

**LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y  
Humanidades, Asunción, Paraguay.**

ISSN en línea: 2789-3855, 2025, Volumen VI

---

## **Apoyo social y Depresión en gestantes atendidas en un consultorio gineco-obstétrico de Lima Norte, 2024**

Social Support and Depression in Pregnant Women Attended  
at a Gyneco-Obstetric Office in Lima Norte, 2024

---

**Andrés Alexander Calero Yupanqui**

2017037614@unfv.edu.pe

0009-0009-5088-5808

Universidad Nacional Federico Villarreal

Lima – Perú

DOI: <https://doi.org/10.56712/latam.v6i2.3869>

**Artículo recibido:** 23 de abril de 2025.

**Aceptado para publicación:** 07 de mayo de 2025.

**Conflictos de Interés:** Ninguno que declarar.

  
**Redilat**  
Red de Investigadores  
Latinoamericanos

**NÚMERO**

DOI: <https://doi.org/10.56712/latam.v6i2.3869>

## Apoyo social y Depresión en gestantes atendidas en un consultorio gineco-obstétrico de Lima Norte, 2024

Social Support and Depression in Pregnant Women Attended at a Gynecologic-Obstetric Office in Lima Norte, 2024

**Andrés Alexander Calero Yupanqui**

2017037614@unfv.edu.pe

<https://orcid.org/0009-0009-5088-5808>

Universidad Nacional Federico Villarreal

Lima – Perú

Artículo recibido: 23 de abril de 2025. Aceptado para publicación: 07 de mayo de 2025.

Conflictos de Interés: Ninguno que declarar.

### Resumen


La etapa de gestación es un periodo en cual la gestante afronta cambios físicos y emocionales los cuales requieren una adaptación que sin un apoyo social o una red de apoyo adecuada, probablemente, pueda afectar su salud mental con psicopatologías como la depresión. En este contexto el objetivo central de estudio es establecer la relación entre el apoyo social y la depresión de las gestantes atendidas en un centro gineco-obstétrico de Lima, Norte. Se siguió un enfoque cuantitativo, diseño no experimental y un alcance correlacional donde se evaluaron 125 gestantes seleccionadas mediante un muestreo no aleatorio por conveniencia. Se les aplicaron la Escala de Apoyo Social (MOS) adaptada al español al igual que el Inventario de Depresión de Beck-II (BDI-II) donde los resultados mostraron una correlación negativa moderada ( $Rho = -.460$ ) y significativa ( $p > .05$ ). Se concluyó que existe una relación inversamente significativa moderada entre el apoyo social y la depresión.

*Palabras clave:* gestante, apoyo social, depresión, red de apoyo, síntomas

### Abstract

The gestation stage is a period in which the pregnant woman faces physical and emotional changes that require adaptation, which, without social support or an adequate support network, may likely affect her mental health with psychopathologies such as depression. In this context, the central objective of the study is to establish the relationship between social support and depression in pregnant women attended at a gynecologic-obstetric center in northern Lima. A quantitative approach was followed, with a non-experimental design and a correlational scope, where 125 pregnant women were evaluated, selected through a non-random convenience sample. They were administered the Social Support Scale (MOS) adapted to Spanish, as well as the Beck Depression Inventory-II (BDI-II). The results showed a moderate negative correlation ( $Rho = -0.460$ ) and a significant one ( $p > 0.05$ ). It was concluded that there is a moderately significant inverse relationship between social support and depression.

*Keywords:* pregnant woman, social support, depression, support network, symptoms.

Todo el contenido de LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades, publicado en este sitio está disponibles bajo Licencia Creative Commons. 

Cómo citar: Calero Yupanqui, A. A. (2025). Apoyo social y Depresión en gestantes atendidas en un consultorio gineco-obstétrico de Lima Norte, 2024. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades* 6 (2), 2856 – 2864. <https://doi.org/10.56712/latam.v6i2.3869>

## INTRODUCCIÓN

La mujer, al iniciar la etapa de la gestación ya sea su primera vez o una consecuyente, entra en una etapa de cambios físicos y psicológicos, que a pesar de en los casos que ya no se es primeriza, siempre es compleja. Los efectos psicológicos durante el embarazo pueden tener consecuencias negativas tanto para la madre como para el bebé. Desde la neuropsicología, se ha encontrado evidencia de que los niños cuyas madres experimentaron emociones negativas durante el embarazo presentan un mayor compromiso en sus funciones cognitivas (Loterio et al., 2018).

La salud mental de la madre en esta etapa sensible puede verse perjudicada, mundialmente, la prevalencia de ansiedad durante el embarazo se estima entre el 21% y el 25%, lo que subraya la necesidad de atención urgente (Salgado et al., 2023). En este contexto, entra en un papel altamente influyente el apoyo social ya que es clave para adaptarse a enfermedades crónicas y promover la recuperación de la salud. En el caso de las mujeres embarazadas, este apoyo puede prevenir efectos psicológicos negativos, reducir respuestas de estrés, mejorar la adherencia al tratamiento y evitar el aislamiento social (Mier et al., 2017).

A nivel internacional, Benalcázar et al. (2023) en El Salvador encontraron que la falta de apoyo social, junto con factores socioeconómicos y antecedentes de depresión, aumentaba el riesgo de depresión en gestantes. Aguilar (2022) en Ecuador descubrió que la falta de apoyo social en las madres adolescentes provocaba sentimientos de rechazo y depresión. En Colombia, Monterrosa-Castro et al. (2022) informaron que un porcentaje considerable de gestantes experimentó malestar psicológico durante el embarazo, mientras que Thomas-Hilarión et al. (2022) hallaron que el apoyo social era más alto en mujeres primerizas y de clase alta. Finalmente, Providence et al. (2022) en Ruanda concluyeron que el apoyo de la pareja podría ser un factor protector contra los síntomas depresivos prenatales. En Lima, Vílchez (2024) identificó una relación significativa entre el apoyo social y la depresión en las gestantes. El estudio mostró que las gestantes con depresión percibieron un bajo apoyo social de su familia y pareja. Por otro lado, Arrieta y Cuyate (2022) en Chiclayo encontraron una correlación positiva entre la ansiedad, la depresión y la falta de apoyo familiar en gestantes. En Trujillo, Dávila (2021) concluyó que no existía relación entre el apoyo social y la depresión, mientras que, en Cajamarca, Chávez (2021) encontró que los factores sociales no tenían un impacto significativo en la depresión postparto. En Comas, Moreno (2020) reportó una correlación negativa entre el apoyo social y la depresión en mujeres gestantes.

La ejecución del estudio resultó relevante al detectar vacíos en la investigación sobre la etapa de la gestación, además de plantear la incógnita sobre los posibles mecanismos que podrían influir en la preservación de la salud mental de las gestantes. Asimismo, se contribuyó con un estudio que sirve como punto de partida para futuros investigadores que necesiten una referencia en este campo. Dentro de lo anteriormente señalado se tuvo como objetivo principal establecer la relación entre el apoyo social y la depresión en gestantes, a su vez, la pregunta de investigación que se tuvo ¿Cuál es la relación el apoyo social y la depresión en gestantes atendidas en un consultorio gineco-obstétrico de Lima Norte, 2024?

## METODOLOGÍA

### Enfoque de la investigación

El enfoque cuantitativo fue el seleccionado para esta investigación debido a que se buscó medir objetivamente las variables estudiadas. De la misma forma, el mencionado enfoque facilita la recolección de datos a través de instrumentos estadísticos.

## Diseño del estudio

El diseño del estudio seguido es uno no experimental y un corte transversal justificándose principalmente en la no manipulación de variables sino únicamente en la comprensión del fenómeno de relación y dándose la recolección de los datos en un solo momento.

## Participantes

En el estudio formaron parte 125 mujeres en periodo de gestación, sin discriminar el mes o trimestre que se encuentre, estas fueron seleccionadas mediante un muestreo no probabilístico, por conveniencia para precisar, únicamente tomándose a las mujeres que tuviesen intención de formar parte del estudio.

## Instrumentos de recolección de datos

Para medir el Apoyo social se aplicó el Cuestionario de MOS adaptado por Revilla et al. (2005) compuesto por 18 ítems divididos en 3 dimensiones: Apoyo social, Apoyo instrumental y Apoyo emocional/informacional, utilizando una escala Likert con cinco alternativas de respuesta: 1= Nunca, 2= Casi nunca, 3= A veces, 4= Casi siempre, 5= Siempre. Este instrumento adaptado que se seleccionó es ampliamente reconocido ya que se ha aplicado en otras investigaciones. Para la validez del instrumento, se realizó una prueba de esfericidad de Barlett obteniendo un valor inferior al 0.05 y en la prueba de índice de ajuste muestral KMO se alcanzó un valor de 0.914; así también respecto a la confiabilidad se procedió con el Alfa de Cronbach obteniendo un valor 0.954.

Respecto a la medición de la depresión, se empleó el Inventario de Depresión de Beck II adaptada para gestantes por Lam et al. (2009) compuesto por 18 ítems divididos en dos dimensiones: Cognitivo-Afectivo y Somático-Motivacional siendo la escala de respuestas compuestas por afirmaciones que describen el sentir del sujeto respecto a los síntomas de depresión. La validez del instrumento fue determinada mediante la prueba de esfericidad de Barlett donde se obtuvo un valor inferior al 0.05 y un valor de 0.950 en el índice de ajuste muestral KMO. El Alfa de Cronbach mostró un coeficiente de 0,934 para garantizar la consistencia interna.

## Procedimientos

El proceso de recolección de datos en el consultorio, se llevó a cabo mediante previa autorización y coordinación con las autoridades quienes firmaron un cargo para dar permiso de la aplicación de los instrumentos de evaluación. Acto seguido, entre los meses de agosto y octubre del 2024 se encuestó a las gestantes de forma presencial en las instalaciones del consultorio con acompañamiento y guía del investigador, además, se revisaron todas las pruebas en cuanto a correcto y completo llenado de ellas.

## Análisis de datos

Los datos recopilados en las pruebas físicas fueron ingresados al programa estadístico SPSS V.27 para el análisis estadístico donde los principales estadísticos descriptivos fueron porcentajes y frecuencias además para determinar la existencia de la distribución normal de los datos se ejecutó la prueba Shapiro-Wilk, donde después de esta se encontró una distribución no normal por lo que para el contraste de hipótesis se analizó la relación entre las variables mediante la prueba no paramétrica Rho de Spearman.

## RESULTADOS

En la tabla 1 se muestran los niveles de apoyo social en las gestantes, se observa que la mayor parte tiene un nivel medio de apoyo social mientras que la menor parte de ellas tienen un nivel alto de apoyo social.

**Tabla 1**

*Niveles de apoyo social presentes en las gestantes*

	<b>f</b>	<b>%</b>
Bajo	36	29
Medio	80	64
Alto	9	7

En la tabla 2 se muestran los niveles de depresión según los síntomas presentes en las gestantes, en su gran mayoría, según los porcentajes, tienen síntomas leves mientras que una minoría tienen síntomas graves de depresión.

**Tabla 2**

*Niveles de depresión presentes en las gestantes*

	<b>f</b>	<b>%</b>
No tiene depresión	18	14,4
Síntomas leves	78	62,4
Síntomas moderados	22	17,6
Síntomas graves	7	5,6

En la Tabla 3 se muestra la prueba de normalidad para las variables de estudio, debido a que la muestra es mayor a 50 sujetos, se optó por la prueba Shapiro-Wilk; cabe destacar que es fundamental determinar si las variables siguen o no una distribución normal, ya que este análisis constituye un paso previo esencial para seleccionar el tipo de prueba de correlación más adecuada en el contraste de hipótesis. Así también, esta prueba de normalidad es útil para determinar la prueba estadística de correlación adecuada (paramétrica o no paramétrica).

**Tabla 3**

*Prueba de normalidad de los datos*

<b>Variables</b>	<b>Sig.</b>
Apoyo social	,000
Depresión	,000

Mediante el análisis de correlación, usando la prueba de Correlación de Spearman ( $\rho$ ) la cual según Martínez et al (2009) señala que resulta útil cuando las variables no siguen una distribución normal, por lo que fue elegida por los resultados obtenidos en la prueba de normalidad (Tabla 3). Con el objetivo de interpretar los resultados, se han establecido para las hipótesis el p-valor (0,05) teniendo como base lo dicho por Molina (2017) quien sostiene que un valor de  $p < 0,05$  indica que hay evidencia suficiente para rechazar la hipótesis nula, mientras que un  $p > 0,05$  sugiere que no hay suficiente evidencia para rechazarla.

**H0:** El apoyo social no tiene una relación significativa con la depresión.

**H1:** El apoyo social tiene una relación significativa con la depresión.

En la tabla 4, se muestra el coeficiente de correlación (rho) el cual tiene un valor de  $-.460$  con un nivel de significancia al  $.000$ . Esto indica que existe una relación significativa entre las variables de estudio lo que permite aceptar la hipótesis alterna, además, el coeficiente de determinación ( $r^2$ ) indica que aproximadamente el 21,1% de la variabilidad en la depresión puede explicarse por la cantidad de apoyo social.

**Tabla 4**

Análisis de correlación entre la depresión y apoyo social

	Apoyo social		
	rho	p	r <sup>2</sup>
Depresión	$-.460$	$.000$	$.211$

## DISCUSIÓN

Los resultados del estudio permitieron alcanzar el objetivo principal del estudio planteado el cual fue establecer la relación entre el apoyo social y depresión que tienen las gestantes atendidas en un consultorio gineco-obstetrico en Lima, Norte; donde se puede evidenciar una relación inversamente significativa moderada entre ambas además de interpretarse que a mayor apoyo social existirá menor depresión o que si hay menos apoyo social se producirá mayor nivel de presión. Los resultados de este estudio coinciden con los hallazgos de Vílchez (2024), quien, en su investigación en el Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión, en Lima, encontró una relación significativa entre el apoyo social (de la familia y la pareja) y la depresión en las gestantes. De manera similar, Arrieta y Cuyate (2022), en Chiclayo, establecieron una relación positiva y significativa entre la ansiedad y la depresión en mujeres sin apoyo familiar. Además, Moreno (2020), en Comas, identificó una correlación negativa moderada entre depresión y apoyo social en mujeres gestantes, concluyendo que ambas variables se asociaron significativamente de forma negativa.

Estos resultados se alinean con la teoría del soporte social, que plantea que el apoyo actúa como un amortiguador emocional, proporcionando un entorno seguro para enfrentar tensiones y desafíos. Según Caplan, el apoyo social brinda información, consuelo y una red estable que ayuda a las personas a sentirse seguras y conectadas. En el caso de las gestantes, contar con el respaldo de su entorno cercano les ayuda a aliviar tensiones y adaptarse emocionalmente a los cambios del embarazo, ya que el apoyo familiar y de pareja reduce la incertidumbre emocional y disminuye la susceptibilidad a la depresión (Orcasita y Uribe, 2010).

Entre las limitaciones del presente estudio están las de realizar análisis comparativo según variables sociodemográficas como por ejemplo el grupo etario, estado laboral, familiares o con quienes vive además estado civil. Se consideran importantes estas variables ya que dependiendo de la edad en la que se encuentre, si trabaja o no además del apoyo que reciba de sus familiares y/o pareja se pueden interpretar mejor los fenómenos de estudio. Otra limitación es la de estudiar de forma explicativa, es decir de forma causal, ambas variables con lo que probablemente se podrían encontrar otras variables incidentes.

Señaladas estas limitaciones, en consecuencia, al elaborar algunas recomendaciones se sugiere para futuras investigaciones analizar de diferentes aristas los datos que se puedan obtener ya que la

depresión no se configura únicamente por el apoyo social recibido de la red en la que esté inmersa la gestante sino también de otras como personalidad, nivel de resiliencia entre otras.

### **CONCLUSIÓN**

Conforme a la hipótesis planteada, los resultados permiten respaldarla además de indicar que el apoyo social tiene una relación significativa con la depresión en las gestantes atendidas en un consultorio gineco-obstétrico de Lima Norte, tal y como es evidente en los resultados obtenidos un coeficiente de Rho de Spearman  $-0,460$  con una significancia de  $,000$ . En consecuencia, se concluye que el apoyo social se relaciona significativamente de forma inversa con la depresión.

Desde los hallazgos obtenidos, se incentiva a que se siga de cerca a las gestantes en general debido a que es una etapa cargada de cambios físicos y psicológicos además de que estos probablemente afecten de forma directa al nuevo ser que se forma dentro de ellas. Además, resulta importante la preocupación de los centros de atención primaria, desde su área psicológica y capacitación, para la preparación mental a las gestantes ya que no siempre, por más que se desee siendo lo ideal, se tiene un apoyo y se debe lidiar con esta etapa de forma individual.

## REFERENCIAS

Aguilar, A. (2022). La salud mental de la adolescente durante la maternidad [Tesis de pregrado, Universidad Tecnológica de El Salvador]. Repositorio Institucional UTEC. <http://hdl.handle.net/11298/1251>

Arrieta, M. y Cuyate, D. (2022). Ansiedad estado-rasgo y su relación la depresión en mujeres gestantes sin apoyo familiar en un centro de salud, Chiclayo, 2022 [Tesis de pregrado, Universidad Señor de Sipán]. Repositorio Institucional USS. <https://hdl.handle.net/2.5.12802/9585>

Benalcázar, K., Alvear, R. y Acosta, L. (2023). Frecuencia de la depresión y factores de riesgo en Embarazadas atendidas en Centros de Salud de Ibarra, 2021. *Revista La U Investiga*, 9(2), 19-32. <https://doi.org/10.53358/lauinvestiga.v9i2.638>

Chávez, R. (2021). Factores sociales en la depresión post parto en madres adolescentes: Hospital II E Simón Bolívar [Tesis de pregrado, Universidad Nacional de Cajamarca]. Repositorio Institucional UNC. <http://hdl.handle.net/2.5.14074/4304>

Dávila, A. (2021). Apoyo social percibido y depresión posparto en el Hospital Belén Trujillo - 2021 [Tesis de pregrado, Universidad César Vallejo]. Repositorio Institucional UCV. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/87597>

Lam, N., Contreras, H., Mori, E., Gil, E., Espinoza, E. y Córdova, G. (2009). Estudio de la validez interna y concurrente del inventario de depresión de Beck para atención primaria (BDI-PC) en población gestante de Lima Metropolitana, mayo-junio de 2008. *Revista Peruana de Epidemiología*, 13(2), 1-4. [https://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/epidemiologia/v13\\_n2/pdf/a07v13n2.pdf](https://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/epidemiologia/v13_n2/pdf/a07v13n2.pdf)

Lotero, H., Villa, I. y Torres, L. (2018). Afectividad y apoyo social percibido en mujeres gestantes: Un análisis comparativo. *Revista Colombiana de Psicología*, 27(2), 85-101. <https://doi.org/10.15446/rcp.v27n2.65584>

Martínez Ortega, R. M., Tuya Pendás, L. C., Martínez Ortega, M., Pérez Abreu, A. y Cánovas, A. M. (2009). El coeficiente de correlación de los rangos de Spearman: Caracterización. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 8(2), abril-junio. <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=180414044017>

Mier, J., Samaniego, R. A., García, I., Sánchez, F. M. y Castañeda, J. E. (2016). El apoyo social y su importancia en el embarazo. *Ibn Sina*, 7(2), 1-11. <https://doi.org/10.48777/ibnsina.v7i2.33>

Molina, M. (2017). ¿Qué significa realmente el valor de p? *Revista Pediatría Atención Primaria*, 19(76), 103-107. <https://doi.org/10.1002/rpfa.17035>

Monterrosa-Castro, A., Rodelo-Correa, A., Monterrosa-Blanco, A. y Morales-Castellar, I. (2022). Factores psicosociales y obstétricos asociados con depresión, ansiedad y estrés psicológico en embarazadas residentes en el Caribe colombiano. *Ginecol. Obstet. Mex.*, 90(2), 134-147. <https://www.scielo.org.mx/pdf/gom/v90n2/0300-9041-gom-90-02-134.pdf>

Moreno, L. (2020). Depresión y apoyo social en gestantes de un centro materno infantil del distrito de comas [Tesis de pregrado, Universidad Privada del Norte]. Repositorio Institucional UPN. <https://hdl.handle.net/11537/24031>

Orcasita, L. T. y Uribe, A. F. (2010). La importancia del apoyo social en el bienestar de los adolescentes. *Psychologia. Avances de la Disciplina*, 4(2), 65-80. <https://doi.org/10.1002/psic.11004>

Providence, M., Gishoma, D., Hynie, M. y Nyirazinyoye, L. (2022). Antenatal depressive symptoms in rwanda: rates, risk factors, and social support. *BMC Pregnancy Childbirth*, 22(193). <https://doi.org/10.1186/s12884-022-04522-4>

Revilla, L., Luna, J., Bailón, E. y Medina, I. (2005). Validación del cuestionario MOS de apoyo social en Atención Primaria. *Medicina de Familia*, 6(1), 10-18. <https://www.samfyc.es/wp-content/uploads/2018/07/v6n1.pdf>

Roca-Fernández, C. y Mullor, M. (2024). Contraste o prueba de hipótesis e introducción al análisis de regresión lineal o ajuste de mínimos cuadrados. *Revista Internacional de Métodos Computacionales para la Ingeniería*, 11(21), 13-25. <https://doi.org/10.21017/rimci.2024.v11.n21.a149>

Thomas-Hilarión W., Fuentes-Vanegas L., Gallo-Barrera Y. y Ramos-De la Cruz, E. Apoyo social percibido por mujeres gestantes de Santa Marta, Colombia: un análisis comparativo. *Revista Cuidarte*, 13(3). <https://revistas.udes.edu.co/cuidarte/article/view/2448/2607>

Vílchez, W. (2024). Apoyo social percibido y depresión en gestantes atendidas en el Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión, 2024 [Tesis de pregrado, Universidad Nacional Mayor de San Marcos]. Repositorio Institucional UNMSM. <https://hdl.handle.net/2.5.12672/22859>

Todo el contenido de **LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades**, publicados en este sitio está disponibles bajo Licencia [Creative Commons](#) 