

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCABELICA
(Creada por Ley N°. 25265)



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD

TESIS

**CARACTERÍSTICAS DE LAS GESTANTES QUE HACEN USO
DEL SERVICIO DE PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA DEL
HOSPITAL REGIONAL DOCENTE MATERNO INFANTIL “EL
CARMEN - HUANCAYO - 2016**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

PARA OPTAR EL TÍTULO DE ESPECIALISTA EN:

**PSICOPROFILAXIS OBSTETRICA Y ESTIMULACION PRENATAL CON
ADECUACION INTERCULTURAL**

PRESENTADO POR:

Obsta. AMBROSIO GARAY, MILAGROS HERMINIA

HUANCABELICA – PERÚ

2018

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la Ciudad Universitaria de Paturpampa a los 23 días del mes de MAYO a las 11:00 AM horas del año 2018 se instaló el Jurado Evaluador de la Sustentación de Tesis

del (la) Bachiller:

Ambrosio Garay Milagros Herminia

Siendo los Jurados Evaluadores:

Presidente : Dr. Leonardo Leyva Yataco

Secretario : Mg. Rossibel Juana Muñoz de la Torre

Vocal : Mg. Claris Inoanza Perez Venegas

Para calificar la Sustentación de la Tesis titulada:

Características de las gestantes que hacen uso del Servicio de Psicoprofilaxis Obstétrica - HMI. " El Carmen - Huancayo - 2016 "

Presentado por el (la) Bachiller:

Ambrosio Garay Milagros Herminia

Concluida la sustentación, se procede con las preguntas y/o observaciones por parte de los miembros del jurado, concluyendo a las 11:57 AM horas. Acto seguido, los Jurados deliberan en secreto llegando al calificativo de: Aprobado por Unanimidad

Observaciones:

Ciudad Universitaria de Paturpampa, 23 de Mayo 2018

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

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
E.A.P. OBSTETRICIA
ROSSIBEL JUANA MUÑOZ DE LA TORRE
DIRECTORA

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

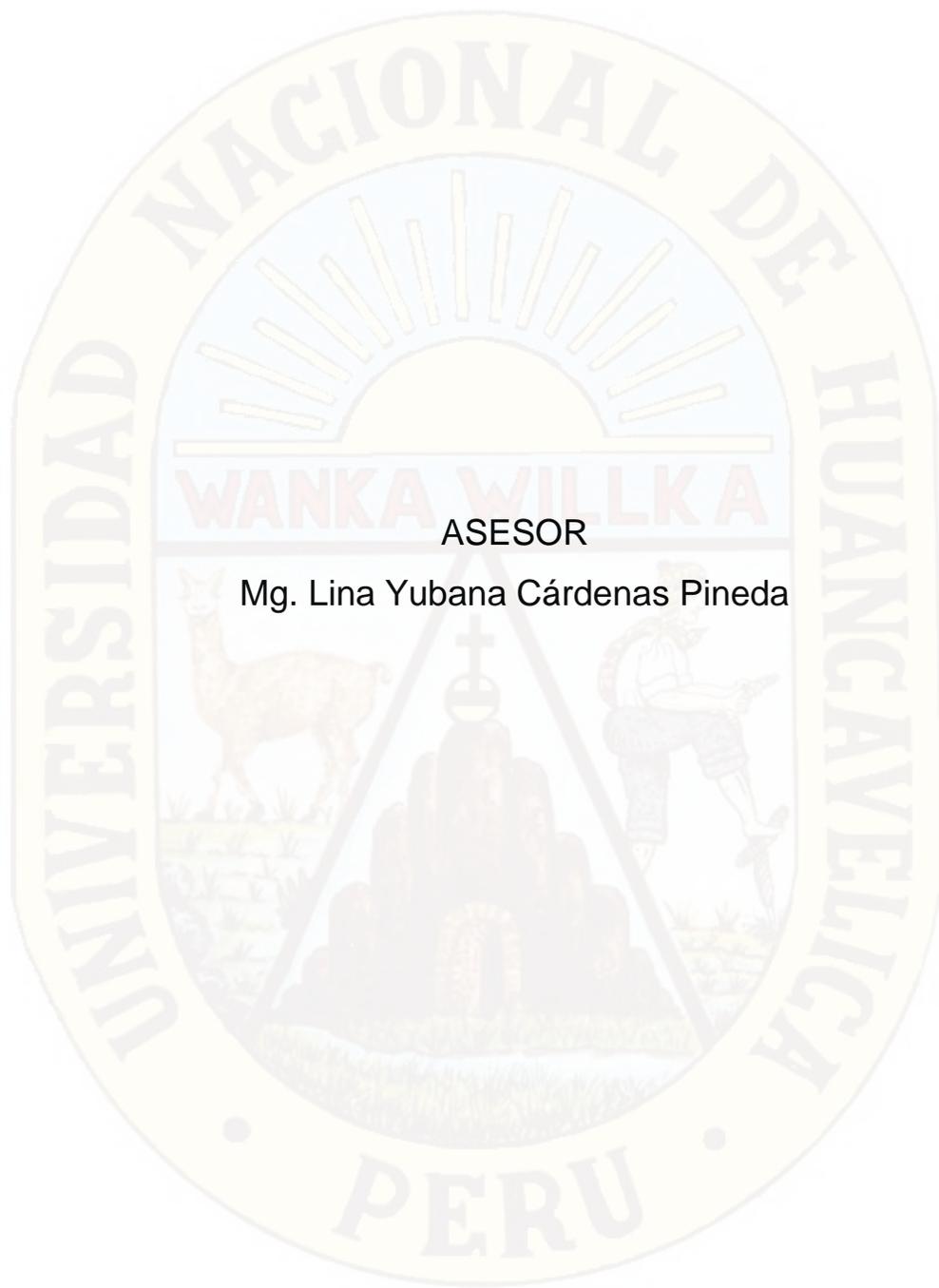
UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA
Mg. Obst. Claris Inoanza Perez Venegas
DOCENTE

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA
E.A.P. OBSTETRICIA
Obsta. Ada Lizbeth Larico Lopez
DOCENTE



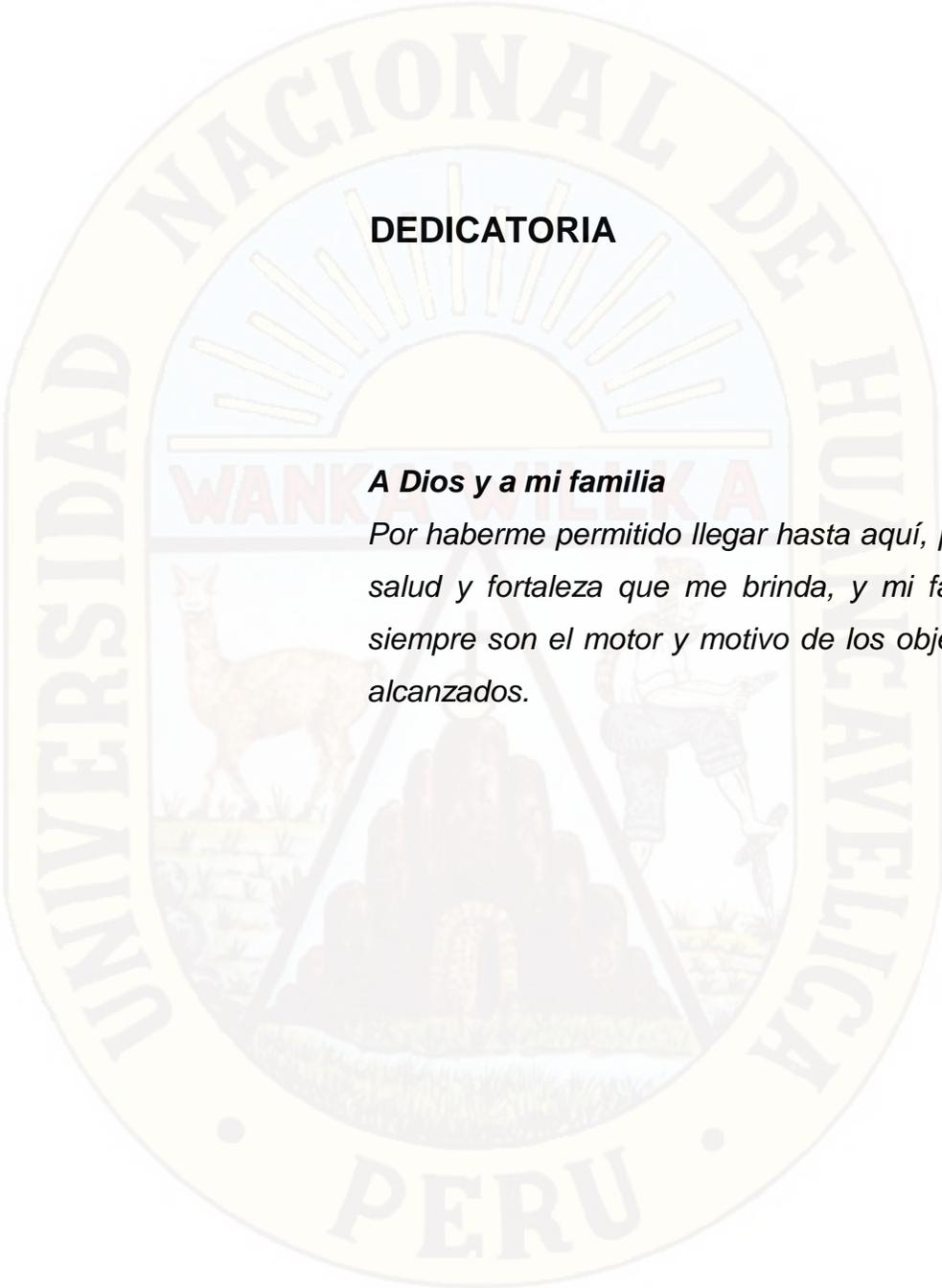
MARCELA OLIVERA OLIVERA
DECANA
Vº Bº COORDINACIÓN

Vº Bº SECRETARIA DOC.



ASESOR

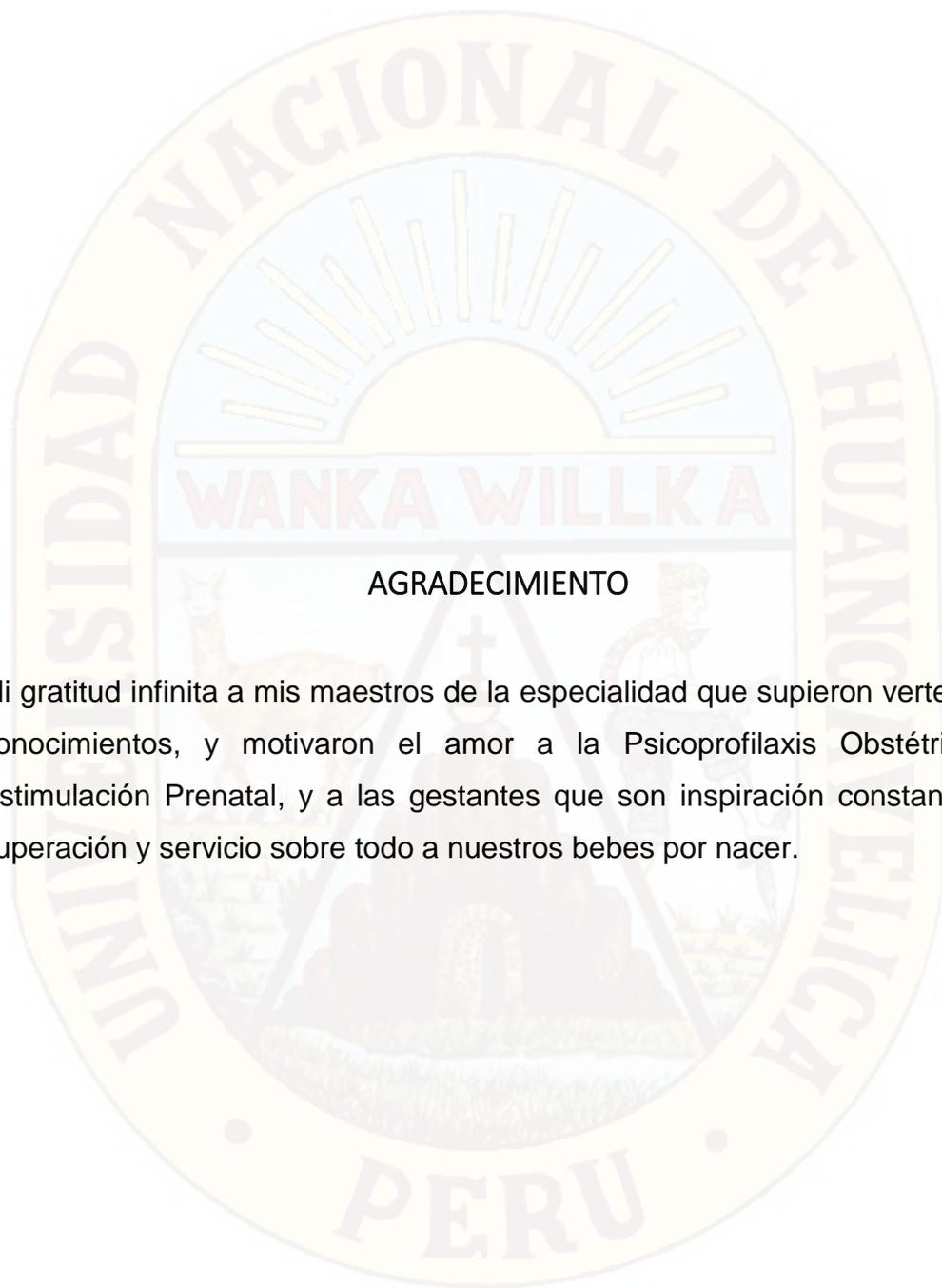
Mg. Lina Yubana Cárdenas Pineda



DEDICATORIA

A Dios y a mi familia

Por haberme permitido llegar hasta aquí, por la salud y fortaleza que me brinda, y mi familia siempre son el motor y motivo de los objetivos alcanzados.



AGRADECIMIENTO

Mi gratitud infinita a mis maestros de la especialidad que supieron verter sus conocimientos, y motivaron el amor a la Psicoprofilaxis Obstétrica y Estimulación Prenatal, y a las gestantes que son inspiración constante de superación y servicio sobre todo a nuestros bebés por nacer.

RESUMEN

El objetivo fue, determinar las características de las gestantes que usan el servicio de psicoprofilaxis obstétrica del Hospital Regional Docente Materno Infantil (HRDMI) “El Carmen” durante el año 2016. **Metodología**, se llevó a cabo un estudio descriptivo simple retrospectivo en una población de 271 usuarias de las cuales se evaluaron 243 gestantes que acudieron al servicio de psicoprofilaxis obstétrica (PPO), la técnica empleada fue el análisis documental, usando un instrumento de recolección de datos; se usó la estadística descriptiva; **Resultados**, el promedio de edad de las usuarias, fue de 26.62 años, el rango estuvo entre los 16 a 41 años, se encontró 12.12% (16 – 19 años) de adolescentes y 9.85% \geq 35 años, predominando la edad adecuada de la reproducción (20 a 34 años) con un 78.03%; el 69.55% inician la preparación en el tercer trimestre, y un 30.04% en el segundo, el 79.42% fueron primigestas, el 13.58% segundigestas y solo el 7% presentaron más de tres embarazos; el 88.06% no tiene hijos, seguido de los que tienen un hijo (9.47%), y solo el 2.47% tiene dos hijos o más, el 13.17% presentó antecedente de aborto. En cuanto al uso del servicio el 67% asistieron de 1 a 3 sesiones, y el 19.34% asistió de 4 a 5 sesiones y solo el 13,17% (32) fue preparada (6 sesiones), las gestantes que cumplieron con la preparación de PPO fueron 81.25% primigestas, 12.50 segundigestas y 6.25 multigestas. **Conclusiones**, las principales características de las usuarias fueron, edad promedio 26.62 años, la gran mayoría tuvo una edad entre 20 – 34 años, el inicio de uso del servicio de PPO se da en el tercer trimestre, las características obstétricas más resaltantes de las usuarias fue no tener hijos, ser primigesta; se encuentra solo 13.17% de gestantes preparadas, cuya característica predominante fue ser primigesta. servicio requiere reestructurar la prestación y mejorar el sistema de seguimiento, para incrementar el porcentaje de gestantes preparadas.

Palabras claves: *psicoprofilaxis obstétrica, características de las usuarias.*

ABSTRACT

The objective was to determine the characteristics of the pregnant women who use the obstetric psycho-prophylaxis service of the Regional Maternal and Child Teaching Hospital (HRDMI) "El Carmen" during 2016. Methodology, a simple retrospective descriptive study was carried out in a population of 271 users who evaluated 243 pregnant women who attended the service of obstetric psycho-prophylaxis (PPO), the technique used was the documentary analysis, using a data collection instrument; descriptive statistics was used; Results, the average age of the users was 26.62 years, the range was between 16 years and 41 years, 12.12% (16-19 years) of adolescents and 9.85% ≥ 35 years were found, with the appropriate age of the reproduction (20 to 34 years) with 78.03%; 69.55% began the preparation in the third quarter, and 30.04% in the second, 79.42% were primigravites, 13.58% second-graders and only 7% had more than three pregnancies; 88.06% do not have children, followed by those who have a child (9.47%), and only 2.47% have two or more children, 13.17% have a history of abortion. Regarding the use of the service, 67% attended from 1 to 3 sessions, and 19.34% attended from 4 to 5 sessions and only 13.17% (32) was prepared (6 sessions), the pregnant women who complied with it. The PPO preparation was 81.25% primigravid, 12.50 segundigestas and 6.25 multigesta. Conclusions, the main characteristics of the users were, average age 26.62 years, the great majority had an age between 20 and 34 years, the most outstanding obstetric characteristics of the users was not having children, being primigesta; only 13.17% of pregnant women are found, whose predominant characteristic was to be primigesta. the service requires restructuring the provision and improving the monitoring system, to increase the percentage of pregnant women prepared.

Keywords: obstetric psycho-prophylaxis, characteristics of the users.

INDICE

PORTADA	i
CONTRAPORTADA	ii
DEDICATORIA	III
AGRADECIMIENTO	IV
RESUMEN	V
ABSTRACT	VI
INDICE	VII
INDICE DE TABLAS	IX
INTRODUCCIÓN	X
CAPÍTULO I	12
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	12
1.1 FUNDAMENTACIÓN DEL PROBLEMA.....	12
1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	13
1.3 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	13
1.3.1 Objetivo general.....	13
1.3.2 Objetivos específicos.....	13
1.4 JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA.....	14
CAPÍTULO II	15
MARCO TEÓRICO	15
2.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.....	15
2.2 BASES TEÓRICAS.....	17
2.2.1 Enfoques teóricos de la psicoprofilaxis obstétrica:.....	17
2.2.2 Psicoprofilaxis obstétrica.....	18
2.3 FORMULACIÓN DE HIPÓTESIS.....	25

2.4	IDENTIFICACIÓN DE VARIABLE	25
2.5	DEFINICIÓN DE TÉRMINOS.....	25
2.6	OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLE.....	26
CAPÍTULO III		28
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN		28
3.1	TIPO DE INVESTIGACIÓN	28
3.2	NIVEL DE INVESTIGACIÓN	28
3.3	MÉTODOS DE INVESTIGACIÓN.....	29
3.4	DISEÑO DE INVESTIGACIÓN.....	29
3.5	POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO.....	29
3.6	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	30
3.7	TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS.....	30
CAPÍTULO IV		31
RESULTADOS.....		31
4.1	PRESENTACIÓN DE RESULTADOS.....	31
4.2	DISCUSIÓN.....	39
CONCLUSIONES.....		42
RECOMENDACIONES.....		43
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....		44

INDICE DE TABLAS

Tabla 1	Edad cronológica de las usuarias del servicio de PPO del Hospital Materno Infantil El Carmen de Huancayo en el año 2016	29
Tabla 2	Grupo etario de las usuarias del servicio de PPO del Hospital Regional Docente Materno Infantil “El Carmen” de Huancayo en el año 2016	30
Tabla 3.	Trimestre en el que las usuarias iniciaron las sesiones de PPO en el Hospital Regional Docente Materno Infantil “El Carmen” de Huancayo en el año 2016	31
Tabla 4	Número de gestaciones de las usuarias del servicio de PPO del Hospital Regional Docente Materno Infantil “El Carmen” de Huancayo en el año 2016	32
Tabla 5	Número de hijos vivos que tienen las usuarias del servicio de PPO del Hospital Regional Docente Materno Infantil “El Carmen” de Huancayo en el año 2016	33
Tabla 6	Número de antecedentes patológicos encontradas en las usuarias del servicio de PPO del Hospital Regional Docente Materno Infantil “El Carmen” de Huancayo en el año 2016	34
Tabla 7	Número de sesiones que asistieron las usuarias del servicio de PPO en el Hospital Regional Docente Materno Infantil “El Carmen” de Huancayo en el año 2016	35
Tabla 8.	Porcentaje de gestantes que cumplieron las sesiones de PPO según número de embarazos, en el Hospital Regional Docente Materno Infantil “El Carmen” de Huancayo en el año 2016	36

INTRODUCCIÓN

La Psicoprofilaxis Obstétrica, para las embarazadas desde las áreas de salud se refiere a la necesidad de adecuar el programa para un grupo poblacional específico, que además de satisfacer sus necesidades, aminorar sus dudas y disminuir sus temores estará dirigido a ser el pilar de la prevención de la morbilidad materna y neonatal de nuestra población gestante, (12)

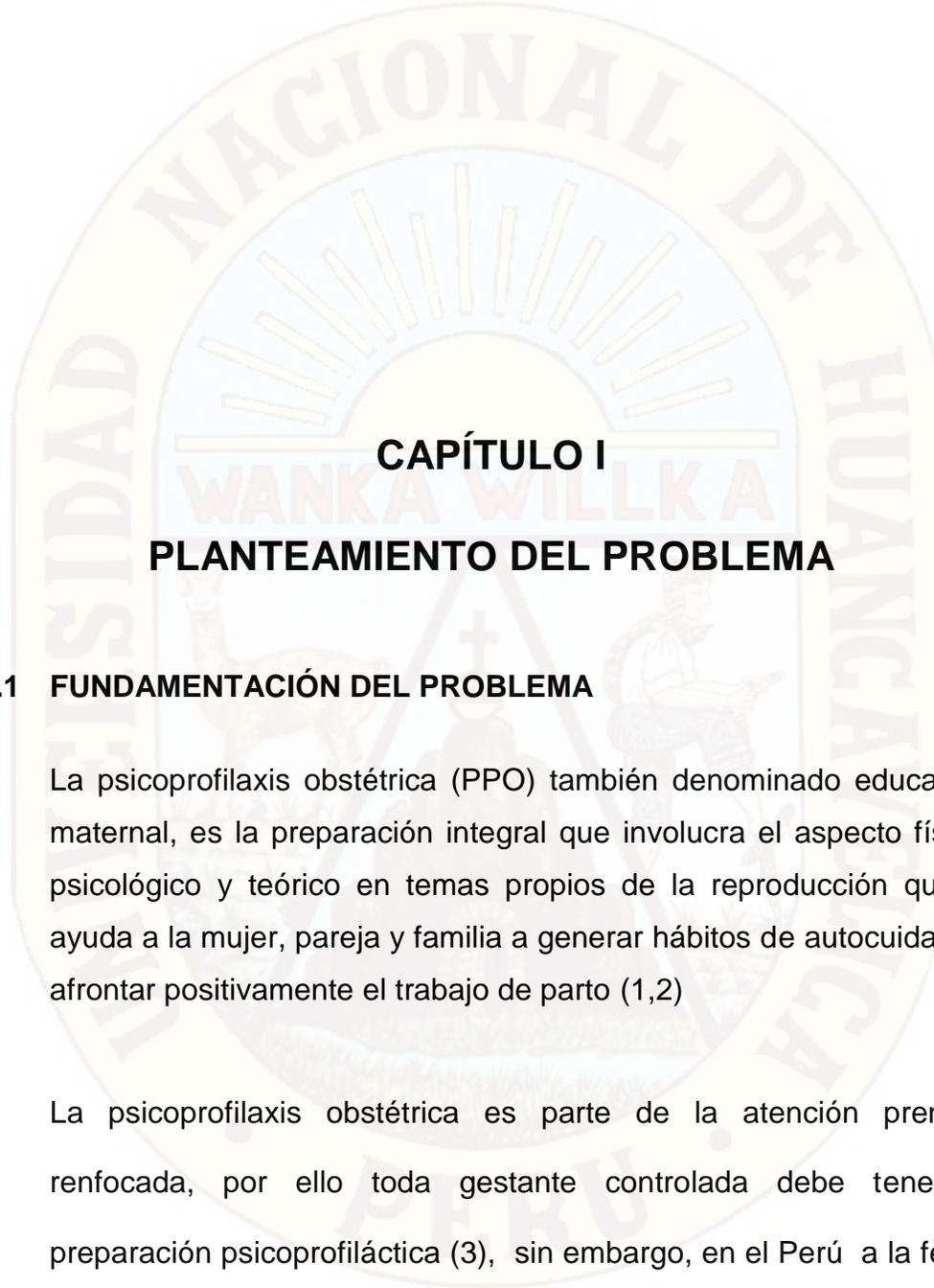
Este programa es un apoyo para los padres, que contribuye a darle estabilidad emocional, ya que el proceso reproductivo agota y estresa a un más a los primerizos (13), este servicio es fundamental, contribuye hacer llevadero las responsabilidades que nos toca cumplir como padres, además de generar un vínculo afectivo de este trinomio, base para el desarrollo y bienestar de la familia, este servicio brinda conocimientos básicos de la reproducción, preparar física y psicológicamente a la embarazada, y su entorno familiar más cercano, para formar parte activa de este proceso maravillosos de la reproducción humana, previniendo cualquier alteración del curso natural.

Es relevante conocer las características de la población que acude a nuestro servicio de psicoprofilaxis Obstétrica, a quienes le brindamos información, educación y los medios necesarios para desarrollar actitudes positivas, frente al embarazo, parto, recién nacido (1) que le ayudará afrontar los cambios que se producen durante el embarazo y en su nueva faceta de ser padres.

Constituyen grandes retos para toda institución prestadoras de servicios de salud mejorar sus servicios desde la perspectiva del usuario, más aún en nuestro Hospital que ha recibido la categoría de ser Especializado en Materno Perinatal, la presente investigación nos ha mostrado las características de las usuarias insumo fundamental para reorientar y ampliar nuestro servicio.

Al hacer la búsqueda bibliográfica nos dimos cuenta de que son pocos establecimientos de salud que revisan su accionar, aún más, en PPO, las características estudiados fueron la edad, paridad, edad gestacional en el que inician hacer uso del servicio, la frecuencia de uso y el cumplimiento con las sesiones y las caracterizas de las gestantes que cumplen el servicio.





CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 FUNDAMENTACIÓN DEL PROBLEMA

La psicoprofilaxis obstétrica (PPO) también denominado educación maternal, es la preparación integral que involucra el aspecto físico, psicológico y teórico en temas propios de la reproducción que le ayuda a la mujer, pareja y familia a generar hábitos de autocuidado y afrontar positivamente el trabajo de parto (1,2)

La psicoprofilaxis obstétrica es parte de la atención prenatal renfocada, por ello toda gestante controlada debe tener la preparación psicoprofiláctica (3), sin embargo, en el Perú a la fecha no se cuenta con una estadísticas actual que reporte la prestación del servicio, al 2008 se encontró que era del 10% del total de las mujeres que recibían atención pre natal (4).

La guía técnica nacional indica los temas a desarrollar, dándonos apertura para identificar las estrategias de abordaje de acuerdo a la cultura y otros determinantes de la población usuaria, por ello surge la necesidad de revisar y determinar las características de las gestantes que acuden al servicio de psicoprofilaxis obstétrica.

1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Cuáles son las características de las gestantes que usan el servicio de psicoprofilaxis obstétrica del Hospital Regional Docente Materno Infantil “El Carmen” durante el año 2016?

1.3 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.3.1 Objetivo general

Determinar las características de las gestantes que usan el servicio de psicoprofilaxis obstétrica del Hospital Regional Docente Materno Infantil “El Carmen” durante el año 2016.

1.3.2 Objetivos específicos

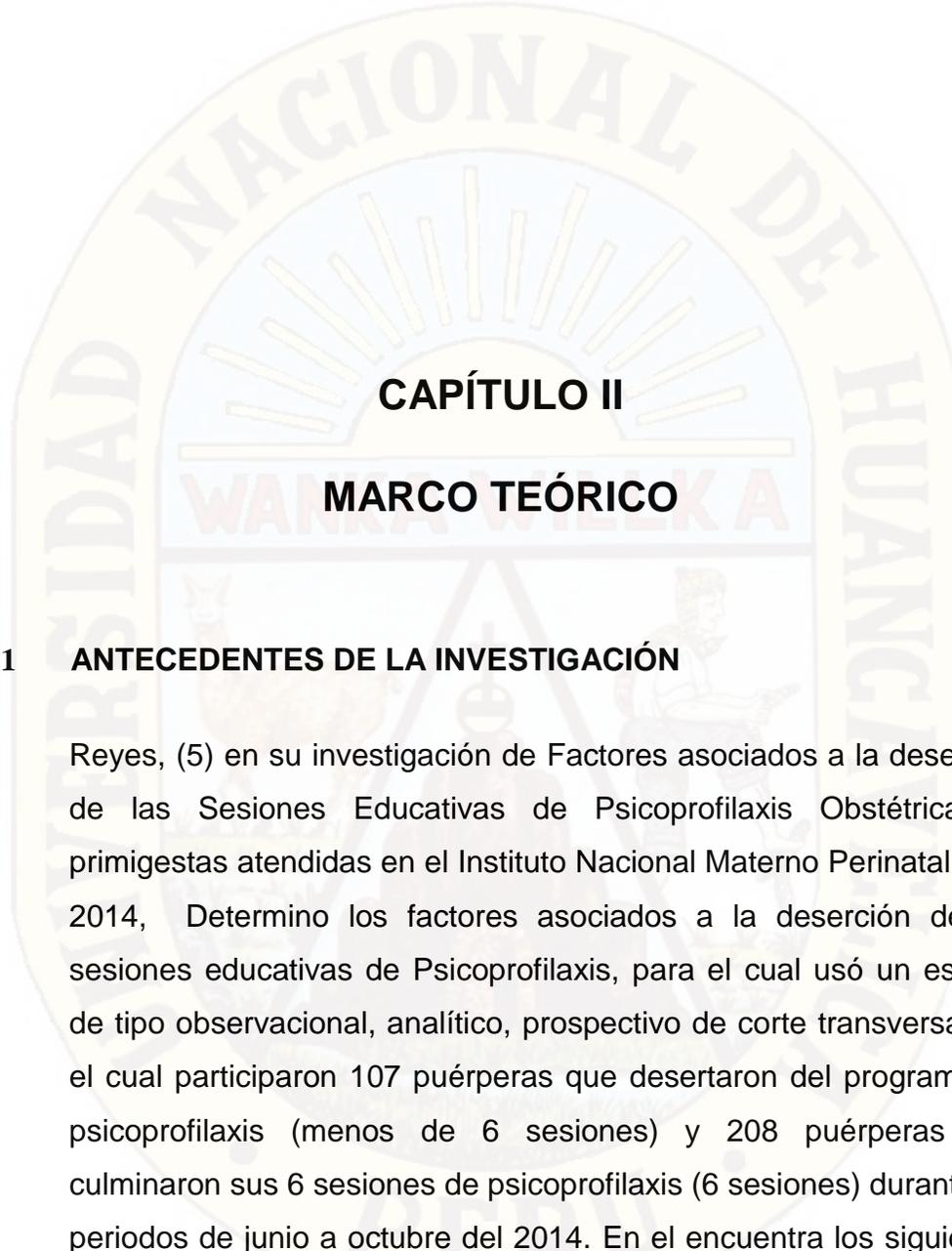
- a. Determinar el promedio, rango y la frecuencia de los intervalos de interés obstétrico de las usuarias que hacen uso del servicio de psicoprofilaxis obstétrica del Hospital Regional Docente Materno Infantil “El Carmen” durante el año 2016.
- b. Determinar el trimestre de embarazo en el que inician la preparación psicoprofiláctica en el Hospital Regional

Docente Materno Infantil “El Carmen” durante el año 2016.

- c. Determinar las características obstétricas de las gestantes que acuden al servicio de psicoprofilaxis obstétrica del Hospital Regional Docente Materno Infantil “El Carmen” durante el año 2016.
- d. Analizar el cumplimiento de la preparación psicoprofiláctica de las usuarias del servicio de psicoprofilaxis obstétrica del Hospital Regional Docente Materno Infantil “El Carmen” durante el año 2016.

1.4 JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA

El hospital materno infantil El Carmen, es un hospital del segundo nivel de la región Junín, no tiene población asignada, el servicio de psicoprofilaxis obstétrica atiende a libre demanda; según la norma técnica, los que dirigimos estos programas tenemos la apertura de brindar un paquete acorde al grupo etario, cultura y necesidades de salud por ello, el identificar las características de las usuarias del servicio, servirá para planificar, dotar de recursos necesarios y brindar un servicio con el que las usuarias se identifiquen mejor, como se recomienda en las estrategias de abordaje de la promoción y prevención de la salud.

The logo of the Universidad Nacional de Huancayo is a large, semi-circular emblem. It features a sunburst at the top, a central shield with a figure, and the university's name in Spanish around the perimeter. The text 'UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAYO' is written in a semi-circle at the top, and 'WANKA WILKA' is written in a semi-circle at the bottom. The central shield contains a figure, possibly a saint or a historical figure, holding a staff or a similar object. The entire logo is rendered in a light, semi-transparent yellow and blue color scheme.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

Reyes, (5) en su investigación de Factores asociados a la deserción de las Sesiones Educativas de Psicoprofilaxis Obstétrica en primigestas atendidas en el Instituto Nacional Materno Perinatal, Año 2014, Determino los factores asociados a la deserción de las sesiones educativas de Psicoprofilaxis, para el cual usó un estudio de tipo observacional, analítico, prospectivo de corte transversal, en el cual participaron 107 puérperas que desertaron del programa de psicoprofilaxis (menos de 6 sesiones) y 208 puérperas que culminaron sus 6 sesiones de psicoprofilaxis (6 sesiones) durante los periodos de junio a octubre del 2014. En el encuentra los siguientes resultados: La frecuencia de deserción fue de 34%; los principales factores asociados de riesgo para la deserción de las sesiones educativas fueron la edad menor de 19 años (OR=3.092) y el maltrato psicológico por la pareja (OR=3.281) y los factores de protección identificados para la no deserción, fueron el embarazo planificado, vivir con la pareja, adquirir conocimientos en los talleres,

asistir sin inconvenientes a las citas, el horario adecuado, el ambiente adecuado y ubicación del servicio, el tiempo adecuado de la sesión educativa para las teorías, el uso de un equipo multimedia y el dominio del tema por el profesional de salud que dictó las clase.

Llave, (6) realizó una investigación denominada Resultados materno perinatales de las pacientes que participaron del programa educativo de psicoprofilaxis obstétrica en el INMP durante el año 2013, con el objetivo de comparar los resultados materno-perinatales de las pacientes que participaron en el programa educativo de psicoprofilaxis obstétrica, esta investigación fue de tipo observacional, descriptivo-comparativo, retrospectivo, de corte transversal, la muestra estuvo conformado por el grupo de pacientes con 6 sesiones de psicoprofilaxis (n=264) y el grupo de pacientes con menos de 3 sesiones (135 pacientes). En autor llegó a los siguiente RESULTADOS: La edad promedio de las usuarias fue de 27.29 años, con grado de instrucción secundaria (65.7%). El 66.2% de las participantes asistió a seis sesiones y el 33.8% asistió a menos de tres sesiones de psicoprofilaxis.

Villar (7) en el 2005, en el estudio “Factores asociados al uso de psicoprofilaxis obstétrica en puérperas en el cono sur de Lima”; en 370 puérperas, la características encontradas en las que hicieron uso del servicio fue, a) tener control prenatal, b) que los familiares conozcan o recomienden la psicoprofilaxis, c) actitudes positivas hacia la psicoprofilaxis, d) satisfacción con el servicio, infraestructura y logística, el equipamiento, la ambientación, e) el conocimiento previo del servicio y f) no tener hijos en el 70.6% .

Calagua (8) en su investigación Factores que Influyen en la Aceptación, Inicio y Continuidad del Programa de Psicoprofilaxis

Obstétrica en el C. S. Javier Llosa García-J.D.Hunter. MINSA- 2014, de tipo descriptivo, longitudinal en gestantes que tenían de 27 a 31 semanas de embarazo. Encontraron que del total que iniciaron el programa de psicoprofilaxis obstétrica el 45.4% terminaron con las seis sesiones, las gestantes entre los 18 a 29 años de edad inician e programa de psicoprofilaxis obstétrica.

Aragón (9) en su investigación para optar el título de especialista Frecuencia y Características del Abandono de Psicoprofilaxis Obstétrica en Gestantes del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza Arequipa, 2012 de nivel descriptivo prospectivo de corte transversal encuentra que la edad de las madres que abandonaron las sesiones de psicoprofilaxis fueron, el 32% tuvo edad entre 26 y 30 años, 20% fueron adolescentes y 3% tuvieron más de 35 años, en cuanto a la paridad principalmente primípara en 69%, con 29% de multíparas y 2% de gran multíparas.

2.2 BASES TEÓRICAS

2.2.1 Enfoques teóricos de la psicoprofilaxis obstétrica:

Son diversos los enfoque desde su génesis a la actualidad, se ha descrito de cinco a seis escuelas y siete modelos de educación prenatal, las tres primeras escuelas (Hipnosis, Inglesa Rusa) aplicaron diversos métodos centrado únicamente en la gestante con el objetivos de aliviar el dolor del parto; posteriormente la Escuela española incorpora la educación maternal en aspectos del embarazo, cuidado del bebé, lactancia materna, preparación física y relajación, con el objetivo de que el parto sea sinónimo de “encuentro afectivo”, y la Escuela Francesa involucra a la pareja y se centra en la

preparación para el parto, más adelante incorpora la preocupación por el bienestar del recién nacido “parto sin violencia”, a todo esto se suma, los modelos con enfoques del cuidado de la familia a la maternidad, parto natural con participación del padre y reducción del estrés. (10) El Perú al inicio de la psicoprofilaxis en el año 1959, se basó en la Escuela Sudamericana que tuvo lugar en Argentina, hoy en día tiene su propia metodología, que consiste en brindar: educación para la salud con énfasis en el proceso reproductivo, preparación física y psicológica, incorporando al padre, la familia y la comunidad, haciendo una simbiosis entre los aportes de las diferentes escuelas, modelos y la cultura muy diversos marcados por nuestra geografía, política y origen, que hace que tengamos cosmovisiones diferentes del proceso salud enfermedad y el sistema reproductivo; en nuestro país la psicoprofilaxis obstétrica tienen un enfoque preventivo de la morbilidad materna perinatal sin alejarse de la preparación para el parto.

2.2.2 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 recién nacido, convirtiendo todos estos procesos 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.

La PPO debe ejercerse con criterio clínico, enfoque de riesgo y de forma personalizada, humanística y ética. (11) por ello se cuenta con algunos términos muy bien definidos, importante para el desarrollo de la psicoprofilaxis obstétrica realizado por la presidenta de la Sociedad Peruana de Psicoprofilaxis Obstétrica, que presentamos a continuación

- PPO Prenatal (PPO-PN).- Es la preparación integral, teórica, física y psicoafectiva, que se brinda durante la gestación. El mejor momento para iniciarla es entre el quinto y sexto mes prenatal; Sin embargo, hay que tener presente que nunca es tarde para realizarla.

- PPO Intranatal (PPO-IN). - Es la preparación integral, teórica, física y psicoafectiva, que se brinda durante el trabajo de parto. Por el período en que se realiza, priorizará la información técnica de ayuda a la madre y persona que le brinde el acompañamiento, enfocado hacia una respuesta adecuada durante la labor. También es denominada PPO de emergencia.

- PPO Postnatal (PPO-PTN).- Es la preparación integral, teórica, física y psicoafectiva, que se brinda después del parto. Por lo general se da durante el período de puerperio

mediato, pudiendo ampliarse hasta los primeros meses del período de lactancia exclusiva. Su finalidad es lograr la recuperación y reincorporación óptima de la madre promoviendo cuidados en su salud sexual y reproductiva.

- Psicoprofilaxis de emergencia (PPO-EM). - Es la preparación brindada a la gestante faltando pocos días para la fecha probable de parto, o la que se ofrece a la parturienta durante el trabajo parto.

- Equipo didáctico básico de Psicoprofilaxis Obstétrica (KIT-PPO). - Denominado también Kit de Psicoprofilaxis Obstétrica, es el conjunto de herramientas, piezas, objetos o productos que constituyen el material didáctico básico para facilitar la sesión de PPO. Está constituido por una colchoneta, dos almohadas y un cojín.

- Gimnasia gestacional (GG). - Actividad física a través de ejercicios y movimientos generales y/o localizados que realiza la gestante para lograr bienestar general, entre ellos: fortalecer 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.

- Movimiento (Mv).- Cambio de posición del cuerpo o alguna zona del cuerpo respecto de una postura anterior.

- Posición inicial (PI).- Manera de acomodarse físicamente o postura adoptada antes de iniciar un movimiento, ejercicio o técnica.

- Posiciones aconsejables (PAc).- Posturas recomendables para la madre por prevenir y reducir dificultades, incomodidades o perjuicios durante la evolución de su gestación.

- Posiciones antárticas (PAn).- Posturas que reducen las molestias, incomodidad o dolor en el cuerpo o algunas de sus partes.
- Posiciones prohibidas (PPh).- Posturas no recomendables para la madre por sus probables riesgos o perjuicios.
- Sesión de PPO (S#).- 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.

2.2.2.1 Beneficios de la psicoprofilaxis obstétrica

- Disminuye la ansiedad en la madre
- Adecuada respuesta durante las contracciones uterinas, utilizando adecuadamente las técnicas de respiración, conllevando menor duración de la fase de dilatación.
- Menor duración de la fase expulsiva
- Menor uso de fármacos
- Menor riesgo de presentar complicaciones durante el parto
- Participación activa de la pareja.
- Menor incidencia de partos por cesárea e instrumentados
- Menor incidencia de depresión post parto
- Recuperación más rápida
- Mejora la lactancia materna.

- Favorece el inicio precoz y continuidad de la lactancia materna
- Disminuye los problemas de salud del recién nacido.

2.2.2.2 Prestación del servicio de psicoprofilaxis obstétrica

La prestación del servicio de Psicoprofilaxis Obstétrica está estandarizada en la Guía técnica para la Psicoprofilaxis Obstétrica y estimulación prenatal; aprobada con resolución ministerial 361 – 2011/MINSA, el 06 de mayo del 2011.

La prestación del servicio de Psicoprofilaxis se encuentra normado en la guía técnica, en él se estipula que las sesiones deben desarrollarse en todos los establecimientos del Ministerio de Salud y en todos los niveles de atención, como parte de la atención prenatal reenforcada. Tomando en cuenta los siguientes aspectos:

- 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.

2.2.2.3 Metodología de la prestación

De la organización:

- Profesional obstetrix/obstetra uniformada/o e identificado: polo blanco, pantalón buzo guindo y zapatillas.
- Contar con los instrumentos necesarios para la Psicoprofilaxis Obstétrica con adecuación intercultural.
- Las sesiones pueden ser individuales o en grupos máximos de 10 personas.
- Las sesiones se brindan semanalmente hasta completar las seis sesiones como mínimo.
- Las sesiones de preferencia deben de ser sucesivas y continuas mas no es exigencia para la culminación de las mismas.
- Se debe de reprogramar las sesiones faltantes, de no haber podido asistir a las mismas.
- Las gestantes que acuden en el último trimestre deben de recibir como mínimo tres sesiones.
- Las actividades se realizan a través de sesiones teórico-práctico, incluyendo la Gimnasia Obstétrica.

- La captación se realiza a partir de los consultorios obstétricos a partir de las 20ss de gestación.
- La selección de grupo se realiza teniendo en cuenta los antecedentes y los factores de riesgo.
- Se otorgará a cada gestante una tarjeta de identificación, asistencia y controles especiales.
- Contar con un formato de seguimiento post natal donde se registrará la evaluación de los resultados, objetivando los beneficios e impactos de la actividad.
- En los FONP, las sesiones de Psicoprofilaxis Obstétrica y estimulación prenatal se realizarán el mismo día respetando la metodología para cada una de las actividades.

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 según la norma técnica son:

Cambios durante el embarazo y signos de alarma

Atención pre natal y autocuidado

Fisiología del parto

Atención del parto y contacto precoz

Puerperio y recién nacido

Reconocimiento de los ambientes.

2.3 FORMULACIÓN DE HIPÓTESIS

En la presente investigación no se vió por conveniente formular una hipótesis.

2.4 IDENTIFICACIÓN DE VARIABLE

Características de las usuarias del servicio de psicoprofilaxis obstétrica del HMI El Carmen de Huancayo.

2.5 DEFINICIÓN DE TÉRMINOS.

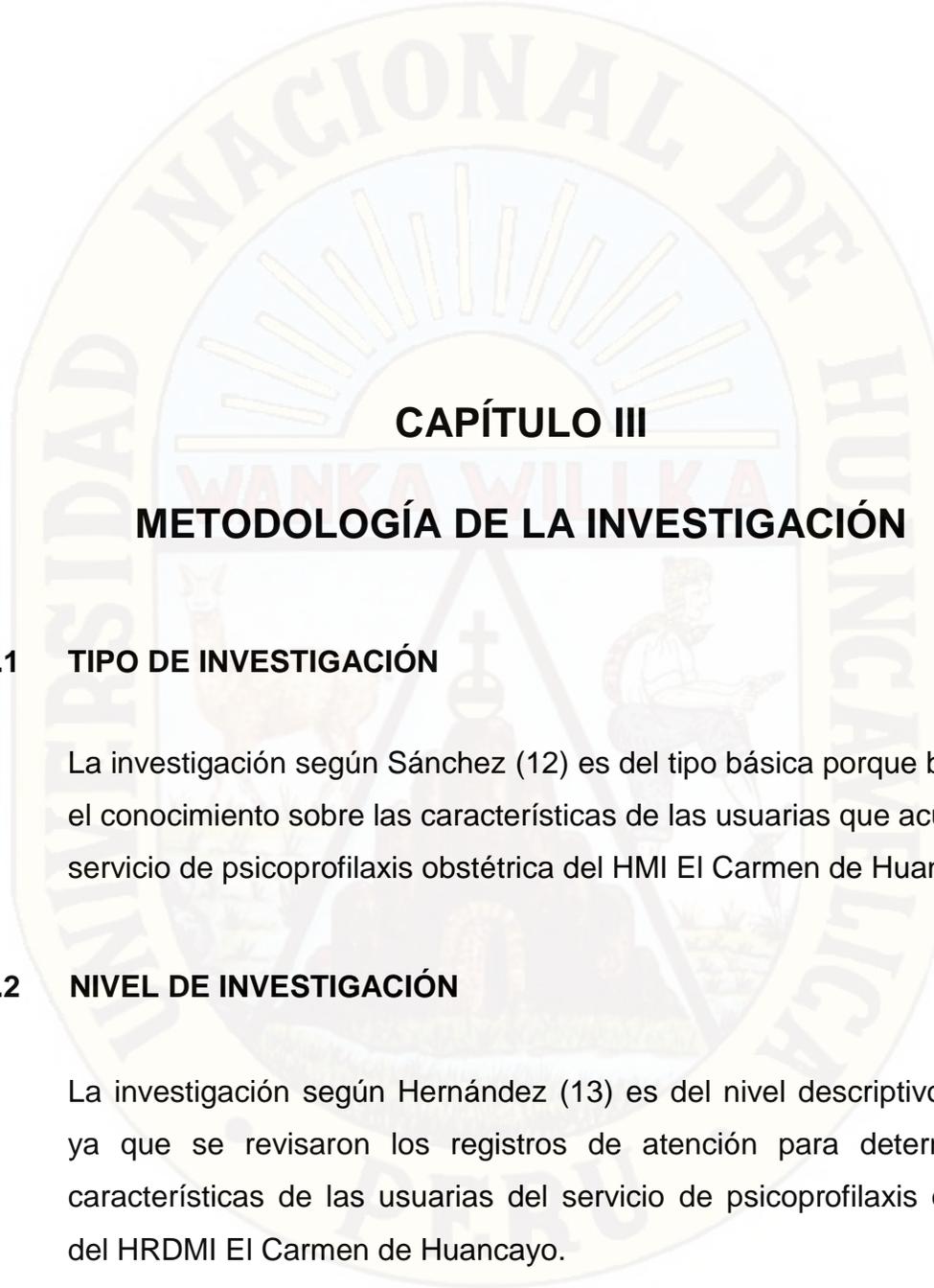
Características de las usuarias. - son los atributos que se registraron en el cuaderno de prestación del servicio de psicoprofilaxis obstétrica

2.6 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLE

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEM	VALOR	NIVEL DE MEDICIÓN
CARACTERÍSTICAS DE LAS USUARIAS DEL SERVICIO S DE PSICOPROFILAXIS OBSTETRICAS.	Son las bondades físicas, sociales y de organización que tiene la persona.	son las características biológicas registradas en el cuaderno de prestación del servicio de PPO que tiene la gestante.	Grupo etario	Grupo etario que hizo uso del servicio de PPO.	Edad de la gestante	≤de 15 años (1) 16 a 19 años (2) 20 a 34 años (3) ≥ 35 años (4)	Ordinal
			Inicio de la PPO	Trimestre de embarazo en el que inició las sesiones de PPO	Edad gestación al inicio de las sesiones de PPO	Primer trimestre (1) Segundo trimestre (2) Tercer trimestre (3)	Ordinal
			Características obstétricas	Número de gestación previos	Número de gestación	primigesta (1) segundigesta (2) multigesta (3)	Ordinal.
				Número de hijos vivos	Números de hijos vivos	ninguno (1) Uno (2) Dos (3) tres (4) mas de tres (5)	ordinal
				Antecedentes patológicos	Abortos	No (0) Si (1)	ordinal
			Partos pre-término		No (0) Si (1)		
			Características en el uso del servicio	Número de sesiones que asistió la gestante	Número de sesiones que asistió la gestante	Igual o menor a tres (1) Cuatro a cinco (2) Seis o más (3)	ordinal
				Características de las usuarias con 6 sesiones	Número de embarazos de las	Primigesta (1) Segundigesta (2) Multigesta (3)	ordinal

				de PPO	usuarias con 6 sesiones de PPO		
--	--	--	--	--------	---	--	--





CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1 TIPO DE INVESTIGACIÓN

La investigación según Sánchez (12) es del tipo básica porque buscamos el conocimiento sobre las características de las usuarias que acudieron al servicio de psicoprofilaxis obstétrica del HMI El Carmen de Huancayo.

3.2 NIVEL DE INVESTIGACIÓN

La investigación según Hernández (13) es del nivel descriptivo simple, ya que se revisaron los registros de atención para determinar las características de las usuarias del servicio de psicoprofilaxis obstétrica del HRDMI El Carmen de Huancayo.

3.3 MÉTODOS DE INVESTIGACIÓN

Según Hernández, Fernández y Baptista (13) los métodos usados fueron: desde una perspectiva general el método científico, y como método específico el descriptivo, primero se describió la variable de estudio y luego se analizó el comportamiento de la misma en su estado natural.

3.4 DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

Según Sánchez (12) la investigación se basó en un diseño descriptivo simple de corte retrospectivo, ya que los datos se obtuvieron por medio de revisión documental de los registros del servicio, para el cual la unidad de análisis fue la gestante que acudió al servicio de PPO.

El diseño responde al siguiente esquema:



Donde:

M: muestra

O: observación a la variable

3.5 POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO.

La población estuvo conformada por 271, usuarias del servicio de psicoprofilaxis obstétrica del HRDMI El Carmen de Huancayo, atendidas durante el año 2016.

La muestra es censal, se trabajó con toda la población.

Criterio de exclusión:

- Pacientes con registro inadecuado.

3.6 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Para identificar las características de las usuarias del servicio de psicoprofilaxis obstétrica se empleó un instrumento de análisis documentario de información de acuerdo a la variable y sus dimensiones, la técnica propuesta fue de revisión documentaria a través de un instrumento denominado ficha de recolección de datos.

Primero. - se tramitó el permiso para poder hacer uso de la información del HRDMI El Carmen del servicio de PPO.

Segundo. - se revisó los registros de atención de cada una de las usuarias, del cual se obtuvo la información a través, usando el instrumento de ficha de recolección de datos.

Tercero. – se realizó la revisión del llenado adecuado de cada una de las fichas de recolección de datos.

3.7 TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

Los datos recabados, se ordenaron en una base, haciendo uso de una hoja de cálculo Microsoft Excel.

Para el análisis estadístico se usó la hoja de cálculo de Microsoft Excel.

Para organizar los resultados se usó la estadística descriptiva, presentando los datos hallados en tablas con distribuciones de frecuencia absoluta y porcentual, y se complementó con gráficos de columnas y de barras, para el cual se utilizó el programa Microsoft Excel de Windows.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS

4.1 PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

De una población de 271 usuarias se evaluaron 243 gestantes, debido a que 28 de ellas se excluyeron del trabajo por no tener un adecuado registro. Dentro de las características encontradas de acuerdo a los objetivos planteados tenemos:

Tabla 1: Edad cronológica de las usuarias del servicio de PPO del Hospital Materno Infantil El Carmen de Huancayo en el año 2016.

N° usuarias	Rango de edad cronológica	Promedio aritmético
243	16 - 41	26,62

Fuente: Instrumento de Recolección de datos.

Tabla 1: Las gestantes que hacen uso del servicio de PPO, se encuentran en un rango de edad de 16 a 41 años cronológicos, cuya media aritmética es de 26,62 años.

Tabla 2: Grupo etario de las usuarias del servicio de PPO del Hospital Regional Docente Materno Infantil “El Carmen” de Huancayo en el año 2016.

Grupo Etario	fi	h%
≤ 15 años	0	0.00
16 - 19 años	30	12.12
20 - 34 años	187	78.03
≥ 35 años	26	9.85
TOTAL	243	100%

Fuente: Instrumento de Recolección de datos.

Tabla 2: No se presentaron gestantes de 15 años ni menores a esta edad. En el grupo de 16 a 19 años se encontraron 30 gestantes usuarias del servicio de psicoprofilaxis (12,12%); en el grupo de 20 a 34 años se encontraron 187 gestantes (78,03%) y en el grupo mayor o igual a 35 años tenemos 26 gestantes, en el año 2016, El grupo etario que más usa el servicio de psicoprofilaxis obstétrica fue de 20 a 34 años.

Tabla 3: Trimestre en el que las usuarias iniciaron las sesiones de PPO en el Hospital Regional Docente Materno Infantil “El Carmen” de Huancayo en el año 2016.

Trimestre	fi	h%
Primer Trimestre	1	0,41
Segundo Trimestre	73	30,04
Tercer trimestre	169	69,55
TOTAL	243	100

Fuente: Instrumento de Recolección de datos.

Tabla 3: Con respecto al trimestre en el cual inician sus sesiones, es mínimo en el primer trimestre 01 (0,41 %), en el segundo trimestre inicia la tercera parte, 73 (30,04 %) y la gran mayoría lo hace en el tercer trimestre 169 (69,55 %).

Tabla 4: Número de gestaciones de las usuarias del servicio de PPO del Hospital Regional Docente Materno Infantil “El Carmen” de Huancayo en el año 2016.

N° Embarazos	fi	h%
Primigesta	193	79,42
Segundigesta	33	13,58
Mayor de Tres embarazos	17	7
TOTAL	243	100

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

Tabla 4: De las 243 usuarias que acudieron al servicio de psicoprofilaxis obstétrica del Hospital Regional Docente Materno Infantil “El Carmen” de Huancayo en el año 2016, 193 (79,42%) son primigesta 33 (13,58%) segundigesta y 17 (7%) presentaron más de tres embarazos.

Tabla 5: Número de hijos vivos que tienen las usuarias del servicio de PPO del Hospital Regional Docente Materno Infantil “El Carmen” de Huancayo en el año 2016.

Número de hijos vivos	fi	h%
0	214	88,06
1	23	9,47
2	4	1,65
3	2	0,82
TOTAL	243	100

Fuente: Instrumento de Recolección de datos.

Tabla 5: En referencia al número de hijos vivos que tenían las usuarias cuando iniciaron las sesiones de PPO en el Hospital Regional Docente Materno Infantil “El Carmen” de Huancayo en el año 2016, la distribución fue: 214 (88,06 %) no tenían hijos vivos, 23 (9,47 %) tenían 01 hijo vivo, 4 (1,65 %) tenían 2 hijos vivos y 2 (0,82 %) tenían 3 hijos vivos.

Tabla 6: Número de antecedentes patológicos encontradas en las usuarias del servicio de PPO del Hospital Regional Docente Materno Infantil “El Carmen” de Huancayo en el año 2016.

Patologías	fi	h%
Aborto	32	13.17%
Parto Pre término	1	0.41%
Sin antecedentes patológicos	210	86.42%
TOTAL	243	100

Fuente: Instrumento de Recolección de datos.

Tabla 6: Con respecto a las patologías que tuvieron las usuarias se observó que, de 33 gestantes con antecedentes, 32 (13,17%) padecieron de abortos y 01 (0,41%) tuvo parto pre término como antecedentes de importancia.

Tabla 7. Número de sesiones que asistieron las usuarias del servicio de PPO en el Hospital Regional Docente Materno Infantil “El Carmen” de Huancayo en el año 2016.

Número de sesiones de PPO	fi	h%
1 a 3	164	67,49
4 a 5	47	19,34
6	32	13,17
TOTAL	243	100

Fuente: Instrumento de Recolección de datos.

Tabla 7: Referente al número de sesiones que acudieron las usuarias del servicio de PPO en el Hospital Regional Docente Materno Infantil “El Carmen” de Huancayo en el año 2016 la distribución fue de la siguiente manera, 164 (67,49 %) usuarias acudieron de 1 a 3 sesiones, 47 (19,34 %) usuarias acudieron de 4 a 5 sesiones y 32 (13,17%) acudieron a 6 sesiones.

Tabla 8: Porcentaje de gestantes que cumplieron las sesiones de PPO según número de embarazos, en el Hospital Regional Docente Materno Infantil “El Carmen” de Huancayo en el año 2016.

Gestantes con 6 sesiones de PPO	fi	h%
Primigesta	26	81,25%
Segundigesta	4	12,50%
Multigesta	2	6,25%
TOTAL	32	100%

Fuente: Instrumento de Recolección de datos.

Tabla 8: De las 32 usuarias del servicio de PPO del Hospital Regional Docente Materno Infantil “El Carmen” de Huancayo en el año 2016, 32 (100%) cumplieron con las seis sesiones de PPO, el cual según su número de embarazo se encontró que 26 (81.25%) fueron primigestas, y 4 (12.50%) segundigestas, y 2 multigestas que representa el 6.25% de ellas.

4.2 DISCUSIÓN

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 recién nacido, convirtiendo todos estos procesos en una experiencia feliz y saludable para la madre, su bebé y su entorno familiar (1).

Las principales características de las usuarias encontradas en esta investigación fue, el rango de edad entre los 16 y 41 años, la media de 26,62 años, difiere del rango encontrado por Calagua (8) que fue entre los 18 a 29 años, mientras Llave (6) en el INMPN, año 2013, encuentra el promedio de edad de 27.29 años, similar a nuestro estudio. En la presente investigación se analizó a las usuarias también por rango de edad que responde a los criterios de riesgo obstétrico, encontrando 12.12% de adolescentes, y 9,85% en mayores o iguales a 35 años, grupos que requieren una atención diferencial, aunque predominó el grupo etario entre 20 a 34 años en el 78,03%, análisis no hecho por otros autores; nosotros consideramos importante este criterio para proponer un servicio direccionado a la necesidad de las usuarias.

La psicoprofilaxis obstétrica se puede iniciar en cualquier edad gestacional, algunas literaturas recomiendan entre el quinto y sexto mes prenatal; Sin embargo, la guía técnica indica que debe de iniciarse a las 20 semanas de embarazo. (1) En el estudio se encuentra que la mayoría de las gestantes inicia

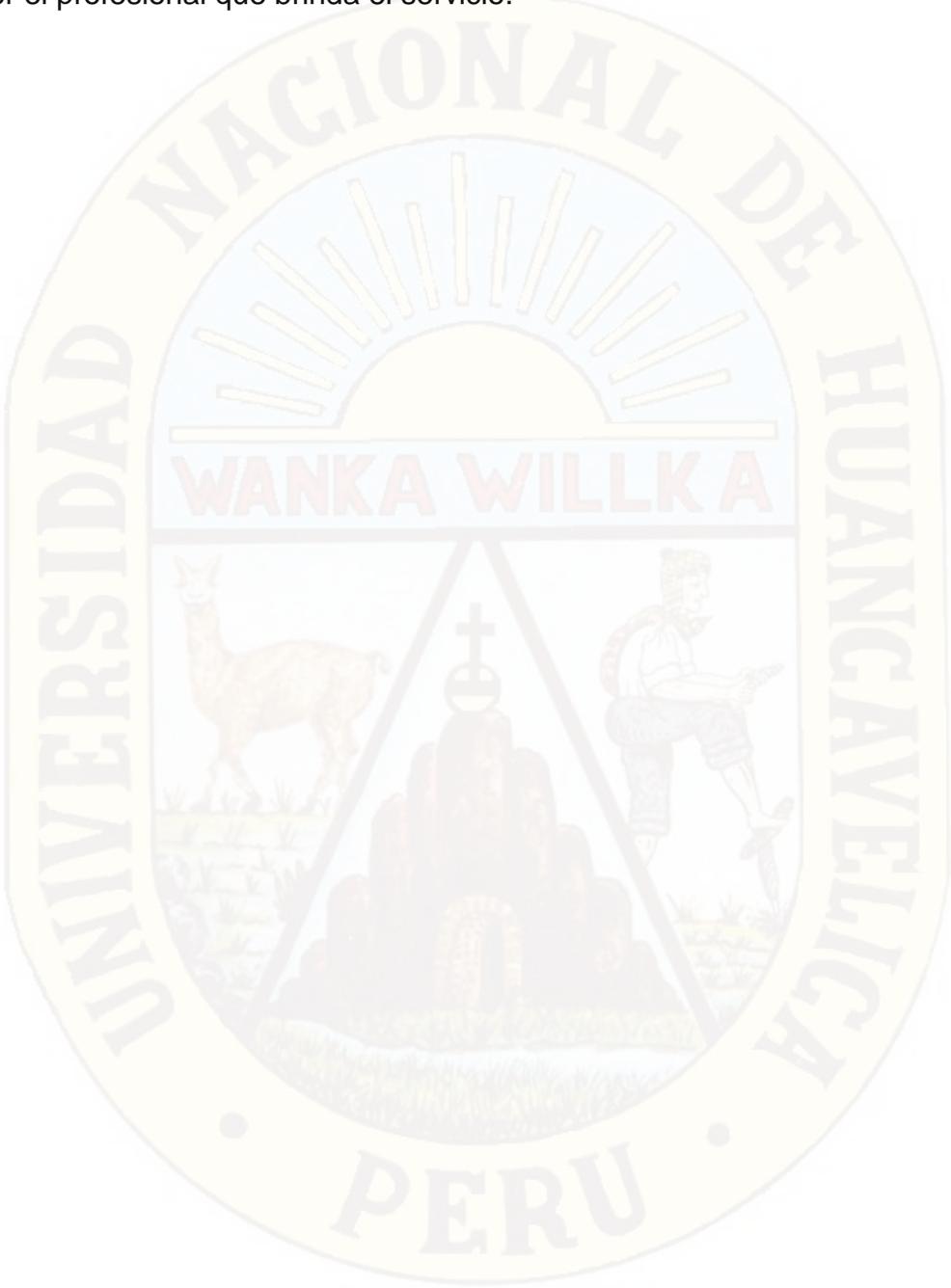
la preparación PPO en el tercer trimestre, probablemente sea porque a medida que se acerca la fecha del parto, aumenta el grado de preocupación de las gestantes por el evento, este inicio es tardío con respecto a lo que recomienda la guía técnica nacional, esto hace que no se alcance los objetivos del servicio.

Aragon "et al", (9) en el año 2012 concluyeron que el 69% de las gestantes fueron primigesta, 29% multigesta y 2% gran múltipara; en el presente estudio 79,42% de las gestantes fueron primigesta, 20,58% multigestas, encontrándose en nuestro estudio más primigestas y menos multigestas. Frente al número de hijos predominó, el no tener con 88,06%, mientras Villar (7) encuentra que el 70.6% no tienen hijos, convirtiéndose esta característica como un indicador para asistir a las sesiones de PPO, que podría deberse a más disponibilidad de tiempo o a más preocupación frente a lo no experimentado, características que requieren investigación,

Dentro de las características obstétricas se tiene que la mayoría (79,42%) fueron primigestas, y el 88.06% no tuvieron hijos, y un 13.17% tuvo antecedente de aborto, aspectos no estudiados por otros autores, que nos parece importante, porque en estas puede estar los factores que hacen que no cumplan con asistir a todas las sesiones.

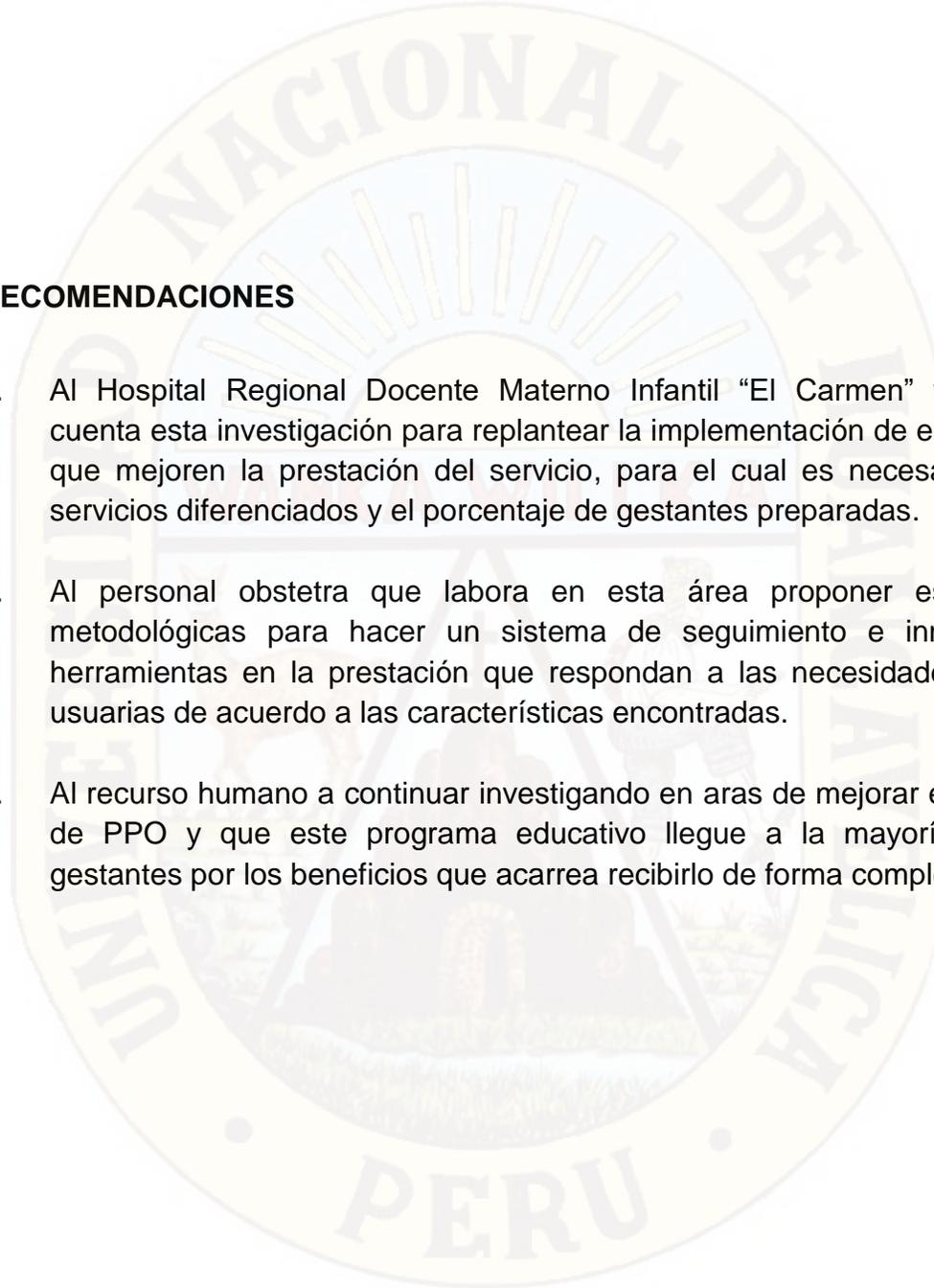
En cuanto al porcentaje de cumplimiento con la preparación PPO en el estudio se encuentra un 13.17%, de ellas, el 81.25% fueron primigestas, cifra muy inferior al reportado por Reyes (5), Llave (6) y Calagua (8) que encuentran un 66% y 66.2% y 45.4%; como se puede apreciar, hay un alto porcentaje de abandono que requiere plantear acciones para hacer que las gestantes inicien con la preparación desde el segundo trimestre de embarazo, y puedan cumplir con las seis sesiones, para ello es interesante revisar los factores protectores que plantea Reyes (5) como el adquirir conocimientos en los talleres, asistir sin inconvenientes a las citas, el horario adecuado a los usuarios, el ambiente y ubicación del servicio agradable y accesible, el tiempo adecuado de la sesión

educativa para las teorías, el uso de un equipo multimedia y el dominio del tema por el profesional que brinda el servicio.



CONCLUSIONES

1. Las usuarias del servicio de PPO, presentaron una edad entre 16 – 41 años y una media de 26.62 años, por grupo etario de interés obstétrico se encuentra, 12.12% de adolescentes y 9.85% de mujeres ≥ 35 años, grupos que requieren una atención diferenciada, y el 79.42% entre los 20 – 34 años.
2. El inicio de la preparación PPO, en su mayoría es en el tercer trimestre de embarazo (69,55%), el inicio es tardío.
3. Las características obstétricas principales encontradas fueron no tener hijos en el 88,06%, ser primigesta 79,42%, se observó antecedente de aborto en un 13.17% del total de las usuarias del servicio de PPO.
4. En cuanto al cumplimiento de la preparación psicoprofiláctica, se encontró que el 13.17% del total de las usuarias, realizaron seis sesiones, y de ellas el 81.25% fueron primigestas.



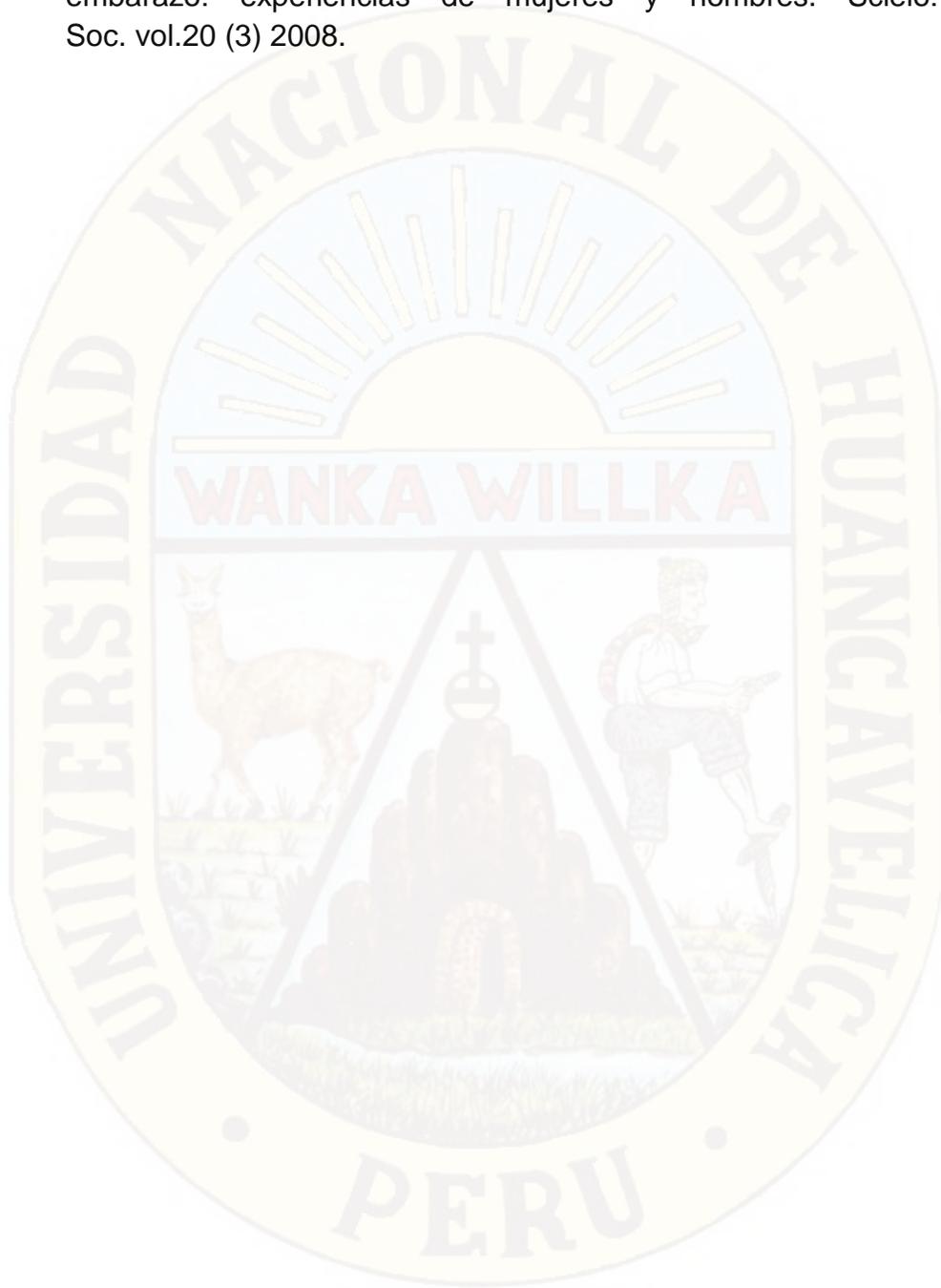
RECOMENDACIONES

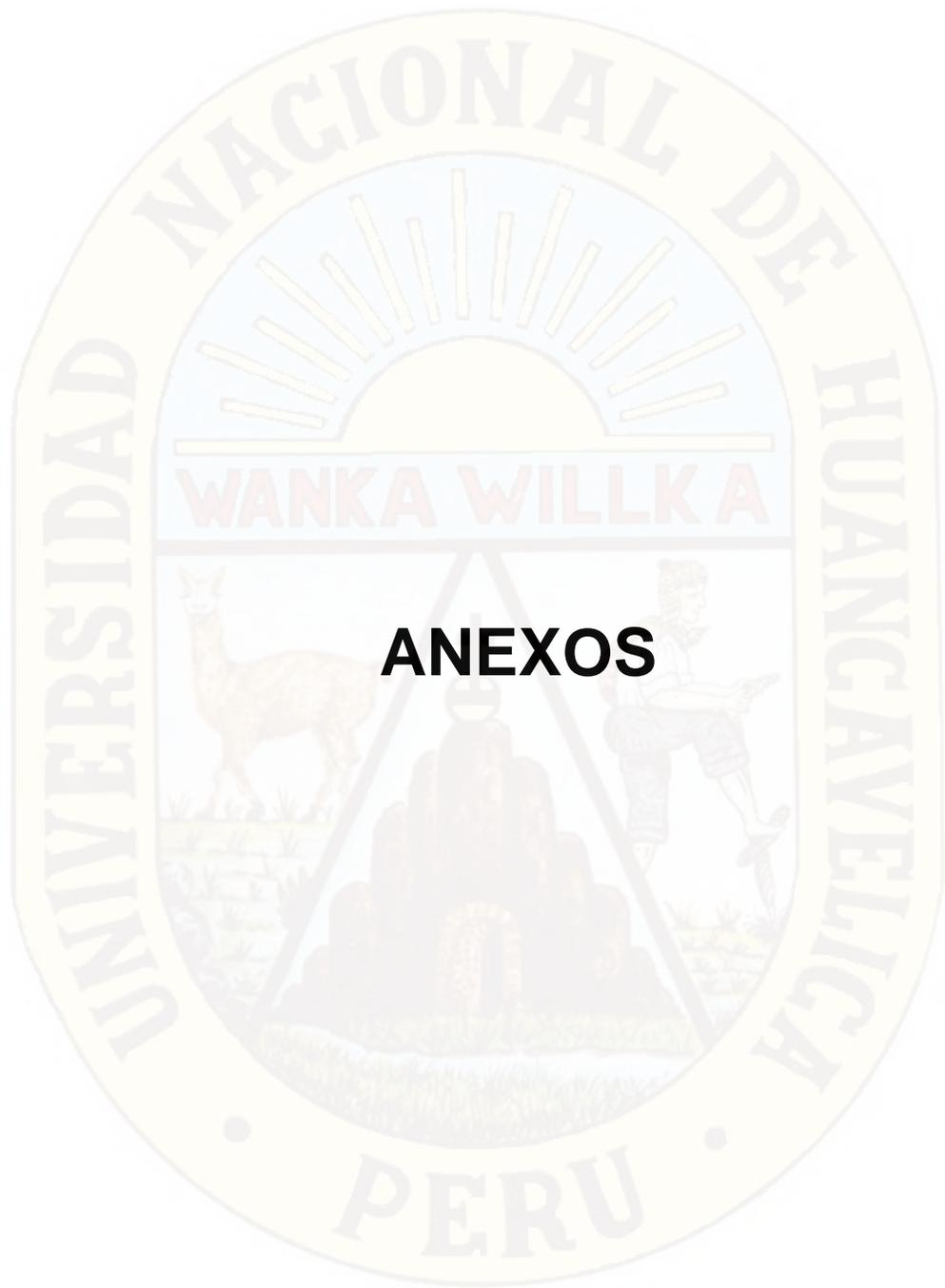
1. Al Hospital Regional Docente Materno Infantil “El Carmen” tomar en cuenta esta investigación para replantear la implementación de estrategias que mejoren la prestación del servicio, para el cual es necesario crear servicios diferenciados y el porcentaje de gestantes preparadas.
2. Al personal obstetra que labora en esta área proponer estrategias metodológicas para hacer un sistema de seguimiento e innovar las herramientas en la prestación que respondan a las necesidades de las usuarias de acuerdo a las características encontradas.
3. Al recurso humano a continuar investigando en aras de mejorar el servicio de PPO y que este programa educativo llegue a la mayoría de las gestantes por los beneficios que acarrea recibirlo de forma completa.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Ministerio de Salud. Guía Técnica para la psicoprofilaxis obstétrica y estimulación prenatal. Lima. 2011.
2. Molina M, Martínez A, Martínez F, Gutiérrez E, Záez R, Escribano P. Impacto de la Educación Maternal: vivencia subjetiva materna y evolución del parto. Albaceta 1996.
3. Ministerio de Salud. Norma Técnica de Salud para la Atención Integral de la Salud Materna. Lima. 2013.
4. Ministerio de Salud. Atención de la salud sexual y reproductiva en los servicios de salud 2005 – 2008. Lima: MINSAL; 2010.
5. Villar, R. Factores asociados al uso de psicoprofilaxis obstétrica en púerperas en el Cono Sur de Lima - 2005. Rev. Peruana Obstetricia - Enfermería. 2007 vol.3, (2): p.82-85.
6. Calagua N. Factores que Influyen en la Aceptación, Inicio y Continuidad del Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica en el C. S. Javier Llosa García-J.D.Hunter. MINSAL- 2014. RENATI. 2015.
7. Aragon V. Frecuencia y Características del Abandono de Psicoprofilaxis Obstétrica en Gestantes del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza Arequipa, 2012. RENATI. 2013
8. Fernández M, Fernández A. Análisis comparativo de las principales Escuelas de Educación Maternal. Scielo - Index de Enfermería (edición digital) 2013; 22(1-2). Disponible en <http://www.index-f.com/index-enfermeria/v22n1-2/8043.php>.
9. Morales S, Guibovich A, Yábar M. Psicoprofilaxis Obstétrica: Actualización, definiciones y conceptos. Horizonte Médico 2014; 15(1): 53. 57.
10. Sanchez H, Reyez C. Metodología y Diseños en la Investigación Científica. 2a. Lima: Editorial Mantaro; 1996.
11. Hernández R, Fernández P. Metodología de La Investigación - Sampieri y Fernández. 5a Edición. México: McGraw-Hill; 2010.
12. Reyes L. Psicoprofilaxis Obstétrica Asociado a Beneficios Maternos Perinatales en Primigestas Atendidas en el Instituto Materno Perinatal Enero – Diciembre 2002. [Tesis licenciatura] Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos. 2004.

13. Sapién J, Córdoba D, Salquero M. Cuidado psicoprofiláctico del embarazo: experiencias de mujeres y hombres. Scielo: Psicol. Soc. vol.20 (3) 2008.





ANEXOS

Matriz de consistencia

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES	MUESTRA	DISEÑO	INSTRUMENTO
<p>Cuáles son las características de las gestantes que usaron el servicio de psicoprofilaxis obstétrica del Hospital Regional Docente Materno Infantil "El Carmen" durante el año 2016.</p>	<p>OBJETIVO GENERAL: Determinar las características de las gestantes que usaron el servicio de psicoprofilaxis obstétrica del Hospital Regional Docente Materno Infantil "El Carmen" durante el año 2016.</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p> <p>a. Determinar el promedio, rango y la frecuencia de los intervalos de interés obstétrico de las usuarias que hacen uso del servicio de psicoprofilaxis obstétrica del Hospital Regional Docente Materno Infantil "El Carmen" durante el año 2016.</p> <p>b. Determinar el trimestre de embarazo en el que inician la preparación psicoprofiláctica en el Hospital Regional Docente Materno Infantil "El Carmen" durante el año 2016.</p> <p>c. Determinar las características obstétricas de las gestantes que acuden al servicio de psicoprofilaxis obstétrica del Hospital Regional Docente Materno Infantil "El Carmen" durante el año 2016.</p> <p>d. Analizar el cumplimiento de la preparación psicoprofiláctica de las usuarias del servicio de psicoprofilaxis obstétrica del Hospital Regional Docente Materno Infantil "El Carmen" durante el año 2016.</p>	<p>Variable</p> <p>Características de las usuarias del servicio de psicoprofilaxis obstétrica del HMI El Carmen de Huancayo.</p>	<p>POBLACION</p> <p>Está conformado por 271 usuarias del servicio de PPO.</p> <p>MUESTRA Y MUESTREO.</p> <p>La muestra estará conformada por todas las gestantes que hicieron, se trabajará con toda la población</p>	<p>Descriptivo simple de corte transversal, La unidad de análisis será la gestante.</p> <p>Esquema:</p> <p style="text-align: center;">M O1</p> <p>Donde: M: muestra O1: Observación de la variable</p>	<p>Instrumento de recolección de datos</p>

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

La presente ficha tiene por finalidad obtener información sobre las características de las gestantes que acuden al servicio de psicoprofilaxis obstétrica del hospital el Carmen Huancayo; En este sentido se requiere consignar los datos solicitados de forma fehaciente y tras una revisión exhaustiva del cuaderno de registro de atención del servicio de psicoprofilaxis obstétrica.

EDAD:AÑOS CUMPLIDOS

LUGAR DE NACIMIENTO DE LA GESTANTE;

DISTRITO.....PROVINCIA.....DEPARTAMENTO

ANTECEDENTES OBSTETRICOS:

NUMERO DE HIJOS FORMULA OBSTETRICA: **G** _____ **P** _____

PERIODO INTERGENESICOaños. No Aplica

EDAD GESTACIONAL EN QUE INCIA LA PREPARACIÓN PPO.....semanas

DATOS DE ASISTENCIA AL SERVICIO DE PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA

NÚMERO DE SESIONES ASISTIDOS.....