

“Año del bicentenario: 200 años de Independencia”

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCVELICA**  
(CREADA POR LEY N°25265)  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD**



**TESIS**

**PARTICIPACION PARENTAL EN LA ESTIMULACION  
PRENATAL OBSTETRICA DE LAS GESTANTES ATENDIDAS  
EN EL PUESTO DE SALUD PARATUSHIALI RIO NEGRO 2019.**

**PARA OPTAR EL TITULO DE ESPECIALISTA EN:**

**PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA Y ESTIMULACIÓN PRENATAL  
CON ADECUACIÓN INTERCULTURAL**

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

**SALUD MATERNO PERINATAL**

**PRESENTADO POR:**

**Obsta. SANTANA ACOSTA, Yezenia Del Pilar**

**HUANCAVELICA – PERÚ**

**2021**



UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la Ciudad de Huancavelica a los 12 días del mes de febrero a las 9:00 horas del año 2021 se reunieron los miembros del Jurado Evaluador de la Sustentación de Tesis de la Egresada:

SANTANA ACOSTA, YEZENIA DEL PILAR

Siendo los Jurados Evaluadores:

- Presidente : Dr. LEONARDO LEYVA YATACO
Secretaria : Dra. JENNY MENDOZA VILCAHUAMAN
Vocal : Dra. ROSSIBEL JUANA MUÑOZ DE LA TORRE

Para calificar la Sustentación de la Tesis titulada:

PARTICIPACION PARENTAL EN LA ESTIMULACIÓN PRENATAL OBSTETRICA DE LAS GESTANTES ATENDIDAS EN EL PUESTO DE SALUD PARATUSHIALI RIO NEGRO 2019.

Concluida la sustentación de forma síncrona, se procede con las preguntas y/o observaciones por parte de los miembros del jurado, designado bajo Resolución N° 064-2021-D-FCS-R-UNH concluyendo a las 9:40 horas. Acto seguido, el presidente del Jurado Evaluador informa a la sustentante que suspendan la conectividad durante unos minutos para deliberar sobre los resultados de la sustentación llegando al calificativo de: APROBADO por UNANIMIDAD.

Observaciones:

Three horizontal dotted lines for recording observations.

Ciudad de Huancavelica, 12 de febrero del 2021

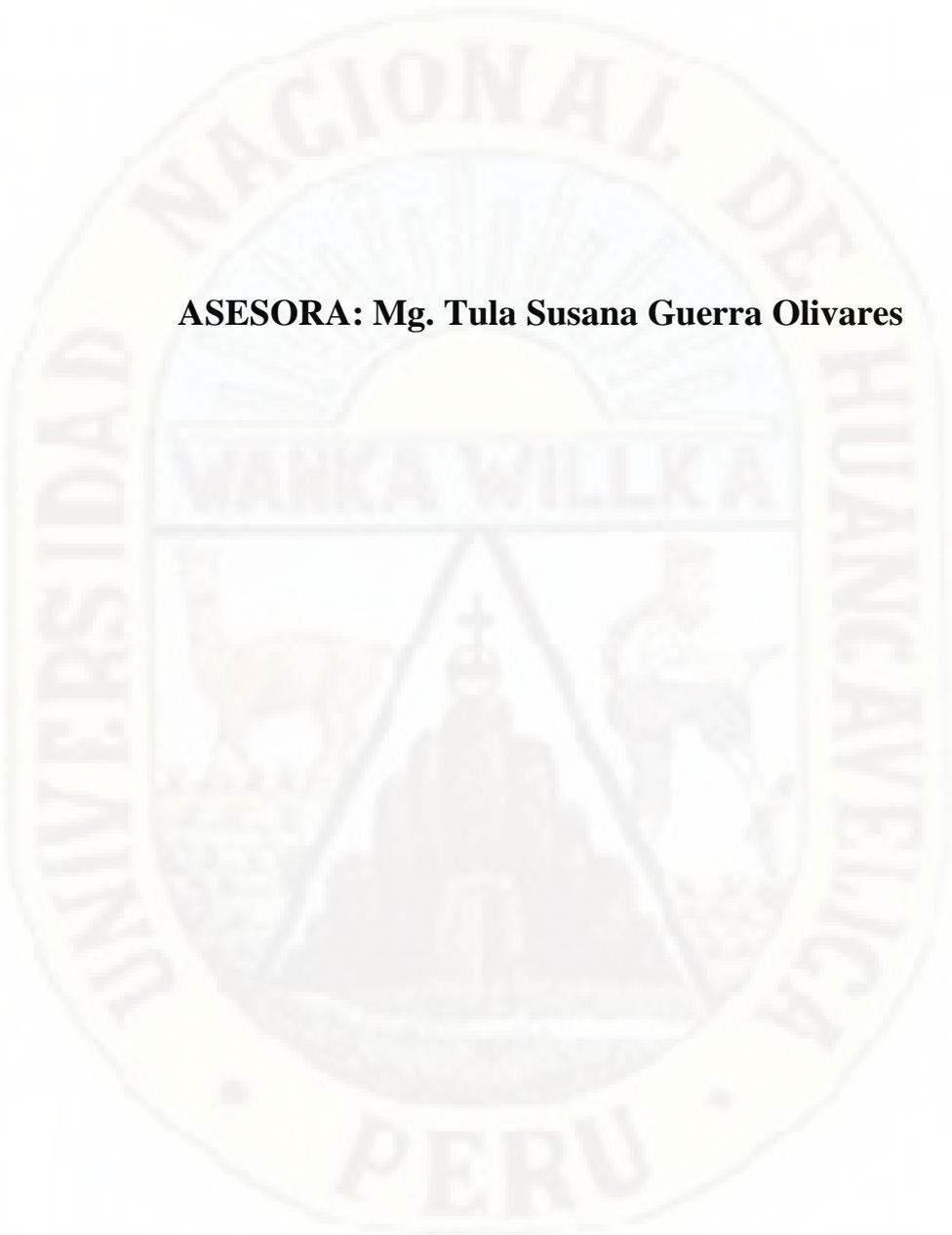
Signature and stamp of Dr. Leonardo Leyva Yataco, Presidente.

Signature and stamp of Dra. Jenny Mendoza Vilcahuaman, Docente Secretario.

Signature and stamp of Dr. Rossibel Juana Muñoz De La Torre, Docente Vocal.

Stamp of the Decanato of the Faculty of Health Sciences.

Signature and stamp of Kelly Ivette Riveros Laurent, Obstetra.

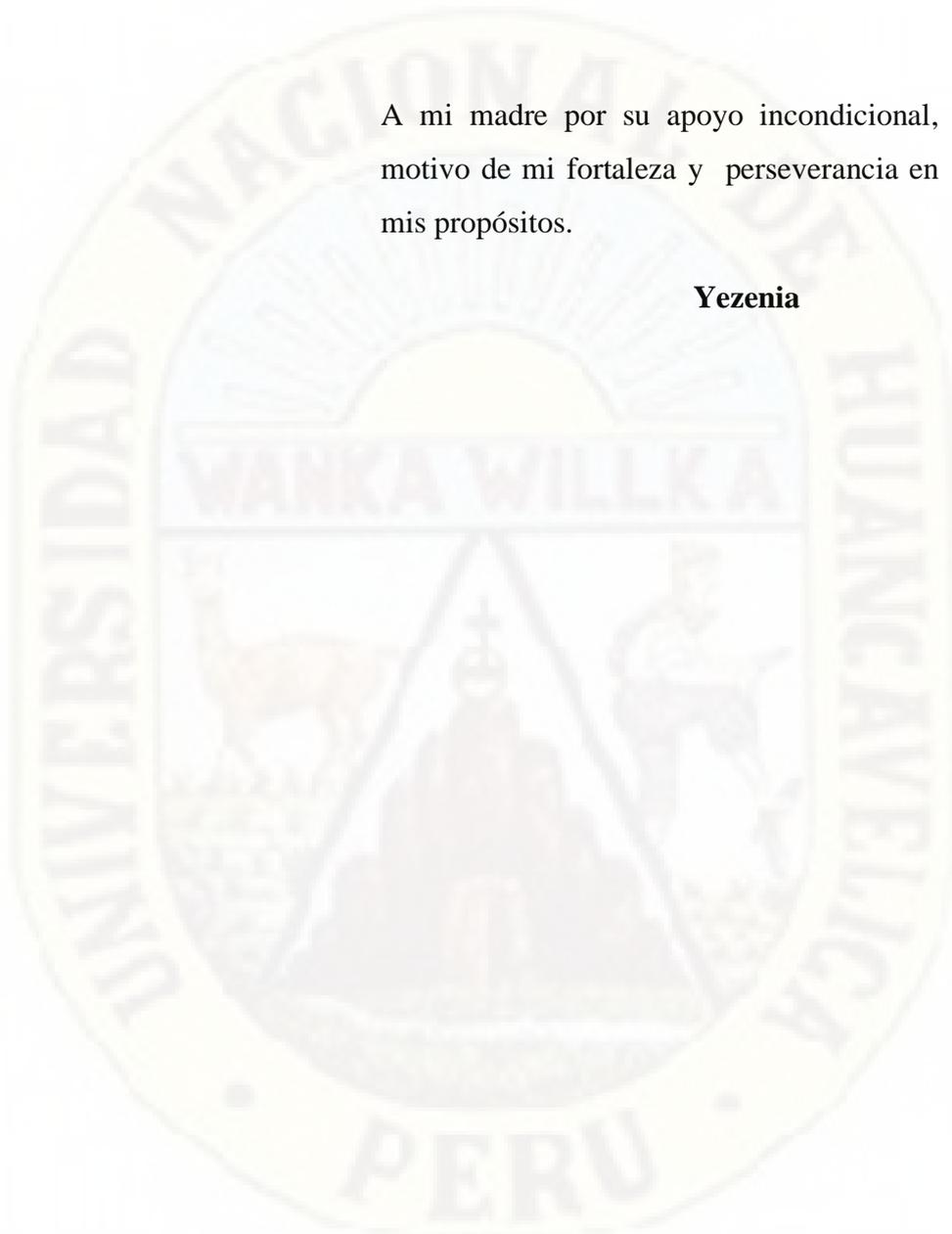


**ASESORA: Mg. Tula Susana Guerra Olivares**

## **Dedicatoria**

A mi madre por su apoyo incondicional,  
motivo de mi fortaleza y perseverancia en  
mis propósitos.

**Yezenia**



## **Agradecimiento**

A la Universidad Nacional de Huancavelica por darme la oportunidad de culminar mis estudios de segunda especialidad y fortalecer mis competencias a través de la especialización y así lograr un servicio de calidad a las usuarias del establecimiento de salud

A mi asesora Mg. Tula Guerra Olivares, por su apoyo y dedicación en el presente trabajo.

A las personas que amo, por ser motivo de mi superación y por su apoyo incondicional en la búsqueda de mi superación

Agradezco al jefe del Puesto de Salud Paratushiali Rio Negro 2019, por su apoyo en la recolección de la información.

**La autora**

## Apéndice

Dedicatoria.....	iii
Agradecimiento .....	iv
Apendice.....	v
Apendice de cuadros.....	vi
Resumen .....	vii
Abstract.....	viii
Introducción.....	ix
<b>CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA</b>	
1.1. Fundamentación del problema.....	10
1.2. Formulación del problema.....	11
1.3. Objetivos de la investigación.....	11
1.4. Justificación e importancia .....	11
1.5. Limitaciones .....	12
<b>CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO</b>	
2.1. Antecedentes de la investigación.....	13
2.2. Bases teóricas .....	15
2.3. Definición de terminos .....	20
2.4. Variables de estudios .....	21
<b>CAPÍTULO III: MATERIALES Y METODOS</b>	
3.1. Ámbito de estudio.....	23
3.2. Tipo de investigación.....	23
3.3. Nivel de investigación .....	23
3.4. Métodos de investigación .....	24
3.5. Diseño de investigación.....	24
3.6. Población, muestra y muestreo.....	24
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	25
3.8. Procedimiento de recolección de datos .....	25
3.9. Técnicas de procesamiento y análisis de datos.....	25
<b>CAPÍTULO IV: DISCUSION DE RESULTADOS</b>	
4.1. Presentación e interpretación de datos.....	26
4.2. Discusión .....	31
Conclusiones.....	33
Recomendaciones .....	34
Referencias bibliográficas .....	35
Apendice:.....	37
Apendice 1: Matriz de consistencia.....	38
Apendice 2: Instrumento de recolección de datos .....	40
Apendice 3: Autorizacion de la autoridad sanitaria del lugar .....	43

## Apéndice de cuadros

Tabla 1.	Edad de las gestantes con participación parental en la estimulación prenatal obstétrica atendidas en el Puesto de Salud Paratushiali Río Negro 2019.	26
Tabla 2.	Características de las gestantes con participación parental en la estimulación prenatal obstétrica atendidas en el Puesto de Salud Paratushiali Río Negro 2019.	27
Tabla 3.	Participación parental de las gestantes en la estimulación prenatal obstétrica en el Puesto de Salud Paratushiali Río Negro 2019.	28
Tabla 4.	Asistencia de las gestantes a las sesiones de estimulación prenatal obstétrica en el Puesto de Salud Paratushiali Río Negro 2019.	30

## Resumen

**Objetivo:** Determinar cómo es la participación parental en la estimulación prenatal obstétrica de las gestantes del Puesto de Salud Paratushiali Rio Negro 2019. **Metodología.** Estudio descriptivo, prospectivo, técnica encuesta instrumento cuestionario, población y muestra censal. **Resultados.** La edad promedio de las gestantes con participación parental, fue 26.1 años, la mínima 18 y la máxima 42 años. El 50% tuvieron más de 26 años, y el 75% tuvieron menos de 30 años. El 17.5% tuvieron primaria, el 70.0% secundaria y el 12.5% superior. El 10.0% fueron solteras, el 17.5% casadas y el 72.5% convivientes. El 15% nulíparas, el 37.5% primíparas y el 47.5% Multíparas. No se encontró Gran Multíparas. El 75.0% procedían de zona rural y el 25.0% urbana. En relación a la participación de los parientes en las sesiones de la estimulación prenatal obstétrica de las gestantes, se tuvo que en la primera sesión el 40.0% no tuvieron parientes en la sesión, en el 22.5% participó la hermana, en el 20.0% mamá y en el 17.5% el esposo. En la segunda sesión, el 35.0% no tuvieron parientes, el 22.5% su mamá, el 20.0% su esposo, el 17.5% su hermana y el 5.0% sus primas/tías. En la tercera sesión, el 27.5% no tuvieron parientes, el 22.5% la hermana, el 20.0% mamá, el 17.5% prima /tías y el 12.5% su esposo como participante. En la cuarta sesión, el 30.0% no tuvieron parientes, el 25.0% mamá, el 17.5% hermana, el 15.0% a sus primas /tías y el 12.5% al esposo. En la quinta sesión, el 40.0% de no tuvieron parientes, el 27.5% tuvieron a la mamá, el 17.5% la hermana y el 15.0% al esposo. En cuanto a la asistencia de las gestantes a las sesiones de estimulación prenatal obstétrica, se tuvo que en la primera sesión el 80.0% de gestantes sí asistieron y el 20.0% no asistieron. En la segunda sesión el 77.5% si asistieron y el 22.5% no. En la tercera sesión el 82.5% si asistieron y el 17.5% no. En la cuarta sesión el 92.5% si y el 7.5% no asistieron. En la quinta sesión el, 87.5% de gestantes si y el 12.5% no asistieron. **Conclusiones:** La mayoría de las gestantes con participación parental en la estimulación prenatal tuvieron menos de 30 años, un 40% no tuvieron parientes en las sesiones de EPN, los parientes que participaron fueron esposo, mamá, hermana y primas y tías. La asistencia de las gestantes fue el 84% si asistieron y el 16% no cumplieron con las sesiones de EPN.

**Palabras clave.** Participación parental, estimulación prenatal y embarazo.

## **Abstract**

**Objective:** To determine what parental participation is like in prenatal obstetric stimulation of pregnant women at the Paratushiali Rio Negro Health Post 2019. **Methodology.** Descriptive, prospective study, technical survey instrument, questionnaire, population and census sample. **Results.** The average age of pregnant women with parental participation was 26.1 years, the minimum 18 and the maximum 42 years. 50% were over 26 years old, and 75% were under 30 years old. 17.5% had primary, 70.0% secondary and 12.5% higher. 10.0% were single, 17.5% married, and 72.5% cohabiting. 15% nulliparous, 37.5% primiparous and 47.5% multiparous. No Great Multiparas found. 75.0% came from rural areas and 25.0% urban. Regarding the participation of relatives in the sessions of prenatal obstetric stimulation of the pregnant women, it was found that in the first session 40.0% had no relatives in the session, in 22.5% the sister participated, in the 20.0% mother and in 17.5% the husband. In the second session, 35.0% had no relatives, 22.5% their mother, 20.0% their husband, 17.5% their sister and 5.0% their cousins / aunts. In the third session, 27.5% had no relatives, 22.5% the sister, 20.0% mother, 17.5% cousin / aunts and 12.5% her husband as a participant. In the fourth session, 30.0% had no relatives, 25.0% a mother, 17.5% a sister, 15.0% their cousins / aunts and 12.5% a husband. In the fifth session, 40.0% had no relatives, 27.5% had the mother, 17.5% the sister and 15.0% the husband. Regarding the attendance of the pregnant women to the obstetric prenatal stimulation sessions, in the first session 80.0% of the pregnant women did attend and 20.0% did not attend. In the second session, 77.5% did attend and 22.5% did not. In the third session, 82.5% did attend and 17.5% did not. In the fourth session, 92.5% yes and 7.5% did not attend. In the fifth session, 87.5% of pregnant women did and 12.5% did not attend. **Conclusions:** Most of the pregnant women with parental participation in prenatal stimulation were less than 30 years old, 40% had no relatives in the EPN sessions, the relatives who participated were husband, mother, sister and cousins and aunts. The attendance of the pregnant women was 84% if they attended and 16% did not comply with the EPN sessions.

**Keywords.** Parental participation, prenatal stimulation and pregnancy.

## **Introducción**

La estimulación prenatal se define como las acciones que promueven y motivan en la madre el vínculo afectivo durante la gestación, propiciando sentimientos de acogida, afecto y bienestar respecto de la llegada del hijo, teniendo en cuenta que el vínculo afectivo prenatal comprende un contacto activo con su entorno inmediato, en particular con la pareja, hijos y personas más allegadas. La Estimulación Prenatal es parte de la preparación psico-afectiva de la Psicoprofilaxis Obstétrica.

La participación parental, es importante en el desarrollo del programa por el interés que la familia tiene en la educación de un hijo o niño por nacer, permitiendo que las memorias prenatales del ser intrauterino sean positivas, asegurando una base psicoafectiva adecuada para un buen desarrollo como individuo, por lo que se propuso el objetivo de determinar cómo es la participación parental en la estimulación prenatal obstétrica de las gestantes del Puesto de Salud Paratashiali Rio Negro 2019, para el cual se utilizó el tipo de investigación descriptivo, prospectivo y transversal; la técnica utilizada fue la encuesta y el instrumento cuestionario.

Habiendo concluido el presente informe de investigación se describe en cuatro capítulos; el Capítulo I describe el planteamiento del problema, el Capítulo II detalla el marco teórico, el Capítulo III describe la metodología de la investigación; y el IV Capítulo describe el análisis e interpretación de resultados.

# CAPÍTULO I

## PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

### 1.1. Fundamentación del problema

La estimulación prenatal se define como las acciones que promueven y motivan en la madre el vínculo afectivo durante la gestación, propiciando sentimientos de acogida, afecto y bienestar respecto de la llegada del hijo. El vínculo afectivo prenatal comprende un contacto activo con su entorno inmediato, en particular con la pareja, hijos y personas más allegadas. La estimulación prenatal es parte de la preparación psico-afectiva de la Psicoprofilaxis Obstétrica (1).

La estimulación prenatal es también el conjunto de procesos y acciones que potencian y promueven el desarrollo físico, mental, sensorial y social de la persona humana desde la concepción hasta el nacimiento; mediante técnicas realizadas a través de la madre con la participación activa del padre, la familia y la comunidad (1 )

El desarrollo del programa requiere la participación activa de la madre y la familia que las rodea, ya que estudios demuestran que el feto desde el útero recibe los mensajes que la mamá le transmite; es decir tiene sensibilidad, escucha, mira, experimenta el sabor, responde con pataditas y hasta aprende y recuerda durante el nacimiento (2).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) y otras importantes instituciones internacionales, recomiendan la Psicoprofilaxis Obstétrica, por sus efectos positivos y beneficiosos en la madre, durante el periodo prenatal, intranatal y posnatal (3).

La participación parental, es un término que los investigadores utilizan para describir el interés que la familia tiene en la educación de un hijo, y las teorías sustentan que la participación parental explora los vínculos entre familia e interacción e intentan identificar las razones para una participación de los padres en el desarrollo del embarazo.

La participación de los parientes en las sesiones de la estimulación prenatal como parte de una atención prenatal global e integral, permite que las memorias prenatales del ser intrauterino sean positivas, asegurando una base psicoafectiva adecuada para un buen desarrollo como individuo y en lo que refiere a la participación de la pareja u otros miembros de la familia contribuye a lograr la confianza de las gestantes haciendo que

la labor del parto sean una experiencia placentera para la madre, el padre y familia del ser intrauterino (4).

En el país, en la región Junín, así como en el Puesto de salud Paratushiali Rio Negro se brinda el programa de Psicoprofilaxis obstétrica (PPO) y estimulación prenatal (EPN), se nota un ausentismo de los padres varones u otros parientes, haciendo que la responsabilidad recaea solo en la madre, ya sea por escasa información, ocupación o falta de sensibilidad sobre su importancia, por ello nació la inquietud de realizar el presente estudio, cuyos resultados permitirán conocer la problemática y proponer estrategias que promuevan la participación parental en las sesiones de la PPO y la EPN, en la población a inferirse los resultados

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema general**

¿Cómo es la participación parental en la estimulación prenatal obstétrica de las gestantes del Puesto de Salud Paratushiali Rio Negro 2019?

## **1.3. Objetivos de la investigación**

### **1.3.1. Objetivo general**

Determinar cómo es la participación parental en la estimulación prenatal obstétrica de las gestantes del Puesto de Salud Paratushiali Rio Negro 2019.

### **1.3.2. Objetivos específicos**

- Determinar las características de las gestantes con estimulación prenatal obstétrica del Puesto de Salud Paratushiali Rio Negro 2019.
- Determinar la participación parental de las gestantes con estimulación prenatal obstétrica de las gestantes del Puesto de Salud Paratushiali Rio Negro 2019.
- Determinar la asistencia de las gestantes en las sesiones de estimulación prenatal obstétrica en el Puesto de Salud Paratushiali Rio Negro 2019.

## **1.4. Justificación e importancia**

La estimulación prenatal es el conjunto de procesos y acciones que potencian y promueven el desarrollo físico, mental, sensorial y social de la persona humana desde la concepción hasta el nacimiento; mediante técnicas realizadas a través de la madre

con la participación activa del padre, la familia y la comunidad. A través de la estimulación prenatal durante el embarazo el feto desde el útero recibe los mensajes que la mamá le transmite; es decir tiene sensibilidad, escucha, mira, experimenta el sabor, responde con pataditas y hasta aprende y recuerda durante el nacimiento. Es importante la participación parental, en el desarrollo del programa ya que investigadores afirman que es el interés que la familia tiene en la educación de un hijo, y las teorías sustentan que la participación parental explora los vínculos entre familia e interacción a través de participación de los padres en el desarrollo del embarazo, permitiendo que las memorias prenatales del ser intrauterino sean positivas, asegurando una base psicoafectiva adecuada para un buen desarrollo como individuo; sin embargo es escasa la participación parental en las sesiones de la EPN de las gestantes, recayendo la responsabilidad solo en la madre. Los resultados permitirán conocer la problemática y proponer estrategias que promuevan la participación parental en las sesiones de la PPO y la EPN, en la población a inferirse los resultados

### **1.5. Limitaciones**

En el desarrollo del presente trabajo de investigación se encontró algunas limitaciones como escaso antecedente, escaso recursos bibliográficos sobre el tema; por otro lado se contó con el apoyo del jefe del establecimiento de salud y del personal en la aplicación del instrumento, permitiendo el logro de los objetivos y culminación del mismo.

## **CAPÍTULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

#### **2.1. Antecedentes de la investigación**

##### **2.1.1. A nivel internacional.**

Boch y Arreaga (5). La importancia de la estimulación prenatal, Universidad San Carlos Guatemala 2013, objetivo fue determinar el grado de conocimiento e interés sobre la estimulación prenatal en las mujeres que asisten a consulta en maternidad periférica. Metodología. La investigación se realizó durante 12 semanas en Maternidad Periférica Primero de Julio ubicada en 15 Calle, entre 5ª y 6ª Avenida, zona 5 de Mixco, Colonia Primero de Julio, con 100 mujeres que asisten a consulta prenatal y presentan entre 2 a 35 semanas de gestación y comprenden las de edades de 16 a 42 años. Las técnicas fueron la observación, encuesta y entrevista. Las interrogantes que dieron guía a la investigación son: ¿Cuáles son las características y técnicas de estimulación prenatal más utilizadas?, ¿Cuál es el método más adecuado para dar a conocer la importancia de la estimulación prenatal? y ¿Cuáles son los beneficios y efectos de la estimulación prenatal y de qué manera se aplican? Luego de la investigación se pudo concluir que las mujeres que asisten a consulta prenatal en maternidad periférica primero de julio no tienen conocimiento sobre estimulación prenatal, sin embargo, todas presentan interés en poder conocer y aplicar sus técnicas.

##### **2.1.2. A nivel nacional.**

Pezo (6) Nivel de conocimiento sobre estimulación prenatal en gestantes atendidas en el Centro de Salud de San Antonio, Septiembre - Iquitos 2016, Objetivo: determinar el nivel de conocimiento sobre estimulación prenatal en gestantes atendidas en el Centro de Salud de San Antonio. Setiembre - 2016. Materiales y método: Estudio cuantitativo, descriptivo, de corte transversal, prospectivo. La muestra es por conveniencia, se tomó a 141 gestantes atendidas en el CS San Antonio. Septiembre - 2016. Resultados: la gestante atendida predominó el grupo etario de 20 a 29 años con el 54.6%, el estado civil es conviviente con 83.0%, grado de instrucción secundaria con 80.1% y primaria con 10.6%, de procedencia urbana con 84.4%, y ocupación ama de casa con

70.9%, el nivel de conocimiento sobre estimulación prenatal de las gestantes atendidas en el CS San Antonio, predomina el nivel alto (42 a 62 puntos) con 74.5% y regular (21 a 41 puntos) con 25.5%. No existiendo nivel bajo. Conclusiones: El 30.0% no sabe sobre los beneficios de la estimulación prenatal, la mayor parte opina que la obstetra es la profesional que debe realizar la estimulación prenatal (85.8%), casi la mitad sabe en qué momento se debe realizar la estimulación prenatal. El nivel de conocimiento sobre estimulación prenatal de las gestantes atendidas en el CS San Antonio, predomina el nivel alto con 74.5% y regular con 25.5%. No existió nivel bajo.

Ventura y Urcuhuaranga (7) Nivel de conocimiento sobre estimulación prenatal en gestantes, Hospital de Apoyo Jesús Nazareno. Mayo - julio 2016, objetivo evaluar el nivel de conocimiento sobre estimulación prenatal en gestantes que acuden al programa de atención prenatal del Hospital Jesús Nazareno durante el periodo mayo - julio 2016 Metodología. estudio transversal, descriptivo, y prospectivo. Resultados; del 100% gestantes estudiadas el 68,2% tuvieron regular nivel de conocimiento, luego el 18,7% deficiente nivel de conocimiento y sólo el 13,1% bueno. En la técnica táctil de estimulación prenatal el 55,1% tuvieron regular nivel de conocimientos. Sin embargo, en la técnica visual el 41,1% presentaron deficiente conocimientos. En la técnica auditiva el 43% regular nivel de conocimientos. Finalmente, en la técnica Motora el 45,8% regular nivel de conocimientos sobre estimulación prenatal. Conclusión. No existe asociación estadísticamente significativa ( $p>0,05$ ) con los factores maternos estudiados y el nivel de conocimientos sobre estimulación prenatal.

Pomacaruha (8) Factores que limitan la asistencia a las sesiones de estimulación prenatal en el Hospital de Apoyo Huanta, diciembre 2017 - marzo 2018, objetivo determinar los factores que limitan la asistencia a las sesiones de estimulación prenatal en el Hospital de Apoyo Huanta, diciembre del 2017, Marzo del 2018. Método. Investigación observacional, transversal, descriptiva. El método fue inductivo y descriptivo. La población todas las gestantes inscritas al programa de estimulación prenatal en el periodo estudiado. El estudio fue censal. La técnica fue la entrevista y el instrumento la guía de

entrevista. Los datos fueron presentados en tablas de frecuencias absolutas y relativas. Resultados. del 100% de gestantes del servicio de estimulación prenatal (EPN); el 35.7% faltaron a sus sesiones, porque no tuvieron quien las acompañe, no tuvieron tiempo o estuvieron enfermas. Las parejas en un 85.7% aceptan que las gestantes asistan a la EPN, el 67.9% muestran interés por la EPN y el 71.4% apoyan para que asistan a la EPN. El 100% de las gestantes realizan actividades domésticas en sus hogares. El 96.4% de las gestantes demoran en llegar al local de EPN, 30 minutos o menos. Ocupan mucho tiempo y podrían impedir que asista a la EPN; las labores del hogar, los estudios, atender su tienda, el trabajo y cuidar a sus hijos en un 67.9%, 10.7%, 7.1%, 7.1% y 7.1% respectivamente. El 82.1% desconocen que es estimulación prenatal, para qué sirve y cuáles son sus beneficios. el 85.7% de desean asistir a las sesiones de estimulación prenatal, para aprender más de su bebe. Conclusiones. Limitan la asistencia a las sesiones de estimulación prenatal; no tener quien la acompañe a sus sesiones, no tener tiempo o enfermarse. Los factores que ocupan mucho de su tiempo fueron las labores de la casa, los estudios, el trabajar, cuidar a sus hijos y otros. La mayoría desconoce que es estimulación prenatal, para qué sirve y cuáles son sus beneficios.

## **2.2. Bases teóricas**

### **2.2.1. Parentalidad**

Hablar de parentalidad es hablar de cómo ser padres, independientemente si son o no biológicos, como es el caso de las abuelas o tías que crían hijos de sus familiares y actúan de acuerdo a las formas y modelos actuales, trayendo como consecuencias un buen o mal ejercicio de la parentalidad (9).

La parentalidad, no sólo se refiere a los padres, si no a cualquier persona, que realiza funciones de padres sin importar que exista una relación de parentesco o no. La parentalidad es diferente a la reproducción biológica y al parentesco, esta se refiere a un proceso psíquico, es decir a funciones como concebir, criar, dar educación, transmitir un nombre, que son los que corresponden al status de padres. La parentalidad positiva está basada en tres postulados: conocer y entender a los niños y niñas, como se sienten, piensan, responden cada uno acorde a su desarrollo; ofrecer seguridad y estabilidad: ellos deben confiar en

sus padres y sentirse protegidos por ellos, y; optar por la resolución de los problemas de una manera positiva, sin recurrir a los golpes, gritos, amenazas o insultos (9).

### **2.2.2. Principios básicos de la parentalidad**

Los principios básicos de la parentalidad están establecidos: a) considerar a los hijos y padres como titulares de derechos y obligaciones; b) los padres son los principales responsables de sus hijos; c) reconocimiento de los diversos tipos de parentalidad y de situaciones parentales, d) padres e hijos deben considerarse como socios, e) garantizar igual participación por ambos padres y f) los niños y jóvenes deben disfrutar de igualdad de oportunidades (9).

### **2.2.3. Las vinculaciones parento filiales como un haz de relaciones**

Las vinculaciones paterno-materno-filial se han de entender como un haz de relaciones dentro del sistema familiar. En las unidades familiares se reconocen las relaciones vinculantes y de pertenencia: a) Conyugal o de pareja. b) Parental: los esposos o pareja en cuanto padres. c) Paterno/materno-filial. d) Fratridia: relaciones entre hermanos. e) Familia extensa: la relación que se establece con ambas familias de origen. f) Redes sociales extrafamiliares: escolares, laborales, amigos, vecinos, pueblo, ciudad, en este haz de relaciones, propias del sistema familiar, las vinculaciones y los sentimientos de pertenencia adquieren peculiaridades y tonalidades diferentes según el subsistema familiar al que se refieran, sea el conyugal, el parental, el de la fratridia u otros, desarrollándose en su seno normas de comportamientos, obligaciones, lealtades y expectativas que son también diferentes (9) .

### **2.2.4. Fundamentos multidisciplinarios de la educación prenatal**

Los resultados de investigaciones multidisciplinarias apoyan las perspectivas de la educación prenatal son:

- a) A la quinta semana el telencéfalo se diferencia del resto del tubo neural.
- b) A las seis semanas, el feto comienza a desarrollar funciones mentales: La actividad del cerebro empieza a las seis semanas tras la concepción. Las ondas del cerebro también demuestran que el córtex recibe impulsos de la vista, del tacto y del oído, y que puede responder conscientemente a estas experiencias sensoriales a las veintiocho semanas.

- c) A las ocho semanas el niño reacciona a ruidos bruscos, músicas, voces conocidas, agresiones, accidentes, discusiones, episodios de ira, etc.
- d) A las ocho o diez semanas, el feto se estira y se mueve autónomamente.
- e) Desde los cinco meses la madre puede estimular la comunicación educativa desde el oído del niño a través de rutinas que incluyen saludos, hablar, cantar, contar cuentos, escuchar música, etc.
- f) Del tercer trimestre se observa habilidades de aprendizaje, reconocimiento y memoria a corto plazo. La madre y padre pueden comunicarse con su hijo a través del tacto y quizá del juego, mediante caricias y el bebé responde con movimientos a esos y otros estímulos.
- g) A los siete meses el niño siente a través de sus papilas gustativas sabores de la comida que ingiere la madre.
- h) Desde el séptimo mes, la madre puede añadir la estimulación de los órganos visuales del niño, tapando o dejando pasar la luz por su tripa, porque el bebé distingue entre oscuridad y claridad en el seno materno (10,11).

#### **2.2.5. Estimulación prenatal**

Es el conjunto de actividades que se realiza con la participación activa de la madre, el padre y la familia, para promover el adecuado desarrollo físico, mental, sensorial y social de la persona desde la concepción hasta el nacimiento; las mismas que contribuyen a prevenir la discapacidad y disminuir las situaciones de riesgo biológico o psico-social que podrían alterar su proceso de desarrollo y maduración (12).

La Asociación Española de Psicología Clínica Cognitivo Conductual (Aepccc) define la estimulación prenatal como el proceso que promueve el aprendizaje del feto, optimizando y potenciando su desarrollo físico, sensorial, afectivo y social, a través de diferentes estímulos como el sonido, el movimiento, la presión, las vibraciones y la luz, esto se produce, en el contexto de una comunicación afectuosa y constante entre los padres y el bebé aún por nacer (13).

#### **2.2.6. Beneficios de la estimulación pre natal**

- Mayor desarrollo en el área visual, auditiva, lingüística y desarrollo motor, optimizando el desarrollo de los sentidos, que son la base para el aprendizaje, al estar más alertas.

- Los bebés son capaces de concentrar su atención por más tiempo.
- Desarrolla la comunicación, la coordinación visomotora, la memoria, el razonamiento, la música y creatividad del niño.
- Promueve la salud física y mental del pequeño.
- Desarrolla el vínculo afectivo y la inteligencia social en el bebé.
- Los bebés que han vivido la estimulación prenatal duermen mejor, fortaleciendo el sistema inmune y se calman con mayor facilidad al oír las voces y la música que escuchaban mientras estaban en el útero.
- Estos pequeños nacen más relajados, lloran menos. Nacen con las manos y ojos abiertos.
- Succionan mejor durante el amamantamiento.
- Mayor adaptación a su medio ambiente al momento de nacer y durante sus primeros 45 días (14)

#### **2.2.7. Necesidades de la estimulación prenatal**

Existen varios factores que muestran la necesidad de estimulación prenatal ya que las mujeres no se preocupan por su bienestar físico y psicológico, ni del bebé que llevan en el vientre. Pues esto implica cambios en su vida diaria y muchas veces no encuentran el apoyo que necesitan tanto en el compañero, como en la familia. Asimismo, las mujeres trabajadoras, no logran llevar un embarazo adecuado debido a sus jornadas de trabajo y al maltrato que reciben. Otro factor es que la mujer embarazada no se preocupa por la vida del ser intrauterino, pues lo ve como un objeto que tiene vida únicamente cuando nace; sin darse cuenta que el ser intrauterino percibe y es afectado por todo lo que ella le proporcione: alimentación, afecto y cuidado; según el ambiente en el que se desarrolle.

El ser intrauterino no sólo tiene necesidades físicas, también afectivas como todo ser vivo, se nombra algunas necesidades de la estimulación prenatal:

**Necesidad de amor incondicional:** Se le puede hacer llegar este tipo de amor enviándole conscientemente pensamientos y sentimientos amorosos de deseo y alegría, por el hecho de su existencia, se sentirá incondicionalmente querido/a.

**Necesidad de respeto:** El respeto acompaña siempre al verdadero amor, es un ingrediente importante del amor incondicional. Se debe de respetar y querer al

ser intrauterino tal como es, y no por lo que esperamos o necesitamos que sea. Necesidad de compañía: él desea que se sienta su presencia y se le deje ocupar el lugar que le corresponde. cuando se piensa y se habla con él/ella, además de sentirse acompañado/a, se sentirá integrado/a al “núcleo familiar”, al que necesita pertenecer.

Necesidad de ser contenido: permitir al niño/a sentir que está en el lugar adecuado y en el momento oportuno, esto nutrirá directamente su “yo primitivo” autoconfianza y autoestima que tanto necesitará para su vida externa.

Necesidad de reconocimiento: pensar en él/ella como lo es, un ser vivo con todo un potencial para desarrollar al margen de las expectativas, con todas las capacidades para ser una persona independiente y autónoma que no ha de “hacerse cargo” de las necesidades afectivas de otros (5).

## **2.2.8. Rol de padres en la estimulación prenatal.**

### **2.2.8.1. El papel del padre.**

El papel del padre es fundamental en la etapa de gestación, los sentimientos y actitudes que tiene hacia la madre y hacia el ser intrauterino es lo que contribuye a que el embarazo sea saludable y rodeado de un entorno agradable. en esta etapa la gestante es aún más sensible a los conflictos de pareja, si el hombre brinda afecto, esto servirá como un soporte o apoyo emocional a la futura madre y fortalecerá el vínculo afectivo padres-bebé.

## **2.2.9. Técnicas de la estimulación pre natal**

### **a. Técnica Auditiva**

La estimulación de la audición se puede realizar a través de varias actividades

**La voz**, al hablar con el bebé varias veces al día, estimula su sentido auditivo y desarrolla su inteligencia.

**Por la música**, consiste en hacerle escuchar música que lo asocia con el sentimiento placentero.

### **b. Técnica Táctil**

Se realiza a partir de la sexta a décima semana, mediante la utilización de diversos instrumentos (masajeadores, texturas), aplicados a nivel del dorso fetal, a través del vientre materno. Este estímulo es transmitido a la médula espinal y luego al cerebro, produciendo así cambios físicos como es el movimiento del bebé.

**c. Técnica Visual**

Se realiza a partir del cuarto mes con la utilización de la luz artificial y natural. Los fotones de luz que llegan al feto a través de la pared abdominal de la madre estimulada la retina ocular, siguiendo la vía por el nervio óptico hasta la corteza cerebral, lo cual le permitirá al bebé en edad temprana una mejor discriminación visual, así como una mejor orientación y dirección.

**d. Técnica Motora**

Se realiza a partir de 10 semanas de gestación; ya que se forman los canales semicirculares relacionados con el equilibrio. El feto dentro del útero se informa de su posición recepcionando si la madre se encuentra de pie o en una posición que afecte su equilibrio intraútero, logrando así desarrollar el centro del equilibrio del niño poniéndolo en alerta (3) (15)

### **2.3. Definición de términos**

**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.

**Estimulación Prenatal (EPN).**

Acciones que promueven y motivan en la madre el vínculo afectivo durante la gestación, propiciando sentimientos de acogida, afecto y bienestar respecto de la llegada del hijo o hija. El vínculo afectivo prenatal comprende un contacto activo con su entorno inmediato, en particular con la pareja, hijos y personas más allegadas.

**Vínculo prenatal (VPN).**

Lazo afectivo que se propicia en la gestante/pareja gestante respecto de la llegada de su hijo o hija, para que su llegada sea asumida de manera natural, positiva, con acogida y afecto.

### **Parentalidad.**

Se refiere a un tipo de práctica orientada a construir condiciones en el hogar que favorezcan el aprendizaje de los niños y su mejor comportamiento en la escuela. Es importante para ello ayudar a las familias a desarrollar conocimiento y habilidades para entender a los niños en cada edad y nivel de desarrollo. Esto puede realizarse a través de actividades en la escuela, cursos o capacitación para padres, implementación de programas de apoyo familiar en áreas de salud, nutrición, entre otros.

## **2.4. Variables de Estudio**

### **2.4.1. Identificación de Variable**

#### **Variable:**

Participación parental en la estimulación prenatal obstétrica de las gestantes

#### **Dimensiones:**

- Características de las gestantes con estimulación prenatal
- Participación parental de las gestantes que con mayor frecuencia participó en la estimulación prenatal obstétrica.
- Asistencia de las gestantes en las sesiones de la estimulación prenatal

## **2.5. Operacionalización de la variable**

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicador	Ítem	Escala de Valor	
Univariable:  Participación parental en la estimulación prenatal obstétrica de las gestantes	Es la participación paterno-materno-filial dentro del sistema familiar en las sesiones de la estimulación prenatal de las gestantes orientada a construir condiciones que favorezcan las prácticas en las sesiones de la EPN y se logre el propósito de la misma en el feto y recién nacido.	Aplicación de la técnica entrevista; acerca del conocimiento sobre la técnica auditiva y táctil en gestantes, con el instrumento guía de entrevista semi estructurada y se traduce en conocimiento alto conocimiento medio y conocimiento bajo	Características de las gestantes con estimulación prenatal	Edad	Años	Numérico	
				Estado Civil	Soltera Conviviente Casada		Ordinal
				Nivel Educativo	Sin estudios Primaria Secundaria Superior		
				Paridad	Nulípara Primípara Multípara		
Procedencia	Urbana Rural						
			Participación de los Parientes de las gestantes que con mayor frecuencia participó en la estimulación prenatal obstétrica.	Tipo de parentesco de la gestante	Papa Mama Hermana Prima Tía Otro	Nominal	
				Numero de sesiones que acompaño	Numero de sesiones.....asistidas		
			Asistencia de las gestantes en las sesiones de la estimulación prenatal.	Numero de sesiones asistidas de la gestante	Numero de sesiones.....asistidas		

## **CAPÍTULO III**

### **MATERIALES Y MÉTODOS**

#### **3.1. Ámbito de estudio**

La comunidad Paratushiali, pertenece al distrito de Rio Negro, Provincia Satipo, departamento de Junín. Rio Negro es un distrito con una población de 28.301 habitantes, con una densidad poblacional de 58,0/km<sup>2</sup>, una altitud de 644 metros, su clima es tropical seco. La dinámica poblacional con alta tasas de crecimiento, los distritos que tienen mayor incremento poblacional son: Pangoa, seguido de Mazamari, Satipo, Río Negro, Río Tambo y en menor proporción Pampa Hermosa, Llaylla y Coviriali. También tiene una predominancia de la población rural, el movimiento migratorio en los últimos años, está orientado a la provincia. Cada año, los nuevos migrantes procedentes de Huancayo; Huancavelica, Ayacucho y Apurímac (Andahuaylas), van llegando a la provincia, tanto a la zona rural como la urbana. La actividad económica se basa en los cultivos: café, cacao, cítricos, piña, achiote, plátano, maíz, arroz, yuca y papa para el mercado, otras actividades importantes son el comercio, la prestación de servicios y el turismo. Río negro, presenta suelos aptos para el cultivo como: Café, piña, arroz, frijol, yuca, etc. de igual modo, es notoria la producción en menor escala de frutales; como Cítricos, plátano, etc.(16,17).

#### **3.2. Tipo de investigación**

El tipo de investigación es descriptivo, es prospectivo y de corte transversal. descriptivo porque describe la participación parental en la estimulación prenatal obstétrica en el puesto de salud Paratushiali Rio Negro en el año 2019, es un estudio transversal porque recogió la información en un solo momento y es prospectivo en el tiempo porque la información que se recogió en el tiempo.

#### **3.3. Nivel de investigación**

El nivel de investigación fue descriptivo; ya que su propósito fue describir (medir) el comportamiento de la variable en forma independiente. Es decir, busco especificar las propiedades, las características de los procesos, objetos o cualquier otro fenómeno que se someta a un análisis. Es decir, pretendió recoger la participación parental en la estimulación prenatal obstétrica en el puesto de salud Paratushiali, Rio Negro en el año 2019 (18).

### **3.4. Métodos de investigación**

#### **3.4.1. Método general:**

El método fue inductivo, porque se llegó a las el que obtiene conclusiones generales a partir de premisas particulares. Se trata del método científico más usual, en el que pueden distinguirse la observación de los hechos y su registro; la clasificación y el estudio de estos hechos; la inducción que parte de los hechos y permite llegar a una generalización (18).

#### **3.4.2. Método Básico**

Se utilizó el método descriptivo porque describe las características de la población de estudio en su forma natural, basada en la observación.

### **3.5. Diseño de investigación**

Teniendo en cuenta que los diseños de investigación son estrategias que sirve para aplicar el método seleccionado para el estudio de investigación, son equivalentes a una guía o plano de investigación.

**Donde:**

**M O**

**M:** Gestantes con estimulación prenatal obstétrica atendidas en el Puesto de Salud Patatushiali Rio Negro 2019.

**O:** La participación parental en la estimulación prenatal obstétrica.

### **3.6. Población, muestra y muestreo**

#### **3.6.1. Población**

La población lo constituyeron todas las 40 gestantes con estimulación prenatal obstétrica atendidas en el puesto de salud Paratushiali, Rio Negro en el año 2019, teniendo en cuenta que la población lo constituye el total de elementos de estudio identificados con una o más características o propiedades en común de quien se recogerá la información.

#### **3.6.2. Muestra:**

La muestra fue censal porque lo constituyó las 40 gestantes con estimulación prenatal obstétrica atendidas en el puesto de salud Paratushiali, Rio Negro en el año 2019.

### **3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

#### **3.7.1. Técnica.**

La técnica utilizada fue la encuesta, esta técnica entendida como el conjunto de reglas y procedimientos que ha permitido establecer la relación del sujeto con el objeto de la investigación.

#### **3.7.2. El instrumento**

El instrumento de medición utilizado por el investigador fue el cuestionario que permitió registrar y recolectar los datos, que evaluó la participación parental en la estimulación prenatal obstétrica en el puesto de salud Paratushiali, Rio Negro en el año 2019.

### **3.8. Procedimiento de recolección de datos**

Primero. Se presentó la propuesta del proyecto a la coordinación de la segunda especialidad de la facultad de ciencias de la salud de la Universidad Nacional de Huancavelica.

Segundo. Se trabajó con la asesora designada el instrumento y se solicitó aprobación e inscripción del plan de tesis.

Tercero. Se solicitó permiso al jefe del Puesto de Salud Paratushiali, Rio Negro, el cual otorgo el permiso necesario para la realización el presente estudio.

Cuarto. Se capacito a los investigadores de campo a fin de estandarizarlos en el procedimiento para recabar la información.

Quinto. Se aplicó el cuestionario a todas las gestantes del taller de estimulación prenatal obstétrica.

Sexto. Se realizó la observación, clasificación de la información recolectada de las gestantes encuestadas, a fin de organizar los datos obtenidos para su respectivo análisis.

### **3.9. Técnicas de procesamiento y análisis de datos**

Para el procesamiento estadístico de los datos se ordenó, clasificó y codificó en una hoja de cálculo de en Microsoft Excel 2016. Para el análisis estadístico se utilizó la base de datos del Excel al programa SPSS 23 para Windows, con la finalidad de realizar el análisis estadístico descriptivo de acuerdo a las características del estudio.

## CAPÍTULO IV

### DISCUSION DE RESULTADOS

#### 4.1. Presentación e interpretación de datos

El presente trabajo estudio sobre la participación parental en la estimulación prenatal obstétrica de las gestantes atendidas en el Puesto de Salud Paratushiali Río Negro 2019, estudio observacional, descriptivo, prospectivo, de corte transversal cuyos resultados se exponen:

Tabla 1. Edad de las gestantes con participación parental en la estimulación prenatal obstétrica atendidas en el Puesto de Salud Paratushiali Río Negro 2019.

Edad de la gestante en años	Estadísticos
Cantidad de gestantes	40
Media	26.1
Mediana	26.0
Moda	27
Mínimo	18
Máximo	42
Percentiles 50	26.0
Percentiles 75	30.0

Fuente: Encuesta sobre participación parental en la estimulación prenatal obstétrica de las gestantes atendidas, en el Puesto de Salud Paratushiali Río Negro 2019.

Tabla 01. De las gestantes atendidas en el en el Puesto de Salud Paratushiali Río Negro 2019, que fueron 40 (110%); la edad promedio fue de 26.1 años, la media 26.0 años, la edad que más se repite fue 27 años, la edad mínima 18 años y la edad máxima 42 años. El 50% tuvieron menos de 26 años y el 75% tuvieron menos de 30 años.

Tabla 2. Características de las gestantes con participación parental en la estimulación prenatal obstétrica atendidas en el Puesto de Salud Paratushiali Río Negro 2019.

Características de la gestante con estimulación prenatal	Frecuencia n=40	Porcentaje 100%	Porcentaje acumulado
<b>Nivel educativo</b>			
Primaria	7	17.5	17.5
Secundaria	28	70.0	87.5
Superior	5	12.5	100.0
<b>Estado civil de la gestante</b>			
Soltera	4	10.0	10.0
Casada	7	17.5	27.5
Conviviente	29	72.5	100.0
<b>Paridad</b>			
Nulípara	6	15.0	15.0
Primípara	15	37.5	52.5
Multípara	19	47.5	100.0
<b>Lugar de procedencia</b>			
Rural	30	75.0	75.0
Urbano	10	25.0	100.0

Fuente: Encuesta sobre participación parental en la estimulación prenatal obstétrica de las gestantes atendidas, en el Puesto de Salud Paratushiali Río Negro 2019.

Tabla 02. De las gestantes con participación parental en la estimulación prenatal obstétrica atendidas en el Puesto de Salud Paratushiali Río Negro 2019, que fueron 40(100%), el 17.5 (7) gestantes tuvieron instrucción primaria, el 70.0% (28) gestante tuvieron instrucción secundaria y el 12.5% (5) gestantes tuvieron instrucción superior. El 17.5% no llegaron a tener instrucción secundaria.

El 10.0% (4) gestantes fueron solteras, el 17.5% (7) gestantes fueron casadas y el 72.5% (29) gestantes fueron convivientes.

El 15% (6) gestantes fueron nulíparas, el 37.5% (15) gestantes fueron primíparas y el 47.5%(19) gestantes fueron Multíparas. No se encontró Gran Multíparas.

El 75.0% (30) gestantes fueron de procedencia rural y el 25.0% (10) gestantes fueron de procedencia urbana.

Tabla 3. Participación parental de las gestantes en la estimulación prenatal obstétrica en el Puesto de Salud Paratushiali Río Negro 2019.

Sesiones con participación de parientes	Frecuencia n=40	Porcentaje 100%	Porcentaje acumulado
<b>Sesión N°1</b>			
No tuvo pariente	16	40.0	40.0
Hermana	9	22.5	62.5
Mamá	8	20.0	82.5
Esposo	7	17.5	100.0
<b>Sesión N°2</b>			
No tuvo pariente	14	35.0	35.0
Mamá	9	22.5	57.5
Esposo	8	20.0	77.5
Hermana	7	17.5	95.0
Prima / tía	2	5.0	100.0
<b>Sesión N°3</b>			
No tuvo pariente	11	27.5	27.5
Hermana	9	22.5	50.0
Mamá	8	20.0	70.0
Prima/tías	7	17.5	87.5
Esposo	5	12.5	100.0
<b>Sesión N°4</b>			
No tuvo pariente	12	30.0	30.0
Mamá	10	25.0	55.0
Hermana	7	17.5	72.5
Primas / tías	6	15.0	87.5
Esposo	5	12.5	100.0
<b>Sesión N°5</b>			
No tuvo pariente	16	40.0	40.0
Mamá	11	27.5	67.5
Hermana	7	17.5	85.0
Esposo	6	15.0	100.0

Fuente: Encuesta sobre participación parental en la estimulación prenatal obstétrica de las gestantes atendidas, en el Puesto de Salud Paratushiali Río Negro 2019.

Tabla 03. De las gestantes atendidas con participación parental en la estimulación prenatal obstétrica atendidas en el Puesto de Salud Paratushiali Río Negro 2019, que fueron 40(100%); el 40.0% (16) gestantes no tuvieron pariente participante en la sesión N°1, el 22.5% (9) gestantes tuvo a su hermana como participante, el 20.0%(8) tuvieron a su mamá como participante, el 17.5% (7) gestantes tuvieron a su esposo como participante en las sesiones de estimulación prenatal obstétrica.

En la segunda sesión de la estimulación prenatal obstétrica, el 35.0% (14) gestantes no tuvieron pariente participante, el 22.5% (9) gestantes tuvo a su mamá como participante, el 20.0%(8) tuvieron a su esposo como participante, el 17.5% (7) gestantes tuvieron a su hermana como participante y el 5.0% (2) gestantes tuvieron a su prima/tías como participantes en las sesiones de estimulación prenatal obstétrica.

En la tercera sesión de la estimulación prenatal obstétrica, el 27.5% (11) gestantes no tuvieron pariente participante, el 22.5% (9) gestantes tuvo a su hermana como participante, el 20.0%(8) tuvieron a su mamá como participante, el 17.5% (7) gestantes tuvieron a su prima /tías como participante y el 12.5% (5) gestantes tuvieron a su esposo como participantes en las sesiones de estimulación prenatal obstétrica.

En la cuarta sesión de la estimulación prenatal obstétrica, el 30.0% (12) gestantes no tuvieron pariente participante, el 25.0% (10) gestantes tuvo a su mamá como participante, el 17.5%(7) gestantes tuvieron a su hermana como participante, el 15.0% (6) gestantes tuvieron a sus primas /tías como participante y el 12.5% (5) gestantes tuvieron a su esposo como participantes en las sesiones de estimulación prenatal obstétrica y;

En la quinta sesión de la estimulación prenatal obstétrica, el 40.0% (16) gestantes no tuvieron pariente participante, el 27.5% (11) gestantes tuvieron a su mamá como participante, el 17.5%(7) gestantes tuvieron a su hermana como participante, y el 15.0% (6) gestantes tuvieron a su esposo como participante en las sesiones de estimulación prenatal obstétrica.

Tabla 4. Asistencia de las gestantes a las sesiones de estimulación prenatal obstétrica en el Puesto de Salud Paratushiali Río Negro 2019.

Asistencia de gestantes a sesiones de estimulación prenatal	Frecuencia n=40	Porcentaje 100%	Porcentaje acumulado
Asistencia a sesión N°1			
Si	32	80.0	80.0
No	8	20.0	100.0
Asistencia a sesión N°2			
Si	31	77.5	77.5
No	9	22.5	100.0
Asistencia a sesión N°3			
Si	33	82.5	82.5
No	7	17.5	100.0
Asistencia a sesión N°4			
Si	37	92.5	92.5
No	3	7.5	100.0
Asistencia a sesión N°5			
Si	35	87.5	87.5
No	5	12.5	100.0

Fuente: Encuesta sobre participación parental en la estimulación prenatal obstétrica de las gestantes atendidas, en el Puesto de Salud Paratushiali Río Negro 2019.

Tabla 04. De las gestantes atendidas con participación parental en la estimulación prenatal obstétrica atendidas en el Puesto de Salud Paratushiali Río Negro 2019, que fueron 40(100%); el 80.0%(32) gestantes si asistieron y el 20.0% (8) gestantes no asistieron a la primera sesión de la estimulación prenatal obstétrica.

En la segunda sesión, el 77.5%(31) gestantes si asistieron y el 22.5% (7) gestantes no asistieron a la segunda sesión de la estimulación prenatal obstétrica.

En la tercera sesión, el 82.5%(33) gestantes si asistieron y el 17.5% (7) gestantes no asistieron a la tercera sesión de la estimulación prenatal obstétrica.

En la cuarta sesión, el 92.5%(37) gestantes si asistieron y el 7.5% (3) gestantes no asistieron a la cuarta sesión de la estimulación prenatal obstétrica.

En la quinta sesión, el 87.5%(35) gestantes si asistieron y el 12.5% (5) gestantes no asistieron a la quinta sesión de la estimulación prenatal obstétrica.

## 4.2. Discusión

La edad promedio de las gestantes con participación parental en la estimulación prenatal obstétrica atendidas en el en el Puesto de Salud Paratushiali Río Negro 2019, fue 26.1 años, la edad mínima 18 y la máxima 42 años y el 75% tuvieron menos de 30 años. El 70.0% tuvo secundaria, el 72.5% fueron convivientes, el 37.5% fueron primíparas y el 47.5% Multíparas. No se encontró Gran Multíparas. El 75.0% tuvieron procedencia rural. No se encontraron antecedentes para contrastar estos resultados; sin embargo cabe precisar que el promedio de edad de las gestantes en el estudio fue de 26 años, se encuentra dentro de los parámetros que según las investigaciones la mejor edad para tener el menor riesgo de complicaciones en el embarazo y en el postparto es entre los 25 y los 29,9 años, la proporción de gestantes con instrucción secundaria, responde también a lo reportado por ENDES 2017.

En relación a la participación de los parientes en las sesiones de la estimulación prenatal obstétrica, se encontró que los parientes que participaron con la gestante en las sesiones de EPN, fueron, la mamá, la hermana, el esposo y las primas y tías. Se ha considerado 5 sesiones como mínimo. De ello se determinó un promedio de todas las sesiones encontrando un considerable de 34.5% de gestantes fueron sin parientes que participen con ella en las sesiones de EPN, el 23% de las gestantes tuvieron a la mamá como participante, el 19.5% llevaron a la hermana, 15.5% participó con su esposo en las sesiones de la EPN y el 12.5% fueron con sus primas/tías a las sesiones, los resultados son parecidos a lo hallado por Pumacarhua (8), en su estudio sobre factores que limitan la asistencia a las sesiones de la EPN, donde el 28.6% de gestantes no tuvieron quien los acompañe a las sesiones y el 71.4% contaron con el apoyo de su pareja para acudir a las sesiones de EPN. La participación del esposo, mama, hermana, prima y tías, en el presente estudio se sustenta en que la parentalidad, es de cómo ser padres independientemente si son o no biológicos, y asegura el vínculo parento filial, por otro lado la participación del esposo en la EPN de la gestante fue escasa con apenas un 15.5% que puede deberse a la falta de sensibilidad, el desconocimiento o por sus ocupaciones, trasladando esta responsabilidad a la mama, hermana o lo que es peor, dejando toda la responsabilidad a la gestantes.

En cuanto a la asistencia de las gestantes a las sesiones de estimulación prenatal obstétrica, se consideró 5 sesiones de estimulación prenatal como mínimo, de ello el promedio de asistencia en cumplimiento a las sesiones fue del 84% si asistieron y el 16% de gestantes no cumplieron con la asistencia a las sesiones de estimulación prenatal establecidas. Resultados parecidos a los hallados por Pomacaruha(8) donde el 35.7% faltaron a sus sesiones, porque no tuvieron quien las acompañe, no tuvieron tiempo o estuvieron enfermas. Los resultados en ambos estudios muestran que todavía existe una brecha en la sensibilización sobre la importancia de la participación activa de la madre, el padre y la familia, en la EPN, para fortalecer el vínculo afectivo padres-bebé.



## Conclusiones

1. Las características de las gestantes con participación parental en la estimulación prenatal obstétrica atendidas en el en el Puesto de Salud Paratushiali Río Negro 2019, fue 26.1 años, la edad mínima 18 y la máxima 42 años y el 75% tuvieron menos de 30 años, la mayoría tuvieron estudios de secundaria, fueron convivientes, de procedencia de zona rural y casi la mitad fueron Multíparas.
2. La participación parental a las sesiones de la estimulación prenatal obstétrica de las gestantes, fueron, la mamá, la hermana, el esposo y las primas/tías.
3. La proporción de gestantes que tuvieron participantes en las sesiones de estimulación prenatal, en un mínimo de 5 sesiones, el promedio de 34.5% de gestantes no tuvieron parientes que participen con ella en las sesiones de EPN, el 23% tuvieron a la mamá como participante, el 19.5% llevaron a la hermana, el 15.5% participó con su esposo y el 12.5% participaron con sus primas/tías en las sesiones de EPN.
4. La asistencia de las gestantes a las sesiones de estimulación prenatal obstétrica, en 5 sesiones como mínimo, el promedio de asistencia en cumplimiento a las sesiones fue el 84% de gestantes sí asistieron y el 16% de gestantes no cumplieron con la asistencia a las sesiones de la EPN establecidas.

## **Recomendaciones**

A las obstetras del Puesto de Salud Paratushiali, Rio Negro.

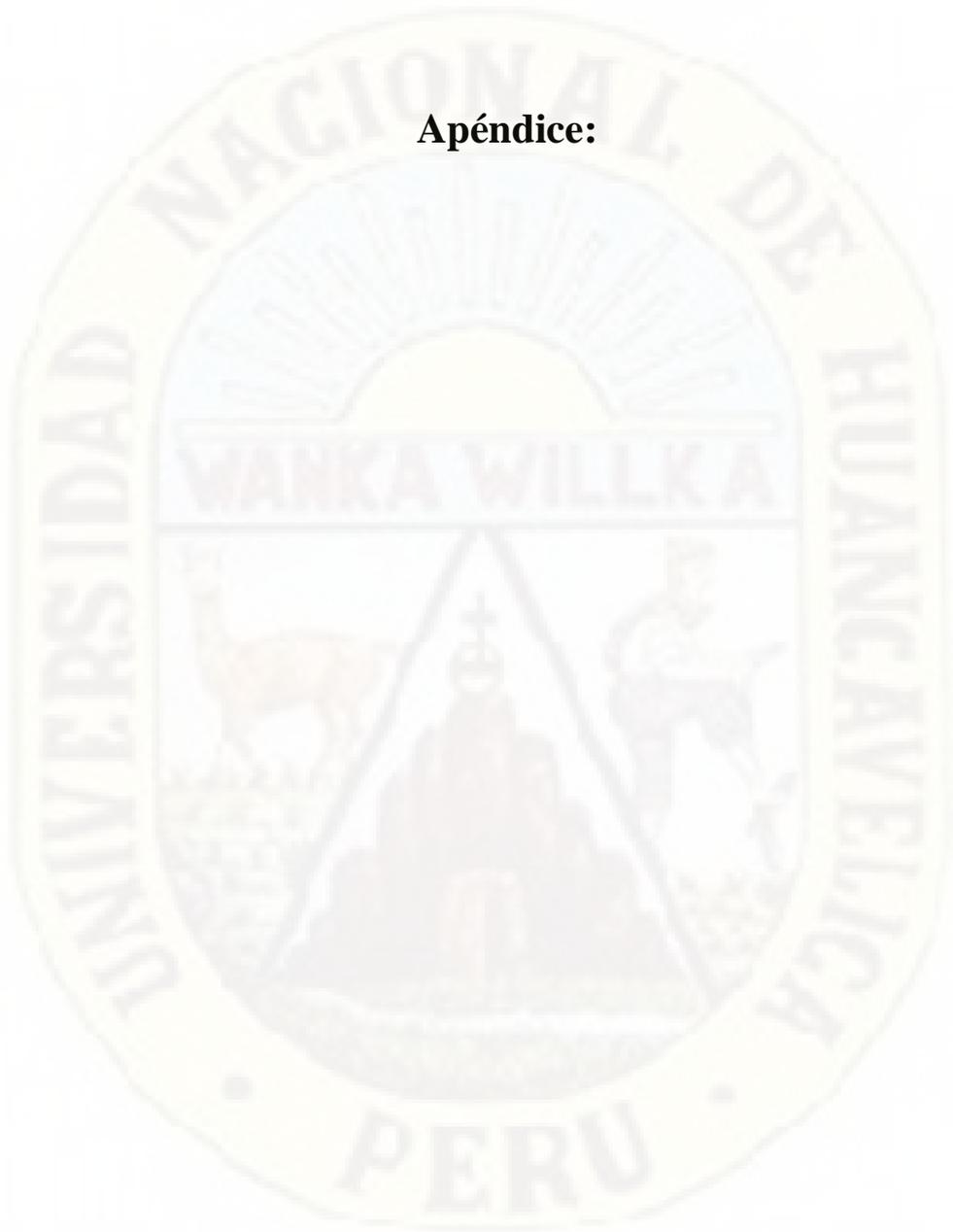
1. Promover el reconocimiento de las gestantes que el papel del padre es fundamental en la etapa de gestación y en la Psicoprofilaxis obstétrica y estimulación prenatal, permitiendo que las memorias prenatales del ser intrauterino son positivas y asegura una base psicoafectiva adecuada para un buen desarrollo del feto.
2. Fortalecer las actividades de promoción sobre la participación parental en el desarrollo del embarazo, especialmente en las sesiones de psicoprofilaxis obstétrica y estimulación prenatal.
3. Coordinar con las Instituciones Educativas de su jurisdicción a fin de desarrollar actividades integradas orientadas a la participación parental, durante el embarazo y en la etapa escolar de sus hijos, por la importancia del soporte en la educación de sus hijos.

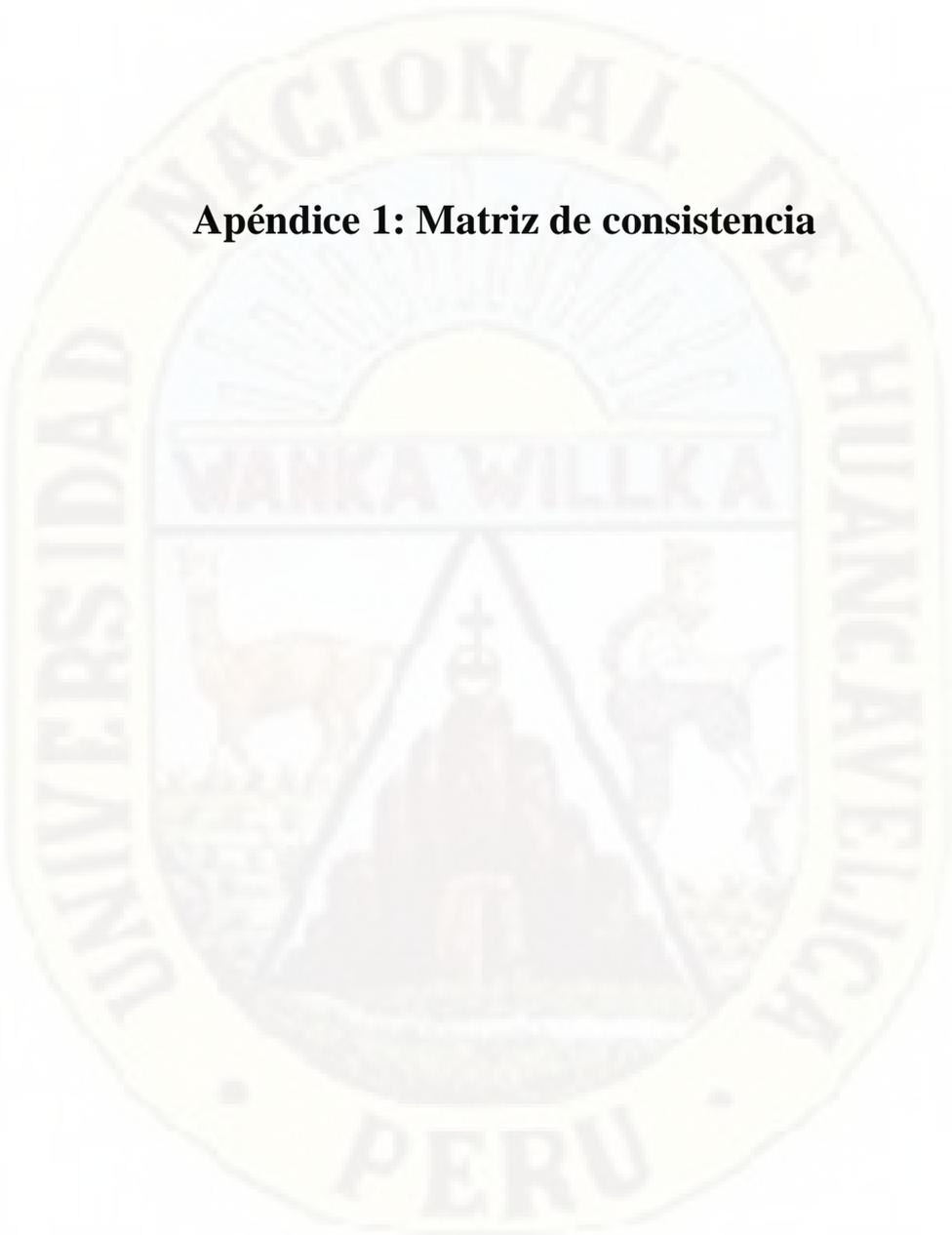
## Referencias bibliográficas

1. Sabrina Morales Alvarado, Alex Guibovich Mesinas, Maribel Yábar Peña. Psicoprofilaxis Obstétrica: Actualización, definiciones y conceptos. Octubre-diciembre 2014. <http://www.scielo.org.pe/pdf/hm/v14n4/a10v14n4.pdf>
2. Joshy Niccole Del Pino Guzmán, Conocimiento de los beneficios de la técnica auditiva de estimulación prenatal en gestantes del centro de salud huando 2019. <https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/unh/3029/tesis-seg-esp-obstetricia-2019-del%20pino%20guzman.pdf?sequence=1&isallowed=y>
3. Wawa Kumara Centro de Psicoprofilaxis y estimulación prenatal y temprana. Julio 2013. <http://www.wawakumara.com.pe/ventajas-de-la-psicoprofilaxis-obstetrica-oms/>
4. Diana Alegría-Delgado, Mauro Huamani-Navarro. Un hecho: El acompañamiento como atención invisible en la práctica obstétrica. Ensayo. UNMSM <http://files.sceobst.webnode.com/200000051-b67e1b777c/Un%20hecho%20-%20Atenci%C3%B3n%20invisible%20en%20la%20pr%C3%A1ctica%20obst%C3%A9trica.pdf>
5. Rosa Isabel Boch Boror, Sonia Raquel Arreaga Mazariegos. La importancia de la estimulación prenatal, Universidad San Carlos Guatemala 2013. <http://www.repositorio.usac.edu.gt/9709/1/T13%20%282445%29.pdf>
6. Pezo Arévalo, Jessenia Estefita Nivel de conocimiento sobre estimulación prenatal en gestantes atendidas en el Centro de Salud de San Antonio. Septiembre – Iquitos. 2016
7. Ventura Bautista, Dina Fiorella, and Zulema Yesica Urcuhuaranga Balbín. Nivel De Conocimiento Sobre Estimulación Prenatal En Gestantes. Hospital de Apoyo Jesús Nazareno. Mayo - julio 2016. 2017.
8. Pomacarhua Riveros, Rosario. Factores que limitan la asistencia a las sesiones de estimulación prenatal en el hospital de apoyo huanta, diciembre 2017 – marzo 2018.
9. Minerva Siller Hernández, Mediación familiar en beneficio de la parentalidad, Universidad Autónoma de Nuevo León Facultad Derecho y Criminología 2016. <http://eprints.uanl.mx/13641/1/1080238178.pdf>
10. Fermín Romero Navarro, La construcción social de la parentalidad y los procesos de vinculación y desvinculación padre-hijo, el papel del mediador familiar. Prensa Médica Latinoamericana 2007 - ISSN 1688-4 094. Ciencias Psicológicas 2007; I (2): 119-133. <https://revistas.ucu.edu.uy/index.php/cienciaspsicologicas/article/view/544/550>

11. Agustín de la Herrán Gascón Educación prenatal y Pedagogía prenatal Universidad Autónoma de Madrid (España). Sin año  
<https://radicaleinclusiva.com/wpcontent/uploads/2018/09/eduprenatalypedprenatal.pdf>
12. MINSA, CRECER, EL PERU AVANZA, Norma Técnica de Salud que Establece el Conjunto de Intervenciones Articuladas para la Reducción de la Mortalidad Neonatal en el Primer Nivel de Atención de Salud, en la Familia y la Comunidad, 2008.  
[http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1078\\_DGSP259.pdf](http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1078_DGSP259.pdf)
13. Los beneficios de la estimulación prenatal. Agosto. 2020.  
<https://www.hacerfamilia.com/embarazo/beneficios-estimulacion-prenatal-20161104114140.html>
14. Fuentes león N y Alberto López M. Estimulación visual en niños con plurideficiencia. Instituto de oftalmobiología aplicada. Universidad de Valladolid España  
<https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/14144/TFM-M234.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
15. Carmen Rosa Bravo. Técnicas de la estimulación prenatal. Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión. <https://es.slideshare.net/florfloresleiva/estimulacion-prenatal-78110349>
16. Luis Limachi Huallpa / Alfredo García Altamirano. Mesozonificación Ecológica y Económica para el Desarrollo Sostenible de la Provincia de Satipo Informe temático: Socioeconomía. [http://iiap.org.pe/Archivos/publicaciones/Publicacion\\_1510.pdf](http://iiap.org.pe/Archivos/publicaciones/Publicacion_1510.pdf)
17. DB. City. com. <https://es.db-city.com/Per%C3%BA-Jun%C3%ADn-Satipo-Rio-Negro>.
18. Sampieri RH, Collado CF, Lucio PB. Metodología de la investigación. 5° ed. McGraw-Hill / Interamericana Editores. México; 2010.

**Apéndice:**

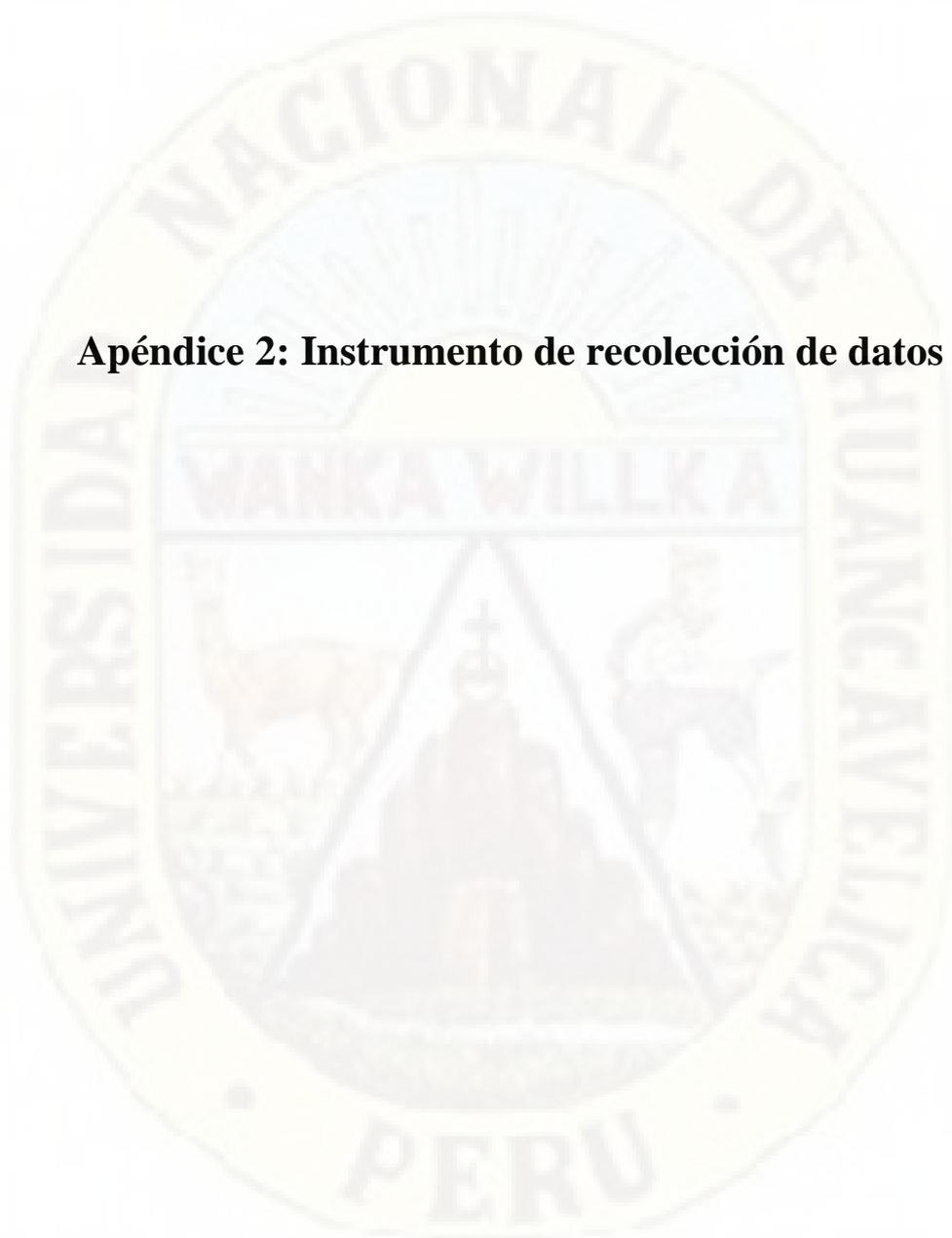




**Apéndice 1: Matriz de consistencia**

Problema	Objetivos	Variable / dimensiones	Metodología
<p>¿Cómo es la participación parental en la estimulación prenatal obstétrica de las gestantes del Puesto de Salud Paratushiali Rio Negro 2019?</p>	<p><b>Objetivo General</b> Determinar cómo es la participación parental en la estimulación prenatal obstétrica de las gestantes del Puesto de Salud Paratushiali Rio Negro 2019.</p> <p><b>Objetivos Especifico</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Determinar las características de las gestantes con estimulación prenatal obstétrica del Puesto de Salud Paratushiali Rio Negro 2019.</li> <li>• Determinar la participación parental de las gestantes con estimulación prenatal obstétrica de las gestantes del Puesto de Salud Paratushiali Rio Negro 2019.</li> <li>• Determinar la asistencia de las gestantes en las sesiones de estimulación prenatal obstétrica en el Puesto de Salud Paratushiali Rio Negro 2019.</li> </ul>	<p><b>Univariable</b> Participación parental en la estimulación prenatal obstétrica de las gestantes</p> <p><b>Dimensiones</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Características de las gestantes con estimulación prenatal</li> <li>• Participación de los Parientes de las gestantes que con mayor frecuencia participó en la estimulación prenatal obstétrica.</li> <li>• Asistencia de las gestantes en las sesiones de la estimulación prenatal</li> </ul>	<p><b>Tipo de Investigación:</b> Descriptivo, prospectivo de corte transversal</p> <p><b>Nivel de Investigación:</b> Descriptivo</p> <p><b>Diseño de Investigación:</b> Descriptivo simple</p> <p><b>M O</b></p> <p><b>Donde:</b> <b>M=</b> Gestantes con estimulación prenatal obstétrica atendidas en el Puesto de Salud Patatushiali Rio Negro 2019. <b>O=</b> La participación parental en la estimulación prenatal obstétrica.</p> <p><b>Población:</b> La población lo constituyeron todas las 40 gestantes con estimulación prenatal obstétrica atendidas en el puesto de salud Paratushiali, Rio Negro en el año 2019.</p> <p><b>Muestra:</b> La muestra en el presente estudio fue censal porque lo constituyó las 40 gestantes con estimulación prenatal obstétrica</p> <p><b>Técnicas de Procesamiento y Análisis de datos</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Estadística Descriptiva</li> <li>b. programas Estadísticos</li> </ol>

**Apéndice 2: Instrumento de recolección de datos**



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCABELICA**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESPECIALIDAD PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA Y ESTIMULACIÓN PRE NATAL**

**FICHA DE RECOLECCION DE DATOS**

**Título:** Participación Parental en la Estimulación Prenatal Obstétrica de las gestantes del Puesto de Salud Paratushiali Rio Negro 2019.

**I. CARACTERISTICAS DE LAS GESTANTES CON ESTIMULACION PRENATAL:**

1. **Edad de la gestante** \_\_\_\_\_ años.
2. **Estado civil de la gestante:**  
Soltera ( )  
Conviviente ( )  
Casada ( )
3. **Nivel educativo de la gestante:**  
Sin estudios ( )  
Primaria ( )  
Secundaria ( )  
Superior ( )
4. **Paridad de la gestante:**  
Nulípara ( )  
Primípara ( )  
Multípara ( )
5. **Procedencia de la gestante:**  
Urbana ( )  
Rural ( )

**II. PARTICIPACION PARENTAL DE LAS GESTANTES QUE CON MAYOR FRECUENCIA PARTICIPO EN LA ESTIMULACION PRENATAL DE LA GESTANTE.**

a. Pariente que la acompañó en las sesiones y número de sesiones

<b>Pariente</b>	<b>1ra S</b>	<b>2ra S</b>	<b>3ra S</b>	<b>4ta S</b>	<b>5ta S</b>	<b>6ta S</b>	<b>7ma S</b>
Ningún pariente							
Mamá							
Papá							
Hermano							
Hermana							
Prima							
Primo							
Tío							
Tía							
Otro pariente anote							

**III. ASISTENCIA DE LA GESTANTES EN LAS SESIONES DE ESTIMULACION PRENATAL OBSTETRICA.**

Asistencia de las gestantes a las sesiones de estimulación prenatal obstétrica .		Si	No
1ra Sesión			
2da Sesión			
3da Sesión			
4ta Sesión			
5ta Sesión			
6ta Sesión			
7ma Sesión			

**Apéndice 3: Autorización de la autoridad sanitaria del lugar**





**UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELCA**  
(Creado por Ley N° 25265)  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD**

SOLICITO: Autorización para poder realizar estudio de Investigación.

SEÑOR  
Dr.

.....  
**JEFE DEL PUESTO DE SALUD PARATUSHIALI RIO NEGRO - SATIPO**

SJ.

Yo, Obsta. Yezenia Del Pilar, Santana Acosta, con D.N.I. No. 20085776, Obstetra de profesión, egresada de la especialidad en Psicoprofilaxis Obstétrica y estimulación Prenatal de la Facultad de Ciencias de la Salud, de la Universidad Nacional de Huancavelica, ante usted con todo respeto me presento y digo.

Que, deseo realizar una investigación sobre la: Participación Parental en la Estimulación Prenatal Obstétrica de las gestantes del Puesto de Salud Paratushiali Rio Negro 2019.

Por lo cual solicito me brinde la autorización pertinente para poder revisar las fichas de las sesiones de estimulación prenatal de las gestantes del año 2019, de establecimiento de salud, cuya información será de carácter confidencial y con fines netamente de Investigación; por lo que solicito me brinde la autorización y facilidades, para recoger la información requerida.

Por lo expuesto, pido a Ud., acceder a mi solicitud por ser de justicia.

Paratushiali, 06 de enero 2020

Yezenia Del Pilar, Santana Acosta.

D.N.I. 20085776