

“Año de la lucha contra la corrupción e impunidad”

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE
HUANCAVELICA**

(Creada por Ley N°. 25265)

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD



PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD

TESIS

**“PERCEPCIONES SOBRE EL PROGRAMA DE
PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA EN USUARIAS
DEL HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO, JULIO
Y AGOSTO DE 2017”**

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:
SALUD MATERNO PERINATAL NEONATAL**

**PRESENTADO POR:
Obsta. JAYO HINOSTROZA, SUIMI**

**PARA OPTAR EL TITULO DE:
ESPECIALISTA EN PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA
Y ESTIMULACION PRENATAL CON ADECUACIÓN
INTERCULTURAL**

HUANCAVELICA – PERÚ

2019

ACTA DE SUSTENTACIÓN

En la Ciudad Universitaria de Paturpampa a losÜ?.....días del mes de ..j"u.ni»... a lasü.*t..... horas del año..... * ? 9..... se instaló el Jurado Evaluador de la Sustentación de Tesis del (la) Egresado:

Siendo los Jurados Evaluadores:

Presidente : Dr. Leonardo Leyva Yataco
Secretario : Dra. Lina Yobana Cardenas Pineda
Vocal : *'=: •**y Ü •= ilr= s• =m

Para calificar la Tesis titulada:

Percepciones i° bre el programa+.....m* .m.prop. /o.»).« .áb.*
en usuarias del Hospital Regional de Ayawcho, julio y

Concluida la sustentación, se procede con las preguntas y/o observaciones por parte de los miembros del jurado, designado bajo Resolución N°.....Ü. - .7..ü...Ü.....concluyendo a las ../*./..... horas. Acto seguido, los Jurados deliberan en secreto llegando al calificativo de: ^ " ^"por..... Ü!Ü!" " " " !.....

Observaciones:

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAYELICA Ciudad Universitaria de Paturpampa, 11 de junio 2019

Dr. LEONARDO LEYVA YATACO
PRESIDENTE

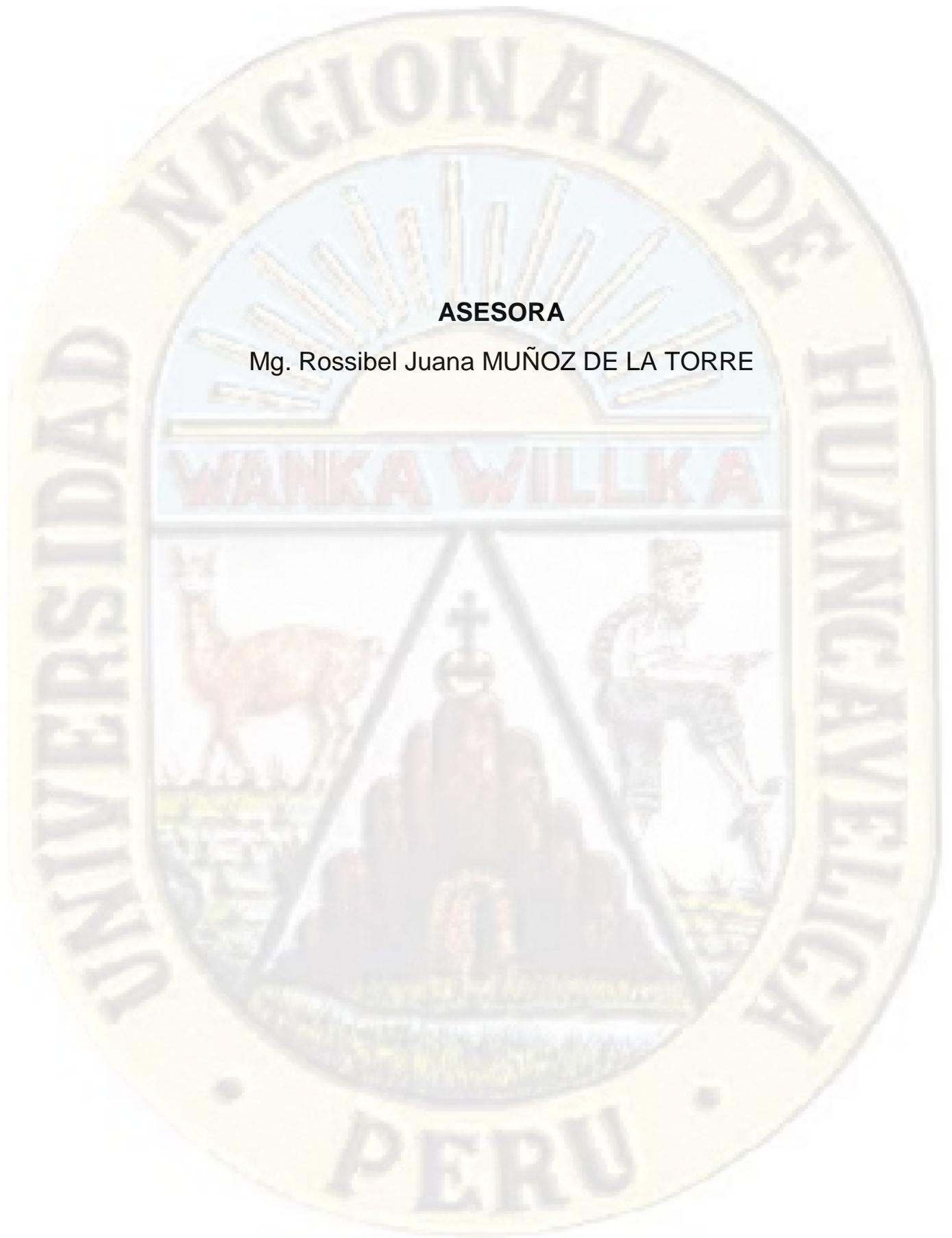
Lina Yobana Cardenas Pineda
SECRETARIO

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAYELICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Mg. YENNY MENDOZA VILCAHUAMAN
DIRECTORA



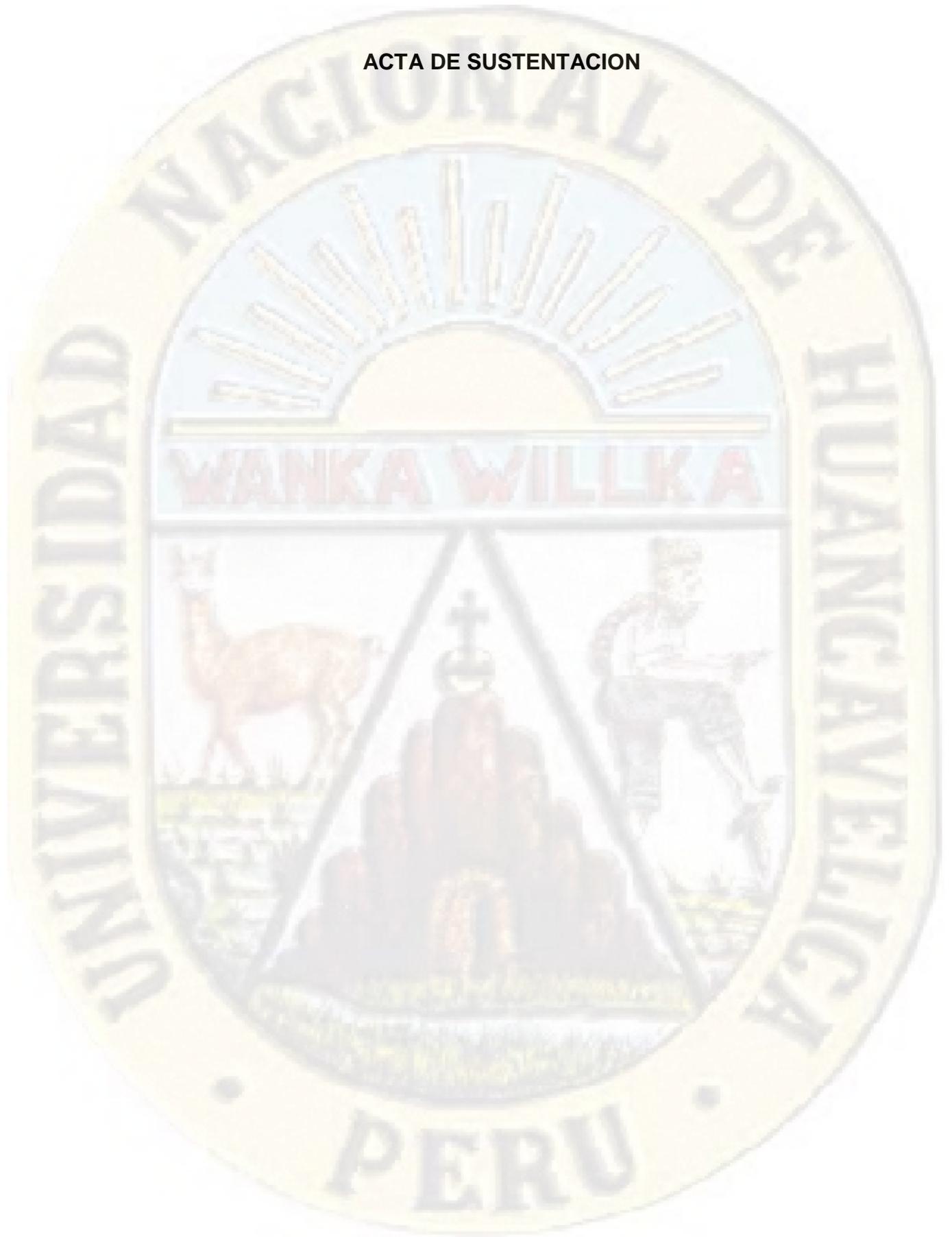
Y. Y. Laurente
SECRETARIA
V° B° SECRETARIA DOC.

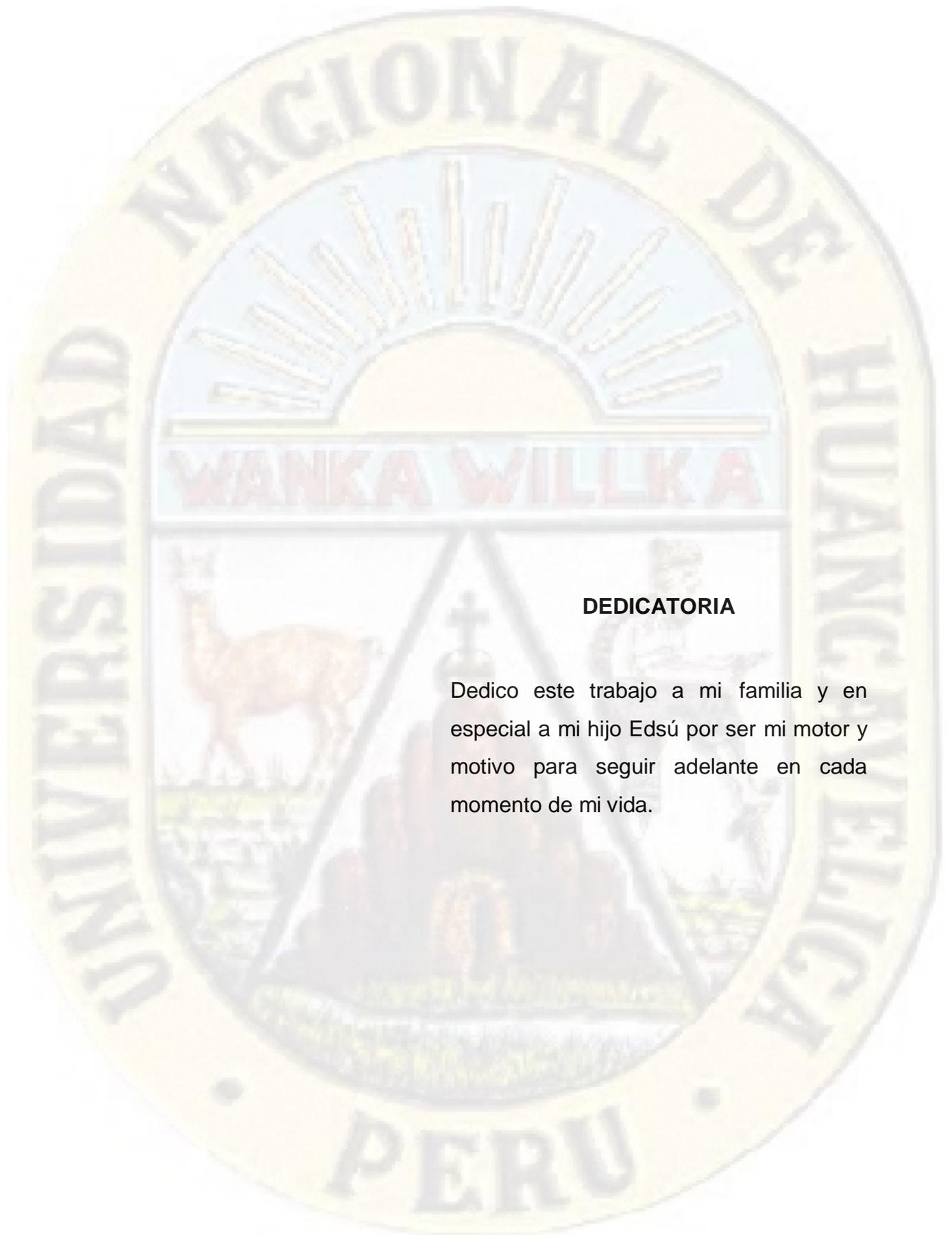


ASESORA

Mg. Rossibel Juana MUÑOZ DE LA TORRE

ACTA DE SUSTENTACION





DEDICATORIA

Dedico este trabajo a mi familia y en especial a mi hijo Edsú por ser mi motor y motivo para seguir adelante en cada momento de mi vida.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a las personas que colaboraron y me apoyaron desinteresadamente, para que pudiera realizar este trabajo de investigación; asimismo mi gratitud en especial a la Mg. Rossibel, Muñoz De la Torre, quien con su sabiduría y conocimiento absolvió mis dudas y consultas durante el desarrollo de mi investigación.

Así mismo, agradezco con todo amor, a los míos por estar incondicionalmente conmigo en todo momento; Mamá Flora, Sarita, Elga, Pedro y como olvidar el apoyo que me brindo mi colega Teresa Ayala.

Índice

Dedicatoria	iv
Agradecimientos	v
Índice	vi
Índice de tablas	viii
Resumen	ix
Abstract	x
Introducción	xi
CAPÍTULO I	
PROBLEMA	
1.1. Planteamiento del problema	12
1.2. Formulación del problema	13
1.2.1. Problema general	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
1.5. Limitaciones de la investigación	15
CAPÍTULO II	
MARCO TEÓRICO	
2.1. Antecedentes de la investigación	16
2.2. Bases teóricas	21
2.3. Identificación de variables	27
2.4. Definición de términos	29
CAPÍTULO III	
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	
3.1. Ámbito de estudio	30
3.2. Tipo de investigación	30
3.3. Nivel de investigación	31
3.4. Métodos de investigación	31
3.5. Diseño de investigación	31

3.6.	Población, muestra y muestreo	31
3.7.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos	32
3.8.	Procedimiento de recolección de datos	33
3.9.	Técnicas de procesamiento y análisis de datos	33
	CAPÍTULO IV	
	RESULTADOS	
4.1.	Presentación de resultados	34
4.2.	Discusión	34
	Conclusiones	34
	Recomendaciones	34
	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	47
	Anexos	49
.	Anexo A: Matriz de consistencia	52
.	Anexo B: Consentimiento informado	54
	Anexo C; Instrumentos de recolección de datos	56

INDICE DE TABLAS Y GRAFICOS

Tabla N° 1:	Características de las gestantes inscritas al Programa de Psicoprofilaxis obstétrica en el Hospital Regional de Ayacucho, Julio – agosto de 2017.	36
Gráfico N° 1:	Percepciones a partir de la fiabilidad del Programa de Psicoprofilaxis obstétrica en las usuarias del Hospital Regional de Ayacucho, durante julio y agosto de 2017.	38
Gráfico N° 2:	Percepciones a partir de la fiabilidad del Programa de Psicoprofilaxis obstétrica en las usuarias del Hospital Regional de Ayacucho, durante julio y agosto de 2017	39
Gráfico N° 3:	Percepciones basadas en la seguridad del Programa de Psicoprofilaxis obstétrica en las usuarias del Hospital Regional de Ayacucho, durante julio y agosto de 2017.	40
Gráfico N° 4:	Empatía que recibieron del Programa de Psicoprofilaxis obstétrica en las usuarias del Hospital Regional de Ayacucho, durante julio y agosto de 2017.	41
Gráfico N° 5:	Aspectos tangibles que observaron del Programa de Psicoprofilaxis obstétrica en las usuarias del Hospital Regional de Ayacucho, durante julio y agosto de 2017.	42
Gráfico N° 6:	Nivel de Percepción del Programa de Psicoprofilaxis obstétrica en las usuarias del Hospital Regional de Ayacucho, durante julio y agosto de 2017.	43

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo Determinar el nivel de percepciones sobre el programa de psicoprofilaxis obstétrica en usuarias del Hospital Regional de Ayacucho, Julio y agosto de 2017.

La Metodología utilizada fue una investigación de tipo descriptivo, observacional, retrospectivo de corte transversal; se aplicó el método inductivo cuyo nivel y diseño de investigación fue descriptivo; se trabajó con las gestantes que terminaron las sesiones de psicoprofilaxis obstétrica durante los meses de julio y agosto de 2017, siendo un total de 35 usuarias preparadas, es decir recibieron todas las sesiones de Psicoprofilaxis obstétrica, se utilizó la técnica de la encuesta, previo consentimiento informado; el cuestionario estuvo conformado por 22 items en escala de Likert; luego los datos se procesaron en el paquete estadístico Spss versión 22 para calcular las frecuencias. Los resultados hallados fueron: el 40% tiene el nivel secundario y superior; proceden de Huamanga en el 51.4%; se dedicaban a la casa el 40% y fueron usuarias continuadoras en el 54.3%. la percepción de las usuarias (gestantes preparadas) sobre el programa de Psicoprofilaxis obstétrica a partir de las dimensiones se halló que la fiabilidad fue positiva en el 91.4%; seguido de la capacidad de respuesta donde fue positiva en el 91.7%; así mismo, la capacidad de respuesta percibida fue positiva en el 91.4% y la capacidad de respuesta fue positiva en el 97%; sobre la empatía en todas fue positiva y finalmente frente a la tangibilidad fue positiva en el 87%.

En conclusión, el nivel de percepción sobre el Programa de psicoprofilaxis obstétrica en las usuarias del Hospital Regional de Ayacucho fue positiva.

Palabras clave: percepciones, usuaria gestante, psicoprofilaxis obstétrica.

ABSTRACT

The objective of the present investigation was to determine the level of perceptions about the obstetric psycho-prophylaxis program in users of the Regional Hospital of Ayacucho, July and August of 2017.

The methodology used was a descriptive, observational, retrospective cross-sectional investigation; the inductive method whose level and research design was descriptive was applied; We worked with the pregnant women who finished the sessions of obstetric psycho-prophylaxis during the months of July and August of 2017, being a total of 35 pregnant women prepared, that is, they received all the obstetric Psycho-prophylaxis sessions, the survey technique was used, with prior consent informed; the questionnaire consisted of 22 items on the Likert scale; then the data was processed in the statistical package Spss version 22 to calculate the frequencies. The results found were: 40% have secondary and higher levels; they come from Huamanga in 51.4%; 40% were dedicated to the house and were continuing users in 54.3%. the perception of pregnant women prepared on the program of obstetric psycho-prophylaxis from the dimensions was found that the reliability was positive in 91.4%; followed by the response capacity where it was positive in 91.7%; Likewise, the perceived response capacity was positive in 91.4% and the response capacity was positive in 97%; on empathy in all was positive and finally in the face of tangibility was positive in 87%.

In conclusion, the level of perception about the Program of obstetric psycho-prophylaxis in the pregnant women of the Regional Hospital of Ayacucho was positive.

Key words: perceptions usuary, pregnant women, obstetric psycho-prophylaxis.

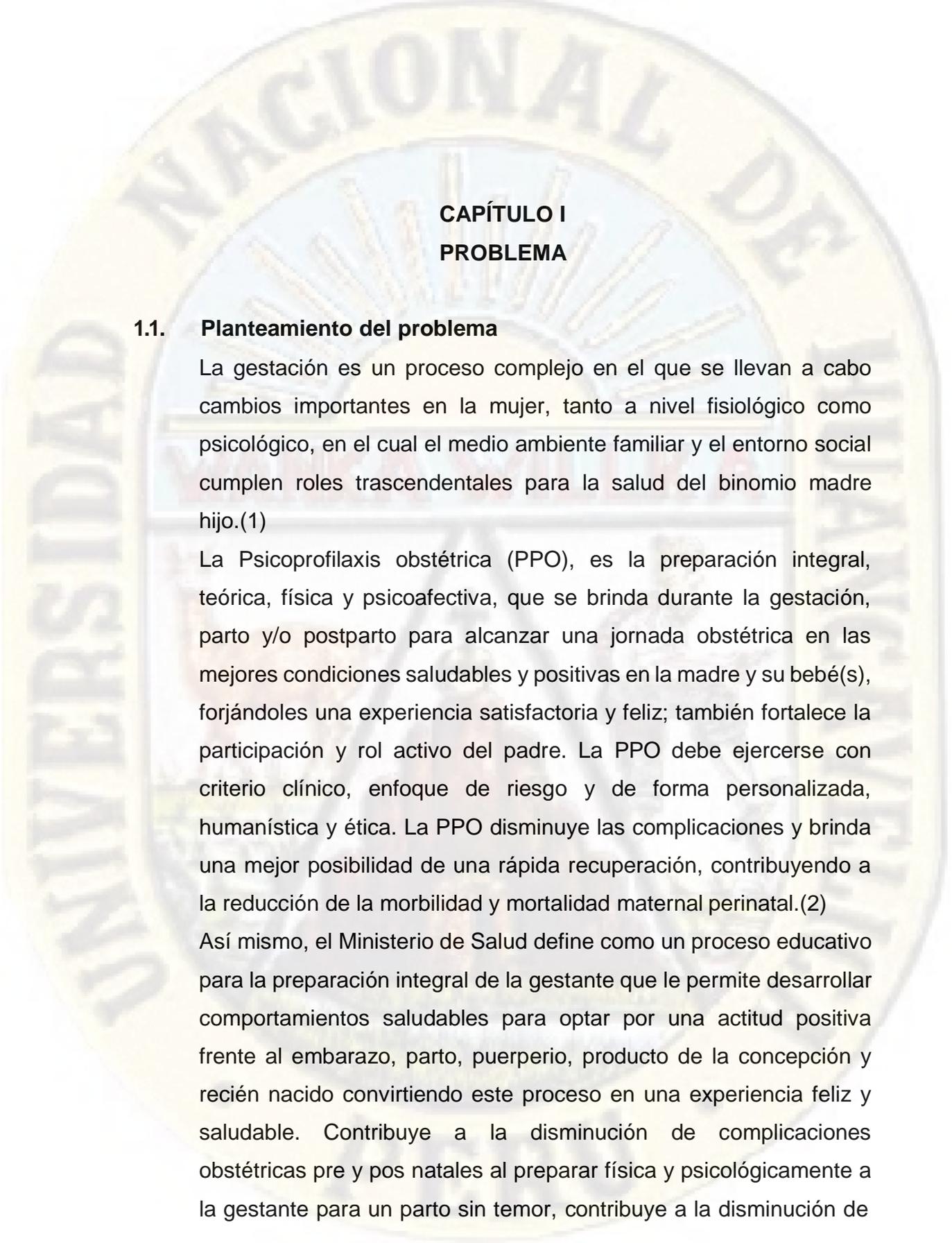
INTRODUCCION

El MINSA dentro de su Guía Técnica Actual define a la Psicoprofilaxis obstétrica como 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 recién nacido/a, convirtiendo este proceso en una experiencia feliz y saludable, tanto para ella como para su bebé y su entorno familiar, lo cual contribuye a la disminución de complicaciones obstétricas pre y pos natales al preparar física y psicológicamente a la gestante para un parto sin temor, así como disminuye las complicaciones perinatales al acortar el tiempo del proceso del parto y mejorar la oxigenación de la madre y del feto. (2)

La Psicoprofilaxis Obstétrica consta de una serie de sesiones teórico-prácticas que pretenden procurarle bienestar al binomio madre-hijo. Esta preparación se realiza educando a la gestante, estableciendo el aprendizaje y la adaptación a su nueva situación y mitigando o eliminando emociones nocivas, angustia y tensión (4)

La satisfacción de la calidad es medida a partir de la percepción de las gestantes; considerando que el Hospital Regional de Ayacucho desarrolla las sesiones de Psicoprofilaxis obstétrica y contando con las usuarias preparadas se investigó el nivel de percepción sobre el programa de Psicoprofilaxis obstétrica tomando en cuenta las cinco dimensiones.

El presente trabajo está organizado en cuatro capítulos que describo a continuación: CAPITULO I: Problema. CAPITULO II: Marco Teórico. CAPITULO III: Metodología de la investigación. CAPITULO IV: Presentación de resultados, conclusiones, recomendaciones, referencia bibliográfica y anexos.



CAPÍTULO I PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

La gestación es un proceso complejo en el que se llevan a cabo cambios importantes en la mujer, tanto a nivel fisiológico como psicológico, en el cual el medio ambiente familiar y el entorno social cumplen roles trascendentales para la salud del binomio madre hijo.(1)

La Psicoprofilaxis obstétrica (PPO), es la preparación integral, teórica, física y psicoafectiva, que se brinda durante la gestación, parto y/o postparto para alcanzar una jornada obstétrica en las mejores condiciones saludables y positivas en la madre y su bebé(s), forjándoles una experiencia satisfactoria y feliz; también fortalece la participación y rol activo del padre. La PPO debe ejercerse con criterio clínico, enfoque de riesgo y de forma personalizada, humanística y ética. La PPO disminuye las complicaciones y brinda una mejor posibilidad de una rápida recuperación, contribuyendo a la reducción de la morbilidad y mortalidad maternal perinatal.(2)

Así mismo, el Ministerio de Salud define como un proceso educativo para la preparación integral de la gestante que le permite desarrollar comportamientos saludables para optar por una actitud positiva frente al embarazo, parto, puerperio, producto de la concepción y recién nacido convirtiendo este proceso en una experiencia feliz y saludable. Contribuye a la disminución de complicaciones obstétricas pre y pos natales al preparar física y psicológicamente a la gestante para un parto sin temor, contribuye a la disminución de

complicaciones perinatales al acortar el proceso del parto y mejorar la oxigenación de la madre y el feto (3).

La Psicoprofilaxis Obstétrica consta de una serie de sesiones teórico-prácticas que pretenden procurarle bienestar al binomio madre-hijo. Esta preparación se realiza educando a la gestante, estableciendo el aprendizaje y la adaptación a su nueva situación y mitigando o eliminando emociones nocivas, angustia y tensión (4)

Para la medida de la percepción de la calidad se han planteado muchas alternativas, una de las más empleadas es el SERVQUAL (Modelo de discrepancias) (5)

En nuestro país, la percepción de los usuarios de servicios de salud es un fenómeno insuficientemente comprendido, en el cual, además, la introducción de enfoques y metodologías de medición de calidad son recientes.

Este instrumento permite aproximarse a la medición mediante la evaluación por separado de las expectativas y percepciones de un cliente, apoyándose en los comentarios hechos por los consumidores en la investigación en el tema; en ese sentido se plantea investigar las percepciones.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuáles son las percepciones sobre el programa de psicoprofilaxis obstétrica en usuarias del Hospital Regional de Ayacucho durante los meses de Julio y agosto de 2017?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar las percepciones sobre el Programa de Psicoprofilaxis obstétrica en usuarias del Hospital Regional de Ayacucho, Julio- agosto de 2017.

1.3.2. Objetivos específicos

- Caracterizar a las gestantes inscritas al Programa de Psicoprofilaxis obstétrica, de acuerdo a datos generales (edad, grado de instrucción, Procedencia, ocupación, estado civil y paridad) en el Hospital Regional de Ayacucho, Julio – agosto de 2017.
- Identificar las percepciones a partir de la fiabilidad del Programa de Psicoprofilaxis obstétrica en las usuarias del Hospital Regional de Ayacucho, durante julio y agosto de 2017.
- Identificar las percepciones a través de la capacidad de respuesta del Programa de Psicoprofilaxis obstétrica en las usuarias del Hospital Regional de Ayacucho, durante julio y agosto de 2017.
- Identificar las percepciones basadas en la seguridad del Programa de Psicoprofilaxis obstétrica en las usuarias del Hospital Regional de Ayacucho, durante julio y agosto de 2017.
- Identificar la empatía que recibieron del Programa de Psicoprofilaxis obstétrica en las usuarias del Hospital Regional de Ayacucho, durante julio y agosto de 2017.
- Identificar los aspectos tangibles que observaron del Programa de Psicoprofilaxis obstétrica en las usuarias del Hospital Regional de Ayacucho, durante julio y agosto de 2017

1.4. Justificación e importancia

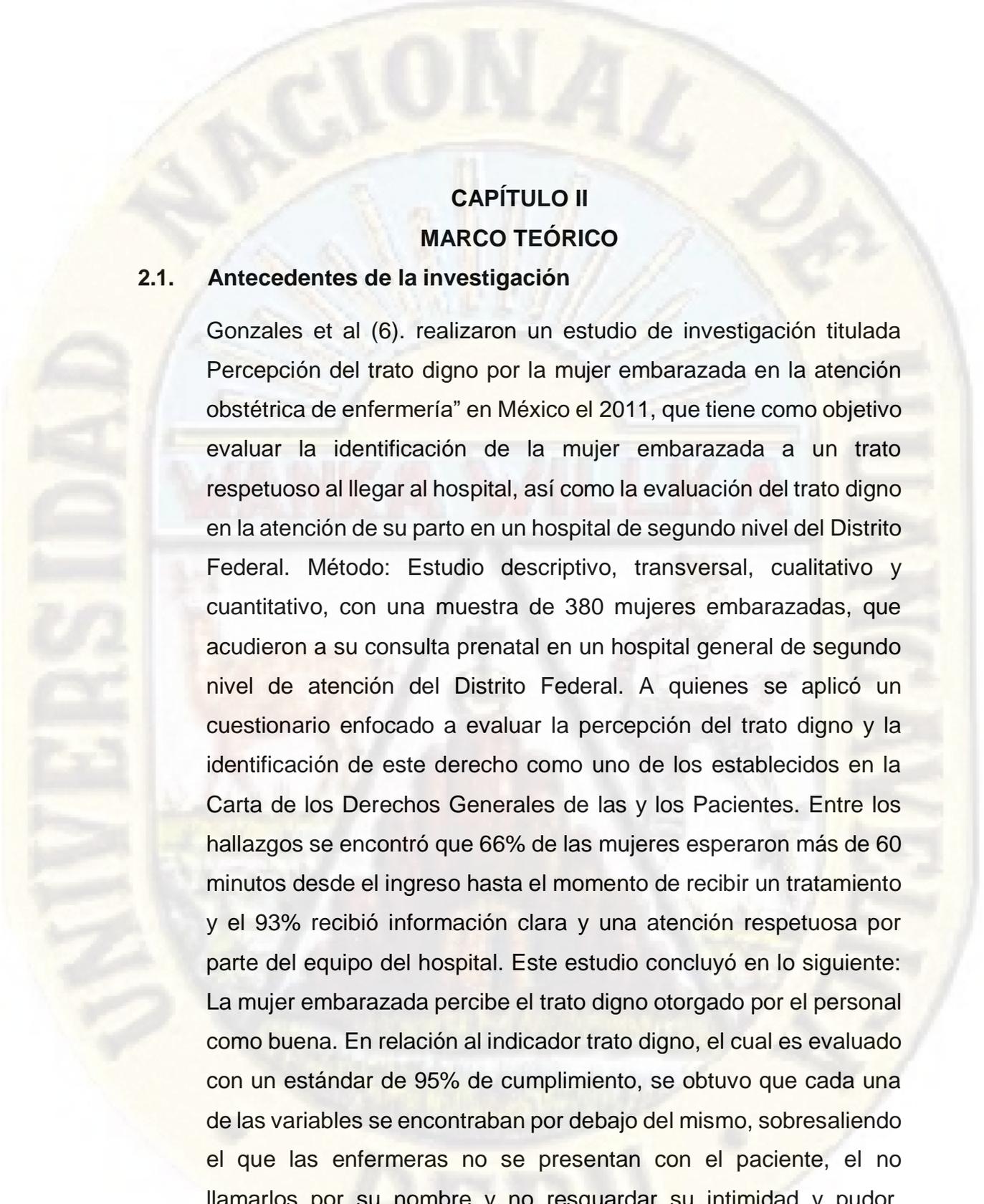
El presente trabajo de investigación se busca conocer la percepción que tiene la gestante sobre el programa de psicoprofilaxis obstétrica. Ya que la gestación en sí misma es un proceso de cambios físicos, psicológicos ligados a la idea de la generación de vida, es un periodo

de cambio y transformaciones, que hacen de la gestación un cambio en la vida de la mujer, la pareja y de su familia.

Donde también se pretende evaluar la percepción de las gestantes que acuden al programa de psicoprofilaxis del Hospital Regional de Ayacucho. Teniendo en cuenta que la preparación psicoprofiláctica brindada a la gestante los conocimientos sobre los cambios propios del embarazo (para ellas su cuerpo es un misterio y el parto es un fenómeno incomprensible), así como ejercicios de respiración, relajación física y mental y una gimnasia adecuada que fortalecerá los músculos que intervienen en el canal del parto; permitirá lograr cambios de conducta y hábitos haciéndolos más saludables, estableciendo lazos afectivos madre-hijo-padre, es decir, procurando una mejor actitud de la gestante en esta etapa tan importante de su vida reproductiva. Además, se evitará posibles traumatismos maternos como los desgarros y complicaciones que convierten al parto en un proceso patológico.

1.5. Limitaciones de la investigación

La investigación estuvo limitada por la poca cantidad de usuarias que cumplieron las sesiones de psicoprofilaxis obstétrica y por el tiempo que disponían para la aplicación del instrumento.



CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

Gonzales et al (6). realizaron un estudio de investigación titulada "Percepción del trato digno por la mujer embarazada en la atención obstétrica de enfermería" en México el 2011, que tiene como objetivo evaluar la identificación de la mujer embarazada a un trato respetuoso al llegar al hospital, así como la evaluación del trato digno en la atención de su parto en un hospital de segundo nivel del Distrito Federal. Método: Estudio descriptivo, transversal, cualitativo y cuantitativo, con una muestra de 380 mujeres embarazadas, que acudieron a su consulta prenatal en un hospital general de segundo nivel de atención del Distrito Federal. A quienes se aplicó un cuestionario enfocado a evaluar la percepción del trato digno y la identificación de este derecho como uno de los establecidos en la Carta de los Derechos Generales de las y los Pacientes. Entre los hallazgos se encontró que 66% de las mujeres esperaron más de 60 minutos desde el ingreso hasta el momento de recibir un tratamiento y el 93% recibió información clara y una atención respetuosa por parte del equipo del hospital. Este estudio concluyó en lo siguiente: La mujer embarazada percibe el trato digno otorgado por el personal como buena. En relación al indicador trato digno, el cual es evaluado con un estándar de 95% de cumplimiento, se obtuvo que cada una de las variables se encontraban por debajo del mismo, sobresaliendo el que las enfermeras no se presentan con el paciente, el no llamarlos por su nombre y no resguardar su intimidad y pudor. Manifestando con ello el proponer mejora continua, en estos tres aspectos, que son importantes para la seguridad del paciente en

cuanto a su identificación con el profesional de la salud.

Guerra (7). Nivel de satisfacción de la gestante sobre el programa de psicoprofilaxis obstétrica del Hospital Nacional Docente Madre Niño “San Bartolomé”, enero a marzo del 2016. Objetivo: determinar el nivel de satisfacción de las gestantes sobre el programa de psicoprofilaxis obstétrica del Hospital Nacional Docente Madre - Niño “San Bartolomé” durante los meses de enero a marzo del 2016. Metodología: estudio observacional, descriptivo y transversal. Se trabajó con una muestra de 62 gestantes que participaron en el programa de psicoprofilaxis obstétrica del Hospital Nacional Docente Madre Niño “San Bartolomé” durante los meses de enero a marzo del 2016, utilizándose la encuesta de satisfacción del programa de psicoprofilaxis, la cual fue validada y confiabilizada. Para el análisis de los datos se utilizó frecuencias absolutas (N) y relativas (%); cuando se trató de variables cualitativas se utilizaron medidas de tendencia central (medias) y de dispersión (desviación estándar), cuando se trató de variables cuantitativas. Resultados: la atención en el programa de psicoprofilaxis obstétrica mostró niveles altos de satisfacción y niveles bajos de insatisfacción, pues las gestantes en un 32.3% estuvieron insatisfechas sobre la atención recibida y en un 67.7% estuvieron satisfechas; indicando, así, que las gestantes están satisfechas (más 60%), considerando óptima la atención en general. La dimensión fiabilidad mostró un alto nivel de satisfacción, ya que el 65.8% de las gestantes estuvo satisfecha y el 21% estuvo insatisfecha. En cuanto a la dimensión capacidad de respuesta, esta mostró un alto nivel de satisfacción, ya que el 72.3% de las gestantes estuvo satisfecha y el 19.4% insatisfecha. En la dimensión seguridad se mostró un alto nivel de satisfacción, ya que el 67.4% de las gestantes estuvo satisfecha e insatisfecha en un 32.6%. En la dimensión empatía se evidenció un alto nivel de satisfacción, pues el 67.5% de las gestantes estuvo satisfecha y el 32.5% insatisfecha. En los aspectos tangibles se obtuvo un alto nivel de satisfacción, ya que el 66.1% de las gestantes estuvo satisfecha e insatisfecha en el

33.9%. Conclusión: el programa de psicoprofilaxis obstétrica del Hospital Nacional Docente Madre - Niño "San Bartolomé" realizado durante los meses de enero a marzo del 2016 mostró un nivel de satisfacción aceptable, ya que la mayoría de gestantes (67.7%) estuvo satisfecha y solo 32.3% de las atendidas estuvo insatisfecha con la atención recibida en este programa.

Torres (8). Nivel de Satisfacción de las gestantes que acuden al servicio de psicoprofilaxis obstétrica en el Hospital Nacional Sergio Enrique Bernales 2015. Objetivo: Determinar el nivel de satisfacción de las gestantes que acuden al servicio de psicoprofilaxis obstétrica en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales. Diseño de estudio: se realizó un estudio no experimental, transversal, descriptivo donde se obtuvo una población de 120 gestantes y una muestra de 92 gestantes que cumplían con los criterios de inclusión, la técnica de recolección de datos que se usó fue la encuesta y el instrumento un cuestionario (SERVQUAL modificado). Para el análisis de las variables se utilizó el programa estadístico SPSS versión 21. Resultados: La satisfacción de las gestantes estaba en relación a 5 dimensiones importantes como son: elementos tangibles, fiabilidad, capacidad de respuesta, seguridad y empatía las cuales fueron calificadas según las pacientes; por lo tanto, demuestra el alto grado de satisfacción que existe en el servicio. Conclusión: El nivel de satisfacción del grupo estudiado es alto, en relación a las 5 dimensiones estudiadas elementos tangibles con un 93,4%, fiabilidad con un 93,4%, capacidad de respuesta con un 98,9%, seguridad con un 96,7% y finalmente empatía con un 92,3%.

Vela(9). Percepción de la paciente sobre la atención del parto humanizado en el Servicio de Centro Obstétrico del Instituto Nacional Materno Perinatal durante el periodo de marzo – abril de 2015. Objetivo: Determinar la percepción de la paciente sobre la atención del parto humanizado en el Servicio de Centro Obstétrico del Instituto Nacional Materno Perinatal durante el periodo marzo-

abril de 2015. Metodología: Estudio observacional, descriptivo, prospectivo de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 100 puérperas inmediatas atendidas en el Instituto Nacional Materno Perinatal durante el periodo marzo-abril de 2015. En el análisis descriptivo de variables cuantitativas se estimaron medidas de tendencia central y dispersión; para las variables cualitativas se estimaron frecuencias absolutas y relativas. Resultados: La percepción de la paciente sobre la atención del parto humanizado se determinó mediante cuatro dimensiones: trato profesional, elección de la posición de parto, acompañamiento y manejo del dolor en la atención del parto. En la dimensión trato profesional, las pacientes percibieron que siempre existió comunicación con el profesional (82,0%), siempre se le explicó en qué consistía el trabajo de parto (81,0%), siempre se le identificó por su nombre (59%), siempre se le explicó los procedimientos a realizar (80%), siempre se respetó su intimidad (78%), siempre se le pidió permiso antes de examinarla (83%) y siempre percibió amabilidad del profesional (73%). En la dimensión libre elección de la posición de parto, las pacientes manifestaron que nunca se les explicó que podían escoger la posición de su parto (75%), nunca le enseñaron posiciones de parto (79%) y nunca le explicaron que podía deambular durante el trabajo de parto (75%). En la dimensión acompañamiento, al 73% le explicaron la decisión de tener un acompañante en su parto, el 58% siempre percibió que el acompañante debía de ayudarla a relajarse. El parto humanizado en su dimensión manejo del dolor: el 35% siempre percibió que se le explicó las alternativas disponibles para el manejo del dolor en el parto. En general el 35% de las pacientes percibieron que la atención del parto humanizado se realizó de forma adecuada; sin embargo, el 53% percibió que su atención de parto fue a nivel regular. Conclusiones: Más de la mitad de las puérperas percibieron una atención de parto humanizado de nivel regular donde la comunicación, explicación de los procedimientos y respeto a la intimidad fueron percepciones adecuadas a diferencia de la libre

elección de posición del parto.

Coronel (10), en su trabajo de investigación El trabajo de parto en gestantes con Preparación Psicoprofiláctica del Hospital de Apoyo Hipólito Unanue de Tacna. Trabajo de investigación para obtener grado académico de bachiller. Estudia trabajo de parto en gestante con preparación psicoprofiláctica, en el cual concluye que las edades predominantes fueron entre 20 a 24 años, el estado civil de casada, el grado de instrucción secundaria completa y superior, lo cual facilitó la captación y la comprensión teórica y práctica. Así mismo que el tiempo de duración del parto se acortó significativamente en sus diferentes periodos y que el comportamiento materno fue en su mayoría bueno.

Martí et al (11). Preparación psicofísica para el parto: seguridad y satisfacción a las gestantes; el objetivo fue determinar la seguridad y satisfacción de las gestantes al recibir el curso básico sobre la preparación psicofísica para el parto. Métodos: estudio descriptivo, longitudinal y prospectivo realizado en el Hogar Materno Área II, con el universo de 113 embarazadas ingresadas en el período de febrero 2008 a mayo 2009, las cuales recibieron el curso básico sobre preparación psicofísica para el parto. Se analizaron las variables: edad gestacional, paridad, conocimientos previos sobre psicoprofilaxis y conocimientos alcanzados después de finalizada las sesiones, grado de seguridad y satisfacción de las embarazadas durante la labor del parto. Resultados: predominó la edad gestacional de 29-35 semanas (48,6 %), el nivel de escolaridad de preuniversitario (47,8 %). Al iniciar el curso no tenía conocimientos el 68,5 %; al finalizar el curso refirió haberse capacitado el 87,7 %; después del parto, 96,4 % se sienten seguras y satisfechas de haber recibido clases. Conclusiones: el curso de preparación psicofísica para el parto brindó seguridad y satisfacción a la gestante durante el embarazo y el parto.

Solís (12), en su estudio Impacto de la psicoprofilaxis obstétrica en

la reducción de la morbilidad y mortalidad materna y perinatal. La Psicoprofilaxis Obstétrica (PPO) es mucho más que una simple prevención psíquica de los dolores del parto, como fue al principio. Con el tiempo se ha ido transformando en una profilaxis global de todas las contingencias desfavorables que pueden ser factores de riesgo a la gestación, parto y post parto. El campo tocofisiopsicoterapéutico, incluye una preparación integral con información y educación, complementada con ejercicios gestacionales encaminados a mejorar el estado corporal y mental (Edgar Maeder, 1985: 112-114), los que mejorarán la calidad de vida en la madre y bebé. Asimismo, incluye técnicas de actividad respiratoria que aportarán una buena oxigenación materno-fetal; y técnicas de relajación neuromuscular, elementales para lograr en la madre un buen estado emocional que favorezca su comportamiento, actitud y disposición a colaborar durante todo el proceso. Por sus beneficios probados científicamente, esta atención integral reduce los factores de riesgo en la gestación, parto y post parto, al punto que la Organización Mundial de la Salud (OMS) recomienda la educación prenatal (PPO) por sus efectos positivos y beneficiosos en la madre, bebé y equipo de salud.

Sarmiento (13). Nivel de satisfacción de las pacientes con y sin preparación en psicoprofilaxis obstétrica al recibir la atención del primer parto eutócico en el Hospital I Jorge Voto Bernales Corpancho EsSalud. El presente trabajo tiene como objetivo determinar el nivel de satisfacción de las pacientes que recibieron preparación en psicoprofilaxis obstétrica en comparación con las pacientes que no recibieron preparación en psicoprofilaxis obstétrica y que fueron atendidas en centro obstétrico en su primer parto eutócico. Se realizó un estudio cuasiexperimental, prospectivo, comparativo, de corte transversal, en 148 pacientes atendidas en centro obstétrico del hospital I Jorge Voto Bernales Corpancho por parto vaginal (eutócico), primíparas, que fueron divididas en dos grupos un primer grupo formado por pacientes que recibieron preparación en

psicoprofilaxis obstétrica (74 paciente) y un grupo que no recibió preparación, 74 pacientes (grupo control). Se utilizó un cuestionario de nivel de satisfacción semiestructurado (SERVQUAL modificado). En resultados se observó que la edad que predomina en ambos grupos es el rango entre 20 a 35 años de edad con 89.2%; la mayoría son convivientes con 62.2% para el grupo de las no preparadas y con 59.5% para el grupo de las preparadas además son amas de casa con 45.9% para el grupo de las no preparadas y 39.2% para el grupo de pacientes preparadas. Se encontró mayor porcentaje de pacientes con nivel superior y educación secundaria completa Y la mayoría procede del área urbana con 70.3% para el grupo de las no preparadas y con 75.7% para el grupo de las preparadas. La mayor parte no identifica al que atiende el parto, donde el 62.2% no sabe quién atendió el parto para el grupo de las no preparadas y el 64.9% para el grupo de las preparadas. El tiempo que demoran en llegar al hospital es menor a 30 minutos, en 77% para el grupo de las no preparadas y de 79.7% para el grupo de preparadas. Buen porcentaje proviene de Vitarte con 41.9%, para el grupo de las no preparadas y con 44.6% para el grupo de pacientes preparadas, seguidos de Santa Anita para ambos grupos.

2.2. Bases teóricas

221. Psicoprofilaxis obstétrica

La psicoprofilaxis obstétrica es el conjunto de actividades orientadas a brindar una preparación integral (teórica, física y psicológica) a la gestante para lograr un embarazo, parto y posparto sin temor y disminuir sus complicaciones y así contribuir a la disminución de la morbilidad materna perinatal.

La Psicoprofilaxis también es una técnica que sirve de relajación física y psicológica como fundamento, a la cual se añaden técnicas de respiración profunda, superficial y rítmica, a medida que el dolor aumenta de intensidad y frecuencia.

(14)

Lamaze, médico francés a principio de 1950 observó el concepto de Psicoprofilaxis una combinación de respiración profunda para estimular la relajación, el tacto para reducir la percepción del dolor y la educación para resolver el miedo debido a la ignorancia del proceso. En 1951 es dado a conocer el método psicoprofiláctico perfectamente arreglado y demostrado sobre bases científicas, mejorándose así la actitud de la gestante en el trabajo de parto. La educación que se brinde para el parto permitirá que la gestante haga frente a la tensión provocada, disminuyendo así el dolor.

2.2.1.1. Objetivos de la Psicoprofilaxis obstétrica (15)

- Proporcionar educación sobre hábitos saludables para ella.
- Brindar conocimiento acerca de los cambios físicos y psíquicos que se producen en la gestación.
- Fortalecer el trinomio madre-padre-bebe.
- Contribuir al mejoramiento de la comunicación de los padres, como soporte de las buenas relaciones familiares, realizando la importancia de la familia.
- Identificar preocupaciones que puedan surgir después del parto y proporcionar los conocimientos necesarios para actuar con responsabilidad
- Fomentar en la gestante, la pareja y la familia una actitud positiva ante el embarazo. Así surgió la idea de la participación consciente y protagónica de la pareja, en un proceso orgánico, psíquico y social.
- Informar sobre tipos de tratamientos para el dolor.
- Brindar las herramientas necesarias a la gestante para canalizar el stress materno y el dolor a través de las técnicas de respiración y relajación con visualización.
- Preparar física y emocionalmente para el parto:

donde la embarazada aprende a ensayar su parto, aprende a buscar y utilizar las posiciones corporales que sean más placenteras, o movimientos corporales que durante cada contracción ayuden a la ubicación del bebé y a la mejor progresión del trabajo de parto (dilatación del cuello del útero, descenso de la presentación).

- Realizar medidas de prevención para evitar molestias físicas propias del embarazo o exacerbación de molestias crónicas como las várices, las hemorroides, el estreñimiento.
- Brindar preparación integral para la lactancia materna y cuidados del recién nacido.

2.2.1.2. Fundamentos de la Psicoprofilaxis obstétrica (14)

a. Fundamento cognitivo, Los conocimientos básicos sobre anatomía y fisiología del embarazo, parto y post parto le permiten comprender los cambios en su organismo durante estas etapas, detectando riesgos y actuando oportunamente; así mismo sabrá cómo evoluciona su bebé y le permitirá darle el mejor cuidado, atención y estimulación, incorporando en este proceso al padre y/o entorno familiar.

b. Fundamento Psicológico: Una adecuada orientación y motivación ayudará a la gestante a sentirse más contenta, tranquila y segura, durante esta etapa, permitiéndole disfrutarla al máximo, venciendo los temores e ideas negativas preconcebidas que además se vinculan mucho con la tensión y el miedo al dolor. Comprendiendo también los cambios de estado de ánimo, emociones y sentimientos.

- c. Fundamento Físico:** El cuerpo necesita un buen entrenamiento para responder con el mínimo esfuerzo el Día del Parto, para lo cual debe realizar gimnasia obstétrica.

THOMS, Los países tecnológicamente desarrollados rápidamente pusieron en práctica la preparación psicofísica del parto ya sea siguiendo, los planteamientos de la Escuela Francesa o Rusia, o inspirándose en los trabajos de Read. Es así que, en 1951, Thoms y Kanlovsky, estudiaron 2000 partos de primíparas que recibieron preparación para el parto en la base de la Escuela de Granthery Dick-Read, en el hospital Comunitario "Grace New-Heaven", como resultados se encontró un número reducido de recién nacidos deprimidos, trabajos de partos breves, menos partos quirúrgicos, menores pérdida de sangre, una convalecencia ligera y por último, madres más felices

222. Percepciones de la Psicoprofilaxis obstétrica,

Las percepciones, se refiere al desempeño (en cuanto a la entrega de valor) que el cliente considera haber obtenido luego de adquirir un producto o servicio. Dicho de otro modo, es el "resultado" que el cliente "percibe" que obtuvo en el producto o 13 servicio que adquirió. El rendimiento percibido tiene las siguientes características: (8)

1. Se determina desde el punto de vista del cliente, no de la empresa.

2. Se basa en los resultados que el cliente obtiene con el producto o servicio.
3. Está basado en las percepciones del cliente, no necesariamente en la realidad.
4. Sufre el impacto de las opiniones de otras personas que influyen en el cliente.
5. Depende del estado de ánimo del cliente y de sus razonamientos. Dada su complejidad, el "rendimiento percibido" puede ser determinado luego de una exhaustiva investigación que comienza y termina en el "cliente"

La satisfacción del usuario es medida por las percepciones y expectativas; estas a su vez está conformada por los siguientes elementos: (8)

2.2.2.1. Tangibilidad o aspectos tangibles; Apariencia de las instalaciones físicas, equipos, personal y materiales de comunicación.(16)

Aspectos de las instalaciones, del equipo y del personal.

2.2.2.2. Fiabilidad; Habilidad para ejecutar el servicio prometido de forma fiable y cuidadosa (16)

Habilidad para brindar el servicio ofrecido con garantía y precisión.

2.2.2.3. Seguridad, conocimiento y atención de los empleados y su habilidad para inspirar credibilidad y confianza (agrupa las anteriores dimensiones de profesionalidad, cortesía, credibilidad y responsabilidad) (16).

Conocimiento y cortesía de los trabajadores y su habilidad para transmitir credibilidad y confianza.

2.2.2.4. Capacidad de respuesta; Disposición para ayudar a los clientes y para prestarles un servicio rápido (16).

Buena voluntad para ayudar a la paciente y proveer el servicio con prontitud.

2.2.2.5. Empatía, Muestra de interés y nivel de atención individualizada que ofrecen las empresas a sus clientes (agrupa los anteriores criterios de accesibilidad, comunicación y comprensión del usuario) (16).

Cuidado, atención individualizada.

2.3. Identificación de variables

Univariable: Percepciones de la Psicoprofilaxis obstétrica

La misma que se define operacionalmente en la siguiente tabla

Operacionalización de variables

Co variable	Definición Operacional	Dimensiones	Tipo de Variable	Indicador	Valores
Datos generales	Características sociodemográficas de las gestantes que acuden a las sesiones de psicoprofilaxis.	Edad	Cuantitativa	Edad en años que tiene la gestante al momento de ser encuestada.	En años
		Nivel de estudio	Cualitativa	Nivel educativo que tiene la gestante al momento de ser encuestada.	(1) Sin instrucción (2) Primaria (3) Secundaria (4) Superior técnico (5) Superior universitario
		Procedencia	Cualitativa	Distrito de donde procede la gestante.	Nombre del distrito
		Ocupación	Cualitativa	Labor a la que se dedica la gestante	(1) Estudiante (2) Ama de casa (3) Otro
		Tipo de usuario	Cualitativa	Condición de la gestante al acudir al servicio de psicoprofilaxis.	(1) Nuevo (2) Continuador
Variables de interés	Definición Operacional	Dimensiones	Tipo de Variable	Indicador	Valores
Nivel de Percepciones del programa de psicoprofilaxis obstétrica	Grado de Percepción de las gestantes basada en la atención que reciben en el programa de psicoprofilaxis obstétrica.	Fiabilidad	Cualitativa	Cuestionario	1= Totalmente en desacuerdo 2= Moderadamente en desacuerdo. 3= En desacuerdo ligeramente 4= Neutral 5= Un poco de acuerdo 6= Moderadamente de
		Capacidad de Respuesta	Cualitativa		
		Seguridad	Cualitativa		
		Empatía	Cualitativa		

2.4. Definición de términos

- **Psicoprofilaxis Obstétrica:** Es una preparación integral prenatal para un embarazo, parto y pos parto sin temo, en las mejores condiciones y con la posibilidad de una rápida recuperación.
- **Percepción:** Es la capacidad para percibir mediante los sentidos las imágenes, impresiones o sensaciones externas o comprender y conocer algo.
- **Gestante Preparada:** Es aquella gestante que ha recibido las seis sesiones de psicoprofilaxis obstétrica.

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. Ámbito de estudio

El Hospital Regional de Ayacucho como institución fue reconocida oficialmente después del Hospital 2 de Mayo de Lima. Se convirtió en Hospital General Base de Ayacucho; seguidamente Hospital de Apoyo de Huamanga y ahora es el Hospital Regional de Ayacucho, dirigido por el Dr. William Francisco Espino Vergara.

A partir del año 2003, lleva el nombre del extinto médico ayacuchano, llamado "El médico de los pobres" Miguel Angel Mariscal Llerena, adquirido mediante el Decreto Regional N° 004-03-GR/PRES del Gobierno Regional de Ayacucho de fecha 05 de junio de 2003 y la Resolución de Alcaldía N° 280-2003-MPH/A de la Municipalidad Provincial de Huamanga del 23 de mayo de 2003.

Actualmente, despliega su funcionamiento para una población que supera los seiscientos mil habitantes, y centra su campo de acción en tres importantes y grandes rubros: Emergencias, Hospitalización y Consultorios Externos con Atención Médica General y Especializada, manteniendo adecuadas Salas de Operaciones y Cuidados Intensivos con equipos de alta tecnología.

3.2. Tipo de investigación

El presente trabajo de investigación fue una investigación observacional, prospectivo, de corte transversal, de tipo descriptivo. Observacional porque no existió la intervención del investigador los datos reflejan la percepción de la psicoprofilaxis obstétrica ajena a la voluntad del investigador, Prospectivo porque los datos se

recogieron de las gestantes, transversal porque los datos se obtuvieron en un solo momento. Descriptivo porque se relató las percepciones de las gestantes.(17)

3.3. Nivel de investigación

Descriptivo porque estuvo dirigido a describir las percepciones de las gestantes sobre la psicoprofilaxis obstétrica, tal como se presenta en un momento dado.

3.4. Métodos de investigación

Inductivo, porque se partió de hechos particulares o concretos para llegar a conclusiones generales.

3.5. Diseño de investigación

El diseño de la investigación fue descriptivo simple, cuya representación es:

M O

Leyenda:

M = Gestantes

O = percepciones de la psicoprofilaxis obstétrica

3.6. Población, muestra y muestreo

3.6.1. Población

Estuvo conformada por 55 usuarias gestantes que culminaron la psicoprofilaxis obstétrica en el Hospital Regional de Ayacucho, durante los meses de julio a agosto de 2017.

3.6.2. Muestra

Fue censal, estuvo conformada por 35 usuarias gestantes que culminaron las sesiones de psicoprofilaxis obstétrica en el

Hospital Regional de Ayacucho, durante los meses de julio a agosto de 2017.

Criterio de inclusión:

- Gestantes que culminaron las sesiones de psicoprofilaxis obstétrica.
- Gestantes que acepten ser parte del estudio.

Criterio de exclusión:

- Gestantes que abandonaron o no concluyeron las sesiones de psicoprofilaxis obstétrica.
- Gestantes que no acepten parte del estudio.

363. Muestreo

No aplica

364. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.6.4.1. Técnicas: Para identificar las percepciones sobre la psicoprofilaxis obstétrica se utilizó la técnica de la encuesta.

3.6.4.2. Instrumento: Se utilizó el cuestionario de 22 ítems, que ha sido adaptado al método Servqual Modificada que implementó el 2012, cada ítem presenta una situación que va obtener valores del 1 al 5 para representar la percepción de las adolescentes en cuanto a la atención que recibieron. Dentro de los 22 ítems se incluyen las 5 dimensiones del método Servqual. Distribuidos de la siguiente manera: Tangibilidad (5 ítems), confiabilidad (4 ítems), seguridad (4 ítems), capacidad de respuesta (5 ítems), empatía (2 ítems).

Las alternativas de respuesta a los ítems fueron de tipo Likert de 7; es decir:

- Totalmente de acuerdo (7)
- Moderadamente de acuerdo (6)
- Un poco de acuerdo (5)
- Neutral (4)
- En desacuerdo ligeramente (3)
- Moderadamente en desacuerdo (2)
- Totalmente en desacuerdo (1)

3.7. Procedimiento de recolección de datos

Se solicitó la autorización del director del Hospital Regional de Ayacucho, luego se procedió a reunir a las gestantes para solicitar su participación en el estudio.

El cuestionario fue aplicado en la sala de sesiones de psicoprofilaxis obstétrica, durante unos 20 minutos.

3.8. Técnicas de procesamiento y análisis de datos

Los datos se ordenaron y organizaron en una base de datos del software estadístico Spss V. 24 donde haciendo uso de la estadística descriptiva la información se presentó en tablas y gráficos.

CAPÍTULO IV RESULTADOS

4.1. Presentación de resultados

Se trabajó con 37 gestantes que culminaron las sesiones de psicoprofilaxis obstétrica, durante los meses de julio y agosto de 2017. Las mismas que fueron procesadas en el software Spss v.24, en la que se obtuvo los siguientes resultados:

Tabla N° 1: Características de las gestantes inscritas al Programa de Psicoprofilaxis obstétrica en el Hospital Regional de Ayacucho, Julio – agosto de 2017.

Características	Frecuencia	Porcentaje
Nivel de Estudios		
Sin Instrucción	2	5.7%
Primaria	5	14.3%
Secundaria	14	40.0%
Superior Técnico	7	20.0%
Superior Universitario	7	20.0%
Lugar de procedencia		
Huamanga	18	51.4%
Licenciados	11	31.4%
San Juan Bautista	3	8.6%
Otros Distritos	3	8.6%
Ocupación		
Ama de Casa	14	40.0%
Estudiante	12	34.3%
Trabaja dependiente	9	25.7%
Usuaría del Programa de PPO		
Nuevo	16	45.7%
Continuador	19	54.3%

Fuente: Encuesta aplicada a las gestantes del Hospital Regional de Ayacucho.

En la presente tabla, observamos del total de las usuarias preparadas en el Hospital Regional de Ayacucho el 40% tiene el nivel de instrucción secundaria, al igual que el 40% de superior, seguido del 14.3% del nivel primario y sólo el 5.7% sin instrucción o analfabeta.

Respecto al lugar de procedencia, el 51.8% procede de Huamanga; seguido del 31.4% de licenciados. La ocupación que tenían fue de ama de casa en el 40%, seguido de estudiante el 34.3% y trabaja

dependiente el 25.7%. Así mismo, el 54.3% es continuador en el servicio y el 45.7% es nuevo.

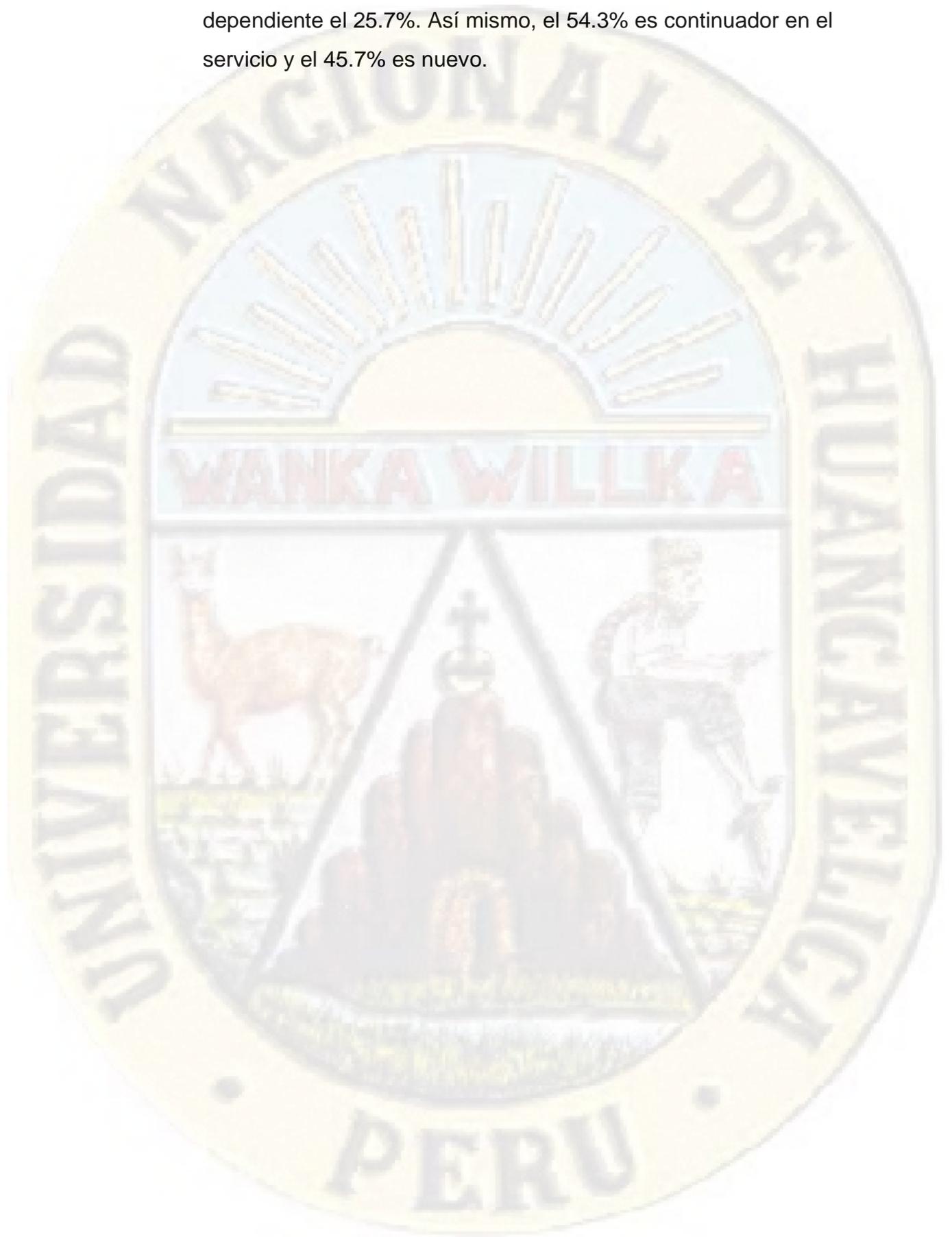


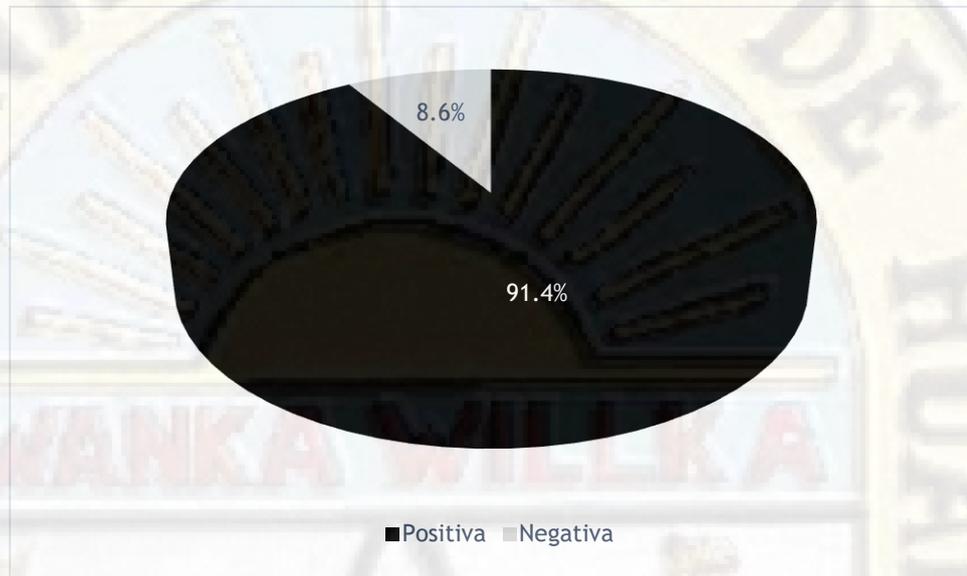
Gráfico N° 1: Percepciones a partir de la fiabilidad del Programa de Psicoprofilaxis obstétrica en las usuarias del Hospital Regional de Ayacucho, durante julio y agosto de 2017.



Fuente: Encuesta aplicada a las gestantes del Hospital Regional de Ayacucho.

En el presente gráfico, del total de las usuarias preparadas en Psicoprofilaxis percibieron la fiabilidad positiva en el 91.4%; es decir percibió que existe habilidad para brindar el servicio ofrecido con garantía y precisión.

Gráfico N° 2: Percepciones a partir de la capacidad de respuesta del Programa de Psicoprofilaxis obstétrica en las usuarias del Hospital Regional de Ayacucho, durante julio y agosto de 2017.



Fuente: Encuesta aplicada a las gestantes del Hospital Regional de Ayacucho.

En el presente gráfico, del total de las usuarias gestantes preparadas en Psicoprofilaxis la percepción sobre la capacidad de respuesta fue positiva en el 91.4% y negativo en el 8.6%; es decir percibió que hubo buena voluntad para ayudar a la paciente y proveer el servicio con prontitud.

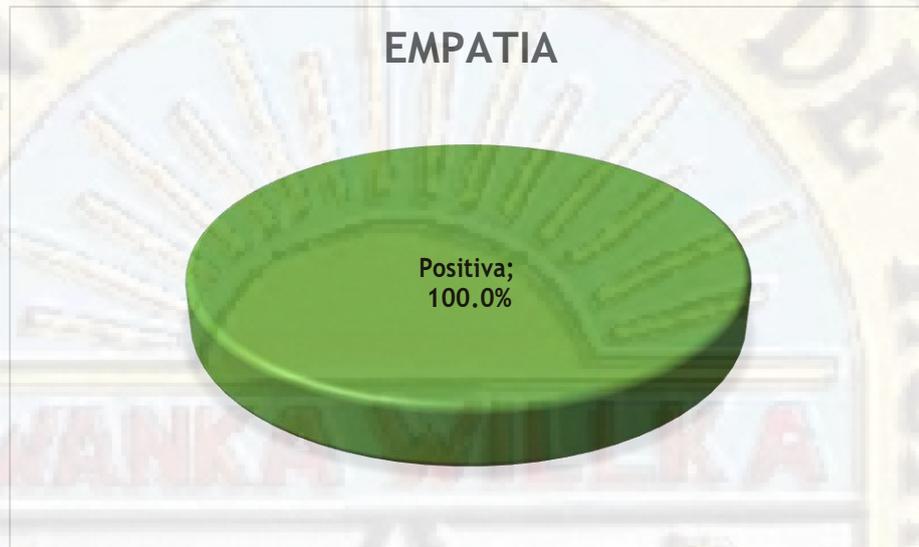
Gráfico N° 3: Percepciones basadas en la seguridad del Programa de Psicoprofilaxis obstétrica en las usuarias del Hospital Regional de Ayacucho, durante julio y agosto de 2017.



Fuente: Encuesta aplicada a las gestantes del Hospital Regional de Ayacucho.

En el presente gráfico, del total de las usuarias gestantes en Psicoprofilaxis la percepción sobre la seguridad fue positiva en el 97% y negativo en el 3%; es decir percibió que hubo conocimiento y cortesía de los trabajadores y su habilidad para transmitir credibilidad y confianza.

Gráfico N° 4: Empatía que recibieron del Programa de Psicoprofilaxis obstétrica en las usuarias del Hospital Regional de Ayacucho, durante julio y agosto de 2017.



Fuente: Encuesta aplicada a las gestantes del Hospital Regional de Ayacucho.

En el presente gráfico, del total de las usuarias gestantes en Psicoprofilaxis la percepción sobre la empatía fue positiva en el 100%; es decir, hubo muestra de interés y atención individualizada.

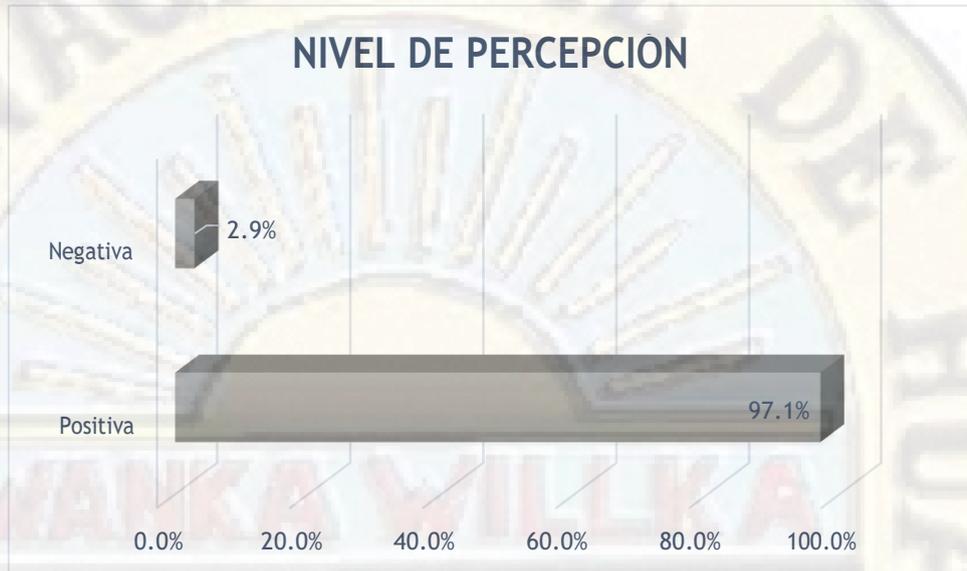
Gráfico N° 5: Aspectos tangibles que observaron del Programa de Psicoprofilaxis obstétrica en las usuarias del Hospital Regional de Ayacucho, durante julio y agosto de 2017.



Fuente: Encuesta aplicada a las gestantes del Hospital Regional de Ayacucho.

En el presente gráfico, del total de las usuarias gestantes en Psicoprofilaxis la percepción sobre la tangibilidad fue positiva en el 87% y negativa en 13%; es decir, percibieron Habilidad para brindar el servicio ofrecido con garantía y precisión.

Gráfico N° 6: Nivel de Percepción del Programa de Psicoprofilaxis obstétrica en las usuarias del Hospital Regional de Ayacucho, durante julio y agosto de 2017.



Fuente: Encuesta aplicada a las gestantes del Hospital Regional de Ayacucho.

En el presente gráfico, del total de las usuarias gestantes en Psicoprofilaxis señalaron un nivel de percepción positiva en el 97.1% y negativo en el 2.9%.

4.2. Discusión

Del total de gestantes preparadas en el Programa de Psicoprofilaxis obstétrica el 40% tiene el nivel secundario y superior; proceden de Huamanga en el 51.4%; se dedicaban a la casa el 40% y fueron usuarias continuadoras en el 54.3%. Similar al estudio de Vela (9), sobre percepción de la paciente sobre la atención del parto humanizado el estado civil de casada, el grado de instrucción secundaria completa y superior. Así mismo, Coronel (10) encontró que las gestantes preparadas en psicoprofilaxis obstétrica tenían el estado civil de casada, el grado de instrucción secundaria completa y superior, lo cual facilitó la captación y la comprensión teórica y práctica.

Respecto a la percepción de las gestantes preparadas en Psicoprofilaxis percibieron la fiabilidad positiva en el 91.4%; es decir percibió que existe habilidad para brindar el servicio ofrecido con garantía y precisión, similar al estudio de Torres (8), quien halló que las gestantes tenían satisfacción en la fiabilidad con un 93,4%

Por otro lado, la capacidad de respuesta percibida fue positiva en el 91.4% y negativo en el 8.6%; es decir percibió que hubo buena voluntad para ayudar a la paciente y proveer el servicio con prontitud.

Sobre la seguridad percibida fue positiva en el 97% y negativo en el 3%; es decir percibió que hubo conocimiento y cortesía de los trabajadores y su habilidad para transmitir credibilidad y confianza. Similar al estudio de Torres (8), quien halló que la seguridad son positivos en un 96.7%

Así mismo, la percepción sobre la empatía fue positiva en el 100%; es decir, hubo muestra de interés y atención individualizada. Similar a lo hallado por Gonzales (6) en México, donde la mujer embarazada percibe el trato digno otorgado por el personal como buena. Similar al estudio de Torres (8), quien halló que los elementos tangibles son positivos en un 92,3%

Respecto a la percepción sobre la tangibilidad fue positiva en el 87% y negativa en 13%; es decir, percibieron la habilidad para brindar el servicio ofrecido con garantía y precisión. Similar al estudio de Torres (8), quien halló que los elementos tangibles son positivos en un 93,4%

Finalmente, las gestantes preparadas en Psicoprofilaxis señalaron un nivel de percepción positiva en el 97.1% y negativo en el 2.9%. resultados que se asemejan a Guerra (7), quien halló que el programa de psicoprofilaxis obstétrica del Hospital Nacional Docente Madre - Niño "San Bartolomé" realizado durante los meses de enero a marzo del 2016 mostró un nivel de satisfacción aceptable, ya que la mayoría de gestantes (67.7%) estuvo satisfecha. Así mismo, Torres (8), halló que la satisfacción de las gestantes estaba en relación a 5 dimensiones importantes como son: elementos tangibles, fiabilidad, capacidad de respuesta, seguridad y empatía las cuales fueron calificadas según las pacientes; por lo tanto, demuestra el alto grado de satisfacción que existe en el servicio. Del mismo modo Vela(9) encontró que Más de la mitad de las puérperas percibieron una atención de parto humanizado de nivel regular donde la comunicación, explicación de los procedimientos y respeto a la intimidad fueron percepciones adecuadas a diferencia de la libre elección de posición del parto.

CONCLUSIONES

1. Las características de las gestantes preparadas en el programa de Psicoprofilaxis del hospital Regional de Ayacucho fueron de los niveles de instrucción secundario y superior; proceden de Huamanga en su mayoría y se dedicaban a la casa el 40%; además fueron usuarias continuadoras en su mayoría.
2. El nivel de percepción de las gestantes preparadas sobre la fiabilidad fue positiva en el Hospital Regional de Ayacucho, 2017
3. El nivel de percepción de las gestantes preparadas sobre la capacidad de respuesta fue positiva en el Hospital Regional de Ayacucho, 2017
4. El nivel de percepción de las gestantes preparadas sobre la empatía recibida fue positiva en el Hospital Regional de Ayacucho, 2017.
5. El nivel de percepción de las gestantes preparadas sobre la tangibilidad fue positiva en el Hospital Regional de Ayacucho, 2017
6. El nivel de percepción sobre el Programa de Psicoprofilaxis obstétrica en las gestantes preparadas del Hospital Regional de Ayacucho, 2017 fue Positiva en su mayoría.

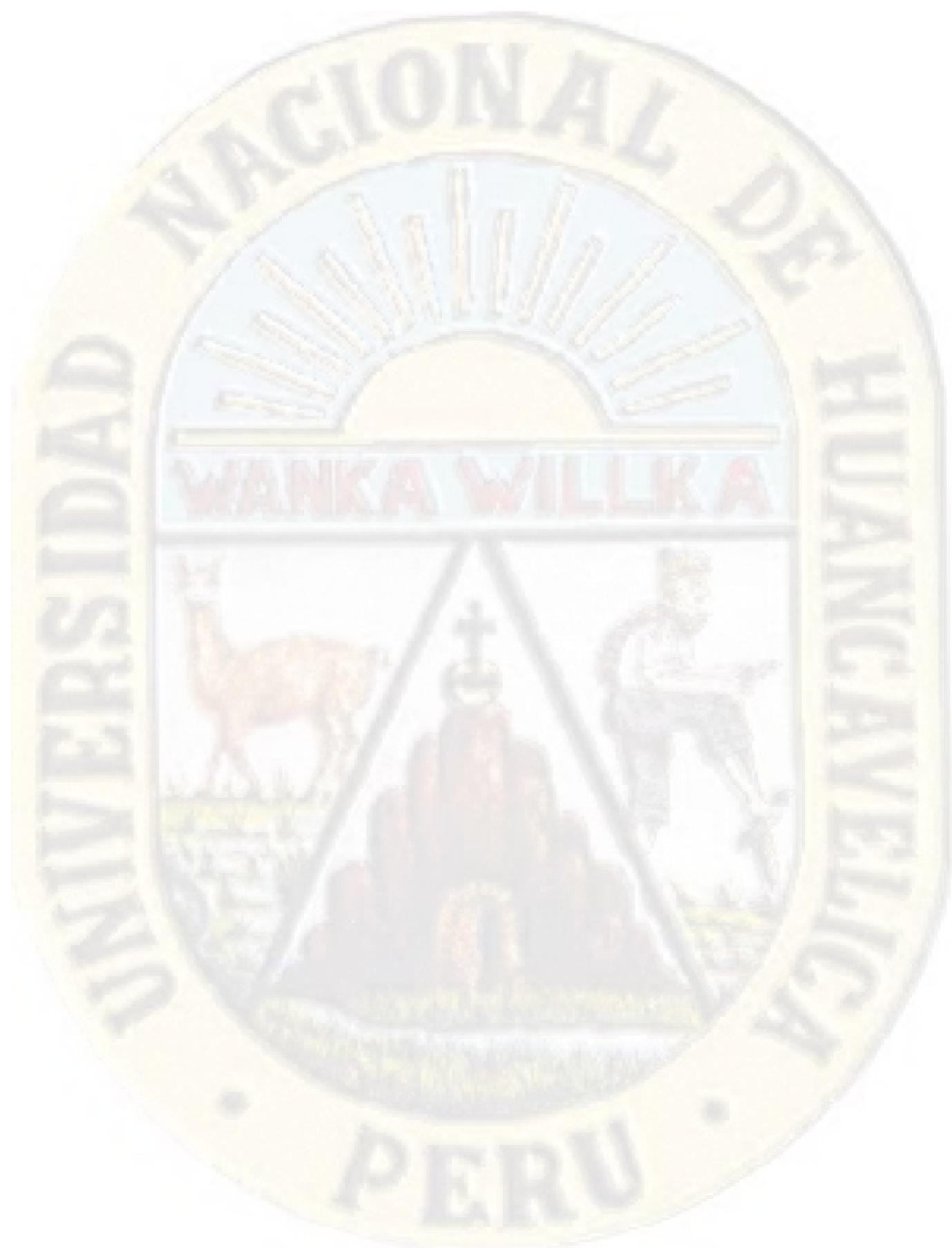
RECOMENDACIONES

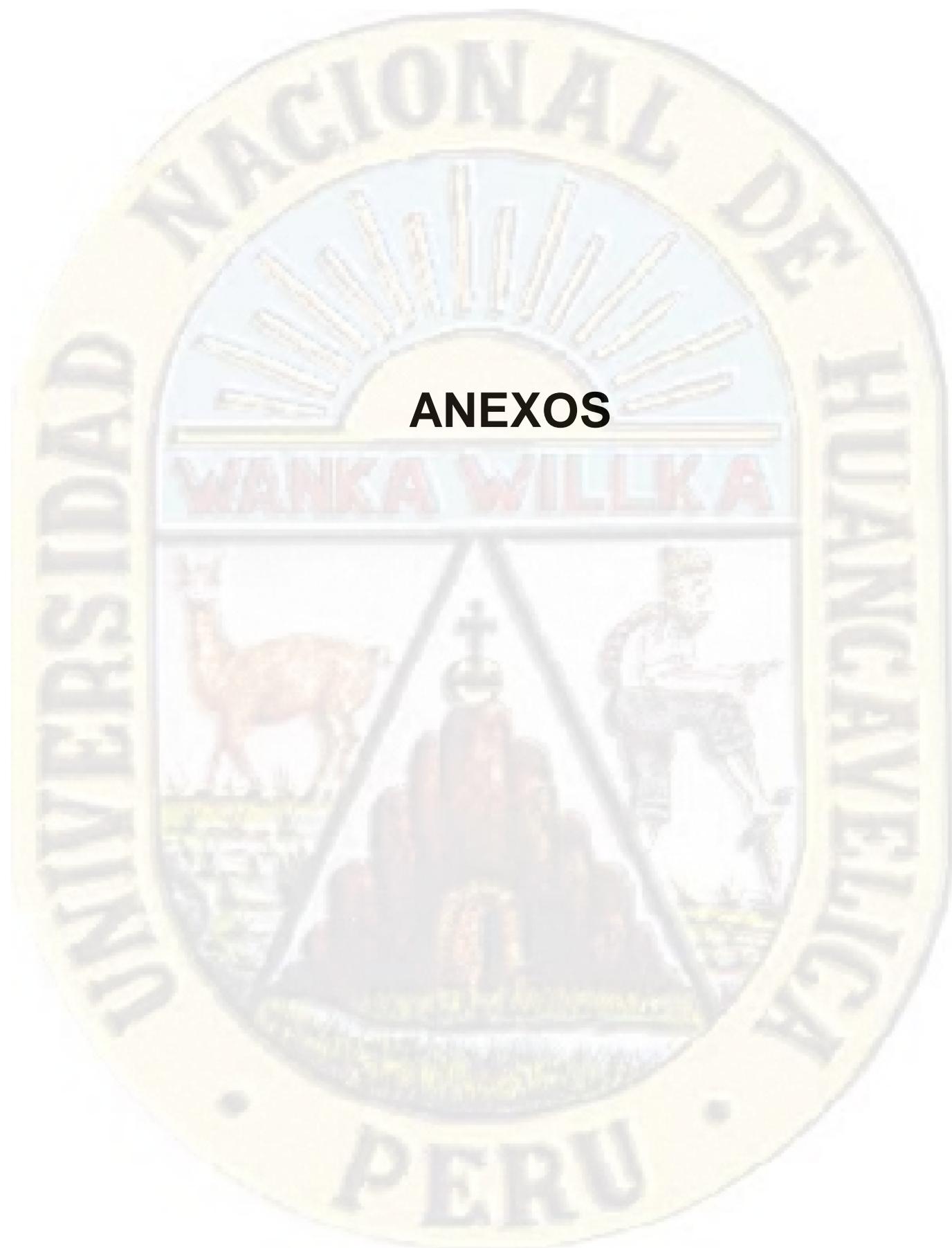
- Al director del Hospital Regional de Ayacucho, realizar evaluaciones continuas de la calidad del servicio manteniendo la percepción que tiene las gestantes.
- Al personal obstetra, desarrollar la especialidad, para desarrollar habilidades para la identificación de necesidades e inquietudes de la gestante frente al servicio de Psicoprofilaxis obstétrica.
- A los investigadores desarrollar estudios de calidad considerando las expectativas de las gestantes.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

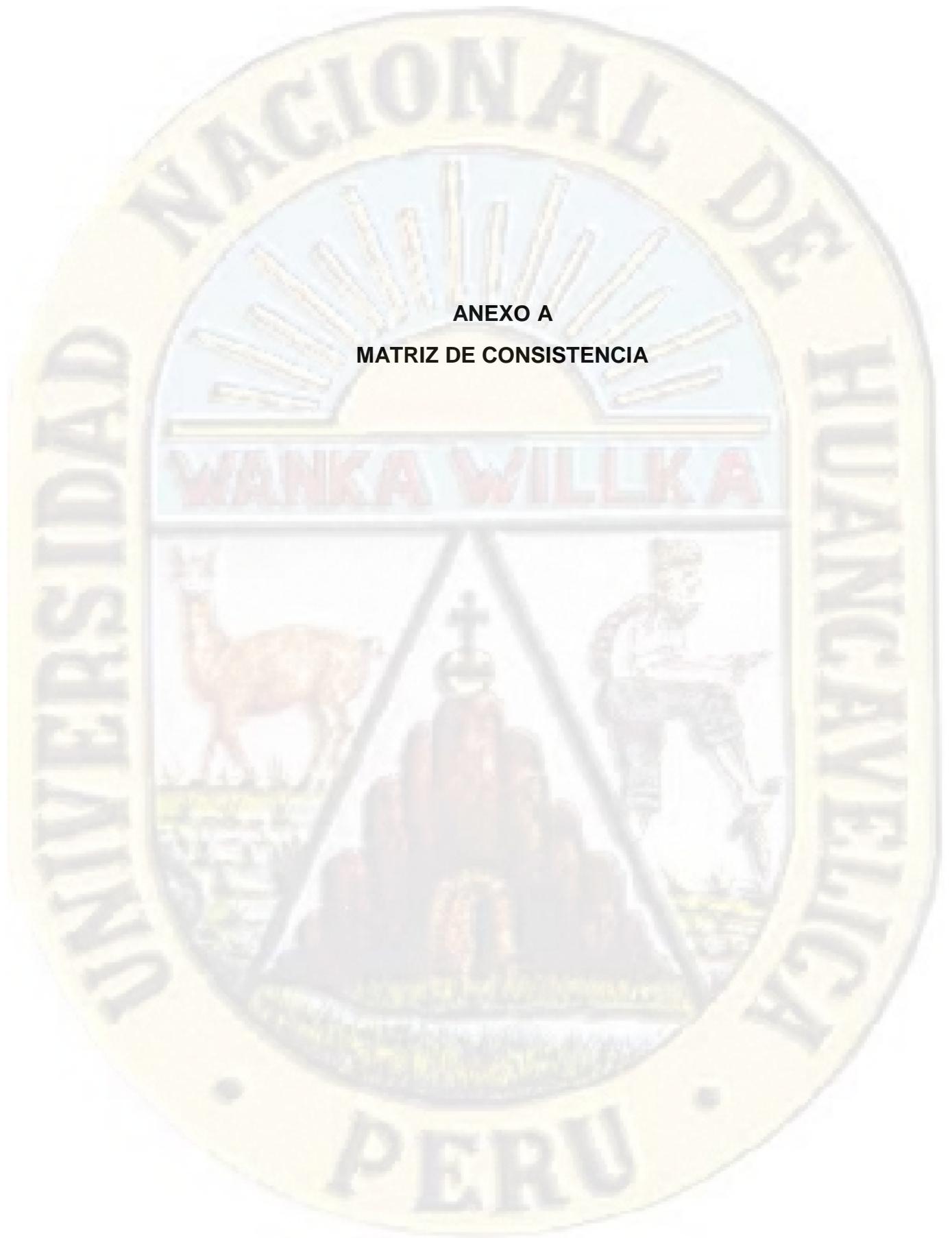
1. Olivar Bonilla A. Cambios biológicos, psicológicos y sociales durante el embarazo. Rev Fed Odontol Colomb. 2002:37-51.
2. Morales Alvarado S, Guibovich Mesinas A, Yábar Peña M. Psicoprofilaxis Obstétrica: Actualización, definiciones y conceptos. Horizonte Médico. 2014;14(4):53-7.
3. Hagahata Susnibar J, Villar Villegas R. Psicoprofilaxis obstétrica: módulos de capacitación. Psicoprofilaxis obstétrica: módulos de capacitación 1997.
4. Salud Md. Guía Técnica para la Psicoprofilaxis Obstétrica y Estimulación prenatal. normas legales minsa. 2011.
5. Oliva EJD. Revisión del concepto de calidad del servicio y sus modelos de medición. Innovar. 2005;15(25):64-80.
6. González N, Arandy L, Romero Quiroz MdIA, Córdoba Avila MA, Campos Castolo M. Percepción del trato digno por la mujer embarazada en la atención obstétrica de enfermería. Revista CONAMED. 2011;16:5-s11.
7. Guerra Chalco CG. Nivel de satisfacción de las gestantes sobre el programa de psicoprofilaxis obstétrica del Hospital Nacional Docente Madre Niño "San Bartolomé", enero-marzo del 2016. 2016.
8. Torres Mori VL. Nivel de satisfacción de las gestantes que acuden al servicio de psicoprofilaxis obstétrica en el Hospital Nacional Sergio Enrique Bernales, 2015. 2015.
9. Vela Coral GdP. Percepción de la paciente sobre la atención del parto humanizado en el Servicio de Centro Obstétrico del Instituto Nacional Materno Perinatal durante el periodo marzo-abril de 2015. 2015.
10. Coronel E. El trabajo de parto en gestantes con preparación psicoprofiláctica: Tesis de Bachiller en Obstetricia) Tacna Perú: Hospital de Universidad ...; 2010.

11. Martí AV, López MMR, Rabasa YF, Cuesta GG, Garrido TA, Yero Arniella LÁ. Preparación psicofísica para el parto: seguridad y satisfacción a las gestantes. *MediSur*. 2012;10(1):17-21.
12. Solis Linares H, Morales Alvarado S. Impacto de la Psicoprofilaxis Obstétrica en la reducción de la morbilidad y mortalidad materna y perinatal. *Horizonte Médico*. 2012;12(2).
13. Sarmiento O, Nair E. Nivel de satisfacción de las pacientes con y sin preparación en psicoprofilaxis obstétrica al recibir la atención del primer parto eutócico en el Hospital I Jorge Voto Bernales Corpancho: EsSalud. 2010.
14. Gavensky RV. Psicoprofilaxis obstétrica: técnicas de enseñanza; fundamentos básicos, principios de psicología general y aplicada; práctica del método: El Ateneo; 1971.
15. Salud Md. Guía Técnica de Psicoprofilaxis Obstétrica y Estimulación Prenatal. 2012.
16. Alva L, Jiménez G. Percepción de la calidad de atención de salud sexual y reproductiva en adolescentes del Hospital de San Juan de Lurigancho de octubre a diciembre, 2007: Tesis Perú; 2008.
17. Supo JA. Metodología de la Investigación. *Bioestadístico*. 2012.





ANEXOS



ANEXO A
MATRIZ DE CONSISTENCIA

- Identificar las percepciones basadas en la seguridad del Programa de Psicoprofilaxis obstétrica en las usuarias del Hospital Regional de Ayacucho, durante julio y agosto de 2017.
- Identificar la empatía que recibieron del Programa de Psicoprofilaxis obstétrica en las usuarias del Hospital Regional de Ayacucho, durante julio y agosto de 2017.
- Identificar los aspectos tangibles que observaron del Programa de Psicoprofilaxis obstétrica en las usuarias del Hospital Regional de Ayacucho, durante julio y agosto de 2017.

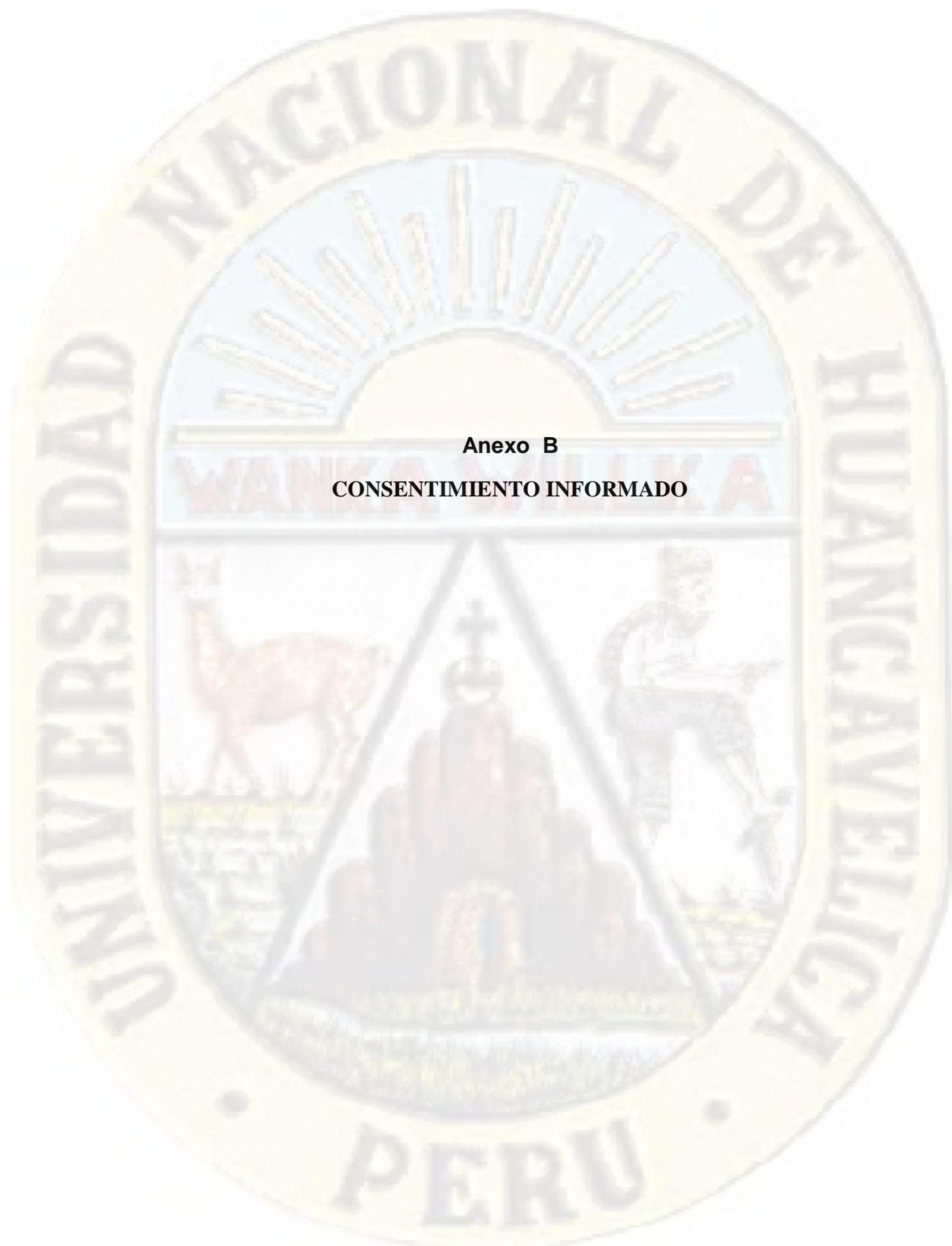
○ **Población, muestra y muestreo**

Población: 35 usuarias gestantes que culminaron la psicoprofilaxis obstétrica en el Hospital Regional de Ayacucho, durante los meses de julio a agosto de 2017.

Muestra igual que la población.

Fue censal, estuvo conformada por 35

Análisis de datos; con la estadística descriptiva



Anexo B

CONSENTIMIENTO INFORMADO

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCABELICA
ESCUELA DE POS GRADO
ESPECIALIDAD EN PSICOPROFILAXIS Y ESTIMULACION PRE NATAL
CON ENFOQUE INTERCULTURAL**

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo:

.....

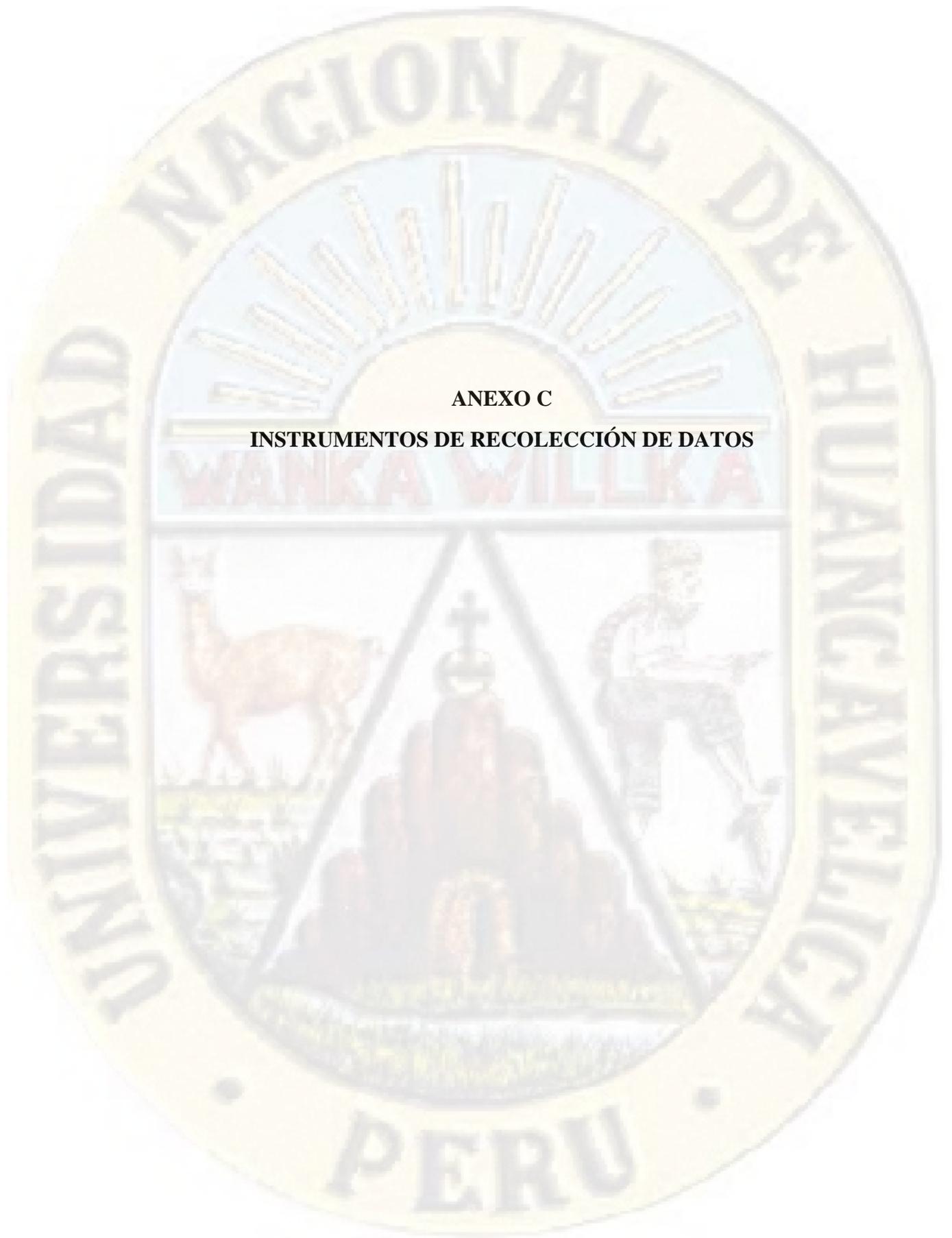
He sido invitada para participar en una investigación sobre las percepciones sobre la Psicoprofilaxis obstétrica, entiendo que ello significa que debo colaborar con la información solicitada por la Obstetra Suimi Jayo Hinostraza, por medio de preguntas y respuestas, soy consciente que no habrá ningún beneficio económico. Tendré la oportunidad de preguntar dudas sobre ella y ser respondida con la sinceridad del caso.

Consiento voluntariamente el deseo de participar en este estudio y entiendo que tengo el derecho de retirarme del este estudio en cualquier momento sin que eso me afecte de alguna manera. Entiendo que puedo pedir resultado del presente estudio cuando este haya concluido. Paso a dar mi consentimiento mediante mi firma que da fe de mi participación.

Ayacucho, agosto de 2017.

Firma ()

Apellidos y Nombres



ANEXO C

INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

**CUESTIONARIO DE PERCEPCION SOBRE LA ATENCIÓN EN
PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA**

Ficha de Recolección de datos personales de la gestante atendida en el servicio de psicoprofilaxis obstétrica del Hospital regional de Ayacucho durante los meses de julio-agosto del 2017.

N° Encuesta:

Establecimiento de salud: _____

Fecha: _____

Hora de inicio: _____

Hora final: _____

Estimado usuario (a), estamos interesados en conocer su opinión sobre las percepciones de la atención en el servicio de psicoprofilaxis obstétrica del Establecimiento de Salud. Sus respuestas son totalmente confidenciales. Agradeceremos su participación.

DATOS GENERALES DEL ENCUESTADO

1. Edad de la encuestada en años

Nivel de estudio

- (1) Sin instrucción
- (2) Primaria
- (3) Secundaria
- (4) Superior técnico
- (5) Superior

3. Lugar de procedencia (distrito): _____

Ocupación:

- (1) Estudiante
- (2) Ama de casa
- (3) Otro

Tipo de usuario

- (1) Nuevo
- (2) Continuador

