

“Año de la lucha contra la corrupción y la impunidad”

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA

(Creada por Ley N°. 25265)



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD

TESIS

**NIVEL DE CONOCIMIENTO DE PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA EN
GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD EL TAMBO-
AYACUCHO 2017**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

SALUD MATERNO PERINATAL Y NEONATAL

PARA OPTAR EL TÍTULO DE ESPECIALISTA EN:

PSICOPROFILAXIS OBSTETRICA Y ESTIMULACION PRE NATAL

PRESENTADO POR:

Obsta: VASQUEZ GOMEZ, Bertha

HUANCAMELICA – PERÚ

2018

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la Ciudad Universitaria de Paturpampa a los 19 días del mes de diciembre a las 09:00 horas del año 2018 se instaló el Jurado Evaluador de la Sustentación de Tesis del (la) Obstetra:

VASQUEZ GOMEZ BERTHA

Siendo los Jurados Evaluadores:

Presidente : Dr. Leonardo Leyva Yataco

Secretario : Dra. Lina Yubana Cardenas Pineda

Vocal : Dra. Jenny Mendoza Vilcahuaman

Para calificar la Sustentación de la Tesis titulada:

NIVEL DE CONOCIMIENTO DE PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA EN
GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SAUO EL TAMBO-
AYAWUCHO 2017.

Presentado por el (la) Obstetra:

VASQUEZ GOMEZ BERTHA

Concluida la sustentación, se procede con las preguntas y/o observaciones por parte de los miembros del jurado, designado bajo Resolución N° 613-2018 concluyendo a las 10:00 horas. Acto seguido, los Jurados deliberan en secreto llegando al calificativo de: APROBADO por UNANIMIDAD

Observaciones:

Ciudad Universitaria de Paturpampa, 19 de diciembre 2018

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

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAYELICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Dra. Jenny Mendoza Vilcahuaman
DOCENTE
VOCAL

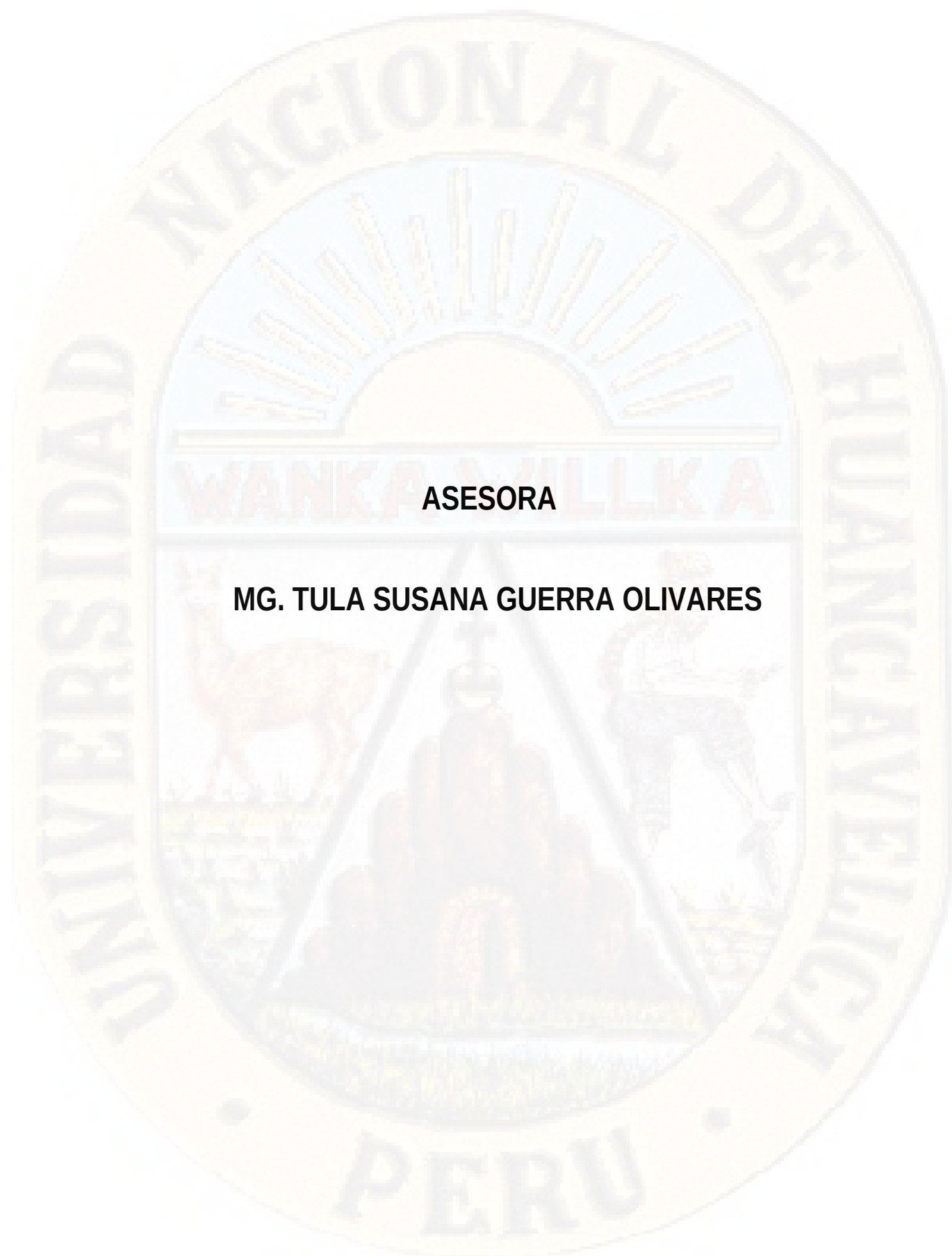
UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAYELICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Dra. Lina Yubana Cardenas Pineda
DOCENTE ASOCIADO



UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAYELICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Mg. TULA SUSANA GUERRA OLIVARES
DECANA

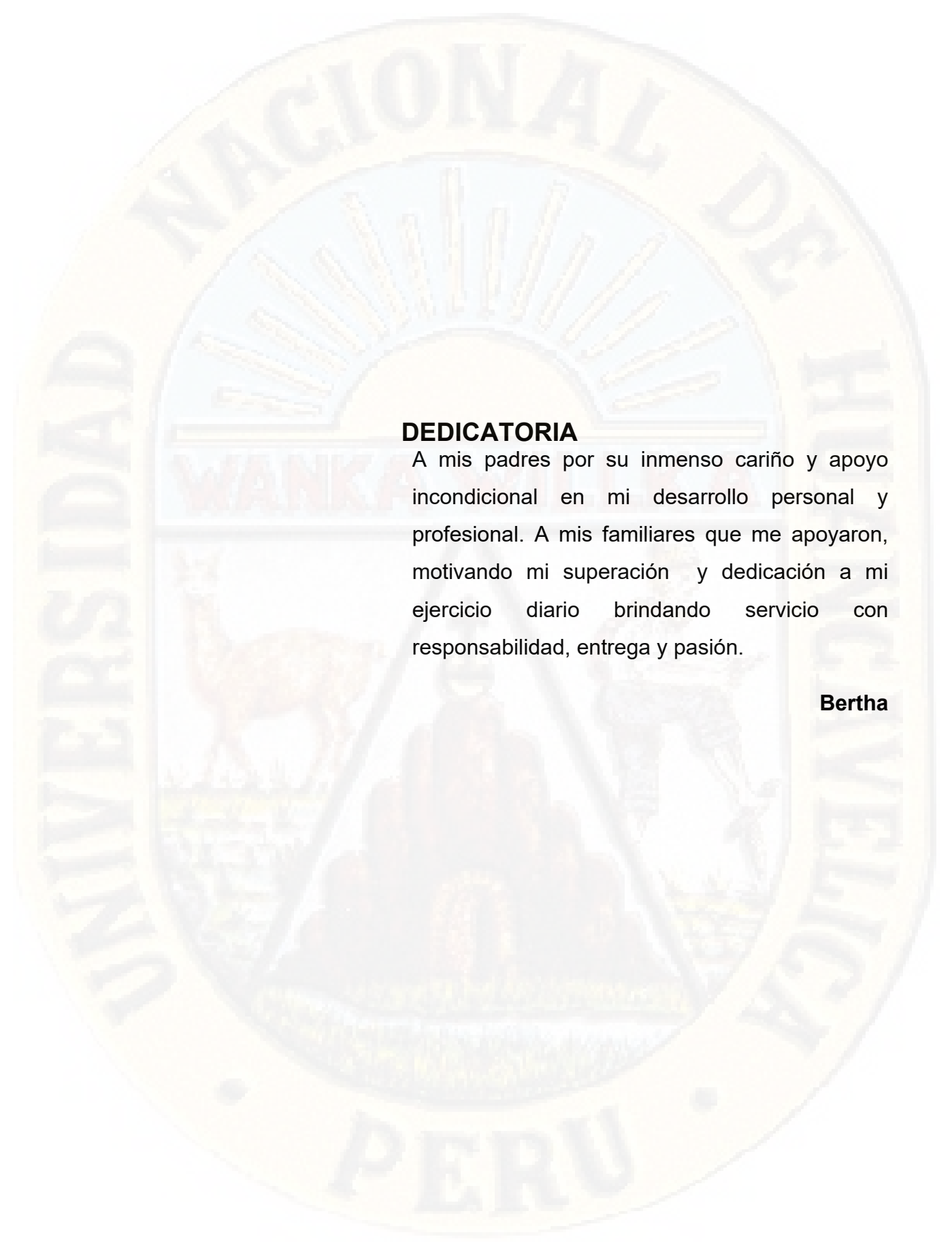


UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAYELICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Casta/Gabriel Ordoñez Coor.
COP. 27047



ASESORA

MG. TULA SUSANA GUERRA OLIVARES



DEDICATORIA

A mis padres por su inmenso cariño y apoyo incondicional en mi desarrollo personal y profesional. A mis familiares que me apoyaron, motivando mi superación y dedicación a mi ejercicio diario brindando servicio con responsabilidad, entrega y pasión.

Bertha

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Nacional de Huancavelica por darme la oportunidad de la especialización y poder brindar un servicio acreditado y de calidad, humanista, competente de acuerdo a la necesidad de cada gestante de alto riesgo.

A mi asesora Mg. Tula Guerra Olivares, por su asesoramiento y orientación en el logro del presente estudio.

A mis padres por su apoyo constante motivando mi superación y dando prioridad a mis sueños y compartir mis logros.

Agradezco al Jefe del Centro de Salud el Tambo Ayacucho, por brindarme las facilidades en la aplicación del presente instrumento a las gestantes durante el año 2018.

La autora

ÍNDICE

PORTADA	i
DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTO	iv
ÍNDICE.....	v
ÍNDICE DE TABLAS.....	vii
RESUMEN.....	ix
ABSTRACT.....	x
INTRODUCCIÓN.....	xi

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA

1.1 FUNDAMENTACIÓN DEL PROBLEMA	13
1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	15
1.3 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	15
1.4 JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA.....	16
1.5 FACTIBILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN	17

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.....	18
2.2 BASES TEÓRICAS.....	23
2.3 FORMULACIÓN DE HIPÓTESIS	32
2.4 IDENTIFICACIÓN DE VARIABLES.	32
2.5 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	32
2.6 DEFINICIÓN DE TÉRMINOS.	35

CAPÍTULO III

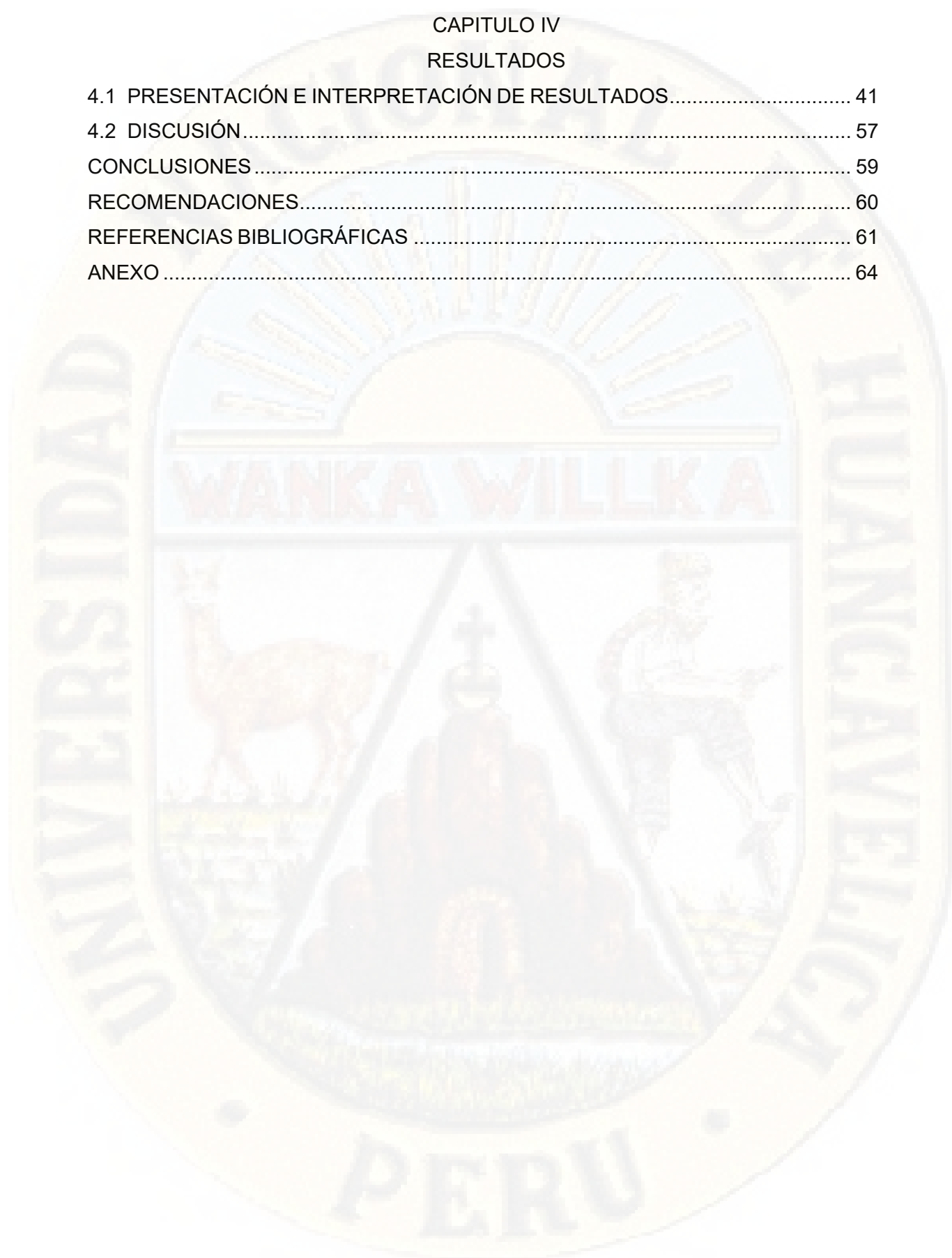
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1 ÁMBITO DE ESTUDIO	37
3.2 TIPO DE INVESTIGACIÓN.....	37
3.3 NIVEL DE INVESTIGACIÓN.....	38
3.4 MÉTODOS DE INVESTIGACIÓN.....	38
3.5 DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	38
3.6 POBLACIÓN Y MUESTRA	39
3.7 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	39
3.8 PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	40
3.9 TÉCNICA DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS.....	40

CAPITULO IV

RESULTADOS

4.1 PRESENTACIÓN E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS.....	41
4.2 DISCUSIÓN.....	57
CONCLUSIONES.....	59
RECOMENDACIONES.....	60
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	61
ANEXO.....	64



ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	Edad de las gestantes atendidas en el centro de salud Tambo - Ayacucho 2017.	43
Tabla 2	Grado de Instrucción de las gestantes atendidas en el centro de salud Tambo - Ayacucho 2017.	44
Tabla3	Ocupación de las gestantes atendidas en el centro de salud Tambo - Ayacucho 2017.	45
Tabla 4	Estado civil de las gestantes atendidas en el centro de salud Tambo - Ayacucho 2017.	46
Tabla 5	Conocimiento sobre la práctica de la Psicoprofilaxis obstétrica de gestantes del centro de salud Tambo - Ayacucho 2017.	47
Tabla 6	Conocimiento sobre quienes deben participar en las sesiones de Psicoprofilaxis obstétrica en el centro de salud Tambo - Ayacucho 2017.	48
Tabla 7	Conocimiento sobre el órgano reproductor donde se desarrolla el bebe de las gestantes del centro de salud Tambo - Ayacucho 2017.	49
Tabla 8	Conocimiento sobre el tipo de alimento que debe consumir en el embarazo en el centro de salud Tambo - Ayacucho 2017.	50
Tabla 9	Conocimiento sobre la dilatación en el parto de las gestantes atendidas en el centro de salud Tambo - Ayacucho 2017.	51
Tabla10	Conocimiento sobre las frecuencias de las contracciones de gestantes atendidas en el centro de salud Tambo Ayacucho 2017.	52
Tabla11	Conocimiento sobre el alumbramiento de las gestantes atendidas en el centro de salud Tambo Ayacucho 2017.	53
Tabla12	Conocimiento sobre signos de alarma del embarazo de las gestantes atendidas en el Centro de Salud Tambo - Ayacucho 2017.	54

Tabla13	Conocimiento sobre las ventajas de la Psicoprofilaxis de las gestantes atendidas en el centro de salud Tambo - Ayacucho 2017.	55
Tabla14	Apreciación de la Infraestructura y ambientes para el desarrollo de Psicoprofilaxis en el centro de salud Tambo Ayacucho 2017.	56
Tabla15	Deseo de recibir Psicoprofilaxis obstétrica de las gestantes atendidas en el centro de salud Tambo Ayacucho 2017.	57

RESUMEN

El estudio Nivel de conocimiento de Psicoprofilaxis Obstétrica en Gestantes atendidas en el Centro de Salud Tambo- Ayacucho 2017, con el objetivo: Determinar el nivel de conocimiento de Psicoprofilaxis Obstétrica en gestantes atendidas en el Centro de Salud el Tambo- Ayacucho 2017. Metodología: Tipo de investigación descriptivo, prospectivo de corte transversal, nivel y diseño descriptivo simple, cuya población y muestra lo constituyó todas las gestantes del Centro de Salud Tambo 2017, que fueron 41 gestantes. La técnica fue la encuesta y el instrumento el cuestionario. Resultados: Las características de las gestantes atendidas en el Centro de Salud Tambo Ayacucho 2017, la mayoría 58.5%, fueron jóvenes (21 a 29 años), la mayoría 61% tuvo estudios en nivel secundaria; la mayoría 53.7% fueron ama de casa y la mayoría 85.4% son casadas y convivientes. En cuanto al nivel de conocimiento se encontró que la mayoría 65.9% conoce el para que se practica la Psicoprofilaxis obstétrica; la mayoría 85.4% conoce sobre quienes deben llevar las sesiones de Psicoprofilaxis obstétrica; la mayoría el 63.4% conoce sobre el órgano reproductor donde se desarrolla el bebé; Todas conocen sobre el alimento que debe consumir durante el embarazo; la mayoría 51.2% no conoce sobre la dilatación en el parto; la mayoría el 82.9% No conoce sobre las contracciones durante el trabajo de parto; la mayoría el 68.3% No conoce sobre el alumbramiento en el trabajo de parto; la mayoría el 53.7% conoce sobre signos de alarma de las durante el embarazo; la mayoría 65.9% conoce las ventajas de la Psicoprofilaxis Obstétrica; Todas califican Inadecuado la infraestructura y los ambientes del centro de salud para realizar las sesiones de Psicoprofilaxis y Todas desearía recibir preparación psicoprofiláctica. Conclusión: La mayoría de las gestantes tuvieron el nivel de educación secundaria, lo que refleja que la mayoría conocen el propósito de la psicoprofilaxis obstétrica y desearían se implemente el programa en el establecimiento de salud en estudio.

Palabras clave: Psicoprofilaxis Obstetrica, Nivel de conocimiento y Gestante

ABSTRACT

The study Level of knowledge of Obstetric Psycho-prophylaxis in pregnant women attended in the Health Center Tambo-Ayacucho 2017 with the objective: Determine the level of knowledge of Obstetric Psycho-prophylaxis in pregnant women attended at the Health Center Tambo-Ayacucho 2017. Methodology: Type of descriptive, prospective cross-sectional research, level and simple descriptive design, whose population and sample consisted of all the pregnant women of the Tambo 2017 Health Center, who were 41 pregnant women. The technique was the survey and the instruments the questionnaire. Results: The characteristics of the pregnant women attended at the Tambo Ayacucho Health Center 2017, the majority 58.5%, were young (21 to 29) years old, most 61% had studies at the secondary level, the majority 53.7% were housewives and the Most 85.4% are married and cohabiting. As regards the level of knowledge, it was found that the majority 65.9% know that obstetric psycho-prophylaxis is practiced, the majority 85.4% know about those who must take Obstetric Psycho-prophylaxis sessions, the majority 63.4%. % know about the reproductive organ where the baby develops, everyone knows about the food to be consumed during pregnancy, most 51.2% do not know about dilation in childbirth, most 82.9% do not know about contractions during work of labor, the majority 68.3% do not know about the delivery in labor, most 53.7% know about warning signs during pregnancy, the majority 65.9% with oce the advantages of Obstetric Psychoprofilaxis; All of them inadequately qualify the infrastructure and environments of the health center for Psycho-prophylaxis sessions and all would like to receive psycho-prophylactic preparation. Conclusion: The majority of pregnant women had a secondary education level, which reflects that most of them know the purpose of obstetric psychoprophylaxis and would like to implement the program in the health establishment under study.

Keywords: Obstetric Psychoprofilaxis, Level of knowledge and Gestante

INTRODUCCIÓN

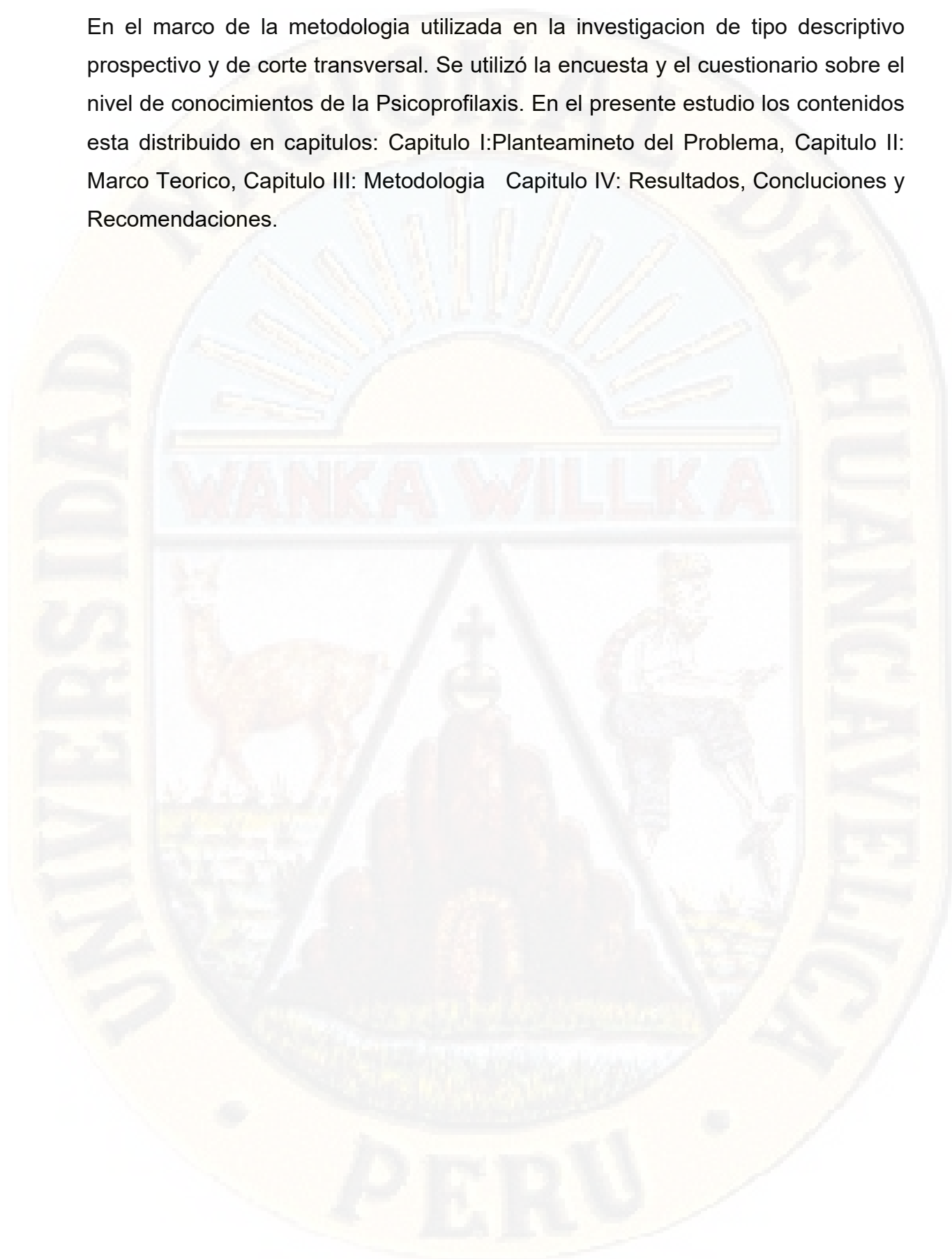
La psicoprofilaxis obstétrica es un conjunto de actividades para brindar preparación integral prenatal (teórica, física y psicológica) a las gestantes para un embarazo parto y postparto en las mejores condiciones, sin temor, disminuyendo las complicaciones y con la posibilidad de una rápida recuperación además de disminuir la mortalidad perinatal, cuyo proceso de aplicación tiene el propósito de establecer relación agradable y de confianza entre el profesional y la embarazada incorporando elementos de educación para la salud con la finalidad de contribuir a reducir la morbilidad materna y perinatal. Mejorando la calidad de atención de la gestante y el recién nacido a través de la Psicoprofilaxis Obstétrica en los establecimientos de la salud (1)

Las políticas nacionales de intervención en salud siguiendo las recomendaciones de la OMS, sobre la atención prenatal sistemática que se ha de brindar a las embarazadas, establece complementar las directrices existentes de la OMS sobre la atención de determinadas complicaciones relacionadas con el embarazo, entre ellos la aplicación de la Guía Técnica para la psicoprofilaxis obstétrica y estimulación prenatal en vigencia desde el 2011(2)

Teniendo en cuenta que La Psicoprofilaxis Obstétrica (PPO) como herramienta fundamental en la atención integral, tiene un impacto positivo en la salud de las madres y bebés, es importante implementar su aplicación en todas las redes de salud; para ello en las diferentes actividades de promoción y prevención de la salud materna se imparte conocimiento a todas las mujeres en edad fértil especialmente a las gestantes, sobre los beneficios de la psicoprofilaxis.

El nivel de conocimiento de la Psicoprofilaxis por las Mujeres en edad fértil y gestantes aún no se ha generalizado razón por lo que en la actualidad aún existe una escasa cobertura de las gestantes que se preparan para el momento del parto; así mismo la implementación de este servicio todavía es incipiente sobre todo en los establecimientos de salud de Nivel I.

En el marco de la metodología utilizada en la investigación de tipo descriptivo prospectivo y de corte transversal. Se utilizó la encuesta y el cuestionario sobre el nivel de conocimientos de la Psicoprofilaxis. En el presente estudio los contenidos esta distribuido en capitulos: Capitulo I:Planteamineto del Problema, Capitulo II: Marco Teorico, Capitulo III: Metodologia Capitulo IV: Resultados, Conclusiones y Recomendaciones.





CAPÍTULO I

EL PROBLEMA

1.1 FUNDAMENTACIÓN DEL PROBLEMA

La mortalidad materna (MM) es un problema de salud pública, con importantes consecuencias en la familia, comunidad y sociedad, y que finalmente refleja el desarrollo del país (3)

América Latina fue una de las regiones donde se observó una de las reducciones más altas de la RMM, que pasó de ser 124 por cada 100,000 nacidos vivos en 1990 a 60 por cada 100 000 nacidos vivos en el 2015, que equivale a una reducción del 52 %.(1) El Perú logró una reducción de 72,9 % de la RMM estimada entre estos años. (3)

Frente a ello surge la psicoprofilaxis obstetrica como una herramienta fundamental en la atención integral, con un impacto relevante en la salud de las madres y bebés. La psicoprofilaxis Obstétrica se viene impartiendo desde la década de los 70 con Caldeyro Barcia (4) difundió su valor sus importantes beneficios maternos y perinatales. La PPO al ser una preparación integral que

contempla personalización en la atención de cada gestante, debe ser con criterio clínico, enfoque de riesgo, ética y humanización (5)

La Organización Mundial de la Salud recomiendan la psicoprofilaxis obstétrica, por sus efectos positivos y beneficiosos. Ventajas en los tres momentos de la madre pre natal, Intranatal y post natal (6)

En nuestro país la Guía Técnica para la Psicoprofilaxis Obstétrica y Estimulación Prenatal estipula como ámbito de aplicación todos los establecimientos del Ministerio de salud y dentro de los requerimientos Básicos considera los recursos humanos, infraestructura, mobiliario, materiales didácticos, materiales de escritorio, ropa clínica y por último presenta las temáticas de cada sesión. (7)

La psicoprofilaxis obstétrica es un proceso educativo para la preparación integral de la mujer gestante, que le permite desarrollar hábitos y comportamientos saludables, así como actitud positiva frente al embarazo, parto, puerperio, niño intraútero y recién nacido (8)

El distrito de Tambo de la región Ayacucho a través del centro de salud de Tambo se imparte la Psicoprofilaxis Obstétrica (PPO), siendo de gran importancia para las gestantes en el cual se brindan clases teóricas y prácticas en la preparación física y mental para el parto sin temor con recién nacido saludable, a través de sesión de enseñanza-aprendizaje sobre temas relacionados al embarazo, parto, pos-parto y cuidados del recién nacido, para que las gestante tengan seguridad en sí misma en el evento del parto, y lo afronten sin temor; sin embargo nos encontramos a diversos factores por los que una gestante no acude al programa, entre ellos: falta de tiempo disponible, horario del programa, falta de interés, etc. por lo que una estrategia adoptada es que durante las atenciones prenatales se otorga orientación integral como signos de alarma durante el embarazo, parto y puerperio, preparación para la lactancia materna, nutrición, consejería en planificación familiar, consideradas como actividades elementales estipuladas según Ministerio de Salud.

En el transcurso del desarrollo del programa se evidencia que las gestantes, en su mayoría no culminan el programa y al finalizar al evaluar el programa de psicoprofilaxis obstétrica se identifica algunos vacíos teóricos y tenemos que la práctica no es repetida y no refleja los conocimientos impartidos sobre la psicoprofilaxis obstétrica durante la etapa de gestación, parto y puerperio.

En ese contexto al observar a las gestantes nació la interrogante sobre si conocen el significado del programa de psicoprofilaxis obstétrica sus ventajas si identifican el objetivo del programa. Así mismo si los conocimientos aprendidos son aplicados en su vida diaria, si realizan los ejercicios y si han comprendido sus beneficios para el binomio madre niño.

Por las razones arriba expuestas se formula la siguiente interrogante:

1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Cuáles el nivel de conocimiento de Psicoprofilaxis Obstétrica en gestantes atendidas en el Centro de Salud el Tambo- Ayacucho 2017?

1.3 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.3.1 OBJETIVO GENERAL

Determinar el nivel de conocimiento de Psicoprofilaxis Obstétrica en gestantes atendidas en el Centro de Salud el Tambo- Ayacucho 2017.

1.3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Caracterizar a las gestantes del Centro de Salud Tambo, Ayacucho 2017.
- Identificar el nivel de conocimientos sobre psicoprofilaxis obstétrica de gestantes atendidas en el Centro de Salud Tambo 2017.

1.4 JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA

El programa de Psicoprofilaxis obstétrica busca que las gestantes que acuden al centro de Salud Tambo Ayacucho tengan conocimiento pleno y entender que la práctica de las diferentes actividades brindadas en las sesiones les proporcionara beneficios durante el embarazo, parto y puerperio; así como tener una experiencia placentera en el parto trayendo un recién nacido sano con menor probabilidad de enfermar en su vida temprana.

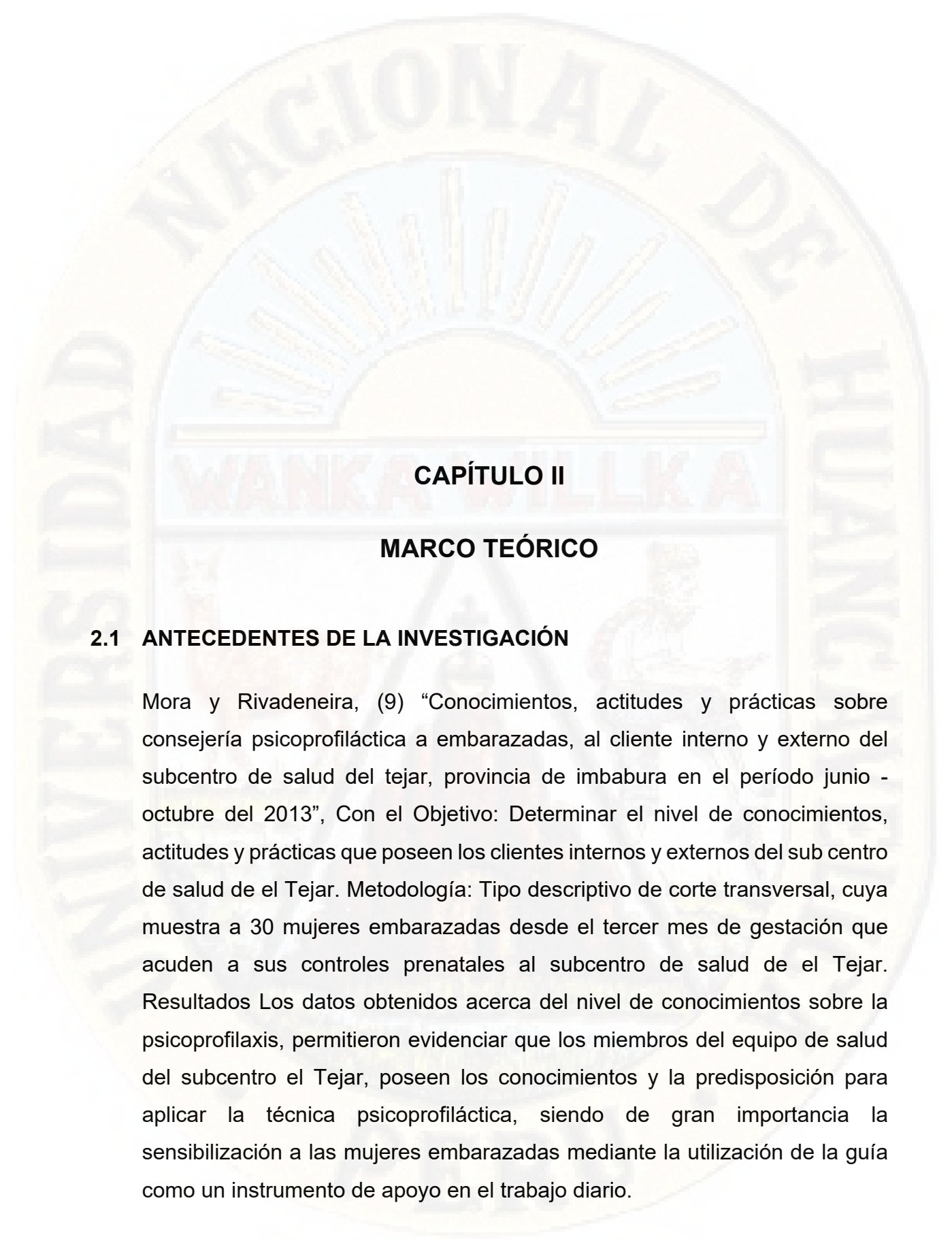
La observación de los vacíos teóricos o la falta de repetición de las actividades impartidas; así mismo el vacío teórico sobre los conceptos impartidos en el programa de psicoprofilaxis obstétrica y sus beneficios durante la gestación; es decir falta de conocimiento sobre el programa, origina un retraso en el cumplimiento de los objetivos del programa y a raíz de ello surge la deserción del programa.

Estos motivos expuestos motivaron la investigación cuyo resultado permitirá implementar y/o corregir o mejorar las acciones en el desarrollo de las diferentes actividades de la Psicoprofilaxis Obstétrica y de esta manera cumplir con los objetivos de la Psicoprofilaxis obstétrica como programa en la disminución de la Mortalidad Materna en el centro de salud de Tambo Ayacucho 2017.

1.5 FACTIBILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

El presente trabajo de investigación es factible su realización ya que se cuenta con recurso humano suficiente tanto personal técnico como profesional en especial el personal de obstetricia del centro de salud Tambo Ayacucho; tiene predisposición a brindar facilidades que sean necesarias para el recojo de información por las investigadoras, por lo que se recogerá la información necesaria aplicando el cuestionario encuesta a las gestantes que acuden al Centro de Salud.

Por otro lado se ha solicitara autorización para la aplicación de las encuestas a las gestantes y se acordó el horario y el número de personas etc. En relación al aspecto económico, se cuenta con suficiente recurso para solventar los gastos necesarios y con el tiempo disponible de la investigadora; es decir se tiene la capacidad para realizar el trabajo de investigación.



CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

Mora y Rivadeneira, (9) “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre consejería psicoprofiláctica a embarazadas, al cliente interno y externo del subcentro de salud del tejtar, provincia de imbabura en el período junio - octubre del 2013”, Con el Objetivo: Determinar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas que poseen los clientes internos y externos del sub centro de salud de el Tejar. Metodología: Tipo descriptivo de corte transversal, cuya muestra a 30 mujeres embarazadas desde el tercer mes de gestación que acuden a sus controles prenatales al subcentro de salud de el Tejar. Resultados Los datos obtenidos acerca del nivel de conocimientos sobre la psicoprofilaxis, permitieron evidenciar que los miembros del equipo de salud del subcentro el Tejar, poseen los conocimientos y la predisposición para aplicar la técnica psicoprofiláctica, siendo de gran importancia la sensibilización a las mujeres embarazadas mediante la utilización de la guía como un instrumento de apoyo en el trabajo diario.

Ttira J, (10) “Nivel de conocimiento de psicoprofilaxis Obstétrica en gestantes atendidas en el hospital Rezola cañete durante el periodo de mayo-agosto del 2014” con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento de psicoprofilaxis obstétrica en gestantes atendidas en el Hospital Rezola de Cañete durante el periodo de mayo a agosto 2014. La metodología empleada tipo descriptivo y corte transversal, teniendo un diseño no experimental. El estudio abarco a 177 gestantes de las cuales mediante un muestreo no pirobalística por conveniencia se seleccionó a 55 aplicándoles un cuestionario con el fin de determinar el nivel de conocimiento del tema en estudio, teniendo como Resultado: el 41.82% tienen un conocimiento regular, 38.18% un conocimiento bueno y un 20% tiene un conocimiento malo.

Mejía C. (11) “Nivel de conocimiento sobre psicoprofilaxis y grado de aplicación de las gestantes - Centro de Salud “Viña Alta”, La Molina 2010 – 2011, UNMSM, con Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento y grado de aplicación de psicoprofilaxis obstétrica en gestantes que acuden al C.S. “Viña Alta” entre diciembre 2010 y noviembre 2011. Métodos: enfoque cuantitativo, descriptivo y de corte transversal. Se captaron 61 gestantes que participaron del programa de Psicoprofilaxis Obstétrica a las cuales se evaluó inmediatamente después de terminada las 6 sesiones. Se recolectó los datos mediante la técnica de entrevista a cada gestante con un cuestionario para valorar conocimiento y se aplicó una lista de chequeo para valorar la práctica, los instrumentos: un cuestionario y una lista de chequeo. Cuyos datos fueron tabulados y procesados aplicando estadísticas descriptivas, paramétricas presentadas en figuras. Se utilizó el programa estadístico SPSS para Windows versión 17.0. Resultados: La calificación más elevada que se obtuvo en la prueba de conocimientos fue 20 y la mínima fue 6. La calificación más elevada en la lista de chequeo que se obtuvo fue 20 y la mínima fue 6. En lo que respecta a la prueba de conocimientos, el 50% de las gestantes obtuvo una calificación de 16 o más y respecto a la lista de chequeo el 50% de las gestantes obtuvo una calificación de 14 o más. Conclusiones: Las calificaciones más altas fueron obtenidas en el cuestionario de conocimiento. Las gestantes que obtuvieron nota aprobatoria en el cuestionario de

conocimientos no necesariamente obtuvieron calificaciones positivas en la lista de chequeo. Lo que nos indica que la teoría no es reflejo de la práctica.

Guerrero y Paguay [∞], (12), "Beneficios maternos perinatales asociados a la psicoprofilaxis obstétrica en embarazadas atendidas en el centro de salud de guano, abril 2012-2013" con el objetivo pretende iniciar un programa de prevención para mujeres gestantes a partir de las 28 semanas, que acuden a su control prenatal en el centro de salud de guano en el período abril 2012-2013. Metodología: tipo descriptivo, prospectivo, y transversal. El programa de psicoprofilaxis obstétrica incluyo, preparación para el parto; rutinas de ejercicios de fisioterapia obstétrica; relajación corporal y mental; técnicas de respiración; consejos sobre nutrición, lactancia materna y atención al recién nacido; cuidados y recomendaciones para tener un embarazo saludable ,con lo cual se pretende aumentar el número de controles prenatales en las gestantes y disminuir las complicaciones obstétricas desencadenadas por el desconocimiento de los cambios fisiológicos del embarazo.

Ramos (13) "Nivel de Conocimiento Sobre Psicoprofilaxis Obstétrica en las Gestantes Atendidas en el Hospital Provincial de Acobamba-2016", tiene como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre psicoprofilaxis obstétrica en las gestantes atendidas en el Hospital Provincial de Acombaba, 2016. Metodología: Tipo de estudio básica, prospectivo, transversal. Observacional, con un diseño descriptivo, el estudio abarco a 42 gestantes a quienes se les aplicó la técnica de la entrevista y el instrumento utilizado fue la guía de entrevista semi estructurado de nivel de conocimientos sobre psicoprofilaxis obstétrica, previamente validado, la información captada fue procesada en el programa SPSS V. 23 para Windows. Resultado: Teniendo como resultado que el 50.0% de las gestantes son jóvenes de 18 a 29 años, el 85.7% son procedentes del área urbana, el 66.7% son convivientes y 45.2% tuvieron secundaria completa, el 40,5% tiene regular conocimiento sobre concepto y beneficios de psicoprofilaxis, y el 69.0% también poseen regular conocimiento sobre sesiones de psicoprofilaxis. Es así que se llegó a la

conclusión que las gestantes presentan regular conocimiento sobre psicoprofilaxis obstétrica.

Díaz (14) "Nivel de conocimientos y actitudes sobre los signos de alarma durante el embarazo, en gestantes atendidas en el Instituto Nacional Materno Perinatal. Enero–2018", cuyo objetivo: Determinar la relación entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre los signos de alarma durante el embarazo en gestantes atendidas en el Instituto Nacional Materno Perinatal Enero, 2018. Metodología: Estudio tipo observacional, prospectivo, transversal, relacional, cuya muestra fueron 374 gestantes atendidas en el Instituto Nacional Materno Perinatal. Utilizó la estadística descriptiva e inferencial (hi cuadrado con un valor de p). Resultados: Se obtuvo que el nivel de conocimiento de las gestantes sobre los signos de alarma durante el embarazo fue en su mayoría de nivel medio (54.5%), nivel alto (27%) y nivel bajo de (18.5%). En cuanto a las actitudes, la mayor parte tuvo una actitud favorable (58.8%). De las gestantes con nivel de conocimiento alto, el 29.5% mostraron actitud favorable frente a los signos de alarma durante el embarazo, comparado con el 23.4% con actitud desfavorable, sin embargo, esta diferencia no fue significativa ($p=0.365$). Sin embargo, se halló que el nivel de conocimientos tuvo relación con la asistencia a psicoprofilaxis obstétrica ($p=0.018$) y que las actitudes se relacionaron con la edad ($p=0.029$), la atención prenatal ($p=0.003$) y la asistencia a psicoprofilaxis obstétrica ($p=0.000$) de la gestante. Conclusión: No existe relación entre el nivel de conocimientos y las actitudes sobre los signos de alarma durante el embarazo, en las gestantes atendidas en el Instituto Nacional Materno Perinatal. Enero, 2018.

Evangelista y Rodríguez (15) "Nivel de conocimiento sobre psicoprofilaxis obstétrica en púerperas atendidas en el Hospital Carlos Lanfranco La Hoz, Lima 2017, con el objetivo. Determinar el nivel de conocimiento sobre psicoprofilaxis obstétrica de púerperas atendidas en el Hospital Carlos Lanfranco La Hoz durante el periodo de abril a mayo 2017. Metodología: Tipo observacional, descriptivo, transversal, cuya muestra 31 púerperas quienes

cumplieron los criterios de inclusión. La técnica encuesta y el instrumento fue cuestionario .Resultados: Edad media fue de 23.97 ± 5.1 años, el 77.4% tenían edades entre los 20 y 34 años, el 51% tenían educación secundaria, el 77.4% fueron convivientes y el 83.9% amas de casa. El 90.3% presentaron conocimiento correcto de psicoprofilaxis obstétrica y el 9.7% presentaron conocimiento incorrecto. El 87.1% presentaron conocimiento correcto sobre los beneficios de la psicoprofilaxis obstétrica a la madre, determinados principalmente por el 93.5% de aciertos en el reconocimiento del aparato reproductivo femenino, 90.3% en vía de culminación del parto y el 90.3% en recuperación postparto. El 58.1% presentaron conocimiento correcto sobre los beneficios de la psicoprofilaxis obstétrica al bebé, determinados principalmente por el 93.5% de aciertos en las respuestas sobre los beneficios en la lactancia y el 100% en el peso adecuado al nacer. Conclusión: Las puérperas preparadas en psicoprofilaxis obstétrica presentan conocimientos correctos sobre psicoprofilaxis obstétrica.

Aragón (16), "Frecuencia y Características del Abandono de Psicoprofilaxis Obstétrica en Gestantes del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza Arequipa, 2012", con el objetivo: determinar la frecuencia y las características del abandono del programa de psicoprofilaxis obstétrica en gestantes que se atienden en el Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza, Arequipa. Se entrevistó una muestra de 100 gestantes que no completaron el programa, con la finalidad de indagar acerca de las características socioculturales de la gestante, del personal de salud y de la institución. El instrumento de recolección de datos aplicado consistió en una encuesta estructurada, la cual fue elaborada para este fin. Los resultados mostraron que las gestantes que abandonaron el programa tenían entre 26 a 30 años (32%), cursaban secundaria (63%), fueron primíparas (69%), amas de casa (61%), su domicilio era lejano al hospital (75%), además asistieron a más de seis controles prenatales (82%), no tienen ayuda para el cuidado de sus hijos (69%); así mismo se sintieron desmotivadas (73%) y no disponían del tiempo necesario para llevarlas a cabo (51%), también percibieron que el horario era inadecuado (43%). Además las gestantes consideran que el personal no era

especialista en el tema (96%), sin embargo recibieron buen trato (96%), buena privacidad (79%) y clases motivadoras (89%). Finalmente, consideran que la infraestructura, mobiliario y los materiales educativos con los que cuenta el servicio son adecuados (60%, 69% y 70% respectivamente). Pero un (40%) de madres percibió que la infraestructura era inadecuada. En relación a la frecuencia de abandono de la psicoprofilaxis, esta se dio básicamente entre la primera y segunda sesión (26% y 20% respectivamente) de iniciado el programa.

2.2 BASES TEÓRICAS

2.2.1 PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA

La psicoprofilaxis obstétrica según la guía técnica es un proceso educativo para la preparación integral de la mujer gestante, que le permite desarrollar hábitos y comportamientos saludables, así como actitud positiva frente al embarazo, parto, puerperio, producto de la concepción y al recién nacido, convirtiendo este proceso en una experiencia feliz y saludable para la madre, su bebé y su entorno familiar. (1)

El servicio de Psicoprofilaxis Obstétrica consiste en la preparación prenatal brindado a la gestante, pareja y familia en los aspectos teóricos, físicos y emocionales de la reproducción con un enfoque de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, insertando en cada uno de los miembros hábitos que favorezcan el desarrollo humano individual y familiar que les permita alcanzar su óptimo potencial, respetando su dignidad, cultura, de acuerdo a sus expectativas y necesidades.

2.2.2 OBJETIVOS DE LA PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA

- Lograr el parto con menos complicaciones, sufrimiento fetal, retenciones de placenta, y hemorragias
- Promover asegurar y preparar la lactancia materna
- Favorecer la responsabilidad paterna y participación del padre durante el proceso de la gestación y el parto.
- Facilitar el trabajo del personal de salud, al procurar el comportamiento tranquilo de la futura mama
- Reducir el uso de anestésicos
- Promover y fortalecer técnicas de autocuidado y auto control
- Disminuir temores y ansiedad mediante el conocimiento de cambios anatomofisiológicos durante la gestación, promoviendo actitudes positivas ante su estado gestacional y obtener mayor autocontrol en el parto
- Elevar el umbral de percepción del dolor
- Suprimir el reflejo condicionado doloroso
- Mejorar las condiciones de desarrollo y fuerza del diafragma y músculos abdominales (17)

2.2.3 VENTAJAS DE LA PSICOPROFILAXIS OMS

2.2.3.1 Ventajas de la Psicoprofilaxis Obstétrica en la madre.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) y otras importantes instituciones internacionales, recomiendan la Psicoprofilaxis Obstétrica, por sus efectos positivos y beneficiosos. (17)

- Menor grado de ansiedad, permitiéndole adquirir y manifestar una actitud positiva.
- Adecuada respuesta durante las contracciones uterinas, utilizando adecuadamente las técnicas de relajación, respiración, masajes y demás.
- Mayor posibilidad de ingresar al centro de atención, en trabajo de parto, con una dilatación más avanzada.

- Evitar innecesarias y repetidas evaluaciones previas al ingreso para la atención de su parto.
- Menor duración de la fase de dilatación en relación al promedio normal.
- Menor duración de la fase expulsiva.
- Menor duración total del trabajo de parto.
- Esfuerzo de la madre más eficaz, sin perder atención al objetivo y significado de su labor.
- Menor uso de fármacos en general.
- Menor uso de analgésicos.
- Menor riesgo a presentar complicaciones obstétricas.
- Acusará menor malestar y / o dolor durante el trabajo de parto, bajo el fundamento de saber aplicar toda su fuerza física, equilibrio mental y capacidad de concentración en miras de controlar la situación.
- Tendrá amplias posibilidades de éxito en la evaluación final del mismo.
- Aprenderá a disfrutar mejor de su embarazo y parto, mejorando su calidad de vida y percepción respecto a todo el proceso.
- Ampliará las posibilidades de gozar de la participación de su pareja, incluso durante todo el trabajo de parto, lo cual tiene una importante contribución en su actitud emocional.
- Menor incidencia de partos por cesárea.
- Menor incidencia de partos instrumentados.
- Recuperación más rápida y cómoda.
- Aptitud total para una lactancia natural.

2.2.3.2 Ventajas perinatales.

Prenatal:

- Mejor estimulación intrauterina, sobre lo cual hay muchas investigaciones científicas a través de la Biopsicología prenatal.

- Una curva de crecimiento intrauterino en promedio ideal.
- Menor presentación de sufrimiento fetal agudo o crónico.

Intranatal:

- Una fase expulsiva más rápida y menos traumática.
- Menor nacimiento bajo instrumentación.
- Menor presentación de sufrimiento fetal agudo.

Post natal:

- Mejor puntaje Apgar al minuto y a los cinco minutos.
- Menor presentación de problemas neonatales, como: Apnea, disnea, displasia de cadera y bajo peso.
- Mejor lactancia natural.
- Mejor estimulación temprana (18)

2.2.4 CONSIDERACIONES PARA LA PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA

- Inicio de las sesiones a las 20ss de embarazo
- Se considera gestante preparada, a la gestante que haya recibido seis sesiones de psicoprofilaxis obstétrica durante su embarazo.
- Psicoprofilaxis obstétrica de emergencia, es la preparación de la gestante faltando pocos días para la fecha probable del parto, o durante el trabajo de parto sea el periodo de dilatación o expulsivo (18)

De las sesiones:

Las sesiones tendrán una duración de una hora.

El diseño de la sesión considera como actividades: recepción, conceptos básicos a dar a conocer, gimnasia obstétrica, relajación, recomendaciones o tareas y cada una de estas tienen las técnicas o métodos, materiales y tiempo a emplear. Los temas básicos considerados son:

- Cambios durante el embarazo y signos de alarma
- Atención prenatal y autocuidado
- Psicología del parto
- Atención del parto y contacto precoz

- Puerperio y recién nacido
- Reconocimiento de los ambientes (14)

De los recursos para brindar los servicios de PPO

a. Recursos materiales

Infraestructura: En un establecimiento con FONP pueden adecuar los espacios con los que cuenta, de acuerdo a la infraestructura, asegurando la comodidad y privacidad a las usuarias y sus familiares en las sesiones de psicoprofilaxis obstétrica y estimulación prenatal. Los establecimientos con FONB, requieren de un ambiente exclusivo y adecuado a las necesidades, a fin de cumplir con las actividades de psicoprofilaxis obstétrica.

Mobiliarios: están constituidos por diferentes elementos que permiten dar confort, comodidad a las usuarias y ordenar el ambiente.

Material Didáctico: son materiales que ayudan en el proceso de enseñanza.

Material de escritorio: son útiles que permiten la preparación de las sesiones, registro y publicidad que ayudan a cumplir con la prestación de servicio.

Ropa clínica: incluye uniforme de las usuarias y campos para demostración de la atención de parto (18)

b. Recursos Técnicos

Se considera los documentos e instrumentos que facilitan la prestación del servicio entre ellos está la norma técnica nacional o regional, informe mensual de actividades y registro de prestación del servicio. (18)

c. Recursos Humanos:

Son los profesionales obstetras que de acuerdo al nivel de atención cumplen en brindar el servicio de Psicoprofilaxis Obstétrica y poseen las siguientes características:

- En los establecimientos con funciones obstétricas y neonatales primarias se considera una obstetra la misma que realiza las actividades de salud materna y perinatal.

- En los establecimientos con funciones obstétricas y neonatales básicas se requiere de profesional obstetra a dedicación exclusiva.
- Especialista o capacitada recientemente.
- Con estabilidad laboral. (18)

2.2.5 DESCRIPCIÓN DEL PROCESO DE PSICOPROFILAXIS

Planificación:

Para la planificación de las sesiones se deberá tener en cuenta los siguientes criterios:

Población Objetivo: Gestantes esperadas

Contar con los materiales necesarios para la Psicoprofilaxis Obstétrica y Estimulación Prenatal con adecuación intercultural, las sesiones pueden ser individuales o grupales, máximo 8 gestantes con su respectiva pareja (19)

2.2.6 EJECUCIÓN DE LAS SESIONES

Actividades generales desarrolladas durante las sesiones:

- Valoración permanente del riesgo Obstétrico de la gestante, teniendo como instrumento de evaluación la Libreta de Salud Integral:
Pre- test en la primera sesión o Contenido teórico de acuerdo a la sesión programada.
Desarrollo de la preparación física de acuerdo a las condiciones obstétricas.
Gimnasia gestacional, con calistenia previa
Ejercicios de relajación neuromuscular
Ejercicios de actividad respiratoria o Preguntas y respuestas (Retro alimentación) o Post test en la última sesión
- Verificar que la gestante no haya ingerido alimentos una hora antes de las sesiones.
- La captación de las gestantes para estas actividades se realizará a través de las consultas prenatales a partir del primer trimestre de gestación.

- Los horarios se adecuarán a la población objetivo y al contexto local.
- La duración de cada sesión será de 2 horas.
- La selección de grupos se realizará teniendo en cuenta los antecedentes o factores de riesgo.
- Las sesiones se brindan semanalmente hasta completar el mínimo de 6 sesiones en total.
- Las sesiones deben ser sucesivas y continuas.
- Se debe reprogramar las sesiones faltantes, en los casos que no pudieron asistir las gestantes.
- Las gestantes que acuden en la semana de su fecha probable de parto, pueden recibir de una a tres sesiones de PPO de emergencia.
- Las actividades se realizan a través de sesiones teórico-prácticas, incluyendo la gimnasia obstétrica.
- Las sesiones y novedades se registrarán en la Libreta de Salud Integral: Embarazo, niñez y adolescencia (19)

Contraindicaciones

En líneas generales la PPO no tiene contraindicaciones, sin embargo, podrían existir algunas limitaciones de tipo física o mental que dificulte alguna parte del proceso de la preparación integral (19)

Contraindicaciones relativas para la práctica de ejercicios físicos:

En general cualquiera que limite, dificulte u ocasione malestar, incomodidad perjuicio a la gestante. La selección del tipo y frecuencia de ejercicio será con plena vigilancia y de acuerdo a la situación especial de tipo médica, como: gestación múltiple, enfermedad hipertensiva, arritmia cardíaca, anemia, diabetes, enfermedad pulmonar, obesidad o delgadez excesiva, tabaquismo, ingesta de alcohol, y antecedentes de prematuridad (19)

2.2.7 TIPO DE PREPARACIÓN EN PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA.

Preparación física (PF):

Entrenamiento que se brinda a la gestante de acuerdo con sus condiciones generales y obstétricas para que obtenga beneficios corporales y mentales. La prepara para lograr una gestación, parto y recuperación en mejores condiciones. Ésta puede ser a través de ejercicios gestacionales, técnicas de actividad respiratoria, técnicas de relajación neuromuscular, posiciones antálgicas y/o masajes localizados, entre otros.

Preparación psicoactiva (P-PA):

Apoyo emocional que se brinda a la gestante/pareja gestante, permitiéndole disfrutar la llegada del bebé sin temores o ideas negativas, logrando en ellos tranquilidad, seguridad y bienestar permanentes. Ayuda también en el proceso de desligar el fenómeno de temor – tensión – dolor. La preparación psicoafectiva circunscribe la Estimulación Prenatal.

Preparación teórica (PT):

Información real y oportuna que se brinda a la gestante para que conozca y entienda aspectos relacionados con su jornada obstétrica, lo cual la ayuda a tener tranquilidad y seguridad, empoderándola respecto de los cuidados de salud y generando en ella una cultura de prevención (20)

2.2.8 NIVEL DE CONOCIMIENTO DE PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA

El conocimiento es todo lo aprendido o experimentado en distintas situaciones de la vida que hacen al ser humano día a día una persona más preparada y previsora en base a dichas experiencias o conocimientos obtenidos con anterioridad. En este caso el nivel de conocimientos; viene hacer cuanto conoce la gestante sobre la Psicoprofilaxis obstétrica.

2.2.9 GESTANTE:

Es el estado en el que se haya la mujer embarazada. Comprende todas las modificaciones que experimenta el organismo femenino durante el desarrollo del feto en el interior de su útero desde que el espermatozoide se une al óvulo, y esta nueva célula se implanta en el útero, comienza el desarrollo de un nuevo ser.

2.2.9.1 Características de las gestantes:

Edad: se eligió para el estudio determinar la edad de las gestantes. **Estado Civil:** se consideraron sólo tres estados, soltera, conviviente y casada; se eliminaron los estados de divorciada y viuda por la improbabilidad de hallarse estos casos.

Nivel de Instrucción: es definido como el grado máximo terminado; es decir, el nivel más avanzado al que se haya asistido, de acuerdo al sistema educativo en el que recibió la instrucción educativa.

Ocupación: es un término que proviene del latín occupatio y que está vinculado al verbo ocupar, el concepto se utiliza como sinónimo de trabajo labor o quehacer, que para el estudio se consideró de manera genérica solo tres premisas: Su casa, Trabaja y estudia.

Edad Gestacional: según lo acordado por la OMS, se define como el tiempo (expresado en semanas) transcurrido entre la fecha de última regla y un momento dado del embarazo.

Número de Sesiones de Psicoprofilaxis: es el número de sesiones de Psicoprofilaxis recibidas según la norma básica de Psicoprofilaxis obstétrica; las sesiones de preparación integral serán un promedio de 6 clases. (22)

2.3 FORMULACIÓN DE HIPÓTESIS

Por tratarse de un estudio de tipo y nivel descriptivo no corresponde formular hipótesis.

2.4 IDENTIFICACIÓN DE VARIABLES.

Univariable:

Grado de conocimiento de la Psicoprofilaxis Obstétrica

2.5 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Ítems	Escala de valor
Univariable: Nivel de conocimiento de Psicoprofilaxis obstétrica.	Es la capacidad que tiene la gestante para resolver un conjunto de premisas referidas a la Psicoprofilaxis Obstétrica.	Es el resultado de la aplicación de un cuestionario sobre nivel de conocimiento sobre Psicoprofilaxis Obstétrica expresada en si conoce o no conoce	Características generales	Edad:.....Años	Numérica
				Grado de Instrucción: Primaria () Secundaria () Superior ()	
				Ocupación: Su casa () Trabaja () Estudia ()	
				Estado Civil: Soltera () Casada () Conviviente ()	
		Nivel de conocimiento sobre Psicoprofilaxis obstétrica	Nivel de conocimiento sobre Psicoprofilaxis obstétrica	La Psicoprofilaxis Obstétrica se practica para:	
				Las sesiones de psicoprofilaxis obstétrica lo deben llevar:	
				Cómo se llama el órgano del aparato reproductor donde se encuentra desarrollando el bebé?	
				Qué alimento debe consumir en el embarazo?	

				A cuántas centímetros debo llegar en dilatación para que mi bebe salga?	
				Cuántas contracciones debo tener en 10 minutos, para acudir al hospital o Centro de Salud?	
				La ventaja de la Psicoprofilaxis Obstétrica es:	
				Tu pareja te brinda apoyo en los cuidados de tu embarazo?	
				¿Cómo calificaría la infraestructura y los ambientes que el Centro de Salud para las sesiones de Psicoprofilaxis?	
				Desearía recibir una preparación Psicoprofiláctica?	

2.6 DEFINICIÓN DE TÉRMINOS.

Psicoprofilaxis Obstétrica:

Es un proceso educativo para la preparación integral de la mujer gestante que le permita desarrollar hábitos y comportamientos saludables, así como una actitud positiva frente al embarazo, parto, puerperio, producto de la concepción y el/la recién nacido/a, convirtiendo este proceso en una experiencia feliz y saludable, tanto para ella como para su bebé y su entorno familiar.

Nivel de conocimiento:

Medida del conjunto de información almacenada con referencia al cuestionario utilizado en este estudio.

Gimnasia Obstétrica:

Actividad física a través de ejercicios y movimientos generales y/o localizados que realiza la gestante para lograr bienestar general, entre ellos: refuerzo de músculos, elasticidad de tejidos, flexibilidad de articulaciones, mejor oxigenación tanto pulmonar como celular, comodidad, entre otros. La gimnasia gestacional se debe realizar con prudencia y de acuerdo a las condiciones de la gestante.

Preparación física:

Entrenamiento que se brinda a la gestante de acuerdo con sus condiciones generales y obstétricas para que obtenga beneficios corporales y mentales. La alista para lograr una gestación, parto y recuperación en mejores condiciones. Esta puede ser a través de ejercicios gestacionales, técnicas de actividad respiratoria, técnicas de relajación neuromuscular, posiciones antálgicas y/o masajes localizados, entre otros.

Preparación psicoafectiva:

Apoyo emocional que se brinda a la gestante/pareja gestante, permitiéndole disfrutar la llegada del bebé sin temores o ideas negativas, logrando en este tranquilidad, seguridad y bienestar permanente. Ayuda también en el proceso de desligar el fenómeno de temor – tensión – dolor.

Preparación teórica:

Información real y oportuna que se brinda a la gestante para que conozca y entienda aspectos relacionados con su jornada obstétrica, lo cual la ayuda a tener tranquilidad y seguridad, empoderándola respecto de los cuidados de salud y generando en ella una cultura de prevención.

Sesión educativa:

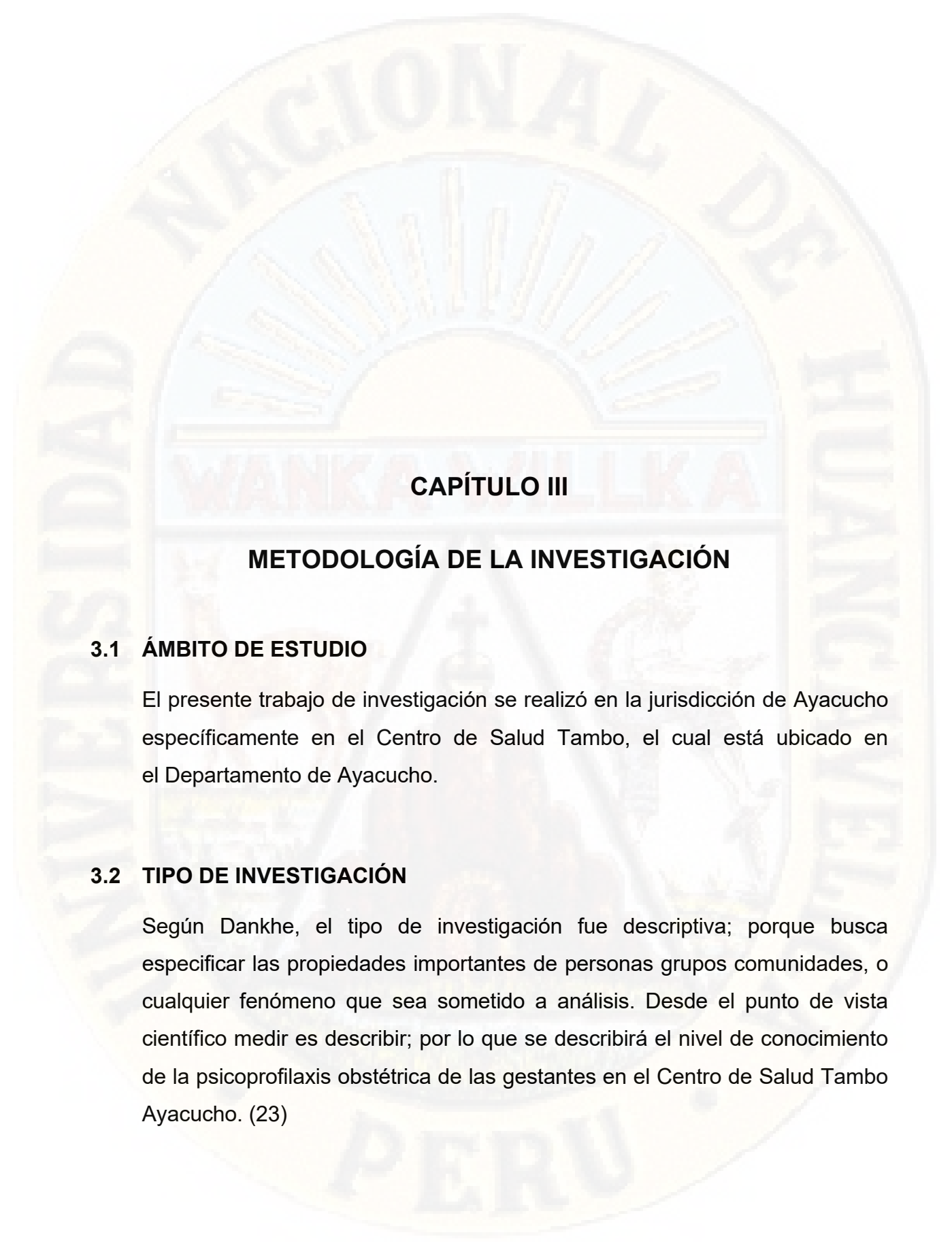
Unidad de medida de cada atención de un programa de PPO en la cual se desarrolla el contenido de la preparación integral a la gestante/pareja gestante. Se denomina también: Consulta de PPO, dado que implica un diagnóstico obstétrico y un tratamiento de PPO individualizado de acuerdo a las condiciones exhaustivas de cada gestante.

Técnicas de relajación:

Son las diferentes modalidades de lograr un estado de reposo tanto físico como mental en la madre, con la finalidad de hacerle ahorrar energía, lograr alivio de tensiones o molestias, y mejorar su capacidad de concentración. Las técnicas de relajación pueden ser de manera profunda, o progresiva (técnica de Jacobson y Shultz), utilizadas como técnicas básicas en sofrología, para un mejor autocontrol de las molestias.

Técnicas de respiración:

Son las diferentes modalidades de efectuar la oxigenación pulmonar, la que a su vez mejora la oxigenación celular en la madre y el bebé, dependiendo del momento y la necesidad de la gestante o parturienta, con lo cual logrará también mayor comodidad, tranquilidad, facilitando la relajación y control de las molestias propias de cada fase de la gestación o trabajo de parto.



CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1 ÁMBITO DE ESTUDIO

El presente trabajo de investigación se realizó en la jurisdicción de Ayacucho específicamente en el Centro de Salud Tambo, el cual está ubicado en el Departamento de Ayacucho.

3.2 TIPO DE INVESTIGACIÓN

Según Dankhe, el tipo de investigación fue descriptiva; porque busca especificar las propiedades importantes de personas grupos comunidades, o cualquier fenómeno que sea sometido a análisis. Desde el punto de vista científico medir es describir; por lo que se describirá el nivel de conocimiento de la psicoprofilaxis obstétrica de las gestantes en el Centro de Salud Tambo Ayacucho. (23)

3.3 NIVEL DE INVESTIGACIÓN

Según Hernández Sampiere, Roberto, el nivel de investigación fue descriptivo; porque describe las tendencias de un fenómeno en una circunstancia temporal de un grupo o población; está dirigido a sustentar el nivel de conocimiento de la Psicoprofilaxis Obstétrica de las gestantes del Centro de Salud Tambo, durante el año 2017. (24)

3.4 MÉTODOS DE INVESTIGACIÓN

Método general:

Inductivo: La inducción es un modo de razonar que consiste en sacar los hechos particulares a una conclusión final. Es un razonamiento que analiza una porción de un todo por lo que va de lo particular a lo general, por ello la investigación corresponde a un método Inductivo. (24)

Método básico:

Descriptivo de observación naturalista porque se observó el nivel de conocimiento de la Psicoprofilaxis Obstétrica

3.5 DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

De acuerdo con Hernández, Fernández, P, es una investigación No experimental, Transversal. Es la que se realiza sin manipular la variable porque se recogerá datos e información para hacer una descripción, de esta manera podemos describir el nivel de conocimiento de la Psicoprofilaxis Obstétrica, cuyo esquema es (25)

M O

Dónde:

M: Gestantes del Centro de Salud Tambo 2017

O: Nivel de conocimiento sobre Psicoprofilaxis Obstétrica.

3.6 POBLACIÓN Y MUESTRA

3.1.1. Población:

Es un conjunto definido, limitado y accesible del universo que forma el referente para la elección de la muestra. Es el grupo al que se intenta generalizar los resultados. La población del presente estudio estuvo constituida por todas las gestantes que acudieron al Centro de Salud Tambo durante el año 2017 y fueron un total de 41 gestantes.

3.1.2. Muestra:

La muestra es la parte representativa de un conjunto de población debidamente elegida, la que se somete a una observación científica, con el propósito de obtener resultados válidos. La muestra fue censal; porque se aplicó a todas las 41 gestantes que acudieron al centro de salud Tambo Ayacucho, 2017.

3.1.3. Criterios de Selección

3.1.3.1. Criterios de Inclusión

Todas las gestantes que acuden al centro de salud Tambo Ayacucho durante el año 2017.

3.1.3.2. Criterios de exclusión

- Gestantes que no deseen participar en la encuesta
- Gestantes que no pudieron acudir al establecimiento de salud, durante la aplicación del Instrumento

3.7 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.1.1. Técnica:

La investigación es univariable, para ello se empleó la técnica encuesta, porque la encuesta es una técnica destinada a obtener datos de varias personas cuyas opiniones impersonales interesan al investigador. Las técnicas constituyen los procedimientos concretos que el investigador

utiliza para lograr información; por ello a través de la encuesta se recogió las opiniones de las gestantes sobre la Piscoprofilaxis obstétrica en el centro de salud de Tambo. (26)

3.1.2. Instrumento:

El Instrumento fue el cuestionario estructurado con una serie de preguntas escritas para ser resuelto sin intervención del investigador, aplicado a la muestra.

3.8 PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Primero. Se envió una solicitud dirigida al centro de salud Tambo con la finalidad de brindarnos las facilidades para el acceso a dicho establecimiento y poder realizar la encuesta a las gestantes.

Segundo. Se realizó las gestiones correspondientes con el personal de los servicios del centro de salud Tambo para su autorización y realizar la ejecución de la investigación con la población que se identificaron como gestantes que cumplan con los criterios de inclusión y/o exclusión.

Tercero. Se diseñó, valido y aplico el instrumento de estudio como: el cuestionario.

Cuarto. Se realizó la encuesta, a las gestantes con los siguientes pasos.

3.9 TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

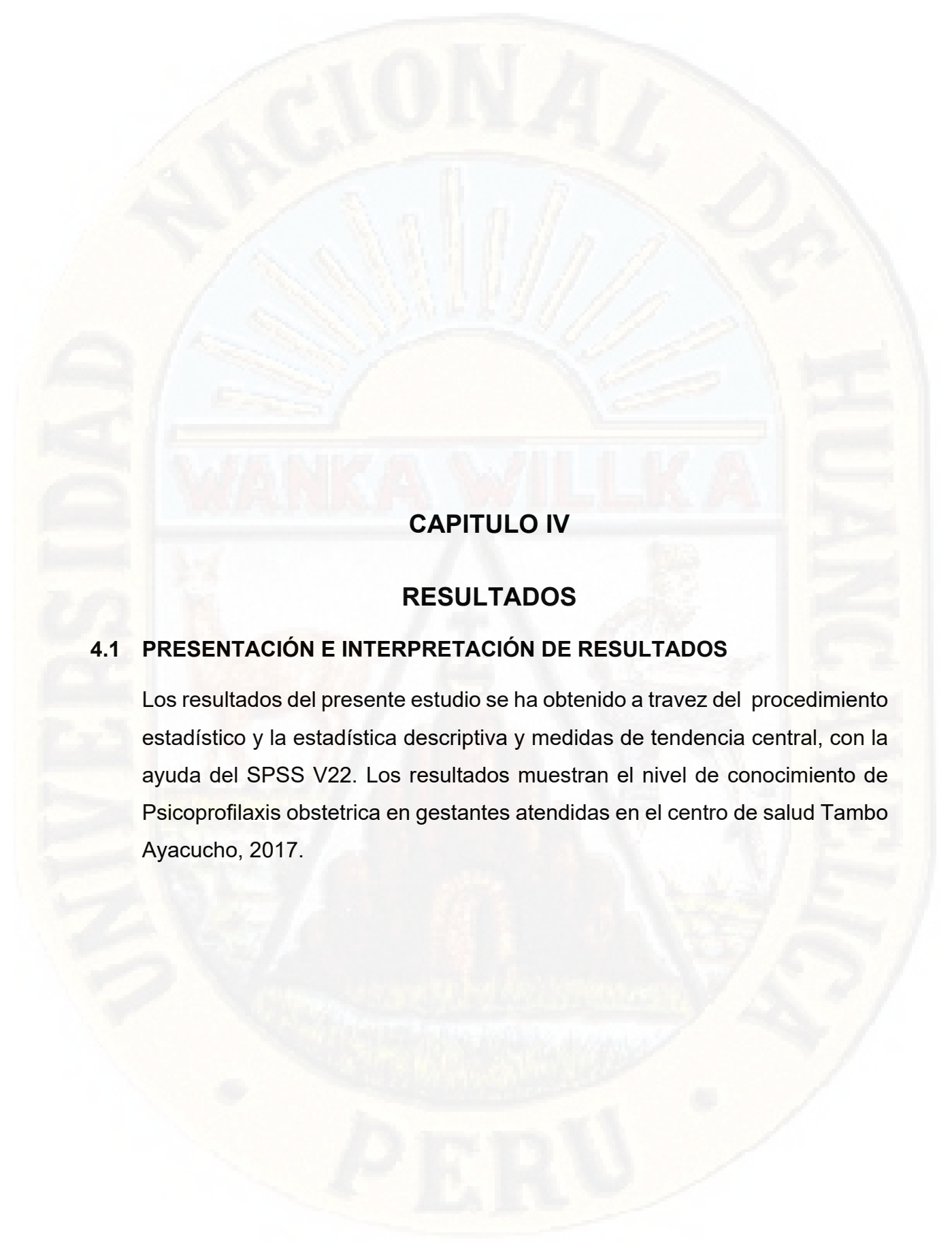
El procesamiento de datos se realizó organizando el total de cuestionarios correctamente llenados con los que se realizó la base de datos en el programa Excel-2016, luego se codificó y tabuló en una matriz de datos en el programa SPSS 22,0. Para el análisis de datos se emplearon técnicas cuantitativas, las que se detallan:

a. Estadística Descriptiva:

Los datos fueron presentados utilizando las tablas de una y doble entrada con distribución de frecuencias absolutas y acumuladas.

b. Programas Estadísticos:

Se emplearon el programa SPSS versión 22,0, y el correspondiente procesamiento estadístico.



CAPITULO IV

RESULTADOS

4.1 PRESENTACIÓN E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

Los resultados del presente estudio se ha obtenido a travez del procedimiento estadístico y la estadística descriptiva y medidas de tendencia central, con la ayuda del SPSS V22. Los resultados muestran el nivel de conocimiento de Psicoprofilaxis obstetrica en gestantes atendidas en el centro de salud Tambo Ayacucho, 2017.

a. Características de las gestantes atendidas en el Centro de Salud Tambo Ayacucho 2017.

Tabla 1. Edad de las gestantes atendidas en el centro de salud Tambo-Ayacucho 2018.

EDAD	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Adolescente	5	12.2	12.2
Joven	24	58.5	70.7
Adulto	12	29.3	100
Total	41	100	

Fuente: Ficha de recolección de datos sobre nivel de conocimiento de Psicoprofilaxis obstétrica en gestantes atendidas en el Centro de Salud Tambo-Ayacucho 2017.

En la tabla 1. Del 100% (41) de las gestantes atendidas en el centro de salud Tambo-Ayacucho 2017; el 58.5% (24) fueron jóvenes, el 29.3% (12) fueron adultas, el 12.2% (5) fueron adolescentes.

Tabla 2. Grado de Instrucción de las gestantes atendidas en el centro de salud Tambo-Ayacucho 2017.

Grado de Instrucción	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Primaria	15	36.6	36.6
Secundaria	25	61	97.6
Superior	1	2.4	100
Total	41	100	

Fuente: Ficha de recolección de datos sobre nivel de conocimiento de Psicoprofilaxis obstétrica en gestantes atendidas en el Centro de Salud Tambo-Ayacucho 2017.

En la tabla 2. Del 100% (41) de las gestantes atendidas en el centro de salud Tambo-Ayacucho 2017, el 61% (25) tienen estudios en nivel secundaria, el 36.6% (15) tienen estudios en nivel secundario, el 2.4% (1) tiene nivel superior.

Tabla 3. Ocupación de las gestantes atendidas en el centro de salud Tambo-Ayacucho 2017.

Ocupación	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Su casa	22	53.7	53.7
Estudiante	8	19.5	73.2
Trabaja	11	26.8	100
Total	41	100	

Fuente: Ficha de recolección de datos sobre nivel de conocimiento de Psicoprofilaxis obstétrica en gestantes atendidas en el Centro de Salud Tambo-Ayacucho 2017.

En la tabla 3. Del 100% (41) de las gestantes atendidas en el centro de salud Tambo-Ayacucho 2017, el 53.7% (22) se dedican a su casa, el 26.8% (11) trabajan, el 19.5% (8) son estudiantes.

Tabla 4. Estado civil de las gestantes atendidas en el centro de salud Tambo-Ayacucho 2017.

Estado civil	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Soltera	6	14.6	14.6
Casada	15	36.6	51.2
Conviviente	20	48.8	100
Total	41	100	

Fuente: Ficha de recolección de datos sobre nivel de conocimiento de Psicoprofilaxis obstétrica en gestantes atendidas en el Centro de Salud Tambo-Ayacucho 2017.

En la tabla 4. Del 100% (41) de las gestantes atendidas en el centro de salud Tambo-Ayacucho 2017, el 48.8% (20) son convivientes, el 36.6% (15) son casadas y el 14.6% (6) son solteras.

b. Identificar el nivel de conocimiento sobre psicoprofilaxis obstétrica de gestantes atendidas en el Centro de Salud Tambo 2017.

Tabla 5. Conocimiento sobre la práctica de la Psicoprofilaxis obstétrica de gestantes del centro de salud Tambo-Ayacucho 2017.

¿Para que se practica la Psicoprofilaxis obstétrica?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Conoce	14	34.1	34.1
No conoce	27	65.9	100
Total	41	100	

Fuente: Ficha de recolección de datos sobre nivel de conocimiento de Psicoprofilaxis obstétrica en gestantes atendidas en el Centro de Salud Tambo-Ayacucho 2017.

En la tabla 5. Del 100% (41) de las gestantes atendidas en el centro de salud Tambo-Ayacucho 2017, el 65.9% (27) conoce para que se practica la Psicoprofilaxis obstétrica y el 34.1% (14) no conoce.

Tabla 6. Conocimiento sobre quienes deben participar en las sesiones de Psicoprofilaxis obstétrica en el centro de salud Tambo-Ayacucho 2017.

¿Quienes deben llevar las sesiones de Psicoprofilaxis obstétrica?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Conoce	6	14.6	14.6
No conoce	35	85.4	100
Total	41	100	

Fuente: Ficha de recolección de datos sobre nivel de conocimiento de Psicoprofilaxis obstétrica en gestantes atendidas en el Centro de Salud Tambo-Ayacucho 2017.

En la tabla 6. Del 100% (41) de las gestantes atendidas en el centro de salud Tambo-Ayacucho 2017, el 85.4% (35) conoce sobre quienes deben llevar las sesiones de Psicoprofilaxis obstétrica y el 14.6% (6) no conoce.

Tabla 7. Conocimiento sobre el órgano reproductor donde se desarrolla el bebé de las gestantes del centro de salud Tambo-Ayacucho 2017.

¿Cuál el órgano reproductor donde se desarrolla el bebé?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Conoce	26	63.4	63.4
No conoce	15	36.6	100
Total	41	100	

Fuente: Ficha de recolección de datos sobre nivel de conocimiento de Psicoprofilaxis obstétrica en gestantes atendidas en el Centro de Salud Tambo-Ayacucho 2017.

En la tabla 7. Del 100% (41) de las gestantes atendidas en el centro de salud Tambo-Ayacucho 2018, el 63.4% (26) conoce sobre el órgano reproductor donde se desarrolla el bebé y el 36.6% (15) no conoce.

Tabla 8. Conocimiento sobre el tipo de alimento que debe consumir en el embarazo en el centro de salud Tambo-Ayacucho 2017.

¿Qué alimento debe consumir en el embarazo?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Conoce	41	100	100
No conoce	0		0
Total	41	100	100

Fuente: Ficha de recolección de datos sobre nivel de conocimiento de Psicoprofilaxis obstétrica en gestantes atendidas en el Centro de Salud Tambo-Ayacucho 2017.

En la tabla 8. Del 100% (41) de las gestantes atendidas en el centro de salud Tambo-Ayacucho 2017, el 100% (41) conoce sobre que se debe consumir durante el embarazo.

Tabla 9. Conocimiento sobre la dilatación en el parto de las gestantes atendidas en el centro de salud Tambo-Ayacucho 2017.

Conocimiento sobre la dilatación en el parto	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Conoce	20	48.8	48.8
No conoce	21	51.2	100
Total	41	100	

Fuente: Ficha de recolección de datos sobre nivel de conocimiento de Psicoprofilaxis obstétrica en gestantes atendidas en el Centro de Salud Tambo-Ayacucho 2017.

En la tabla 9. Del 100% (41) de las gestantes atendidas en el centro de salud Tambo-Ayacucho 2017, el 48.8% (20) conoce sobre sobre la dilatación en el parto y el 51.2% (21) no conoce.

Tabla 10. Conocimiento sobre las frecuencias de las contracciones de gestantes atendidas en el centro de salud Tambo-Ayacucho 2017.

¿Cuántas contracciones debo tener en 10 minutos para ir al Hospital?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Conoce	7	17.1	17.1
No conoce	34	82.9	100
Total	41	100	

Fuente: Ficha de recolección de datos sobre nivel de conocimiento de Psicoprofilaxis obstétrica en gestantes atendidas en el Centro de Salud Tambo-Ayacucho 2017.

En la tabla 10. Del 100% (41) de las gestantes atendidas en el centro de salud Tambo-Ayacucho 2017, el 82.9% (34) no conoce sobre las contracciones durante el trabajo de parto y el 17.1% (7) conoce.

Tabla 11. Conocimiento sobre el alumbramiento de las gestantes atendidas en el centro de salud Tambo-Ayacucho 2017.

¿Que es el Alumbramiento?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Conoce	13	31.7	31.7
No conoce	28	68.3	100
Total	41	100	

Fuente: Ficha de recolección de datos sobre nivel de conocimiento de Psicoprofilaxis obstétrica en gestantes atendidas en el Centro de Salud Tambo-Ayacucho 2017.

En la tabla 11. Del 100% (41) de las gestantes atendidas en el centro de salud Tambo-Ayacucho 2017, el 68.3% (28) no conoce sobre el alumbramiento en el trabajo de parto y el 31.7% (13) conoce.

Tabla 12. Conocimiento sobre signos de alarma del embarazo de las gestantes atendidas en el Centro de Salud Tambo-Ayacucho 2017.

¿Conoce los signos de alarma después del parto?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Conoce	22	53.7	53.7
No conoce	19	46.3	100
Total	41	100	

Fuente: Ficha de recolección de datos sobre nivel de conocimiento de Psicoprofilaxis obstétrica en gestantes atendidas en el Centro de Salud Tambo-Ayacucho 2017.

En la tabla 12. Del 100% (41) de las gestantes atendidas en el centro de salud Tambo-Ayacucho 2017, el 53.7% (22) conoce sobre signos de alarma de las gestantes y el 46.3% (19) no conoce.

Tabla 13. Conocimiento sobre las ventajas de la Psicoprofilaxis de las gestantes atendidas en el centro de salud Tambo-Ayacucho 2017.

¿Conoce la ventaja de la Psicoprofilaxis?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Conoce	27	65.9	65.9
No conoce	14	34.1	100
Total	41	100	

Fuente: Ficha de recolección de datos sobre nivel de conocimiento de Psicoprofilaxis obstétrica en gestantes atendidas en el Centro de Salud Tambo-Ayacucho 2017.

En la tabla 13. Del 100% (41) de las gestantes atendidas en el centro de salud Tambo-Ayacucho 2017, el 65.9% (27) conoce sobre las ventajas de la Psicoprofilaxis y el 34.1% (14) no conoce.

Tabla 14. Apreciación de la Infraestructura y ambientes para el desarrollo de Psicoprofilaxis en el centro de salud Tambo-Ayacucho 2017.

¿Cómo califica la Infraestructura y ambientes del centro de salud para realizar las sesiones?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Inadecuado	41	100	100
Adecuado	0	0	0
Total	41	100	100

Fuente: Ficha de recolección de datos sobre nivel de conocimiento de Psicoprofilaxis obstétrica en gestantes atendidas en el Centro de Salud Tambo-Ayacucho 2017.

En la tabla 14. Del 100% (41) de las gestantes atendidas en el centro de salud Tambo-Ayacucho 2017, el 100% (41) califica la infraestructura y los ambientes que el centro de salud posee para llevar acabo las sesiones como inadecuado.

Tabla 15. Deseo de recibir Psicoprofilaxis obstétrica de las gestantes atendidas en el centro de salud Tambo-Ayacucho 2017.

¿Desearía recibir preparación Psicoprofiláctica?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Si	41	100	100
No	0	0	0
Total	41	0	100

Fuente: Ficha de recolección de datos sobre nivel de conocimiento de Psicoprofilaxis obstétrica en gestantes atendidas en el Centro de Salud Tambo-Ayacucho 2017.

En la tabla 15. Del 100% (41) de las gestantes atendidas en el centro de salud Tambo-Ayacucho 2017, el 100% (41) desearía recibir una preparación psicoprofiláctica.

4.2 DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Entre las características de las gestantes atendidas en el Centro de Salud Tambo Ayacucho 2018, se encontró; que la mayoría 58.5%, fueron jóvenes, cuyas edades comprendía entre 20 y 28 años; la mayoría 61% tuvo estudios en nivel secundaria; la mayoría el 53.7% fueron ama de casa; y la mayoría el 85.4% son casadas y convivientes; Resultados parecidos a lo encontrado por Ramos(13) la mitad de las gestantes 50.0% fueron jóvenes de 18 a 29 años; la mayoría 66.7% son convivientes, el 45.2% tuvieron secundaria completa, el 40,5% tiene regular conocimiento sobre concepto y beneficios de psicoprofilaxis, y el 69.0% también poseen regular conocimiento sobre sesiones de psicoprofilaxis y Evangelista y Rodríguez (15) encontró el 77.4% tenían edades entre los 20 y 34 años, el 51% tenían educación secundaria, el 77.4% fueron convivientes y el 83.9% amas de casa. El 90.3% presentaron conocimiento correcto de psicoprofilaxis obstétrica y. el 87.1% presentaron conocimiento correcto sobre los beneficios de la psicoprofilaxis obstétrica a la madre, el 93.5% reconocen el aparato reproductivo femenino. El 58.1% presentaron conocimiento correcto sobre los beneficios de la psicoprofilaxis obstétrica al bebé.

En relación al nivel de conocimiento de la Psicoprofilaxis Obstétrica por las gestantes se tuvo que la mayoría el 65.9% conoce el para que se practica la Psicoprofilaxis obstétrica; la mayoría 85.4% conoce sobre quienes deben llevar las sesiones de Psicoprofilaxis obstétrica; la mayoría el 63.4% conoce sobre el órgano reproductor donde se desarrolla el bebé; el total de las gestantes 100% conoce sobre el alimento que debe consumir durante el embarazo; la mayoría 51.2% no conoce sobre la dilatación en el parto; la mayoría el 82.9% no conoce sobre las contracciones durante el trabajo de parto; la mayoría el 68.3% No conoce sobre el alumbramiento en el trabajo de parto; la mayoría el 53.7% conoce sobre signos de alarma de las durante el embarazo; la mayoría 65.9% conoce las ventajas de la Psicoprofilaxis Obstétrica; el total de las gestantes 100% califica Inadecuado la infraestructura y los ambientes del centro de salud para realizar las sesiones de Psicoprofilaxis y el total de gestantes 100% desearía recibir preparación

psicoprofiláctica. Los resultados encontrados son parecidos a los de Ttira J (10) que el 38.18% (1 de 3 gestantes) tiene un nivel de conocimiento de Psicoprofilaxis Bueno. Los resultados encontrados por Mejía C. (11), halló que el nivel de conocimiento teórico y en la práctica obtenido por las gestantes fue 20 en teoría y 16 en práctica; Resultados también parecidos a lo hallado por Ramos (13) donde el 40,5% tiene regular conocimiento sobre concepto y beneficios de psicoprofilaxis, y el 69.0% poseen conocimiento regular sobre sesiones de psicoprofilaxis y finalmente Aragón (16) encontró resultado contrario donde la infraestructura, mobiliario y los materiales educativos con los que cuenta el servicio son adecuados (60%, 69% y 70% respectivamente)

CONCLUSIONES

1. Las características de las gestantes atendidas en el Centro de Salud Tambo Ayacucho 2017, la mayoría 58.5%, fueron jóvenes (21 a 29 años, la mayoría 61% tuvo estudios en nivel secundaria; la mayoría 53.7% fueron ama de casa y la mayoría 85.4% son casadas y convivientes.
2. El cuanto al nivel de conocimiento sobre la Psicoprofilaxis Obstétrica; la mayoría 65.9% conoce el para que se practica la Psicoprofilaxis obstétrica; la mayoría 85.4% conoce sobre quienes deben llevar las sesiones de Psicoprofilaxis obstétrica; la mayoría el 63.4% conoce sobre el órgano reproductor donde se desarrolla el bebé; Todas conocen sobre el alimento que debe consumir durante el embarazo; la mayoría 51.2% no conoce sobre la dilatación en el parto; la mayoría el 82.9% No conoce sobre las contracciones durante el trabajo de parto; la mayoría el 68.3% No conoce sobre el alumbramiento en el trabajo de parto; la mayoría el 53.7% conoce sobre signos de alarma de las durante el embarazo; la mayoría 65.9% conoce las ventajas de la Psicoprofilaxis Obstétrica; Todas califican Inadecuado la infraestructura y los ambientes del centro de salud para realizar las sesiones de Psicoprofilaxis y todas desearía recibir preparación psicoprofiláctica.

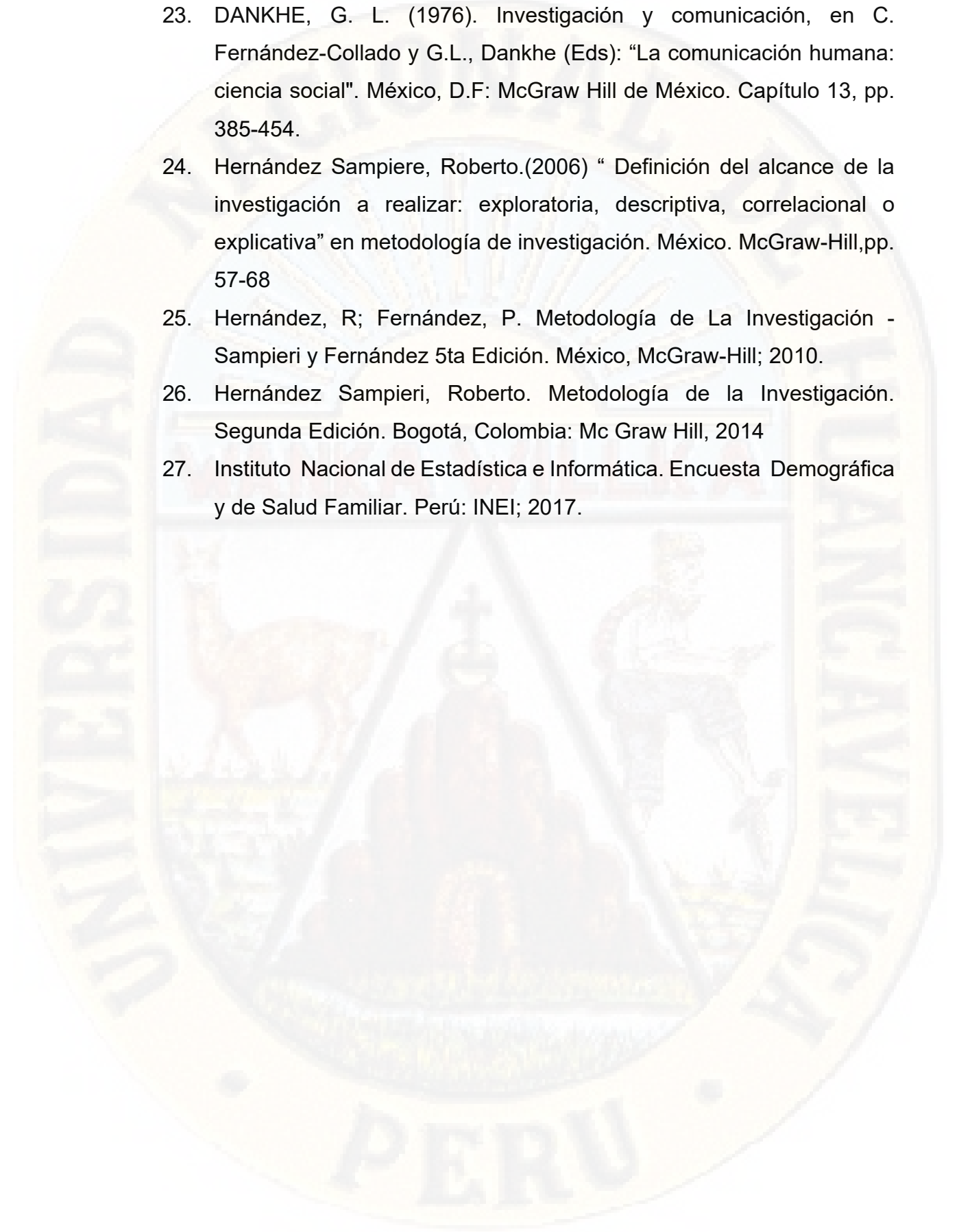
RECOMENDACIONES

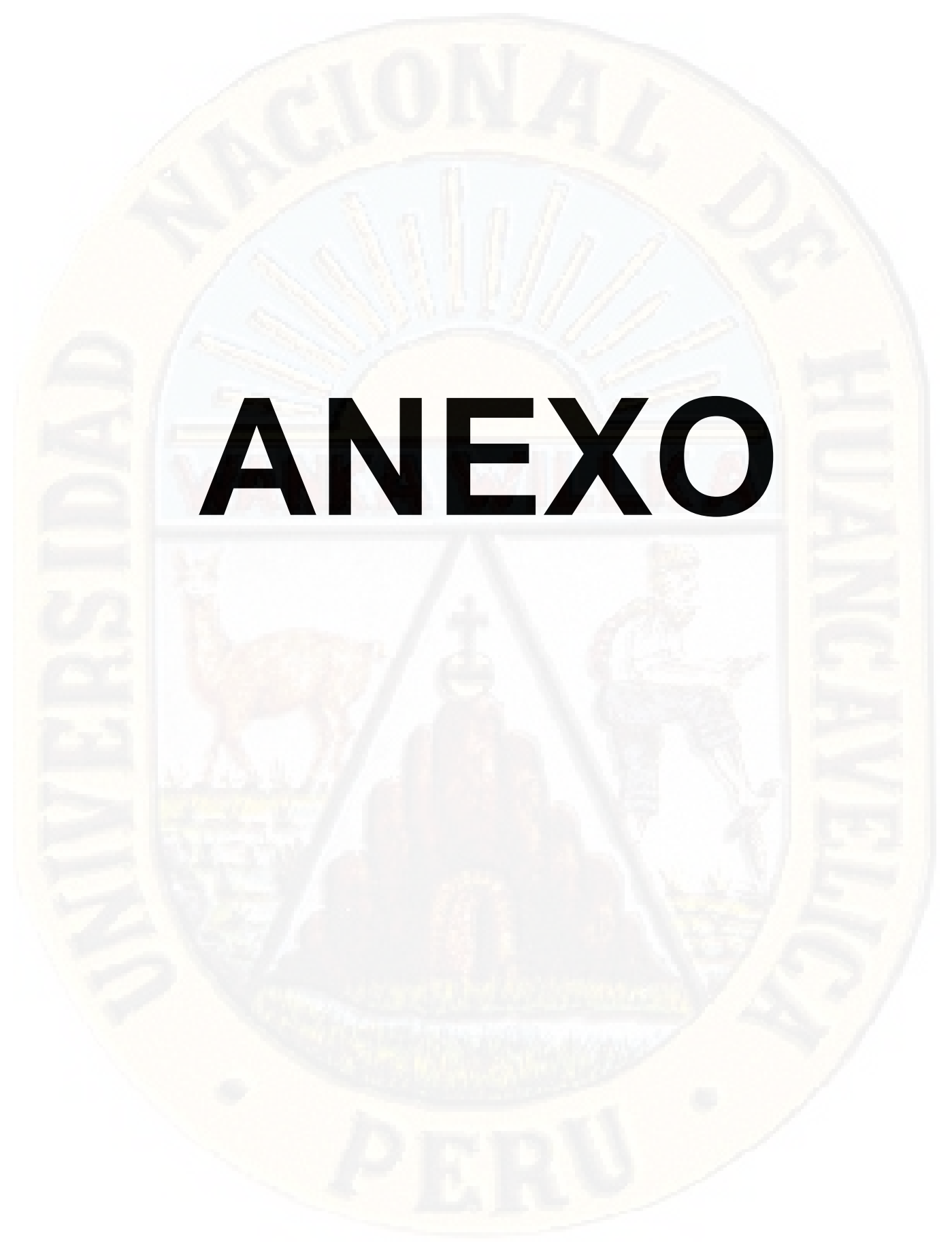
1. Al Jefe del Centro de Salud Tambo implementar el programa de Psicoprofilaxis a fin de cubrir la demanda insatisfecha de las gestantes de la jurisdicción.
2. Al jefe de centro de salud Tambo, programar capacitación dirigido a las obstetras, para mejorar su capacidad en el desarrollo de las sesiones de Psicoprofilaxis.
3. Al jefe del centro de salud Tambo realizar gestiones para implementar con materiales necesarios para el desarrollo de los talleres de Psicoprofilaxis.
4. A todas las obstetras del Centro de Salud Tambo, fomentar la implementación del programa de psicoprofilaxis y estimulación prenatal.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ministerio de Salud. Guía Técnica para la psicoprofilaxis obstétrica y estimulación prenatal. Lima - Perú. 2011.
2. OMS: Recomendaciones de la OMS sobre atención prenatal para una experiencia positiva del embarazo. 2017. disponible en: https://www.who.int/reproductivehealth/publications/maternal_perinatal_health/anc-positive-pregnancy-experience/es/
3. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades – MINSA (*) 2018
4. Profesor Doctor Roberto Caldeyro Barcia (Montevideo, 1921–1996), médico perinatólogo, impulsor y Director del Centro Latinoamericano de Perinatología (CLAP - OPS/OMS), Montevideo, Uruguay
5. ASPPO (Soc. Peruana de Psicoprofilaxis Obstétrica). Manual de Psicoprofilaxis Obstétrica, 3ra Ed. Lima: ASPPO. 2010.
6. OMS La Organización Mundial de la Salud (OMS): Ventajas de la Psicoprofilaxis Obstétrica efectos positivos y beneficiosos, 13 Julio 2013.
7. Guia tecnica para la psicoprofilaxis obstetrica y estimulacion pre natal Mayo 2011. R.M. 361 -211/MINSA.
8. Morales S. Psicoprofilaxis Obstétrica – Guía práctica, 1ra. Ed. Lima: ASPPO. 2012.
9. Karina Mora Oña y Fernanda Rivadeneira Terán, “ Conocimientos, actitudes y prácticas sobre consejería psicoprofiláctica a embarazadas, al cliente interno y externo del subcentro de salud del tejtar, provincia de Imbabura en el período junio - octubre del 2013.
10. Ttira Meza José Roger “Nivel de conocimiento de psicoprofilaxis Obstétrica en gestantes atendidas en el hospital Rezola cañete durante el periodo de mayo-agosto del 2014”
11. Cecilia Inés Mejía Gomero “Nivel de conocimiento sobre psicoprofilaxis y grado de aplicación de las gestantes - Centro de Salud “Viña Alta”, La Molina 2010 – 2011.

12. John Édison guerrero Oleas Carlos Vinicio paguay Vargas” beneficios maternos perinatales asociados a la psicoprofilaxis obstétrica en embarazadas atendidas en el centro de salud de guano, abril 2012-2013.
13. Ramos Huamán ibeth “Nivel de Conocimiento Sobre Psicoprofilaxis Obstétrica en las Gestantes Atendidas en el Hospital Provincial de Acobamba-2016”
14. Díaz García, SJ, Nivel de conocimientos y actitudes sobre los signos de alarma durante el embarazo, en gestantes atendidas en el Instituto Nacional Materno Perinatal. Enero–2018”.
15. Evangelista Figueroa RJ. Rodríguez Valdivieso NM “Nivel de conocimiento sobre psicoprofilaxis obstétrica en puérperas atendidas en el Hospital Carlos Lanfranco La Hoz, Lima 2017
16. Aragón Hañari VA.“Frecuencia y Características del Abandono de Psicoprofilaxis Obstétrica en Gestantes del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza Arequipa, 2012”.
17. La Organización Mundial de la Salud (OMS) y otros importantes instituciones internacionales, recomiendan la Psicoprofilaxis Obstétrica, julio 2013
18. Guía técnica para la Psicoprofilaxis Obstétrica y estimulación prenatal; aprobada con resolución ministerial 361 – 2011/MINSA, el 06 de mayo del 2011.
19. Morales S. Psicoprofilaxis obstétrica con ciencia y calidad. Boletín Científico ASPPO 2012; 13(39): 4-5.
20. MINSA. Guía Técnica para la Psicoprofilaxis Obstétrica y Estimulación Prenatal. Perú. 2013. 79.
21. Morales S. Psicoprofilaxis Obstétrica – Guía práctica, 1ra. Ed. Lima: ASPPO. 2012. 200.
22. ASPPO (Soc. Peruana de Psicoprofilaxis Obstétrica). Manual de Psicoprofilaxis Obstétrica, 3ra Ed. Lima: ASPPO. 2010.

- 
23. DANKHE, G. L. (1976). Investigación y comunicación, en C. Fernández-Collado y G.L., Dankhe (Eds): "La comunicación humana: ciencia social". México, D.F: McGraw Hill de México. Capítulo 13, pp. 385-454.
 24. Hernández Sampiere, Roberto.(2006) " Definición del alcance de la investigación a realizar: exploratoria, descriptiva, correlacional o explicativa" en metodología de investigación. México. McGraw-Hill,pp. 57-68
 25. Hernández, R; Fernández, P. Metodología de La Investigación - Sampieri y Fernández 5ta Edición. México, McGraw-Hill; 2010.
 26. Hernández Sampieri, Roberto. Metodología de la Investigación. Segunda Edición. Bogotá, Colombia: Mc Graw Hill, 2014
 27. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar. Perú: INEI; 2017.

The background of the page features a large, faint watermark of the seal of the University of Huancavelica. The seal is circular with a yellow border containing the text "UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAYELICA" at the top and "PERU" at the bottom. The central emblem depicts a sun with rays, a llama on the left, a central mountain with a cross, and a figure on the right.

ANEXO

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCABELICA
UNIDAD DE POSGRADO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Cuestionario sobre el nivel de conocimiento sobre psicoprofilaxis
obstétrica.

Instrucción: Luego de saludarlo, le solicito responda a las preguntas que responde al trabajo de investigación titulado: Nivel de conocimiento sobre Psicoprofilaxis en obstetricia en gestantes atendidas en el centro de salud el Tambo-Ayacucho 2018.

I. CARACTERÍSTICAS GENERALES

1. Edad:..... Años
2. Grado de Instrucción: Primaria () Secundaria () Superior ()
3. Ocupación: Su casa () Trabaja () Estudia ()
4. Estado Civil: Soltera () Casada () Conviviente ().

II. CONOCIMIENTO SOBRE PSICOPROFILAXIS

5. La Psicoprofilaxis Obstétrica se practica para:

- Evitar el dolor durante el parto ()
- No llorar, ni gritar durante el parto ()
- Obtener conocimientos sobre la gestación, parto y pos parto ()

6. Las sesiones de psicoprofilaxis obstétrica lo deben llevar:

- Todas las mujeres ()
- Solo las gestantes que estén embarazadas por primera vez o no ()
- Solo las mujeres que gestan por primera vez ()

7. ¿Cómo se llama el órgano del aparato reproductor donde se encuentra

Desarrollando el bebé?

- Ovario ()
- Vagina ()
- Útero ()

8. ¿Qué tipo de alimento debe consumir en el embarazo?

- Papas fritas ()
- Hígado y leche ()
- Tortas ()

9. ¿A cuántas centímetros debo llegar en dilatación para que mi bebe salga?

- 15 cm.()
- 10 cm.()
- no se ()

10. ¿Cuántas contracciones debo tener en 10 minutos, para acudir al hospital o Centro de Salud?

- 1 en 10' ()
- 3 en 10' ()
- 2 en 10' ()

11. ¿Qué es el alumbramiento?

- Salida del útero ()
- Salida del bebé ()
- Salida de la placenta ()

12. Los signos de Alarma en el embarazo son:

- Dolor de cabeza ()
- Fiebre ()
- Sangrado abundante ()

13. La ventaja de la Psicoprofilaxis Obstétrica es:

- Ayuda a disminuir el temor en el parto ()
- Mayor duración del Trabajo de parto ()
- No tiene ventaja ()

14. ¿Cómo calificaría la infraestructura y los ambientes que el Centro de Salud posee para llevar a cabo las sesiones?

- Adecuados ()
- Inadecuados ()

15. Desearía recibir preparación Psicoprofilaxis obstétrica

- SI ()
- No ()

Gracias.

PROBLEMA	OBJETIVOS	DIMENSIONES	INDICADORES	METODOLOGÍA
¿Cuáles el nivel de conocimiento de Psicoprofilaxis Obstétrica en gestantes atendidas en el Centro de Salud el Tambo- Ayacucho 2018?	Objetivo General Determinar el nivel de conocimiento de Psicoprofilaxis Obstétrica en gestantes atendidas en el Centro de Salud el Tambo- Ayacucho 2018	Características generales	Edad: Años Grado de Instrucción: Primaria () secundaria () Superior () Ocupacion: Su casa () Trabaja () Estudia () Estado civil: Soltera () Casada () Conviviente ()	Tipo de Investigación Descriptivo, prospectivo y transversal Nivel de Investigación Descriptivo Diseño de Investigación Descriptivo simple M — O Donde: M= Gestantes que acuden al centro de salud Tambo O= Nivel de conocimietno de psicoprofilaxis
	Objetivo especifico • Caracterizar a las gestantes del Centro de Salud Tambo, Ayacucho 2018. • Identificar los conocimientos sobre psicoprofilaxis obstétrica de gestantes atendidas en el Centro de Salud Tambo 2017?	Nivel de conocimiento sobre Psicoprofilaxis	1. La Psicoprofilaxis Obstétrica se practica para: 2. Las sesiones de psicoprofilaxis obstétrica lo deben llevar: 3. Cómo se llama el órgano del aparato reproductor donde se encuentra desarrollando el bebé? 4. Qué alimento debo consumir en el embarazo? 5. A cuántos centímetros debo llegar en dilatación para que mi bebe salga? 6. Cuántas contracciones debo tener en 10 minutos, para	Población. Todas las gestantes que acuden al centro de salud Tambo en el 2018 que fueron.... Muestra: Censal, que cumplio con loscriterios de selección, que fueron ... gestantes Criterios de Inclusión Todas las gestantes que acudieron al centro de salud el 2018 Criterios de exclusión Gestantes que no quisieron participar en el estudio Gestantes que no se encontraron en el momento de la aplicación del instrumento

		acudir al Centro de Salud? 7. La ventaja de la Psicoprofilaxis Obstétrica es:... 8. Cómo calificaría la infraestructura y los ambientes que el Centro de Salud para las sesiones de psicoprofilaxis? 9. Desearía recibir una preparación Psicoprofiláctica?	Técnicas de procesamiento y análisis de datos a. Estadística Descriptiva b. Programas Estadísticos.
--	--	---	---