



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

Actitud y prácticas de cuidado en gestantes adolescentes que acuden a una institución de salud, La Esperanza – 2022

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:**

Licenciada en Enfermería

**AUTORES:**

Santisteban Acosta, Mirian Elizabet ([orcid.org/0000-0002-3070-9534](https://orcid.org/0000-0002-3070-9534))

Villanueva Chuquiviguel, Marianita Carolina del Rosario ([orcid.org/0000-0003-4759-9244](https://orcid.org/0000-0003-4759-9244))

**ASESORA:**

Dra. González González, María Edelmira ([orcid.org/0000-0003-3219-3540](https://orcid.org/0000-0003-3219-3540))

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Salud Perinatal e Infantil

**LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:**

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

**TRUJILLO – PERÚ**

**2023**

## **DEDICATORIA**

A nuestro creador Dios quien nos ha encaminado en el campo del saber, ayudándonos a cumplir con nuestras expectativas, reduciendo cada obstáculo que se nos presentaba

A nuestra familia, quienes fueron la base y el sustento para forjarnos nuestras metas profesionales; quienes han sido nuestro apoyo moral, psicológico y afectivo a lo largo de la vida.

## **AGRADECIMIENTO**

A nuestra Universidad César Vallejo, por darnos la mejor plana docente, y a su vez nos ha permitido desarrollarnos como investigadores en el campo de la salud.

A la Dra. González González, María Edelmira, por ser nuestra guía, educadora y compañera de aprendizaje, cuyos conocimientos fueron predispuestos con el mayor ímpetu posible, junto a un trato ameno y con el profesionalismo que lo caracteriza.



### **Declaratoria de Autenticidad del Asesor**

Yo, GONZALEZ GONZALEZ MARIA EDELMIRA, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - TRUJILLO, asesor de Tesis titulada: "Actitud y prácticas de cuidado en gestantes adolescentes que acuden a una Institución de Salud, La Esperanza -2022", cuyos autores son VILLANUEVA CHUQUIVIGUEL MARIANITA CAROLINA DEL ROSARIO, SANTISTEBAN ACOSTA MIRIAN ELIZABET, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 14.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

TRUJILLO, 28 de Junio del 2023

<b>Apellidos y Nombres del Asesor:</b>	<b>Firma</b>
GONZALEZ GONZALEZ MARIA EDELMIRA <b>DNI:</b> 18838448 <b>ORCID:</b> 0000-0003-3219-3540	Firmado electrónicamente por: MGONZALEZG65 el 05-07-2023 20:29:54

Código documento Trilce: TRI - 0557917



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**Declaratoria de Originalidad de los Autores**

Nosotros, VILLANUEVA CHUQUIVIGUEL MARIANITA CAROLINA DEL ROSARIO, SANTISTEBAN ACOSTA MIRIAN ELIZABET estudiantes de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - TRUJILLO, declaramos bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "Actitud y prácticas de cuidado en gestantes adolescentes que acuden a una Institución de Salud, La Esperanza -2022", es de nuestra autoría, por lo tanto, declaramos que la Tesis:

1. No ha sido plagiada ni total, ni parcialmente.
2. Hemos mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.
3. No ha sido publicada, ni presentada anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados.

En tal sentido asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

<b>Nombres y Apellidos</b>	<b>Firma</b>
MARIANITA CAROLINA DEL ROSARIO VILLANUEVA CHUQUIVIGUEL <b>DNI:</b> 73386531 <b>ORCID:</b> 0000-0003-4759-9244	Firmado electrónicamente por: DRVILLANUEVAV el 28-06-2023 10:20:04
MIRIAN ELIZABET SANTISTEBAN ACOSTA <b>DNI:</b> 75100370 <b>ORCID:</b> 0000-0002-3070-9534	Firmado electrónicamente por: MESANTISTEBAN el 28-06-2023 20:18:04

Código documento Trilce: TRI - 0557916

## ÍNDICE DE CONTENIDOS

Carátula.....	i
Dedicatoria .....	ii
Agradecimiento .....	iii
Declaratoria de autenticidad del asesor .....	iv
Declaratoria de originalidad del autor/ autores.....	v
Índice de contenidos.....	vi
Índice de tablas.....	vii
Resumen .....	viii
Abstract.....	ix
I. INTRODUCCIÓN .....	1
II. MARCO TEÓRICO .....	4
III. METODOLOGÍA .....	11
3.1. Tipo y diseño de investigación.....	11
3.2. Variables y operacionalización .....	11
3.3. Población, muestra y muestreo .....	13
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección datos .....	14
3.5. Procedimientos.....	15
3.6. Método de análisis de datos .....	15
3.7. Aspectos éticos .....	16
IV. RESULTADOS .....	17
V. DISCUSIÓN .....	20
VI. CONCLUSIONES.....	24
VII. RECOMENDACIONES.....	25
REFERENCIAS .....	26
ANEXOS.....	33

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Relación entre la actitud y prácticas de cuidado en gestantes adolescentes que acuden a una Institución de salud, La Esperanza – 2022 .....	17
Tabla 2. Nivel de actitud sobre el cuidado en gestantes adolescentes que acuden a una Institución de salud, La Esperanza – 2022 .....	18
Tabla 3. Nivel de prácticas sobre el cuidado en gestantes adolescentes que acuden a una Institución de salud, La Esperanza – 2022 .....	19

## RESUMEN

La presente investigación cuantitativa de tipo descriptivo correlacional, cuyo propósito de estudio fue determinar la relación entre la actitud y prácticas de cuidado en gestantes adolescentes que acuden a una Institución de salud, La Esperanza – 2022. La muestra estuvo conformada por 107 gestantes que acudieron al servicio de obstetricia del Centro de Salud Materno Infantil Wichanza, se aplicó 2 cuestionarios de elaboración propia que midieron la actitud y prácticas de cuidado, se tuvo en cuenta las consideraciones éticas, llegando a los siguientes resultados, el 53% de gestantes adolescentes tienen una actitud de aceptación frente al cuidado y el 58% tienen una buena práctica de cuidado. En conclusión, existe relación entre la actitud y prácticas de cuidado en gestantes adolescentes con una significancia de 0.014 de la prueba de Rho de Spearman.

Palabras clave: Actitud, adolescentes, embarazo.



## **ABSTRACT**

It presents quantitative research of a descriptive correlational type, whose purpose of study was to determine the relationship between the attitude and care practices in pregnant adolescents who attend a health institution, La Esperanza - 2022. The sample consisted of 107 pregnant women who attended the obstetrics service of the Wichanza Maternal and Child Health Center, 2 self-made questionnaires were applied that measured the attitude and care practices, ethical considerations were taken into account, reaching the following results, 53% of pregnant adolescents have an attitude acceptance of care and 58% have a good care practice. In conclusion, there is a relationship between the attitude and care practices in pregnant adolescents with a significance of 0.014 of the Spearman's Rho test.

Keywords: Attitude, adolescents, pregnancy.

## I. INTRODUCCIÓN

La gestación es la etapa de desarrollo y crecimiento del feto; el cual incluye diversos cambios fisiológicos y el aumento de la susceptibilidad de la mujer a los constantes riesgos. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), al año 2022, el 73% de mujeres mayores de 15 años han quedado embarazadas, lo que significa un promedio de 35 millones de embarazos<sup>1, 2</sup>. No obstante, es la población adolescente quien presenta mayor riesgo durante el embarazo, debido a un inmaduro desarrollo reproductivo a comparación de mujeres adultas maduras o jóvenes. Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS), al año 2021, la incidencia de embarazo adolescente es de aproximadamente 16 millones, siendo los países de bajo y medio recurso los más afectados<sup>3</sup>.

Los riesgos que se dan en el embarazo adolescente, abarcan un 50% de probabilidades de muerte perinatal en recién nacidos, además, durante el parto o embarazo existe la probabilidad de muerte maternal, siendo una de las principales causas de mortalidad en féminas de 15 a 19 años. Otra de las causas, es la muerte prenatal o en las primeras semanas de vida con un 60% de probabilidades<sup>3</sup>. Por otro lado, la Federación Internacional de Ginecología y Obstetricia (FIGO), determinó en la mayoría de madres con una edad entre 35 a 40 años, un alto riesgo de complicaciones, como el aborto en un 35%, también la probabilidad de un recién nacido con Síndrome de Down en un promedio de 1 por cada 35 embriones<sup>4</sup>.

En el Perú, la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES), al 2021 registró un aproximado de 12 gestantes por cada 100 adolescentes, con un total de 800 mil mujeres en edades de 15 a 19 años, con mayor prevalencia en las zonas urbanas. Con respecto a las gestantes de edad mayor a 40 años, se obtuvo un promedio de 15% en la región costa, un 16% en la región sierra y en la región selva fue de 13%; la mayoría presentó un nivel educativo y socioeconómico bajo<sup>5</sup>. En cuanto a La Libertad, el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), al año 2020, informó que el índice de embarazo en la región es mayor al 13%, con mayor predominio en la población adolescente

y con mayor riesgo de complicaciones durante la gestación y parto en mujeres añosas o cuya edad es alrededor de los 35 a 45 años<sup>6</sup>.

Asimismo, entre las causas del alto índice de riesgos en gestantes se encuentra los factores: social, económico, sistema de salud y educativo; los cuales participan en el desarrollo de actitudes, ya sea de compromiso o indiferencia que se relacionan con las prácticas de cuidado durante la etapa gestacional<sup>7</sup>. La actitud de la gestante es determinante en la toma de decisiones, donde existe un direccionamiento hacia la búsqueda de la integridad del binomio madre – feto; por lo cual es necesario la implicación del comportamiento, la cognición y las emociones para el desarrollo de una actitud de responsabilidad<sup>8</sup>.

Sin embargo, la realidad del ámbito educativo ha influenciado directamente en las prácticas de las gestantes, reduciendo el conocimiento sobre las formas y beneficios para preservar la salud durante el embarazo. Entre las actividades preventivas que usualmente deben aplicarse tenemos la asistencia médica, el consumo de suplementos vitamínicos, la profilaxis, la alimentación, la supresión de sustancias tóxicas y la actividad física; las cuales se han visto limitado durante estos últimos años, ante los diversos contextos sociales que se da en cada región o localidad<sup>9</sup>. Ante esta situación se plantea la siguiente pregunta: ¿Qué relación existe entre la actitud y prácticas de cuidado en gestantes adolescentes que acuden a una Institución de salud, La Esperanza – 2022?

La investigación se justifica en lo teórico, porque utiliza conceptos que describen la conducta de la mujer durante su estado gestacional, las cuales contribuyen al cuidado de su propia salud y la de su feto. Asimismo, utiliza el enfoque de Dorothea Orem, mediante su teoría del autocuidado, donde detalla el comportamiento de la madre para preservar su integridad física y mental<sup>10</sup>. Se justifica de forma social, porque los beneficios generados no solo favorecen a la investigadora del estudio, también a la población maternal; contribuyendo en la reducción de los índices de morbi - mortalidad mediante un análisis situacional, para el desarrollo de prácticas de cuidado. Por último, se justifica de forma metodológica, porque los resultados, análisis y conclusiones obtenidos, servirán como fuente de información para futuros estudios en relación a la actitud y

prácticas de cuidado en gestantes, preservando la continuidad del campo investigativo.

La investigación presenta el siguiente objetivo general: Determinar la relación entre la actitud y prácticas de cuidado en gestantes adolescentes que acuden a una Institución de salud, La Esperanza – 2022. En relación a los objetivos específicos: Identificar la actitud de cuidado en gestantes adolescentes que acuden a una Institución de salud, La Esperanza – 2022; e Identificar las prácticas de cuidado en gestantes adolescentes que acuden a una Institución de salud, La Esperanza – 2022.

Con respecto a las hipótesis:  $H_1$ : Existe relación entre la actitud y prácticas de cuidado en gestantes adolescentes que acuden a una Institución de salud, La Esperanza – 2022.  $H_0$ : No existe relación entre la actitud y prácticas de cuidado en gestantes adolescentes que acuden a una Institución de salud, La Esperanza – 2022.

## II. MARCO TEÓRICO

Los estudios utilizados como antecedentes de la presente investigación, son clasificados a nivel nacional e internacional:

A nivel nacional; Anyosa Y, determinó las actitudes, prácticas y conocimiento sobre el cuidado oral para la reducción de riesgos en gestantes que son atendidas en un Centro Hospitalario de La Libertad – 2020. Mediante una metodología correlacional, cuantitativo y no experimental. Bajo una muestra de 144 gestantes, aplicando como herramientas de recolección de datos 3 cuestionarios que valoraron el conocimiento, el nivel de prácticas y el tipo de actitud para el autocuidado de las gestantes. Se obtuvo como resultados que el conocimiento fue bajo en el 52% de gestantes, con respecto a la actitud fue de tipo favorable en el 75% y las prácticas fue desarrollado de forma regular en un 58%. Como conclusión, se obtuvo que el nivel cognitivo no influye de forma significativa en la actitud y practica que realiza la gestante en el manejo de la salud oral como forma preventiva de los riesgos en el embarazo; pero las variables practica y actitud si mantienen una relación significativa<sup>11</sup>.

Borbor J. y Ortiz R, evaluaron la actitud de las gestantes ante la educación y orientación nutricional para reducir los riesgos en la gestación, ejercido por el profesional de salud que labora en un Centro Hospitalario de La Libertad – 2020. El estudio fue cuantitativo, observacional, descriptivo y deductivo. Mediante una población muestral de 105 gestantes en edades de 15 a 40 años, utilizando para la selección informativa 2 cuestionarios que miden el estado nutricional de las gestantes y su actitud preventiva. En cuanto a los resultados, el 59% presenta un adecuado estado nutricional y un 60% mantiene una actitud favorable las practicas nutricionales como la alimentación balanceada. Se concluye que, la educación nutricional favorece en el buen manejo de los alimentos durante la gestación<sup>12</sup>.

Marín L, determinó el nivel de conocimiento, las práctica y actitudes de las gestantes ante su cuidado gestacional, las cuales han sido atendidas en un Establecimiento de Salud de La Libertad – 2018. Con un diseño correlacional y

observacional. Mediante una muestra de 77 gestantes, aplicando 3 cuestionarios que miden el nivel cognitivo, el tipo de actitud y el nivel práctico alcanzado sobre el cuidado gestacional. Se obtuvo como resultados que más del 50% de gestantes mantienen un alto conocimiento, el 45% optan por una actitud positiva ante los cuidados gestacionales y el 53% desarrollan una buena práctica. La conclusión del estudio determina la relación entre las 3 variables de estudio de forma significativa y proporcional, favoreciendo el cuidado de las mujeres durante el periodo del embarazo<sup>13</sup>.

Chávez L, determinó la existencia de correlación entre actitud de gestantes y las prácticas de promoción de la salud para el cuidado, en un Establecimiento de Salud en Cajamarca – 2018. Se empleó un estudio cuantitativo, descriptivo y correlacional. Mediante una población muestral de 66 gestantes, empleando 2 cuestionarios para valorar el tipo de actitud y el nivel de práctica de autocuidado durante el embarazo. Se obtuvo como resultados que, un 46% de gestantes presentan una actitud de tipo regular y el 45% presentan una práctica de nivel medio. Teniendo como conclusión, la relación significativa y proporcional sobre las variables de estudio<sup>14</sup>.

Mallqui Y, identificó aquellos factores socioculturales y las prácticas alimenticias de cuidado en gestantes que son asistidas en un Establecimiento de Salud de Huaraz – 2021. Con un diseño no experimental, descriptivo, correlacional y cuantitativo. La muestra estuvo conformada por 132 gestantes, utilizando para la selección de datos 2 fichas de valoración que miden el índice de factores socioculturales y el nivel de prácticas alimenticias durante el embarazo. Se obtuvo como resultados que, el 40% presenta buenas prácticas alimenticias sobre el cuidado durante el embarazo, en el cual se incluye el consumo de proteínas en un 59%, el consumo de cereales en un 62%, la ingesta de vegetales en un 50%, el manejo de suplementos vitamínicos en un 42%. La conclusión del estudio determinó que los factores socioculturales no intervienen en el nivel de prácticas alimenticias alcanzado, por lo cual, no existe relación entre las variables<sup>15</sup>.

Rodríguez E, analizó el nivel cognitivo y el tipo de actitud con respecto a la prevención y cuidado ante los factores de riesgo en gestantes que asisten a consultorio obstétrico de un Centro de Salud de Lambayeque – 2018. El estudio fue observacional, correlacional y descriptivo. Mediante una población muestral de 50 gestantes, empleando 2 tipos de cuestionarios para valorar el nivel de conocimiento y el tipo de actitud preventiva ante los factores de riesgo durante el embarazo. Se obtuvo como resultados que, las gestantes presentan una actitud buena ante los cuidados preventivos durante el embarazo con un 76%. Se concluye que, la buena actitud favorece la reducción de factores de riesgo durante el embarazo<sup>16</sup>.

A nivel internacional; Altamirano G. y Navarro M, determinó el nivel de prácticas de cuidado en gestantes durante el confinamiento por COVID – 19 en un Centro de Salud en Ecuador – 2021. La investigación es no experimental, cuantitativo y observacional. Bajo una población muestral de 82 gestantes, utilizando 2 cuestionarios para valorar el nivel de conocimiento y las prácticas de cuidado gestacional. Se obtuvo como resultados que 96% de gestantes muestran una alta eficacia en el autocuidado. Se concluye que la disposición de conocimientos induce al desarrollo de las buenas prácticas de autocuidado en la gestación<sup>17</sup>.

Amay J, evaluó las prácticas de autocuidado en gestantes que asisten a un Centro Sanitario de Ecuador – 2021. Empleando una metodología cuantitativa y observacional. Mediante una muestra de 34 gestantes con mayoría de edad, empleando para la selección de datos 1 cuestionario que mide el nivel de autocuidado gestacional. Se obtuvo como resultados que existe un nivel regular de autocuidado con un índice de 56%, con mayor predominio en la alimentación con un 77%, la asistencia sanitaria con un 66% y la actividad física con un 34%. Se concluye que el desarrollo de las actividades de autocuidado durante la gestación, es influenciado por aspectos conductuales<sup>18</sup>.

El embarazo es la etapa de desarrollo fetal dentro del útero de la mujer, con una duración promedio de 40 semanas o cerca de los 9 meses, calculándose desde la última vez que hubo menstruación hasta el día del parto. No obstante, el embarazo puede abarcar periodos entre 37 a 42 semanas, de ser antes de lo

mencionado se considerará un bebé prematuro, de ser posterior a las 42 semanas se determinará como post maduro<sup>19, 20</sup>.

En relación a la teoría de enfermería, Dorothea Orem menciona que el autocuidado que presenta la persona se basa en la ampliación de conocimiento que promueva la actitud de responsabilidad para el desarrollo de prácticas preventivas. Siendo esto relacionado con la población gestacional, podemos decir que la mujer va adaptándose a los cambios fisiológicos del embarazo, donde valla mejorando su capacidad cognitiva de autocuidado, con la finalidad de preservar su salud y la de su feto. Según Dorothea Orem, las prácticas que ejerce la mujer durante el embarazo son adaptadas a partir del día a día, como parte de la experiencia ante el desarrollo de los cuidados de un nuevo ser; sin embargo, pueden ser deficientes ante la inculcación de múltiples factores como la sociedad, familia, sistema sanitario, comorbilidades, trabajo, etc. No obstante, es necesario el fortalecimiento de las prácticas diarias, como la alimentación, higiene, asistencia sanitaria, entre otros; para que la actitud de la mujer sea de pertinencia y responsabilidad, resguardando el binomio madre – feto<sup>21</sup>.

No obstante, el embarazo es una etapa de alta vulnerabilidad, debido a los constantes cambios fisiológicos que presenta la madre y por el desarrollo de un nuevo ser, muy susceptible a los riesgos externos o internos. Uno de los factores que condicionan el aumento del riesgo en el embarazo es la edad, donde las mujeres mayores de 35 años o denominadas añosas tienen a presentar complicaciones debido a que su organismo presenta cambios en torno a la edad, reduciendo las condiciones seguras dentro del vientre. Por otro lado, tenemos a las gestantes con una edad menor a 16 años, donde su estado fisiológico aún no está preparado para el desarrollo fetal, comprometiendo su salud y la del producto<sup>22, 23</sup>.

Muy aparte de la edad, entre otros factores que pueden comprometer el embarazo esta las comorbilidades en la madre, los trastornos gestacionales, los hábitos nocivos, el abuso de fármacos, la atención medica ilícita y los accidentes habituales. Estas condiciones, pueden generar riesgos y complicaciones como un aborto espontaneo o inducido, la preeclampsia, eclampsia, embarazo molar,



hiperémesis gravídica, la sepsis por una ruptura prematura de membrana, ginecorragia, muerte súbita en la madre y/o feto<sup>24</sup>. Es necesario aplicar un adecuado cuidado durante el embarazo para mantener el binomio madre / feto y llegar en las más óptimas condiciones durante el parto, logrando preservar la salud física y mental. En el cuidado gestacional influye muchos factores como la educación de la madre, la participación familiar, el estatus económico, el sistema sanitario, el ámbito social, etc. Sin embargo, existen dos aspectos indispensables en la preservación del embarazo seguro, siendo la actitud que toma la propia mujer para resguardar la integridad madre / feto, y también las prácticas que va desarrollando a lo largo de su gestación<sup>25</sup>.

La actitud en el autocuidado gestacional es definida como el comportamiento que ejerce la mujer frente a los diversos contextos, generados a partir de su propia postura, sensación y pensamientos para mantener el cuidado del binomio madre – feto durante la etapa del embarazo. No obstante, la actitud puede presentar 3 tipos de dimensiones: el estado cognitivo, el estado afectivo y el estado conductual<sup>26</sup>. La actitud en el estado cognitivo se basa en la percepción y enfoque sobre una situación concreta que permite el desarrollo de una conducta en específico. En la gestación, la mujer adquiere un conglomerado de conceptos sobre su autocuidado, donde va aceptando ciertos criterios, pero a su vez descartando los que no le parezcan oportuno para su bienestar. Por lo tanto, la madre puede desarrollar una actitud de indiferencia o rechazo a prácticas que pueden ser favorables, debido al desconocimiento y mala percepción sobre la realidad; sin embargo, esa postura puede ir cambiando a lo largo de su periodo gestacional, mediante el aprendizaje y la experiencia continua<sup>27</sup>.

En la actitud afectiva se basa en el desarrollo emocional ante los sucesos vividos; más aún durante el embarazo que es una etapa de cambios sentimentales y de mayor susceptibilidad en el aspecto mental; debido a la gran carga de hormonas que se dé durante el desarrollo fetal. La mujer muestra una gran preocupación por el estado del feto, siendo emocionalmente inestable, es ahí donde su actitud puede ser favorable para adquirir actividades de autocuidado que preserven la integridad hasta el momento del parto<sup>28</sup>. En el aspecto conductual, en base a la gran carga emocional y debido a la mejora de los procesos cognitivos, la mujer

logra adquirir un comportamiento de responsabilidad, sumado a actividades preventivas que resguarden el binomio madre – feto. Es por ello que la actitud durante el embarazo suele ser positiva; sin embargo, no en todos los casos puede mantenerse este suceso; debido a que, por factores externos la mujer opta por un comportamiento de alto riesgo con tendencia a la irresponsabilidad gestacional en el ámbito nutricional, sanitario, conductual, etc<sup>29</sup>.

Con respecto a las prácticas de autocuidado en el embarazo, se definen como el conjunto de acciones a nivel individual o colectivo que va realizando la mujer para reducir los riesgos y complicaciones durante su periodo gestacional hasta alcanzar un parto seguro. Entre las prácticas de autocuidado más predominantes tenemos: la alimentación, actividad física, higiene, salud mental y asistencia sanitaria<sup>30</sup>. La alimentación durante el embarazo es fundamental para obtener todos los nutrientes necesarios que el organismo de la mujer necesita, las cuales pueden metabolizar con facilidad y proporcionarle al feto mediante la placenta. Por ello, es necesario la adquisición de alimentos con aporte de hierro, calcio y ácido fólico, los cuales reducen la probabilidad de déficit de hierro en la madre y un bajo peso al nacer en el niño<sup>31</sup>.

Sobre la actividad física, favorece el trabajo de la capacidad respiratoria, aumentando el aporte de oxígeno, siendo un elemento necesario para el desarrollo fetal. Asimismo, ayuda a mantener un peso ideal en la mujer, quien está en constante cambio de las medidas corporales, reduciendo la probabilidad de obesidad post parto y diabetes gestacional. Por otro lado, mantiene en actividad rítmica la función cardiovascular, generando un bombeo eficaz del corazón para el riego sanguíneo y también ayuda a mantener una correcta postura ante el aumento de la carga de peso corporal<sup>32</sup>.

Asimismo, la higiene es necesario durante el proceso gestacional para reducir todo tipo de infecciones, en especial aquellas que se dan según la vía de transmisión como las orales y/o vaginales. En el caso de las orales, se origina por un inadecuado lavado de manos, donde la ingesta diaria de alimentos conduce a infecciones de tipo estomacal, donde el dolor ventral y los vómitos son las principales consecuencias; también tenemos la falta de aseo bucal, que

puede provocar las caries y una mayor probabilidad de infección. De igual forma están las vaginales debido al irregular cambio de prenda íntima o por la falta de aseo, conllevando a una infección del trato urinario que su vez es causante de la sepsis neonatal, el parto pre término y la alteración renal<sup>32</sup>.

El manejo de la salud mental es una práctica adecuada, la cual debe mantenerse en la gestación reduciendo las probabilidades de adquirir depresión, ansiedad, estrés, entre otras condiciones que generan riesgo en la estabilidad del embarazo. Cuando se da algún trastorno mental, existe un cambio de hormonas que pueden afectar el crecimiento fetal; por ello es recomendable aplicar técnicas de relajación y respiración profunda, acompañado de horas de distracción o meditación. Por último, tenemos el cumplimiento de la asistencia sanitaria, el cual permite el seguimiento y monitoreo periódico en la gestante, dado por el profesional de salud capacitado. Según el Ministerio de Salud en Perú, se recomienda que al menos la gestante debe acudir a 6 controles prenatales, donde se evaluará las condiciones del feto, probabilidad de vacunas, indicación de profilaxis y exámenes auxiliares. El objetivo de los controles, es asegurar un embarazo sano, a favor de inducir un parto natural sin complicaciones<sup>33</sup>.

### III. METODOLOGÍA

#### 3.1. Tipo y diseño de investigación

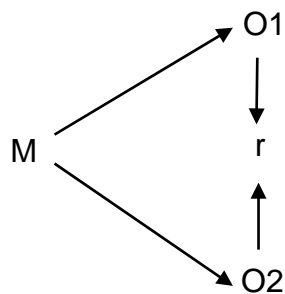
##### 3.1.1. Tipo de investigación

La investigación fue de tipo básica, debido a que buscó la ampliación del nivel cognitivo sobre las variables actitud y práctica de cuidado en las gestantes, sin cambiar la naturaleza de las variables del estudio<sup>34</sup>.

##### 3.1.2. Diseño de investigación

El diseño fue no experimental, correlacional y descriptivo; debido a que solo se hizo un estudio en base a la observación de los sucesos, también porque se determinó la relación entre las variables; por último, se detalló las propiedades y conductas de las gestantes quienes fueron el sujeto de estudio<sup>35</sup>.

A continuación, se muestra diseño de investigación:



Dónde:

M: Muestra.

O1: Observación de la variable 1.

O2: Observación de la variable 2. r:

Relación entre las dos variables.

#### 3.2. Variables y operacionalización

**Variable 1:** Actitud de cuidado

**Definición conceptual:** Se define como el comportamiento que ejerce la mujer frente a los diversos contextos, generado a partir de su propia postura, sensación y pensamientos para mantener el cuidado del binomio madre – feto durante la etapa del embarazo<sup>26</sup>.

**Definición operacional:** Se aplicó un cuestionario denominado Actitud del cuidado en gestantes, el cual fue elaborado y diseñado por las investigadoras del presente estudio al año 2022, conformado por 3 dimensiones y 12 ítems, donde en cada pregunta hubo una valoración por escala Likert con 5 criterios: 0 = Siempre, 1 = Casi Siempre, 2 = A veces, 3 = Casi Nunca, 4 = Nunca. Asimismo, la sumatoria de puntajes determinó el nivel de actitud alcanzado: 0 – 23 = Rechazo, 24 – 35 = Indiferencia, 36 – 48 = Aceptación.

**Indicadores:** Percepción del embarazo, Capacidad informativa, Reconocimiento de signos de alarma, Conocimiento preventivo, Emociones en el embarazo, Binomio madre – feto, Comunicación madre – feto, Relación social, Búsqueda del bienestar, Comportamiento preventivo, Búsqueda de apoyo, Cumplimiento sanitario.

**Escala de medición:** Ordinal, debido a que utilizó una escala específica para determinar el tipo de actitud alcanzado por las gestantes, ante un puntaje preestablecido.

**Variable 2:** Prácticas de cuidado.

**Definición conceptual:** Conjunto de acciones a nivel individual o colectivo que va realizando la mujer para reducir los riesgos y complicaciones durante su periodo gestacional hasta alcanzar un parto seguro<sup>30</sup>.

**Definición operacional:** Se aplicó un cuestionario denominado Prácticas de cuidado en gestantes, el cual fue elaborado y diseñado por las investigadoras del presente estudio al año 2022, conformado por 5 dimensiones y 20 ítems, donde en cada pregunta hubo una valoración por escala Likert con 5 criterios: 0 = Siempre, 1 = Casi Siempre, 2 = A veces, 3 = Casi Nunca, 4 = Nunca. No

obstante, la sumatoria de puntajes determinó el nivel de práctica alcanzado: 0 – 39 = Mala, 40 – 59 = Regular, 60 – 100 = Buena.

**Indicadores:** Dieta diaria, Frecuencia alimentaria, Consumo de nutrientes, Hábitos alimenticios, Hidratación diaria, Ejercicio diario, Tipo de actividades, Limitación de actividades, Descanso, Higiene de manos, Higiene corporal, Higiene oral, Higiene vaginal, Actividades recreativas, Reducción de estímulos, Bienestar y confort, Controles prenatales, Suplementos prenatales, Examen complementario, Orientación y consejería.

**Escala de medición:** Ordinal, debido a que utilizó una escala específica para determinar el tipo de cuidado alcanzado por las gestantes, ante un puntaje preestablecido.

### **3.3. Población, muestra y muestreo:**

#### **3.3.1. Población:**

La población estuvo conformada por 115 gestantes que acudieron al servicio de obstetricia del Centro de Salud Materno Infantil Wichanza.

#### **Criterios de inclusión:**

Mujeres con más de 20 semanas de gestación.

Gestantes que aceptaron voluntariamente a participar de la encuesta.

Gestantes sin algún tipo de patología física y/o mental que le impidiera desarrollar el cuestionario.

#### **Criterios de exclusión:**

Gestantes que negaron ser parte de la encuesta.

Gestantes que no podían leer ni escribir.

#### **3.3.2. Muestra:**

Según la fórmula para población finita, se obtuvo una muestra de 107 gestantes que acudieron al servicio de obstetricia del Centro de Salud Materno Infantil Wichanzaos.

### **3.3.3. Muestreo:**

Probabilístico aleatorio simple, debido a que todos los sujetos que conformaron la población presentaron las mismas probabilidades de pertenecer a la muestra<sup>36</sup>.

### **3.3.4. Unidad de análisis:**

Cada gestante que acudió al servicio de obstetricia del Centro de Salud Materno Infantil Wichanzaos.

## **3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

La técnica utilizada fue la encuesta, el cual es un proceso de obtención informática, donde se incluyó un entrevistador y varios sujetos denominados entrevistados, quienes desarrollaron un conglomerado de preguntas para determinar un tema en específico<sup>37</sup>.

Se utilizó 2 cuestionarios como instrumentos para la recolección de datos, los cuales fueron elaborados por las autoras del estudio al año 2022. El primero midió el tipo de actitud frente al cuidado gestacional, estructurado en 3 dimensiones (cognitiva, emocional y conductual) con 12 preguntas y una valoración a escala Likert (0 = Nunca, 1 = Casi Nunca, 2 = A veces, 3 = Casi Siempre, 4 = Siempre), cuyo puntaje final determinó si la actitud fue de rechazo, indiferencia o aceptación. El segundo midió el tipo de práctica frente al cuidado gestacional, estructurado en 5 dimensiones (alimentación, actividad física, higiene, salud mental y asistencia sanitaria) con 20 preguntas y una valoración a escala Likert (0 = Nunca, 1 = Casi Nunca, 2 = A veces, 3 = Casi Siempre, 4 = Siempre), cuyo puntaje final determinó si la práctica fue mala, buena o regular.

Los 2 cuestionarios fueron validados bajo el juicio de 3 expertos en salud gestacional / maternal, evaluando criterios de coherencia, redacción y

pertinencia. Por lo tanto, se determinó que ambos instrumentos fueron válidos para su aplicación.

Asimismo, ambos instrumentos pasaron por un proceso estadístico denominado Alpha de Cronbach en el Programa IBM SPSS versión 27, determinando el nivel de confiabilidad. Previamente se realizó una prueba piloto con 15 sujetos con características similares a la población de estudio. El primer instrumento que midió la actitud del cuidado, obtuvo una confiabilidad de 0.872; mientras que el segundo instrumento que midió las prácticas del cuidado obtuvo una confiabilidad de 0.829. Ambos instrumentos fueron categorizados como aptos para su aplicación.

### **3.5. Procedimientos**

Se realizó el debido proceso administrativo para obtener la aprobación de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Cesar Vallejo, para la ejecución del proyecto. Seguidamente, se emitió una solicitud al director general del Centro de Salud Materno Infantil, quien otorgó el permiso para la aplicación de los instrumentos de recolección de datos en su ámbito sanitario. Asimismo, con la ayuda de la jefa del servicio obstétrico, se seleccionó la muestra para el desarrollo de los cuestionarios, manteniendo los criterios de inclusión y exclusión.

Previamente a la aplicación del cuestionario, se explicó las pautas a tener en cuenta, como el tiempo de 30 minutos para la resolución y los objetivos a alcanzar. También se entregó un asentimiento y consentimiento informado al apoderado, donde su firma avaló legalmente la voluntariedad en el estudio. Por último, los cuestionarios fueron archivados según el tiempo de entrega, para posteriormente pasar por un proceso estadístico.

### **3.6. Método de análisis de datos**

Los datos recolectados pasaron por un proceso estadístico; por lo tanto, para dar respuesta a los objetivos planteados se realizaron 3 tablas de frecuencia mediante el programa Microsoft Excel versión 2019, categorizando los valores



de forma numérica y porcentual. De igual forma, para determinar la hipótesis de aceptación, se utilizó el programa IBM SPSS versión 27 donde se ejecutó una fórmula estadística que logró comprobar la correlación de variables.

### **3.7. Aspectos éticos**

Autonomía, debido a que cada gestante participe del estudio mantuvo su derecho de libertad para ser incluida o excluida en la encuesta. Asimismo, no hubo influencia sobre las respuestas de los cuestionarios; mostrando la autonomía y capacidad perceptiva que tiene cada sujeto de estudio<sup>38</sup>.

Beneficencia, donde la finalidad de estudio fue generar el confort en la población gestacional, por lo cual, no se buscó generar daño a nivel físico, mental y/o social en cada participante, debido a que se resguardó la integridad y se buscó la mejora continua<sup>38</sup>.

Justicia, debido a que hubo una equidad de trato en cada gestante participe en el estudio, reduciendo las desigualdades para el manejo investigativo. Asimismo, el beneficio que produjo el estudio no solo fue para las investigadoras del proyecto, si no para la población gestacional en general, debido a que se buscó la mejora de los cuidados durante el embarazo<sup>39</sup>.

Veracidad, donde hubo transparencia en los resultados obtenidos, así como en cada etapa metodológica. Ante ello, se descartó todo tipo de falsedad sobre la realidad de los sucesos, fortaleciendo el derecho a una justa investigación<sup>39</sup>.

Consentimiento informado, siendo la representación legislativa de la investigación; donde hubo un documento que avaló la participación voluntaria de la población de estudio para el desarrollo de los cuestionarios como instrumentos de recolección de datos. Asimismo, mantuvieron su derecho de libertad para desistir en cualquier momento su participación<sup>40</sup>.

#### IV. RESULTADOS

**Tabla 1.** Relación entre la actitud y prácticas de cuidado en gestantes adolescentes que acuden a una Institución de salud, La Esperanza – 2022.

Actitud de cuidado en gestantes adolescentes	Prácticas de cuidado en gestantes adolescentes						Total	Rho de Spearman	Significancia
	Mala		Regular		Buena				
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	
<b>Rechazo</b>	4	4%	5	5%	9	8%	18	17%	
<b>Indiferencia</b>	5	5%	9	8%	18	17%	32	30%	p = 0.014
<b>Aceptación</b>	10	9%	12	11%	35	33%	57	53%	rs = 0.890 (p < 0.05)
<b>Total</b>	<b>19</b>	<b>18%</b>	<b>26</b>	<b>24%</b>	<b>62</b>	<b>58%</b>	<b>107</b>	<b>100%</b>	

Fuente: Aplicación estadística de Rho Spearman.

#### Interpretación:

En la Tabla 1 se visualiza un alto índice en la relación de actitudes de aceptación y las buenas prácticas con un 33%. Asimismo, al aplicar la fórmula estadística de Rho de Spearman se obtuvo una significancia de 0.014 siendo menor a 0.05 y un coeficiente de correlación de 0.890, por el cual existe una relación positiva de nivel alto entre la actitud y las prácticas de autocuidado, aceptando la Hipótesis Alternativa (H<sub>1</sub>) y se descarta la Hipótesis Nula (H<sub>0</sub>).

**Tabla 2.** Nivel de actitud sobre el cuidado en gestantes adolescentes que acuden a una Institución de salud, La Esperanza – 2022.

<b>Actitud de cuidado en gestantes adolescentes</b>	<b>f</b>	<b>%</b>
Rechazo	18	17%
Indiferencia	32	30%
Aceptación	57	53%
<b>Total</b>	<b>107</b>	<b>100%</b>

*Fuente: Aplicación de las herramientas de recolección de datos.*

**Interpretación:**

En la Tabla 2 se observa un alto índice en la actitud de aceptación sobre el cuidado en gestantes adolescentes con un 53%, seguido de la actitud de indiferencia con un 30% y por último la actitud de rechazo con un 17%.

**Tabla 3.** Nivel de prácticas sobre el cuidado en gestantes adolescentes que acuden a una Institución de salud, La Esperanza – 2022.

<b>Prácticas de cuidado en gestantes adolescentes</b>	<b>f</b>	<b>%</b>
Mala	19	18%
Regular	26	24%
Buena	62	58%
<b>Total</b>	<b>107</b>	<b>100%</b>

*Fuente: Aplicación de las herramientas de recolección de datos.*

**Interpretación:**

En la Tabla 3 se observa un predominio de las buenas prácticas para el cuidado en gestantes adolescentes con un 58% seguido de las prácticas regulares con un 24% y las malas prácticas con un 18%.

## V. DISCUSIÓN

En la Tabla 1 al determinar la relación entre la actitud y prácticas de cuidado en gestantes adolescentes que acuden a una Institución de salud, La Esperanza – 2022; se identificó un predominio del 33% de gestantes adolescentes con actitud de aceptación y buena práctica de cuidado, seguido del 17% que contó con una actitud de indiferencia y buena práctica, además de un 11% de gestantes con actitud de aceptación y una regular práctica. En la constatación de la hipótesis, se aplicó la prueba estadística de Rho de Spearman, obteniendo una significancia de 0.014 siendo menor a 0.05 y un coeficiente de correlación de 0.890, por lo tanto, se acepta la Hipótesis Alterna ( $H_1$ ) el cual determina una relación positiva y de nivel alto, entre la actitud y prácticas de cuidado en gestantes adolescentes.

Los resultados obtenidos se asemejan al estudio de Marín L.<sup>13</sup>, realizado en la región de La Libertad, donde obtuvo un relación significativa y proporcional entre la actitud y práctica de cuidado en una muestra de 77 gestantes, con una significancia menor a 0.05 al aplicar la prueba de Rho de Spearman. Asimismo, guarda similitud con el estudio de Chávez L.<sup>14</sup>, realizado en Cajamarca, quien determinó en una muestra de 66 gestantes, la relación entre la actitud y prácticas de cuidado durante el embarazo, al aplicar la prueba de Chi cuadrado, con una significancia menor a 0.05. Sin embargo, se diferencia del estudio de Mallqui Y.<sup>15</sup>, realizado en Huaraz, quien concluyó en una muestra de 132 gestantes, que los factores actitudinales no influyen en el desarrollo de las prácticas alcanzadas durante el embarazo.

Romero K.<sup>25</sup> determina que el autocuidado se basa en el desarrollo de las actividades que permitían la conservación de la salud, para ello es necesario el compromiso actitudinal de la persona. Por ello, la poblacional adolescente en su estado de alto riesgo por embarazo muestra su compromiso para reducir los riesgos y llevar un periodo gestacional seguro, por lo tanto, muestran una actitud favorable siendo condicionante para la eficacia de las actividades de autocuidado.

En relación al estudio, Dorothea Orem<sup>21</sup>, describe el autocuidado como la capacidad que tiene la mujer para resguardar la salud del binomio madre – feto, a partir de actitudes positivas que permitan el compromiso para el desarrollo de las actividades de conservación, donde se incluye la alimentación, asistencia sanitaria, profilaxis, entre otros. En tal sentido, que la proporción entre autocuidado y la actitud favorable de la mujer en el periodo gestacional, conduce al alcance del máximo objetivo en la vida, siendo la salud, el cual es influenciado por factores externos o internos inherentes, las cuales pueden ir modificándose para mantener una estabilidad física, mental y social dentro del entorno.

En la Tabla 2 al identificar la actitud de cuidado en gestantes adolescentes que acuden a una Institución de salud, La Esperanza – 2022; se identificó una actitud de rechazo con 17%, seguido de la indiferencia con 30% y aceptación con 53%. De tal forma, que existe un predominio de la actitud de aceptación en un 53% sobre la población total de gestantes entrevistadas.

Los resultados se relacionan con el estudio de Rodríguez E.<sup>16</sup>, realizado en Lambayeque, sobre una muestra de 50 gestantes, donde obtuvo un 76% de buenas actitudes para el cuidado durante el embarazo. De igual forma, se asemeja al estudio de Anyosa Y.<sup>11</sup>, en La Libertad, quien identificó en una muestra de 144 gestantes, una actitud de tipo favorable en el 75%. Asimismo, guarda similitud con el estudio de Borbor J. y Ortiz R.<sup>12</sup> realizado en La Libertad, quienes hallaron en una muestra de 105 gestantes, una incidencia de la actitud favorable en las prácticas de cuidado nutricional. Sin embargo, difiere del estudio de Chávez L.<sup>14</sup>, en Cajamarca, quien determinó sobre una muestra de 66 gestantes, un nivel regular de actitud con 13% ante las prácticas cotidianas de cuidado durante el embarazo.

Morales M.<sup>26</sup> describe la actitud de la mujer como un determinante para mantener la salud, las cuales son dadas a partir de un impulso efectivo para alcanzar el máximo objetivo de la vida, el cual es la salud. Entre los agentes que motivan a la mujer en periodo gestacional, se encuentra la integridad del feto, el cual le

permite adquirir una actitud protectora en base a la búsqueda de actividades promotoras de la salud.

Dorothea Orem<sup>21</sup>, asegura que la actitud ha permitido el interés de las mujeres para enfrentar los riesgos que conlleva el embarazo, lo que implica mantener en un alto nivel el autocuidado, en tal sentido que, a mayor interés mostrado en el aseguramiento de la salud, menor será la incidencia de riesgos durante el embarazo. La conducta humana, parte de una motivación externa o interna, impulsando a desarrollar el bienestar; de tal forma que la mujer durante el periodo de gestación, tiende a adquirir una percepción de responsabilidad maternal para proteger al feto de posibles riesgos, es por ello que se fundamenta el empoderamiento de la mujer hacia una actitud favorable para la aplicación de actividades básicas de autocuidado.

En la Tabla 3 al identificar las prácticas de cuidado en gestantes adolescentes que acuden a una Institución de salud, La Esperanza – 2022; se identificó un 18% de gestantes con malas prácticas de cuidado, seguido del 24% con regulares prácticas y el 58% con buenas prácticas. En tal sentido, se evidencia el predominio de las buenas prácticas sobre el 58% de la población de gestantes entrevistadas.

Aquellos resultados se asemejan a los obtenidos por Borbor J. y Ortiz R.<sup>12</sup>, en La Libertad, quien identificó en una muestra de 105 gestantes, un 59% de prácticas adecuadas sobre el cuidado. Además, se relaciona con el estudio de Altamirano G. y Navarro M.<sup>17</sup>, realizado en Ecuador, quienes determinaron en una muestra de 82 gestantes, un 96% de alta eficacia sobre las prácticas de autocuidado durante el embarazo. De igual forma, se asemeja al estudio de Mallqui Y.<sup>15</sup> realizado en Huaraz, sobre una muestra de 132 gestantes, obteniendo un nivel favorable en la práctica de autocuidado alimenticio con 40%. No obstante, se diferencia del estudio de Chávez L.<sup>14</sup>, realizado en Cajamarca, en una muestra de 66 gestantes, quien identificó una regular práctica con 45%. Asimismo, no guarda relación con el estudio de Amay J.<sup>18</sup> en Ecuador, donde evaluó las prácticas de cuidado en una muestra de 34 gestantes, obteniendo un índice 56% con respecto al nivel regular.

Dos Santos M.<sup>30</sup>, estima que el autocuidado se mide a partir de la eficacia de las actividades, donde un gran índice de mujeres adquiere habilidades en base a la práctica diaria, debido a que el rol maternal se va adaptando según las necesidades que presenta. No obstante, las actividades prácticas deben estar sujetas al compromiso de la mujer, debido a que su responsabilidad aumenta durante la gestación, porque su condición física y mental ahora es el sustento de vida para un nuevo ser.

Dorothea Orem<sup>21</sup>, asegura que la eficacia de las actividades de autocuidado es el producto de un amplio desempeño sobre la mejora de la calidad, condiciones básicas de vivienda, hábitos sanitarios, participación familiar, entre otros; los cuales direccionan el comportamiento humano hacia el compromiso de reducir los factores de riesgo para la salud y el bienestar. Sin embargo, es la educación y promoción sanitaria lo que impulsa a la madre a alcanzar un eficaz desarrollo del cuidado durante el embarazo, debido a que a comprensión sobre los riesgos que puedan presentarse en ese periodo, lo motiva a lograr un mejor desempeño maternal. Por otro lado, la práctica continua y periódica de las actividades básicas como la alimentación, actividad física, higiene, asistencia médica, entre otros; permitió el fortalecimiento de las estrategias sanitarias a partir de un conocimiento empírico que favorece a diario la mejora conductual.



## VI. CONCLUSIONES

1. Existe relación entre la actitud y prácticas de cuidado en gestantes adolescentes que acuden a una Institución de salud de La Esperanza, con una significancia de 0.014 al aplicar la prueba de Rho de Spearman, aceptando la Hipótesis Alternativa ( $H_1$ ).
2. El 53% de gestantes adolescentes que acuden a una Institución de salud de La Esperanza, tienen una actitud de aceptación frente al cuidado.
3. El 58% de gestantes adolescentes que acuden a una Institución de salud de La Esperanza, tienen una buena práctica de cuidado.

## **VII. RECOMENDACIONES**

Al obtener los resultados y realizar la discusión, se concluye lo siguiente:

A los centros de salud, desarrollar estrategias para la educación sexual y reproductiva en adolescentes, donde se incluya temáticas como el manejo de métodos anticonceptivos, con la finalidad de disminuir la tasa incidencia del embarazo adolescente.

A los profesionales de enfermería trabajar en las gestantes adolescentes, mediante la organización y ejecución de estrategias educativas para fomentar el autocuidado en la alimentación, control médico y actividad física; que permita un embarazo seguro.

A la comunidad investigativa de la salud, realizar estudios correlacionales sobre la actitud y el autocuidado en el embarazo adolescente, con la finalidad de actualizar y ampliar la información científica.

## REFERENCIAS

1. Chen X. Gestación múltiple. Rev. Médica Sinergia [en línea] 2018, n° 5. [citado: 2022 noviembre 03]; (3): [14-19 pp.]. Disponible en: <https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/122/266>
2. Diaz P, Fajardo C. El embarazo en la adolescencia desde la perspectiva actual en COVID-19. Rev. Cubana de Pediatría [en línea] 2021, n° 2. [citado: 2022 noviembre 03]; (93): [1-5 pp.]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-75312021000200020](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312021000200020)
3. Manosalvas M, Guerra K, Huitrado C. Policy change in preventing adolescent pregnancy in Ecuador. Mag. Mexican Sociology [online] 2021, n° 2. [cited: 2022 november 03]; (93): [1-5 pp.]. Available from: [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0188-25032022000300685&script=sci\\_arttext](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0188-25032022000300685&script=sci_arttext)
4. Guevara E. Las sociedades científicas de ginecología y obstetricia y su posición frente al aborto terapéutico. Rev. Peruana de Investigación Materno Perinatal [en línea] 2019, n° 3. [citado: 2022 noviembre 03]; (8): [1-5 pp.]. Disponible en: <https://investigacionmaternoperinatal.inmp.gob.pe/index.php/rpinmp/article/view/158>
5. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar [en línea] 2021. [citado: 2022 noviembre 03]; [1-35 pp.]. Disponible en: <https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/endes-2021-presentacion.pdf>
6. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Salud materna [en línea] 2020. [citado: 2022 noviembre 03]; [1-34 pp.]. Disponible en:

[https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1656/pdf/cap008.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1656/pdf/cap008.pdf)

7. Venegas M, Nayta B. Risk factors that affect teenage pregnancy from the perspective of pregnant students. *Mag. Primary Care* [online] 2019, n° 83. [cited: 2022 november 03]; (21): [1-5 pp.]. Available from: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1139-76322019000300006&script=sci\\_arttext&tlng=pt](https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1139-76322019000300006&script=sci_arttext&tlng=pt)
8. Moreta R, Llaja B, Mayorga M. Attitudes and personal disposition to consumption and exposure to substances in teenagers from Ecuador. *Mag. Health and Addictions* [online] 2018, n° 2. [cited: 2022 november 03]; (18): [217-226 pp.]. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6546341>
9. González P, Rangel Y, Hernández E. Challenges in preventing a subsequent pregnancy in adolescents: perspectives of adolescents' mothers. *Mag. Saúde e Sociedade* [online] 2020, n° 3. [cited: 2022 november 03]; (29): [1-12 pp.]. Available from: <https://www.scielo.br/j/sausoc/a/FJMMcMPd9TQkdSnVs8DjQtQ/?format=pdf&lang=en>
10. Carrillo A. Autocuidado: un reto para enfermería en salud comunitaria. *Rev. Enfermería comunitaria* [en línea] 2020, n° 1. [citado: 2022 noviembre 03]; (16): [1-2 pp.]. Disponible en: <https://ciberindex.com/index.php/ec/article/view/e20161/e20161>
11. Anyosa Y. Conocimientos, actitudes y prácticas en salud bucal de población gestante atendidas en establecimientos del Ministerio de Salud, El Porvenir - Trujillo [Tesis para para obtener el título profesional de Licenciatura en Enfermería]. La Libertad: Universidad César Vallejo; 2020. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/44855>
12. Borbor J. y Ortiz R. Evaluación nutricional de las gestantes y su influencia en el peso del producto fetal. centro de salud Virgen Del Carmen [Tesis para

- para obtener el título profesional de Licenciatura en Enfermería]. La Libertad: Universidad Estatal Península de Santa Elena; 2020. Disponible en: <https://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/5625>
13. Marín L. Nivel de conocimiento, actitud y práctica sobre salud bucal en gestantes usuarias del servicio de Gineco - Obstetricia del centro de Salud Pusac y Puesto de Salud Uchamarca de la Red de Salud Bolívar Norte [Tesis para para obtener el título profesional de Licenciatura en Obstetricia]. La Libertad: Universidad Nacional de Trujillo; 2018. Disponible en: <https://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/5625>
  14. Chávez L. Actitud y prácticas de promoción de la salud de los agentes comunitarios del distrito José Sabogal, Cajamarca [Tesis para para obtener el título profesional de Licenciatura en Enfermería]. La Libertad: Universidad Inca Garcilaso de la Vega; 2018. Disponible en: <http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/4686>
  15. Mallqui Y. Factores socioculturales y prácticas alimentarias durante el embarazo en gestantes atendidas en el CISEA Huarupampa, Huaraz [Tesis para para obtener el título profesional de Licenciatura en Enfermería]. La Huaraz: Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo; 2021. Disponible en: <http://repositorio.unasam.edu.pe/handle/UNASAM/4953>
  16. Rodríguez E. Nivel de conocimientos y actitud respecto a factores de riesgo en gestantes añosas DEL Hospital Provincial Docente Belén Lambayeque [Tesis para para obtener el título profesional de Licenciatura en Enfermería]. Lambayeque: Universidad Señor de Sipán; 2018. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/6493/Rodr%C3%ADguez%20Cabral%20Esteban.pdf?sequence=1>
  17. Altamirano G. y Navarro M. Conocimientos y prácticas en medidas de prevención frente al Covid-19 adoptadas por usuarias embarazadas que acuden al centro de salud El Priorato [Tesis para para obtener el título profesional de Licenciatura en Enfermería]. Ecuador: Universidad Técnica

del Norte, 2021. Disponible en:  
<http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/11710>

18. Amay J. Evaluación del autocuidado en gestantes que acuden al control prenatal en consulta externa del Hospital Básico Manglaralto [Tesis para para obtener el título profesional de Licenciatura en Enfermería]. Ecuador: Universidad Estatal Península de Santa Elena, 2021. Disponible en:  
<https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/7099/1/UPSE-TEN-2022-0002.pdf>
19. Lavanderos S, Haase J, Riquelme C, Morales A, Martínez A. Teen Pregnancy in Chile: A look to communal sociodemographic inequality. *Mag. Chilean obstetrics and gynecology* [online] 2019, n° 6. [cited: 2022 november 03]; (84): [490-508 pp.]. Available from:  
<https://www.scielo.cl/pdf/rchog/v84n6/0717-7526-rchog-84-06-0490.pdf>
20. Carrillo P, García A, Soto M. Cambios fisiológicos durante el embarazo normal. *Rev. Facultad de Medicina* [en línea] 2021, n° 1. [citado: 2022 noviembre 03]; (64): [39-48 pp.]. Disponible en:  
<https://www.scielo.org.mx/pdf/facmed/v64n1/2448-4865-facmed-64-01-39.pdf>
21. Naranjo Y. Modelos meta paradigmáticos de Dorothea Elizabeth Orem. *Rev. Archivo Médico Camagüey* [en línea] 2019, n° 6. [citado: 2022 noviembre 03]; (23): [1-18 pp.]. Disponible en:  
<https://www.medigraphic.com/pdfs/medicocamaguey/amc-2019/amc196m.pdf>
22. Ortiz R, Otalora M, Muriel A, Luna D. Adolescencia como factor de riesgo para complicaciones maternas y neonatales. *Rev. Chilena de obstetricia y ginecología* [en línea] 2018, n° 5. [citado: 2022 noviembre 03]; (83): [478-486 pp.]. Disponible en: <https://www.scielo.cl/pdf/rchog/v83n5/0717-7526-rchog-83-05-0478.pdf>

23. Maldonado R, Suarez R, Rojas A. Una mirada distinta al embarazo adolescente. Rev. RECIMUNDO [en línea] 2021, n° 4. [citado: 2022 noviembre 03]; (4): [228-235 pp.]. Disponible en: <https://www.recimundo.com/index.php/es/article/view/942/1510>
24. Cortez J, Díaz C. Maternal perinatal complications associated with adolescent pregnancy: a case-control study. Mag. Maternal Fetal Health International [online] 2020, n° 4. [cited: 2022 november 03]; (5): [478-486 pp.]. Available from: <http://ojs.revistamaternofetal.com/index.php/RISMF/article/view/200/216>
25. Romero K, Vega V, Salvent A, Sánchez B, Bolaños K. Maternal Risk Factors Retarding Intrauterine Growth in Pregnant Adolescents at Ambato General Teaching Hospital, Ecuador. Mag. Cuban Obstetrics and Gynecology [online] 2020, n° 1. [cited: 2022 november 03]; (46): [1-15 pp.]. Available from: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubobsgin/cog-2020/cog201a.pdf>
26. Morales M. Psicología Social: Teoría General de las Actitudes. [en línea] 2018. [citado: 2022 noviembre 03]; [1-43 pp.]. Disponible en: <https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/8906/02CapituloPartel.pdf>
27. Figueroa M, Rivera K, Vinuesa K, Yépez J, Rebolledo D. Percepción de las adolescentes frente al embarazo: revisión sistemática. Rev. Archivos de medicina [en línea] 2020, n° 1. [citado: 2022 noviembre 03]; (20): [164-180 pp.]. Disponible en: <https://revistasum.umanizales.edu.co/ojs/index.php/archivosmedicina/article/view/3284/5447>
28. Vasconcelos G, Ferreira J. Emotional experiences of teenage pregnancy: between expectations and conflicts. Mag. Bulletin Paulista Academy of Psychology [online] 2020, n° 98. [cited: 2022 november 03]; (40): [63-72 pp.]. Available from: <http://pepsic.bvsalud.org/pdf/bapp/v40n98/a07v40n98.pdf>
29. Santacruz K, Pardo M. Autoeficacia y embarazo adolescente. Rev. Colombiana de enfermería [en línea] 2018, n° 1. [citado: 2022 noviembre 03];

- (16): [43-51 pp.]. Disponible en: <https://revistacolombianadeenfermeria.unbosque.edu.co/article/view/2303>
30. Dos Santos M, Cibelle de Souza A, Lopes A. Self-care practices of adolescent pregnant women: literature review. *Mag. Research, society and development* [online] 2020, n° 4. [cited: 2022 november 03]; (9): [1-19 pp.]. Available from: <https://rsdjournal.org/index.php/rsd/article/view/2665/2268>
31. Alves M, Ferreira H, Fernandes B, Rodrigues M, Mendes S, Costa E, et al. Eating behavior and weight gain in pregnant women attending an adolescent health program. *Mag. Brazilian Journal of Health Review* [online] 2022, n° 2. [cited: 2022 november 03]; (5): [6958-6970 pp.]. Available from: <https://ojs.brazilianjournals.com.br/ojs/index.php/BJHR/article/view/46752/pdf>
32. Chalapud L, Cardona L, Ruiz D. Proposal for intervention of physical activity and intrauterine stimulation for promotion of health in women gestantes, Cauca- Colombia. *Mag. Research and Innovation in Health Sciences* [online] 2022, n° 1. [cited: 2022 november 03]; (1): [72-83 pp.]. Available from: <https://www.redalyc.org/journal/6732/673271105008/html/>
33. Chávarry P. Stigmatization of the System Pregnant Adolescent. *Mag. Cuban nursing* [online] 2020, n° 1. [cited: 2022 november 03]; (36): [1-13 pp.]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubenf/cnf-2020/cnf201m.pdf>
34. Consejo Nacional de Ciencia, Tecnología e innovación tecnológica. Guía práctica para la formulación y ejecución de proyectos de investigación y desarrollo [en línea] 2018. [citado: 2022 noviembre 03]; [1-11 pp.]. Disponible en: [http://www.untels.edu.pe/documentos/2020\\_09/2020.09.22\\_formuacionProyectos.pdf](http://www.untels.edu.pe/documentos/2020_09/2020.09.22_formuacionProyectos.pdf)
35. Zurita J, Márquez H, Miranda G, Villasís M. Experimental studies: research designs for the evaluation of interventions in clinical settings. *Mag. Allergy*



- Mexico [online] 2018, n° 2. [cited: 2022 november 03]; (65): [178-186 pp.]. Disponible en: <https://www.scielo.org.mx/pdf/ram/v65n2/2448-9190-ram-65-02-178.pdf>
36. Cadena E, Mediavilla E, Paladines A, Rodríguez N, Velasco D. Analysis of the application of random sampling in different case studies, a review of the literature. Mag. Támbara [online] 2021, n° 14. [cited: 2022 november 03]; (83): [1201-1211 pp.]. Disponible en: [https://tambara.org/wp-content/uploads/2021/04/MuestreoAleatorio\\_Rodriguez-et-al.pdf](https://tambara.org/wp-content/uploads/2021/04/MuestreoAleatorio_Rodriguez-et-al.pdf)
37. Guevara C, Verdesoto A, Castro N. Metodologías de investigación educativa (descriptivas, experimentales, participativas, y de investigación-acción). Rev. Recimundo [en línea] 2020, n° 3. [citado: 2022 noviembre 03]; (4): [163-173 pp.]. Disponible en: <https://www.recimundo.com/index.php/es/article/view/860/1363>
38. Castro N, García S. Principios éticos rectores de las investigaciones de tercer nivel o grado académico en Ciencias Médicas. Rev. Médica Superior [en línea] 2018, n° 2. [citado: 2022 noviembre 03]; (32): [1-12 pp.]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/pdf/ems/v32n2/a26\\_1220.pdf](http://scielo.sld.cu/pdf/ems/v32n2/a26_1220.pdf)
39. Osorio J. Principios éticos de la investigación en seres humanos. Rev. Medicina [en línea] 2020, n° 1. [citado: 2022 noviembre 03]; (60): [255-258 pp.]. Disponible en: [https://www.medicinabuenaosaires.com/revistas/vol60-00/2/v60\\_n2\\_255\\_258.pdf](https://www.medicinabuenaosaires.com/revistas/vol60-00/2/v60_n2_255_258.pdf)
40. Zúñiga C, Zúñiga J. Excepciones al uso del consentimiento informado en investigación. Rev. Médica de Chile [en línea] 2019, n° 8. [citado: 2022 noviembre 03]; (47): [1029-1035 pp.]. Disponible en: <https://www.scielo.cl/pdf/rmc/v147n8/0717-6163-rmc-147-08-1029.pdf>

## ANEXOS

Anexo 1. Tabla de operacionalización de variables

VARIABLE DE ESTUDIO	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Actitud de cuidado	Se define como el comportamiento que ejerce la mujer frente a los diversos contextos, generados a partir de su propia postura, sensación y pensamientos para mantener el cuidado del binomio madre – feto durante la etapa del embarazo. <sup>23</sup>	Se aplicará un cuestionario denominado Actitud del cuidado en gestantes, el cual fue elaborado y diseñado por las investigadoras del presente estudio al año 2022, conformado por 3 dimensiones y 12 ítems, donde en cada pregunta habrá una valoración por escala Likert con 5 criterios:  0 = Siempre 1 = Casi Siempre 2 = A veces 3 = Casi Nunca 4 = Nunca  Asimismo, la sumatoria de puntajes determinará el nivel de actitud alcanzado:  0 – 23 = Rechazo 24 – 35 = Indiferencia 36 – 48 = Aceptación	Estado cognitivo	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Percepción del embarazo</li> <li>■ Capacidad informativa</li> <li>■ Reconocimiento de signos de alarma</li> <li>■ Conocimiento preventivo</li> </ul>	Ordinal
			Estado emocional	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Emociones en el embarazo</li> <li>■ Binomio madre – feto</li> <li>■ Comunicación madre – feto</li> <li>■ Relación social</li> </ul>	Ordinal
			Estado conductual	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Búsqueda del bienestar</li> <li>■ Comportamiento preventivo</li> <li>■ Búsqueda de apoyo</li> <li>■ Cumplimiento sanitario</li> </ul>	Ordinal

VARIABLE DE ESTUDIO	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Prácticas de cuidado	Se define como el conjunto de acciones a nivel individual o colectivo que va realizando la mujer para reducir los riesgos y complicaciones durante su periodo gestacional hasta alcanzar a un parto seguro. <sup>27</sup>	<p>Se aplicará un cuestionario denominado Prácticas de cuidado en gestantes, el cual fue elaborado y diseñado por las investigadoras del presente estudio al año 2022, conformado por 5 dimensiones y 20 ítems, donde en cada pregunta habrá una valoración por escala Likert con 5 criterios:</p> <p>0 = Siempre 1 = Casi Siempre 2 = A veces 3 = Casi Nunca 4 = Nunca.</p> <p>No obstante, la sumatoria de puntajes determinará el nivel de práctica alcanzado:</p> <p>0 – 39 = Mala 40 – 59 = Regular 60 – 80 = Buena</p>	Alimentación	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Dieta diaria</li> <li>■ Frecuencia alimentaria</li> <li>■ Consumo de nutrientes</li> <li>■ Hábitos alimenticios</li> <li>■ Hidratación diaria</li> </ul>	Ordinal
			Actividad física	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Ejercicio diario</li> <li>■ Tipo de actividades</li> <li>■ Limitación de actividades</li> <li>■ Descanso</li> </ul>	Ordinal
			Higiene	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Higiene de manos</li> <li>■ Higiene corporal</li> <li>■ Higiene oral</li> <li>■ Higiene vaginal</li> </ul>	Ordinal
			Salud mental	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Actividades recreativas</li> <li>■ Reducción de estímulos</li> <li>■ Bienestar y confort</li> </ul>	Ordinal
			Asistencia sanitaria	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Controles prenatales</li> <li>■ Suplementos prenatales</li> <li>■ Examen complementario</li> <li>■ Orientación y consejería</li> </ul>	Ordinal

## Anexo 2. Instrumento de recolección de datos

### ACTITUD DEL CUIDADO EN GESTANTES

Autoras: Santisteban M., Villanueva M. (2022)

#### INSTRUCCIONES:

1. Usted puede desistir de participar en la investigación.
2. El tiempo máximo para la resolución es de 10 minutos.
3. El desarrollo del cuestionario es de forma individual.
4. Se avala la sinceridad durante el desarrollo.
5. Las dudas sobre el desarrollo del cuestionario serán resueltas por el investigador.

Marcar con una X, según la frecuencia:

Nunca	Casi Nunca	A Veces	Casi Siempre	Siempre
0	1	2	3	4

#### ESTADO COGNITIVO

	Considera el embarazo como una etapa de responsabilidad.	0	1	2	3	4
1	Se mantiene informado sobre las actividades cuidado.	0	1	2	3	4
2	Está pendiente de cualquier signo de alarma en su feto.	0	1	2	3	4
3	Reconoce y se informa sobre los cambios durante la gestación.	0	1	2	3	4
4						

#### ESTADO EMOCIONAL

5	Es muy susceptible en sus emociones.	0	1	2	3	4
6	Considera importante la relación que tiene con su feto durante el embarazo.	0	1	2	3	4
7	Considera necesario el hablar, cantar y/o comunicarse con su feto.	0	1	2	3	4
8	Trata de hablar sobre su embarazo con otras personas.	0	1	2	3	4

#### ESTADO CONDUCTUAL

9	Trata de buscar el bienestar para usted y su feto.	0	1	2	3	4
10	Considera necesario la seguridad física, mental y social durante el embarazo.	0	1	2	3	4
11	Busca ayuda de su pareja, familia u otros, para mejorar los cuidados.	0	1	2	3	4
12	Considera importante la asistencia médica.	0	1	2	3	4

## PRÁCTICAS DEL CUIDADO EN GESTANTES

Autoras: Santisteban M., Villanueva M. (2022)

### INSTRUCCIONES:

1. Usted puede desistir de participar en la investigación.
2. El tiempo máximo para la resolución es de 10 minutos.
3. El desarrollo del cuestionario es de forma individual.
4. Se avala la sinceridad durante el desarrollo.
5. Las dudas sobre el desarrollo del cuestionario serán resueltas por el investigador.

Marcar con una X, según la frecuencia:

Nunca	Casi Nunca	A Veces	Casi Siempre	Siempre
0	1	2	3	4

### ALIMENTACIÓN

		0	1	2	3	4
1	Su dieta se basa en frutas y verduras.	0	1	2	3	4
2	Consumo 5 comidas al día.	0	1	2	3	4
3	Ha recibido suplementos vitamínicos.	0	1	2	3	4
4	Evita la comida chatarra e insalubre.	0	1	2	3	4
5	Toma más de 2 litros de agua al día.	0	1	2	3	4

### ACTIVIDAD FÍSICA

		0	1	2	3	4
6	Realiza deporte según su capacidad física.	0	1	2	3	4
7	Las actividades que realiza a diario generan un gran esfuerzo físico.	0	1	2	3	4
8	Evita realizar actividades de peligro.	0	1	2	3	4
9	Considera que su descanso diario es adecuado.	0	1	2	3	4

### HIGIENE

		0	1	2	3	4
10	Realiza el lavado de manos antes de preparar sus alimentos o al comerlos.	0	1	2	3	4
11	Realiza su baño diario.	0	1	2	3	4
12	Mantiene su higiene oral.	0	1	2	3	4
13	Mantiene su higiene vaginal y evita las infecciones.	0	1	2	3	4

### SALUD MENTAL

		0	1	2	3	4
14	Suele realizar actividades de ocio y de distracción con la familia o de forma personal.	0	1	2	3	4
15	Evita las situaciones estresantes.	0	1	2	3	4
16	Suele mantener una actitud positiva.	0	1	2	3	4

**ASISTENCIA SANITARIA**

17	Ha asistido a todos los controles durante la gestación	0	1	2	3	4
18	Ha logrado consumir los suplementos prenatales que le ha ofrecido el EE.SS.	0	1	2	3	4
19	Le realizaron alguna ecografía o monitoreo fetal.	0	1	2	3	4
20	Recibió asesoría por parte del personal de salud para el cuidado durante el embarazo.	0	1	2	3	4

## Anexo 3. Consentimiento informado

### **Asentimiento Informado**

Título de la investigación: Actitud y prácticas de cuidado en gestantes adolescentes que acuden a una Institución de salud, La Esperanza – 2022.

Investigador (as): Santisteban Acosta Mirian Elizabeth y Villanueva Chuquiviguel, Marianita Carolina.

#### **Propósito del estudio**

Le invitamos a participar en la investigación titulada “Actitud y prácticas de cuidado en gestantes adolescentes que acuden a una Institución de salud, La Esperanza – 2022”, cuyo objetivo es Determinar la relación entre la actitud y prácticas cuidado en gestantes adolescentes que acuden a una Institución de salud, La Esperanza – 2022. Esta investigación es desarrollada por estudiantes pregrado de la carrera profesional de enfermería de la Universidad César Vallejo del campus Trujillo, aprobado por la autoridad correspondiente de la Universidad y con el permiso del Centro de Salud Materno Infantil Wichanza.

#### **Procedimiento**

Si usted decide participar en la investigación se realizará lo siguiente:

1. Se realizará una encuesta o entrevista donde se recogerán datos personales y algunas preguntas sobre la investigación titulada: “Actitud y prácticas de cuidado en gestantes adolescentes que acuden a una Institución de salud, La Esperanza – 2022”.
2. Esta encuesta o entrevista tendrá un tiempo aproximado de 30 minutos y se realizará en el ambiente de obstetricia del Centro de Salud Materno Infantil Wichanza. Las respuestas al cuestionario o guía de entrevista serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas.

**Participación voluntaria (principio de autonomía):**

Puede hacer todas las preguntas para aclarar sus dudas antes de decidir si desea participar o no, y su decisión será respetada. Posterior a la aceptación no desea continuar puede hacerlo sin ningún problema.

**Riesgo (principio de No maleficencia):**

Indicar al participante la existencia que NO existe riesgo o daño al participar en la investigación. Sin embargo, en el caso que existan preguntas que le puedan generar incomodidad. Usted tiene la libertad de responderlas o no.

**Beneficios (principio de beneficencia):**

Se le informará que los resultados de la investigación se le alcanzará a la institución al término de la investigación. No recibirá ningún beneficio económico ni de ninguna otra índole. El estudio no va a aportar a la salud individual de la persona, sin embargo, los resultados del estudio podrán convertirse en beneficio de la salud pública.

**Confidencialidad (principio de justicia):**

Los datos recolectados deben ser anónimos y no tener ninguna forma de identificar al participante. Garantizamos que la información que usted nos brinde es totalmente Confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de la investigación. Los datos permanecerán bajo custodia del investigador principal y pasado un tiempo determinado serán eliminados convenientemente.

**Problemas o preguntas:**

Si tiene preguntas sobre la investigación puede contactar con las Investigadoras Santisteban Acosta Mirian Elizabeth, email: mesantisteban@ucvvirtual.edu.pe, y Villanueva Chuquiguel, email: drvillanuevav@ucvvirtual.edu.pe y Docente asesora Dra. González González María Edelmira, email: mgonzalezg65@ucvvirtual.edu.pe

**Consentimiento**

Después de haber leído los propósitos de la investigación autorizo que mi menor hijo participe en la investigación.

Nombre y apellidos:

Fecha y hora:



## **Consentimiento Informado del apoderado**

Título de la investigación: Actitud y prácticas de cuidado en gestantes adolescentes que acuden a una Institución de salud, La Esperanza – 2022.

Investigador (as): Santisteban Acosta Mirian Elizabeth y Villanueva Chuquiviguel, Marianita Carolina.

### **Propósito del estudio**

Estamos invitando a su hijo (a) a participar en la investigación titulada “Actitud y prácticas de cuidado en gestantes adolescentes que acuden a una Institución de salud, La Esperanza – 2022”, cuyo objetivo es Determinar la relación entre la actitud y prácticas cuidado en gestantes adolescentes que acuden a una Institución de salud, La Esperanza – 2022. Esta investigación es desarrollada por estudiantes pregrado de la carrera profesional de enfermería de la Universidad César Vallejo del campus Trujillo, aprobado por la autoridad correspondiente de la Universidad y con el permiso del Centro de Salud Materno Infantil Wichanzaos.

### **Procedimiento**

Si usted acepta que su hijo participe y su hijo decide participar en esta investigación:

1. Se realizará una encuesta o entrevista donde se recogerán datos personales y algunas preguntas sobre la investigación titulada: “Actitud y prácticas de cuidado en gestantes adolescentes que acuden a una Institución de salud, La Esperanza – 2022”.
2. Esta encuesta o entrevista tendrá un tiempo aproximado de 30 minutos y se realizará en el ambiente de obstetricia del Centro de Salud Materno Infantil Wichanzaos. Las respuestas al cuestionario o guía de entrevista serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas.

**Participación voluntaria (principio de autonomía):**

Puede hacer todas las preguntas para aclarar sus dudas antes de decidir si desea participar o no, y su decisión será respetada. Posterior a la aceptación no desea continuar puede hacerlo sin ningún problema.

**Riesgo (principio de No maleficencia):**

Indicar al participante la existencia que NO existe riesgo o daño al participar en la investigación. Sin embargo, en el caso que existan preguntas que le puedan generar incomodidad. Usted tiene la libertad de responderlas o no.

**Beneficios (principio de beneficencia):**

Se le informará que los resultados de la investigación se le alcanzará a la institución al término de la investigación. No recibirá ningún beneficio económico ni de ninguna otra índole. El estudio no va a aportar a la salud individual de la persona, sin embargo, los resultados del estudio podrán convertirse en beneficio de la salud pública.

**Confidencialidad (principio de justicia):**

Los datos recolectados deben ser anónimos y no tener ninguna forma de identificar al participante. Garantizamos que la información que usted nos brinde es totalmente Confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de la investigación. Los datos permanecerán bajo custodia del investigador principal y pasado un tiempo determinado serán eliminados convenientemente.

**Problemas o preguntas:**

Si tiene preguntas sobre la investigación puede contactar con las Investigadoras Santisteban Acosta Mirian Elizabeth, email: mesantisteban@ucvvirtual.edu.pe, y Villanueva Chuquiguel, email: drvillanuevav@ucvvirtual.edu.pe y Docente asesora Dra. González González María Edelmira, email: mgonzalezg65@ucvvirtual.edu.pe

**Consentimiento**

Después de haber leído los propósitos de la investigación autorizo que mi menor hijo participe en la investigación.

Nombre y apellidos:

Fecha y hora:

#### Anexo 4. Cálculo del tamaño de la muestra

$$n = \frac{N Z^2 pq}{(N-1) E^2 + Z^2 pq}$$

Donde:

n: Población Total.

Z: 1.96 al que es una seguridad de 95%.

p: Proporción esperada (en este caso el 50% = 0.5).

q: (1-p) que es 0.5.

E = precisión de 5% que es 0.05

$$n = \frac{115 \times 1.96^2 \times (0.50 \times 0.50)}{(115-1) \times 0.05^2 + 1.96^2 \times (0.5 \times 0.5)}$$

$$n = \frac{110.446}{1.03165}$$

$$n = 107$$

## Anexo 5. Validez de los instrumentos de recolección de datos

# Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Actitud del cuidado en gestantes". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

### 1. Datos generales del juez:

Nombre del juez:	Luis Alberto Tucto Otiniano.
Grado profesional:	Maestría ( x )      Doctor ( )
Área de formación académica:	Clínica ( )      Social ( ) Educativa ( x )      Organizacional ( )
Áreas de experiencia profesional:	Asesor profesional en Metodología y Estadística.
Institución donde labora:	Asesor particular.
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años ( ) Más de 5 años ( x )
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	Trabajo(s) psicométricos realizados Título del estudio realizado.

2. Propósito de la evaluación: Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

### 3. Datos de la escala:

Nombre de la Prueba:	Actitud del cuidado en gestantes
Autoras:	<ul style="list-style-type: none"><li>Santisteban Acosta, Mirian Elizabeth</li><li>Villanueva Chuquiviguel, Marianita Carolina</li></ul>
Procedencia:	Trujillo – La Libertad
Administración:	
Tiempo de aplicación:	10 minutos
Ámbito de aplicación:	Centro de Salud Materno Infantil Wichanza
Significación:	Estructurado en 3 dimensiones (cognitiva, emocional y conductual) con 12 preguntas y una valoración a escala Likert (0 = Nunca, 1 = Casi Nunca, 2 = A veces, 3 = Casi Siempre, 4 = Siempre), cuyo puntaje final determinó si la actitud fue de rechazo, indiferencia o aceptación.

4. **Soporte teórico** (describir en función al modelo teórico)

Escala/ÁREA	Subescala (dimensiones)	Definición
Actitud del cuidado	Estado cognitivo	Conjunto de las diferentes funciones que le permiten al ser humano llevar a cabo sus actividades cotidianas
	Estado emocional	Son aquellas emociones primarias que involucran la intervención del pensamiento.
	Estado conductual	Es determinado por comportamientos humanos a partir de los estímulos y respuestas que conforman el ambiente físico, biológico, y social del organismo.

5. **Presentación de instrucciones para el juez:**

A continuación, a usted le presento el cuestionario Actitud del cuidado en gestantes elaborado por Santisteban Acosta Mirian Elizabeth y Villanueva Chuquiguvel Marianita Carolina, en el año 2022. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
<b>CLARIDAD</b> El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem. El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis
<b>COHERENCIA</b> El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	4. Alto nivel	adecuada.
	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo
<b>RELEVANCIA</b> El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo. El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	1. No cumple con el criterio	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste
	2. Bajo Nivel	
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente.

1. No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

Dimensiones del instrumento: Actitud del cuidado en gestantes

- Primera dimensión: Estado cognitivo
- Objetivos de la Dimensión: Identificar la actitud de cuidado, según la dimensión estado cognitivo, en gestantes adolescentes que acuden a una Institución de salud, La Esperanza – 2022.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones / Recomendaciones
Considera el embarazo como una etapa de responsabilidad.	1	4	4	4	
Se mantiene informado sobre las actividades de cuidado.	2	4	4	4	
Está pendiente de cualquier signo de alarma en su feto.	3	4	4	4	
Reconoce y se informa sobre los cambios durante la gestación.	4	4	4	4	

- Segunda dimensión: Estado emocional
- Objetivos de la Dimensión: Identificar la actitud de cuidado, según la dimensión estado emocional, en gestantes adolescentes que acuden a una Institución de salud, La Esperanza – 2022.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones / Recomendaciones
Es muy susceptible en sus emociones.	5	4	4	4	
Considera importante la relación que tiene con su feto durante el embarazo.	6	4	4	4	
Considera necesario el hablar, cantar y/o comunicarse con su feto.	7	4	4	4	

Trata de hablar sobre su embarazo con otras personas.	8	4	4	4	
---	---	---	---	---	--

- Tercera dimensión: Estado conductual
- Objetivos de la Dimensión: Identificar la actitud de cuidado, según la dimensión estado conductual, en gestantes adolescentes que acuden a una Institución de salud, La Esperanza – 2022.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones / Recomendaciones
Trata de buscar el bienestar para usted y su feto.	9	4	4	4	
Considera necesario la seguridad física, mental y social durante el embarazo.	10	4	4	4	
Busca ayuda de su pareja, familia u otros, para mejorar los cuidados.	11	4	4	4	
Considera importante la asistencia médica.	12	4	4	4	



**"MATEMÁTICA - ESTADÍSTICA"**  
**Mg. Luis A. Tucto Otiniano**  
 DNI. 41985730

Firma del evaluador  
DNI

# Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Prácticas de cuidado". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

## 1. Datos generales del juez:

Nombre del juez:	Luis Alberto Tucto Otiniano.
Grado profesional:	Maestría ( x )      Doctor ( )
Área de formación académica:	Clínica ( )      Social ( ) Educativa ( x )      Organizacional ( )
Áreas de experiencia profesional:	Asesor profesional en Metodología y Estadística.
Institución donde labora:	Asesor particular
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años ( ) Más de 5 años ( X )
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	Trabajo(s) psicométricos realizados Título del estudio realizado.

2. Propósito de la evaluación: Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

## 3. Datos de la escala:

Nombre de la Prueba:	Prácticas de cuidado en gestantes
Autoras:	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Santisteban Acosta, Mirian Elizabeth</li> <li>• Villanueva Chuquiviguel, Marianita Carolina</li> </ul>
Procedencia:	Trujillo – La Libertad
Administración:	
Tiempo de aplicación:	10 minutos
Ámbito de aplicación:	Centro de Salud Materno Infantil Wichanzao
Significación:	Estructurado en 5 dimensiones (alimentación, actividad física, higiene, salud mental y asistencia sanitaria) con 20 preguntas y una valoración a escala Likert (0 = Nunca, 1 = Casi Nunca, 2 = A veces, 3 = Casi Siempre, 4 = Siempre), cuyo puntaje final determinó si la práctica fue mala, buena o regular.



4. **Soporte teórico** (describir en función al modelo teórico)

Escala/ÁREA	Subescala (dimensiones)	Definición
Prácticas de cuidado	Alimentación	Conjunto de acciones mediante las cuales se proporcionan alimentos al organismo
	Actividad física	Cualquier movimiento del cuerpo que hace trabajar los músculos y requiere más energía que el reposo
	Higiene	Conjunto de prácticas y técnicas que aplican los individuos para el control de los factores que ejercen o pueden tener efectos nocivos sobre la salud
	Salud mental	Bienestar emocional, psicológico y social.
	Asistencia sanitaria	Conjunto de servicios que se proporcionan al individuo, con el fin de promover, proteger y restaurar su salud

5. **Presentación de instrucciones para el juez:**

A continuación, a usted le presento el cuestionario Prácticas de cuidado en gestantes elaborado por Santisteban Acosta Mirian Elizabeth y Villanueva Chuquiviguel Marianita Carolina, en el año 2022. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
<b>CLARIDAD</b> El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los terminos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
<b>COHERENCIA</b> El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que esta midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
<b>RELEVANCIA</b> El ítem es esencial o	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste

importante, es decir debe ser incluido.	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente.

1. No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

Dimensiones del instrumento: Prácticas de cuidado en gestantes

- Primera dimensión: Alimentación
- Objetivos de la Dimensión: Identificar las prácticas de cuidado, según la dimensión alimentación, en gestantes adolescentes que acuden a una Institución de salud, La Esperanza – 2022.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones / Recomendaciones
Su dieta se basa en frutas y verduras.	1	4	4	4	
Consumo 5 comidas al día.	2	4	4	4	
Ha recibido suplementos vitamínicos.	3	4	4	4	
Evita la comida chatarra e insalubre.	4	4	4	4	
Toma más de 2 litros de agua al día.	5	4	4	4	

- Segunda dimensión: Actividad física
- Objetivos de la Dimensión: Identificar las prácticas de cuidado, según la dimensión actividad física, en gestantes adolescentes que acuden a una Institución de salud, La Esperanza – 2022.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones / Recomendaciones
-------------	------	----------	------------	------------	---------------------------------

Realiza deporte según su capacidad física.	6	4	4	4	
Las actividades que realiza a diario generan un gran esfuerzo físico.	7	4	4	4	
Evita realizar actividades de peligro.	8	4	4	4	
Considera que su descanso diario es adecuado.	9	4	4	4	

- Tercera dimensión: Higiene
- Objetivos de la Dimensión: Identificar las prácticas de cuidado, según la dimensión higiene, en gestantes adolescentes que acuden a una Institución de salud, La Esperanza – 2022.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones / Recomendaciones
Realiza el lavado de manos antes de preparar sus alimentos o al comerlos.	10	4	4	4	
Realiza su baño diario.	11	4	4	4	
Mantiene su higiene oral.	12	4	4	4	
Mantiene su higiene vaginal y evita las infecciones.	13	4	4	4	

- Cuarta dimensión: Salud mental
- Objetivos de la Dimensión: Identificar las prácticas de cuidado, según la dimensión salud mental, en gestantes adolescentes que acuden a una Institución de salud, La Esperanza – 2022.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones / Recomendaciones
Suele realizar actividades de ocio y de distracción con la familia o de forma personal.	14	4	4	4	
Evita las situaciones estresantes.	15	4	4	4	

Suele mantener una actitud positiva.	16	4	4	4	
--------------------------------------	----	---	---	---	--

- Quinta dimensión: Asistencia Sanitaria
- Objetivos de la Dimensión: Identificar las prácticas de cuidado, según la dimensión asistencia sanitaria, en gestantes adolescentes que acuden a una Institución de salud, La Esperanza – 2022.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones / Recomendaciones
Ha asistido a todos los controles durante la gestación	17	4	4	4	
Ha logrado consumir los suplementos prenatales que le ha ofrecido el EE.SS.	18	4	4	4	
Le realizaron alguna ecografía o monitoreo fetal.	19	4	4	4	
Recibió asesoría por parte del personal de salud para el cuidado	20	4	4	4	

durante el embarazo.



**"MATEMÁTICA - ESTADÍSTICA"**  
**Mg. Luis A. Tucto Otiniano**  
**DNI. 41985730**

Firma del evaluador  
DNI

# Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Actitud del cuidado en gestantes". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

## 6. Datos generales del juez:

Nombre del juez:	Sandra Paola Zapata Segura
Grado profesional:	Maestría ( )      Doctor ( )
Área de formación académica:	Clínica ( )      Social ( ) Educativa ( )      Organizacional ( )
Áreas de experiencia profesional:	Obstetricia.
Institución donde labora:	C.S Santa Isabel
Tiempo de experiencia profesional	2 a 4 años ( x )
en el área:	Más de 5 años ( )
Experiencia en Investigación	Trabajo(s) psicométricos realizados
Psicométrica: (si corresponde)	Título del estudio realizado.

7. Propósito de la evaluación: Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

## 8. Datos de la escala:

Nombre de la Prueba:	Actitud del cuidado en gestantes
Autoras:	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Santisteban Acosta, Mirian Elizabeth</li> <li>• Villanueva Chuquiviguel, Marianita Carolina</li> </ul>
Procedencia:	Trujillo – La Libertad
Administración:	
Tiempo de aplicación:	10 minutos
Ámbito de aplicación:	Centro de Salud Materno Infantil Wichanzao
Significación:	Estructurado en 3 dimensiones (cognitiva, emocional y conductual) con 12 preguntas y una valoración a escala Likert (0 = Nunca, 1 = Casi Nunca, 2 = A veces, 3 = Casi Siempre, 4 = Siempre), cuyo puntaje final determinó si la actitud fue de rechazo, indiferencia o aceptación.

9. **Soporte teórico** (describir en función al modelo teórico)

Escala/ÁREA	Subescala (dimensiones)	Definición
Actitud del cuidado	Estado cognitivo	Conjunto de las diferentes funciones que le permiten al ser humano llevar a cabo sus actividades cotidianas
	Estado emocional	Son aquellas emociones primarias que involucran la intervención del pensamiento.
	Estado conductual	Es determinado por comportamientos humanos a partir de los estímulos y respuestas que conforman el ambiente físico, biológico, y social del organismo.

10. **Presentación de instrucciones para el juez:**

A continuación, a usted le presento el cuestionario Actitud del cuidado en gestantes elaborado por Santisteban Acosta Mirian Elizabeth y Villanueva Chuquiviguel Marianita Carolina, en el año 2022. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
<b>CLARIDAD</b> El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem. El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis
<b>COHERENCIA</b> El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	4. Alto nivel	adecuada.
	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo
<b>RELEVANCIA</b> El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	4. Totalmente de Acuerdo	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo. El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada
	(alto nivel)	la medición de la dimensión.
	1. No cumple con el criterio	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste
	2. Bajo Nivel	
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente.

1. No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

Dimensiones del instrumento: Actitud del cuidado en gestantes

- Primera dimensión: Estado cognitivo
- Objetivos de la Dimensión: Identificar la actitud de cuidado, según la dimensión estado cognitivo, en gestantes adolescentes que acuden a una Institución de salud, La Esperanza – 2022.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones / Recomendaciones
Considera el embarazo como una etapa de responsabilidad.	1	4	4	4	
Se mantiene informado sobre las actividades de cuidado.	2	4	4	4	
Está pendiente de cualquier signo de alarma en su feto.	3	4	4	4	
Reconoce y se informa sobre los cambios durante la gestación.	4	4	4	4	

- Segunda dimensión: Estado emocional
- Objetivos de la Dimensión: Identificar la actitud de cuidado, según la dimensión estado emocional, en gestantes adolescentes que acuden a una Institución de salud, La Esperanza – 2022.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones / Recomendaciones
Es muy susceptible en sus emociones.	5	4	4	4	
Considera importante la relación que tiene con su feto durante el embarazo.	6	4	4	4	
Considera necesario el hablar, cantar y/o comunicarse con su feto.	7	4	4	4	

Trata de hablar sobre su embarazo con otras personas.	8	4	4	4	
---	---	---	---	---	--

- Tercera dimensión: Estado conductual
- Objetivos de la Dimensión: Identificar la actitud de cuidado, según la dimensión estado conductual, en gestantes adolescentes que acuden a una Institución de salud, La Esperanza – 2022.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones / Recomendaciones
Trata de buscar el bienestar para usted y su feto.	9	4	4	4	
Considera necesario la seguridad física, mental y social durante el embarazo.	10	4	4	4	
Busca ayuda de su pareja, familia u otros, para mejorar los cuidados.	11	4	4	4	
Considera importante la asistencia médica.	12	4	4	4	



Sandra P. Inpata Segura  
LIC. EN ENFERMERÍA  
CEP 106112

Firma del evaluador  
DNI: 70013474



## Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Prácticas de cuidado". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

### 6. Datos generales del juez:

Nombre del juez:	Sandra Paola Zapata Segura
Grado profesional:	Maestría ( )      Doctor ( )
Área de formación académica:	Clínica ( )      Social ( ) Educativa ( )      Organizacional ( )
Áreas de experiencia profesional:	Obstetricia.
Institución donde labora:	C.S Santa Isabel.
Tiempo de experiencia profesional	2 a 4 años ( x )
en el área:	Más de 5 años ( )
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	Trabajo(s) psicométricos realizados Título del estudio realizado.

7. Propósito de la evaluación: Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

### 8. Datos de la escala:

Nombre de la Prueba:	Prácticas de cuidado en gestantes
Autoras:	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Santisteban Acosta, Mirian Elizabeth</li> <li>• Villanueva Chuquiviguel, Marianita Carolina</li> </ul>
Procedencia:	Trujillo – La Libertad
Administración:	
Tiempo de aplicación:	10 minutos
Ámbito de aplicación:	Centro de Salud Materno Infantil Wichanzao
Significación:	Estructurado en 5 dimensiones (alimentación, actividad física, higiene, salud mental y asistencia sanitaria) con 20 preguntas y una valoración a escala Likert (0 = Nunca, 1 = Casi Nunca, 2 = A veces, 3 = Casi Siempre, 4 = Siempre), cuyo puntaje final determinó si la práctica fue mala, buena o regular.

9. **Soporte teórico** (describir en función al modelo teórico)

Escala/ÁREA	Subescala (dimensiones)	Definición
Prácticas de cuidado	Alimentación	Conjunto de acciones mediante las cuales se proporcionan alimentos al organismo
	Actividad física	Cualquier movimiento del cuerpo que hace trabajar los músculos y requiere más energía que el reposo
	Higiene	Conjunto de prácticas y técnicas que aplican los individuos para el control de los factores que ejercen o pueden tener efectos nocivos sobre la salud
	Salud mental	Bienestar emocional, psicológico y social.
	Asistencia sanitaria	Conjunto de servicios que se proporcionan al individuo, con el fin de promover, proteger y restaurar su salud

10. **Presentación de instrucciones para el juez:**

A continuación, a usted le presento el cuestionario Prácticas de cuidado en gestantes elaborado por Santisteban Acosta Mirian Elizabeth y Villanueva Chuquiviguel Marianita Carolina, en el año 2022. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
<b>CLARIDAD</b> El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los terminos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
<b>COHERENCIA</b> El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que esta midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
<b>RELEVANCIA</b> El ítem es esencial o	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste

importante, es decir debe ser incluido.	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente.

1. No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

Dimensiones del instrumento: Prácticas de cuidado en gestantes

- Primera dimensión: Alimentación
- Objetivos de la Dimensión: Identificar las prácticas de cuidado, según la dimensión alimentación, en gestantes adolescentes que acuden a una Institución de salud, La Esperanza – 2022.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones / Recomendaciones
Su dieta se basa en frutas y verduras.	1	4	4	4	
Consumo 5 comidas al día.	2	4	4	4	
Ha recibido suplementos vitamínicos.	3	4	4	4	
Evita la comida chatarra e insalubre.	4	4	4	4	
Toma más de 2 litros de agua al día.	5	4	4	4	

- Segunda dimensión: Actividad física
- Objetivos de la Dimensión: Identificar las prácticas de cuidado, según la dimensión actividad física, en gestantes adolescentes que acuden a una Institución de salud, La Esperanza – 2022.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones / Recomendaciones
-------------	------	----------	------------	------------	---------------------------------

Realiza deporte según su capacidad física.	6	4	4	4	
Las actividades que realiza a diario generan un gran esfuerzo físico.	7	4	4	4	
Evita realizar actividades de peligro.	8	4	4	4	
Considera que su descanso diario es adecuado.	9	4	4	4	

- Tercera dimensión: Higiene
- Objetivos de la Dimensión: Identificar las prácticas de cuidado, según la dimensión higiene, en gestantes adolescentes que acuden a una Institución de salud, La Esperanza – 2022.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones / Recomendaciones
Realiza el lavado de manos antes de preparar sus alimentos o al comerlos.	10	4	4	4	
Realiza su baño diario.	11	4	4	4	
Mantiene su higiene oral.	12	4	4	4	
Mantiene su higiene vaginal y evita las infecciones.	13	4	4	4	

- Cuarta dimensión: Salud mental
- Objetivos de la Dimensión: Identificar las prácticas de cuidado, según la dimensión salud mental, en gestantes adolescentes que acuden a una Institución de salud, La Esperanza – 2022.

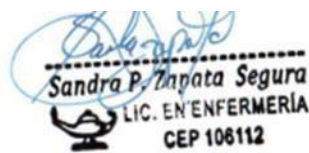
Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones / Recomendaciones
Suele realizar actividades de ocio y de distracción con la familia o de forma personal.	14	4	4	4	
Evita las situaciones estresantes.	15	4	4	4	

Suele mantener una actitud positiva.	16				
--------------------------------------	----	--	--	--	--

- Quinta dimensión: Asistencia Sanitaria
- Objetivos de la Dimensión: Identificar las prácticas de cuidado, según la dimensión asistencia sanitaria, en gestantes adolescentes que acuden a una Institución de salud, La Esperanza – 2022.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones / Recomendaciones
Ha asistido a todos los controles durante la gestación	17	4	4	4	
Ha logrado consumir los suplementos prenatales que le ha ofrecido el EE.SS.	18	4	4	4	
Le realizaron alguna ecografía o monitoreo fetal.	19	4	4	4	
Recibió asesoría por parte del personal de salud para el cuidado	20	4	4	4	

durante el embarazo.



Sandra P. Zapata Segura  
LIC. EN ENFERMERIA  
CEP 106112

Firma del evaluador  
DNI: 70013474

## Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Actitud del cuidado en gestantes". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

### 11. Datos generales del juez:

Nombre del juez:	Merci Malena Asto Saldaña
Grado profesional:	Maestría ( )      Doctor ( )
Área de formación académica:	Clínica ( )      Social ( ) Educativa ( )      Organizacional ( )
Áreas de experiencia profesional:	Obstetricia
Institución donde labora:	C.S.M. I Wichanzao
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años ( ) Más de 5 años ( x )
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	Trabajo(s) psicométricos realizados Título del estudio realizado.

12. Propósito de la evaluación: Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

### 13. Datos de la escala:

Nombre de la Prueba:	Actitud del cuidado en gestantes
Autoras:	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Santisteban Acosta, Mirian Elizabeth</li> <li>• Villanueva Chuquiviguel, Marianita Carolina</li> </ul>
Procedencia:	Trujillo – La Libertad
Administración:	
Tiempo de aplicación:	10 minutos
Ámbito de aplicación:	Centro de Salud Materno Infantil Wichanzao
Significación:	Estructurado en 3 dimensiones (cognitiva, emocional y conductual) con 12 preguntas y una valoración a escala Likert (0 = Nunca, 1 = Casi Nunca, 2 = A veces, 3 = Casi Siempre, 4 = Siempre), cuyo puntaje final determinó si la actitud fue de rechazo, indiferencia o aceptación.

**14. Soporte teórico** (describir en función al modelo teórico)

Escala/AREA	Subescala (dimensiones)	Definición
Actitud del cuidado	Estado cognitivo	Conjunto de las diferentes funciones que le permiten al ser humano llevar a cabo sus actividades cotidianas
	Estado emocional	Son aquellas emociones primarias que involucran la intervención del pensamiento.
	Estado conductual	Es determinado por comportamientos humanos a partir de los estímulos y respuestas que conforman el ambiente físico, biológico, y social del organismo.

**15. Presentación de instrucciones para el juez:**

A continuación, a usted le presento el cuestionario Actitud del cuidado en gestantes elaborado por Santisteban Acosta Mirian Elizabeth y Villanueva Chuquiviguel Marianita Carolina, en el año 2022. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
<b>CLARIDAD</b> El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas. Se requiere una modificación muy específica de
	3. Moderado nivel	algunos de los términos del ítem. El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis
	4. Alto nivel	adecuada.
<b>COHERENCIA</b> El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo
	4. Totalmente de Acuerdo	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
<b>RELEVANCIA</b> El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	(alto nivel)	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	1. No cumple con el criterio	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste
	2. Bajo Nivel	El ítem es relativamente importante.
	3. Moderado nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.
	4. Alto nivel	

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente.

1. No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

Dimensiones del instrumento: Actitud del cuidado en gestantes

- Primera dimensión: Estado cognitivo
- Objetivos de la Dimensión: Identificar la actitud de cuidado, según la dimensión estado cognitivo, en gestantes adolescentes que acuden a una Institución de salud, La Esperanza – 2022.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones / Recomendaciones
Considera el embarazo como una etapa de responsabilidad.	1	4	4	4	
Se mantiene informado sobre las actividades de cuidado.	2	4	4	4	
Está pendiente de cualquier signo de alarma en su feto.	3	4	4	4	
Reconoce y se informa sobre los cambios durante la gestación.	4	4	4	4	

- Segunda dimensión: Estado emocional
- Objetivos de la Dimensión: Identificar la actitud de cuidado, según la dimensión estado emocional, en gestantes adolescentes que acuden a una Institución de salud, La Esperanza – 2022.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones / Recomendaciones
Es muy susceptible en sus emociones.	5	4	4	4	
Considera importante la relación que tiene con su feto durante el embarazo.	6	4	4	4	
Considera necesario el hablar, cantar y/o comunicarse con su feto.	7	4	4	4	



Trata de hablar sobre su embarazo con otras personas.	8	4	4	4	
---	---	---	---	---	--

- Tercera dimensión: Estado conductual
- Objetivos de la Dimensión: Identificar la actitud de cuidado, según la dimensión estado conductual, en gestantes adolescentes que acuden a una Institución de salud, La Esperanza – 2022.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones / Recomendaciones
Trata de buscar el bienestar para usted y su feto.	9	4	4	4	
Considera necesario la seguridad física, mental y social durante el embarazo.	10	4	4	4	
Busca ayuda de su pareja, familia u otros, para mejorar los cuidados.	11	4	4	4	
Considera importante la asistencia médica.	12	4	4	4	

Firma del evaluador  
DNI: 44570567

# Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Prácticas de cuidado". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

## 11. Datos generales del juez:

Nombre del juez:	Merci Malena Asto Saldaña
Grado profesional:	Maestría ( )      Doctor ( )
Área de formación académica:	Clínica ( )      Social ( ) Educativa ( )      Organizacional ( )
Áreas de experiencia profesional:	Obstetricia.
Institución donde labora:	C.S.M. I Wichanzao.
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años ( ) Más de 5 años (x )
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	Trabajo(s) psicométricos realizados Título del estudio realizado.

12. Propósito de la evaluación: Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

## 13. Datos de la escala:

Nombre de la Prueba:	Prácticas de cuidado en gestantes
Autoras:	<ul style="list-style-type: none"><li>Santisteban Acosta, Mirian Elizabeth</li><li>Villanueva Chuquiviguel, Marianita Carolina</li></ul>
Procedencia:	Trujillo – La Libertad
Administración:	
Tiempo de aplicación:	10 minutos
Ámbito de aplicación:	Centro de Salud Materno Infantil Wichanzao
Significación:	Estructurado en 5 dimensiones (alimentación, actividad física, higiene, salud mental y asistencia sanitaria) con 20 preguntas y una valoración a escala Likert (0 = Nunca, 1 = Casi Nunca, 2 = A veces, 3 = Casi Siempre, 4 = Siempre), cuyo puntaje final determinó si la práctica fue mala, buena o regular.

14. **Soporte teórico** (describir en función al modelo teórico)

Escala/ÁREA	Subescala (dimensiones)	Definición
Prácticas de cuidado	Alimentación	Conjunto de acciones mediante las cuales se proporcionan alimentos al organismo
	Actividad física	Cualquier movimiento del cuerpo que hace trabajar los músculos y requiere más energía que el reposo
	Higiene	Conjunto de prácticas y técnicas que aplican los individuos para el control de los factores que ejercen o pueden tener efectos nocivos sobre la salud
	Salud mental	Bienestar emocional, psicológico y social.
	Asistencia sanitaria	Conjunto de servicios que se proporcionan al individuo, con el fin de promover, proteger y restaurar su salud

15. **Presentación de instrucciones para el juez:**

A continuación, a usted le presento el cuestionario Prácticas de cuidado en gestantes elaborado por Santisteban Acosta Mirian Elizabeth y Villanueva Chuquiviguel Marianita Carolina, en el año 2022. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
<b>CLARIDAD</b> El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los terminos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
<b>COHERENCIA</b> El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que esta midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
<b>RELEVANCIA</b> El ítem es esencial o importante, es	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.

decir debe ser incluido.	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.
--------------------------	---------------	---

*Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente.*

1. No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

Dimensiones del instrumento: Prácticas de cuidado en gestantes

- Primera dimensión: Alimentación
- Objetivos de la Dimensión: Identificar las prácticas de cuidado, según la dimensión alimentación, en gestantes adolescentes que acuden a una Institución de salud, La Esperanza – 2022.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones / Recomendaciones
Su dieta se basa en frutas y verduras.	1	4	4	4	
Consumo 5 comidas al día.	2	4	4	4	
Ha recibido suplementos vitamínicos.	3	4	4	4	
Evita la comida chatarra e insalubre.	4	4	4	4	
Toma más de 2 litros de agua al día.	5	4	4	4	

- Segunda dimensión: Actividad física
- Objetivos de la Dimensión: Identificar las prácticas de cuidado, según la dimensión actividad física, en gestantes adolescentes que acuden a una Institución de salud, La Esperanza – 2022.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones / Recomendaciones
Realiza deporte según su capacidad física.	6	4	4	4	

Las actividades que realiza a diario generan un gran esfuerzo físico.	7	4	4	4	
Evita realizar actividades de peligro.	8	4	4	4	
Considera que su descanso diario es	9	4	4	4	

adecuado.

- Tercera dimensión: Higiene
- Objetivos de la Dimensión: Identificar las prácticas de cuidado, según la dimensión higiene, en gestantes adolescentes que acuden a una Institución de salud, La Esperanza – 2022.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones / Recomendaciones
Realiza el lavado de manos antes de preparar sus alimentos o al comerlos.	10	4	4	4	
Realiza su baño diario.	11	4	4	4	
Mantiene su higiene oral.	12	4	4	4	
Mantiene su higiene vaginal y evita las infecciones.	13	4	4	4	

- Cuarta dimensión: Salud mental
- Objetivos de la Dimensión: Identificar las prácticas de cuidado, según la dimensión salud mental, en gestantes adolescentes que acuden a una Institución de salud, La Esperanza – 2022.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones / Recomendaciones
Suele realizar actividades de ocio y de distracción con la familia o de forma personal.	14	4	4	4	
Evita las situaciones estresantes.	15	4	4	4	
Suele mantener una actitud positiva.	16	4	4	4	

- Quinta dimensión: Asistencia Sanitaria

- Objetivos de la Dimensión: Identificar las prácticas de cuidado, según la dimensión asistencia sanitaria, en gestantes adolescentes que acuden a una Institución de salud, La Esperanza – 2022.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones / Recomendaciones
Ha asistido a todos los controles durante la gestación	17	4	4	4	
Ha logrado consumir los suplementos prenatales que le ha ofrecido el EE.SS.	18	4	4	4	
Le realizaron alguna ecografía o monitoreo fetal.	19	4	4	4	
Recibió asesoría por parte del personal de salud para el cuidado durante el embarazo.	20	4	4	4	

durante el embarazo.



Merci Maïssa A. Saldana  
Lic. en Enfermería  
CEP. 075000

Firma del evaluador  
DNI: 44570567

## Anexo 6. Confiabilidad de los instrumentos de recolección de datos

### Instrumento 1: Actitud del cuidado en gestantes

	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12
1	2	2	3	3	1	3	2	1	1	2	3	2
2	4	3	3	4	3	4	4	3	4	3	4	2
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1
4	0	3	2	1	3	3	1	3	3	3	2	3
5	1	1	1	2	3	1	1	1	1	1	1	0
6	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
7	1	1	2	2	2	1	2	1	3	3	2	1
8	1	3	2	3	3	2	1	3	2	2	2	3
9	4	3	3	4	3	3	4	4	3	4	3	4
10	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	2
11	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
12	1	1	4	1	3	4	3	3	2	4	3	2
13	3	3	1	3	4	3	1	3	3	1	3	3
14	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	2
15	1	3	3	3	3	3	1	3	3	1	3	1

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
1	P1	Númerico	6	0		Ninguno	Ninguno	8	Centro	Nominal	Entrada
2	P2	Númerico	6	0		Ninguno	Ninguno	8	Centro	Nominal	Entrada
3	P3	Númerico	6	0		Ninguno	Ninguno	8	Centro	Nominal	Entrada
4	P4	Númerico	6	0		Ninguno	Ninguno	8	Centro	Nominal	Entrada
5	P5	Númerico	6	0		Ninguno	Ninguno	8	Centro	Nominal	Entrada
6	P6	Númerico	6	0		Ninguno	Ninguno	8	Centro	Nominal	Entrada
7	P7	Númerico	6	0		Ninguno	Ninguno	8	Centro	Nominal	Entrada
8	P8	Númerico	6	0		Ninguno	Ninguno	8	Centro	Nominal	Entrada
9	P9	Númerico	6	0		Ninguno	Ninguno	8	Centro	Nominal	Entrada
10	P10	Númerico	6	0		Ninguno	Ninguno	8	Centro	Nominal	Entrada
11	P11	Númerico	6	0		Ninguno	Ninguno	8	Centro	Nominal	Entrada
12	P12	Númerico	6	0		Ninguno	Ninguno	8	Centro	Nominal	Entrada

#### Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	15	100,0
	Excluido <sup>a</sup>	0	,0
	Total	15	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

#### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,872	12

## Instrumento 2: Prácticas del cuidado en gestantes

	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20
1	1	1	2	2	4	2	2	3	2	1	2	3	2	2	2	4	0	2	2	2
2	4	2	4	2	2	2	4	2	3	2	3	2	2	3	2	2	2	2	2	2
3	3	0	2	1	3	2	2	2	2	2	2	3	3	2	3	2	2	2	2	4
4	1	2	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	1	1	2
5	1	2	2	2	2	1	2	3	2	2	1	3	2	2	0	2	2	2	2	2
6	3	2	2	1	3	2	2	2	3	3	2	2	2	3	3	2	1	3	3	3
7	2	3	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	3	0
8	3	2	2	2	3	2	3	2	2	3	2	2	1	3	2	2	2	3	3	3
9	2	3	2	0	1	2	2	2	3	2	2	3	2	2	2	2	3	2	0	2
10	2	2	2	2	2	2	0	2	2	2	3	1	2	2	1	2	2	2	3	2
11	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	0	2	1	2	2	2	2	2
12	2	2	4	4	2	4	4	2	4	4	2	2	4	2	4	4	2	2	4	1
13	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
14	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	1
15	2	1	2	2	1	2	2	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
1	P1	Númérico	4	0		Ninguno	Ninguno	5	Centro	Nominal	Entrada
2	P2	Númérico	4	0		Ninguno	Ninguno	5	Centro	Nominal	Entrada
3	P3	Númérico	4	0		Ninguno	Ninguno	5	Centro	Nominal	Entrada
4	P4	Númérico	4	0		Ninguno	Ninguno	5	Centro	Nominal	Entrada
5	P5	Númérico	4	0		Ninguno	Ninguno	5	Centro	Nominal	Entrada
6	P6	Númérico	4	0		Ninguno	Ninguno	5	Centro	Nominal	Entrada
7	P7	Númérico	4	0		Ninguno	Ninguno	5	Centro	Nominal	Entrada
8	P8	Númérico	4	0		Ninguno	Ninguno	5	Centro	Nominal	Entrada
9	P9	Númérico	4	0		Ninguno	Ninguno	5	Centro	Nominal	Entrada
10	P10	Númérico	4	0		Ninguno	Ninguno	5	Centro	Nominal	Entrada
11	P11	Númérico	4	0		Ninguno	Ninguno	5	Centro	Nominal	Entrada
12	P12	Númérico	4	0		Ninguno	Ninguno	5	Centro	Nominal	Entrada
13	P13	Númérico	4	0		Ninguno	Ninguno	5	Centro	Nominal	Entrada
14	P14	Númérico	4	0		Ninguno	Ninguno	5	Centro	Nominal	Entrada
15	P15	Númérico	4	0		Ninguno	Ninguno	5	Centro	Nominal	Entrada
16	P16	Númérico	4	0		Ninguno	Ninguno	5	Centro	Nominal	Entrada
17	P17	Númérico	4	0		Ninguno	Ninguno	5	Centro	Nominal	Entrada
18	P18	Númérico	4	0		Ninguno	Ninguno	5	Centro	Nominal	Entrada
19	P19	Númérico	4	0		Ninguno	Ninguno	5	Centro	Nominal	Entrada
20	P20	Númérico	4	0		Ninguno	Ninguno	5	Centro	Nominal	Entrada

### Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	15	100,0
	Excluido <sup>a</sup>	0	,0
	Total	15	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,829	20



Anexo 7. Constancia de elaboración de abstract

This document has been translated by the Translation and Interpreting Service  
of Cesar Vallejo University.



*Ana Gonzales Castañeda*

Dr. Ana Gonzales Castañeda  
Professor of the School of Languages