

# **UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCABELICA**

(Creada por Ley N° 25265)

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



## **TESIS**

**“NIVEL DE ANSIEDAD ANTES Y DESPUES DE LAS SESIONES DE  
PSICOPROFILAXIS EN GESTANTES DEL HOSPITAL DOMINGO  
OLAVEGOYA – JAUJA, 2018”**

**LINEA DE INVESTIGACION:  
SALUD PÚBLICA**

**PRESENTADO POR:**

Bach: MARTEL LOPEZ, Consuelo Jersly

Bach: TAIPE CORNEJO, Yennifer Gandi

**PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE:  
OBSTETRA**

**HUANCABELICA-PERÚ**

**2019**

# **UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCVELICA**

(Creada por Ley N° 25265)

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



## **TESIS**

**“NIVEL DE ANSIEDAD ANTES Y DESPUES DE LAS SESIONES DE  
PSICOPROFILAXIS EN GESTANTES DEL HOSPITAL DOMINGO  
OLAVEGOYA – JAUJA, 2018”**

**LINEA DE INVESTIGACION:  
SALUD PÚBLICA**

**PRESENTADO POR:**

Bach: MARTEL LOPEZ, Consuelo Jersly

Bach: TAIPE CORNEJO, Yennifer Gandi

**PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE:  
OBSTETRA**

**ASESOR**

Dra. MENDOZA VILCAHUAMAN, Jenny

**HUANCAVELICA-PERÚ**

**2019**

# UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCABELICA

(Creada por Ley N° 25265)

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



## TESIS

**“NIVEL DE ANSIEDAD ANTES Y DESPUES DE LAS SESIONES DE  
PSICOPROFILAXIS EN GESTANTES DEL HOSPITAL DOMINGO  
OLAVEGOYA – JAUJA, 2018”**

**LINEA DE INVESTIGACION:  
SALUD PÚBLICA**

**PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE:  
OBSTETRA**

**APROBADO POR:**

**PRESIDENTE:** Dr. LEYVA YATACO, Leonardo

**SECRETARIA:** Mg. MUÑOZ DE LA TORRE, Rossibel

**VOCAL** : Mg. LARICO LÒPEZ, Ada Lizbeth

**HUANCAVELICA-PERÚ**

**2019**

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la Ciudad Universitaria de Paturpampa a los 20 días del mes de Mayo a las 9:00 am horas del año 2019 se instaló el Jurado Evaluador de la Sustentación de Tesis del (la) Bachiller:  
Martel Lopez Consuelo Jersey y Taipei Cornejo Yennifer Gaudi

Siendo los Jurados Evaluadores:

Presidente : Dr. Leonardo Leyva Yataco  
Secretario : Mg. Rossibel Muñoz de la Torre  
Vocal : Mg. Ada Lizbeth Larico Lopez

Para calificar la Sustentación de la Tesis titulada:

" Nivel de ansiedad antes y después de las sesiones de psicoprofilaxis en gestantes del Hospital Domingo Olavegoya-Tarma, 2018 "

Presentado por el (la) Bachiller:

Martel Lopez Consuelo Jersey y Taipei Cornejo Yennifer Gaudi

Concluida la sustentación, se procede con las preguntas y/o observaciones por parte de los miembros del jurado, designado bajo Resolución N° 552 - 2017 concluyendo a las 10:00 am horas. Acto seguido, los Jurados deliberan en secreto llegando al calificativo de:  
Aprobado por Unanimidad

Observaciones:

Ninguna

Ciudad Universitaria de Paturpampa, 20 de Mayo 2019.

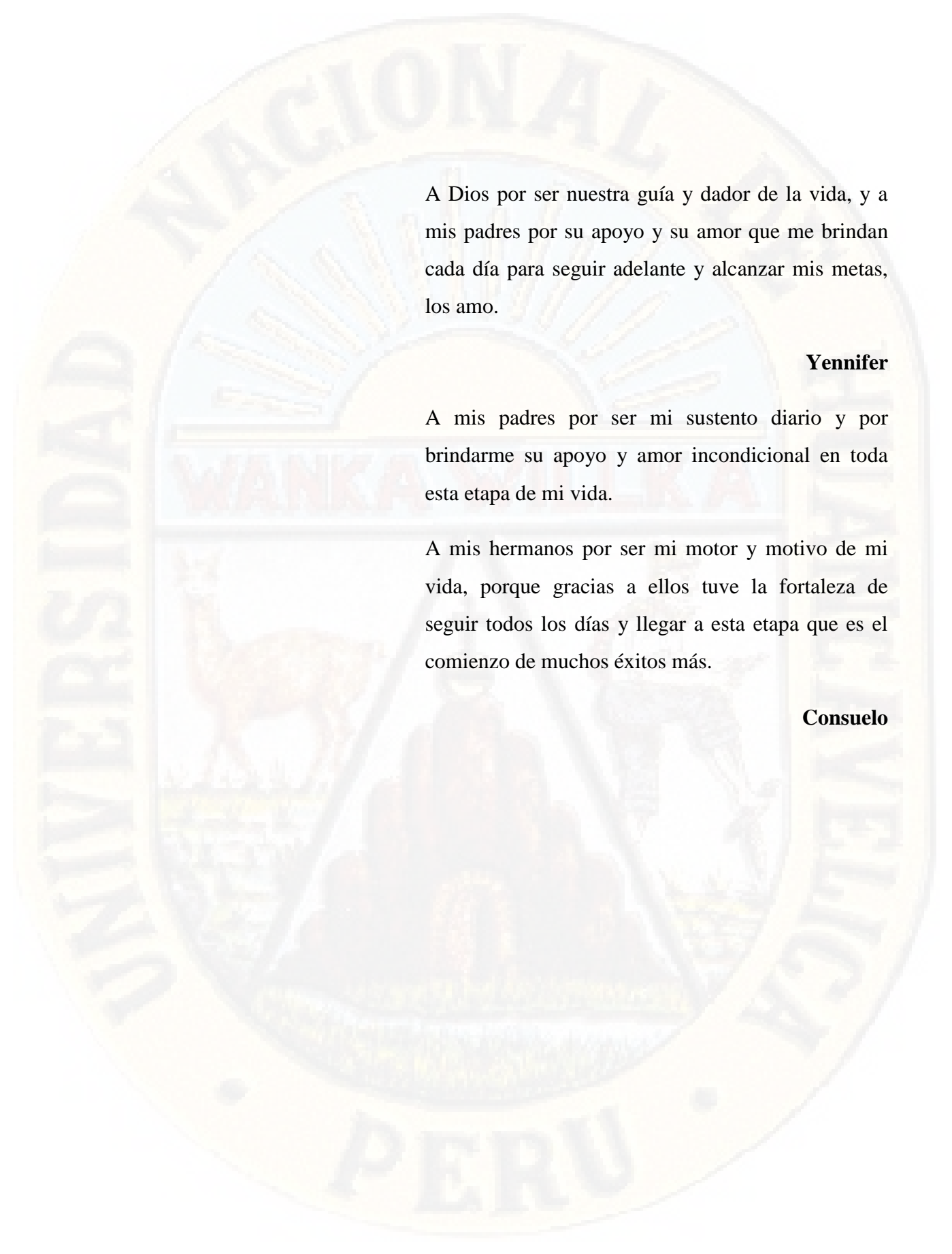
UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAYELICA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
Dr. LEONARDO LEYVA YATACO  
DOCENTE ASOCIADO  
PRESIDENTE

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAYELICA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
E.S.P. OBSTETRICIA  
Rossibel Muñoz de la Torre  
SECRETARIO

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAYELICA  
E.A.P. OBSTETRICIA  
Ada Lizbeth Larico Lopez  
VOCAL

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAYELICA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
DECANATO  
TULA GONZALES  
DOCENTE PRINCIPAL  
VºBº DECANO

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAYELICA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
SECRETARIA DOCENTE  
Kelly Y. Rivas Laurente  
OBSTETRA  
C.P. 10000  
VºBº SECRETARIA DOC.



A Dios por ser nuestra guía y dador de la vida, y a mis padres por su apoyo y su amor que me brindan cada día para seguir adelante y alcanzar mis metas, los amo.

**Yennifer**

A mis padres por ser mi sustento diario y por brindarme su apoyo y amor incondicional en toda esta etapa de mi vida.

A mis hermanos por ser mi motor y motivo de mi vida, porque gracias a ellos tuve la fortaleza de seguir todos los días y llegar a esta etapa que es el comienzo de muchos éxitos más.

**Consuelo**

## **AGRADECIMIENTOS**

El siguiente proyecto se realizó gracias al apoyo de muchas personas que nos brindaron su apoyo incondicional y desinteresado, los cuales mencionaremos a continuación.

A nuestros padres por su apoyo económico y sustento para la realización del proyecto.

A la Dra. MENDOZA VILCAHUAMAN, Jenny. Por su asesoría en la presente investigación, por la paciencia y dedicación en el aporte de conocimientos las cuales nos servirán para motivarnos en el cumplimiento de nuestras metas a futuro.

A la Directora de la escuela profesional de obstetricia de la Universidad Nacional de Huancavelica Mg. Rossibel Muñoz de la Torre y al personal administrativo por facilitarnos los medios para poder realizar los procesos administrativos para la realización del proyecto.

Al director del Hospital Domingo Olavegoya Dr. Flavio Alba Maldonado por recibirnos y aceptarnos en el hospital, para la realización de nuestra tesis.

A la Obsta. Ana Luque por apoyarnos y darnos las facilidades para la aplicación del cuestionario.

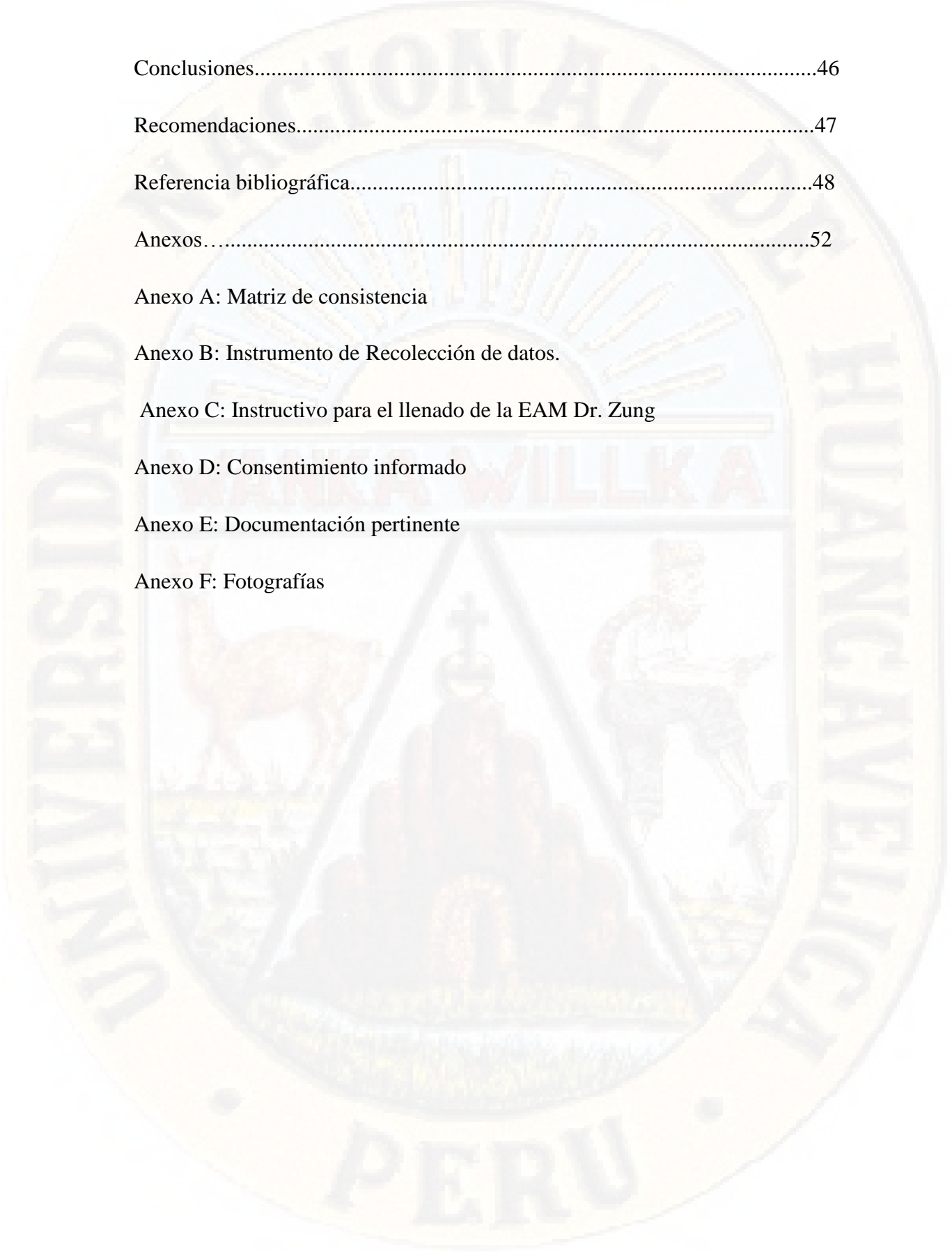
**A todos ellos ¡Muchas Gracias!**

## INDICE

Portada	
Dedicatoria.....	v
Agradecimientos.....	vi
Índice.....	vii
Índice De Tablas.....	x
Resumen.....	xi
Abstract.....	xii
Introducción.....	xiii
<b>CAPITULO I: PROBLEMA .....</b>	<b>15</b>
1.1. Planteamiento del problema.....	15
1.2. Formulación del problema.....	18
1.3. Objetivos.....	18
1.3.1. Objetivo general.....	18
1.3.2. Objetivos específicos.....	19
1.4. Justificación.....	19
1.5. Limitaciones.....	20
<b>CAPÍTULO II: MARCO TEORICO.....</b>	<b>21</b>
2.1. Antecedentes de la investigación.....	21
2.2. Bases teoricas.....	26
2.3. Definicion de terminos básicos.....	30

2.4. Hipótesis.....	31
2.5. Variables.....	31
2.6. Operacionalización de variables.....	32
<b>CAPITULO III: METODOLOGIA DE LA INVESTIGACIÓN.....</b>	<b>33</b>
3.1. Ámbito de estudio.....	33
3.2. Tipo de la investigación.....	34
3.3. Nivel de investigación.....	34
3.4. Método de investigación.....	34
3.5. Diseño de investigación.....	34
3.6. Población y muestra.....	35
3.6.1. Población.....	35
3.6.2. Muestra.....	35
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	36
3.5.1. Técnica.....	36
3.5.2. Instrumento.....	36
3.8. Técnica de procedimiento de recolección de datos.....	37
3.9. Técnica de procedimiento de análisis de datos.....	38
<b>CAPITULO IV: RESULTADOS.....</b>	<b>39</b>
4.1. Presentación de resultados.....	39
4.2. Prueba de hipótesis.....	43
4.3. Discusión de resultados.....	44





Conclusiones.....	46
Recomendaciones.....	47
Referencia bibliográfica.....	48
Anexos.....	52
Anexo A: Matriz de consistencia	
Anexo B: Instrumento de Recolección de datos.	
Anexo C: Instructivo para el llenado de la EAM Dr. Zung	
Anexo D: Consentimiento informado	
Anexo E: Documentación pertinente	
Anexo F: Fotografías	

## INDICE DE TABLAS

<b>Tabla N°1</b>	Nivel de ansiedad antes de las sesiones de psicoprofilaxis en gestantes del Hospital Domingo Olavegoya – Jauja 2018.	40
<b>Tabla N°2</b>	Nivel de ansiedad después de las sesiones de psicoprofilaxis en gestantes del Hospital Domingo Olavegoya – Jauja 2018.	41
<b>Tabla N°3</b>	Nivel de ansiedad antes y después de las sesiones de psicoprofilaxis en gestantes del Hospital Domingo Olavegoya – Jauja 2018.	42
<b>Tabla N°4</b>	Prueba de hipótesis	43

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar el nivel de ansiedad en las gestantes antes y después de las sesiones de psicoprofilaxis en el Hospital Domingo Olavegoya – Jauja, 2018.

**Metodología:** La investigación fue de tipo observacional, prospectivo transversal, de nivel descriptivo comparativo, el método que se utilizó fue inductivo – deductivo. La población estuvo constituida por 42 gestantes que acudieron a la primera sesión de psicoprofilaxis, por otro lado, la muestra fue no probabilístico, por conveniencia constituida por 20 gestantes que cumplieron las 6 sesiones de psicoprofilaxis durante el periodo de Enero a Diciembre del 2018. Así mismo para el análisis de datos se utilizó la prueba de rangos de signo de Wilcoxon con un valor de significancia de 0.002 para el procesamiento de los datos.

**Resultados:** El nivel de ansiedad antes de las sesiones de psicoprofilaxis fue: el 55% (11 gestantes) presentó ansiedad leve, el 25% (5 gestantes) no tenía ansiedad y el 20% (4 gestantes) presentaba ansiedad moderada. Por otro lado, respecto al nivel de ansiedad después de las sesiones de psicoprofilaxis se encontró que el 60% (12 gestantes) no tenían ansiedad, el 35% (7 gestantes) presentó ansiedad leve y el 5% (1 gestante) ansiedad moderada. El nivel de ansiedad después de las sesiones de psicoprofilaxis disminuyó en comparación a los niveles de ansiedad al inicio del programa.

**Conclusiones:** Los niveles de ansiedad disminuyeron después de las sesiones de psicoprofilaxis de las gestantes del Hospital Domingo Olavegoya.

**Palabras clave:** Nivel, ansiedad, gestantes, psicoprofilaxis.

## **ABSTRACT**

**OBJECTIVE:** to determine the anxiety level in pregnant women before and after psycho prophylaxis sessions at Domingo Olavegoya Hospital – Jauja 2018.

**METHODOLOGY:** the research was of a basic type, observational, prospective - cross sectional, comparative - descriptive level, the method was of an inductive – deductive type. Populations were all the pregnant women that attended psycho prophylaxis sessions. The sample was no probabilistic by convenience; the sample was 20 pregnant women that attended six psycho prophylaxis sessions. Likewise, for the data analysis, the Wilcoxon sign rank test with a significance value of 0.002 was used for the data processing.

**RESULTS:** The level of anxiety before the psychoprophylaxis sessions was: 55% (11 pregnant women) had mild anxiety, 25% (5 pregnant women) had no anxiety and 20% (4 pregnant women) had moderate anxiety. On the other hand, regarding the level of anxiety after psychoprophylaxis sessions it was found that 60% (12 pregnant women) did not have anxiety, 35% (7 pregnant women) presented mild anxiety and 5% (1 pregnant woman) moderate anxiety. The level of anxiety after the psychoprophylaxis sessions decreased in comparison to the levels of anxiety at the beginning of the program.

**CONCLUSIONS:** The levels of anxiety decreased after the psychoprophylaxis sessions of the pregnant women of the Domingo Olavegoya Hospital.

**KEY WORDS:** level, anxiety, pregnant women, psycho prophylaxis.

## INTRODUCCIÓN

La ansiedad es un trastorno de salud mental que se caracteriza por episodios de intranquilidad, desesperación, angustia y miedo por lo desconocido, junto con otros trastornos mentales como la depresión constituyen un problema de salud pública (1).

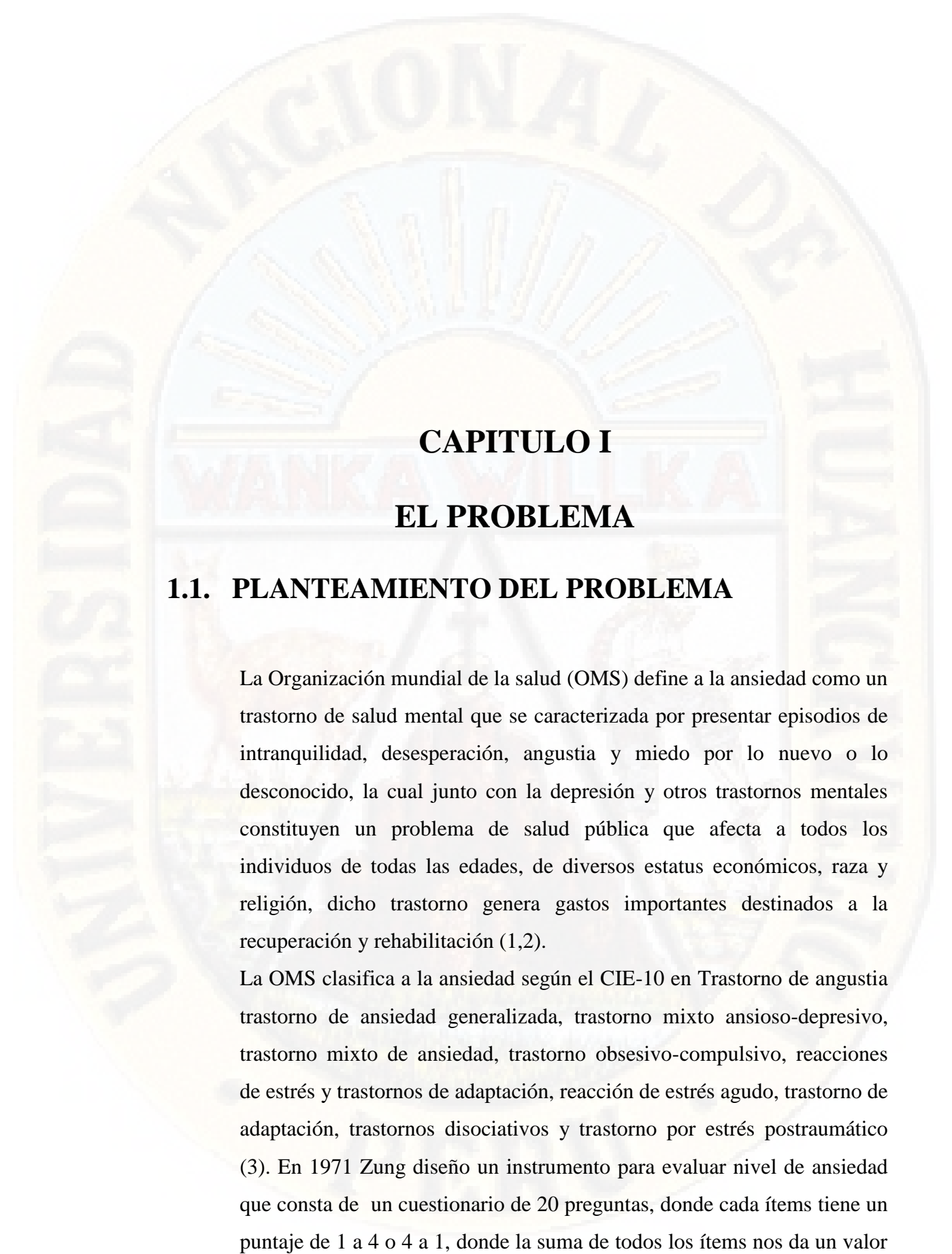
Según la Organización Mundial de la Salud, aproximadamente 450 millones de personas sufren trastornos psiquiátricos durante su vida, así mismo se reportó que en España la ansiedad afecta al 20% de la población en edad adulta. El 2012 la Organización Panamericana de la salud (OPS) realizó estudios en América latina y el Caribe en personas de 15 a 59 años de edad, donde encontró que el trastorno de ansiedad se ubica en el segundo lugar 3.4% dentro de los trastornos mentales (11). Por otro lado en Perú también se realizaron estudios en algunas regiones como donde se encontró que el 14,9% de la población sufría de ansiedad (9).

Durante el embarazo este trastorno puede afectar a 15 de 100 mujeres según informo la OMS (10), en México se encontró 50.5 % de prevalencia. Según el estudio realizado por la universidad de Carabobo en Venezuela en el año 2013 se encontró que el 32,6% de las gestantes no presento ningún nivel de ansiedad, el 39,8% presento ansiedad menor y el 27,5 % ansiedad mayor (11).

En el Perú se han realizado pocos estudios sobre ansiedad en gestantes, donde podemos mencionar la investigación de casos y controles realizada en Arequipa (12), en el año 2016 donde se encontró que el 16,7% del grupo casos presentaron un nivel de ansiedad leve a moderada y respecto al grupo control el 4.1% presento ansiedad máxima, el 66.7% ansiedad severa y 29,2% ansiedad moderada. Así mismo se realizó un estudio en Tumbes donde se encontró que los niveles de ansiedad antes de las sesiones de psicoprofilaxis fueron: el 47% presento ansiedad leve, el 43% dentro de los valores normales y 10% de las gestantes presentaron ansiedad moderada y respecto al nivel de ansiedad después de las sesiones de psicoprofilaxis se encontró que el 90% se encontraban dentro de los valores normales y solo el 10 % presento ansiedad leve (13)

En nuestro país existe una guía técnica para la psicoprofilaxis obstétrica y la estimulación prenatal aprobada por resolución ministerial N° 361- 2011 MINSA en la cual tiene por objetivo preparar integralmente a la mujer gestante para que ella sea la protagonista de una experiencia feliz y saludable con una actitud positiva frente a su embarazo y preparar psicológicamente para un parto sin dolor (14). En Junín no se encontraron estudios realizados en este tema.

La presente tesis consta de cuatro capítulos. El primer capítulo trata del problema, dentro de ello se detalla el planteamiento de problema, formulación del problema, los objetivos y justificación: en el segundo capítulo, se describe el marco teórico que incluye los antecedentes de estudio, bases teórico conceptuales, identificación de variables y la definición de términos básicos, el tercer capítulo se trata de la metodología de la investigación. Y por último el cuarto capítulo contiene los resultados de la investigación mostrados en cuadros y barras, además de la discusión, conclusiones y recomendaciones sobre el tema tratado.

The background of the page features a large, semi-transparent watermark of the seal of the University of Huancavelica. The seal is circular and contains the text 'UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCABELICA' around the perimeter. In the center, there is a sun with rays and the word 'WANKAWILKA' below it.

## **CAPITULO I**

### **EL PROBLEMA**

#### **1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

La Organización mundial de la salud (OMS) define a la ansiedad como un trastorno de salud mental que se caracteriza por presentar episodios de intranquilidad, desesperación, angustia y miedo por lo nuevo o lo desconocido, la cual junto con la depresión y otros trastornos mentales constituyen un problema de salud pública que afecta a todos los individuos de todas las edades, de diversos estatus económicos, raza y religión, dicho trastorno genera gastos importantes destinados a la recuperación y rehabilitación (1,2).

La OMS clasifica a la ansiedad según el CIE-10 en Trastorno de angustia, trastorno de ansiedad generalizada, trastorno mixto ansioso-depresivo, trastorno mixto de ansiedad, trastorno obsesivo-compulsivo, reacciones de estrés y trastornos de adaptación, reacción de estrés agudo, trastorno de adaptación, trastornos disociativos y trastorno por estrés postraumático (3). En 1971 Zung diseñó un instrumento para evaluar nivel de ansiedad que consta de un cuestionario de 20 preguntas, donde cada ítem tiene un puntaje de 1 a 4 o 4 a 1, donde la suma de todos los ítems nos da un valor

que es convertido con una formula y con ese resultado clasificamos a la ansiedad en cuatro niveles, las cuales son: sin ansiedad (25 a 49 puntos), ansiedad leve (50 a 59 puntos), ansiedad moderada (60 a 69 puntos) y ansiedad severa (70 a mas) (4).

El embarazo es un proceso fisiológico lleno de cambios, y no es ajeno a problemas, conflictos, preocupaciones, miedos, entre otros lo que hace que la gestante presente signos de ansiedad conllevando a cambios en el estado emocional de la mujer. En el primer trimestre se puede presentar junto con sentimientos de euforia, gozo la necesidad de adaptarse los nuevos cambios propios del embarazo, y en los últimos meses el cuadro ansioso se presenta por el miedo al trabajo de parto, la atención al recién nacido, etc (5). La ansiedad durante el embarazo influye en el estado de salud materno fetal; causando trastornos en el sueño y trastornos alimenticios en la madre y en el feto influye en el desarrollo y crecimiento llevando a complicaciones como depresión fetal, bajo peso al nacer, RCIU, partos prematuros conllevando a problemas de morbi-mortalidad materna e infantil con alteraciones en la conducta del infante durante los primeros meses de vida (6).

Según la Organización Mundial de la Salud, aproximadamente 450 millones de personas sufren trastornos psiquiátricos durante su vida, así mismo se reportó que en España la ansiedad afecta al 20% de la población en edad adulta (7). El 2012 la Organización Panamericana de la salud (OPS) realizo estudios en América latina y el Caribe en personas de 15 a 59 años de edad, donde encontró que el trastorno de ansiedad se ubica en el segundo lugar con 3.4% de todos los trastornos mentales (8). Así mismo la Universidad de Virginia realizo un estudio en 40 millones de adultos entre 18 y 54 años done el 18,1% de la población sufría de ansiedad (7).

Por otro lado el 2012 se realizó una encuesta en Perú sobre 18 trastornos psiquiátricos más frecuentes, en las regiones de Lima



Metropolitana, Chiclayo, Arequipa, Huancayo e Iquitos, donde se encontró que la prevalencia de ansiedad fue 14,9% (9).

Según la OMS la ansiedad puede afectar a 15 de cada 100 mujeres embarazadas (10). Así mismo se realizó un estudio en México para medir el nivel de ansiedad de las mujeres embarazadas encontrando que el 50.5% de las gestantes presentan este trastorno (8). La revista Colombiana de obstetricia y Ginecología publicó un estudio realizado en la clínica Medellín el año 2013 donde se tamizó la depresión y ansiedad en gestantes de alto riesgo encontrándose una prevalencia de 40,7% (10). Según el estudio realizado por la universidad de Carabobo en Venezuela en el año 2013 se encontró que el 32,6% de las gestantes no presentaron ningún nivel de ansiedad, el 39,8% presentó ansiedad menor y el 27,5 % ansiedad mayor (5).

En el Perú se han realizado estudios sobre ansiedad en gestantes, donde podemos mencionar la investigación de casos y controles realizada en Arequipa (11) en el año 2016 donde se encontró que el 16,7% del grupo casos presentaron un nivel de ansiedad leve a moderada y respecto al grupo control el 4.1% presentó ansiedad máxima, el 66.7% ansiedad severa y 29,2% ansiedad moderada. Así mismo se realizó un estudio en Tumbes donde se encontró que los niveles de ansiedad antes de las sesiones de psicoprofilaxis fueron: el 47% presentó ansiedad leve, el 43% dentro de los valores normales y 10% de las gestantes presentaron ansiedad moderada y respecto al nivel de ansiedad después de las sesiones de psicoprofilaxis se encontró que el 90% se encontraban dentro de los valores normales y solo el 10 % presentó ansiedad leve (12). Bustamante e Infante realizaron su tesis en adolescentes del centro de salud Pomalca-Chiclayo el 2014 y encontraron que el 47% de las gestantes presentaban ansiedad en estado medio, el 36% ansiedad en estado alto y el 17% ansiedad en estado bajo (13).

En la región Junín la tesista Rojas Rodríguez realizó su estudio en el Centro de salud La Libertad el 2018 encontrando que el 65.8% presentaron ansiedad leve, el 35% ansiedad moderada y el 0.9% no tenían ansiedad (14), cabe mencionar que no se encontraron estudios en la Provincia de Jauja.

En nuestro país existe una guía técnica para la psicoprofilaxis obstétrica y la estimulación prenatal aprobada por resolución ministerial N<sup>a</sup> 361-2011 MINSA en la cual tiene por objetivo preparar integralmente a la mujer gestante para que ella sea la protagonista de una experiencia feliz y saludable con una actitud positiva frente a su embarazo y preparar psicológicamente para un parto sin dolor (15).

Mencionado lo anterior surge la motivación de realizar esta investigación, para conocer cuál es el nivel de ansiedad antes y después de las sesiones de psicoprofilaxis, en las gestantes del Hospital Domingo Olavegoya, a su vez nos permita actuar, desde la prevención, el tratamiento y el control de esta patología, promoviendo estrategias con el fin de beneficiar a las gestantes y evitar complicaciones en la madre y feto. Ante lo expuesto surge la siguiente interrogante.

## **1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

¿Cuál es el nivel de ansiedad en las gestantes antes y después de las sesiones de psicoprofilaxis en el Hospital Domingo Olavegoya – Jauja, 2018?

## **1.3. OBJETIVOS:**

### **1.3.1. General**

Determinar el nivel de ansiedad en las gestantes antes y después de las sesiones de psicoprofilaxis en el Hospital Domingo Olavegoya – Jauja, 2018.

### **1.3.2. Específicos**

- Determinar los niveles de ansiedad en las gestantes antes de las sesiones de psicoprofilaxis en el Hospital Domingo Olavegoya – Jauja, 2018.
- Determinar los niveles de ansiedad en las gestantes después de las sesiones de psicoprofilaxis en el Hospital Domingo Olavegoya – Jauja, 2018.
- Comparar los niveles de ansiedad en las gestantes antes y después de las sesiones de psicoprofilaxis en el Hospital Domingo Olavegoya – Jauja, 2018.

### **1.4. JUSTIFICACIÓN:**

Este estudio se realizó porque se observó que la ansiedad es un problema de salud mundial que afecta a todo tipo de población, sin importar la edad, sexo, estatus social, etc., por lo que la gestante no es ajeno a esta patología más al contrario es más susceptible a cambios en el estado emocional conllevado por las diversas modificaciones que sufre el organismo durante esta etapa, así mismo cabe resaltar que durante el embarazo va existir inestabilidad en los patrones de humor llevando a que la mujer sea más susceptible a sufrir esta patología que puede condicionar a problemas de cambios en patrones de sueño y patrones alimenticios en la mujer lo cual repercute en el niño pudiendo interferir en sus desarrollo y crecimiento, provocando depresión fetal, bajo peso al nacer, RCIU, partos pretérminos, etc.

El Ministerio de Salud incluyó a la psicoprofilaxis dentro de su paquete de atención prenatal reenfocada con el propósito de dar una mejor atención a la gestante para que sea ella la protagonista de un embarazo, parto y puerperio feliz, preparándola física y psicológicamente a la mujer para un

parto sin temor, lo cual dentro de sus beneficios incluye mejorar el grado de ansiedad de la madre permitiéndole adquirir una actitud positiva.

Por lo mencionado queremos conocer cuál es el nivel de ansiedad en las gestantes antes y después de las sesiones de psicoprofilaxis, porque conociendo estos resultados se podría trabajar desde la atención prenatal en la prevención, diagnóstico y tratamiento de esta patología evitando así que se produzcan complicaciones que conllevan a la morbi- mortalidad materno perinatal; así mismo se podría disminuir los gastos económicos en la madre y en este caso en MINSA para el tratamiento y recuperación de las complicaciones tanto de la madre como del producto.

Así mismo, la realización de este estudio nos permitirá comparar si los niveles de ansiedad son diferentes antes y después de haber cumplido las 6 sesiones, lo que podría revelar si las sesiones de psicoprofilaxis están cumpliendo su beneficio de disminuir los niveles de ansiedad durante el embarazo.

## **1.5. LIMITACIONES**

En la aplicación del instrumento para la tesis, se contó con un tiempo corto y por ello demanda más tiempo, así mismo para la aplicación del proyecto se contó con presupuesto limitado, ya que fue autofinanciado.



## **CAPÍTULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

#### **2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN**

**Aldas Y** (16). En su tesis titulada. “Estrategias de prevención para la disminución de los niveles de ansiedad en gestantes en labor de parto que acuden al Hospital Raúl Maldonado Mejía de Cayambe, Tulcán- Ecuador 2016”. Esta investigación tuvo como objetivo implementar estrategias de prevención para la disminución de los niveles de ansiedad en gestantes en labor de parto. Realizó un estudio descriptivo, cuali-cuantitativo y utilizó como técnicas de estudio la encuesta, y la aplicación del test de Hamilton y test de Apgar para determinar los niveles de ansiedad en las gestantes en labor de parto. Resultados: El 54% de las mujeres en labor de parto presentaron ansiedad leve, el 20% ansiedad grave, siendo como factor

principal el nivel de escolaridad ya que el 56% solo han cursado la primaria, el 28% son madres solteras, el 12% presentaron antecedentes de abortos, el 10% permanecieron más de 12 horas en labor de parto, y el 12% de ellos presentaron complicaciones a nivel cardiorrespiratorio. Conclusión: Las estrategias de prevención durante el periodo perinatal son muy importantes ya que con una buena educación y promoción de salud, permite mejorar la calidad de vida de la gestante y de esta manera disminuye la ansiedad durante el trabajo de parto.

**Ortega J. y Col (17).** En su tesis titulada “Determinación de los niveles de ansiedad por medio de la escala de Hamilton en mujeres gestantes en labor de parto del hospital “Vicente Corral Moscoso” Cuenca, 2014”. Tuvo como objetivo: Determinar los niveles de ansiedad por medio de la escala de Hamilton en mujeres gestantes en labor de parto del Hospital Vicente Corral Moscoso. La presente investigación fue de tipo descriptivo, con una muestra por conveniencia e involucró a las mujeres gestantes que acudieron a la sala de labor de parto del Hospital “Vicente Corral Moscoso” en los meses de Julio, agosto y septiembre del año 2014. La técnica utilizada fue observación y entrevista, y como instrumento utilizado el test de Hamilton. Resultados: El 45% de mujeres gestantes presentaron un nivel de ansiedad menos que ansiedad mayor ; el 69% de multíparas tiene instrucción primaria; el 42,13% de las gestantes en edad fértil de 19 -25 años; el 37% tuvieron estado civil de casada; el 56,50% gestantes con escasos recursos económicos; un 90% son residentes de Cuenca; el 69,10% de ocupación, quehaceres domésticos; el tipo de parto con mayor frecuencia fue eutócico con un 58,14% de los cuales el 87% no presento complicaciones y el 99% no utilizo ningún instrumento al momento del parto; el 61% de gestantes tiene familias nucleares. Conclusiones: El nivel de ansiedad de las mujeres gestantes que acudieron a la sala de parto del “Hospital Vicente Corral Moscoso” varía dependiendo los factores determinantes tales

como ocupación de la gestante, edad, estado civil, grado de instrucción, etc.

**Encalada G** (18). En su tesis titulada "El embarazo en las internas del centro integral para adolescentes "HOGAR RENACER" y su relación en la depresión- ansiedad marzo-septiembre 2010". Loja Ecuador. Su objetivo fue determinar el embarazo en las internas del centro integral para adolescentes "hogar renacer" y su relación en la depresión- ansiedad marzo-septiembre 2010. Con un estudio descriptivo, explicativo y una muestra y población de 100% de las internas del Centro Integral para Adolescentes "Hogar Renacer" en el periodo marzo-septiembre 2010. Resultado: El 17% obtuvo una regular Autoestima y el 83% obtuvo una buena Autoestima; de acuerdo a los resultados el 100% de la población investigada tiene depresión Moderada, y por último el 67% de las internas presenta una ansiedad de Intensidad Moderada, mientras que el 33% restante presenta una ansiedad de Intensidad elevada. En conclusión, se puede decir que existe una clara relación del embarazo con depresión y con la ansiedad de las adolescentes internas en el centro integral para adolescentes "HOGAR RENACER" y uno de los factores es la falta de una relación afectiva y de mucha comunicación entre los miembros de familia.

**Barrientos S** (12). En su tesis de grado titulado "Relación de las gestantes que acuden al programa de psicoprofilaxis obstétrica y nivel de ansiedad en el Hospital Sagaro-2017". Su objetivo fue establecer la relación de las gestantes que acudieron al programa de psicoprofilaxis obstétrica y el nivel de ansiedad. Tuvo una investigación de tipo cuantitativa- correlacional, de corte longitudinal con diseño pre experimental. La población fue de 30 gestantes que participaron del programa. Se utilizó el método la entrevista y como instrumento el test de Zung, que fue aplicado antes y después del programa. Resultado: Al inicio del programa fue: el 47% presento ansiedad leve, 43% dentro de

los valores normales y el 10% ansiedad moderada, sin embargo al aplicar el test después del programa de psicoprofilaxis fue: el 90% de las gestantes no presentaron ansiedad y el 10% tuvo ansiedad leve. Conclusión: El programa de Psicoprofilaxis ayuda a disminuir el nivel de ansiedad en las gestantes.

**Ibárcena M y Quispe R (11).** En su tesis titulada “Influencia de la Psicoprofilaxis Obstétrica en el Nivel de Ansiedad de la Gestante Joven, Durante el Trabajo de Parto en el Centro de Salud Maritza Campos Díaz –Zamácola Arequipa. Noviembre - diciembre, 2016”. Su objetivo fue determinar la influencia de psicoprofilaxis obstétrica en el nivel de ansiedad de la gestante joven durante el trabajo de parto. Realizo un estudio explicativo-relacional, de corte transversal. Con una población de 200 y una muestra de 48 gestantes, 24 de grupo de estudio con psicoprofilaxis y 24 el grupo control sin psicoprofilaxis. Resultado: Del grupo de estudio fue: el 79,2% no presentaron ansiedad durante el trabajo de parto, y el 16,7 % presentaron ansiedad mínima a moderada, del grupo control fue: el 4.1% ansiedad en grado máximo, el 66.7% ansiedad severa y el 29,2% ansiedad moderada. Conclusión: La psicoprofilaxis obstétrica disminuye los niveles de ansiedad de la gestante joven durante el trabajo de parto a comparación de las gestantes que no hicieron psicoprofilaxis.

**Mozkol K (19).** En su tesis titulada “Antecedente de eventos obstétricos adversos como factor asociado a ansiedad en la gestante del Hospital de Apoyo Chepén, Trujillo, octubre- diciembre 2016”. Su objetivo fue determinar la asociación entre las antecedentes de eventos obstétricos adversos como factor asociado a la ansiedad en la gestante del Hospital de Apoyo Chepen, Estudio observacional de corte transversal, descriptivo, con una muestra de 200 gestantes del Hospital de Apoyo Chepen. Resultado: La distribución de ansiedad según los niveles encontrados fueron: ansiedad baja en un 22%, media en un 61% y alta en



un 17%. En lo cual está relacionado con la edad en las gestantes, con el promedio de paridad, el estado civil, estando presente el estado civil casado con un 80% y el nivel de estudios superior con 40%. La presencia de antecedentes de eventos obstétricos adversos (AEOA) fue 23,23%; y en relación a los tipos de AEOA, además de ello se observó la presencia de aborto en 9,68% y parto pre término en 7,10%; como tipo de AEOA significativo. Conclusión: El antecedente de eventos obstétricos adversos fue un factor asociado a la presencia de ansiedad en sus diferentes niveles de ansiedad.

**Cueva M (20).** En su tesis titulada “Relación entre el nivel de ansiedad y el tipo de afrontamiento frente al embarazo durante el tercer trimestre de gestación en nulíparas y primíparas atendidas en el Centro de Salud Maritza Campos Díaz- enero - diciembre 2013”. Su objetivo fue identificar la relación entre el nivel de ansiedad y el tipo de afrontamiento frente al embarazo durante el tercer trimestre en las gestantes nulíparas y multíparas. Estudio es de tipo correlacional - explicativa, con una muestra probabilística de tipo aleatorio conformada por 278 gestantes (nulíparas y primíparas), evaluadas con la escala de Zung. Resultado: El nivel de ansiedad fue: 53.6% de tipo moderado, el 33.5% de tipo leve, mientras que un 12.9% un nivel normal, no presentándose ningún caso de ansiedad severa. El tipo de afrontamiento durante la gestación fue positivo en la mayoría del grupo estudiado, en un 56.83% a pesar de los cambios que se presentaron en su entorno económico, social y laboral; mientras que el 43.17% presentaron un afrontamiento negativo. Al relacionar el nivel de ansiedad y el tipo de afrontamiento de las gestantes, se encontró que un 94.17% de mujeres tienen nivel de ansiedad moderada y un afrontamiento negativo, y el 56.96% presentó una ansiedad de nivel leve y el afrontamiento positivo. Conclusión: Al identificar la relación que existe entre la ansiedad y el afrontamiento de las gestantes primíparas y nulíparas se observó que mientras mayor sea el nivel de ansiedad, el afrontamiento es negativo, sin

embargo mientras menor sea el nivel de ansiedad el afrontamiento es positivo.

## **2.2. BASES TEÓRICAS**

### **2.2.1. ANSIEDAD**

Es un trastorno de salud mental y un estado subjetiva de incomodidad, malestar, tensión y de alarma que hace que la persona se sienta molesto o irritado, que puede ser acompañado de cambios somáticos y psíquicos (1,21). Esta aparece cuando el individuo se siente amenazado por un peligro, que puede ser externo o interno (21). A la vez la ansiedad perjudica a todas las etapas de vida. Presentando así en la persona ataques de pánico, nerviosismo, intranquilidad, etc. Y gracias a que se produce cambios durante el embarazo, se presenta ansiedad con mayor frecuencia durante esta etapa, de igual manera en el parto y puerperio, y se suma como una causa de morbi-mortalidad materno fetal (6).

La respuesta del organismo a un estímulo estresante se denomina ansiedad. Este estímulo se activa ya sea ante un peligro o amenaza; y se manifiesta mediante un conjunto de respuestas conductuales, fisiológicas y cognitivas, provocando así a que el individuo huya (21).

#### **2.2.1.1 CAMBIOS SOMATICOS Y SPIQUICOS**

**Cambios somáticos:** La persona que padece ansiedad durante su vida presentara: Astenia, Dolores generalizados, problemas gastrointestinales (Distensión abdominal, diarrea, estreñimiento, etc). De igual manera problemas cardiorrespiratorios (palpitaciones, dolor en el torax, etc). Así mismo problemas neurológicos (Mareo,

cefalea, alteraciones en la visión, etc) y finalmente problemas genitourinarias aumentando tanto en su frecuencia y cantidad (22).

**Cambios psíquicos:** Por otro lado la persona que tiene ansiedad también presentara cambios psíquicos como: Intranquilidad, Nerviosismos, Miedos irracionales ante cualquier situación, tendrá deseo de huir para sentirse mejor, y preocupación excesiva (22).

#### **2.2.1.2 CLASIFICACIÓN DE LA ANSIEDAD (16):**

**Ansiedad leve:** Estado de alerta donde la persona aún conserva su capacidad para afrontar y resolver algún problema que se presenta. La ansiedad leve puede provocar sensación de malestar y agotamiento físico.

**Ansiedad modera:** en esta fase de ansiedad la persona tiene una disminución de la atención y de la percepción, presentando así dificultad en su concentración y haciendo ver que disminuye su capacidad para analizar la realidad en la cual se encuentra, así mismo produce problemas cardiorrespiratorias (aumento de frecuencia cardíaca y respiratoria) y por lo consiguiente temblores.

**Ansiedad grave:** en esta fase la persona presenta incapacidad para concentrarse y en su estado tiene una percepción muy reducida de la realidad. Así presentando taquicardia, dolor de cabeza y/o náuseas, vómitos.

#### **2.2.1.3 COMPONENTES DE LA ANSIEDAD (21):**

**Área cognitiva:** Preocupaciones por el futuro, pensamientos negativos, se anticipa situaciones muy

amenazantes, malestar, la concentración no funciona con normalidad, etc.

**Área fisiológica:** en esta fase se activa los diversos centros nerviosos en especial el sistema nervioso autónomo produciendo así cambios en el sistema cardiorrespiratorio.

**Área motora:** es esta fase se presentara personas con comportamientos defensivos, agresividad, además tendrá comportamientos de búsqueda de seguridad.

#### **2.2.1.4 ANSIEDAD DURANTE EL EMBARAZO**

Durante el embarazo debido a los cambios psicológicos, hemodinámicos y físicos que se producen, las gestantes son más susceptibles a padecer o a presentar estos trastornos emocionales y a menudo son más frecuentes se presenta una situación amenazante ya sea de lo externo o interno siendo así capaces de afectar tanto a la madre como a su hijo (6).

Los altos niveles de ansiedad maternal en la fase prenatal en mayor proporción son asociados a complicaciones obstétricas, daños al desarrollo fetal, problemas emocionales, la ausencia de la pareja, insatisfacción sentida por la gestante hacia el apoyo social y familiar. Según grupo etario las adolescentes primigestas tienen un alto nivel de ansiedad (5).

#### **2.2.1. PSICOPROFILAXIS OBSTETRICA**

Según la Norma Técnica N° 361 – 2011 MINSA (15). “La psicoprofilaxis es un proceso de preparación integral importante que ayuda a la mujer gestante a prepararse teórica, física y

psicológicamente durante el embarazo, parto y puerperio”. Y de esta manera permite desarrollar hábitos y comportamientos saludables, así como una actitud positiva frente al embarazo, parto, puerperio, permitiendo que durante todas estas etapas tenga una experiencia feliz y saludable. Asimismo, fortalece la participación y rol activo del padre, familia y toda la sociedad. La psicoprofilaxis disminuye las complicaciones obstétricas tanto en el embarazo como después de ella, y por último al preparar física y psicológicamente a la gestante se produce un parto sin temor, ni miedo. De igual manera reduce las complicaciones perinatales (23).

#### **2.2.2.1. OBJETIVOS DE LA PSICOPROFILAXIS:**

Brindar conocimiento educativo de los cambios físicos y psíquicos que se producen en la gestación. Para de esa manera fortalecer el trinomio madre-padre-bebe, Con una buena comunicación.

Identificar todas las preocupaciones que puedan surgir de la gestante para luego brindarles todos los conocimientos necesarios.

Preparar física y emocionalmente para el parto, lactancia materna y cuidados del recién nacido (23).

#### **2.2.2.2. VENTAJAS DE LA PSICOPROFILAXIS EN LA GESTANTE (15,23):**

- Reduce la ansiedad en la gestante. Y en el trabajo de parto la fase activa avanza con mayor facilidad.
- Ayuda a la mujer gestante a tener una actitud positiva y de tranquilidad.
- La duración de la fase expulsiva disminuye.

- Colabora mejor durante el trabajo de parto haciendo uso de las técnicas de respiración.
- El riesgo a presentar complicaciones obstétricas disminuye.
- Disminuye la incomodidad y/o dolor durante el trabajo de parto ya que tendrá la capacidad de controlar el dolor.
- Disfrutara mejor de su embarazo y parto, mejora su calidad de vida, juntamente con su pareja y familia.
- Mejor vínculo afectivo con el bebé
- Recuperación más rápida y cómoda.
- Presenta una buena aptitud para una lactancia materna.
- Menor riesgo a tener depresión postparto.

## 2.2. DEFINICIÓN DE TERMINOS BÁSICOS

**Ansiedad:** Estado subjetivo de incomodidad, malestar, tensión, desplacer y alarma que hace que la persona se sienta molesto o irritado, aparece cuando el individuo se siente amenazado por un peligro, que puede ser externo o interno (1).

**Gestante.** -Mujer embarazada, durante un periodo de 280 +- 14 días después del 1er día de la última menstruación o un periodo de 9 meses solares.

**Nivel de ansiedad en Gestantes.** Proceso por el cual la gestante se siente molesta o irritada, debido a los cambios que se producen durante el embarazo. Considerando así sus parámetros por leve, moderada y severa (5).

**Psicoprofilaxis obstétrica:** Según norma técnica N° 361-2011, MINSA (15) “Proceso educativo, que ayuda a preparar a la mujer gestante

teórica, física, psicológica y psicoafectivo. Y de esta manera desarrollar hábitos y comportamientos saludables, así como una actitud positiva frente al embarazo, parto, puerperio, producto de la concepción y al recién nacido”.

**Test de zung:** Instrumento o escala de autoevaluación para la ansiedad y depresión de Zung diseñada por W.W. Zung para evaluar el nivel de ansiedad en pacientes diagnosticados con algún trastorno de ansiedad.

### 2.3. HIPÓTESIS

**H<sub>0</sub>:** No existe diferencia significativa entre el nivel de ansiedad antes y después de las sesiones de psicoprofilaxis en gestantes del Hospital Domingo Olavegoya – Jauja, 2018.

**H<sub>a</sub>:** Existe diferencia significativa entre el nivel de ansiedad antes y después de las sesiones de psicoprofilaxis en gestantes del Hospital Domingo Olavegoya – Jauja, 2018.

### 2.4. VARIABLES

**Univariable:** Nivel de ansiedad en las gestantes atendidas del Hospital Domingo Olavegoya – Jauja 2018.

## 2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSION	INDICADORES	VALOR	TIPO DE VARIABLE
Nivel de ansiedad en las gestantes atendidas del hospital Domingo Olavegoya Jauja.	El nivel de ansiedad es uno de los factores que influye en el estado de salud de la madre y la del feto produciendo así una irritación, miedo o malestar.	La información del Nivel de ansiedad de la gestante se obtendrá después de haber aplicado el test de Zung, el cual es obtenido a la suma de los ítems compuestos del test de Zung.	Nivel de ansiedad en la gestante antes de las sesiones de psicoprofilaxis	A. Sin ansiedad antes de las sesiones de psicoprofilaxis.	A. 25 – 49 pts.	Ordinal
				B. Nivel de ansiedad leve en las gestantes antes de las sesiones de psicoprofilaxis.	B. 50 – 59 pts.	
				C. Nivel de ansiedad moderada en las gestantes antes de las sesiones de psicoprofilaxis.	C. 60 – 69 pts	
				D. Nivel de ansiedad grave en las gestantes antes de las sesiones de psicoprofilaxis.	D. 70 a mas	
			Nivel de ansiedad en la gestante después de las sesiones de psicoprofilaxis	A. Sin ansiedad después de las sesiones de psicoprofilaxis	A. 25 – 49 pts	Ordinal
				B. Nivel de ansiedad leve en las gestantes después de las sesiones de psicoprofilaxis	B. 50 – 59 pts	
				C. Nivel de ansiedad moderada en las gestantes después de las sesiones de psicoprofilaxis	C. 60 – 69 pts	
				D. Nivel de ansiedad grave en las gestantes después de las sesiones de psicoprofilaxis.	D. 70 a mas	





## **CAPITULO III**

### **METODOLOGIA DE LA INVESTIGACIÓN**

#### **3.1. ÀMBITO DE ESTUDIO**

“La Provincia de Jauja tiene 34 distritos y se encuentra a una altura de 3476 m.s.n.m. Asimismo limita territorialmente por el Este con la Provincia de Concepción, por el Nor Oeste con la Provincia de Yauli (Oroya), por el Sur Oeste con Lima, por el Norte con la Provincia de Tarma, por el Nor Este con Chanchamayo. El Hospital “Domingo Olavegoya” de Jauja, se encuentra ubicada en el Distrito de Jauja, Región Junín, a 252 Km. de la capital del Perú Lima. Su clima es variado en función a la altitud, templado, seco y lluvioso en los meses de diciembre a abril con una temperatura promedio de 14° a 18° C. De mayo a noviembre, corresponde el verano; la temperatura llega a descender por las noches a bajo cero en los meses de junio y julio. Estas características le otorgan al clima de Jauja, ser uno de los más benignos del planeta” (24).

### **3.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN**

El estudio fue de tipo observacional porque no hubo intervención del investigador, de acuerdo a la planificación de toma de datos fue prospectivo, de acuerdo a la cantidad de medición de la variable fue longitudinal porque determinó el nivel de ansiedad antes y después de las sesiones de psicoprofilaxis en las gestantes del Hospital Domingo Olavegoya – Jauja, 2018.

### **3.3. NIVEL DE INVESTIGACIÓN.**

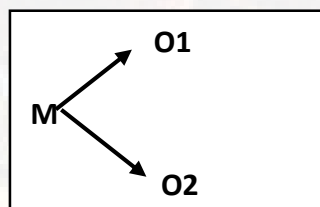
El nivel de investigación fue descriptivo, porque describió el nivel de ansiedad antes y después de las sesiones de psicoprofilaxis en las gestantes del Hospital Domingo Olavegoya – Jauja, 2018.

### **3.4. MÉTODO DE INVESTIGACIÓN.**

Se realizó un estudio de tipo inductivo – deductivo ya que del análisis realizado se sacó inferencias y conclusiones.

### **3.5. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN.**

Esta investigación utilizó el diseño descriptivo comparativo de pre prueba/pos prueba con un solo grupo donde se aplicará el test de Zung antes y después de las sesiones de psicoprofilaxis y así determinar el nivel de ansiedad.



M= Gestantes que acuden a las sesiones de psicoprofilaxis.

O1= Evaluación de ansiedad antes de la sesión de psicoprofilaxis

O2= Evaluación de ansiedad después de la sesión de psicoprofilaxis

### **3.6. POBLACIÓN Y MUESTRA**

#### **3.6.1. POBLACIÓN**

La población estuvo constituida por 42 gestantes que acudieron a las sesiones de psicoprofilaxis del Hospital Domingo Olavegoya – Jauja, 2018.

#### **3.6.2. MUESTRA**

La muestra fue no probabilístico por conveniencia y estuvo constituida por 20 gestantes que cumplieron con las 6 sesiones de psicoprofilaxis del Hospital Domingo Olavegoya – Jauja, 2018.

##### **Criterios de inclusión**

- ✓ Aceptaron participar en el estudio
- ✓ Recibió las 6 sesiones de psicoprofilaxis.
- ✓ Gestantes atendidas en el hospital Domingo Olavegoya de Jauja

##### **Criterios de exclusión**

- ✓ Gestantes que tuvieron diagnóstico de patología previa.
- ✓ No cumplieron las 6 sesiones de psicoprofilaxis
- ✓ Gestantes que no quisieron participar con el estudio
- ✓ Inicio de las sesiones de psicoprofilaxis con mayor edad gestacional a finales del tercer trimestre.

## **3.7. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

### **3.7.1. TÉCNICA**

La técnica a emplear es la encuesta, puesto que la presente investigación se aplicará el test de Zung antes y después de las gestantes que acudieron a las sesiones de psicoprofilaxis en el Hospital Domingo Olavegoya – Jauja.

### **3.7.2. INSTRUMENTO:**

El instrumento que se empleó es la escala de autoevaluación de ansiedad (EAA) del Dr. Zung, la cual es un instrumento validado.

La escala de autoevaluación de Zung es una encuesta corta que es aplicado para valorar que tan ansioso se encuentra un paciente. Consta de 20 preguntas el instrumento contiene cuatro columnas que se evalúa en una escala de 1 a 4 puntos (4).

- 1: nunca o casi nunca
- 2: a veces
- 3: con bastante frecuencia
- 4: siempre o casi siempre

Así mismo dicho instrumento consta de 15 preguntas con dirección positiva a las cuales se les asigno un puntaje de 1 a 4, y 5 preguntas con dirección negativa a las cuales se les asigna un puntaje de 4 a 1. Las ítems que son de dirección positiva son: 1,2,3,4,6,7,8,10,11,12,14,15,16,18 y 20 y los ítems con dirección negativa son: 5,9,13,17 y 19. Asignado un puntaje a cada ítem en el lado derecho del test y la suma de los 20 ítems obtenidos nos dan un valor de 20 a 80 puntos, dicho resultado

total se convertirá en un índice de ansiedad con la siguiente fórmula:

$$\frac{\text{Total} \times 100}{\text{Promedio máximo de 80}}$$

Obteniendo los siguientes rangos para la escala de automedición:

- 25-49 rango normal
- 50-59 ansiedad leve
- 60-69 ansiedad Moderada
- 70 o más, ansiedad severa

Una vez obtenido el valor se clasifico a las gestantes de acuerdo al índice global de la escala de automedición de ansiedad.

### **3.8. TÉCNICA DE PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

**Primero:** Para la aplicación del proyecto de investigación se envió un oficio al jefe del Hospital Domingo Olavegoya Jauja por parte de la escuela profesional de obstetricia con previa solicitud enviada a la Escuela Académico Profesional de Obstetricia, para proceder a ejecutar el proyecto en dicha Institución.

**Segundo:** Se recolecto y aplico el pre test de Zung a todas las gestantes que acudieron a la primera sesión de psicoprofilaxis.

**Tercero:** Se evaluó y se dio el puntaje correspondiente a cada cuestionario.

**Cuarto:** Se aplicó el post test de Zung a todas las gestantes posterior a su sexta sesión de psicoprofilaxis.

**Quinto:** Se evaluó y se dio el puntaje correspondiente a cada cuestionario.

**Sexto:** Se codificaron y tabularon los datos recabados elaborando una matriz de datos en el programa Microsoft Office - Excel 2016 para el análisis correspondiente.

**Séptimo:** Se pasaron los datos de la variable a programa estadístico SPSS 23 para el procesamiento de los datos.

**Octavo:** para el análisis de los datos se construyeron tablas de frecuencias y donde se muestren los niveles de ansiedad antes y después de las sesiones de psicoprofilaxis.

**Noveno:** las tablas fueron interpretadas para explicar el porqué de los resultados obtenidos en cada medición.

**Decimo:** se calculó la diferencia de medidas entre el pre test y el post test por medio de la prueba de rangos con signo de Wilcoxon con un Pvalor de 0.002.

### **3.9. TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS**

**Estadística Descriptiva:** Se utilizaron tablas de una y doble entrada con distribución de frecuencias absolutas y porcentuales.

**Programas Estadísticos:** Se empleó el programa Microsoft Office Excel 2016 e IBM SSPS 23.



## **CAPITULO IV**

### **RESULTADOS**

#### **4.1. PRESENTACIÓN DE RESULTADOS**

Para obtener los datos del presente trabajo de investigación se han tenido en cuenta muchos aspectos entre ellos la planificación, la aplicación del instrumento, la evaluación del instrumento y posteriormente se utilizó la herramienta del procesador de datos Excel para tabular la información que recogimos a través del test de zung y luego se pasó a procesar en IBM SPSS 23. Después de obtener los resultados se elaboraron las tablas para poder interpretar los resultados del cuestionario, tomando en cuenta un análisis por dimensiones de la variable, para así lograr nuestros objetivos, generar las conclusiones respectivas enfocado a nuestros objetivos y hacer las recomendaciones respectivas.

Se utilizo la prueba de rangos con signo de Wilcoxon para comparar el nivel de ansiedad antes y después de las sesiones de psicoprofilaxis y si existe diferencia entre ellas.

**TABLA N° 1: Nivel de ansiedad antes de las sesiones de psicoprofilaxis en gestantes del Hospital Domingo Olavegoya – Jauja 2018.**

<b>NIVEL DE ANSIEDAD</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Sin ansiedad	5	25
Ansiedad leve	11	55
Ansiedad moderada	4	20
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>100</b>

Fuente: Elaboración propia. Investigación Nivel de ansiedad antes y después de las sesiones de psicoprofilaxis en gestantes del Hospital Domingo Olavegoya – Jauja, 2018.

**ANÁLISIS:** En la tabla sobre el nivel de ansiedad antes de las sesiones de psicoprofilaxis, se aprecia que del 100% (20) gestantes, el 55% (11 gestantes) tuvieron un nivel de ansiedad leve, un 25% (5 gestantes) no tenían ansiedad, y un 20% (4 gestantes presentaban ansiedad moderada, y no se encontró ningún caso de ansiedad severa.



**TABLA N° 2: Nivel de ansiedad después de las sesiones de psicoprofilaxis en gestantes del Hospital Domingo Olavegoya – Jauja 2018.**

<b>NIVEL DE ANSIEDAD</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
sin ansiedad	12	60
ansiedad leve	7	35
ansiedad moderada	1	5
Total	20	100

Fuente: Elaboración propia. Investigación Nivel de ansiedad antes y después de las sesiones de psicoprofilaxis en gestantes del Hospital Domingo Olavegoya – Jauja, 2018.

**TABLA N° 2:** En la siguiente tabla del nivel de ansiedad después de las sesiones de psicoprofilaxis, podemos observar que: de las 20 gestantes (100%), el 60% (12 gestantes) no tienen ansiedad, seguido del 35% (7 gestantes) tienen ansiedad leve y el 5% (1 gestante) presenta ansiedad moderada, sin encontrarse ansiedad severa.

**TABLA N° 3: Nivel de ansiedad antes y después de las sesiones de psicoprofilaxis en gestantes del Hospital Domingo Olavegoya – Jauja 2018.**

		NIVEL DE ANSIEDAD DESPUÉS DE PSICOPROFILAXIS			
		sin ansiedad	ansiedad leve	Ansiedad moderada	Total
NIVEL ANSIEDAD ANTES PSICOPROFILAXIS	DE sin ansiedad	5	0	0	5
	DE ansiedad leve	7	4	0	11
	DE ansiedad moderada	0	3	1	4
Total		12	7	1	20

Fuente: Elaboración propia. Investigación Nivel de ansiedad antes y después de las sesiones de psicoprofilaxis en gestantes del Hospital Domingo Olavegoya – Jauja, 2018.

**TABLA N°3:** En la siguiente tabla cruzada de nivel de ansiedad antes y después de las sesiones de psicoprofilaxis en gestantes del Hospital Domingo Olavegoya, se encontró que: Del total de las gestantes el nivel de ansiedad antes de las sesiones de psicoprofilaxis fue: 25%(5 gestantes) no presentaban ansiedad, a comparación del nivel de ansiedad después de las sesiones de psicoprofilaxis que fue 60% (12 gestantes) no presentaban ansiedad. Así mismo respecto al nivel de ansiedad leve podemos observar que antes de las sesiones de psicoprofilaxis 55% (11 gestantes) tenían ansiedad leve en comparación a después de las sesiones de psicoprofilaxis es 35%(7 gestantes) con este nivel de ansiedad. Respecto al nivel de ansiedad moderada, podemos ver que antes de las sesiones de psicoprofilaxis el 20%(4 gestantes) tenían este nivel de ansiedad y después de las sesiones de psicoprofilaxis solo el 5% (1 gestante) se encontraba en este grupo. Respecto al nivel de ansiedad severa no se encontró ningún caso ni antes ni después de las sesiones de psicoprofilaxis.

#### 4.2. PRUEBA DE HIPOTESIS

Se utilizó la prueba de rangos de signo de Wilcoxon para determinar si existe diferencia significativa entre el nivel de ansiedad antes y después de las sesiones de psicoprofilaxis en las gestantes del Hospital Domingo Olavegoya – Jauja, 2018.

**Tabla N° 4: Prueba de hipótesis**

Estadísticos de prueba	
	Nivel de ansiedad después de psicoprofilaxis - nivel de ansiedad antes de psicoprofilaxis
Z	-3,162 <sup>b</sup>
Sig. asintótica (bilateral)	,002

a. Prueba de Wilcoxon de los rangos con signo

b. Se basa en rangos positivos.

De acuerdo a la prueba de rangos de signo de wilcoxon se obtuvo un nivel de significancia de 0.002 la cual indica que si existe diferencia significativa entre el nivel de ansiedad antes y después de las sesiones de psicoprofilaxis. Por ende se rechaza la hipótesis nula.

### 4.3. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

El presente estudio se realizó en el Hospital Domingo Olavegoya de Jauja y tuvo como objetivo determinar el nivel de ansiedad antes y después de las sesiones de psicoprofilaxis en 20 gestantes que acudieron a las 6 sesiones de psicoprofilaxis durante el año 2018.

En relación con el nivel de ansiedad antes de las sesiones de psicoprofilaxis se observa que: un 55% presentaba ansiedad leve, seguido de un 25% sin ansiedad y un 20% con ansiedad moderada resultado que se asemeja con el estudio de **Barrientos** (13), donde se observa que predomina el nivel de ansiedad leve en 47%, el 43% dentro de los valores normales y el 10% con ansiedad moderada, dicha semejanza podría deberse a que en ambos grupos se trabajó con gestantes de los últimos trimestres de gestación que podrían estar presentando similares cambios propios del embarazo que conlleva a un cuadro ansioso durante esta etapa.

En cuanto al nivel de ansiedad después de las sesiones de psicoprofilaxis se encontró que el 60% (12 gestantes no tienen ansiedad, seguido del 35% (7 gestantes) tienen ansiedad leve y el 5% (1gestante) presenta ansiedad moderada, resultado se asemeja con el estudio de **Barrientos** (13). donde concluyo que el 90% de las gestantes preparadas no presentaron ansiedad y el 10% restante tuvo ansiedad leve, disminuyendo los valores con respecto a antes de las sesiones de psicoprofilaxis. Dicha semejanza podría deberse a que ambos grupos en estudio participaron de las 6 sesiones de psicoprofilaxis.

En cuanto al nivel de ansiedad antes y después de las sesiones de psicoprofilaxis los resultados se asemejan al estudio de **Barrientos** (13). donde el nivel de ansiedad después de las sesiones de psicoprofilaxis fue menor en comparación al nivel de ansiedad antes de las sesiones de psicoprofilaxis. Dicho resultado podría asemejarse ya que al cumplir las

seis sesiones de psicoprofilaxis estarían evidenciándose uno de los beneficios que contempla la Norma técnica de psicoprofilaxis y estimulación prenatal del MINSA donde menciona que un beneficio para la madre al acudir a las sesiones será mejorar el nivel de ansiedad para tener una actitud positiva.

El presente estudio, no tiene una discusión a fondo porque no se encontraron antecedentes de estudio relacionados al tema.

## CONCLUSIONES

1. De las 20 gestantes que entraron al estudio, que equivale al 100%, se encontró que el nivel de ansiedad que predomina es ansiedad leve en un 55%, la cual después de realizar las 6 sesiones de psicoprofilaxis disminuyó en un 20% teniendo después un 35%.
2. El nivel de ansiedad que predominó antes de las sesiones de psicoprofilaxis fue: ansiedad leve con un 55%.
3. El nivel de ansiedad después de las sesiones de psicoprofilaxis disminuyó con un 60%.
4. Las sesiones de psicoprofilaxis disminuyen el nivel de ansiedad en todas las gestantes.

## RECOMENDACIONES

1. Se recomienda al equipo de Obstetras del Hospital Domingo Olavegoya de Jauja, que durante la atención prenatal sensibilice a sus gestantes brindando conocimiento sobre la importancia y beneficios de la psicoprofilaxis y para hacer uso del programa como parte de su atención prenatal reenfocada.
2. Se recomienda al personal Obstetras calificado que trabaja en el área de psicoprofilaxis del Hospital Domingo Olavegoya de Jauja, dar alternativas en los horarios de las sesiones para evitar la pérdida de contacto con las gestantes y de esta manera cumplir con las 6 sesiones de psicoprofilaxis.
3. Se recomienda a los Obstetras que trabajan en el área de psicoprofilaxis del Hospital Domingo Olavegoya de Jauja, que realicen trabajos de investigación sobre los factores que limitan que las gestantes puedan asistir a las sesiones de psicoprofilaxis.
4. Recomendamos a las estudiantes de la Escuela de obstetricia, realizar investigaciones relacionados con el nivel de ansiedad y sobre la importancia de la psicoprofilaxis, cogiendo poblaciones más amplias para mejorar los resultados y conceptos.

## BIBLIOGRAFIA

1. Organización mundial de la salud (Internet). WASHINGTON - EE. UU: OMS; 2016: La inversión en el tratamiento de la depresión y la ansiedad tiene un rendimiento del 400%; (ultimo acceso 8 de octubre 2017). Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/news/releases/2016/depression-anxiety-treatment/es/>
2. Kohn R, Saxena S, Levav I, y Saraceno B. Organización mundial de la salud mental (internet). La brecha terapéutica en la atención de la salud mental; 2017(último acceso 8 de octubre 2017). Disponible en: <http://www.who.int/bulletin/volumes/82/11/khon1104abstract/es/>
3. Consejería de Sanidad y Consumo. Guía de práctica clínica para el manejo de pacientes con trastornos de ansiedad en atención primaria. Ministerio de sanidad y consumo. Unidad de evaluación de tecnologías sanitarias de Madrid – España; 2017. (ultimo acceso 8 de octubre 2017). Disponible en: <http://www.guiasalud.es/egpc/ansiedad/completa/apartado01/introduccion.html>
4. Hernández M, Martínez D. Propiedades psicométricas del inventario zung del estado de ansiedad con mexicanos. España. Sistema de información científica.2008 (2); 19-46
5. Díaz M, Amato R, Chávez J, Ramírez M, Rangel S, Rivera L, y et al. Depresión y Ansiedad en Embarazadas. Universidad de Carabobo Bárbula - Venezuela; Agosto, 2013; 17 (2): 25-30.
6. Arranz A, García M, Montenegro G, Camacho A, Pares S, Goberna J, y et al. La influencia del estrés o ansiedad de la gestante en el peso fetal o neonatal: Hospital clinic- San Joan de Deu- sede Maternidad, Barcelona; 2017; 18(2): 69-77.
7. Carambula P. “La ansiedad en números”. EE.UU; 2010 (Último acceso el 8 de octubre 2017). Disponible en: <http://www.sanar.org/salud-mental/estadisticas-ansiedad>

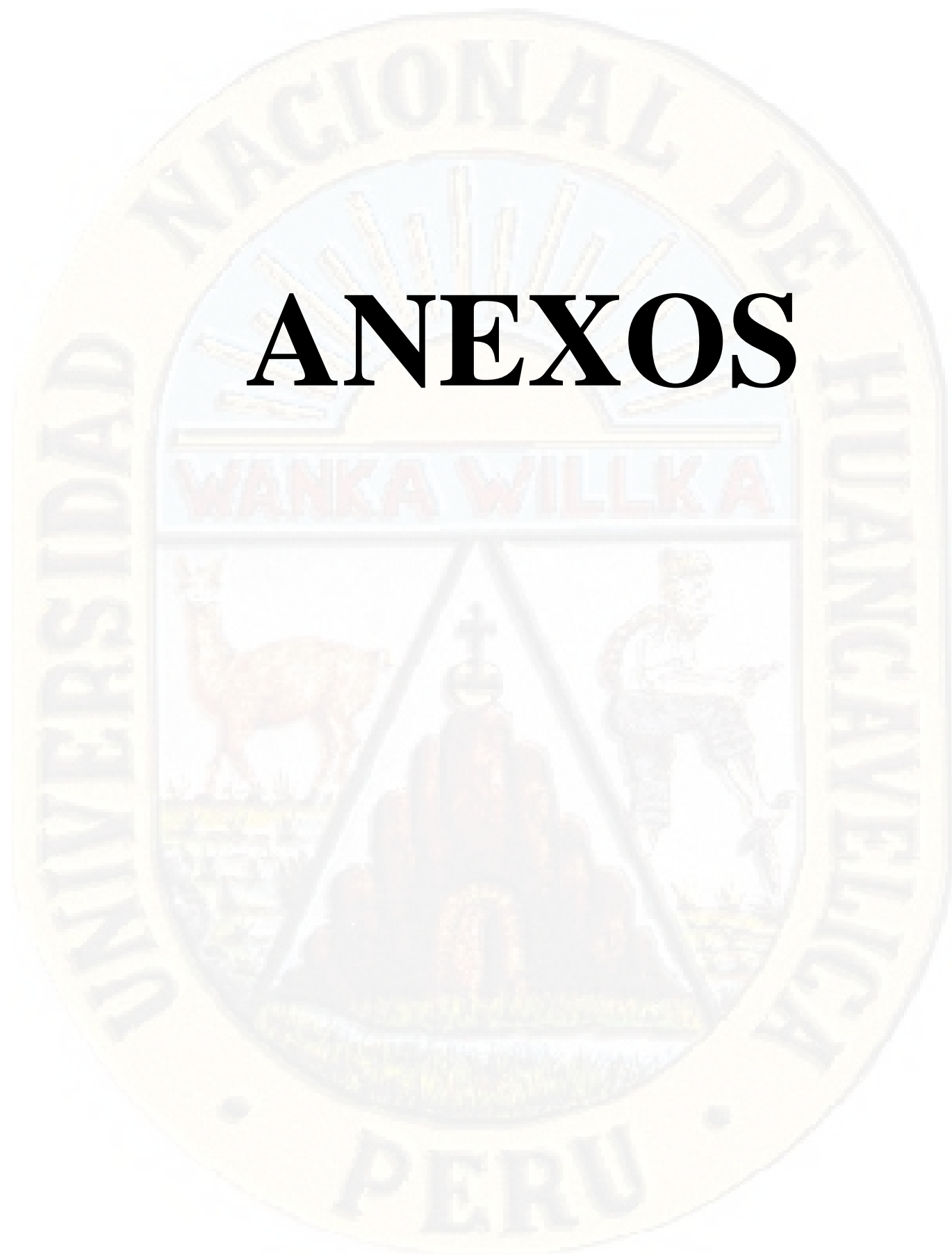


8. Rodríguez J, Kohn R, Aguilar S. Epidemiología de los trastornos mentales en América Latina y el Caribe, Oficina regional de la OMS, OPS publicación técnica n° 632 Washington DC 20037, 2009. URL disponible en:  
<file:///F:/cml/bibliografia/8%20BIBLIO%20epidemiologia%20de%20los%20trastornos%20mentales%20america%20OPS.pdf>
9. Fiestas F, Piazza M. Prevalencia de vida y edad de inicio de trastornos psiquiátricos en el Perú urbano: Estudio epidemiológico en ciudades de la costa, sierra y selva del Perú, Instituto Nacional del Perú. Diciembre 2012.
10. Lolas j. “Gestantes deben evitar tensiones y estrés durante el embarazo”. La Molina: OMS, 2016. [fecha de acceso 8 de octubre del 2017]. Disponible en:  
<http://www.laprimera.pe/gestantes-deben-evitar-tensiones-y-estres-durante-el-embarazo/>
11. Ibárcena M, Quispe R. “Influencia de la psicoprofilaxis obstétrica en el nivel de ansiedad de la gestante joven, durante el trabajo de parto en el Centro de Salud Maritza Campos Díaz –Zamácola Arequipa. Noviembre - Diciembre 2016” [tesis para la obtención del título]. Arequipa: Universidad Católica de Santa María. Facultad de obstetricia y puericultura; 2017.
12. Barrientos S, Chapañan C. “Relación de las gestantes que acuden al programa de psicoprofilaxis obstétrica y el nivel de ansiedad en el Hospital Sagaro – 2017” (tesis para optar el título profesional de licenciado en obstetricia). Tumbes: Universidad Nacional de Tumbes. Facultad de ciencias de la salud, escuela de obstetricia; 2017.
13. Bustamante M, Infante L. “Nivel de ansiedad en las gestantes adolescentes atendidas en un centro de salud Pomalca 2014” (tesis para obtener el título de licenciado en psicología). Chiclayo: Universidad Privada Juan Mejia Baca, carrera profesional de Psicología, 2014.
14. Rojas r. frecuencia de la ansiedad y depresión en gestantes atendidas en el centro de salud La Libertad durante el periodo de septiembre a noviembre del 2017 (tesis para optar el título profesional de obstetra): Huancayo- Junín. Universidad peruana del Centro, facultad de obstetricia, 2017.


15. Ministerio de salud. Guía técnica para la psicoprofilaxis obstétrica y estimulación prenatal. MINSA: Resolución ministerial 361-2011- MINSA.
16. Aldas Y. “Estrategias de prevención para la disminución de los niveles de ansiedad en gestantes en labor de parto que acuden al Hospital Raúl Maldonado Mejía de Cayambe” [tesis previa a la obtención de título de: licenciada en enfermería]: Tulcán – Ecuador: Universidad Regional Autónoma de los Andes. Facultad de ciencias médicas, escuela de enfermería; 2016.
17. Ortega J. Pizarro P. y Riera M. “Determinación de los niveles de ansiedad por medio de la escala de Hamilton en mujeres gestantes en labor de parto del Hospital “Vicente Corral Moscoso”. Cuenca, 2014” (tesis previa a la obtención del título de licenciada en enfermería). Cuenca – Ecuador: Universidad de Cuenca Facultad de Ciencias Médicas, Escuela de Enfermería; 2014.
18. Encalada G. “El Embarazo en las Internas del Centro Integral para Adolescentes "Hogar Renacer" y su Relación en la Depresión – Ansiedad marzo – septiembre 2010” (tesis de grado previa a la obtención del título de psicología clínica). Ecuador: Universidad Nacional De Loja, Área De La Salud Humana; 2010.
19. Moscol K. “Antecedente de eventos Obstétricos adversos como factor asociado a ansiedad en la Gestante del Hospital De Apoyo Chepén, octubre – diciembre 2016” (tesis para optar el título de médico cirujano). Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego, Facultad De Medicina Humana; 2017.
20. Cueva M. “Relación entre el Nivel de Ansiedad y el tipo de Afrontamiento Frente al Embarazo durante el Tercer Trimestre de Gestación en Nulíparas y Primíparas Atendidas en el Centro de Salud Maritza Campos Díaz – enero – diciembre 2013” (tesis para obtener el título profesional de licenciada en obstetricia). Arequipa: Universidad Católica De Santa María, Facultad De Obstetricia y Puericultura; 2013.
21. Céspedes E. “Propiedades psicométricas del inventario de ansiedad estado y ansiedad rasgo en niños y adolescentes de Lima Sur” (tesis para obtener el

- título de licenciada en psicología). Lima: Universidad Autónoma del Perú, Facultad De Humanidades, Escuela De Psicología; 2015.
22. Secretaria de salud. Guía de práctica clínica Diagnóstico y tratamiento de los trastornos de ansiedad en el adulto. Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud. México; 2010. (Ultimo acceso 8 de octubre 2017): Disponible en: [http://www.cenetec.salud.gob.mx/descargas/gpc/CatalogoMaestro/392\\_IMSS\\_10\\_Ansiedad/EyR\\_IMSS\\_392\\_10.pdf](http://www.cenetec.salud.gob.mx/descargas/gpc/CatalogoMaestro/392_IMSS_10_Ansiedad/EyR_IMSS_392_10.pdf)
23. Dirección general de Salud de las Personas. Guía técnica para la Psicoprofilaxis Obstétrica y Estimulación Prenatal. Ministerio de Salud. Lima; 2012. (ultimo acceso 8 de octubre 2017). Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4172.pdf>
24. “Mejoramiento de la capacidad resolutive del servicio de apoya al diagnóstico por imágenes del Hospital II -1 Domingo Olavegoya de Jauja-Región Junín” 2013

# ANEXOS



**Anexo A. MATRIZ DE CONSISTENCIA DE INVESTIGACION: NIVEL DE ANSIEDAD ANTES Y DESPUES DE LAS SESIONES DE PSICOPROFILAXIS EN GESTANTES DEL HOSPITAL DOMINGO OLAVEGOYA- JAUJA, 2018.**

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLE DE ESTUDIO	DIMENSIONES	INDICADORES	METODOLOGÍA
¿Cuál es el nivel de ansiedad en las gestantes antes y después de las sesiones de psicoprofilaxis en el Hospital Domingo Olavegoya Jauja 2018?	<p><b>GENERAL:</b> Determinar el nivel de ansiedad en las gestantes antes y después de las sesiones de psicoprofilaxis en el Hospital Domingo Olavegoya Jauja 2018.</p> <p><b>ESPECÍFICOS</b> Caracterizar las gestantes que asisten a las sesiones de psicoprofilaxis al Hospital Domingo Olavegoya Jauja 2018.</p> <p>Determinar los niveles de ansiedad en las gestantes antes de las sesiones de psicoprofilaxis en el Hospital Domingo Olavegoya Jauja 2018</p> <p>Determinar los niveles de ansiedad en las gestantes después de las sesiones</p>	<p>UNIVARIAB LE:</p> <p>Nivel de ansiedad en las gestantes atendidas del Hospital Domingo Olavegoya Jauja.</p>	<p>Nivel de ansiedad en la gestante antes de las sesiones de psicoprofilaxis</p>	<p>A. Sin ansiedad antes de las sesiones de psicoprofilaxis.</p> <p>B. Nivel de ansiedad leve en las gestantes antes de las sesiones de psicoprofilaxis.</p> <p>C. Nivel de ansiedad moderada en las gestantes antes de las sesiones de psicoprofilaxis.</p> <p>D. Nivel de ansiedad grave en las gestantes antes de las sesiones de psicoprofilaxis.</p>	<p><b>TIPO DE INVESTIGACION</b> El tipo de investigación es básico, observacional, prospectivo transversal.</p> <p><b>NIVEL DE INVESTIGACIÓN. Descriptivo</b></p> <p><b>DISEÑO DE INVESEGACIÓN.</b> La investigación utiliza el diseño descriptivo comparativo, porque se va a comparar los niveles de ansiedad antes y después de las sesiones de psicoprofilaxis.</p> <p><b>Modelo descriptivo</b></p> <p style="text-align: center;">  </p> <p>M= Todas las gestantes que acuden a las sesiones de psicoprofilaxis.</p> <p>O1= Evaluación de ansiedad antes de la sesión de psicoprofilaxis</p>

	<p>de psicoprofilaxis en el Hospital Domingo Olavegoya Jauja 2018.</p> <p>Comparar los niveles de ansiedad en las gestantes antes y después de las sesiones de psicoprofilaxis en el Hospital Domingo Olavegoya Jauja 2018.</p>	<p>Nivel de ansiedad en la gestante después de las sesiones de psicoprofilaxis</p>	<p>A. Sin ansiedad después de las sesiones de psicoprofilaxis.</p> <p>B. Nivel de ansiedad leve en las gestantes después de las sesiones de psicoprofilaxis.</p> <p>C. Nivel de ansiedad moderada en las gestantes después de las sesiones de psicoprofilaxis.</p> <p>D. Nivel de ansiedad grave en las gestantes después de las sesiones de psicoprofilaxis.</p>	<p>O2= Evaluación de ansiedad después de la sesión de psicoprofilaxis.</p> <p><b>POBLACIÓN Y MUESTRA</b></p> <p><b>POBLACIÓN:</b> La población estuvo constituida por 42 gestantes que acudieron a las sesiones de psicoprofilaxis del Hospital Domingo Olavegoya Jauja 2018.</p> <p><b>MUESTRA:</b> La muestra es no probabilística por conveniencia y estuvo constituida por 20 gestantes que culminaron con las 6 sesiones de psicoprofilaxis y cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión , Hospital Domingo Olavegoya Jauja 2018</p>
--	---	--	---	--

## ANEXO B. Instrumento de recolección de datos

12

ESCALA DE AUTOVALORACIÓN DE ANSIEDAD DE ZUNG

Nombre: Margot Leonela Taira Gale  
 Edad: 20 Grado de instrucción: .....  
 Estado civil: Conviviente Teléfono celular: Superior no universitario completo

**Instrucciones:** Lee detenidamente y con atención las preguntas que a continuación les presentan. Tómese el tiempo que considera necesario y luego marque con una (x) la respuesta que crea adecuada.

	Nunca o Casi Nunca	A veces	Con bastante frecuencia	Siempre o casi siempre	puntos
1			X 3		
2		X 2			
3		X 2			
4	X 1				
5		X 3			
6	X 1				
7		X 2			
8		X 2			
9		X 3			
10	X 1				
11		X 2			
12	X 1				
13			X 2		
14		X 2			
15			X 3		
16			X 3		
17			X 2		
18	X 1				
19			X 2		
20		X 2			
TOTAL DE PUNTOS					40

50  
clave

### Anexo C: Instructivo para el llenado de la EAM por el Dr. Zung

		1 Nunca o Casi Nunca	2 A veces	3 Con bastante frecuencia	4 Siempre o casi siempre	puntos
1	Me siento más nervioso(a) y ansioso(a) que de costumbre.	1	2	3	4	
2	Me siento con temor sin razón.	1	2	3	4	
3	Despierto con facilidad o siento pánico.	1	2	3	4	
4	Me siento como si fuera a reventar y partirme en pedazos.	1	2	3	4	
5	Siento que todo está bien y que nada malo puede suceder	4	3	2	1	
6	Me tiemblan las manos y las piernas.	1	2	3	4	
7	Me mortifican los dolores de la cabeza, cuello o cintura.	1	2	3	4	
8	Me siento débil y me canso fácilmente.	1	2	3	4	
9	Me siento tranquilo(a) y puedo permanecer en calma fácilmente.	4	3	2	1	
10	Puedo sentir que me late muy rápido el corazón.	1	2	3	4	
11	Sufro de mareos.	1	2	3	4	
12	Sufro de desmayos o siento	1	2	3	4	



	que me voy a desmayar.					
13	Puedo inspirar y expirar fácilmente	4	3	2	1	
14	Se me adormecen o me hincan los dedos de las manos y pies.	1	2	3	4	
15	Sufro de molestias estomacales o indigestión.	1	2	3	4	
16	Orino con mucha frecuencia.	1	2	3	4	
17	Generalmente mis manos están sacas y calientes.	4	3	2	1	
18	Siento bochornos.	1	2	3	4	
19	Me quedo dormido con facilidad y descanso durante la noche	4	3	2	1	
20	Tengo pesadillas.	1	2	3	4	
TOTAL DE PUNTOS						

## Anexo D: Consentimiento Informado

### CONSENTIMIENTO INFORMADO


**Yo:** .....

Mediante la firma de este documento doy mi consentimiento para participar en la tesis titulada "nivel de ansiedad antes y después de las sesiones de psicoprofilaxis en gestantes del Hospital Domingo Olavegoya –Jauja 2018" aplicada por los bachilleres en Obstetricia, Martel Lopez Consuelo y Taípe Cornejo Yennifer, como requisito para llevar a cabo el estudio de investigación. Por lo tanto, soy consciente de la información que estoy brindando permitirá analizar y comprobar los fines de la investigación.

**Fecha:** .....

.....  
**Firma del participante**

## Anexo E: Documentación pertinente

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA**  
(CREADA POR LEY N° 25265)  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**SECRETARIA DOCENTE**

**Resolución N°552-2017-FCS-VRAC-UNH**  
Huancavelica, 22 de noviembre del 2017.

**VISTOS:**

El Oficio N° 409-2017-EPO-FCS-VRAC/UNH, (22.11.17), con hoja de tramite N°1339, remitido por la Dirección de la Escuela Profesional de Obstetricia, en la que solicita la emisión de resolución sobre la designación de docente Asesor y Jurados del proyecto de tesis, titulada **“NIVEL DE ANSIEDAD ANTES Y DESPUES DE LAS SESIONES DE PSICOPROFILAXIS EN GESTANTES DEL HOSPITAL DOMINGO OLAVEGOYA-JAUJA,2018”**, presentado por las estudiantes: **MARTEL LOPEZ, Consuelo Jersly y TAIPE CORNEJO, Yennifer Gandi, y;**

**CONSIDERANDO:**

Que, de conformidad al Artículo 34°, del Estatuto de la Universidad Nacional de Huancavelica, aprobado con Resolución N°001-2014-AE-UNH, (18.12.14), **PRESCRIBE** que “Las Facultades gozan de autonomía académica, gubernativa, administrativa, y económica, dentro de la Ley y el Estatuto”.

Que, en cumplimiento a la Resolución N° 0649-2008-R-UNH (16.07.08), se **CREA** la Facultad de Ciencias de la Salud con funcionamiento en la Ciudad de Huancavelica.

Que, en cumplimiento a la Resolución N° 002-2016-CEU-UNH (30.09.16), se **PROCLAMA**, como ganador de las Elecciones, en el cargo de Decana de la Facultad de Ciencia de la Salud, a la Mg. Tula Susana GUERRA OLIVARES, a partir del 01 de noviembre del 2016 al 31 de octubre del 2020.

Que, de conformidad al Inciso b, del Artículo 34°, del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional de Huancavelica aprobada con Resolución (N°0666-2017-CU-UNH), (11.08.17), señala “El director de la Escuela deriva al área de Investigación (comité directivo de la Escuela Profesional), para que reconozca al docente asesor y designe a los integrantes del jurado evaluador del proyecto de tesis y al docente accesitario”.



Que, de conformidad al Inciso c, del Artículo 34°, del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional de Huancavelica aprobada con Resolución (N°0666-2017-CU-UNH), (11.08.17), señala “El director de la Escuela Profesional remite la propuesta al Decano de la Facultad; el cual, mediante resolución ratifica u observa al jurado del proyecto de tesis”.

Que, de conformidad al Artículo 36°, del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional de Huancavelica aprobada con Resolución (N°0666-2017-CU-UNH), (11.08.17), señala “La tesis es asesorada por un docente de la carrera profesional, que cumpla con los siguientes requisitos: a) Grado académico de maestro b) Experiencia académica y especialista en el área en el que se desarrolla la investigación”.

Que, de conformidad al Artículo 37°, del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional de Huancavelica aprobada con Resolución (N°0666-2017-CU-UNH), (11.08.17), señala “El jurado está conformado por cuatro (04) docentes ordinarios presidido por el de mayor categoría y antigüedad; quienes cumplen los mismos requisitos que las del asesor. Uno (01) de ellos en calidad de accesitario”.

Que, con oficio N° 409-2017-EPO-FCS-VRAC/UNH, (22.11.17), con hoja de tramite N°1339, remitido por la Dirección de la Escuela Profesional de Obstetricia, en la que solicita la emisión de resolución sobre la designación de docente Asesor y Jurados de proyecto de tesis, titulada **“NIVEL DE ANSIEDAD ANTES Y DESPUES DE LAS SESIONES DE PSICOPROFILAXIS EN GESTANTES DEL HOSPITAL DOMINGO OLAVEGOYA-JAUJA,2018”**, presentado por las estudiantes: **MARTEL LOPEZ, Consuelo Jersly y TAIPE CORNEJO, Yennifer Gandi.**

Que, de conformidad al Artículo 01°, del Estatuto de la Universidad Nacional de Huancavelica, aprobado con Resolución N°001-2014-AE-UNH, (18.12.14), **PRESCRIBE** que “es potestad de la autoridad competente, normar el funcionamiento académico y administrativo”.



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA**  
(CREADA POR LEY N° 25265)  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**SECRETARIA DOCENTE**

**Resolución N°552-2017-FCS-VRAC-UNH**

Huancavelica, 22 de noviembre del 2017.

**SE RESUELVE:**

**ARTÍCULO PRIMERO.** - DESIGNAR, a la Dra. Jenny MENDOZA VILCAHUAMAN, como docente asesor y Obsta. Liliana ENRIQUEZ NATEROS, como docente coasesor, del Proyecto de Tesis "NIVEL DE ANSIEDAD ANTES Y DESPUES DE LAS SESIONES DE PSICOPROFILAXIS EN GESTANTES DEL HOSPITAL DOMINGO OLAVEGOYA-JAUJA,2018", presentado por las estudiantes: MARTEL LOPEZ, Consuelo Jersly y TAIPE CORNEJO, Yennifer Gandi.

**ARTÍCULO SEGUNDO.** - DESIGNAR, como Jurados del Proyecto de investigación para su revisión y aprobación, conforme al siguiente detalle:

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	EGRESADOS A CARGO DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	ASESOR(A) COASESOR	JURADOS
"NIVEL DE ANSIEDAD ANTES Y DESPUÉS DE LAS SESIONES DE PSICOPROFILAXIS EN GESTANTES DEL HOSPITAL DOMINGO OLAVEGOYA-JAUJA,2018"	<ul style="list-style-type: none"> <li>MARTEL LOPEZ, Consuelo Jersly</li> <li>TAIPE CORNEJO, Yennifer Gandi</li> </ul>	Dra. Jenny MENDOZA VILCAHUAMAN  Obsta. Liliana ENRIQUEZ NATEROS	PRESIDENTE: Mg. Leonardo LEYVA YATACO.  SECRETARIA: Mg. Rossibel Juana MUÑOZ DE LA TORRE  VOCAL: Mg. Ada Lizbeth LARICO LÓPEZ  ACCESITARIA: Mg. Claris Jhovana PEREZ VENEGAS.

**ARTÍCULO TERCERO.** - REMITASE, la presente Resolución a la Dirección de la Escuela Profesional de Obstetricia, docente asesor, miembros del Jurado Calificador y a los interesados, para su conocimiento y fines correspondientes.

"Regístrese, Comuníquese y Archívese"



*[Firma]*  
Mg. Tula Susana GUERRA OLIVARES  
Facultad de Ciencias de la Salud  
Decano



*[Firma]*  
Ada Lizbeth LARICO LÓPEZ  
Facultad de Ciencias de la Salud  
Secretaria Docente

Cc:

FCS  
EPO  
Asesor  
Jurados  
Interesadas  
Archivo

TSGO:ell



UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCVELICA  
(CREADA POR LEY 25265)  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

ARCHIVO



“AÑO DEL DIALOGO Y LA RECONCILIACION NACIONAL”

Huancavelica, marzo 27 del 2018

**OFICIO N° 105 -2018-EPO-FCS-VRAC/UNH**

Señor:  
**Dr. Favio Alva Maldonado**  
DIRECTOR DEL HOSPITAL DOMINGO OLAVEGOYA-JAUJA

Presente.-

ASUNTO: SOLICITO BRINDAR APOYO A ESTUDIANTES PARA ELABORACION DE PROYECTOS DE TESIS.

De mi especial consideración:

Tengo el grato honor de dirigirme a usted, con la finalidad de hacerle llegar el saludo cordial a nombre de la Facultad de Ciencias de la Salud en especial de la Escuela Profesional de Obstetricia, el presente tiene por objeto solicitarle por intermedio de su despacho, **de acuerdo al Convenio vigente se les brinde el apoyo a los estudiantes Consuelo Martel López y Yennifer G. Taipe Cornejo**, quienes vienen realizando su internado en el nosocomio que tan dignamente dirige.

Señor Director, las estudiantes arriba mencionadas tienen el interés de desarrollar el siguiente proyecto de investigación para su tesis titulada “ **NIVEL DE ANCIEDAD ANTES Y DESPUES DE LAS SESIONES DE PSICOPROFILAXIS EN GESTANTES DEL HOSPITAL DOMINGO OLAVEGOYA-JAUJA, 2018**”.

Agradeciéndole anticipadamente su gentil apoyo a lo solicitado, reitero las muestras de mi especial consideración y estima.

Atentamente,

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCVELICA  
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA  
UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCVELICA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
OBSTETRICIA  
D<sup>CA</sup> ROSIBEL JONAY MUÑOZ DE LA TORRE  
DIRECTORA

C.c.  
Archivo  
RJM/\*\*yurika.

Registro	00124231
Expediente	00120543

DIRECCIÓN RED DE SALUD JAUJA  
TRAMITE DOCUMENTARIO  
LEY N° 27444  
REQ. DOC: 02633288... FOLIOS: 01...  
REQ. DA: 01772791... HORA: 8:41  
FECHA: 20 ABR 2018... TMA: 13  
RECEPTO: ...  
OBSERVACIONES: ...



UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA  
(CREADA POR LEY N° 25265)  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
SECRETARIA DOCENTE

Resolución N° 511-2018-FCS-UNH

Huancavelica, 22 de octubre de 2018.

VISTOS:

Hoja de trámite de Decanato N° 840 (17.10.18), oficio N° 061-2018-DUI-FCS-UNH, (17.10.18), emitida por la Directora de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, en la que solicita, aprobación e inscripción del Proyecto de Tesis, titulado: "NIVEL DE ANSIEDAD ANTES Y DESPUÉS DE LAS SESIONES DE PSICOPROFILAXIS EN GESTANTES DEL HOSPITAL DOMINGO OLAVEGOYA-JAUJA,2018", presentado por las estudiantes: **MARTEL LOPEZ, Consuelo Jersly y TAIPE CORNEJO, Yennifer Gandi,**

CONSIDERANDO:

Que, de conformidad al Artículo 34°, del Estatuto de la Universidad Nacional de Huancavelica, aprobado con Resolución N°001-2014-AE-UNH, (18.12.14) prescribe que "Las Facultades gozan de autonomía académica, gubernativa, administrativa, y económica, dentro de la Ley y el Estatuto".

Que, en cumplimiento a la Resolución N° 0649-2008-R-UNH, (16.07.08), se CREA la Facultad de Ciencias de la Salud con funcionamiento en la Ciudad de Huancavelica.

Que, de conformidad al Artículo 17° del Reglamento Específico de Grado Académico de Bachiller y Título Profesional de la Facultad de Ciencias de la Salud, aprobado con Resolución N° 304-2018-FCS-UNH, que a la letra dice: "La elaboración de una tesis está establecida por la ley Universitaria para la obtención del título profesional. La tesis es elaborada individualmente o por dos bachilleres.

Que, de conformidad al Artículo 34° inciso e del Reglamento Específico de Grado Académico de Bachiller y Título Profesional de la Facultad de Ciencias de la Salud, aprobado con Resolución N° 04-2018-FCS-UNH y en concordancia al Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional de Huancavelica, aprobado con Resolución N° 0207-2018-CU-UNH, Artículo 28° inciso e, que a la letra dice: "En caso de no existir observaciones cada miembro del jurado, remitirá a la Unidad de Investigación de la Facultad el informe de aprobación e inscripción del proyecto de tesis mediante acto resolutivo.

Que, con Resolución N° 552-2017-FCS-VRAC-UNH, (22.11.17), se DESIGNA a la Dra. Jenny MENDOZA VILCAHUAMAN, como docente asesor, jurados **PRESIDENTA:** Dr. Leonardo LEYVA YATACO, **SECRETARIA:** Mg. Rossibel Juana MUÑOZ DE LA TORRE, **VOCAL:** Mg. Ada Lizbeth LARICO LÓPEZ y **ACCESITARIA:** Mg. Claris Jhovana PÉREZ VENEGAS, del Proyecto de tesis: "NIVEL DE ANSIEDAD ANTES Y DESPUÉS DE LAS SESIONES DE PSICOPROFILAXIS EN GESTANTES DEL HOSPITAL DOMINGO OLAVEGOYA-JAUJA,2018", presentado por las estudiantes: **MARTEL LOPEZ, Consuelo Jersly y TAIPE CORNEJO, Yennifer Gandi.**

Que, con oficio N° 061-2018-DUI-FCS-UNH, (17.10.18), emitida por la Directora de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, en la que solicita, aprobación e inscripción del Proyecto de Tesis, titulado: "NIVEL DE ANSIEDAD ANTES Y DESPUÉS DE LAS SESIONES DE PSICOPROFILAXIS EN GESTANTES DEL HOSPITAL DOMINGO OLAVEGOYA-JAUJA,2018", presentado por las estudiantes: **MARTEL LOPEZ, Consuelo Jersly y TAIPE CORNEJO, Yennifer Gandi.**

En uso de las atribuciones que le confiere a la Decana, la Ley Universitaria N° 30220, Estatuto-UNH y Resolución del Comité Electoral Universitario N° 002-2016-CEU-UNH, de fecha (30.09.16);

SE RESUELVE:

**ARTÍCULO PRIMERO.** - APROBAR e INSCRIBIR, el Proyecto de Tesis titulado "NIVEL DE ANSIEDAD ANTES Y DESPUÉS DE LAS SESIONES DE PSICOPROFILAXIS EN GESTANTES DEL HOSPITAL DOMINGO OLAVEGOYA-JAUJA,2018", presentado por las estudiantes: **MARTEL LOPEZ, Consuelo Jersly y TAIPE CORNEJO, Yennifer Gandi.**



UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA  
 (CREADA POR LEY N° 25265)  
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
 SECRETARIA DOCENTE

Resolución N° 511-2018-FCS-UNH

Huancavelica, 22 de octubre de 2018.

**ARTÍCULO SEGUNDO.** - ENCARGAR al asesor del Proyecto de Tesis, a la Dra. Jenny MENDOZA VILCAHUAMAN, para velar por su cumplimiento, ejecución y evaluación.

**ARTÍCULO TERCERO.** - REMITIR la presente Resolución a las interesadas e instancias correspondientes, para su conocimiento y demás fines.

Revisese, Comuníquese y Archívese.....



*Cocacoc*  
 M<sup>g</sup>. Jula Susana GUERRA OLIVARES  
 Decana  
 Facultad de Ciencias de la Salud



*[Signature]*  
 M<sup>g</sup>. Gabriela ORDÓÑEZ CCORA  
 Secretaria Docente  
 Facultad de Ciencias de la Salud

Cc:  
 FCS  
 DUI  
 Asesor  
 Interesado  
 Archivo  
 TSGC/gpc





**UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA**  
 (CREADA POR LEY N° 25265)  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**SECRETARIA DOCENTE**

**Resolución N° 296-2019-D-FCS-R-UNH**

Huancavelica, 08 de mayo de 2019.

**VISTOS:**

Hoja de Trámite de Decanato N° 651. (29.04.19) Oficio N° 030-2019-DUI-FCS-UNH, (02.05.19), sobre ratificación de los miembros del jurado calificador para revisión del informe final de tesis Titulado "NIVEL DE ANSIEDAD ANTES Y DESPUÉS DE LAS SESIONES DE PSICOPROFILAXIS EN GESTANTES DEL HOSPITAL DOMINGO OLAVEGOYA-JAUJA,2018", presentado por las bachilleres: MARTEL LOPEZ, Consuelo Jersly y TAIPE CORNEJO, Yennifer Gandi, y;

**CONSIDERANDO:**

Que, de conformidad al Artículo 35°, del Estatuto de la Universidad Nacional de Huancavelica, aprobado con Resolución N°0001-2019-AU-UNH, (11.03.19), PRESCRIBE que "Las Facultades gozan de autonomía académica, gubernativa, administrativa, y económica, dentro de la Ley y el Estatuto";

Que, en cumplimiento a la Resolución N° 0649-2008-R-UNH, (16.07.08), se CREA la Facultad de Ciencias de la Salud con funcionamiento en la Ciudad de Huancavelica.

Que, de conformidad al Artículo 16° del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional de Huancavelica, aprobado con Resolución N° 0330-2019-CU-UNH, (29.03.19) que a la letra dice: "DE LA PRESENTACIÓN Y SUSTENTACIÓN" El Director de la Escuela Profesional remitirá a los miembros del jurado para su revisión y aprobación del informe final. Los miembros del jurado tienen 10 días hábiles para su revisión presentación del informe de aprobación u observación al director de Escuela.

Que, con Resolución N° 552-2017-FCS-VRAC-UNH, (22.11.2017) se designa como docente asesor a la Dra. Jenny MENDOZA VILCAHUAMAN, del proyecto de investigación, titulado " NIVEL DE ANSIEDAD ANTES Y DESPUÉS DE LAS SESIONES DE PSICOPROFILAXIS EN GESTANTES DEL HOSPITAL DOMINGO OLAVEGOYA-JAUJA,2018" presentado por las bachilleres: MARTEL LOPEZ, Consuelo Jersly y TAIPE CORNEJO, Yennifer Gandi.

Que, con Resolución N° 511-2018-FCS-UNH, (22.10.2018) se aprueba e inscribe el proyecto de investigación titulado "NIVEL DE ANSIEDAD ANTES Y DESPUÉS DE LAS SESIONES DE PSICOPROFILAXIS EN GESTANTES DEL HOSPITAL DOMINGO OLAVEGOYA-JAUJA,2018" presentado por las bachilleres: MARTEL LOPEZ, Consuelo Jersly y TAIPE CORNEJO, Yennifer Gandi.

Que, con Oficio N° 030-2019-DUI-FCS-UNH, (02.05.19), sobre ratificación de los miembros del jurado calificador para revisión del informe final de tesis Titulado "NIVEL DE ANSIEDAD ANTES Y DESPUÉS DE LAS SESIONES DE PSICOPROFILAXIS EN GESTANTES DEL HOSPITAL DOMINGO OLAVEGOYA-JAUJA,2018", presentado por las bachilleres: MARTEL LOPEZ, Consuelo Jersly y TAIPE CORNEJO, Yennifer Gandi.

En uso de las atribuciones que le confiere a la Decana, la Ley Universitaria N° 30220, Estatuto-UNH y Resolución del Comité Electoral Universitario N° 002-2016-CEU-UNH, de fecha (30.09.16);

**SE RESUELVE:**

**ARTÍCULO PRIMERO.** - RATIFICAR, a los miembros del jurado evaluador para revisión y declaración de apto para sustentación, del informe final del trabajo de investigación Titulado: "NIVEL DE ANSIEDAD ANTES Y DESPUÉS DE LAS SESIONES DE PSICOPROFILAXIS EN GESTANTES DEL HOSPITAL DOMINGO OLAVEGOYA-JAUJA,2018", presentado por las bachilleres: MARTEL LOPEZ, Consuelo Jersly y TAIPE CORNEJO, Yennifer Gandi.

- Presidente : Dr. Leonardo LEYVA YATACO.
- Secretaria : Mg. Rossibel Juana MUÑOZ DE LA TORRE.
- Vocal : Mg. Ada Lizbeth LARICO LÓPEZ.
- Accesitaria : Mg. Claris Jhovana PEREZ VENEGAS.

**ARTÍCULO SEGUNDO.** - REMÍTASE, la presente Resolución a la Dirección de la Unidad de Investigación, a los miembros del Jurado Calificador y al interesado, para los fines que estime conveniente.



Regístrese, comuníquese y Archívese.....  
 Tula Susana GUERRA OLIVARES  
 Decana  
 Facultad de Ciencias de la Salud



Obtenido Kelly Yadira RIVEROS LAURENTE  
 Secretaria Docente  
 Facultad de Ciencias de la Salud

Cc:  
 FCS  
 UI  
 Jurado  
 Interesado  
 Archivo  
 TSGO/kyt





UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA  
(CREADA POR LEY N° 25265)  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
SECRETARIA DOCENTE

Resolución N° 322-2019-D-FCS-R-UNH

Huancavelica, 15 de mayo de 2019.

VISTO:

Hoja de Trámite de Decanato N° 730, (13.05.19), Oficio N° 040-2019-DUI-FCS-UNH, de fecha (14.05.19) la Directora de la Unidad de Investigación, solicita programación de lugar, fecha y hora para sustentación de Tesis; el Informe N° 030-2019-LLY-FCS-UNH, (10.05.19) dando conformidad de pase a sustentación de la Tesis titulada: "NIVEL DE ANSIEDAD ANTES Y DESPUÉS DE LAS SESIONES DE PSICOPROFILAXIS EN GESTANTES DEL HOSPITAL DOMINGO OLAVEGOYA-JAUJA,2018", y;

CONSIDERANDO:

Que, de conformidad al Artículo 35°, del Estatuto de la Universidad Nacional de Huancavelica, aprobado con Resolución N°0001-2019-AU-UNH, (11.03.19), PRESCRIBE que "Las Facultades gozan de autonomía académica, gubernativa, administrativa, y económica, dentro de la Ley y el Estatuto";

Que, en cumplimiento a la Resolución N° 0649-2008-R-UNH, de fecha (16.07.2008), se CREA la Facultad de Ciencias de la Salud con funcionamiento en la Ciudad de Huancavelica.

Que, de conformidad al Artículo 13° del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional de Huancavelica, aprobado con Resolución N° 0330-2019-CU-UNH, de fecha (29.03.19), que a letra dice: El Título profesional es conferido en nombre de la nación por la UNH, a propuesta de las facultades, para que el interesado pueda ejercer la profesión, el cual requiere del Grado Académico de Bachiller y la aprobación de una tesis o trabajo de suficiencia profesional. El Título Profesional solo se podrá obtener en la Universidad en la cual se haya obtenido el Grado Académico de Bachiller.

Que, de conformidad al Artículo 16° inciso j del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional de Huancavelica, aprobado con Resolución N° 0330-2019-CU-UNH, de fecha (29.03.19), Si el informe del jurado es favorable por unanimidad o por mayoría el director de Escuela remite al decano, solicitando fecha, hora y lugar, para el acto público de sustentación. Si es desfavorable por unanimidad o por mayoría el informe, será devuelto al interesado para levantar las observaciones, en un plazo de siete (07) días hábiles.

Que, mediante Resolución N° 511-2018-FCS-UNH, (22.10.18), se aprueba e inscribe el Proyecto de Tesis titulado: "NIVEL DE ANSIEDAD ANTES Y DESPUÉS DE LAS SESIONES DE PSICOPROFILAXIS EN GESTANTES DEL HOSPITAL DOMINGO OLAVEGOYA-JAUJA,2018", presentado por las bachilleres: MARTEL LOPEZ, Consuelo Jersly y TAIPE CORNEJO, Yennifer Gandi.

Que, con el Informe N° 030-2019-TLLY-FCS-UNH, (10.05.19), el presidente del Jurado remite el informe de conformidad y acta de apto para sustentación, dando pase a sustentación de la Tesis titulada: "NIVEL DE ANSIEDAD ANTES Y DESPUÉS DE LAS SESIONES DE PSICOPROFILAXIS EN GESTANTES DEL HOSPITAL DOMINGO OLAVEGOYA-JAUJA,2018".

En uso de las atribuciones que le confiere a la Decana, la Ley Universitaria N° 30220, Estatuto-UNH y Resolución del Comité Electoral Universitario N° 002-2016-CEU-UNH, de fecha (30.09.16);

SE RESUELVE:

**ARTÍCULO PRIMERO.** - FIJAR, el Acto de Sustentación para el día lunes 20 de mayo de 2019 a las 09:00 horas en el auditorio de la Escuela Profesional de Obstetricia.

**ARTÍCULO SEGUNDO.** - RATIFICAR, a los miembros del Jurado para la evaluación de la Tesis titulada: "NIVEL DE ANSIEDAD ANTES Y DESPUÉS DE LAS SESIONES DE PSICOPROFILAXIS EN GESTANTES DEL HOSPITAL DOMINGO OLAVEGOYA-JAUJA,2018", presentado por las bachilleres: MARTEL LOPEZ, Consuelo Jersly y TAIPE CORNEJO, Yennifer Gandi, conforme al siguiente detalle:

- Presidente : Dr. Leonardo LEYVA YATACO.
- Secretaria : Mg. Rossibel Juana MUÑOZ DE LA TORRE.
- Vocal : Mg. Ada Lizbeth LARICO LÓPEZ.

**ARTÍCULO TERCERO.** - ENCARGAR, al Presidente del Jurado Calificador el cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese y Archívese.....  
  
Mg. Tula Susana GUERRA OLIVARES  
Facultad de Ciencias de la Salud  
Decana

Mg. Kelly Yadira RIVEROS LAURENTE  
Facultad de Ciencias de la Salud  
Secretaria Docente

Cc.  
FCS  
DUI  
jurados  
Interesado  
Archivo

TSGO/kyrl

## Anexo F: Fotografías



FOTO N°1: Ambiente de psicoprofilaxis del Hospital Domingo Olavegoya-Jauja



FOTO N°2: Aplicación de cuestionario de Zung

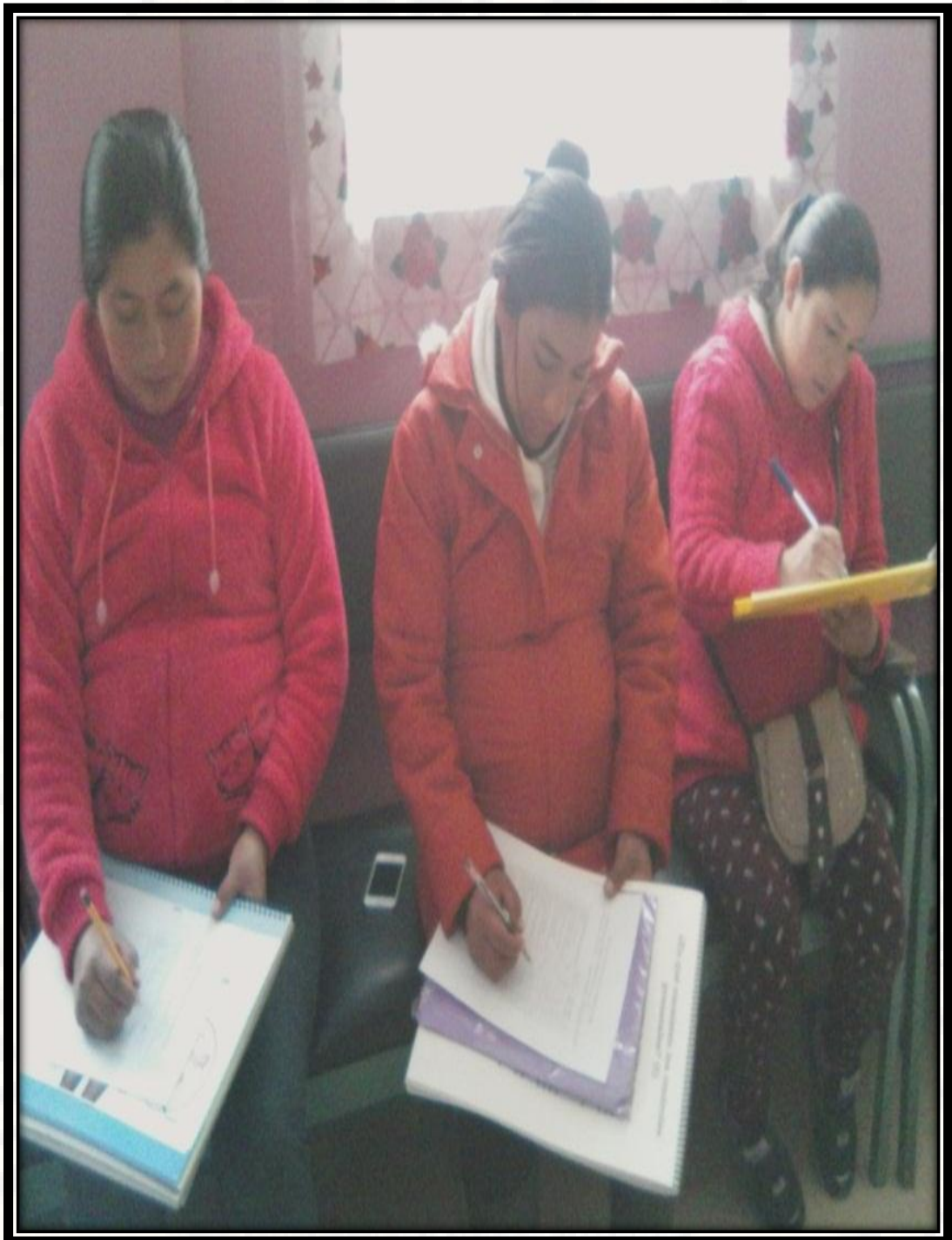


FOTO N°3: Gestantes resolviendo el test de Zung antes de las sesiones de psicoprofilaxis.



FOTO N° 4: Gestantes resolviendo el test de Zung al culminar las sesiones de psicoprofilaxis.