abandono escolar. Esto significa que el estudiante abandona la institución antes de completar el año académico cursado. (Pérez & Merino, 2017)

2.3.2. *Variable dependiente: Niveles de ansiedad*

Desde la perspectiva de Reyes (2014) la clasificación de la ansiedad es:

Nivel de ansiedad leve. Es caracterizado fundamental ya que es una situación de alerta el cual la atención y la percepción del individuo se encuentran aumentadas. Por ello, el individuo mantiene la capacidad para enfrentar y solucionar situaciones donde existan problemas y dificultades. En su fisiología, la ansiedad leve produce insomnio, malestar y agotamiento físico.

Estado de alerta. Es una advertencia para que se exageren las precauciones o se incremente la vigilancia. Así mismo, una persona que está en alerta es alguien que está atenta a ciertos asuntos. (Pérez & Gardey, 2023)

Persona resolutiva. Es aquella persona que sabe mantener la calma en momentos de mucha tensión y ocasiones que parecen insuperables, ya que se concentra en observar las situaciones problemáticas con diversas perspectivas hasta encontrar una solución adecuada. (Brother Barcelona, 2021)

Insomnio. Es la dificultad o alteración para mantener el sueño, conservarse dormido o lograr un sueño de buena calidad. Ello se produce cuando se cuenta con la duración y el contexto ideal para descansar adecuadamente. (National Heart, Lung and Blood Institute, 2022)

Malestar. Es una sensación generalizada de molestia, incomodidad, inquietud, enfermedad o falta de bienestar y salud. (MedlinePlus, 2019)

Nivel de ansiedad moderada. Es caracterizada por provocar que la atención y la percepción se reduzcan, además, se dificulta la concentración y disminuye la capacidad de análisis sobre la realidad de manera objetiva. En su fisiología, la ansiedad moderada es evidenciada por medio del incremento de los latidos cardiacos y la respiración, lo que puede causar temblores y estremecimientos. (Reyes, 2014)

Taquicardia. Es el aumento o aceleración de los latidos cardiacos. Se considera de tal manera cuando la frecuencia cardíaca supera los 100 latidos por minuto en descanso. (Mayo Clinic, 2022)

Taquipnea. Se refiere al incremento de la frecuencia respiratoria por arriba de los valores normales para su edad, además, en personas adultas se considera desde más de 20 inspiraciones por minuto. (Wikipedia, 2021)

Temblores. Es la movilización rápida o la agitación, involuntaria y constante del cuerpo o de una zona, como la cabeza, el tronco o las extremidades, es causado fundamentalmente por sentir miedo, frío, nerviosismo o en otros casos por enfermedad. (Gonzales H. , 2022)

Nivel de ansiedad grave. Es caracterizado fundamentalmente por ser imposible para el individuo mantenerse concentrado y por percibir la realidad de manera reducida. En su fisiología, el individuo puede manifestar taquicardia, cefalea y/o náuseas. (Reyes, 2014)

Taquicardia. Es el aumento o aceleración de los latidos cardiacos. Se considera de tal manera cuando la frecuencia cardíaca supera los 100 latidos por minuto en descanso. (Mayo Clinic, 2022)

Dolor de cabeza. Es una sensación de dolor en alguna zona de la cabeza, que aparece desde un dolor agudo a un dolor liviano y puede estar acompañado por otros síntomas. Una

cefalea por tensión es causada debido a que en el cuello y el cuero cabelludo los músculos están rígidos o contraídos. Estas contracciones podrían deberse a alguna reacción por estrés, depresión, ansiedad o en el peor de los casos un traumatismo craneal. (Mayo Clinic, 2021)

Náuseas. Es el efecto de malestar o incomodidad en la garganta por la parte posterior y a nivel gástrico, que se percibe cuando existen ganas de vomitar y que tiende a terminar en vómitos. (American Cancer Society, 2020)

2.3. Definición de términos básicos

2.3.1. Actitud

Desde la perspectiva de Ajzen y Fishbein, las actitudes son determinantes esenciales de la conducta intencionada, es decir, cómo el individuo se siente frente una conducta determinada. Dichas actitudes están influenciadas por dos causas: las creencias conductuales en relación a las consecuencias de la conducta realizada (por ejemplo: si el resultado tiene probabilidad o no) y la evaluación de las posibles consecuencias (por ejemplo: si el resultado será positivo o negativo). La actitud frente una conducta puede ser positiva, negativa o neutra. (Wikipedia, 2023)

2.3.2. Adolescencia

Es el período de crecimiento desde los 10 hasta los 19 años, es decir, póstumo a la niñez y antes de la adultez. Indistintamente de lo complicado para instaurar un intervalo preciso de edad es crucial el valor de adaptación, funcionalidad y de decisión en esta etapa. (OMS, 2020)

2.3.3. Ansiedad

Es una respuesta de emociones frente a una sensación de peligro o amenaza, se evidencia por medio de un grupo de respuestas: cognitivas, fisiológicas y motoras. Se caracteriza porque antecede, activa y facilita la reacción del individuo, puede intervenir en su

facultad para enfrentar los problemas, circunstancia o entorno que indica si la ansiedad es elevada y persistente. (Torrents, y otros, 2013)

2.3.4. Embarazo

Es una etapa el cual va creciendo el feto adentro del útero o vientre de la mujer. Este proceso tiene duración de 9 meses o 40 semanas aproximadamente, es medido desde la última fecha de menstruación hasta el día del alumbramiento. (NIH, 2020)

2.3.5. Embarazo precoz

El embarazo precoz o también denominado embarazo adolescente, se desarrolla entre los 10 y 19 años, donde comienza el ciclo ovulatorio en las mujeres; sin tener consideración de la maduración fisiológica ni psicológica. (OMS, 2020)

2.4. Hipótesis de investigación

2.4.1. Hipótesis General

Existe relación significativa entre la actitud frente al embarazo precoz y el nivel de ansiedad de las adolescentes que acuden al Hospital Regional de Huacho – 2023.

2.4.2. Hipótesis Específicas

La actitud frente al embarazo precoz de las adolescentes que acuden al Hospital Regional de Huacho – 2023 es negativa.

El nivel de ansiedad de las adolescentes que acuden al Hospital Regional de Huacho – 2023, es grave.

Hipótesis estadística

H1. Existe relación significativa entre la actitud frente al embarazo precoz y el nivel de ansiedad de las adolescentes que acuden al Hospital Regional de Huacho – 2023.

H0. No existe relación significativa entre la actitud frente al embarazo precoz y el nivel de ansiedad de las adolescentes que acuden al Hospital Regional de Huacho – 2023.

2.4.3. Operacionalización de variables

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítem	Escalas de medición	Niveles y rango
Variable Independiente: Actitud frente al embarazo precoz	Es el pensar, sentir y actuar de un individuo, el cual se ve reflejado de manera negativa o positiva frente a una situación. (Campos & Román, 2019)	Instrumento sobre la actitud frente al embarazo precoz	Positiva	Aceptación Motivación Felicidad	1 - 10	Ordinal Totalmente en desacuerdo:	Negativa: 0 – 50 Positiva: 51 - 100
			Negativa	Culpa Vergüenza Impotencia Temor Rechazo Baja autoestima Abandono escolar			
Variable dependiente: Nivel de ansiedad	Es una etapa transitoria y oscilante de las emociones, la cual va cambiando en intensidad y duración. El individuo que lo va experimentando puede percibir una emoción que parece patológica porque es caracterizada por una activación autónoma y somática. (Sierra, Ortega, & Zubeidat, 2003)	Escala de Ansiedad de Zung	Leve	Estado de alerta Persona resolutiva Insomnio Malestar	1 - 20	Ordinal Nunca o casi nunca: 1 A veces: 2 Con frecuencia:3 Siempre o casi siempre:4	< 45 puntos
Moderado	Taquicardia Taquipnea Temblores	45 – 59 puntos					
Grave	Taquicardia Dolor de cabeza Náuseas	60 – 69 puntos					

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1. Diseño metodológico

3.1.1. Enfoque de estudio

Las variables son de origen cualitativo, sin embargo, el estudio tuvo un enfoque cuantitativo ya que se realizó la recopilación y se analizaron los datos para dar respuesta a los objetivos de estudio y comparar las hipótesis que han sido establecidas anteriormente, además se aplicó la medición numérica, el cálculo y la utilización de la estadística para determinar con precisión los tipos de actitud y niveles de ansiedad de la población. (Hernández, 2014)

Además, se elaboró un instrumento el cual mide la actitud frente al embarazo precoz mediante la escala Likert y se usó la escala “A” de Zung para la segunda variable, se analizaron los datos a profundidad después de la aplicación de los instrumentos que midieron las variables.

3.1.2. Nivel de la investigación

De nivel II, ya que permitió evaluar la relación entre las dos variables, debido a que en los estudios de tipo correlacional primero cada una de las variables son medidas y luego se calculan, analizan y determinan las relaciones. (Hernández, 2014)

3.1.3. Tipo de estudio

Es descriptivo – correlacional, de corte transversal porque dio a conocer la relación que existe entre ambas variables, además, se comprende y valora la relación estadística entre las mismas sin ser influenciadas por alguna variable extraña. (Velázquez, 2023)

3.1.4. Diseño

Estudio no experimental ya que no se manipuló ninguna variable en el periodo de duración que se realizó el estudio, solo se observó los fenómenos para que posteriormente sean analizados. (Hernández, 2014)

3.1.5. Área de estudio

La zona en donde se llevó a cabo este estudio fue en el Hospital Regional de Huacho, que está ubicado en la provincia de Huaura, en la Av. José Arambulo La Rosa, Huacho, Perú.

Por el norte: Calle 18 de octubre

Por el sur: Av. José Arambulo La Rosa

Por el este: Av. Moore

Por el oeste: Calle Ciro Alegría

3.2. Población y muestra

3.2.1. Población

Estuvo constituida por 231 grávidas adolescentes que acudieron al Hospital Regional de Huacho.

3.2.2. Muestra

La muestra fue constituida por 89 grávidas que acudieron al Hospital Regional de Huacho, se calculó con la siguiente fórmula:

Determinación de la muestra. Población finita y nivel de confianza.

POBLACIÓN FINITA	
N	231
Z	1.960
P	0.5
Q	0.5
E	0.05

Tamaño muestral ajustado: $n = n^{\circ}/1 + n^{\circ}/N$

Tamaño de muestra: 231

Tamaño de muestra ajustada: 89

1 - α	95%
Error muestral (E)	5%

Tipo de muestreo. Se consideró probabilístico y aleatorio simple ya que las 89 adolescentes encuestadas fueron escogidas al azar.

Criterios de Inclusión.

- Adolescentes gestantes con una edad desde 10 hasta 19 años.
- Adolescentes embarazadas que aceptaron su participación en el estudio.
- Adolescentes embarazadas que firmaron el consentimiento informado para que pudieran responder los cuestionarios.

Criterios de exclusión.

- Adolescentes gestantes que no aceptaron su participación en el estudio.
- Adolescentes gestantes que presentaron alguna discapacidad cognitiva.

3.3. Técnicas de recolección de datos

3.3.1. Técnicas a emplear

Primera variable. Actitud frente al embarazo precoz

Técnica. La técnica usada en la recopilación de datos fue la encuesta.

Instrumento. Cuestionario sobre la actitud frente al embarazo precoz, que permitió identificar si las adolescentes que acudieron al Hospital Regional de Huacho presentaron una actitud positiva o negativa.

Segunda variable. Niveles de ansiedad

Técnica. La técnica usada en la recopilación de datos fue la encuesta.

Instrumento. Escala “A” de Zung, que permitió conocer si el nivel de ansiedad de las grávidas que acudieron al Hospital Regional de Huacho fue leve, moderado o grave.

3.3.2. Características de los instrumentos

Instrumento 1. Cuestionario de Actitud frente al embarazo precoz

Se realizó un instrumento que consignó 20 ítems en total. Comprendió una escala Likert, lo cual estuvo compuesta por 5 categorías, calificando: totalmente en desacuerdo (1), en desacuerdo (2), indiferente (3), de acuerdo (4) y totalmente de acuerdo (5).

Puntuación de la variable de actitud frente al embarazo precoz.

Negativa	0 - 50 puntos
Positiva	51 - 100 puntos

Instrumento 2. Escala “A” de Zung

El instrumento consignó de 20 ítems. Comprendió una escala con 4 categorías: calificando para las preguntas en nunca o casi nunca (1), a veces (2), con frecuencia (3) y siempre o casi siempre (4).

Puntuación de la variable de repercusión en la salud mental.

Leve	< 45 puntos
Moderada	45 – 59 puntos.
Severa	60 - 69 puntos.

3.4. Técnicas para el procesamiento de la información

Los datos obtenidos en el presente estudio fueron codificados, tabulados y procesados a través del programa Microsoft Excel 2016.

Para realizar la validez de contenido se usó la prueba V de Aiken (ANEXO 4). En el cuestionario sobre actitud frente al embarazo precoz se obtuvo un resultado de 0.97.

Para la confiabilidad se realizó la prueba piloto en el Hospital Regional en Chancay, fue realizada con la prueba de Alfa de Cronbach para el cuestionario sobre actitud frente al embarazo precoz, ya que el instrumento tiene una escala con 5 categorías.

Se utilizó la estadística descriptiva ya que la escala que mide ambas variables es cuantitativa y están calculándose en escala ordinal por ello el método para contrastar la hipótesis usó las medidas de tendencia central (media, moda y mediana).

CAPÍTULO IV: RESULTADOS

4.1. Análisis de resultados

Presentación de Análisis Descriptivo.

Tabla 1

Actitud frente al embarazo precoz en las en las adolescentes que acudieron al Hospital Regional de Huacho – 2023.

Actitud frente al embarazo precoz	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Negativa	65	73,0	73,0	73,0
Positiva	24	27,0	27,0	100,0
Total	89	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

Tabla 1. Podemos apreciar en este cuadro que nuestra variable actitud frente al embarazo de las grávidas adolescentes que acudieron al hospital, un 73% (65) presenta actitud negativa y un 27% (24) una actitud positiva frente al embarazo, concluyendo que existe un porcentaje más alto en actitudes negativas.

Tabla 2

Nivel de Ansiedad en las adolescentes gestantes que acudieron al Hospital Regional de Huacho – 2023.

Nivel de Ansiedad	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Leve	9	10,1	10,1	10,1
Moderado	28	31,5	31,5	41,6
Grave	52	58,4	58,4	100,0
Total	89	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

Tabla 2. En este cuadro sobre la variable nivel de ansiedad, el 10% (9) de las grávidas adolescentes que acuden al hospital presentan un nivel de ansiedad leve, por otro lado, un 31,5% (28) muestran un nivel de ansiedad moderado y por último tenemos un 58,4% (52) muestran un nivel de ansiedad grave siendo este el porcentaje más alto.

ANÁLISIS INFERENCIAL

Hipótesis General de la Investigación.

Existe relación significativa entre la Actitud frente al Embarazo Precoz y el Nivel de Ansiedad de las adolescentes que acuden al Hospital Regional de Huacho – 2023 es significativa.

Tabla 3

Contingencia de las variables Actitud Frente al Embarazo y Nivel de Ansiedad.

		Nivel de Ansiedad				
		Leve	Moderado	Grave	Total	
Actitud frente al embarazo	Negativo	Recuento	5	20	40	65
		% del total	5,6%	22,5%	44,9%	73,0%
	Positivo	Recuento	4	8	12	24
		% del total	4,5%	9,0%	13,5%	27,0%
Total	Recuento	9	28	52	89	
	% del total	10,1%	31,5%	58,4%	100,0%	

Fuente: Elaboración propia

Tabla 3. Nuestra tabla de contingencia nos ayudará a reconocer los porcentajes de cada nivel de acuerdo al total y su comportamiento frente a la otra variable, teniendo en cuenta esta definición observamos lo siguiente:

Con respecto a la variable Actitud frente al embarazo, tenemos un 73% (65) de adolescentes que presentan una actitud negativa, de estos, 5,6% (5) presentan un nivel de ansiedad leve, 22,5 (20) muestran un nivel moderado y un 44,9% (40) un nivel grave.

Por otro lado, tenemos un 27% (24) de adolescentes que presentan una actitud positiva frente al embarazo, de este grupo, 4,5 (4) tienen un nivel de ansiedad leve, 9% (8) ansiedad moderada y 13,5% (12) ansiedad grave.

Tabla 4

Actitud frente al embarazo precoz en relación con el nivel de ansiedad según la edad de las adolescentes del Hospital Regional de Huacho - 2023

		Variables					Total	
		Nivel de Ansiedad			Actitud frente al embarazo			
		Leve	Moderado	Grave	Negativo	Positivo		
Edad	Adolescencia temprana: 10-13	N°	0	0	0	0	0	0
		%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
	Adolescencia media: 14-16	N°	0	0	12	12	0	12
		%	0%	0%	13,5%	13,5%	0%	13,5%
	Adolescencia tardía: 17-19	N°	9	28	40	53	24	77
		%	10,1%	31,5%	44,9%	59,6%	26,9%	86,5%
Total	N°	9	28	52	65	24	89	
	%	10,1%	31,5%	58,4%	73,1%	26,9%	100,0%	

Fuente: Elaboración propia

Tabla 4. Se consideró que la característica sociodemográfica de edad también es importante porque en la variable de nivel de ansiedad se encontró que el 44,9% (40) de las grávidas presentaron el mayor porcentaje de ansiedad grave, así mismo, en la variable de actitud frente al embarazo precoz se encontró que en la etapa tardía el 59,6% (53) de las adolescentes presentaron el mayor porcentaje de actitud negativa; considerando que las adolescentes en etapa tardía son más ansiosas y tienen mayores actitudes negativas a comparación de las que se encuentran en etapa media.

Tabla 5

Actitud frente al embarazo precoz en relación con el nivel de ansiedad según las semanas de gestación de las adolescentes del Hospital Regional de Huacho - 2023

		Variables					Total	
		Nivel de Ansiedad			Actitud frente al embarazo			
		Leve	Moderado	Grave	Negativo	Positivo		
		N°						
Semanas de gestación	Primer trimestre: 1-14 sem	N°	2	8	8	10	8	18
		%	2,2	9,0%	9,0%	11,2%	9,0%	20,2%
	Segundo trimestre: 15-28 sem	N°	5	11	30	35	11	46
		%	5,6	12,4%	33,7%	39,3%	12,4%	51,7%
	Tercer trimestre: 29-42 sem	N°	2	9	14	20	5	25
		%	2,2	10,1%	15,7%	22,5%	5,6%	28,1%
Total		N°	9	28	52	65	24	89
		%	10,1	31,5%	58,4%	73,0%	27,0%	100,0%

Fuente: Elaboración propia

Tabla 5. Se consideró que la característica sociodemográfica de semana de gestación también es relevante porque en la variable de nivel de ansiedad se encontró que el 33,7% (30) de las adolescentes en el segundo trimestre de gravidez presentaron el mayor porcentaje de ansiedad grave; mientras que 39,3% (35) es decir la mayoría presentaron actitud negativa siendo el mayor porcentaje; considerando que las adolescentes que se encuentran en el segundo trimestre son más ansiosas y tienen mayores actitudes negativas a comparación de las grávidas que se encuentran en los demás trimestres.

4.2. Contratación de hipótesis

Prueba de hipótesis general

Hi: Existe relación significativa entre la actitud frente al embarazo precoz y el nivel de ansiedad de las adolescentes que acuden al Hospital Regional de Huacho – 2023 es significativa.

Ho: No existe relación significativa entre la actitud frente al embarazo precoz y el nivel de ansiedad de las adolescentes que acuden al Hospital Regional de Huacho – 2023 es significativa.

Nivel de confianza:

$Z = 95\%$

Nivel de significación:

$\alpha = 0.05$ (prueba bilateral)

Regla de decisión:

$p > \alpha =$ acepta H_0 se rechaza la hipótesis alterna

$p < \alpha =$ rechaza H_0 se acepta la hipótesis alterna

Aplicación del estadístico de prueba Rho Spearman, nos permite comprobar las hipótesis establecidas en nuestro estudio y a su vez nos muestra el grado de correlación entre nuestras variables.

Tabla 6

Correlación de la actitud frente al embarazo precoz y el nivel de ansiedad, según el coeficiente de correlación Rho de Spearman.

Correlaciones				
			Actitud frente al embarazo	Nivel de Ansiedad
Rho de	Actitud frente	Coefficiente de correlación	1,000	,624
Spearman	al embarazo	Sig. (bilateral)	.	,004
		N	89	89
	Nivel de	Coefficiente de correlación	,624	1,000
	Ansiedad	Sig. (bilateral)	,004	.
		N	89	89

Fuente: Elaboración propia.

Nuestro cuadro de correlaciones nos señala lo siguiente:

Teniendo un p-valor de 0,004 este siendo menor al p-valor de 0,05 ($0,004 < 0,05$), donde se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula, por lo cual se afirma que, al 95% de confianza, existe relación significativa entre la actitud frente al embarazo precoz y el nivel de ansiedad de las adolescentes que acuden al Hospital Regional de Huacho – 2023, y a la vez, tenemos un Rho Spearman de 0,624; según nuestra tabla de intervalos de correlaciones (Anexo 12) esto nos indica que tenemos una correlación positiva moderada y significativa.

CAPÍTULO V: DISCUSIÓN

5.1. Discusión de resultados

Una gravidez durante la adolescencia es desarrollada entre los 10 y 19 años, sin tener consideración de la maduración fisiológica ni psicológica., por lo tanto, significa un grave dilema de salud pública que trae consecuencias negativas no solo en la adolescente sino en su entorno familiar, social y económico provocando un estado de ansiedad temporal que puede ser perjudicial para la adolescente, el feto y póstumo al recién nacido, es por ello que en la presente tesis se investigó la actitud frente al embarazo precoz y su relación con el nivel de ansiedad de las adolescentes que acuden al Hospital Regional de Huacho – 2023.

Este estudio de investigación demuestra la relación significativa entre la actitud frente al embarazo precoz y su relación con el nivel de ansiedad de las adolescentes que acuden al Hospital Regional de Huacho – 2023, que se midió con la prueba estadística no paramétrica Rho Spearman = 0,624, lo cual indicó que existe una correlación positiva moderada.

Se evidencia en los resultados que la actitud frente al embarazo precoz, el 73% de adolescentes presenta una actitud negativa y el 27% de adolescentes presentaron una actitud positiva, esto coincide a lo obtenido por Tribiños (2019) donde hace referencia que en el Centro de Salud Orcopampa-Arequipa la mayoría (46,4%) de las adolescentes grávidas mostraron actitud indiferente, 35.7% desfavorable y 17,9% favorable; a lo obtenido por Meza y Zapata (2016) donde hace referencia que en el Hospital Jerusalén del distrito de la Esperanza, Trujillo la mayoría (70%) de las grávidas adolescentes presentaron actitud desfavorable frente al embarazo; a lo obtenido por Clavijo (2016) hace referencia que en el Hospital III José Cayetano Heredia en Piura, el 57% (17) de las gestantes adolescentes tuvieron una actitud inadecuada; sin embargo, no coincide a lo obtenido por Mandamiento

(2016) donde hace referencia que en la Facultad de Administración de la UAP - Filial Huacho el 56% (28) de las adolescentes gestantes presentaron una actitud adecuada.

Se evidencia en los resultados que en los niveles de ansiedad, el 10% (9) de adolescentes presentaron leve ansiedad, por otro lado, un 31,5% (28) mostraron un nivel de ansiedad moderado y por último tenemos un 58,4% (52) mostraron un nivel de ansiedad grave siendo este el porcentaje más alto; esto coincide a lo obtenido por Lemus, Tudurí y Suárez (2012) donde hace referencia que en el Hospital Regional de Malabo, los adolescentes presentaron nivel de ansiedad alto (80%); a lo obtenido por Vega, Guerrero, Guzmán, Huamaní y Herrera (2019) donde hace referencia que en el Hospital San Juan de Lurigancho el 68,9% tuvieron un alto nivel de ansiedad; sin embargo, no coincide con Repetto (2018) donde hace referencia que en el Hospital Regional de Loreto la mayoría (66.3%) de las grávidas adolescentes presentaron una leve ansiedad.

Las características sociodemográficas también son relevantes en este estudio porque según la edad en las grávidas se considera que las adolescentes en etapa tardía (17 – 19 años) son más ansiosas y tienen mayores actitudes negativas a comparación de las que se encuentran en la etapa media. Así mismo según las semanas de gestación se considera que las adolescentes que se encuentran en el segundo trimestre (15 - 28 semanas) son más ansiosas y tienen mayores actitudes negativas a comparación de las grávidas que se encuentran en los demás trimestres.

Respecto a la Teoría Psicodinámica de Hildegard Peplau, nos menciona que la enfermera debe conocer los sentimientos y comportamientos de las adolescentes para poder brindarle una orientación adecuada y entender por qué su actitud es negativa frente a la situación por la que está pasando; se debe a que en la adolescencia se experimenta una crisis emocional y sumado a esto el embarazo no deseado, que hace que la grávida presente miedo, inseguridad, baja autoestima y el rechazo de la sociedad. Esto se relaciona con nuestra

variable actitud frente al embarazo precoz ya que indica que la grávida presenta actitud negativa porque considera que el embarazo es una limitación para cumplir aquellos proyectos que tenía planeados y por ende experimenta sentimientos negativos como temor, ansiedad e impotencia.

Con respecto a la Teoría de la Relación Persona a Persona de Joyce Travelbee, menciona que la salud mental; subyacen en ser relativa, no estática, ni universal y resalta que el bienestar mental no es algo que un individuo tiene, sino es lo que posee una persona en un momento, sociocultural, físico y particular. Esto se relaciona con nuestra variable nivel de ansiedad ya que indica que la grávida presenta niveles de ansiedad transitorios u oscilantes las cuales varían según la edad o la semana de gestación en la que se encuentren; esto debido a que la ansiedad como tal muchas veces en las gestantes adolescentes se incrementan cuando están mas cerca a la fecha del parto o por los cambios que estaban pasando propiamente de la gestación tales como físicos, fisiológicos y psicológicos esto sumado al porvenir de los cambios socio-económicos que se presentarían antes, durante y después del parto , generando así altos niveles de ansiedad mostrándose por ende en los resultados un gran porcentaje de nivel de ansiedad grave.

CAPÍTULO VI: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1. Conclusiones

Teniendo un p-valor de ,004 este siendo menor al p-valor de 0,05 ($0,004 < 0,05$), afirmamos que, se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula, por lo cual se indica que existe relación significativa entre la actitud frente al embarazo precoz y el nivel de ansiedad de las adolescentes que acuden al Hospital Regional de Huacho – 2023, y su vez, teniendo un Rho Spearman de 0,624; que indica que tenemos una correlación positiva moderada.

La actitud frente al embarazo precoz de las adolescentes que acuden al Hospital Regional de Huacho – 2023, es negativa en un 73%.

El nivel de ansiedad de las adolescentes que acuden al Hospital Regional de Huacho – 2023, es grave en un 58.4%.

Las características sociodemográficas también son relevantes en este estudio porque según la edad se considera a las adolescentes en etapa tardía (17 – 19 años) presentan más ansiedad y mayores actitudes negativas; según las semanas de gestación las adolescentes que se encuentran en el segundo trimestre (15 - 28 semanas) tienen más ansiedad y mayores actitudes negativas.

6.2. Recomendaciones

Al director del Hospital Regional de Huacho, implementar capacitaciones constantes al personal a cargo del área de adolescentes, acerca de la prevención del embarazo adolescente y las consecuencias que conlleva; a su vez implementar un programa de salud mental enfatizando el manejo de la ansiedad para conseguir conductas más adaptativas frente al embarazo.

Al equipo de salud, se debe brindar sesiones educativas acerca de la sexualidad, embarazo adolescente, salud mental enfatizando la ansiedad y promover la ejecución en zonas donde concurren adolescentes de manera que puedan tener mayor conocimiento y se disminuya la incidencia de riesgos Gineco-obstétricos en las adolescentes tanto en la parte física como en la psicológica.

A las adolescentes gestantes, poner mayor enfoque en la promoción y prevención de su Salud Sexual y Reproductiva, participando en sesiones educativas y difusión de los medios de comunicación; contribuyendo así al decrecimiento y prevención de casos.

A la escuela profesional de enfermería, que incentiven en los estudiantes de enfermería para las intervenciones futuras como profesionales en el área de la salud; y así poder llegar a la población adolescente tanto en la parte física, psicológica y sexual que estos poseen.

A los investigadores, implementar mayor intervención preventivo – promocional en cuanto a la población adolescente en la parte física y a su vez seguir profundizando en la investigación sobre el embarazo precoz y la ansiedad que esta ocasiona.

CAPÍTULO VII: REFERENCIAS

5.1. Fuentes documentales

Campos, I., y Román, O. (2019). *Actitudes frente al embarazo adolescente en las estudiantes de la Institución Educativa “Nuestra Señora de las Mercedes” de Ica, 2018.*

Repositorio Institucional Universidad Nacional de Huancavelica, Perú. Obtenido de <https://apirepositorio.unh.edu.pe/server/api/core/bitstreams/f8cb922c-d277-4a3b-9f23-aeaac19bcaa8/content>

Clavijo, E. (2016). *Actitud frente al embarazo de las gestantes adolescentes que acuden a la consulta de Gineco Obstetricia en el Hospital III José Cayetano Heredia - Piura, Marzo – Julio 2014.* Repositorio Universidad Alas Peruanas, Piura, Perú. Recuperado el 20 de julio de 2023, de https://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12990/1187/Tesis_actitud_frente_al_embarazo_gestantes_adolescentes_consulta_ginecoobstetricia_Hospital_Piura_202014.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Farfán, J. (2018). *Impacto del embarazo en la salud mental de las adolescentes del distrito de 01D01, Cuenca 2017.* Repositorio Institucional Universidad de Cuenca, Cuenca, Ecuador. Obtenido de <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/29982/1/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACION.pdf>

Hurtado, O. (2014). *Conocimiento y actitudes hacia el embarazo precoz en estudiantes de una Institución Educativa Estatal.* Recuperado el 20 de julio de 2023, de Repositorio Universidad Ricardo Palma:

https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/358/Hurtado_0.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Mandamiento, J. (2016). *Relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre el embarazo precoz en adolescentes del primer ciclo de la Facultad de Administración de la UAP-Filial Huacho*. 2013. Repositorio Universidad Alas Peruanas, Huacho, Perú.

Recuperado el 20 de julio de 2023, de Repositorio UAP:

https://repositorio.uap.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/20.500.12990/5772/Tesis_Relacion_Entre_Nivel_Conocimiento_Actitud_Embarazo_Precoz.pdf?isAllowed=y&sequence=1

Meza, A., y Zapata, G. (julio de 2016). *El funcionamiento familiar y la actitud frente al embarazo en gestantes adolescentes. Hospital Jerusalén del distrito de la Esperanza. Trujillo*, 2016. Repositorio Universidad Privada Antenor Orrego, Trujillo, Perú.

[doi:http://doi.org/10.22497/PuebloCont.302.07](http://doi.org/10.22497/PuebloCont.302.07)

Nicho, J. (2021). *Análisis Situacional de Salud*. Recuperado el 20 de julio de 2023, de ASIS 2021: https://www.hdhuacho.gob.pe/WEB/descargas_epi/asis/ASIS_2021.pdf

Padilla, M. (14 de agosto de 2019). *Nivel de conocimiento y actitudes sobre embarazo adolescente en estudiantes de la Unidad Educativa Adolfo Valarezo, Loja enero - julio 2019*. (Loja, Editor) Obtenido de Repositorio Digital - Universidad Nacional de Loja:

<https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/22275/1/TESIS%20ENFERMERIA%20MIRIAN%20MIRELA%20PADILLA%20PALMA.pdf>

Repetto, A. (2018). *Nivel de ansiedad en las gestantes adolescentes atendidas en el Hospital Regional de Loreto enero a julio del 2018*. Repositorio Institucional Universidad Científica del Perú, San Juan, Iquitos, Perú. Obtenido de

<http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/613/TESIS->

[NIVEL%20DE%20ANSIEDAD%20EN%20LAS%20GESTANTES%20ADOLESCENTES%20ATENDIDAS%20EN%20EL%20HRL%20ENERO-JULIO%202018%20%281%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)

Reyes, A. (2014). *Trastornos de ansiedad Guía práctica para diagnóstico y tratamiento*.

Obtenido de Biblioteca virtual en salud de Honduras:

<http://www.bvs.hn/Honduras/pdf/TrastornoAnsiedad.pdf>

Tribiños, E. (2019). *Actitud hacia el embarazo y adaptación psicosocial prenatal a la maternidad, adolescentes embarazadas del C.S. Orcopampa - Arequipa 2018*.

Repositorio Universidad Nacional de San Agustín, Arequipa, Perú. Obtenido de

<https://repositorio.unsa.edu.pe/server/api/core/bitstreams/6e3149c2-6a2d-46de-902a-1c72aa7f4a1c/content>

Vazquez, Y. (2015). *Actitud de las adolescentes embarazadas frente a su estado de gravidez según factores sociales y demográficos Puesto de Salud Chontapaccha Cajamarca*.

Recuperado el 13 de julio de 2023, de Repositorio Universidad Nacional de

Cajamarca :

<https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/940/tesis%202015.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

5.2. Fuentes bibliográficas

Hernández, R. (2014). *Metodología de la Investigación* (sexta ed.). (M.-H. Interamericana,

Ed.) Santa Fe, México. Recuperado el 20 de julio de 2023, de

<https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista-Metodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf>

Raile, M., & Marriner, A. (2011). *Modelos y Teorías en Enfermería* (Vol. 7). Barcelona, España: Elsevier. Recuperado el 20 de julio de 2023, de <https://biblioteca.uenicmlk.edu.ni/public/pdf/Modelos%20y%20Teor%C3%ADas%20en%20Enfermeria.pdf>

5.3. Fuentes hemerográficas

Arredondo, C., y Siles, J. (enero/marzo de 2009). Tecnología y Humanización de los Cuidados. Una mirada desde la Teoría de las Relaciones Interpersonales. *Scielo*, 18(1). Recuperado el 20 de julio de 2023, de https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962009000100007#:~:text=La%20teor%C3%ADa%20de%20Peplau%20se,K%C3%A9rouac%20y%20cols%2C%201996

Flores, M., Nava, G., y Arenas, L. (junio de 2017). Embarazo en la adolescencia en una región de México: un problema de Salud Pública. *Revista de Salud Pública*, vol. 19(núm. 3), 374-378. doi:<https://doi.org/10.15446/rsap.v19n3.43903>

Galvis, M. (2015). Teorías y modelos de enfermería usados en la enfermería psiquiátrica. (Redalyc, Ed.) *Revista CUIDARTE*, 6(2), 1108-1120. doi:<http://dx.doi.org/10.15649/cuidarte.v6i2.172>

Gonzales, M. (Junio de 2011). Actitud de los hombres adolescentes ante el embarazo en la adolescencia. *Evidencias en Pediatría, Volumen 7*(Número 2), 1-4. Obtenido de <https://evidenciasenpediatria.es/articulo/5615/actitud-de-los-hombres-adolescentes-ante-el-embarazo-en-la-adolescencia>

Gravante, T., & Poma, A. (2018). Manejo emocional y acción colectiva: las emociones en la arena de la lucha política. *Estudios Sociológicos*, 36(108), 595-618. doi:[10.24201/es.2018v36n108.1612](https://doi.org/10.24201/es.2018v36n108.1612)

- Lemus, K., Tudurí, R., y Suárez, M. (2012). Pesquisa activa de ansiedad en adolescentes embarazadas. *Revista del Hospital Psiquiátrico de La Habana*, 9(2). Recuperado el 20 de julio de 2023, de <https://www.medigraphic.com/pdfs/revhospsihab/hph-2012/hph122h.pdf>
- Martínez, A., & Campos, W. (septiembre/diciembre de 2015). Correlación entre Actividades de Interacción Social Registradas con Nuevas Tecnologías y el grado de Aislamiento Social en los Adultos Mayores. *Revista mexicana de ingeniería biomédica*, 36(3).
[doi:https://doi.org/10.17488/RMIB.36.3.4](https://doi.org/10.17488/RMIB.36.3.4)
- Rivera, M. (30 de junio de 2003). Teoría de la relación persona-persona de Joyce Travelbee como sustento de la enseñanza de la Enfermería. *Horizonte De Enfermería*, Vol. 14(Núm. 1), 95-111. Obtenido de
<http://publicaciones.horizonteenfermeria.uc.cl/index.php/RHE/article/view/12122/10948>
- Sierra, J., Ortega, V., & Zubeidat, I. (marzo de 2003). Ansiedad, angustia y estrés: tres conceptos a diferenciar. *Revista Mal-estar E. Subjetividade*, 3(1), 10 - 59. Recuperado el 2023, de <https://www.redalyc.org/pdf/271/27130102.pdf>
- Torrents, R., Ricart, M., Ferreiro, M., López, A., Renedo, L., Lleixà, M., & Ferré, C. (enero/junio de 2013). Ansiedad en los cuidados: Una mirada desde el modelo de Mishel. (SciELO, Ed.) *Index de Enfermería*, 22(1-2).
[doi:https://dx.doi.org/10.4321/S1132-12962013000100013](https://dx.doi.org/10.4321/S1132-12962013000100013)
- Vega, E., Guerrero, A., Guzmán , B., Huamaní , E., & Herrera, G. (13 de julio de 2019). Ansiedad y depresión en gestantes adolescentes en un hospital de Lima, Perú. *Rev Int Salud Materno Fetal*, 4(3), 3-7. Recuperado el 24 de julio de 2023, de
<http://ojs.revistamaternofetal.com/index.php/RISMF/article/view/107/110>

5.4. Fuentes electrónicas

American Cancer Society. (01 de febrero de 2020). *Qué son las náuseas y los vómitos.*

Recuperado el 13 de julio de 2023, de American Cancer Society:

<https://www.cancer.org/es/cancer/como-sobrellevar-el-cancer/efectos-secundarios/problemas-alimentarios/nauseas-y-vomito/que-son-nauseas-y-vomitos.html#:~:text=Las%20n%C3%A1useas%20se%20pueden%20describir,%22%20o%20%22est%C3%B3mago%20revuelto%22.>

Bonillo, M. (s.f.). *El sentimiento de culpa: El castigo que no merecemos.* Recuperado el 20 de

julio de 2023, de Area Humana: <https://www.areahumana.es/sentimiento-de-culpa/#:~:text=La%20culpa%20es%20un%20mecanismo,y%20deber%C3%ADamos%20tener%20un%20castigo.>

Brother Barcelona. (15 de marzo de 2021). *Capacidad resolutive: qué es, en qué consiste y cómo mejorarla.* Recuperado el 13 de julio de 2023, de Brotherad:

<https://brotherad.com/barcelona/2021/03/15/que-es-capacidad-resolutiva/>

Franco, N. (16 de junio de 2020). *La Aceptación: Orientando nuestro bienestar emocional.*

Recuperado el 20 de 05 de 2023, de Area Humana:

<https://www.areahumana.es/aceptacion-aceptar-la-realidad/>

Gonzales, H. (febrero de 2022). *Temblor.* Recuperado el 13 de julio de 2023, de Manual

MSD: <https://www.msmanuals.com/es-pe/hogar/enfermedades-cerebrales,-medulares-y-nerviosas/trastornos-del-movimiento/temblor>

Guerrero, L. (9 de Febrero de 2018). *Embarazo adolescente: riesgos y consecuencias.*

Obtenido de Hospital Universitario Maternidad Nuestra Señora de La Altagracia:

<https://humnsa.gob.do/index.php/articulos/item/370-embarazo-adolescente-riesgos-y-consecuencias>

Heredia, Y. (2018). Condición del estado civil y nivel de ansiedad y depresión en gestantes adolescentes, Centro Materno Perinatal Simón Bolívar, Cajamarca-2018. Universidad Nacional de Cajamarca, Cajamarca, Perú. Recuperado el 20 de 11 de 2023, de [https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/2276/Condici%
c3%b3n%20del%20estado%20civil%20y%20nivel%20de%20ansiedad%20y%20deperesi%
c3%b3n%20en%20gestantes%20adolescentes%20Centro%20Mate.pdf?sequence=1&is
Allowed=y](https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/2276/Condici%c3%b3n%20del%20estado%20civil%20y%20nivel%20de%20ansiedad%20y%20deperesi%c3%b3n%20en%20gestantes%20adolescentes%20Centro%20Mate.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Klein, B. (2020). *Autoestima baja*. Obtenido de TopDoctors:

<https://www.topdoctors.mx/diccionario-medico/autoestima-baja>

Mayo Clinic. (11 de noviembre de 2021). *Dolor de cabeza tensional*. Recuperado el 13 de julio de 2023, de [https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/tension-
headache/symptoms-causes/syc-20353977](https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/tension-headache/symptoms-causes/syc-20353977)

Mayo Clinic. (11 de junio de 2022). *Taquicardia supraventricular*. Obtenido de

[https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/supraventricular-
tachycardia/symptoms-causes/syc-
20355243#:~:text=Una%20frecuencia%20card%20C3%ADaca%20de%20m%20C3%A1s,
m%20C3%A1s%20r%20C3%A1pido%20o%20m%20C3%A1s%20lento.](https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/supraventricular-tachycardia/symptoms-causes/syc-20355243#:~:text=Una%20frecuencia%20card%20C3%ADaca%20de%20m%20C3%A1s,m%20C3%A1s%20r%20C3%A1pido%20o%20m%20C3%A1s%20lento.)

MedlinePlus. (28 de agosto de 2019). *Malestar general*. (ADAM, Editor) Recuperado el 13 de JULIO de 2023, de

[https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/003089.htm#:~:text=El%20malestar%20
general%20es%20un,el%20malestar%20en%20muchas%20enfermedades.](https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/003089.htm#:~:text=El%20malestar%20general%20es%20un,el%20malestar%20en%20muchas%20enfermedades.)

National Heart, Lung and Blood Institute. (24 de marzo de 2022). *Insomnio: ¿Qué es el insomnio?* Recuperado el 13 de julio de 2023, de

<https://www.nhlbi.nih.gov/es/salud/insomnio>

NIH. (14 de abril de 2020). *Información sobre el embarazo*. Recuperado el 20 de julio de 2023, de

<https://espanol.nichd.nih.gov/salud/temas/pregnancy/informacion#:~:text=Embarazo%20es%20el%20t%C3%A9rmino%20utilizado,per%C3%ADodo%20menstrual%20hasta%20el%20parto.>

Organización Mundial de la Salud. (2020). *¿Qué es la adolescencia?* Recuperado el 13 de julio de 2023, de UNICEF: <https://www.unicef.org/uruguay/que-es-la-adolescencia>

Organización Mundial de la Salud. (15 de septiembre de 2022). *Embarazo en la adolescencia*.

Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy#:~:text=Se%20estima%20que%2012%20millones%20de%20estos%20embarazos%20dieron%20lugar,cada%201000%20mujeres%20en%202021>

Pérez , J., y Gardey, A. (24 de abril de 2023). *Definición de alerta*. Obtenido de

Definicion.de.: <https://definicion.de/alerta/>

Pérez , J., y Merino, M. (07 de julio de 2022). *Definición de vergüenza*. Obtenido de

Definición.de.: https://definicion.de/verguenza/#google_vignette

Pérez, J., y Merino, M. (16 de febrero de 2017). *Definición de abandono escolar*. Obtenido de

Definición.de.: <https://definicion.de/abandono-escolar/>

Santander Universidades. (13 de 04 de 2021). *Motivación intrínseca y extrínseca: qué son y por qué las necesitas*. Obtenido de [https://www.becas-](https://www.becas-santander.com/es/blog/motivacion-intrinseca-y-extrinseca.html)

[santander.com/es/blog/motivacion-intrinseca-y-extrinseca.html](https://www.becas-santander.com/es/blog/motivacion-intrinseca-y-extrinseca.html)

Significados. (s.f.). *Significado de Felicidad*. Obtenido de

<https://www.significados.com/felicidad/>

Significados. (s.f.). *Significado de Temor*. Recuperado el 13 de julio de 2023, de

<https://www.significados.com/temor/#:~:text=Qu%C3%A9%20es%20Temor%3A,mi%20o%20'espanto'>.

Velázquez, A. (2023). *¿Qué es la investigación correlacional?* Recuperado el 20 de julio de

2023, de QuestionPro: <https://www.questionpro.com/blog/es/investigacion-correlacional/#:~:text=La%20investigaci%C3%B3n%20correlacional%20es%20un,m%20puede%20hacer%20cosas%20brillantes>.

Wikipedia. (31 de octubre de 2021). *Taquipnea*. Recuperado el 13 de julio de 2023, de

<https://es.wikipedia.org/wiki/Taquipnea>

Wikipedia. (14 de enero de 2023). *Rechazo social*. Obtenido de

https://es.wikipedia.org/wiki/Rechazo_social#:~:text=El%20t%C3%A9rmino%20rechazo%20hace%20referencia,como%20tambi%C3%A9n%20el%20rechazo%20rom%C3%A1ntico.

Wikipedia. (3 de febrero de 2023). *Teoría de la acción razonada*. Recuperado el 13 de julio de 2023, de

https://es.wikipedia.org/wiki/Teor%C3%ADa_de_la_acci%C3%B3n_razonada

ANEXOS

ANEXO 1. CONSENTIMIENTO INFORMADO

UNIVERSIDAD NACIONAL JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



La presente investigación es conducida por Fernandez Montañez Michelle Jazmín y Samanamud Prieto Ana Milagros. El propósito de este estudio es determinar la Actitud frente al Embarazo Precoz y su relación con el Nivel de Ansiedad de las adolescentes que acuden al Hospital Regional de Huacho – 2023.

La participación en este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Sus respuestas en el cuestionario y en la entrevista serán codificadas usando un número de identificación o su nombre, lo cual no es obligatorio, ya que este estudio es de carácter anónimo.

Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación. Igualmente, puede retirarse del proyecto en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma. Si alguna de las preguntas durante la entrevista le parece incómodas, tiene usted el derecho de hacérselo saber al investigador o de no responderlas.

Agradecemos su participación.

Firma del Participante

Fecha

ANEXO 2. INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS



UNIVERSIDAD NACIONAL JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



CUESTIONARIO SOBRE ACTITUD FRENTE AL EMBARAZO PRECOZ

INTRODUCCIÓN: Esta investigación tiene como objetivo determinar la actitud frente al embarazo precoz y su relación con el nivel de ansiedad de las adolescentes que acuden al Hospital Regional de Huacho – 2023, es por ello que pedimos su colaboración sincera para responder las preguntas de este cuestionario que es de carácter estrictamente anónimo y confidencial. Los resultados de la misma serán utilizados sólo con fines científicos.

INSTRUCCIONES: Se presentan preguntas con sus respectivas alternativas, elige para cada una de ellas solo una respuesta y marque una X a la alternativa que considere correcta. Utilice solo lapicero azul o negro. No deje preguntas sin contestar. Gracias por su participación.

DATOS GENERALES:

1. Edad: _____
2. Semana de gestación: _____
3. Nivel educativo:
 - a) Primaria
 - b) Secundaria
 - c) Técnica
 - d) Superior
4. Estado Civil:
 - a) Soltera
 - b) Casada
 - c) Conviviente
5. Ocupación: _____
6. Dependencia económica:
 - a) Pareja
 - b) Padres

c) Personal

N°	PREGUNTAS	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Indiferente	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
1	Ud. ¿Considera que es malo ser madre durante la adolescencia?					
2	Ud. ¿Sintió felicidad al enterarse de su embarazo?					
3	Ud. ¿Aceptó su embarazo desde el primer momento?					
4	Ud. ¿Siente que tiene menos posibilidades de triunfar en la vida debido a su embarazo?					
5	Ud. ¿Se alimenta de manera saludable para cuidar de su embarazo?					
6	Ud. ¿Planea objetivos y metas a futuro después de su embarazo?					
7	Ud. ¿Se siente bien con la opinión de sus amigas sobre su embarazo?					
8	Ud. ¿Se siente bien con la opinión de su familia sobre a su embarazo?					
9	Ud. ¿Piensa que el embarazo es normal a cualquier edad?					
10	Ud. ¿Se siente motivada para asistir a sus controles prenatales?					
11	Ud. ¿Considera que el aborto es una solución frente a su embarazo?					
12	Ud. ¿Sintió temor al rechazo de sus padres por su embarazo?					
13	Ud. ¿Intentó huir de casa cuando se enteró de su embarazo?					
14	Ud. ¿Siente vergüenza ante la opinión de la gente por su embarazo?					
15	Ud. ¿Cree que el embarazo es un impedimento para seguir estudiando?					
16	Ud. ¿Cree que ahora con su embarazo deberían apoyarle sus padres?					
17	Ud. ¿Se ha sentido fracasada debido a su embarazo?					
18	Ud. ¿Cree que el embarazo debe producirse solo en mujeres adultas?					
19	Ud. ¿Cree que sentir tristeza, pena o angustia en el embarazo es normal?					
20	Ud. ¿Cree que la adolescente embarazada debería casarse?					



UNIVERSIDAD NACIONAL JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



ESCALA “A” DE ZUNG

Por favor elija la respuesta que más se aproxime a la forma en que se siente en general, para ello utilice la siguiente clave de respuestas:

1 = Nunca o casi nunca. 2 = A veces. 3 = Con frecuencia. 4 = Siempre o casi siempre.

Preguntas	Respuestas
1. Me siento más intranquilo(a) y nervioso(a) que de costumbre.	
2. Me siento atemorizado(a) sin motivo.	
3. Me altero o agito con rapidez.	
4. Me siento hecho(a) pedazos.	
5. Creo que todo está bien y que no va a pasar nada malo.	
6. Me tiemblan las manos, los brazos y las piernas.	
7. Sufro dolores de cabeza, de cuello y de la espalda.	
8. Me siento débil y me canso fácilmente.	
9. Me siento tranquilo(a) y me es fácil estarme quieto(a).	
10. Siento que el corazón me late aprisa.	
11. Sufro mareos (vértigos).	
12. Me desmayo o siento que voy a desmayarme	
13. Puedo respirar fácilmente.	
14. Se me duermen y me hormigean los dedos de las manos y de los pies.	
15. Sufro dolores de estómago e indigestión.	
16. Tengo que orinar con mucha frecuencia.	
17. Por lo general tengo las manos secas y calientes	
18. La cara se me pone caliente y roja.	
19. Duermo fácilmente y descanso bien por las noches.	
20. Tengo pesadillas.	

ANEXO 3.VALIDACIÓN DE CONTENIDO DE JUICIO DE EXPERTOS (V DE AIKEN)

UNIVERSIDAD NACIONAL JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN

ACTITUD FRENTE AL EMBARAZO PRECOZ Y SU RELACIÓN CON EL NIVEL DE ANSIEDAD DE ADOLESCENTES DEL HOSPITAL REGIONAL DE HUACHO – 2023

La consulta a expertos tiene como objeto mejorar la validez del instrumento ya que son quienes respaldan, a partir de sus conocimientos previos, que el instrumento es adecuado para medir lo que se desea medir.

Para validar el cuestionario y la lista de observación, se tomó en cuenta los criterios de consistencia, relevancia, pertinencia, coherencia, claridad en la redacción de los indicadores y sus respectivos reactivos del cuestionario

VALIDEZ DE CONTENIDO POR JUICIO DE EXPERTOS: CUESTIONARIO

La valoración: = 0: totalmente en desacuerdo; 1: parcialmente en desacuerdo; 2: neutro; 3: parcialmente en acuerdo y 4: totalmente de acuerdo.

Tabla 1: *Criterios de calidad*

Criterios de calidad	Descripción	Valoración				
		0	1	2	3	4
Coherencia	Los criterios, indicadores e ítems de evaluación se encuentran relacionados y hay correspondencia.					
Relevancia	Es lo más esencial o importante, es decir, debe ser incluido.					
Claridad	El ítem plantea de manera directa y clara lo que se espera que el evaluado haga, evitando ambigüedades o lenguaje difícil.					
Pertinencia	Está expresado en situaciones medibles u observables. Convenientes por su importancia y viabilidad.					
Consistencia	Está fundamentado en aspectos teóricos consistentes. La información presentada en el enunciado del ítem debe ser exacta y actualizada					

Fuente: Elaboración propia

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

Ítem	Experto 1	Experto 2	Experto 3	Experto 4	Experto 5	Total (S)	V Aiken s/ (n (c-1))	Validez por ítem
1	4	4	4	4	4	20	1	V. fuerte
2	4	4	4	4	4	20	1	V. fuerte
3	4	4	4	4	4	20	1	V. fuerte
4	3	4	4	3	4	18	0.9	V. aceptable
5	4	4	4	4	4	20	1	V. fuerte
6	4	4	4	4	4	20	1	V. fuerte
7	4	4	3	4	3	18	0.9	V. aceptable
8	4	4	4	4	4	20	1	V. fuerte
9	4	4	4	4	4	20	1	V. fuerte
10	4	4	4	4	4	20	1	V. fuerte
11	4	4	4	4	4	20	1	V. fuerte
12	4	4	4	4	4	20	1	V. fuerte
13	4	4	4	4	4	20	1	V. fuerte
14	4	4	4	4	4	20	1	V. fuerte
15	3	4	2	3	2	14	0.7	V. débil
16	4	4	4	4	4	20	1	V. fuerte
17	4	4	4	4	3	19	0.95	V. fuerte
18	4	4	4	4	4	20	1	V. fuerte
19	4	4	4	4	4	20	1	V. fuerte
20	3	4	4	4	3	18	0.9	V. aceptable
Coeficiente de validez de contenido general del instrumento $V_c = V_i / N$							0.9675	V. fuerte

1. Estadístico de prueba para validez de contenido:

Coeficiente V de Aiken

2. Regla de decisión:

Coeficiente de Validez		
Débil	Aceptable	Fuerte
0,00 a 0,80	0,81 a 0,90	0,91 a 1,00

3. Cálculo:

$$V_i = S / (n(c-1))$$

Leyenda:

S = Sumatoria de los valores (valor asignado por el juez).

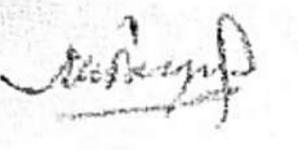
N = Número de jueces (5)

C = Constituye el número de valores de la escala. (5)

4. Conclusión:

De acuerdo al coeficiente de validez con la V de Aiken, nos muestra un resultado de 0.97, lo cual significa que existe una validez de contenido del instrumento FUERTE.

ANEXO 4. JUICIO DE EXPERTOS

EXPERTOS	FIRMAS
<p>Experto 1:</p> <p>Gutiérrez Ugarte Allison Michelle</p> <p>Lic. en psicología</p>	 LIC. A. MICHELLE GUTIERREZ UGARTE PSICÓLOGA C.Ps.P. 42962
<p>Experto 2:</p> <p>Curay Oballe, María Isabel</p> <p>Lic. de enfermería con especialidad en salud de la mujer</p>	
<p>Experto 3:</p> <p>Medina Siesquen, Maria del Pilar</p> <p>Lic. de enfermería</p>	
<p>Experto 4:</p> <p>Velásquez Oyola, Margarita Betzabé</p> <p>Investigadora</p>	
<p>Experto 5:</p> <p>Pesantes Rojas Carlos Roberto</p> <p>Estadístico</p>	

ANEXO 5. ANÁLISIS DE CONFIABILIDAD, ALFA DE CRONBACH

El Alfa de Cronbach es un método de cálculo del coeficiente de fiabilidad, que identifica la fiabilidad como consistencia interna. Se denomina así porque analiza hasta qué punto medidas parciales obtenidas con los diferentes ítems son “consistentes” entre sí y por tanto representativas del universo posible de ítems que podrían medir ese constructo. Barbero, M.I. (2010).

Los resultados obtenidos de la encuesta piloto aplicados a 89 gestantes adolescentes que acuden al Hospital Regional de Chancay – 2023, en relación a la actitud frente al embarazo precoz y su relación con el nivel de ansiedad, se procesaron en SPSS versión 20.

El coeficiente de confiabilidad calculado para el instrumento fue el siguiente:

Instrumento de medición: Actitud frente al Embarazo Precoz y Nivel de ansiedad.

Coeficiente de confiabilidad Alfa de Cronbach = 0.692

Las fórmulas empleadas para los cálculos fue la siguiente:

$$\alpha = \frac{K}{K - 1} \left(\frac{\sum_{i=1}^K \sigma_{Y_i}^2}{\sigma_X^2} \right)$$

Coeficiente de Confiabilidad según la Fórmula de Alfa de Cronbach.

Estadísticas de fiabilidad de la versión piloto		
Alfa de Cronbach	N de elementos	N de Casos
,692	20	89

DISCRIMINACIÓN ESTADÍSTICA DE LOS ÍTEMS (VALIDEZ)

ESTADÍSTICAS DE FIABILIDAD POR ÍTEMS

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
1. Ud. ¿Considera que es malo ser madre durante la adolescencia?	54,3258	52,881	,322	,591
2. Ud. ¿Sintió felicidad al enterarse de su embarazo?	54,3483	53,866	,042	,627
3. Ud. ¿Aceptó su embarazo desde el primer momento?	54,1124	52,737	,154	,606
4. Ud. ¿Siente que tiene menos posibilidades de triunfar en la vida debido a su embarazo?	54,0787	49,641	,325	,581
5. Ud. ¿Se alimenta de manera saludable para cuidar de su embarazo?	54,0449	52,521	,195	,601
6. Ud. ¿Planea objetivos y metas a futuro después de su embarazo?	54,2697	50,836	,221	,597
7. Ud. ¿Se siente bien con la opinión de sus amigas sobre su embarazo?	54,0337	53,033	,168	,694
8. Ud. ¿Se siente bien con la opinión de su familia sobre a su embarazo?	53,9551	52,771	,181	,692
9. Ud. ¿Piensa que el embarazo es normal a cualquier edad?	54,3034	53,873	,130	,608
10. Ud. ¿Se siente motivada para asistir a sus controles prenatales?	53,8090	50,384	,332	,582
11. Ud. ¿Considera que el aborto es una solución frente a su embarazo?	54,1011	52,160	,217	,598

12.Ud. ¿Sintió temor al rechazo de sus padres por su embarazo?	54,2584	51,148	,212	,599
13.Ud. ¿Intentó huir de casa cuando se enteró de su embarazo?	53,4831	55,253	,032	,699
14.Ud. ¿Siente vergüenza ante la opinión de la gente por su embarazo?	53,9438	51,281	,325	,585
15.Ud. ¿Cree que el embarazo es un impedimento para seguir estudiando?	53,7528	50,620	,324	,584
16.Ud. ¿Cree que ahora con su embarazo deberían apoyarle sus padres?	53,8315	52,028	,220	,597
17.Ud. ¿Se ha sentido fracasada debido a su embarazo?	53,7978	52,209	,221	,597
18.Ud. ¿Cree que el embarazo debe producirse solo en mujeres adultas?	54,1236	50,791	,261	,591
19.Ud. ¿Cree que sentir tristeza, pena o angustia en el embarazo es normal?	53,7079	55,005	,039	,699
20.Ud. ¿Cree que la adolescente embarazada debería casarse?	53,9438	49,576	,350	,578

Discriminación Estadística de los ítems (VALIDEZ) Como se puede observar nuestro valor calculado para los ítems – total cada del instrumento de escala de los coeficientes de (Alfa de Cronbach) es $\alpha > 0.692$, eso quiere decir que todos los ítems son. **CONFIABLES.**

ANEXO 6. DOCUMENTOS DE AUTORIZACIÓN PARA LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO



UNIVERSIDAD NACIONAL
JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN
 FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
Unidad de Grados y Títulos
 "Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Huacho, 03 de mayo 2023

CARTA N°0058-2023-UGyT/FMH-UNJFSC
 Dr. MIRKO MOLINA MOROTE
 Director del Hospital de Chancay "Dr. Hidalgo Atoche López"
Presente. –

Es grato dirigirme a usted para saludarla muy cordialmente y expresarle que las tesisistas: **FERNANDEZ MONTAÑEZ MICHELLE JAZMIN** con DNI 71998034 y **SAMANAMUD PRIETO ANA MILAGROS** con DNI 75816969, egresadas de la escuela profesional de Enfermería de la Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión – Huacho, desarrollan el siguiente trabajo titulado: "**ACTITUD FRENTE AL EMBARAZO PRECOZ Y SU RELACIÓN CON LOS NIVELES DE ANSIEDAD DE LAS ADOLESCENTES QUE ACUDEN AL HOSPITAL REGIONAL DE HUACHO, 2023**"

Por lo que solicitamos a Ud. se concedan facilidades para que realicen su prueba piloto en el Hospital que usted dirige, consideramos que la investigación es nuestra mejor arma para mejorar la calidad de vida de las personas.

Agradeciendo la atención al presente, así como su contribución en la investigación y apoyo para exponer la realidad socio sanitaria de nuestra región, quedo de usted.

Atentamente:



MIRKO MOLINA MOROTE
 FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
 M.C. Mirko Molina Morote
 AREA DE LA UNIDAD DE GRADOS Y TITULOS

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
 DIRECCION REGIONAL DE SALUD
 HOSPITAL CHANCAY Y SBS
 DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA

09 MAY 2023

RECIBIDO
 HORA: 11:27 am
 REGISTRADOR:

MMNL/mfga
 C.c.: Archivo

DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA

Asimismo, Declaro conocer la Directiva N° 001-2020-UPyR (R.R. 0001-2020-UNJFSC) sobre Uso del Servicio de Correo electrónico Institucional y las Disposiciones dadas sobre Envío Virtual, Recepción y Trámite de Documentos; por lo que AUTORIZO se me NOTIFIQUE o remita cualquier información sobre el presente documento o expediente al correo electrónico institucional: gyt.fmedicina@unjfsc.edu.pe; comprometiéndome a revisar diariamente el contenido de las bandejas de entradas de dicho correo institucional y en el acto enviar LA CONFIRMACIÓN de RECIBIDO CONFORME.



UNIVERSIDAD NACIONAL
JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

Unidad de Grados y Títulos

"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Huacho, 03 de mayo 2023

CARTA N°0058-2023-UGyT/FMH-UNJFSC

Dr. MIRKO MOLINA MOROTE

Director del Hospital de Chancay "Dr. Hidalgo Atoche López"

Presente. –

Es grato dirigirme a usted para saludarla muy cordialmente y expresarle que las tesis: **FERNANDEZ MONTAÑEZ MICHELLE JAZMIN** con DNI 71998034 y **SAMANAMUD PRIETO ANA MILAGROS** con DNI 75816969, egresadas de la escuela profesional de Enfermería de la Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión – Huacho, desarrollan el siguiente trabajo titulado: **"ACTITUD FRENTE AL EMBARAZO PRECOZ Y SU RELACIÓN CON LOS NIVELES DE ANSIEDAD DE LAS ADOLESCENTES QUE ACUDEN AL HOSPITAL REGIONAL DE HUACHO, 2023"**

Por lo que solicitamos a Ud. se concedan facilidades para que realicen su prueba piloto en el Hospital que usted dirige, consideramos que la investigación es nuestra mejor arma para mejorar la calidad de vida de las personas.

Agradeciendo la atención al presente, así como su contribución en la investigación y apoyo para exponer la realidad socio sanitaria de nuestra región, quedo de usted.

Atentamente;



MMNL/mfga
G.c.: Archivo

Asimismo, Declaro conocer la Directiva N° 001-2020-UPyR (R.R. 0001-2020-UNJFSC) sobre Uso del Servicio de Correo electrónico Institucional y las Disposiciones dadas sobre Envío Virtual, Recepción y Trámite de Documentos; por lo que AUTORIZO se me NOTIFIQUE o remita cualquier información sobre el presente documento o expediente al correo electrónico institucional: gyt.fmedicina@unjfsc.edu.pe, comprometiéndome a revisar diariamente el contenido de las bandejas de entradas de dicho correo institucional y en el acto enviar LA CONFIRMACIÓN de RECIBIDO CONFORME.

 GOBIERNO REGIONAL DE LIMA

CARGO

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

INFORME N°0109-GRL-GRDS-DIRESA-LIMA-HCH-SBS/DPTO.ENFER/2023

A : Dr. MIRKO E. MOLINA MOROTE
Director Ejecutivo del Hospital de Chancay y SBS

DE : Mg. MAGALLI M. PADILLA ROJAS,
Jefa del Departamento de Enfermería.

ASUNTO : FACILIDADES PARA PRUEBA PILOTO

REFERENCIA : CARTA N°0058-2023-UGyT/FMH-UNJSC

FECHA : CHANCAY, 09 DE MAYO DE 2023

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
DIRESA LIMA
HOSPITAL CHANCAY SERVICIOS DE SALUD
MESA DE PARTES DIRECTIVA

12 MAY 2023

HORA 8:30 AM DE REGISTRO

REGISTRADOR

Por medio del presente me dirijo a Ud. para saludarlo muy cordialmente y en atención al documento de la referencia **ACEPTAR en dar las facilidades** a las tesisistas **FERNÁNDEZ MONTAÑEZ MICHELLE JAZMIN** y **SAMANAMUD PRIETO ANA MILAGROS**, egresadas de la Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión - UNJSC para que realicen una prueba piloto de investigación en esta institución, quienes desarrollan el trabajo titulado "Actitud frente al embarazo precoz y su relación con los niveles de ansiedad de las adolescentes que acuden al Hospital Regional de Huacho - 2023"; por lo cual sería beneficioso para el Hospital de Chancay y SBS, por lo que el trabajo que realizarán servirá para diagnosticar y mejorar la calidad de atención en las pacientes.

Sin otro particular y agradeciendo de antemano la atención que le brinde al presente documento, me suscribo de Ud.

Atentamente:




Mg. MAGALLI M. PADILLA ROJAS
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA
I.P. N° 24030

C.c. Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación.



HOSPITAL AMIGO DE LA MADRE
DE LA NIÑA Y EL NIÑO

SOLICITO: Permiso para realizar la aplicación de los instrumentos del presente Trabajo de Investigación /Tesis en el servicio de hospitalización y consultorios externos de Gineco-Obstetricia.

DR. SUÁREZ ALVARADO, EDWIN EFRAÍN
DIRECTOR EJECUTIVO
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYÓN Y SBS



Presente. –

Es grato dirigirnos a usted para saludarlo muy cordialmente y expresarle que nosotras las tesis: **FERNANDEZ MONTAÑEZ MICHELLE JAZMIN** con DNI N° 71998034 y **SAMANAMUD PRIETO ANA MILAGROS** con DNI N° 75816969, que en condición de **EGRESADAS** de la escuela profesional de **ENFERMERÍA** de la **UNIVERSIDAD NACIONAL JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN – HUACHO**, solicitamos a Ud. permiso para la aplicación de los instrumentos acerca del Trabajo de Investigación/ Tesis titulado: **“ACTITUD FRENTE AL EMBARAZO PRECOZ Y SU RELACIÓN CON EL NIVEL DE ANSIEDAD DE ADOLESCENTES DEL HOSPITAL REGIONAL DE HUACHO - 2023”**, para optar el grado de **LICENCIATURA**.

Adjuntamos:

1. Proyecto de investigación completo (físico)
2. Matriz de consistencia
3. Instrumentos de recolección de datos
4. Consentimiento informado
5. Copias de DNI



POR LO EXPUESTO: Exhortamos a usted acceder a nuestra solicitud.


 Nombre y Apellidos **MICHELLE JAZMIN FERNANDEZ MONTAÑEZ**
 DNI N°: **71998034**
 Celular: **953445249**
 Correo: **mfernandezmontaez224@gmail.com**


 Nombre y Apellidos **ANA MILAGROS SAMANAMUD PRIETO**
 DNI N°: **75816969**
 Celular: **965744519**
 Correo: **ana_samanamud@hotmail**



HOSPITAL HUACHO
RED DE SALUD
HUAURA OYÓN

"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"

DPTO CONSULTORIOS EXTERNOS
REG. DOC. N° 04618035
REG. EXP. N° 02843218

MEMORANDO N° 00377-2023-GRL-GRDS-DIRESA-HHHO-SBS- DPCONSEXTYH

PARA : DRA. INDIRA BURGA UGARTE.
JEFE DE LA UNIDAD DE APOYO A LA DOCENCIA E INVESTIGACION

ASUNTO : OPINION SOBRE APLICACIÓN DE INSTRUMENTOS

REFERENCIA : DOCUMENTO N° 04596539 EXPEDIENTE N° 02843218

FECHA : HUACHO, 02 DE AGOSTO DEL 2023

Previo cordial saludo me dirijo a usted y en relación a la solicitud de permiso de la Srta. Michelle Jazmin Fernandez Montañez y la Srta. Ana Milagros Samanamud Prieto, para realizar la aplicación de instrumentos en el consultorio del Gineco-Obstetricia, acerca del Trabajo de investigación/ Tesis titulado: "ACTITUD FRENTE AL EMBARAZO PRECOZ Y SU RELACION CON EL NIVEL DE ANSIEDAD DE ADOLESCENTES DEL HOSPITAL REGIONAL DE HUACHO - 2023", para optar el grado de Licenciadas en Enfermería, se ACEPTA la aplicación de instrumentos en el consultorio del Gineco-Obstetricia, según lo comunicado por las testistas.

Atentamente,



GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE LIMA
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON Y S.B.S

M.G.O. INDIRA G. BURGA UGARTE
JEFE DE LA UNIDAD DE APOYO A LA DOCENCIA E INVESTIGACION

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE LIMA
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON SBS

M.N. VICTOR MANUEL ROJAS POLO
C.M.E. 33053 R.N.E. 28451
Jefe Dpto. Consulta Externa y Hospitalización
Hospital Huacho

VMRP/prni
c.c. Archivo





"Año de la unión la paz y el desarrollo"



MEMORANDO Nº 97 - 2023-GRL-DIRESA-HHHO-SBS-D.GO.

Nº Doc: 04648797

Nº Exp: 02843218

A : Dra. Indira Burga Ugarte
Jefe de la Unidad de apoyo a la Docencia e Investigación

ASUNTO : ACEPTACION DE REALIZACION DE TRABAJO DE INVESTIGACION
REF : Solicitud presentada

FECHA : Huacho, 14 de Agosto del 2023

=====

Mediante el presente saludo cordialmente, y en atención al documento de la referencia tengo a bien comunicarle que mi Jefatura da **por aceptado** la realización de trabajo de investigación de tesis "Actitud frente al embarazo precoz y su relación con el nivel de ansiedad de adolescentes del Hospital Regional de Huacho 2023" DE LAS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA SEGÚN SE INDICA.

Atentamente,

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE LIMA
HOSPITAL REGIONAL HUACHO OYON S.B.S.
[Signature]
MESTRE JUVENILINO BRAVO GARCIA
C.A.P. Nº 20024 R.A.E. Nº 19092
EPS DEL OYTO UNIDAD OBSTETRICIA



GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE LIMA
HOSPITAL REGIONAL HUACHO OYON S.B.S.

Cc: -Archivo,
NBQ/ Erika M.

M.G.O. INDIRA G. BURGA UGARTE
JEFE DE LA UNIDAD DE APOYO A LA DOCENCIA E INVESTIGACION

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
DIRECCION REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL REGIONAL HUACHO - FED HUACHO OYON
UNIDAD DE APOYO A LA DOCENCIA E INVESTIGACION
13 AGO. 2023
SECRETARIA
[Signature]

ANEXO 7. BASE DE DATOS DEL CUESTIONARIO ACTITUD FRENTE AL EMBARAZO PRECOZ

	DATOS GENERALES	CODIGOS
A	EDAD	
	ADOLESCENCIA TEMPRANA: 10_13	1
	ADOLESCENCIA MEDIA: 14_16	2
	ADOLESCENCIA TARDÍA: 17_19	3
B	SEMANA DE GESTACION	
	PRIMER TRIMESTRE: 1 - 14 sem	1
	SEGUNDO TRIMESTRE: 15 - 28 sem	2
	TERCER TRIMESTRE: 29 - 42 sem	3
C	NIVEL EDUCATIVO	
	PRIMARIA	1
	SECUNDARIA	2
	TÉCNICA	3
	SUPERIOR	4
D	ESTADO CIVIL	
	SOLTERA	1
	CONVIVIENTE	2
	CASADA	3
E	OCUPACIÓN	
	LABORA	1
	NO LABORA	2
F	DEPENDENCIA ECONÓMICA	
	PAREJA	1
	PADRES	2
	PERSONAL	3

ESCALA "A" DE ZUNG																			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
2	1	4	1	4	1	4	2	4	2	2	1	4	1	4	4	1	4	3	4
2	4	4	2	1	4	3	3	1	3	1	2	3	2	2	4	1	1	2	2
2	3	3	4	2	2	4	4	1	2	2	1	4	2	3	4	3	2	1	4
4	2	3	4	2	3	4	3	2	1	1	2	4	3	4	4	2	3	1	4
2	1	4	4	4	2	4	4	2	2	2	1	4	3	4	3	4	1	2	3
4	3	4	3	3	1	4	4	4	3	1	1	4	3	4	4	2	4	4	2
2	4	4	1	2	2	1	4	2	3	4	3	2	1	4	2	3	3	4	2
3	2	1	1	2	4	3	4	4	2	3	1	4	4	2	3	4	2	3	4
4	4	2	2	2	4	4	3	4	3	4	1	2	3	4	4	2	1	4	4
4	4	2	1	4	3	3	1	3	1	2	3	2	4	4	4	2	4	4	2
2	2	1	4	2	3	4	3	2	1	4	2	3	3	4	2	4	4	1	2
4	4	1	1	2	1	4	1	1	1	1	1	4	1	1	4	2	1	1	1
1	1	1	1	3	1	1	1	2	3	1	1	4	1	1	1	1	1	4	1
2	1	4	1	2	1	4	4	2	4	4	1	4	1	4	4	4	4	4	1
4	2	1	2	4	1	4	1	1	1	1	4	4	4	4	4	1	1	4	4
4	2	4	4	4	1	4	4	2	4	2	1	4	4	1	4	4	4	4	1
1	4	2	1	4	4	4	2	2	4	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4
1	1	1	1	4	4	4	4	1	4	4	1	4	1	1	4	4	1	2	1
1	1	4	1	4	1	4	1	1	2	1	1	1	4	1	4	4	4	4	2
4	4	4	4	4	4	1	2	4	4	1	1	4	1	1	1	1	4	4	1
3	2	3	2	3	2	3	2	2	2	2	1	4	1	1	4	1	4	2	1
2	1	3	3	4	2	1	2	2	4	2	1	4	1	2	4	4	1	2	4
3	4	3	2	4	4	4	3	3	2	1	4	4	3	4	3	3	2	4	4
4	2	4	1	3	4	2	1	4	4	4	4	4	3	2	4	3	2	4	4
2	1	4	2	4	4	2	4	3	4	1	1	2	1	4	4	1	2	1	1

2	1	1	1	4	1	1	1	4	2	1	1	2	1	1	3	1	1	2	1
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	4	4	1	4
2	2	3	2	3	2	4	4	3	2	3	2	3	4	3	4	4	2	2	1
1	1	1	1	4	1	2	1	4	1	4	1	3	4	4	1	4	4	1	4
2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	2	2	1
1	2	3	1	4	1	2	1	4	1	1	1	4	1	2	2	2	1	2	2
3	3	3	2	3	2	3	3	3	2	3	2	3	2	3	2	3	3	2	3
2	4	2	4	4	3	2	2	4	2	4	1	4	2	4	2	4	4	4	2
4	1	4	4	4	4	4	2	1	1	4	4	4	4	4	4	1	1	3	4
2	3	4	1	2	1	1	4	1	2	1	1	4	4	2	4	4	2	2	4
2	2	4	3	2	4	4	4	1	3	1	1	4	1	1	4	1	2	2	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	1	1	3	3	1	3	1
4	4	2	4	4	4	4	2	4	1	3	4	4	4	4	2	4	1	2	4
2	1	2	1	4	1	3	3	2	1	1	1	4	1	1	4	1	2	1	1
2	1	1	2	3	4	4	2	2	2	1	1	1	3	4	2	4	4	2	3
2	1	1	2	3	4	4	2	2	1	1	1	3	4	2	4	4	2	3	1
2	2	2	1	1	1	3	2	4	2	2	1	4	2	2	3	2	1	3	1
2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	1	1	2	1	1	4	3	2	2	1
2	1	2	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2	1
2	4	3	1	2	3	2	2	4	1	4	4	1	1	3	1	3	2	1	3
1	2	4	4	4	1	4	4	4	4	1	1	1	1	4	4	2	4	1	4
4	4	4	4	2	2	4	4	1	4	4	2	1	4	4	4	4	1	2	1
1	1	1	4	4	1	2	1	4	4	4	4	2	4	3	4	1	2	2	1
4	2	4	4	2	1	4	4	4	4	4	1	4	1	2	4	3	4	4	4
2	1	4	4	4	4	4	4	1	1	4	1	2	2	4	4	4	4	1	2
4	4	4	1	2	1	1	4	4	1	1	1	4	1	1	4	1	1	1	4
2	1	4	4	4	4	1	1	2	1	2	4	2	2	1	4	1	4	2	1
3	2	3	1	3	1	1	1	3	4	4	4	4	2	2	2	1	1	4	1

2	1	1	1	4	4	4	3	1	1	4	2	4	1	4	4	1	1	2	1
2	1	2	2	2	3	1	4	4	4	1	4	1	4	1	4	4	4	4	2
4	2	2	2	2	2	4	3	2	-	2	4	3	2	4	4	4	4	1	2
4	4	4	4	1	4	4	4	1	4	1	1	4	1	4	4	1	4	1	1
2	1	4	3	4	3	4	1	2	3	2	1	4	4	4	2	4	4	2	2
1	1	4	3	4	4	2	4	4	2	4	3	4	3	3	1	4	4	4	3
4	3	2	1	4	2	3	3	4	2	2	4	4	1	2	2	1	4	2	3
4	1	2	3	4	4	2	1	4	4	4	4	2	2	2	4	4	3	4	3
3	1	4	4	2	3	4	2	3	4	3	2	1	1	2	4	3	4	4	2
2	3	2	4	4	4	2	4	4	2	4	4	2	1	4	3	3	1	3	1
4	2	3	3	4	2	4	4	1	2	2	2	1	4	2	3	4	3	2	1
4	1	4	1	4	4	4	4	4	1	2	1	4	1	2	1	4	4	2	4
4	1	4	4	4	4	4	4	4	1	1	4	4	4	1	4	1	4	2	4
1	1	4	1	1	4	2	1	1	1	4	4	1	1	2	1	4	1	1	1
1	4	4	4	4	4	1	1	4	4	4	2	1	2	4	1	4	1	1	1
1	1	4	2	1	4	2	4	4	1	2	2	4	1	2	1	1	4	2	1
1	1	4	2	2	3	1	1	4	2	1	1	2	1	2	1	1	2	2	2
4	1	4	1	1	4	4	1	2	1	1	1	1	1	4	4	4	4	1	4
1	1	1	4	1	4	4	4	4	2	1	1	4	1	4	1	4	1	1	2
1	1	4	1	1	1	1	4	4	1	4	4	4	4	4	4	1	2	4	4
2	1	4	1	1	1	1	1	1	1	3	2	3	2	3	2	3	2	2	2
2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	3	2	1	2	2	1
4	2	1	4	4	4	4	1	2	1	4	4	4	4	2	2	4	4	1	4
4	4	1	1	3	1	3	2	1	3	2	4	3	1	2	3	2	2	4	1
1	1	1	1	4	4	2	4	1	4	1	2	4	4	4	1	4	4	4	4
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	1	1	4	1
4	4	2	4	3	4	1	2	2	1	1	1	1	4	4	1	2	1	4	4
4	4	4	1	2	4	1	4	4	4	4	3	1	1	3	4	4	4	4	1
4	1	3	2	4	4	4	4	1	2	2	1	4	4	4	4	4	4	3	4

1	1	4	1	1	4	1	1	1	4	4	4	4	1	2	1	1	4	4	1
2	4	2	2	1	4	1	4	2	1	2	1	4	4	4	4	1	1	2	1
4	4	4	2	2	2	1	1	4	1	3	2	3	1	3	1	1	1	3	4
4	2	4	1	4	4	1	1	2	1	2	1	1	1	4	4	4	3	1	1
1	4	1	4	1	4	4	4	4	2	2	1	2	2	2	3	1	4	4	4
2	4	3	2	4	4	4	4	1	2	4	2	3	3	3	2	4	4	2	4
1	1	4	1	4	4	1	4	1	1	4	4	4	4	1	4	4	4	1	4

ANEXO 8. BASE DE DATOS DE LA ESCALA "A" DE ZUNG

N°	DATOS GENERALES					
	A	B	C	D	E	F
1	3	1	2	2	2	1
2	3	3	2	1	2	1
3	3	2	2	2	2	1
4	2	3	1	1	2	1
5	2	2	2	1	2	2
6	2	3	2	2	1	1
7	3	3	2	1	2	1
8	2	1	2	1	2	2
9	3	2	2	2	2	1
10	3	2	1	1	2	1
11	2	2	2	1	2	2
12	3	2	2	1	2	1
13	2	2	2	2	2	1
14	2	2	2	1	2	2
15	3	2	3	1	2	2
16	3	3	2	1	2	2
17	2	3	2	2	1	1
18	3	3	2	1	2	2
19	2	3	2	1	1	3
20	2	3	2	1	2	1
21	3	3	1	2	2	1
22	3	2	2	1	2	1
23	2	2	2	3	2	1
24	3	2	2	1	2	2

ESCALA "A" DE ZUNG																			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
2	1	4	1	4	1	4	2	4	2	2	1	4	1	4	4	1	4	3	4
2	4	4	2	1	4	3	3	1	3	1	2	3	2	2	4	1	1	2	2
2	3	3	4	2	2	4	4	1	2	2	1	4	2	3	4	3	2	1	4
4	2	3	4	2	3	4	3	2	1	1	2	4	3	4	4	2	3	1	4
2	1	4	4	4	2	4	4	2	2	2	1	4	3	4	3	4	1	2	3
4	3	4	3	3	1	4	4	4	3	1	1	4	3	4	4	2	4	4	2
2	4	4	1	2	2	1	4	2	3	4	3	2	1	4	2	3	3	4	2
3	2	1	1	2	4	3	4	4	2	3	1	4	4	2	3	4	2	3	4
4	4	2	2	2	4	4	3	4	3	4	1	2	3	4	4	2	1	4	4
4	4	2	1	4	3	3	1	3	1	2	3	2	4	4	4	2	4	4	2
2	2	1	4	2	3	4	3	2	1	4	2	3	3	4	2	4	4	1	2
4	4	1	1	2	1	4	1	1	1	1	1	4	1	1	4	2	1	1	1
1	1	1	1	3	1	1	1	2	3	1	1	4	1	1	1	1	1	4	1
2	1	4	1	2	1	4	4	2	4	4	1	4	1	4	4	4	4	4	1
4	2	1	2	4	1	4	1	1	1	1	4	4	4	4	4	1	1	4	4
4	2	4	4	4	1	4	4	2	4	2	1	4	4	1	4	4	4	4	1
1	4	2	1	4	4	4	2	2	4	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4
1	1	1	1	4	4	4	4	1	4	4	1	4	1	1	4	4	1	2	1
1	1	4	1	4	1	4	1	1	2	1	1	1	4	1	4	4	4	4	2
4	4	4	4	4	4	1	2	4	4	1	1	4	1	1	1	1	4	4	1
3	2	3	2	3	2	3	2	2	2	2	1	4	1	1	4	1	4	2	1
2	1	3	3	4	2	1	2	2	4	2	1	4	1	2	4	4	1	2	4
3	4	3	2	4	4	4	3	3	2	1	4	4	3	4	3	3	2	4	4
4	2	4	1	3	4	2	1	4	4	4	4	4	3	2	4	3	2	4	4

25	2	3	2	1	1	2
26	2	3	2	2	2	1
27	3	3	2	1	1	1
28	3	3	2	1	2	2
29	3	2	2	1	2	2
30	3	3	3	2	2	1
31	3	3	3	1	1	3
32	3	3	3	2	2	3
33	3	3	1	1	2	3
34	3	3	2	1	2	2
35	3	3	2	2	2	1
36	2	2	2	1	1	2
37	3	2	2	1	2	1
38	2	2	2	2	2	1
39	2	2	2	1	1	3
40	3	2	2	1	2	3
41	2	2	2	1	2	2
42	2	2	2	2	2	1
43	3	2	3	1	1	1
44	3	2	3	1	2	2
45	3	2	2	2	2	1
46	3	3	2	2	1	1
47	3	3	2	1	1	2
48	2	3	2	1	2	2
49	3	3	3	2	1	1
50	3	3	2	1	2	1
51	2	3	2	1	2	2
52	3	3	2	1	2	2

2	1	4	2	4	4	2	4	3	4	1	1	2	1	4	4	1	2	1	1
2	1	1	1	4	1	1	1	4	2	1	1	2	1	1	3	1	1	2	1
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	4	4	1	4
2	2	3	2	3	2	4	4	3	2	3	2	3	4	3	4	4	2	2	1
1	1	1	1	4	1	2	1	4	1	4	1	3	4	4	1	4	4	1	4
2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	2	2	1
1	2	3	1	4	1	2	1	4	1	1	1	4	1	2	2	2	1	2	2
3	3	3	2	3	2	3	3	3	2	3	2	3	2	3	2	3	3	2	3
2	4	2	4	4	3	2	2	4	2	4	1	4	2	4	2	4	4	4	2
4	1	4	4	4	4	4	2	1	1	4	4	4	4	4	4	1	1	3	4
2	3	4	1	2	1	1	4	1	2	1	1	4	4	2	4	4	2	2	4
2	2	4	3	2	4	4	4	1	3	1	1	4	1	1	4	1	2	2	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	1	1	3	3	1	3	1
4	4	2	4	4	4	4	2	4	1	3	4	4	4	4	2	4	1	2	4
2	1	2	1	4	1	3	3	2	1	1	1	4	1	1	4	1	2	1	1
2	1	1	2	3	4	4	2	2	2	1	1	1	3	4	2	4	4	2	3
2	1	1	2	3	4	4	2	2	1	1	1	3	4	2	4	4	2	3	1
2	2	2	1	1	1	3	2	4	2	2	1	4	2	2	3	2	1	3	1
2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	1	1	2	1	1	4	3	2	2	1
2	1	2	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2	1
2	4	3	1	2	3	2	2	4	1	4	4	1	1	3	1	3	2	1	3
1	2	4	4	4	1	4	4	4	4	1	1	1	1	4	4	2	4	1	4
4	4	4	4	2	2	4	4	1	4	4	2	1	4	4	4	4	1	2	1
1	1	1	4	4	1	2	1	4	4	4	4	2	4	3	4	1	2	2	1
4	2	4	4	2	1	4	4	4	4	4	1	4	1	2	4	3	4	4	4
2	1	4	4	4	4	4	4	1	1	4	1	2	2	4	4	4	4	1	2
4	4	4	1	2	1	1	4	4	1	1	1	4	1	1	4	1	1	1	4
2	1	4	4	4	4	1	1	2	1	2	4	2	2	1	4	1	4	2	1

53	3	3	1	1	2	3
54	2	2	2	1	2	3
55	2	3	1	2	1	1
56	3	2	2	2	2	3
57	3	3	2	2	1	1
58	2	2	2	1	2	2
59	3	2	2	2	2	1
60	2	2	2	1	2	2
61	3	2	2	1	2	2
62	3	2	2	1	2	2
63	3	2	2	1	2	2
64	3	2	2	1	1	2
65	2	2	2	1	1	2
66	3	2	2	3	2	1
67	3	2	2	1	1	2
68	3	2	2	1	2	2
69	3	2	2	2	2	1
70	3	2	2	2	1	1
71	3	2	2	2	2	1
72	3	2	1	1	2	1
73	3	2	2	1	2	2
74	3	2	2	1	2	2
75	3	2	2	1	1	2
76	3	2	2	2	2	1
77	3	2	2	3	2	1
78	2	2	2	1	1	2
79	3	2	2	1	2	2
80	3	2	2	1	2	2
81	2	2	1	1	2	2

3	2	3	1	3	1	1	1	3	4	4	4	4	2	2	2	1	1	4	1
2	1	1	1	4	4	4	3	1	1	4	2	4	1	4	4	1	1	2	1
2	1	2	2	2	3	1	4	4	4	1	4	1	4	1	4	4	4	4	2
4	2	2	2	2	2	4	3	2	-	2	4	3	2	4	4	4	4	1	2
4	4	4	4	1	4	4	4	1	4	1	1	4	1	4	4	1	4	1	1
2	1	4	3	4	3	4	1	2	3	2	1	4	4	4	2	4	4	2	2
1	1	4	3	4	4	2	4	4	2	4	3	4	3	3	1	4	4	4	3
4	3	2	1	4	2	3	3	4	2	2	4	4	1	2	2	1	4	2	3
4	1	2	3	4	4	2	1	4	4	4	4	2	2	2	4	4	3	4	3
3	1	4	4	2	3	4	2	3	4	3	2	1	1	2	4	3	4	4	2
2	3	2	4	4	4	2	4	4	2	4	4	2	1	4	3	3	1	3	1
4	2	3	3	4	2	4	4	1	2	2	2	1	4	2	3	4	3	2	1
4	1	4	1	4	4	4	4	4	1	2	1	4	1	2	1	4	4	2	4
4	1	4	4	4	4	4	4	4	1	1	4	4	4	1	4	1	4	2	4
1	1	4	1	1	4	2	1	1	1	4	4	1	1	2	1	4	1	1	1
1	4	4	4	4	4	1	1	4	4	4	2	1	2	4	1	4	1	1	1
1	1	4	2	1	4	2	4	4	1	2	2	4	1	2	1	1	4	2	1
1	1	4	2	2	3	1	1	4	2	1	1	2	1	2	1	1	2	2	2
4	1	4	1	1	4	4	1	2	1	1	1	1	1	4	4	4	4	1	4
1	1	1	4	1	4	4	4	4	2	1	1	4	1	4	1	4	1	1	2
1	1	4	1	1	1	1	4	4	1	4	4	4	4	4	4	1	2	4	4
2	1	4	1	1	1	1	1	1	1	3	2	3	2	3	2	3	2	2	2
2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	3	2	1	2	2	1
4	2	1	4	4	4	4	1	2	1	4	4	4	4	2	2	4	4	1	4
4	4	1	1	3	1	3	2	1	3	2	4	3	1	2	3	2	2	4	1
1	1	1	1	4	4	2	4	1	4	1	2	4	4	4	1	4	4	4	4
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	1	1	4	1
4	4	2	4	3	4	1	2	2	1	1	1	1	4	4	1	2	1	4	4
4	4	4	1	2	4	1	4	4	4	4	3	1	1	3	4	4	4	4	1

82	3	2	2	3	2	1
83	3	2	2	2	2	1
84	3	2	2	1	2	2
85	2	2	2	1	2	2
86	3	2	2	1	2	2
87	2	2	2	2	1	1
88	3	2	3	2	2	1
89	3	2	2	1	2	2

4	1	3	2	4	4	4	4	1	2	2	1	4	4	4	4	4	4	3	4
1	1	4	1	1	4	1	1	1	4	4	4	4	1	2	1	1	4	4	1
2	4	2	2	1	4	1	4	2	1	2	1	4	4	4	4	1	1	2	1
4	4	4	2	2	2	1	1	4	1	3	2	3	1	3	1	1	1	3	4
4	2	4	1	4	4	1	1	2	1	2	1	1	1	4	4	4	3	1	1
1	4	1	4	1	4	4	4	4	2	2	1	2	2	2	3	1	4	4	4
2	4	3	2	4	4	4	4	1	2	4	2	3	3	3	2	4	4	2	4
1	1	4	1	4	4	1	4	1	1	4	4	4	4	1	4	4	4	1	4

ANEXO 9. MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título: Actitud frente al Embarazo Precoz y su relación con el Nivel de Ansiedad de adolescentes del Hospital Regional de Huacho – 2023

Problema	Objetivo	Marco teórico	Hipótesis y variables	Variables	Dimensiones	Indicadores	Diseño metodológico
<p>Problema General: ¿Cuál es la actitud frente al embarazo precoz y su relación con el nivel de ansiedad de las adolescentes que acuden al Hospital Regional de Huacho – 2023?</p> <p>Problemas Específicos: ¿Cuál es la actitud frente al embarazo precoz de las adolescentes que acuden al Hospital Regional de Huacho – 2023? ¿Cuál es el nivel de ansiedad de las adolescentes que acuden al Hospital Regional de Huacho – 2023?</p>	<p>Objetivo General: Determinar la actitud frente al embarazo precoz y su relación con el nivel de ansiedad de las adolescentes que acuden al Hospital Regional de Huacho – 2023</p> <p>Objetivos Específicos: Identificar la actitud frente al embarazo precoz de las adolescentes que acuden al Hospital Regional de Huacho – 2023 Identificar el nivel de ansiedad de las adolescentes que acuden al Hospital Regional de Huacho – 2023</p>	<p>Antecedentes Internacionales: Padilla (2019) en su estudio Nivel de conocimiento y actitudes sobre embarazo adolescente en estudiantes de la Unidad Educativa Adolfo Valarezo, Loja enero – julio 2019.</p> <p>Antecedentes Nacionales: Tribiños (2019) en su estudio Actitud hacia el embarazo y adaptación psicosocial prenatal a la maternidad, adolescentes embarazadas del C.S. Orcopampa - Arequipa 2018.</p> <p>Antecedentes Locales: Mandamiento (2016) en su estudio Relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre el embarazo precoz en adolescentes del primer ciclo de la Facultad de Administración de la UAP- Filial Huacho. 2013.</p> <p>Bases Teóricas: Teoría Psicodinámica de Hildegard Peplau Modelo de Joyce Travelbee de Relación Persona a Persona</p>	<p>Hipótesis General: Existe relación significativa entre la actitud frente al embarazo precoz y el nivel de ansiedad de las adolescentes que acuden al Hospital Regional de Huacho – 2023 es significativa.</p> <p>Hipótesis Específicas: La actitud frente al embarazo precoz de las adolescentes que acuden al Hospital Regional de Huacho – 2023 es negativa. El nivel de ansiedad de las adolescentes que acuden al Hospital Regional de Huacho – 2023, es grave.</p>	<p>Variable independiente: Actitud frente al embarazo precoz</p> <p>Variable dependiente: Nivel de ansiedad</p>	<p>Positiva</p> <p>Negativa</p> <p>Leve</p> <p>Moderado</p> <p>Grave</p>	<p>Aceptación Motivación Felicidad</p> <p>Culpa Vergüenza Impotencia Temor Rechazo Baja autoestima Abandono escolar</p> <p>Estado de alerta Persona resolutiva Insomnio Malestar</p> <p>Taquicardia Taquipnea Temblores</p> <p>Taquicardia Dolor de cabeza Náuseas</p>	<p>Tipo: Descriptivo, Correlacional, corte transversal.</p> <p>Nivel: II</p> <p>Diseño: No experimental</p> <p>Enfoque: Cuantitativo</p> <p>Área de Estudio: Hospital Regional de Huacho.</p> <p>Población: 231 adolescentes gestantes del servicio y consultorio externo de Gineco-Obstetricia.</p> <p>Muestra: 89</p> <p>Técnicas de recolección de datos: Encuesta - Cuestionario sobre Actitud frente al embarazo precoz. - Escala “A” de Zung</p> <p>Técnicas para el procesamiento de la información: Se realizó en cuadros estadísticos según los valores obtenidos, en el programa SPSS. Para la validez de contenido se usó la prueba V de Aiken, y para la confiabilidad se utilizó la prueba de Alfa de Cronbach. Además, los resultados fueron procesados con el coeficiente de correlación de Rho de Spearman.</p>

ANEXO 10. COEFICIENTE DE CORRELACIÓN RHO DE SPEARMAN.

Tabla 7

Interpretación del coeficiente de correlación Rho de Spearman.

Valor de Rho de Spearman	Interpretación
-1	Correlación negativa grande y perfecta
-0,9 a - 0,99	Correlación negativa muy alta
-0,7 a - 0,89	Correlación negativa alta
-0,4 a - 0,69	Correlación negativa moderada
-0,2 a - 0,39	Correlación negativa baja
-0,01 a - 0,19	Correlación negativa muy baja
0	Correlación nula
0,01 a 0,19	Correlación positiva muy baja
0,2 a 0,39	Correlación positiva baja
0,4 a 0,69	Correlación positiva moderada
0,7 a 0,89	Correlación positiva alta
0,9 a 0,99	Correlación positiva muy alta
1	Correlación positiva grande y perfecta

Nota. (Martínez & Campos, 2015)

ANEXO 11. EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

Foto 1. Gestante adolescente resolviendo el cuestionario en el servicio de Gineco - Obstetricia, área de Alto Riesgo Obstétrico (ARO); del Hospital Regional de Huacho.



Foto 2. Gestantes adolescentes resolviendo el cuestionario en el servicio de consultorio externo de Gineco – Obstetricia; del Hospital Regional de Huacho.

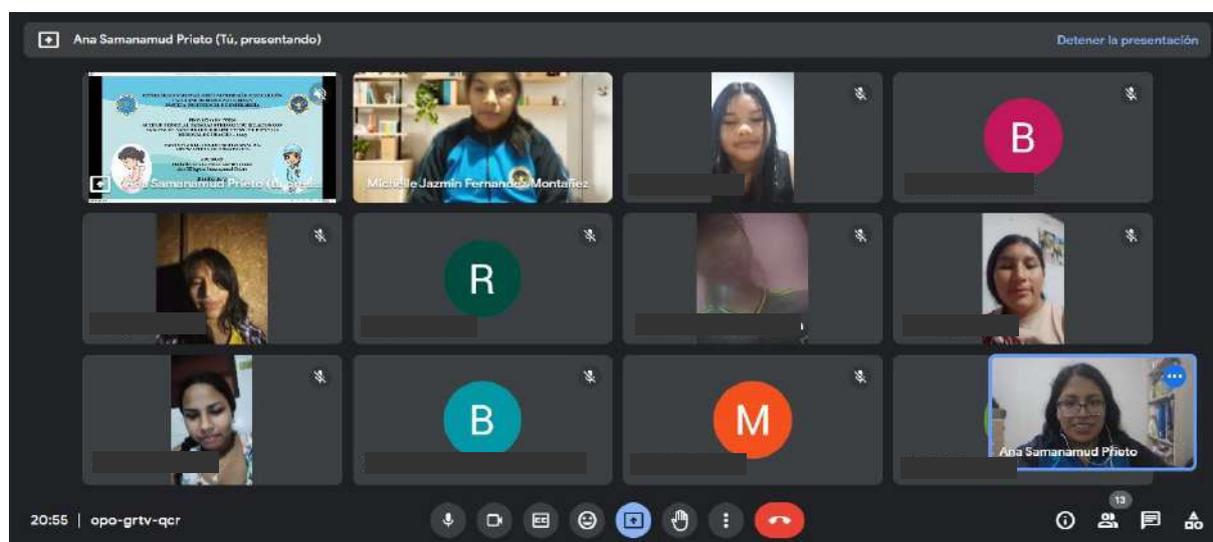


Foto 3. Gestantes adolescentes resolviendo el cuestionario de manera virtual a través de la plataforma Google Meet.