



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Depresión y ansiedad en madres gestantes del Centro de Salud Villa
los Reyes - Distrito de Ventanilla, 2023

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciada en Enfermería

AUTORA:

Mendoza Gomez, Maritza Ruby (orcid.org/0000-0001-6427-2556)

ASESORA:

Mg. Salazar Orjeda, Zulma Yvanca (orcid.org/0009-0000-5986-0396)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud Mental

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de Salud, Nutrición y Salud Alimentaria

LIMA – PERÚ

2023

DEDICATORIA

A mi madre, por haberme apoyado durante el transcurso de los años en mi formación académica, dándome las fortalezas para seguir adelante, no decaer. Así mismo, a mis hermanas que fueron mi apoyo incondicional y mis hijos que son los más importante en mi vida, quienes me acompañaron en el sueño de ser profesional y poder sacar adelante mi familia.

AGRADECIMIENTO

Un agradecimiento especial a Universidad César Vallejo, Lima – Norte, por haberme permitido concluir mis estudios universitarios, asimismo, al docente que me brindó su apoyo, orientación y conocimiento para así culminar y seguir con mis proyectos a futuro.



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, SALAZAR ORJEDA ZULMA YVANCA, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, asesor de Tesis titulada: "Depresión y Ansiedad en madres gestantes del Centro de Salud Villa los Reyes - Distrito de Ventanilla, 2023

", cuyo autor es MENDOZA GÓMEZ MARITZA RUBY, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 19%, 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.

LIMA, 13 de Diciembre del 2023

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
SALAZAR ORJEDA ZULMA YVANCA DNI: 07256472 ORCID: 0009-0000-5986-0396	Firmado electrónicamente por: ZSALAZARO el 14- 12-2023 17:01:33

Código documento Trilce: TRI - 0695543





UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Declaratoria de Originalidad del Autor

Yo, MENDOZA GOMEZ MARITZA RUBY estudiante de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, declaro bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "Depresión y Ansiedad en madres gestantes del Centro de Salud Villa los Reyes - Distrito de Ventanilla, 2023

", es de mi autoría, por lo tanto, declaro que la Tesis:

1. No ha sido plagiada ni total, ni parcialmente.
2. He 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 asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de la información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

Nombres y Apellidos	Firma
MARITZA RUBY MENDOZA GOMEZ DNI: 10624042 ORCID: 0000-0001-6427-2556	Firmado electrónicamente por: MMENDOZAGA1 el 13- 12-2023 10:11:44

Código documento Trilce: TRI - 0695546

ÍNDICE DE CONTENIDOS

CARÁTULA	
DEDICATORIA.....	ii
AGRADECIMIENTO.....	iii
DECLARATORIA DE AUTENCIDAD DEL ASESOR	iv
DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD DEL AUTOR	v
ÍNDICE DE CONTENIDOS	vi
ÍNDICE DE TABLAS	vii
RESUMEN.....	viii
ABSTRACT	ix
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	5
III. METODOLOGÍA.....	11
3.1. Tipo y diseño de Investigación.....	11
3.2. Variables y operacionalización.....	11
3.3. Población, muestra y muestreo.....	12
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	13
3.5. Procedimientos.....	14
3.6. Método de análisis de datos	14
3.7. Aspectos éticos	15
IV. RESULTADOS	15
V. DISCUSIÓN.....	19
VI. CONCLUSIÓN	23
VII. RECOMENDACIONES	25
REFERENCIAS.....	26
ANEXOS	33

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	Relación entre depresión y ansiedad en madres gestantes del Centro de Salud Villa los Reyes del Distrito de Ventanilla 2023	15
Tabla 2	Nivel de relación entre la depresión y ansiedad en madres gestantes del Centro de Salud Villa los Reyes del Distrito de Ventanilla 2023	16
Tabla 3	Relación entre depresión y ansiedad en su dimensión afectiva en madres gestantes del Centro de salud Villa los Reyes del distrito de Ventanilla, 2023	17
Tabla 4	Relación entre depresión y ansiedad en su dimensión cognitiva en madres gestantes del centro de salud Villa los Reyes del distrito de Ventanilla, 2023	18
Tabla 5	Relación entre depresión y ansiedad en su dimensión somática en madres gestantes del centro de salud Villa los Reyes del distrito de Ventanilla, 2023.	19

RESUMEN

Objetivo; Determinar la relación entre depresión y ansiedad en madres gestantes del Centro de Salud Villa los Reyes - Distrito de Ventanilla, 2023. **Metodología;** Tipo básico, de enfoque cuantitativo, a nivel correlacional, de diseño de no experimental. Asimismo, la muestra estuvo conformada por 150 madres gestantes, se administró y aplicó instrumentos como, el inventario de Depresión de Beck - II (BDI-II) y el Inventario de Ansiedad de Beck. **Resultados:** muestran correlación entre la variable depresión (V1) y la variable ansiedad (V2), por medio de la prueba chi cuadrado $X^2 = 10.79$, con un valor de significancia de $P = 0.046.$, manifestando una alta asociación entre ambas variables. Asimismo, existe relación entre depresión y la dimensión afectiva por medio de la prueba chi cuadrado $X^2 = 4.35$ con un valor de significancia de $P = 0.0015$. Existe relación entre depresión y la dimensión cognitiva por medio de la prueba chi cuadrado $X^2 = 8.25$ con un valor de significancia de $P = 0.0018$. Existe depresión entre depresión y la dimensión somática por medio de la prueba chi cuadrado $X^2 = 8.25$ con un valor de significancia de $P = 0.036$. **Conclusión:** Existe relación entre la variable depresión (V1) y la variable ansiedad (V2) en madres gestantes del Centro de Salud Villa los Reyes del Distrito de Ventanilla.

Palabras clave: Depresión, Ansiedad, Gestantes.

ABSTRACT

Objective: To determine the relationship between depression and anxiety in pregnant mothers at the Villa los Reyes Health Center - Ventanilla District, 2023.

Methodology: This is a basic study with a quantitative approach, correlational level, and non-experimental design. The sample consisted of 150 pregnant mothers.

Instruments such as the Beck Depression Inventory - II (BDI-II) and the Beck Anxiety Inventory were administered and applied.

Results: A correlation was found between the variable depression (V1) and the variable anxiety (V2), through the chi-square test $X^2 = 10.79$, with a significance value of $P = 0.046$, indicating a strong association between the two variables.

Furthermore, a relationship was found between depression and the affective dimension through the chi-square test $X^2 = 4.35$, with a significance value of $P = 0.0015$.

A relationship was found between depression and the cognitive dimension through the chi-square test $X^2 = 8.25$, with a significance value of $P = 0.0018$.

A relationship was also found between depression and the somatic dimension through the chi-square test $X^2 = 8.25$, with a significance value of $P = 0.036$.

Conclusion: There is a relationship between the variable depression (V1) and the variable anxiety (V2) in pregnant mothers at the Villa los Reyes Health Center in the Ventanilla District.

Keywords: Depression, Anxiety, Pregnant women.

I. INTRODUCCIÓN

La gestación es una etapa, de experiencias favorables y maravillosas que experimentan los padres durante el periodo de embarazo, donde la mujer lleva en el vientre al feto durante 9 meses, en esa etapa la mujer presenta cambios conductuales y emocionales, donde la mujer lo vive a su manera, por lo tanto, es primordial mencionar que los profesionales de salud, conozca y sepa los problemas de las gestantes para que puedan intervenir y brindar ayuda a través de sus intervenciones.¹

La gestación es una etapa compleja, debido a que la mujer experimenta distintos cambios a nivel fisiológico, biológico, psicológico y social. En lo fisiológico hay alteración en todos los sistemas del organismo lo que incluye (corazón, pulmones, cerebro, riñones, huesos, estómago, intestino, etc.). Del mismo modo hay cambios biológicos, como la elevación de peso, manchas en la piel, estos cambios se alteran y son impulsados a través de las hormonas a nivel de la placenta para permitir el crecimiento del feto, al mismo tiempo se dan cambios psicológicos, estas se producen mayormente en las gestantes adolescentes, separación con la pareja, tristeza que seguido se puede dar un aborto y finalmente se producen cambios a nivel social, como la discriminación en el en el ámbito laboral, colegio, separación, solvencia del hogar sin ayuda familiar. ^{2,3}

Los cambios emocionales son aspectos importantes durante el embarazo que se tiene que identificar, ya que en la mujer se puede presentar alteraciones ansiedad y depresión, estos son dos problemas de salud mental más frecuentes. Que se manifiestan con un índice del 23,6% y 26,8% en embarazadas, donde la depresión se presenta en un 21,7% y 15,7% en casos de ansiedad. ³ por lo que la depresión en esta etapa llega a originar consecuencias graves y se evidencia por el aumento de la presión arterial lo que con lleva a partos prematuros, bajo peso al nacer entre otros. ^{4,5}

En el mundo se calcula que existe alrededor de un millón de madres adolescentes menores de 15 años, y 15 millones de gestantes adolescentes entre la edad de 15 y 19 años; estos problemas ocurren con mayor frecuencia en países con bajos y medianos ingresos económicos, con mayor vulnerabilidad en comunidades de extrema pobreza, rurales, pueblos alejados de la ciudad, donde se evidenció poca educación sexual, y embarazos por relaciones sexuales forzadas.⁶

Así mismo, cabe mencionar que los problemas de salud mental son las causas de morbilidad durante la etapa del embarazo. Una investigación realizada en Lima mostró que la depresión en las gestantes es del 77,2%.⁷ De igual forma, otro estudio realizado en el Callao mostró que la ansiedad severa de 13.3% y 17.7% en gestantes de preferencia en el grupo etario entre 28 a 32 años con más de 15%.⁸

Durante las tres primeras semanas de noviembre, se pudo observar en el servicio de obstetricia, del Centro de salud Villa los Reyes, que hay menos asistencia de madres gestantes a sus controles prenatales, mayormente siendo las madres adolescentes de 12 a 17 años, las que mostraban mayor signos de ansiedad debido a su preocupación, dado que no cuentan con la información, la edad adecuada, y el apoyo, ya que el embarazo precoz, produce síntomas depresivos debido a que mayormente no son planificados, pero también se observó madres de 18 a 29, que tenían síntomas de depresión o ansiedad, debido a su embarazo, por motivos familiares, ya que no cuentan con trabajo o con el apoyo de la pareja, o son madres multíparas, que no cuentan con los recursos económicos para solventar a su familia. Esta preocupante situación me llevó a investigar cual es la relación que existe entre la depresión y ansiedad en las madres gestantes, para poder brindar conocimiento al centro de salud de cómo identificar a las gestantes que padecen de algunas de las dos enfermedades mentales, para que puedan crear estrategias donde brindan apoyo emocional a la madre gestante, o visitas domiciliarias.

Ante lo mencionado se plantea la interrogante, ¿cuál es la relación entre depresión y ansiedad en madres gestantes del Centro de salud Villa los Reyes del distrito de Ventanilla, 2023? De igual forma se procederá a describir los problemas específicos; ¿cuál es la relación entre depresión y ansiedad en su dimensión afectiva en madres gestantes del Centro de Salud Villa los Reyes del distrito de

Ventanilla, 2023?; ¿Cuál es la relación entre depresión y la ansiedad en su dimensión cognitiva en madre gestantes del centro de salud villa los Reyes del distrito de Ventanilla, 2023?; ¿Cuál es la relación entre depresión y la ansiedad en su dimensión somática en madres gestantes del centro de salud materno villa los Reyes del distrito de Ventanilla, 2023.

Por lo tanto, esta investigación se justifica teóricamente puesto que aportará nuevos conocimientos en el ámbito de la investigación, acerca del impacto de la ansiedad y depresión que ocasiona en las gestantes y además porque se relaciona con el comportamiento, conductas y emociones, la Teorista Hildegart Peplau hace mención sobre la relación que debe de haber entre paciente - Personal de salud, ya que, es un eje primordial establecer una conexión basada en empatía, confianza, seguridad, estableciendo confort y brindando apoyo emocional, a través de la atención y seguridad en su salud mental.

Así mismo, a nivel práctico porque servirá como modelo para las instituciones del sector salud, que implementen estrategias de prevención y promoción en la salud mental. Finalmente, en lo metodológico, se logrará determinar la relación de depresión y ansiedad en madres gestantes del centro de salud Villa los Reyes del distrito de Ventanilla, 2023, a través de un cuestionario.

Del mismo modo la presente investigación tiene como objetivo general: Determinar la relación de depresión y ansiedad en madres gestantes del centro de salud Villa los Reyes del distrito de Ventanilla, 2023 y como objetivos específicos: Determinar la relación entre depresión y ansiedad en su dimensión afectiva en madres gestantes del Centro de salud Villa los Reyes del distrito de Ventanilla, 2023. Determinar la relación entre depresión y ansiedad en su dimensión cognitiva en madres gestantes del centro de salud Villa los Reyes del distrito de Ventanilla, 2023. Determinar la relación entre depresión y ansiedad en su dimensión somática en madres gestantes del Centro de salud Villa los Reyes del distrito de Ventanilla, 2023.

Hipótesis H1: Existe relación entre depresión y ansiedad en madres gestantes del centro de salud Villa los Reyes del distrito de Ventanilla, 2023. Hipótesis H0: No existere relación entre depresión y ansiedad en madres gestantes del centro de salud Villa los Reyes del distrito de Ventanilla, 2023. Asimismo, se procederá a describir las hipótesis específicas: H1: Existe relación entre depresión y ansiedad en su dimensión afectiva en madres gestantes del Centro de salud Villa los Reyes del distrito de Ventanilla, 2023. H2: Existe relación entre depresión y ansiedad en su dimensión cognitiva en madres gestantes del centro de salud Villa los Reyes del distrito de Ventanilla, 2023. H3 Existe relación entre depresión y ansiedad en su dimensión somática en madres gestantes del Centro de salud Villa los Reyes del distrito de Ventanilla, 2023.

II. MARCO TEÓRICO

Kinser, P. 2021, realizó un estudio, tuvo como fin evaluar las experiencias de afrontamiento de la depresión y ansiedad durante el embarazo, estudio observacional transversal, donde participaron 545 gestantes, se recopiló datos psicosociales de encuestas cuantitativas y cualitativas en mujeres adultas embarazadas y en posparto. Los resultados mostraron que los síntomas más comunes fueron la inestabilidad laboral, problemas en la familia, consumo de alimentos reconfortantes, sueño y uso de las redes sociales. Concluye que las mujeres con problemas familiares y laborales tienen un alto riesgo de sufrir secuelas psicológicas.⁹

Aryal K, y Gravensteen I, 2018, investigaron la prevalencia de ansiedad y depresión en el embarazo, se utilizó los síntomas de Hopkins y la escala de satisfacción de relaciones y ansiedad, el estudio lo conformaron 900 mujeres embarazadas. Los resultados mostraron que, entre las mujeres embarazadas, el 21,3%, tenía ansiedad y el 23,8%, tenía depresión. Asimismo, evidenció que los factores que se asociaban a la depresión y ansiedad fueron, la baja escolaridad, economía baja, embarazo no planificado, donde la prevalencia de ansiedad fue del (22,5%) y depresión (19,7%).^{10,11}

Van de Loo K, 2018, analizó sobre aparición de la sintomatología en la depresión y ansiedad al principio y al final del embarazo, en este estudio participaron 2897 embarazadas, se aplicó un cuestionario la Escala de Ansiedad y Depresión Hospitalaria. Los resultados mostraron que una prevalencia de depresión probable del 5,4% al inicio del embarazo y el 10,0% al final del embarazo mientras que los síntomas de ansiedad disminuyeron de 17,9% a 14,2%. y los factores que se asociaban eran la educación, número de hijos, antecedentes de depresión, náuseas frecuentes.¹²

Rachita A, 2023, evaluó la prevalencia de ansiedad y depresión de un estudio prospectivo en la que participaron 215 mujeres embarazadas, evidenció que la edad y el entorno son los factores más fuertes que influyen en la salud mental durante el proceso de embarazo. Por lo que el autor, destaca la importancia de monitorear la salud mental durante el embarazo e identificar factores de riesgo relevantes para brindar una atención adecuada a las mujeres embarazadas.¹³

Reyes J, 2023, determinó el nivel de depresión y ansiedad en mujeres gestantes, un estudio cuantitativo, descriptivo y transversal, la muestra estuvo constituida por 150 mujeres gestantes, se utilizó el cuestionario de PHQ-9 y GAD. Los resultados muestran que 40% de gestantes presentó ansiedad leve y moderado a grave un 34%. Asimismo, identificó que se asocia con la edad, tiempo gestacional, nivel educativo, estado civil, consumo de sustancias tóxicas. Mientras que la ansiedad se asoció con la edad de la madre y el estado civil.¹⁴

Souza L, 2021, en su estudio evaluó la clasificación y los factores que se asocian a la ansiedad y depresión, la muestra lo conformaron 91 madres, para ello se utilizó un formulario de caracterización y un inventario de ansiedad y depresión de Beck. Se estimó que las madres tuvieron ansiedad severa de (93,4%) y depresión moderada (50,5%), estas se relacionaban con el embarazo no planificado y parto vaginal, así como la depresión con aborto, ingresos económicos bajos.¹⁵

zambrano, S. 2018, determinó la prevalencia de depresión y ansiedad gestacional, estudio descriptivo, transversal, lo conformaba 244 gestantes, se utilizó una encuesta y las escalas de Depresión Posnatal de Edimburgo, Autoevaluación de Ansiedad de Zung, APGAR familiar y Cuestionario de Apoyo Social. Los resultados mostraron que de las 244 madres en gestación tuvieron depresión en un 46,3%, mientras que el 25.8% tenía ansiedad, a esto se asociaba a antecedentes familiares, consumo de sustancias tóxicas, violencia doméstica y no tener apoyo emocional.¹⁶

Gaviria, S. 2022, describió la prevalencia de la depresión y las preocupaciones de las gestantes, estudio de tipo transversal descriptivo, conformado por 345 gestantes, se aplicó la EPDS para medir el riesgo. Se estimó que el riesgo de depresión es de 30,4%, esto va asociado a diversas causas como violencia doméstica, apoyo familiar insuficiente, separación de la madre con el niño.¹⁷

Yang, H, 2023, en su estudio tuvo como propósito identificar los factores que influyen en la depresión y ansiedad en mujeres embarazadas, Se encuestaron a 1.963 mujeres embarazadas el estudio fue de diseño transversal, para la recolección de datos se realizó a través de (PHQ-9) y (GAD-7), para medir la ansiedad y depresión. Donde la prevalencia de depresión y ansiedad de moderada a grave fue del 7,9% y el 7,7%, respectivamente. Dentro de ello se evidenciaron factores que influyen en la ansiedad y depresión como es el caso de condiciones económicas bajas, nivel educativo bajo, desempleo, relaciones matrimoniales.¹⁸

Bagadood, W, 2023, tuvo como finalidad medir la prevalencia de la depresión y ansiedad en gestantes. La muestra lo conforman 250 gestantes, para la obtención de datos se utilizó el cuestionario de Trastorno de Ansiedad General-7 (GAD-7) y el Cuestionario de Salud del Paciente (PHQ-9). De los cuales se obtuvo que un 66,5% de las gestantes tenía ansiedad mientras que 47,2% tenía depresión y concluye que la prevalencia de la ansiedad era mayor entre las mujeres que tienen mayor tiempo de casadas y las que tenían mayor número de hijos y la depresión era mayor en el tercer trimestre de gestación.¹⁹

Frankham, L, 2023, tuvo como objetivo evaluar los síntomas de depresión prenatal, la muestra fue constituida por 279 gestantes con edades comprendidas entre 20 y 43 años, para este estudio se utilizó publicidad en las redes sociales para reclutar participantes entre septiembre de 2020 y noviembre de 2021. Se estimó que la prevalencia de la depresión en gestantes fue del 16,4%. En conclusión, se estima que las enfermedades de salud mental como depresión, ansiedad siguen siendo muy vulnerables desde antes de la pandemia y hasta hoy prevalecen en la humanidad.²⁰

Tambawala, Z, 2023, en su estudio, se planteó como objetivo investigar los efectos de la pandemia en términos de ansiedad y depresión en madres prenatales y posnatales, fue un estudio de tipo observacional y transversal, para la obtención de los datos se utilizó las Escalas de Depresión Postnatal de Edimburgo y de Trastorno de Ansiedad Generalizada-7, participaron 784 gestantes. Los resultados mostraron que 43,6% de gestantes dieron positivo a la prueba de la depresión y el 42% tenía Trastorno de Ansiedad Generalizada-7.²¹

Nabipour, S, 2023, se propuso investigar el apoyo familiar la prevención de los síntomas depresivos y de ansiedad en mujeres gestantes. Se aplicó en 70 mujeres gestantes. Se utilizó un Inventario de Ansiedad de Spielberg y Depresión de Beck unavez antes y una vez por semana durante la intervención. El nivel de ansiedad y la depresión disminuyeron después rotundamente. También se mostró que hablar con su cónyuge o la familia durante el embarazo aumenta la tranquilidad de las gestantes y el apoyo emocional reduce las enfermedades mentales.²²

La depresión se caracteriza por ser una enfermedad de salud que afecta a la vida del ser humano, originando tener consecuencias negativas en la realización de sus actividades. Se menciona por distintos factores sociales, biológicos y psicológicos. Los síntomas de la depresión varían de acuerdo con la gravedad.²³

Según la clasificación internacional de enfermedades, menciona que la depresión es una alteración de carácter afectivo y a su vez haciendo referencia a la depresión mínima, leve, moderada y severa. En síntomas leves y moderados son similares donde el paciente presenta bajo estado de ánimo, insomnio, escasez de energía, falta de interés, pérdida de concentración. El estado anímico varía al igual que la confianza consigo mismo y su nivel de autoestima.

Asimismo, se clasifica la depresión en tres rangos: Depresión leve se da en menor intensidad, síntomas tales como, fobias, obsesión, aislamiento. Depresión moderada el cual se manifiesta por pensamientos pesimistas, afcción a la motricidad, en su rutina diaria. Depresión severa, presentando indicadores de psicosis y disociar de la realidad. Por ello, la pérdida de energía, aumento de peso, afcción a la motricidad, siendo este nivel perjudicial para el desarrollo del ser humano, interfiriendo en sus relaciones interpersonales, laborales y sociales.²⁴

Respecto a las dimensiones del área afectiva, se menciona que son experiencias vividas y reflejadas en la mente del sujeto, el cual se expresa en su comportamiento emocional.²⁵ El área motivacional, se basa en las acciones externas generando satisfacción hacia alguna necesidad en específica, logros orientados en base al éxito, siendo un estímulo conductor importante para la conducta del individuo.²⁶ el área cognitiva; se da a través de procesos donde el ser humano es capaz de interpretar, entender y procesar la información, el cual se redirige a través de la percepción, las experiencias y el cerebro.²⁷ y el área conductual; en los sujetos que evidencian los episodios depresivos con regularidad presentan situaciones de llanto, humillaciones obsesivas, ansiedad, fobias, preocupación excesiva.²⁸

De igual forma, la ansiedad vista desde un punto negativo incide como amenaza. Partiendo desde la teoría biológica el cual pretende explicar los inicios de la ansiedad a través de alteraciones bioquímicas a nivel de neurotransmisores y receptores del sistema nervioso central.³⁰ Puesto que, la ansiedad se divide en dos subgrupos subjetivo y neurovegetativo, haciendo mención que se puede visualizar e interpretar como un problema patológico, considerado como trastorno mental. El Instituto Nacional de Salud Mental (NIH, 2016), refiere que existen varios tipos de trastorno de ansiedad: Ansiedad generalizada, postraumático y ansiedad social.³¹

Por consiguiente, basándonos en las teorías sobre la ansiedad, se menciona el modeloteórico cognitivo menciona que la ansiedad se da en base a tres factores: actitudes y creencias disfuncionales, el cual restringen la construcción de la realidad; altas valoraciones subjetivas hacia experiencias estructuradas sobre la personalidad del sujeto; estresores específicos que incidan sobre las actitudes disfuncionales del sujeto.³²

Asimismo, el modelo de la aprensión ansiosa de Barlow caracterizado por un trastorno que se da a través de ataques de pánico y fobias, dando inicio con acontecimientos donde el sujeto estimula y evoca proposiciones ansiosas almacenadas en su memoria de largo plazo.³³ Por último, Modelo de Evitación cognitiva, es la preocupación constante verbal - lingüística que mantiene el sujeto, tratando de evitar eventos catastróficos acontecidos con el fin de evitar conductas aversivas.³⁴

De igual importancia, se procede a describir los síntomas de ansiedad, el cual refiere que puede llegar a originar problemas en el organismo, de los cuales somatizan y viven con ello, siendo perjudicial para su salud, llegando a provocar; Síntomas cardiocirculatorios: palpitaciones, taquicardia, opresión torácica, dolor precordial, sensación de paro cardíaco. Síntomas musculares: debilidad física, sensación de flojera de piernas, lumbalgias y algias diversas. Síntomas genitourinarios: micción imperiosa, polaquiuria, disuria; trastornos de la función sexual tales como impotencia, eyaculación precoz y frigidez. ³⁵

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de Investigación

Tipo de Investigación

La investigación es básica, por lo que no pretende resolver ningún problema inmediato, sino que se emplearán como base teórica, incrementando nuevos conocimientos y saberes científicos.³⁶

Diseño de Investigación

El tipo de investigación es diseño no experimental, puesto que no se manipulan las variables de estudio, por lo tanto, son estudiados en su contexto natural. De corte transversal, debido a que el presente estudio tiene como finalidad aplicarlo en una sola instancia sin tener un seguimiento.³⁷

De alcance correlacional, por lo que se encargará de medir la relación entre dos variables, sin determinar sus causas, dando indicios para investigaciones futuras.³⁸

3.2. Variables y operacionalización

V1. Depresión

Definición conceptual: La depresión es un trastorno mental, que se caracteriza por un estado de ánimo depresivo recurrente a largo plazo, dolor, desesperación, pesimismo, ansiedad y otros síntomas.⁴¹

Definición Operacional: La variable será medida a través del inventario de BECK de segunda edición, (BDI-II) que consta de 21 ítems, donde se buscará medir la presencia de síntomas depresivos y valorar la gravedad de la depresión en gestantes.

Puntuación: Mínima (0-13); Leve (14-19); Moderada (20-28); Grave (29-63).

Indicadores: Sentimiento de culpa, tristeza, predisposición al llanto, insatisfacción, ideas suicidas, pesimismo ante el futuro, expectativa de castigo, sensación de fracaso, alejamiento social, ausencia de apetito.

Escala de medición: Ordinal porque los datos están organizados en categorías con un orden jerárquico.

V2. Ansiedad

Definición conceptual: La ansiedad es un estado mental caracterizado por una intensa sensación de tensión, preocupación, en relación con algo adverso que podría ocurrir en el futuro.⁴²

Definición Operacional: La variable ansiedad será medida a través del inventario de Ansiedad de Beck (BAI), que consta de 21 ítems, que permitirá evaluar la presencia de síntomas de ansiedad.

Puntuación: Mínima (0); Leve (1); Moderada (2), Grave (3).

Indicador: excitado, nervioso, en tensión, muy preocupado, muy irritable, dificultad para relajarse, dolores de cabeza, preocupación, dificultad para conciliar.

Escala medición: Ordinal

3.3. Población, muestra y muestreo

Población: Es conjunto de individuos a estudiar, estos poseen características comunes dando inicio a los datos investigativos.³⁹

Por lo dicho líneas arriba, la población de estudio esta constituida por 150 madres gestantes que se atienden en el Centro de Salud Villa los Reyes del Distrito de Ventanilla.

Criterios de inclusión:

- Madres que se encuentren en cualquier etapa de gestación.
- Madres atendidas en el centro de salud Villa los Reyes.

Criterios de Exclusión:

- Madres que no deseen colaborar en el estudio de investigación.
- Madres que no tengan historias clínicas en el centro de salud villa los reyes.

Muestra

La muestra se define con el subconjunto representativo extraído de la población, siendo este el medio para la recolección de datos.⁴⁰ Donde se realizó la muestra con la fórmula de población finita, contando con 109 madres gestantes al C.S Villa los Reyes. Por lo tanto, la muestra de estudio está compuesta por 109 madres gestantes que se atienden en el Centro de Salud Villa los Reyes - Distrito de Ventanilla.

Muestreo

De igual forma, es un muestro no probabilístico por conveniencia, debido a que la investigación se da a conveniencia del investigador, permitiendo elegir de forma arbitraria la cantidad de sujetos para la aplicación del estudio.⁴¹

Unidad de Análisis

- Madres Gestantes del Centro de salud Villa los Reyes - Distrito de ventanilla2023.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Se aplicó el Inventario de Depresión de Beck -II(BDI-II), 1996, el cual fue adaptado a nivel nacional el 2021 por Correa Cabrera. El objetivo de este instrumento es determinar los niveles de depresión. Con respecto al ámbito de aplicación, se aplica a sujetos desde los trece años en adelante, su forma de administrar es individual, con un tiempo de duración de 10 minutos aproximadamente. El instrumento de depresión contiene veintiuno ítems de escala ordinal, donde se describen las respuestas del colaborador, las puntuaciones son de 0 a 63 puntos. Si los puntajes son mayores presenta una depresión severa, lo cual se subdivide en cuatro grupos de acuerdo con la puntuación, 0 -13 depresión mínima, 14 — 19 leve, 20 — 28 moderada, 29 -63 grave. Asimismo, evalúa 5 dimensiones las cuales son, afectivo, motivacional, conductual, física. de igual forma se realizó una prueba de confiabilidad para verificar la validez del instrumento, obteniendo como resultados 0.899 según el Alpha de Cronbach, indicando buena consistencia.

Se aplicó el Inventario de Ansiedad de Beck (BAI), 1996. El objetivo de este instrumento es determinar los niveles de ansiedad. Con respecto al ámbito de aplicación, se aplica a sujetos desde los trece años en adelante, su forma de administrar es individual, con un tiempo de duración de 10 minutos aproximadamente. El instrumento de ansiedad contiene veintiuno ítems de escala ordinal, donde se describen las respuestas del colaborador, las puntuaciones son de 0 a 3 puntos. El puntaje se obtiene a través de la sumatoria de las respuestas contestadas por el sujeto, evaluando los veintiuno síntomas, siendo esto que el puntaje máximo de ansiedad es de 63 puntos, ubicándolo en rangos, mínima, leve, moderada y grave. Asimismo, evalúa 3 dimensiones las cuales son, afectivo, cognitivo, somático. de igual forma se realizó una prueba de confiabilidad para verificar la validez del instrumento, obteniendo como resultados 0.876 según el Alpha de Cronbach, indicando buena consistencia.

La técnica que se empleó para aplicar los instrumentos fue a través de los inventarios lo cual nos permitió poder recolectar las respuestas de cada una de las madres gestantes.

3.5. Procedimientos

Se solicitó los permisos correspondientes al Centro de salud Villa los Reyes, lo cual se obtuvo el permiso para la aplicación del instrumento se procedió a establecer un cronograma para realizar todas las coordinaciones en los días programados. Por último, el cuestionario se realizó de manera presencial en el centro de salud.

3.6. Método de análisis de datos

Se elaborará la matriz de los datos, la tabulación de los datos obtenidos en tablas de formato de cálculo de aplicación Microsoft Office Excel, así mismo se llevará a cabo el análisis estadístico en la aplicación SPSS 27, la cual nos permitirá relacionar ambas variables de estudio, ofreciéndonos gráficos estadísticos.

3.7. Aspectos éticos

La presente investigación se basó bajo los siguientes principios éticos:

Autonomía: Las madres gestantes cuentan con total libertad de poder ser partícipes uno de esta investigación. **Beneficencia:** Se otorgó un consentimiento informado mencionando, los aspectos generales y el objetivo de la investigación, de igual forma, dar a conocer los resultados, planteando alternativas para disminuir la depresión y ansiedad durante la etapa prenatal, para que puedan aceptar ser parte de esta investigación. **No maleficencia:** Se informó a las madres respecto a la información que puedan brindar durante el proceso del desarrollo de esta investigación será tratada con discreta confidencialidad, reservada y anónima, asimismo, sin causar daño a la integridad de la participante. **Justicia:** Todas las madres gestantes han sido tratadas con respeto, sin discriminación alguna. La aplicación brindara igualdad de oportunidades para todas las madres gestantes en la realización del cuestionario y escalas sobres la ansiedad y depresión. **Veracidad:** Los resultados recolectados fueron trasladados a la base de datos para comprobar que todos los documentos sean veraces. **Consentimiento informado:** Es un formato el cual se le brindó a las madres gestantes de manera voluntaria para que sean partícipes en la aplicación de los instrumentos.

IV. RESULTADOS

Tabla 1. Relación entre depresión y ansiedad en madres gestantes del Centro de Salud Villa los Reyes del Distrito de Ventanilla 2023

Depresión	Ansiedad										p - valor
	Sana		Leve		Moderada		Grave		Total		
	Frecuencia	%									
Mínima	2	11%	7	37%	7	37%	3	16%	19	17%	0.0046
Leve	2	15%	5	38%	6	46%	0	0%	13	12%	
Moderada	6	9%	30	43%	24	35%	9	13%	69	63%	
Severa	2	25%	2	25%	3	38%	1	13%	8	7%	
Total	12	11%	44	40%	40	37%	13	12%	109	100%	

Fuente: Elaboración propia.

$$\chi^2 = 10.79 \text{ p-valor} = 0.0046$$

La Tabla sobre la relación entre depresión y ansiedad en madres gestantes del Centro de Salud Villa los Reyes del Distrito de Ventanilla 2023, se halló de acuerdo al valor de significancia obtenida de 0.046 para el test de Chi cuadrado, que, existe relación entre las variables intervinientes, señalando respecto a la madres que tienen una mínima depresión, el 11% tiene ansiedad Mínima, el 37% posee ansiedad leve, el 37% ansiedad moderada y el 16% ansiedad grave, sobre las madres que poseen depresión leve, el 15% tiene ansiedad Mínima, el 38% posee ansiedad leve y el 46% ansiedad moderada, respecto a las madres que poseen depresión moderada, el 9% tiene ansiedad Mínima, el 43% posee ansiedad leve, el 35% ansiedad moderada y el 13% ansiedad grave; finalmente respecto a las madres gestantes con depresión Grave, el 25% tiene ansiedad Mínima, el 25% ansiedad leve, el 38% ansiedad moderada y el 13% ansiedad grave. En base a estos hallazgos, se puede contrastar la hipótesis de investigación y señalar que se cuenta con suficiente evidencia estadística para rechazar la hipótesis nula de estudio y afirmar que existe relación entre la depresión y ansiedad en madres gestantes del Centro de Salud Villa los Reyes del Distrito de Ventanilla 2023.

Tabla 2. Relación entre depresión y ansiedad en su dimensión afectiva en madres gestantes del Centro de salud Villa los Reyes del distrito de Ventanilla, 2023.

Depresión	Dimensión Afectiva										p - valor
	Sana		Leve		Moderada		Grave		Total		
	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%	
Mínima	6	32%	10	53%	2	11%	1	5%	19	17%	0.0015
Leve	4	31%	4	31%	5	38%	0	0%	13	12%	
Moderada	18	26%	32	46%	14	20%	5	7%	69	63%	
Severa	2	25%	3	38%	1	13%	2	25%	8	7%	
Total	30	28%	49	45%	22	20%	8	7%	109	100%	

Fuente: Elaboración propia.

$$X^2 = 4.35 \text{ p-valor} = 0.0015$$

El análisis concerniente a la relación entre depresión y la dimensión afectiva de la ansiedad en madres gestantes del Centro de Salud Villa los Reyes del Distrito de Ventanilla 2023, se halló de acuerdo al valor de significancia obtenida de 0.0015 para el test de Chi cuadrado, que, existe relación entre las variables intervinientes, señalando respecto a la madres que tienen una mínima depresión, que el 32% tiene ansiedad mínima en la dimensión afectiva, el 53% posee ansiedad leve, el 11% ansiedad moderada y el 5% ansiedad grave en la dimensión afectiva, sobre las madres que poseen depresión leve, el 31% tiene ansiedad mínima en la dimensión afectiva, el 31% posee ansiedad leve y el 38% ansiedad moderada en la dimensión afectiva, respecto a las madres que poseen depresión moderada, el 26% tiene ansiedad mínima, el 46% posee ansiedad leve, el 20% ansiedad moderada y el 7% ansiedad grave en la dimensión afectiva; finalmente respecto a las madres gestantes con depresión Grave, el 25% tiene ansiedad mínima en la dimensión afectiva, el 38% ansiedad leve, el 13% ansiedad moderada y el 25% ansiedad grave en la dimensión afectiva.

Tabla 3. Relación entre depresión y ansiedad en su dimensión cognitiva en madres gestantes del centro de salud Villa los Reyes del distrito de Ventanilla, 2023.

Depresión	Dimensión Cognitiva										p - valor
	Sana		Leve		Moderada		Grave		Total		
	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%	
Mínima	5	26%	2	11%	6	32%	6	32%	19	17%	0.018
Leve	3	23%	3	23%	6	46%	1	8%	13	12%	
Moderada	15	22%	10	14%	27	39%	17	25%	69	63%	
Severa	2	25%	1	13%	2	25%	3	38%	8	7%	
Total	25	23%	16	15%	41	38%	27	25%	109	100%	

Fuente: Elaboración propia.

$$X^2 = 8.25 \text{ p-valor} = 0.0018$$

La tabla de relación entre depresión y la dimensión cognitiva de la ansiedad en madres gestantes del Centro de Salud Villa los Reyes del Distrito de Ventanilla 2023, se halló de acuerdo con el valor de significancia obtenida de 0.0015 para el test de Chi cuadrado, que, existe relación entre las variables intervinientes, señalando respecto a la madres que tienen una mínima depresión, que el 26% tiene ansiedad mínima en la dimensión cognitiva, el 11% posee ansiedad leve, el 32% ansiedad moderada y el 32% ansiedad grave en la dimensión cognitiva, sobre las madres que poseen depresión leve, el 23% tiene ansiedad mínima en la dimensión afectiva, el 23% posee ansiedad leve, el 46% ansiedad moderada y el 8% ansiedad grave en la dimensión afectiva, respecto a las madres que poseen depresión moderada, el 22% tiene ansiedad mínima, el 14% posee ansiedad leve, el 39% ansiedad moderada y el 25% ansiedad grave en la dimensión cognitiva; finalmente respecto a las madres gestantes con depresión Grave, el 25% tiene ansiedad mínima en la dimensión cognitiva, el 13% ansiedad leve, el 25% ansiedad moderada y el 38% ansiedad grave en la dimensión cognitiva.

Tabla 4. Relación entre depresión y ansiedad en su dimensión somática en madres gestantes del centro de salud Villa los Reyes del distrito de Ventanilla, 2023.

Depresión	Dimensión Somática										p - valor
	Sana		Leve		Moderada		Grave		Total		
	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%	
Mínima	5	26%	3	16%	1	5%	10	53%	19	17%	0.036
Leve	2	15%	3	23%	3	23%	5	38%	13	12%	
Moderada	11	16%	23	33%	9	13%	26	38%	69	63%	
Severa	4	50%	2	25%	1	13%	1	13%	8	7%	
Total	22	20%	31	28%	14	13%	42	39%	109	100%	

Fuente: Elaboración propia.

$$X^2 = 8.25 \text{ p-valor} = 0.036$$

El análisis sobre la relación entre depresión y la dimensión somática de la ansiedad en madres gestantes del Centro de Salud Villa los Reyes del Distrito de Ventanilla 2023, se halló de acuerdo al valor de significancia obtenida de 0.036 para el test de Chi cuadrado, que, existe relación entre las variables intervinientes, señalando respecto a la madres que tienen una mínima depresión, que el 26% tiene ansiedad sana en la dimensión cognitiva, el 16% posee ansiedad leve, el 5% ansiedad moderada y el 53% ansiedad grave en la dimensión somática, sobre las madres que poseen depresión leve, el 15% tiene ansiedad sana en la dimensión afectiva, el 23% posee ansiedad leve, el 23% ansiedad moderada y el 38% ansiedad grave en la dimensión somática, respecto a las madres que poseen depresión moderada, el 16% tiene ansiedad sana, el 33% posee ansiedad leve, el 13% ansiedad moderada y el 38% ansiedad grave en la dimensión somática; finalmente respecto a las madres gestantes con depresión severa, el 50% tiene ansiedad sana en la dimensión somática, el 25% ansiedad leve, el 13% ansiedad moderada y el 13% ansiedad grave en la dimensión somática.

V. DISCUSIÓN

En esta sección se contrastan los resultados obtenidos con base a los hallazgos encontrados en estudios de similar temática, teniendo como alcance respecto al objetivo principal de estudio determinar la relación entre depresión y ansiedad en madres gestantes del Centro de Salud Villa los Reyes del Distrito de Ventanilla, teniendo como alcance que existe relación entre la depresión y ansiedad, siendo además esta relación alta y positiva, por lo que el incremento de una variable incide directamente en la otra en semejante medida y proporción, encontrándose además que en su mayoría las madres que tienen depresión mínima presentan ansiedad moderada y leve, las madres gestantes con depresión leve muestran ansiedad moderada, la mayoría de madres gestantes con depresión moderada tienen ansiedad leve y las madres gestantes con depresión grave tienen ansiedad moderada.

Van de Loo K, 2018, resalta un resultado similar dentro de su estudio, señalando que existe relación entre la depresión y ansiedad, indicando además que las gestantes desarrollan este trastorno a inicio y durante el último trimestre de embarazo, lo cual pone en riesgo su embarazo, la salud de su niño por nacer y sobre todo de la futura madre, puesto que puede acarrear el riesgo de desarrollar trastornos físicos, cognitivos y emocionales de gran envergadura para su salud y bienestar.¹²

Así mismo se encontró como hallazgo que existe relación entre la depresión y ansiedad en su dimensión afectiva en madres gestantes del Centro de salud Villa los Reyes del distrito de Ventanilla, evidenciándose que en su mayoría las madres que tienen depresión mínima presentan ansiedad leve en su dimensión afectiva, la mayoría de las madres gestantes con depresión leve muestran ansiedad moderada en su dimensión afectiva, la mayoría de las madres gestantes con depresión moderada tienen ansiedad leve en la dimensión afectiva y las madres gestantes con depresión grave tienen ansiedad leve en la dimensión afectiva.¹⁹

Resultados similares encontró Bagadood W,2023, dando como hallazgos que la depresión y ansiedad a nivel afectivo es mayor en las mujeres que tienen mayor tiempo de casadas y quienes tienen mayor número de hijos, evidenciando que la depresión es mayor en el tercer trimestre de gestación.¹⁹

Frankham L, 2023, refuerza estos hallazgos dando a conocer que la depresión y ansiedad a nivel afectivo pueden conllevar al riesgo de desarrollar enfermedades de salud mental, por lo que es necesario evaluar los factores que inciden en el desarrollo de trastornos a causa de esta afección emocional.²⁰

Nabipour S, 2023, señala además que la depresión y su relación con la ansiedad a nivel afectiva se puede controlar a través de la interacción con su pareja y el entorno familiar promedio de la comunicación, aumentando el apoyo emocional y la tranquilidad de las gestantes, lo que reduce el riesgo de contraer enfermedades mentales.²²

Por otro lado, se pudo evidenciar que existe relación entre la depresión y ansiedad en su dimensión cognitiva en madres gestantes del centro de salud Villa los Reyes del distrito de Ventanilla, pudiéndose apreciar que en su mayoría las madres que tienen depresión mínima presentan ansiedad moderada y grave en su dimensión cognitiva, la mayoría de madres gestantes con depresión leve muestran ansiedad moderada en su dimensión cognitiva, la mayoría de madres gestantes con depresión moderada tienen ansiedad grave en la dimensión cognitiva y las madres gestantes con depresión grave tienen ansiedad grave en la dimensión cognitiva.

Tambalea Z, 2023, por su parte señala al respecto que el desarrollo de ansiedad en su dimensión cognitiva y su relación con la depresión puede ocasionar daños como reducción de la concentración, falta de interés por hacer las cosas con normalidad y sobre todo una disminución considerable de realizar las actividades que le permitían sentirse relajada como hobbies o actividades recreativas.²¹

Finalmente se encontró también que existe relación entre la depresión y ansiedad en su dimensión somática en madres gestantes del centro de salud Villa los Reyes del distrito de Ventanilla, evidenciándose que su mayoría las madres que tienen depresión mínima presentan ansiedad grave en su dimensión somática, la mayoría de madres gestantes con depresión leve muestran ansiedad grave en su dimensión somática, la mayoría de madres gestantes con depresión moderada tienen ansiedad grave en la dimensión somática y las madres gestantes con depresión grave tienen ansiedad mínima en la dimensión somática.

Estos resultados se asemejan a los obtenidos por Kinser P, 2021, quien dentro de su estudio encontró como hallazgo que los síntomas más comunes en mujeres adultas embarazadas fueron la inestabilidad laboral, problemas en la familia, consumo de alimentos reconfortantes, sueño y uso de las redes sociales, lo cual se ve reflejado en problemas familiares y laborales con un alto riesgo de sufrir secuelas psicológicas.⁹ Reyes J, 2023 refuerza estos resultados al señalar dentro de su estudio centrado en identificar el nivel de depresión y ansiedad en mujeres gestantes que la edad, tiempo gestacional, nivel educativo, estado civil, consumo de sustancias tóxicas son factores que inciden en el desarrollo de ansiedad grave a nivel somático con gran repercusión a nivel social y familiar.¹⁴

Gaviria S, 2022, por su parte también refuerza estos hallazgos señalando que la incidencia de depresión y la ansiedad a nivel somático, se ve reflejada en la violencia doméstica, apoyo familiar insuficiente, separación de la madre con el niño e inestabilidad familiar con grandes consecuencias a nivel social y emocional.¹⁷

VI. CONCLUSIÓN

La investigación concluye por medio de los siguientes hallazgos encontrados a través del análisis de la información procesada:

1. Respecto al objetivo general del estudio, se evidenció que existe relación entre la depresión y ansiedad, señalando además que dicha relación es alta y directa, por lo que el incremento de alguna de ellas incide en la otra variable en semejante medida y proporción.
2. Respecto al primer objetivo específico, se evidencio que existe relación entre la depresión y dimensión afectiva, concluyendo que, a mayor gravedad de la depresión en madres gestantes, predomina mayor nivel de ansiedad.
3. Sobre el segundo objetivo específico, se visualiza relación existente entre la depresión y la dimensión cognitiva, concluyendo que, a mayor gravedad de la depresión en las madres gestantes, aumenta el nivel de ansiedad, mostrando una correspondencia entre ambas variables.
4. Por último, el tercer objetivo específico señala relación existente entre la depresión y la dimensión somática, concluyendo que las madres gestantes con depresión presentan una relación variable con la ansiedad, donde aquellas con depresión mínima a moderada tienden a mostrar ansiedad grave, mientras que las madres con depresión grave presentan ansiedad leve.

VII. RECOMENDACIONES

Se recomienda al Centro de Salud Villa los Reyes implementar programas de atención psicológica integral para las madres gestantes, con énfasis en la detección temprana y tratamiento de la depresión y ansiedad, dado su alta correlación. Además, es crucial capacitar al personal de salud para identificar factores de riesgo y brindar apoyo emocional continuo durante el embarazo. Se sugiere la creación de talleres de gestión emocional y de bienestar mental para reducir el impacto de estas condiciones en las gestantes.

Así mismo, desarrollar intervenciones específicas que aborden tanto la depresión como la ansiedad en su dimensión afectiva, priorizando a las madres gestantes con niveles más altos de depresión. Programas de terapia cognitivo-conductual y grupos de apoyo podrían ayudar a reducir la ansiedad afectiva en estas pacientes. Asimismo, se recomienda el seguimiento continuo para monitorizar la salud mental a lo largo del embarazo, con el fin de evitar un aumento de los niveles de ansiedad.

De igual forma, implementar programas de capacitación para el personal médico y psicológico que les permitan identificar y abordar la relación entre la depresión y la ansiedad en la dimensión cognitiva de las madres gestantes. Es fundamental ofrecer intervenciones que incluyan técnicas de manejo del estrés y entrenamiento en habilidades cognitivas para mitigar los efectos de la depresión en la ansiedad. Además, se sugiere realizar evaluaciones periódicas del estado emocional de las gestantes para proporcionar un apoyo adecuado y oportuno.

Por último, establecer un enfoque holístico en el tratamiento de las madres gestantes, que incluya la evaluación de síntomas somáticos relacionados con la depresión y la ansiedad. Es crucial desarrollar talleres educativos sobre la relación entre salud mental y bienestar físico, así como ofrecer sesiones de terapia que aborden tanto las preocupaciones emocionales como los síntomas físicos. Además, se sugiere que el personal de salud realice un seguimiento regular de las madres para ajustar los tratamientos según la evolución de sus síntomas.

REFERENCIAS

1. Mockridge A, Maclennan K. Physiology of pregnancy. *Anaesthesia & Intensive Care Medicine*. 2022 Jun;23(6):347–51. Available from: <https://doi.org/10.1016>.
2. Carrillo P, García A, Soto M, Rodríguez G, Pérez J, Martínez D. Cambios fisiológicos durante el embarazo normal. *Revista de la Facultad de Medicina [Internet]*. 2021 Jan 10 [cited 2023 Oct 28];64(1):39–48. Available from: <http://doi.org/10.22201>
3. Olivar Bonilla A. Cambios biológicos, psicológicos y sociales durante el embarazo. *Rev. Fed Odontol Colombia [Internet]*. 2002 [citado el 26 de octubre de 2023];37–51. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/lil-351858>
4. Carrillo-Mora P, García-Franco A, Soto-Lara M, Rodríguez-Vásquez G, Pérez- Villalobos J, Martínez-Torres D. Cambios fisiológicos durante el embarazo normal. *Rev Fac Med Univ Nac Auton Mex [Internet]*. 2021;64(1):39–48. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/facmed/un-2021/un211g.pdf>
5. Diaz M, Amato R, Chávez J, Ramirez M, Rangel S, Rivera L, et al. Depresión y ansiedad en embarazadas. *Salus Online*. 2013; 17(2). https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S13167138201300200006
6. Organización Mundial de la Salud. Un 4,4% de la población mundial sufre de depresión y los casos aumentan un 18% en 10 años. [Internet]. *Emol.com* 2017 [citado 2 de febrero de 2020]. Disponible en: <https://www.emol.com/noticias/Tendencias/>
7. Nunton Marchand J, Alvarado Ríos V, Pérez Llanos A. Impacto psicológico de la pandemia del covid. 19, en gestantes de un establecimiento de salud nivel III-2, LIMA- 2020. *Ágora Rev Cient*

13. Răchită AIC, Strete GE, Sălcudean A, Ghiga DV, Rădulescu F, Călinescu M, et al. Prevalence and risk factors of depression and anxiety among women in the last trimester of pregnancy: A cross-sectional study. *Medicina (Kaunas)* [Internet]. 2023;59(6). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.3390/medicina59061009>
14. Reyes Sanchez JC, Morey Insapillo SDP. Depresión y ansiedad en mujeres gestantes durante la pandemia Covid-19, en el Hospital Nacional arzobispo Loayza. Universidad de Ciencias y Humanidades (UCH); 2023. Disponible <Http://hdl.handle.net/20.500.12872/781>
15. Souza LG de, Queiroz VC de, Andrade SS da C, César ESR, Melo VFC de, Oliveira SHDS. Anxiety and depression in mothers of newborns in intensive care units. *Rev Gaucha Enferm* [Internet]. 2021;42:e20200388. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1590/1983-1447.2021.20200388>
16. Osma-Zambrano SE, Lozano-Osma MD, Mojica-Perilla M, Redondo-Rodríguez S. Prevalencia de depresión y ansiedad y variables asociadas en gestantes de Bucaramanga y Floridablanca (Santander, Colombia). *Medunab* [Internet]. 2019;22(2):171–85. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.29375/01237047.3586>
17. Gaviria S, Uribe A, Gil L, Uribe S, Serna L, Álvarez C. Prevalencia del riesgo de depresión y preocupaciones en mujeres gestantes en el contexto de la pandemia por COVID-19 en Antioquia, Colombia, 2020-2021. *Rev Colomb Obstet Ginecol*. 2022;73(2):194–202. <https://revista.fecolsog.org/index.php/rcog/article/view/3821>
18. Yang H, Pan Y, Chen W, Yang X, Liu B, Yuan N, et al. Prevalencia y factores relevantes de los síntomas de depresión y ansiedad entre mujeres embarazadas en la costa este de China en la era posterior a COVID-19: un estudio transversal. *Psiquiatría BMC* [Internet]. 2023;23(1):564. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1186/s12888-023->

- 19.** Bagadood WH, Bagadood MH. La prevalencia de depresión y trastorno de ansiedad generalizada entre mujeres embarazadas en centros de atención primaria de salud de la ciudad de Al Madinah Al Munawara 2020-2021. Revista Internacional de CIENCIAS AVANZADAS Y APLICADAS. 2023;10(4):197–206. Disponible en: <https://www.scielo.org.mx/pdf/gom/v91n7/0300-9041-gom-91-07-469.pdf>
- 20.** Frankham LJ, Thorsteinsson EB, Bartik W. The impact of COVID-19 related distress on antenatal depression in Australia. Int J Environ Res Public Health [Internet]. 2023;20(6). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.3390/ijerph20064783>
- 21.** Tambawala ZY, Saquib S, Salman A, Khalid M, Beshtawi H, Akbari EA, et al. Ansiedad y depresión perinatales en medio de la pandemia de COVID-19 en Dubai, Emiratos Árabes Unidos. Representante global de AJOG [Internet]. 2023;3(1):100164. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.xagr.2023.100164>.
- 22.** Nabipour ST, Abbasalizadeh F, Hakimi S, Fard Tabrizi P. El efecto del apoyo familiar sobre la ansiedad y la depresión en mujeres embarazadas con embarazos de alto riesgo hospitalizadas en el tercer trimestre del embarazo: resultados de un ensayo controlado aleatorio. Revista Médica de la Universidad de Ciencias Médicas de Tabriz. 2023;23.- No title [Internet]. Gob.mx. [citado el 29 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://www.imss.gob.mx/saludenlinea/depression>.
- 23.** Nacional I, Borja S. Guía de práctica clínica para el diagnóstico y tratamiento de depresión en niños y adolescentes [Internet]. Gob.pe. [citado el 29 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://www.insnsb.gob.pe/docs-trans/resoluciones/archivopdf.phppdf=2020/RD%20N%C2%B0%20000189-2020-DG-INSNSB%20GPC%20Depresi%C3%B3n%202020>

24. Juntadeandalucia.es. [citado el 29 de octubre de 2023]. Disponible en <https://www.juntadeandalucia.es/averroes/centroctic/14002984/helvi/aula/archivos/r>
25. Aprendizaje cognitivo [Internet]. grupoaspasia.com. Grupo Aspasia; 2021 [citado el 29 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://grupoaspasia.com/es/glosario/aprendizaje-cognitivo/>.
26. Abilkhairova ZA, Қорқыт Ата атындағы Қызылорда университеті, Қазақстан, Baimaganbetova ZT, Bekmurzaeva RA, Nurgaliyeva SA, Қорқыт Ата атындағы Қызылорда университеті, Қазақстан, et al. Chrom. Bul Kar Univ Ped Ser [Internet]. 2021;104(4):101–7. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.31489/2021ped4/101-107>.
27. Edu.pe. [citado el 29 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.autonoma.edu.pe/bitstrea>.
28. Tobal M. Tratado de psicología general: Motivación y emoción. La ansiedad. 1990;309–44. Disponible: <http://reme.uji.es/articulos/airuai462031198/texto.html>
29. Rojas, E. (2014). Cómo superar la ansiedad (segunda ed.). España: Planeta. Disponible: <https://www.planetadelibros.com/libro-como-superar-la-ansiedad/170117>
30. Nih.gov. [citado el 30 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://www.nimh.nih.gov/health/publications/espanol/depresion-sp/19->
31. Sanz J. Distinguiendo ansiedad y depresión: revisión de la hipótesis de la especificidad de contenido de Beck. Anales de psicología. 1993;9(2):133–70. Disponible: <https://revistas.um.es/analesps/article/view/29211>.

32. Barlow D. Ansiedad y sus trastornos: la naturaleza y el tratamiento de la ansiedad y el pánico. Nueva York: Guilford Press; 1988. Disponible: <https://scielo.isciii.es/pdf/clinsa/v26n3/ori>.
33. Borkovec T. The nature, functions, and origins of worry. Sussex, England: Wiley & Sons; 1994. Disponible: [https://www.scirp.org/\(S\(351jmbntvnsjt1aadkposzje\)\)/reference/referencespa/pers.asp](https://www.scirp.org/(S(351jmbntvnsjt1aadkposzje))/reference/referencespa/pers.asp)
34. Borkovec T. The nature, functions, and origins of worry. Sussex, England: Wiley & Sons; 1994. <https://www.researchgate.net/profile>.
35. Chinchilla A. Los trastornos de la ansiedad en Atención Primaria. Salud Global - Salud Mental. 2002; 11:2–8. Disponible: https://www.cgcom.es/sites/main/files/mig/guia_depresion_ansiedad_2_ed.
36. Repositorio Digital de la UTMACH: Página de inicio [Internet]. Edu.ec. [citado el 30 de octubre de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.utmachala.edu.ec>.
37. Edu.pe. [citado el 30 de octubre de 2023]. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1815-02762004000100012
38. Edu.pe. [citado el 30 de octubre de 2023]. Disponible en: https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/4278/1/DO_UC_EG_MAI_UC0584_2018.pdf.
39. Otzen T, Manterola C. Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio. Int J Morphol [Internet]. 2017 [citado el 30 de octubre de 2023];35(1):227–32. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S071795022017000100037.

- 40.**Otzen T, Manterola C. Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio. Int J Morphol [Internet]. 2017 [citado el 30 de octubre de 2023];35(1):227–32. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S071795022017000100037.
- 41.**Osler L. “An illness of isolation, a disease of disconnection”: Depression and the erosion of we-experiences. Front Psychol [Internet]. 2022;13. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.3389/fpsyg.2022.928186>.
- 42.**Saviola F, Pappaianni E, Monti A, Grecucci A, Jovicich J, De Pisapia N. Trait and state anxiety are mapped differently in the human brain. Sci Rep. [Internet]. 2020;10(1). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1038/s41598-020-68008-z>.

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA
Depresión	La depresión es un trastorno mental, que se caracteriza por un estado de ánimo depresivo recurrente a largo plazo, dolor, desesperación, pesimismo, ansiedad y otros síntomas. ⁴¹	La variable depresión será medida a través del inventario de BECK de segunda edición, (BDI- II) que consta de 21 ítems, donde se buscará medir la presencia de síntomas depresivos y valorar la gravedad de la depresión en las gestantes. Puntuación: <ul style="list-style-type: none"> • Mínima (0 a 13) • Leve (14 a 19) • Moderada (20 a 28) • Grave (29-63) 	Afectivo	<ul style="list-style-type: none"> ● Sentimiento de culpa ● Tristeza ● Predisposición al llanto 	Ordinal
			Motivacional	<ul style="list-style-type: none"> ● Insatisfacción ● Ideas suicidas 	
			Cognitivo	<ul style="list-style-type: none"> ● Pesimismo ante el futuro ● Expectativa de castigo ● Sensación de fracaso 	
			Conductual	<ul style="list-style-type: none"> ● Alejamiento social 	
			Física	<ul style="list-style-type: none"> ● Ausencia de apetito 	
Ansiedad	La ansiedad es un estado Mental caracterizado por una intensa sensación de tensión, preocupación, en relación con algo adverso que podría ocurrir en el futuro. 42	La variable ansiedad será medida a través del inventario de Ansiedad de Beck (BAI), que consta de 21 ítems, que permitirá evaluar la presencia de síntomas de ansiedad. Puntuación: <ul style="list-style-type: none"> ● Mínima 0 ● Leve 1 ● Moderada 2 ● Grave 3 	Afectivo	<ul style="list-style-type: none"> ● Excitado ● Nervioso ● En tensión 	Ordinal
			Cognitivo	<ul style="list-style-type: none"> ● Muy preocupado ● Muy irritable ● Dificultad para relajarse ● Dormir mal ● Dolores de cabeza ● Preocupado por su salud 	
			Somático	<ul style="list-style-type: none"> ● Dificultad para quedarse dentro 	

Anexo 2: Instrumento de recolección de datos



Variable 1: Depresión

Estimadas madres, reciban un saludo cordial de la estudiante Mendoza Gómez Maritza Ruby de la Universidad César Vallejo en esta oportunidad les presento un cuestionario con el objetivo de obtener información sobre la depresión y ansiedad durante el embarazo, de las madres gestantes atendidas en el centro de salud "Villa los Reyes" del distrito de Ventanilla, para lo cual solicito su colaboración a través de sus respuestas sinceras y expresando que es de carácter anónimo y confidencial.

Instrucciones

Lea detenidamente cada uno de los ítems presentados a continuación, luego marque con una (x) la respuesta que usted considere adecuada o correcta y elegir solo una.

INVENTARIO DE DEPRESIÓN DE BECK

Tristeza

- 0 No me siento triste
- 1 Me siento triste gran parte del tiempo
- 2 Me siento triste todo el tiempo
- 3 Me siento triste o soy tan infeliz que no puedo soportarlo

Pesimismo

- 0 No estoy desalentado respecto de mi futuro
- 1 Me siento más desalentado respecto a mi futuro que lo que solía estando
- 2 No espero que las cosas funcionen para mi
- 3 Siento que no hay esperanza para mi futuro y que solo puede empeorar

Fracaso

- 0 No me siento como un fracasado
- 1 He fracasado más de lo que hubiera debido.
- 2 Cuando miro hacia atrás, veo muchos fracasos.
- 3 Siento que como persona soy un fracaso total.

Pérdida de placer

- 0 obtengo tanto placer como siempre por las cosas de las que disfruto.
- 1 no disfruto tanto de las cosas como solía hacerlo.
- 2 Obtengo muy poco placer de las cosas que solía disfrutar.
- 3 No puedo obtener ningún placer de las cosas de las que solía disfrutar

Sentimiento de culpa

- 0 No me siento particularmente culpable.
- 1 Me siento culpable respecto de varias cosas que he hecho o que debería haber hecho.
- 2 Me siento bastante culpable la mayor parte del tiempo.
- 3 me siento culpable todo el tiempo.

Sentimiento de castigo

- 0 no siento que esté siendo castigado.
- 0 Siento que tal vez pueda ser castigado.
- 2 espero ser castigado
- 3 Siento que estoy siendo castigado.

Disconformidad con uno mismo

- 0 Siento acerca de mí lo mismo que siempre.
- 1 He perdido la confianza en mí mismo.
- 2 Estoy decepcionada conmigo misma.
- 3 No me gusto a mí mismo.

Autocrítica

- 0 No me critico ni me culpo más de lo habitual.
- 1 Estoy más crítico conmigo mismo de lo que solía estarlo.
- 2 Me critico a mí mismo por todos mis errores.
- 3 Me culpo a mí mismo por todo lo malo que sucede.

Pensamientos o deseos suicidas

- 0 No tengo ningún pensamiento de matarme.
- 1 He tenidos pensamientos de matarme, pero no lo haría.
- 2 Quería matarme.
- 3 Me mataría si tuviera la oportunidad de hacerlo.

Llanto

- 0 No lloro más de lo que solía hacerlo.
- 1 Lloro más de lo que solía hacerlo.
- 2 Llora por cualquier pequeñez |
- 3 Siento ganas de llorar, pero no puedo.

Agitación

- 0 No estoy más inquieto o tenso de lo habitual.
- 1 Me siento más inquieto o tenso que lo habitual.
- 2 Estoy tan inquieto o agitado que me es difícil quedarme quieto.
- 3 Estoy tan inquieto o agitado que tengo que estar siempre en movimiento o haciendo algo.

Pérdida de interés

- 0 No he perdido el interés en otras actividades o personas.
- 1 Estoy menos interesado que antes en otras personas o cosas.
- 2 He perdido casi todo el interés en otras personas o cosas.
- 3 me es difícil interesarme por algo.

Indecisión

- 0 Tomo mis propias decisiones tan bien como siempre.
- 1 Me resulta más difícil que de costumbre tomar decisiones.
- 2 Encuentro mucha más dificultad que antes para tomar decisiones.
- 3 tengo problemas para tomar cualquier decisión.

Desvalorización

- 0 No siento que yo sea valioso.
- 1 No me considero a mí mismo tan valioso y útil como solía considerarme.
- 2 me siento menos valioso cuando me comparo con otros.
- 3 siento que no valgo nada.

Pérdida de energía

- 0 Tengo una energía como siempre.
- 1 Tengo menos energía que la solía tener.
- 2 No tengo suficiente energía para hacer

Cambios en los hábitos de sueño

- 0 No he experimentado ningún cambio en mis hábitos de sueño.
- 1^a Duermo un poco más que lo habitual.
- 1^b Duermo un poco menos que lo habitual.
- 2^a Duermo mucho más que lo habitual.
- 2^b Duermo mucho menos que lo habitual.
- 3^a Duermo la mayor parte del día.
- 3^b Me despierto 1-2 horas más temprano y no puedo volver a dormirme.

Irritabilidad

- 0 No estoy tan irritable que lo habitual.
- 1 estoy más irritable que lo habitual.
- 0 Estoy mucho más irritable que lo habitual.
- 3 estoy irritable todo el tiempo.

Cambios en el apetito

- 0 no he experimentado ningún cambio en mi apetito
- 1^a Mi apetito es un poco menor que lo habitual.
- 1^b Mi apetito es un poco mayor que lo habitual.
- 2^a Mi apetito es mucho menor que antes.
- 2^b Mi apetito es mucho mayor que lo habitual.
- 3^a No tengo apetito en absoluto.
- 3^b Quiero comer todo el día.

Dificultad de concentración

- 0 Puedo concentrarme tan bien como siempre.
- 1 No puedo concentrarme tan bien como habitualmente.
- 2 Me es difícil mantener la mente en algo por mucho tiempo.
- 3 Encuentro que no puedo concentrarme en nada.

Cansancio o fatiga

- 0 No estoy más cansado o fatigado de lo habitual.
- 1 Me fatigo o me canso más fácilmente que lo habitual.
- 2 Estoy demasiado fatigado o cansado para hacer muchas de las cosas que solía hacer.
- 3 Estoy demasiado fatigado o cansado para hacer la mayoría de las cosas que solía hacer.

Perdida de interés en el sexo

- 0 no he notado ningún cambio reciente en mi interés por el sexo.
- 1 estoy menos interesado en el sexo de lo que solía estarlo.
- 2 Estoy mucho menos interesado en el sexo.
- 3 He perdido completamente el interés en el sexo.

Variable 2: Ansiedad



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

INVENTARIO DE ANSIEDAD DE BECK

Instrucciones: En el inventario hay una lista de síntomas comunes de la ansiedad. Lea cada uno de los ítems atentamente, e indique cuánto le ha afectado en la última semana incluyendo hoy, luego marque (x) la opción que usted considere adecuada.

0= Mínima

1= Leve

2= Moderado

3= Grave

	0	1	2	3
1. Torpe o entumecido				
2. Acalorado				
3. Con temblor en las piernas				
4. Incapaz de relajarse				
5. Con temor a que ocurra lo peor				
6. Mareado, o que se va la cabeza				
7. Con latidos del corazón fuerte y acelerados				
8. Inestable				
9. Atemorizado o asustado				
	0	1	2	3
10. Nervioso				
11. Con sensación de bloqueo				
12. Con temblores en las manos				
13. Inquietud, inseguro				
14. Con miedo a perder el control				
15. Con sensación de ahogo				
16. Con temor a dormir				
17. Con miedo				
18. Con problemas digestivos				
19. Con desvanecimientos				
20. Con rubor facial				
	0	1	2	3
21. Con sudores, fríos o calientes				

Anexo 3: Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título de la investigación: Depresión y Ansiedad en madres gestantes del Centro de Salud Villa los Reyes - Distrito de Ventanilla, 2023

Investigadora: Mendoza Gómez Maritza Ruby

Propósito del estudio:

Lo estamos invitando a participar en un estudio Depresión y Ansiedad en madres gestantes del Centro de Salud Villa los Reyes - Distrito de Ventanilla, 2023. cuyo objetivo es Determinar la relación de depresión y ansiedad en madres gestantes del centro de salud Villa los Reyes del distrito de Ventanilla, 2023.

Esta investigación es desarrollada por la estudiante de pregrado de la carrera profesional de enfermería de la Universidad César Vallejo del campus Lima Norte, aprobada por la autoridad correspondiente de la Universidad y con el permiso de la institución.

Describir el impacto del problema de la investigación.

En el centro de salud Villa los Reyes, se observó que hay una gran parte de madres que no llegan a cumplir a sus consultas prenatales, debido a diferentes factores, en donde se observó la depresión y ansiedad en las madres gestantes

Procedimientos:

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: **“Depresión y ansiedad en madres gestantes del Centro de Salud Villa los Reyes - Distrito de Ventanilla, 2023.”**
2. Esta encuesta o entrevista tendrá un tiempo aproximado de 10 minutos y se realizará en el Centro de Salud Villa los Reyes o Visitas domiciliarias.
3. Las respuestas del inventario o la entrevista serán codificadas usando un número de identificación, 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):

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 el Investigador:
Mendoza Gómez Maritza Ruby, con número telefónico; 900 178 951.

Consentimiento

Después de haber leído los propósitos de la investigación autorizo participar en la investigación antes mencionada.

Nombre y apellidos:

Fecha y hora:

Anexo 4: Validación por juicio de expertos

Experto 1



CARTA DE PRESENTACIÓN

Estimado Profesional de la salud: LIC. ALEJANDRO PIMENTEL CHAVERA

Le saludamos cordialmente y, en virtud de su amplia experiencia en el campo de la investigación, le solicitamos su apoyo para validar el proyecto de investigación titulado: **"Depresión y Ansiedad en madres gestantes del centro de salud Villa los Reyes – Distrito de Ventanilla, 2023"**.

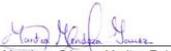
Para poder aplicar el instrumento a los participantes, es imprescindible contar con la aprobación de especialistas. Por ello, recurrimos a usted, ante su connotada experiencia en temas de salud y/o investigación.

El expediente contiene:

- Carta de presentación,
- Matriz de operacionalización de las variables.
- Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones.
- Ficha de evaluación de expertos

Agradecemos su gentil colaboración.

Atentamente,


Mendoza Gómez, Maritza Ruby
DNI: 10624042



FICHA DE EVALUACIÓN DE EXPERTOS

Estimado(a) profesional, usted ha sido invitado(a) a participar en el proceso de validación del instrumento de recolección de datos (RD): **"Depresión y Ansiedad en madres gestantes del centro de salud Villa los Reyes – Distrito de Ventanilla, 2023"**. 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:	Lic. Alejandro Pimentel Chavera		
Grado profesional:	Maestría (X)	Doctor ()	
Área de formación académica:	Clinica (X)	Social ()	Educativa ()
Áreas de experiencia profesional:	Psicología clínica – Ocupacional,		
Institución donde labora:	Centro de Salud Mental Comunitario Sarita Colonia		
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.		

A continuación, se le solicita identificar el ítem y contestar marcando con un aspa (X) en la casilla que usted considere conveniente, además puede hacer llegar sus valiosas sugerencias en la columna de observaciones.



CUESTIONARIO

PRIMERA DIMENSIÓN: DEPRESIÓN

INDICADORES	ITEMS	COHERENCIA		RELEVANCIA		CLARIDAD		Sugerencias
		N°	SI	No	SI	No	SI	
Afectivo	1	X		X		X		
	2	X		X		X		
	3	X		X		X		
Motivacional	4	X		X		X		
	5	X		X		X		
Cognitivo	6	X		X		X		
	7	X		X		X		
	8	X		X		X		
Conductual	9	X		X		X		
Física	10	X		X		X		

CUESTIONARIO

SEGUNDA DIMENSIÓN: ANSIEDAD

INDICADORES	ITEMS	COHERENCIA		RELEVANCIA		CLARIDAD		Sugerencias
		N°	SI	No	SI	No	SI	
Afectivo	1	X		X		X		
	2	X		X		X		
	3	X		X		X		
Cognitivo	4	X		X		X		
	5	X		X		X		
Somático	6	X		X		X		
	7	X		X		X		
	8	X		X		X		
	9	X		X		X		
	10	X		X		X		



Aspectos generales del instrumento para la recolección de datos	SI	No	Observaciones
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas.	X		
Los ítems del instrumento permiten lograr los objetivos de la investigación.	X		
Los ítems del instrumento están distribuidos de manera lógica y secuencial.	X		
El número de ítems es suficiente para recoger la información que permita medir la variable.	X		
El diseño del instrumento es accesible a la población sujeto de estudio.	X		

Datos del experto:

Apellidos y Nombres	LIC. Alejandro Pimentel Chavera	Firma  Lic. M. Alejandro Pimentel Chavera Psicólogo-Psicoterapeuta C.Ps.P. 20746

Experto 2

CARTA DE PRESENTACIÓN

Estimado Profesional de la salud: LIC. FIGUEROA APAZA JESSICA PATRICIA

Le saludamos cordialmente y, en virtud de su amplia experiencia en el campo de la investigación, le solicitamos su apoyo para validar el proyecto de investigación titulado: **"Depresión y Ansiedad en madres gestantes del centro de salud Villa los Reyes – Distrito de Ventanilla, 2023"**.

Para poder aplicar el instrumento a los participantes, es imprescindible contar con la aprobación de especialistas. Por ello, recurrimos a usted, ante su connotada experiencia en temas de salud y/o investigación.

El expediente contiene:

- Carta de presentación.
- Matriz de operacionalización de las variables.
- Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones.
- Ficha de evaluación de expertos

Agradecemos su gentil colaboración.

Atentamente.


Mendoza Gómez, Maritza Ruby
DNI: 10624042

FICHA DE EVALUACIÓN DE EXPERTOS

Estimado(a) profesional, usted ha sido invitado(a) a participar en el proceso de validación del instrumento de recolección de datos (IRD): **"Depresión y Ansiedad en madres gestantes del centro de salud Villa los Reyes – Distrito de Ventanilla, 2023"**.

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:	Lic. Figueroa Apaza Jessica Patricia	
Grado profesional:	Maestría (<input checked="" type="checkbox"/>)	Doctor ()
Área de formación académica:	Clinica () Educativa ()	Social () Organizacional (X)
Áreas de experiencia profesional:	Atención de enfermería en el niño y adolescente	
Institución donde labora:	Diresa Callao	
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años ()	Más de 5 años (<input checked="" type="checkbox"/>)
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	Trabajo(s) psicométricos realizados Título del estudio realizado.	

A continuación, se le solicita identificar el ítem y contestar marcando con un aspa (X) en la casilla que usted considere conveniente, además puede hacerlos llegar sus valiosas sugerencias en la columna de observaciones.

CUESTIONARIO

PRIMERA DIMENSIÓN: DEPRESIÓN

INDICADORES	ITEMS	COHERENCIA		RELEVANCIA		CLARIDAD		Sugerencias
		SI	No	SI	No	SI	No	
Afectivo	1	X		X		X		
	2	X		X		X		
	3	X		X		X		
Motivacional	4	X		X		X		
	5	X		X		X		
Cognitivo	6	X		X		X		
	7	X		X		X		
	8	X		X		X		
Conductual	9	X		X		X		
	Física	10	X		X		X	

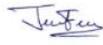
CUESTIONARIO

SEGUNDA DIMENSIÓN: ANSIEDAD

INDICADORES	ITEMS	COHERENCIA		RELEVANCIA		CLARIDAD		Sugerencias
		SI	No	SI	No	SI	No	
Afectivo	1	X		X		X		
	2	X		X		X		
	3	X		X		X		
Cognitivo	4	X		X		X		
	5	X		X		X		
	6	X		X		X		
	7	X		X		X		
	8	X		X		X		
	9	X		X		X		
Somático	10	X		X		X		

Aspectos generales del instrumento para la recolección de datos	SI	No	Observaciones
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas.	X		
Los ítems del instrumento permiten lograr los objetivos de la investigación.	X		
Los ítems del instrumento están distribuidos de manera lógica y secuencial.	X		
El número de ítems es suficiente para recoger la información que permita medir la variable.	X		
El diseño del instrumento es accesible a la población sujeto de estudio.	X		

Datos del experto:

Apellidos y Nombres	Lic. Figueroa Apaza Jessica Patricia		Firma 

Experto 3

CARTA DE PRESENTACIÓN

Estimado Profesional de la salud: MUÑOZ LOZANO ESTHER

Le saludamos cordialmente y, en virtud de su amplia experiencia en el campo de la investigación, le solicitamos su apoyo para validar el proyecto de investigación titulado: **"Depresión y Ansiedad en madres gestantes del centro de salud Villa los Reyes – Distrito de Ventanilla, 2023"**.

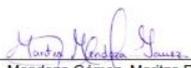
Para poder aplicar el instrumento a los participantes, es imprescindible contar con la aprobación de especialistas. Por ello, recurrimos a usted, ante su connotada experiencia en temas de salud y/o investigación.

El expediente contiene:

- Carta de presentación.
- Matriz de operacionalización de las variables.
- Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones.
- Ficha de evaluación de expertos

Agradecemos su gentil colaboración.

Atentamente.


Mendoza Gómez, Maritza Ruby
DNI: 10624042

FICHA DE EVALUACIÓN DE EXPERTOS

Estimado(a) profesional, usted ha sido invitado(a) a participar en el proceso de validación del instrumento de recolección de datos (IRD): **"Depresión y Ansiedad en madres gestantes del centro de salud Villa los Reyes – Distrito de Ventanilla, 2023"**.

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:	Muñoz Lozano Esther	
Grado profesional:	Maestría (X)	Doctor ()
Área de formación académica:	Clinica ()	Social () Educativa (X) Organizacional ()
Áreas de experiencia profesional:	Salud Pública	
Institución donde labora:	UCV -	
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 Titulo del estudio realizado.	

A continuación, se le solicita identificar el ítem y contestar marcando con un aspa (X) en la casilla que usted considere conveniente, además puede hacernos llegar sus valiosas sugerencias en la columna de observaciones.

CUESTIONARIO

PRIMERA DIMENSIÓN: DEPRESIÓN

INDICADORES	ITEMS	COHERENCIA		RELEVANCIA		CLARIDAD		Sugerencias
		N°	SI	No	SI	No	SI	
Afectivo	1	X			X		X	
	2	X		X		X		
	3	X		X		X		
Motivacional	4	X		X		X		
	5	X		X		X		
Cognitivo	6	X		X		X		
	7	X		X		X		
	8	X		X		X		
Conductual	9	X		X		X		
	Física	10	X		X		X	

CUESTIONARIO

SEGUNDA DIMENSIÓN: ANSIEDAD

INDICADORES	ITEMS	COHERENCIA		RELEVANCIA		CLARIDAD		Sugerencias
		N°	SI	No	SI	No	SI	
Afectivo	1	X			X		X	
	2	X		X		X		
	3	X		X		X		
Cognitivo	4	X		X		X		
	5	X		X		X		
	6	X		X		X		
	7	X		X		X		
	8	X		X		X		
	9	X		X		X		
	10	X		X		X		

Aspectos generales del instrumento para la recolección de datos	SI	No	Observaciones
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas.	X		
Los ítems del instrumento permiten lograr los objetivos de la investigación.	X		
Los ítems del instrumento están distribuidos de manera lógica y secuencial.	X		
El número de ítems es suficiente para recoger la información que permita medir la variable.	X		
El diseño del instrumento es accesible a la población sujeto de estudio.	X		

Datos del experto:

Apellidos y Nombres	Muñoz Lozano Esther	Firma
		

Experto 4



CARTA DE PRESENTACIÓN

Estimado Profesional de la salud: ANA BERTHA PACHECO SAAVEDRA

Le saludamos cordialmente y, en virtud de su amplia experiencia en el campo de la investigación, le solicitamos su apoyo para validar el proyecto de investigación titulado: **"Depresión y Ansiedad en madres gestantes del centro de salud Villa los Reyes – Distrito de Ventanilla, 2023"**.

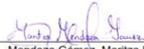
Para poder aplicar el instrumento a los participantes, es imprescindible contar con la aprobación de especialistas. Por ello, recurrimos a usted, ante su connotada experiencia en temas de salud y/o investigación.

El expediente contiene:

- Carta de presentación.
- Matriz de operacionalización de las variables.
- Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones.
- Ficha de evaluación de expertos

Agradecemos su gentil colaboración.

Atentamente,


Mendoza Gómez, Maritza Ruby
DNI: 10624042



FICHA DE EVALUACIÓN DE EXPERTOS

Estimado(a) profesional, usted ha sido invitado(a) a participar en el proceso de validación del instrumento de recolección de datos (IRD): **"Depresión y Ansiedad en madres gestantes del centro de salud Villa los Reyes – Distrito de Ventanilla, 2023"**. 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:	Ana Bertha Pacheco Saavedra	
Grado profesional:	Maestría (X)	Doctor ()
Área de formación académica:	Clinica ()	Social () Educativa (X) Organizacional ()
Áreas de experiencia profesional:	GESTIÓN	
Institución donde labora:	UNMSC – UCV	
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.	

A continuación, se le solicita identificar el ítem y contestar marcando con un aspa (X) en la casilla que usted considere conveniente, además puede hacernos llegar sus valiosas sugerencias en la columna de observaciones.



CUESTIONARIO

PRIMERA DIMENSIÓN: DEPRESIÓN

INDICADORES	ITEMS	COHERENCIA		RELEVANCIA		CLARIDAD		Sugerencias
		N°	Sí	No	Sí	No	Sí	
Afectivo	1	X		X		X		
	2	X		X		X		
	3	X		X		X		
Motivacional	4	X		X		X		
	5	X		X		X		
Cognitivo	6	X		X		X		
	7	X		X		X		
	8	X		X		X		
Conductual	9	X		X		X		
Física	10	x		x		x		

CUESTIONARIO

SEGUNDA DIMENSIÓN: ANSIEDAD

INDICADORES	ITEMS	COHERENCIA		RELEVANCIA		CLARIDAD		Sugerencias
		N°	Sí	No	Sí	No	Sí	
Afectivo	1	X		X		X		
	2	X		X		X		
	3	X		X		X		
Cognitivo	4	X		X		X		
	5	X		X		X		
	6	X		X		X		
Somático	7	X		X		X		
	8	X		X		X		
	9	X		X		X		
	10	X		X		X		

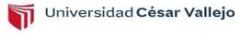


Aspectos generales del instrumento para la recolección de datos	Sí	No	Observaciones
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas.	X		
Los ítems del instrumento permiten lograr los objetivos de la investigación.	X		
Los ítems del instrumento están distribuidos de manera lógica y secuencial.	X		
El número de ítems es suficiente para recoger la información que permita medir la variable.	X		
El diseño del instrumento es accesible a la población sujeto de estudio.	X		

Datos del experto:

Apellidos y Nombres	Ana Bertha Pacheco Saavedra	Firma
		

Experto 5



CARTA DE PRESENTACIÓN

Estimado Profesional de la salud: FLORES YANAC JIMMI WILMER

Le saludamos cordialmente y, en virtud de su amplia experiencia en el campo de la investigación, le solicitamos su apoyo para validar el proyecto de investigación titulado: **"Depresión y Ansiedad en madres gestantes del centro de salud Villa los Reyes – Distrito de Ventanilla, 2023"**.

Para poder aplicar el instrumento a los participantes, es imprescindible contar con la aprobación de especialistas. Por ello, recurrimos a usted, ante su connotada experiencia en temas de salud y/o investigación.

El expediente contiene:

- Carta de presentación.
- Matriz de operacionalización de las variables.
- Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones.
- Ficha de evaluación de expertos

Agradecemos su gentil colaboración.

Atentamente.


Mendoza Gómez, Maritza Ruby
DNI: 10624042



CUESTIONARIO

PRIMERA DIMENSIÓN: DEPRESIÓN

INDICADORES	ITEMS	COHERENCIA		RELEVANCIA		CLARIDAD		Sugerencias
		N°	SI	No	SI	No	SI	
Afectivo	1	X		X		X		
	2	X		X		X		
	3	X		X		X		
Motivacional	4	X		X		X		
	5	X		X		X		
Cognitivo	6	X		X		X		
	7	X		X		X		
	8	X		X		X		
Conductual Física	9	X		X		X		
	10	X		X		X		

CUESTIONARIO

SEGUNDA DIMENSIÓN: ANSIEDAD

INDICADORES	ITEMS	COHERENCIA		RELEVANCIA		CLARIDAD		Sugerencias
		N°	SI	No	SI	No	SI	
Afectivo	1	X		X		X		
	2	X		X		X		
	3	X		X		X		
Cognitivo	4	X		X		X		
	5	X		X		X		
	6	X		X		X		
	7	X		X		X		
	8	X		X		X		
	9	X		X		X		
	10	X		X		X		



FICHA DE EVALUACIÓN DE EXPERTOS

Estimado(a) profesional, usted ha sido invitado(a) a participar en el proceso de validación del instrumento de recolección de datos (IRD): **"Depresión y Ansiedad en madres gestantes del centro de salud Villa los Reyes – Distrito de Ventanilla, 2023"**.

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

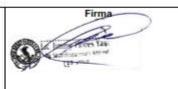
Nombre del juez:	Flores Yanac Jimmi Wilmer	
Grado profesional:	Maestría (X)	Doctor ()
Área de formación académica:	Clinica (X) Educativa ()	Social () Organizacional ()
Áreas de experiencia profesional:	Salud Ocupacional	
Institución donde labora:	Ministerio publico callao	
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años ()	Más de 5 años (X)
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	Trabajo(s) psicométricos realizados Titulo del estudio realizado.	

A continuación, se le solicita identificar el ítem y contestar marcando con un aspa (X) en la casilla que usted considere conveniente, además puede hacernos llegar sus valiosas sugerencias en la columna de observaciones.



Aspectos generales del instrumento para la recolección de datos	SI	No	Observaciones
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas.	X		
Los ítems del instrumento permiten lograr los objetivos de la investigación.	X		
Los ítems del instrumento están distribuidos de manera lógica y secuencial.	X		
El número de ítems es suficiente para recoger la información que permita medir la variable.	X		
El diseño del instrumento es accesible a la población sujeto de estudio.	X		

Datos del experto:

Apellidos y Nombres	Flores Yanac Jimmi Wilmer	
---------------------	---------------------------	---

Validación de la variable – Depresión

Base de datos prueba piloto

BASE DE DATOS DE LA PRUEBA PILOTO DE LA VARIABLE DEPRESION																						
DEPRESION Y ANSIEDAD EN MADRES GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD VILLA LOS REYES - DISTRITO DE VENTANILLA 2023																						
SUJETOS	EDAD	Item 1	Item 2	Item 3	Item 4	Item 5	Item 6	Item 7	Item 8	Item 9	Item 10	Item 11	Item 12	Item 13	Item 14	Item 15	Item 16	Item 17	Item 18	Item 19	Item 20	Item 21
1		1	1	1	3	2	1	2	2	1	1	2	2	0	1	1	3a	1	1a	0	0	0
2		0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	3a	0	1a	1	1	1
3		0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	3	1	2a	1	1b	1	2	2
4		1	0	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	0	2	0	2a	0	0	1	2	2
5		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
6		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
7		1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	2b	1	2a	1	1	1
8		1	0	2	2	1	2	1	2	1	2	3	3	2	1	1	3a	1	3a	1	2	2
9		1	0	0	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2a	0	0	1	2	2
10		1	0	1	1	0	0	1	2	1	2	0	1	2	2	1	2a	1	2a	1	1	1
11		1	0	0	1	2	0	1	1	0	2	1	2	2	1	1	2a	1	2a	1	1	1
12		0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	3a	1	1	0	0	0
13		1	1	2	2	1	2	0	0	1	0	2	2	2	1	1	2a	1	2a	0	2	1
14		1	0	1	1	2	1	0	1	0	1	1	1	1	0	2	2a	0	1a	0	2	0
15		1	1	0	2	0	1	1	1	1	1	2	3	0	2	2	3b	2	0	1	1	1
16		1	1	1	1	0	1	2	1	2	1	1	0	1	1	0	1	3a	2	1	1	1
17		0	0	1	2	1	1	2	0	1	2	0	1	0	2	0	3b	1	3b	1	0	0
18		0	0	1	3	0	1	0	1	0	2	2	3	0	2	1	2a	2	3a	2	3	0
19		1	1	1	2	0	2	1	1	1	1	1	0	1	2	1	3b	1	2a	1	2	0
20		2	1	0	1	2	0	1	1	1	2	2	1	1	0	2	0	1	3a	1	1	1
21		2	0	1	3	0	1	1	2	1	1	1	0	1	1	0	2	0	2	1	1	0

Confiabilidad del instrumento: Depresión

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	21	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	21	100,0

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

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,899	19

Validación de la variable - Ansiedad

Base de datos prueba piloto

BASE DE DATOS DE LA PRUEBA PILOTO - ANSIEDAD																					
DEPRESIÓN Y ANSIEDAD EN MADRES GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD VILLA LOS REYES - DISTRITO VENTANILLA 2021																					
SUBJETOS	Item 1	Item 2	Item 3	Item 4	Item 5	Item 6	Item 7	Item 8	Item 9	Item 10	Item 11	Item 12	Item 13	Item 14	Item 15	Item 16	Item 17	Item 18	Item 19	Item 20	Item 21
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	1	1	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1
3	1	1	3	3	3	3	1	1	3	3	3	1	3	3	1	2	1	3	1	1	3
4	3	1	2	3	3	3	3	3	1	3	1	3	2	3	2	3	3	3	3	2	1
5	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
6	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2
7	2	3	2	2	2	3	3	3	3	2	3	3	3	2	2	3	1	2	3	3	3
8	3	4	3	4	3	4	3	4	4	4	4	3	1	1	3	4	4	2	2	4	3
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1
10	2	2	3	3	2	3	2	3	2	3	3	2	2	3	2	3	2	3	2	3	2
11	1	1	1	2	4	1	2	3	3	1	2	1	4	4	1	1	4	1	1	3	3
12	1	3	2	3	1	1	1	1	1	2	1	3	3	1	3	1	1	2	1	2	3
13	3	4	1	1	3	1	1	4	4	3	3	1	3	2	2	2	4	3	2	1	1
14	2	2	3	2	1	1	1	2	2	3	4	1	2	3	1	3	2	2	3	1	2
15	3	2	1	1	3	4	1	1	1	4	2	1	1	2	2	1	4	1	4	1	3
16	1	1	1	2	4	1	1	2	2	1	3	4	2	4	3	1	3	2	1	2	3
17	2	3	2	3	2	1	1	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	3
18	3	4	2	4	4	1	1	3	2	1	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1
19	2	3	1	2	3	1	1	1	3	2	3	3	2	3	3	2	3	1	3	1	1
20	1	1	1	3	2	1	1	1	1	1	2	1	3	3	3	4	3	1	1	4	2
21	3	3	3	1	3	3	2	1	1	1	1	3	1	1	2	3	2	2	1	1	3

Confiabilidad del instrumento: Ansiedad

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	21	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	21	100,0

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

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,876	21

Anexo 5: Turnitin



Anexo 6: Ficha de instrumento – Variable, depresión

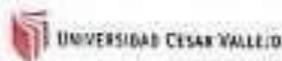
FICHA TÉCNICA DEL INSTRUMENTO 1: Depresión

Ficha Técnica	
Nombre del instrumento:	Inventario de Depresión de Beck-II (BDI-II).
Autor:	Aaron T. Beck, Robert A. Steer y Gregory K. Brown (1996)
Procedencia:	NCS Pearson, Inc. (U.S.A.)
Estandarización:	Pearson Educación, S.A
Autores:	Jesús Sanz y Carmelo Vázquez
Area de aplicación:	Psicología clínica
Objetivo:	Medir los niveles de depresión
Unidad de análisis	Madres gestantes del Centro de Salud Villa Los Reyes
Ambito de aplicación	Colectiva e individual
Categorías:	Mínima, Leve, Moderada, Grave
Descripción de la prueba:	<p>El BDI-II es el cuestionario que a través del resultado se obtendrá el nivel de depresión en adultos y adolescentes lo cual consta de 21 ítems que son los indicadores de los síntomas, así como los sentimientos de fracaso y culpa, pérdida de placer, tristeza, llanto, pensamientos de suicidio entre otros.</p> <p>Las puntuaciones son desde 0 a 63 puntos. Si los puntajes son <u>mayor</u> presenta una depresión severa, lo cual se subdivide en cuatro grupos de acuerdo a la puntuación de 0- 13 depresión mínima, 14-19 depresión leve, 20-28 depresión moderada, depresión grave 29- 63.</p>
Tiempo estimado:	10 minutos
Estructura:	21 preguntas
Escala de medición:	Ordinal
Confiabilidad:	0.899 según Alpha de Cronbach El cual menciona que el inventario es altamente confiable.

Anexo 7: Ficha de instrumento – Variable, ansiedad**FICHA TÉCNICA DEL INSTRUMENTO 2: Ansiedad**

Ficha Técnica	
Nombre del instrumento:	Inventario de Ansiedad de Beck
Autor:	Aaron T. Beck y Robert A. <u>Steer</u> (1998)
Procedencia:	NCS Pearson, Inc. (U.S.A.)
Estandarización:	Pearson Educación, S.A
Autores:	Jesús Sanz, Frédérique Vallar, Elena de la Guía y Ana Hernández
Ambito de Aplicación	Psicología Clínica
Objetivo:	Medir el nivel de Ansiedad
Unidad de análisis	Madres gestantes del Centro de salud Villa Los Reyes
Aplicación:	Individual y colectiva
Categorías:	Mínima, Leve, Moderada, Grave
Descripción de la prueba:	El instrumento mencionado se puede aplicar a sectores como adultos y adolescentes de edades que oscilan los trece años a más. El puntaje se obtiene a través de la sumatoria de las respuestas contestadas por el individuo, evaluando los veintinueve síntomas, el tipo de puntuación se da a través de una escala de 0 a 3. El puntaje máximo de ansiedad es de 63 puntos.
Tiempo estimado:	10 minutos
Estructura:	21 preguntas
Escala de medición:	Ordinal
Confiabilidad:	0.876 según Alpha de Cronbach El cual menciona que el inventario es altamente confiable.

Anexo 8: Carta de Autorización



Los Olivos, 20 de octubre del 2023

CARTA N°167-2023-EP/ENF.UCV-LIMA

Dr. William Quispe Quea
Medico Jefe- Centro de Salud Villa los Reyes - Distrito de Ventanilla

Presente. -

Asunto: Autorización para trabajo de campo de la estudiantes de Enfermería de la Universidad Cesar Vallejo Sede Lima Norte

De mi mayor consideración:

Es muy grato dirigirme a usted para saludarlo muy cordialmente en nombre de la Universidad Cesar Vallejo y en el mio propio desearle la continuidad y éxitos en la gestión que viene desempeñando.

A su vez, la presente tiene como objetivo presentar a la estudiante Mendoza Gómez Maritza Ruby, del X ciclo del Programa de Enfermería Profesional. En este sentido, solicito a Ud. señor Director su autorización para la aplicación del instrumento de la investigación titulado: "Depresión y Ansiedad en madres gestantes del Centro de Salud Villa los Reyes - Distrito de Ventanilla, 2023". Asimismo, agradecería se le brinde las facilidades correspondientes.

Sin otro particular mi despido de Usted no sin antes expresar los sentimientos de mi especial consideración personal.

Atentamente,



Dr. Paul Velásquez Porras
Responsable de Investigación del Programa de Enfermería de la Universidad Cesar Vallejo Sede Lima Norte

c/c Archivo

Cerredo de Lima, 06 de Noviembre del 2023

CARTA N°163-2023-EP/ENF.UCV-LIMA

Dr. Ismael Alberto Paredes Avalos
Director General de la dirección Regional de Salud del Callao.

Presente. -

Asunto: Autorización para trabajo de campo de las estudiantes de Enfermería de la Universidad Cesar Vallejo Sede Lima Norte

De mi mayor consideración:

Es muy grato dirigirme a usted para saludarlo muy cordialmente en nombre de la Universidad Cesar Vallejo y en el mío propio desearle la continuidad y éxitos en la gestión que viene desempeñando.

A su vez, la presente tiene como objetivo presentar a la estudiante Mendoza Gómez Maritza, del X ciclo del Programa de Enfermera Profesional. En este sentido, solicito a Ud. señor Director su autorización para la aplicación del instrumento de la investigación titulada: "Depresión y ansiedad en madres del centro de Salud Villa los Reyes – Distrito de Ventanilla 2023". Asimismo, agradecería se le brinde las facilidades correspondientes.

Sin otro particular me despido de Usted no sin antes expresar los sentimientos de mi especial consideración personal.

Atentamente,



Dr. Paul Velásquez Porras
Responsable de Investigación del Programa de Enfermería de la Universidad César Vallejo Sede Lima Norte

26000

c/c: Archivo.



Anexo 9: Matriz de consistencia

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES			Metodología
			V 1	Dimensiones	Indicadores	
<p>Problema General</p> <p>¿Cuál es la relación entre depresión y ansiedad en madres gestantes del Centro de salud Villa los Reyes del distrito de Ventanilla, 2023?</p>	<p>Objetivo General</p> <p>Determinar la relación entre depresión y ansiedad en madres gestantes del Centro de Salud Villa los Reyes del Distrito de Ventanilla 2023.</p>	<p>Hipótesis General</p> <p>Existe relación entre la depresión y ansiedad en madres gestantes.</p> <p>H0 No existe relación entre la depresión y ansiedad en madres gestantes.</p>	Depresión	Afectiva	<ul style="list-style-type: none"> ● Sentimiento de culpa ● Tristeza ● Predisposición al llanto 	Enfoque: Cuantitativo Tipo: Básica
		Motivacional		<ul style="list-style-type: none"> ● Insatisfacción ● Ideas suicidas 		
		Cognitivo		<ul style="list-style-type: none"> ● Pesimismo ante el futuro ● Expectativa de castigo ● Sensación de fracaso 		
		Conductual		<ul style="list-style-type: none"> ● Alejamiento social 		
		Física		<ul style="list-style-type: none"> ● Ausencia de apetito 		
<p>Problemas Específicos</p> <p>¿Cuál es la relación entre depresión y ansiedad en su dimensión afectiva en madres Gestantes del Centro de salud villa los Reyes del distrito de Ventanilla, 2023?</p> <p>¿Cuál es la relación entre depresión y ansiedad en su dimensión cognitiva en madres gestantes del centro de salud villa los Reyes del distrito de Ventanilla, 2023?</p> <p>¿Cuál es la relación entre depresión y ansiedad en su dimensión somática en madres gestantes del centro de salud materno villa los Reyes del distrito de Ventanilla, 2023?</p>	<p>Objetivos Específicos</p> <p>Determinar la relación entre Depresión y ansiedad en su dimensión afectiva en más gestantes del Centro de salud Villa los Reyes del distrito de Ventanilla, 2023.</p> <p>Determinar la relación entre Depresión y ansiedad en su dimensión cognitiva en madres gestantes del centro de salud Villa los Reyes del distrito de Ventanilla, 2023.</p> <p>Determinar la relación entre Depresión y ansiedad en su dimensión cognitiva en madres gestantes del centro de salud Villa los Reyes del distrito de Ventanilla, 2023.</p>	<p>Hipótesis Específicas</p> <p>H1: Existe relación entre depresión y ansiedad en su dimensión afectiva en madres gestantes del centro de salud villa los reyes del distrito de ventanilla, 2023.</p> <p>H0: No existe relación Entre depresión y ansiedad en su dimensión afectiva en madres gestantes del centro de salud villa los reyes del distrito de ventanilla, 2023.</p>	Ansiedad	Afectivo	<ul style="list-style-type: none"> ● Excitado ● Nervioso ● En tensión 	Ordinal