

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCVELICA

(Creada por Ley N° 25265)



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD

TESIS

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PSICOPROFILAXIS
OBSTETRICA EN GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD LOS
LICENCIADOS-AYACUCHO, 2017**

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

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: SALUD SEXUAL Y
REPRODUCTIVA**

PRESENTADO POR: OBSTA. AYALA HUAMAN, Teresa.

HUANCVELICA- PERU

2018

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la Ciudad Universitaria de Paturpampa a los 29 días del mes de MAYO a las 8:00 AM horas del año 2019 se instaló el Jurado Evaluador de la Sustentación de Tesis

del (la) Bachiller:

AYALA HUAMAN TERESA

Siendo los Jurados Evaluadores:

Presidente : MG. TULA SUSANA GUERRA OLIVARES
Secretario : MG. LINA YUBANA CARDENAS PINEDA
Vocal : MG. ROSSIBEL JUANA MUÑOZ DE LA TORRE

Para calificar la Sustentación de la Tesis titulada:

NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE PSICOPROFILAXIS OBSTETRICAL EN GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD LOS LICENCIADOS AYACUCHO 2017

Presentado por el (la) Bachiller:

AYALA HUAMAN TERESA

Concluida la sustentación, se procede con las preguntas y/o observaciones por parte de los miembros del jurado, concluyendo a las 8:55 AM horas. Acto seguido, los Jurados deliberan en secreto llegando al calificativo de: APROBADO por UNANIMIDAD.

Observaciones:

Ciudad Universitaria de Paturpampa, 29 de MAYO 2019

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA

[Signature]
MG. TULA SUSANA GUERRA OLIVARES
DO PRESIDENTE

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
E.P. OBSTETRICIA

[Signature]
MG. ROSSIBEL JUANA MUÑOZ DE LA TORRE

VOCAL

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA

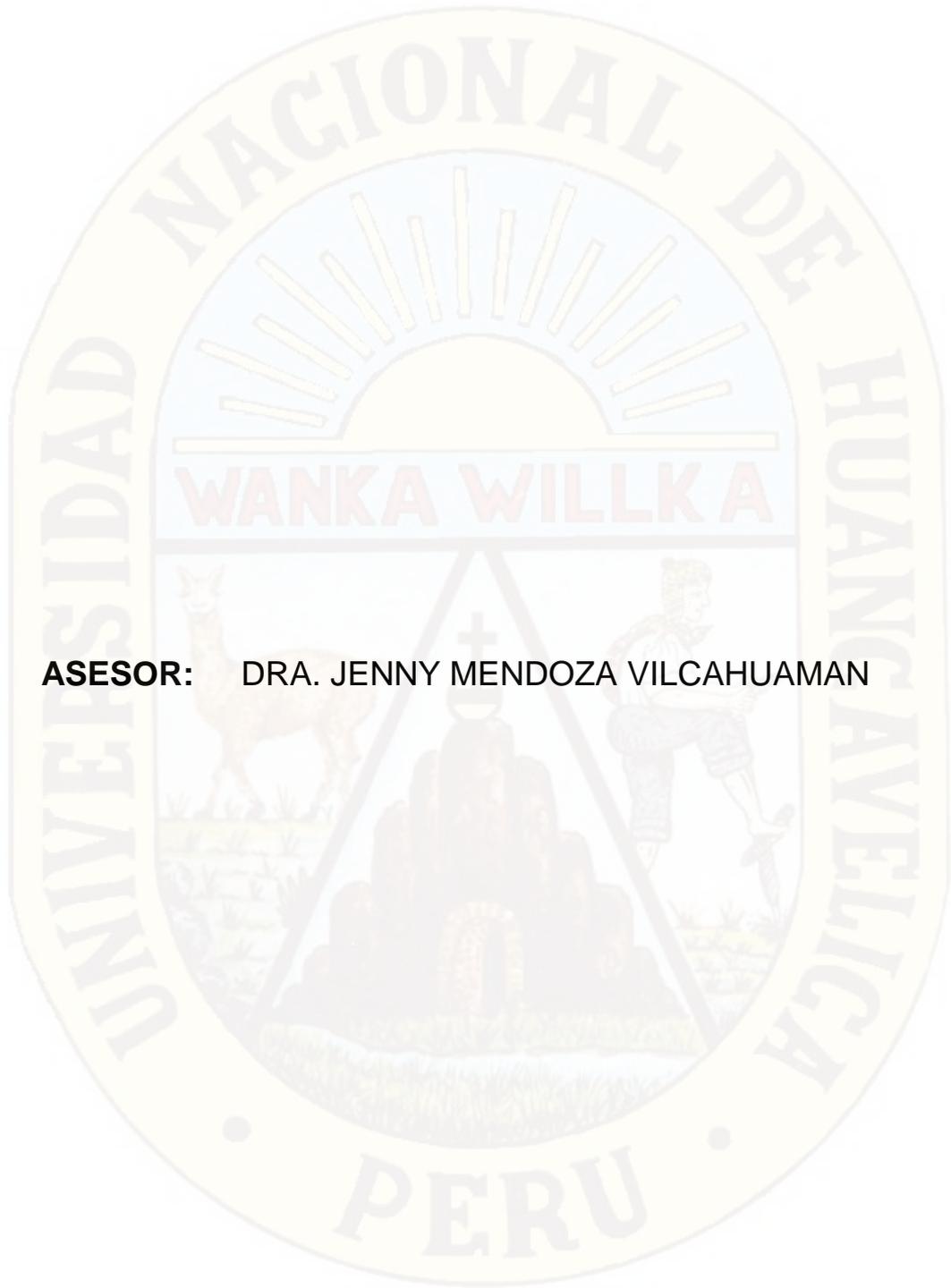
[Signature]
MG. LINA YUBANA CARDENAS PINEDA
DOCENTE NOMBRADO

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA

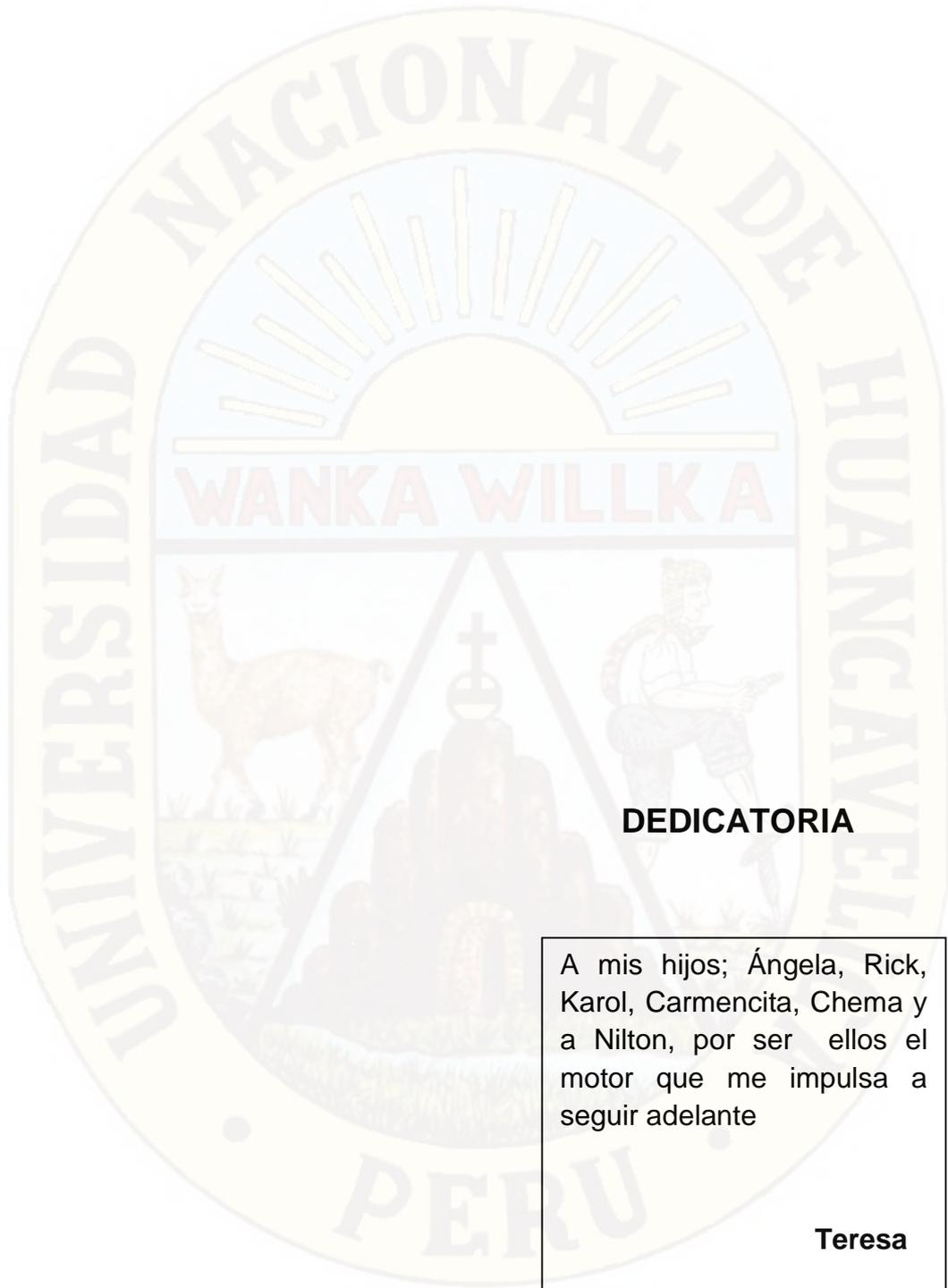
[Signature]
MG. TULA SUSANA GUERRA OLIVARES
DOCENTE PRINCIPAL
VºBº COORDINACION

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA
E.P. OBSTETRICIA

[Signature]
Obsta. Ada Elizabeth Larico Lopez
DOCENTE
VºBº SECRETARIA DOC.



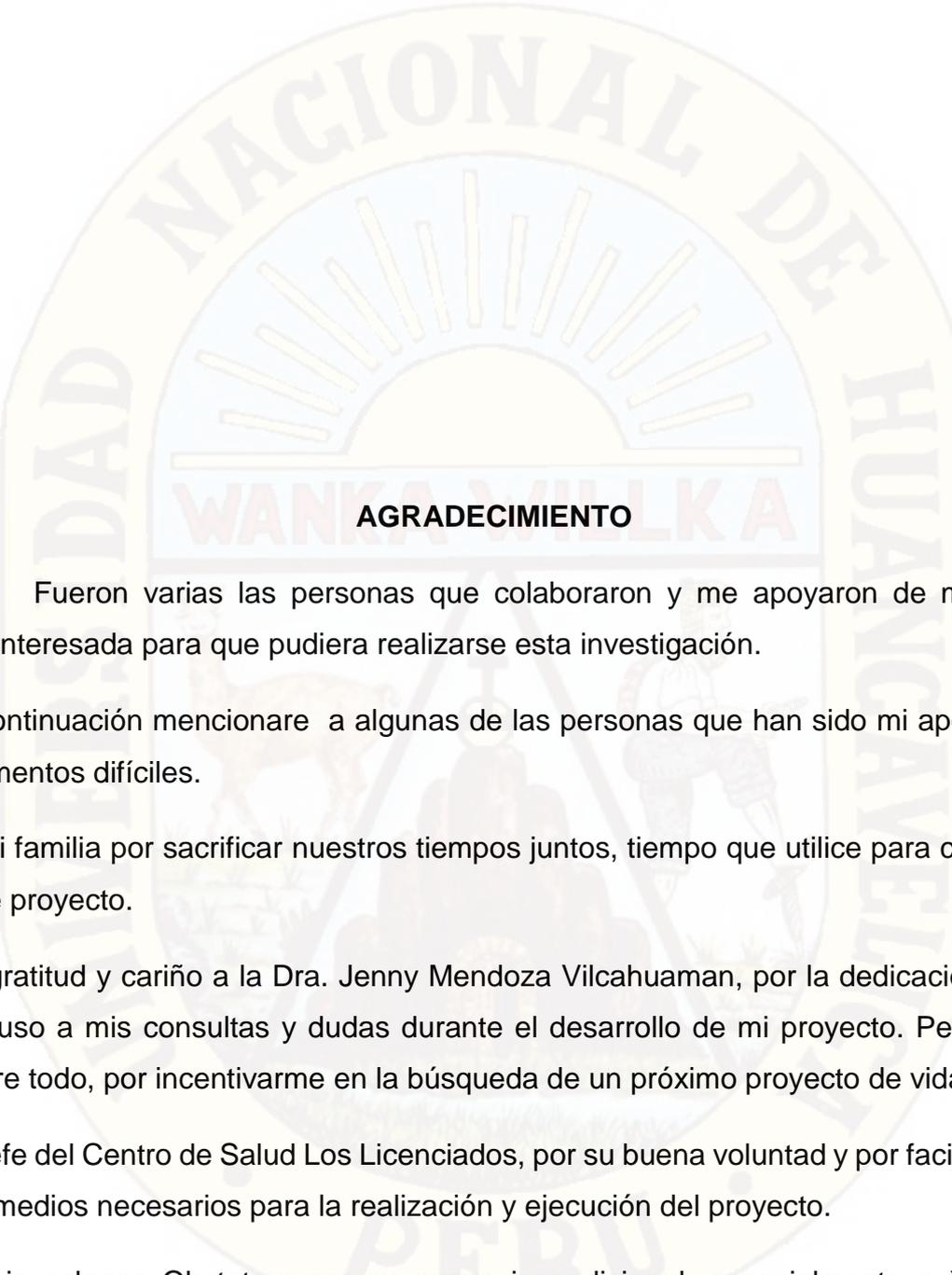
ASESOR: DRA. JENNY MENDOZA VILCAHUAMAN



DEDICATORIA

A mis hijos; Ángela, Rick, Karol, Carmencita, Chema y a Nilton, por ser ellos el motor que me impulsa a seguir adelante

Teresa



AGRADECIMIENTO

Fueron varias las personas que colaboraron y me apoyaron de manera desinteresada para que pudiera realizarse esta investigación.

A continuación mencionare a algunas de las personas que han sido mi apoyo en momentos difíciles.

A mi familia por sacrificar nuestros tiempos juntos, tiempo que utilice para concluir este proyecto.

Mi gratitud y cariño a la Dra. Jenny Mendoza Vilcahuaman, por la dedicación que le puso a mis consultas y dudas durante el desarrollo de mi proyecto. Pero, por sobre todo, por incentivar me en la búsqueda de un próximo proyecto de vida.

Al jefe del Centro de Salud Los Licenciados, por su buena voluntad y por facilitarme los medios necesarios para la realización y ejecución del proyecto.

A mis colegas Obstetras por su apoyo incondicional, especialmente a Yanide Galindo, para un mejor servicio en Obstetricia.

La investigadora

RESUMEN

La Psicoprofilaxis Obstétrica es un programa de promoción y prevención de salud de importancia en el campo de la salud sexual y reproductiva. En este marco se desarrolló la investigación denominada “Nivel de Conocimiento Sobre Psicoprofilaxis Obstétrica en Gestantes del Centro de Salud Los Licenciados de Ayacucho, 2017”, tuvo como **objetivo** determinar el nivel de conocimiento de Psicoprofilaxis Obstétrica en gestantes que acudieron al Centro de Salud “Los Licenciados” entre Julio a Agosto 2017. **Metodología.** La investigación fue de tipo sustantiva, método básico descriptivo, nivel descriptivo, transversal y diseño descriptivo simple. Se trabajó con una muestra censal de 100 gestantes atendidas en el Centro de Salud Los Licenciados en los meses Julio a Agosto del año 2017. **Resultados:** El nivel de conocimiento de la Psicoprofilaxis obstétrica fue nivel medio en un 61%, alto 38%, y con el nivel de conocimiento bajo en un 4%, estos resultados encontrados en una población de gestantes que están entre los 19 y 35 años en un 88%, grado de instrucción secundaria 48%, estado civil convivientes en un 75% y ama de casa en 70%.

Conclusión: Las gestantes del centro de salud Los Licenciados tienen nivel de conocimiento medio en un 61%, lo que indica que necesitan potenciar el programa de Psicoprofilaxis Obstétrica en las gestantes del establecimiento de salud Los Licenciados de Ayacucho.

Palabras claves: Psicoprofilaxis obstétrica, nivel de conocimiento y gestantes.

ABSTRACT

The Obstetric Psychoprophylaxis is a health promotion and prevention program of importance in the field of sexual and reproductive health. In this context, the research entitled "Level of Knowledge on Obstetric Psycho-prophylaxis in Pregnant Persons of the "Los Licenciados de Ayacucho" Health Center-2017 was developed, this investigation has the principal **objective** at determining the level of knowledge of Obstetric Psycho-prophylaxis in pregnant women who attended in the "Los Licenciados" Health Center between July to August 2017. **Methodology:** The investigation was of a substantive type, basic descriptive method, descriptive level, transversal and simple descriptive design. We worked with a census sample of 100 pregnant women attended in the Health Center "Los Licenciados" in the months of July to August of the year 2017. **Results:** The level of knowledge of obstetric psycho-prophylaxis was average level of knowledge by 61%, the level of knowledge high by 38%, and with the level of knowledge low by 4%, these results found in a population of pregnant women who are between 19 and 35 years old at 88%, secondary education 48%, marital status cohabitants in 75% and housewife in 70%. **Conclusion:** The pregnant women of the "Los Licenciados" health center have an average level of knowledge of 61%, which indicates that they need to strengthen the program of Obstetric Psycho-prophylaxis in the pregnant women of the "Los Licenciados de Ayacucho" health facility.

Keywords: Obstetric psycho-prophylaxis, level of knowledge and pregnant women.

INDICE

Portada	i
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Resumen	v
Abstract	vii
Índice	ix
Introducción	xi

CAPITULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Fundamentación del problema	12
1.2 Formulación del Problema	12
1.3 Objetivos de la investigación	14
1.3.1 Objetivo General	14
1.3.2 Objetivos Específicos	14
1.4 Justificación e Importancia	15
1.5 Limitaciones	15
1.6 Factibilidad	16

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación	17
2.2 Bases Teóricas	21
2.2.1 psicoprofilaxis obstétrica	21
2.2.2 Sesiones de psicoprofilaxis obstétrica	24
2.2.3 Conocimiento	33
2.2.4 Niveles de conocimiento	36
2.3 Definición de términos	38
2.4 Identificación de variables	39

2.5 Operacionalización de variables

40

CAPITULO III
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1 Tipo de investigación	42
3.2 Método de Investigación	42
3.3 Diseño de la investigación	42
3.4 Población, Muestra y Muestreo	43
3.5 Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos	43
3.6 Técnicas de Procesamiento y Análisis de datos	44

CAPITULO IV
RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

4.1 Presentación e interpretación de datos	46
4.2 Discusión	56
Conclusiones	58
Recomendaciones	59
Referencias Bibliográficas	60
Anexos:	62
Matriz de consistencia	63
Instrumento de recolección de datos	64
Registros visuales	66

INDICE DE GRÁFICOS

Tabla N° 01	Nivel nivel de conocimiento de psicoprofilaxis de obstetricia en gestantes del centro de salud los licenciados entre julio a agosto 2017.	45
Tabla N° 02	Etapas de vida de las gestantes de acuerdo a las edades según la OMS del centro de salud "los licenciados entre julio a agosto 2017.	46
Tabla N° 03	Grado de instrucción de las gestantes del centro de salud Los licenciados entre julio a agosto 2017.	47
Tabla N° 04	Estado civil de las gestantes, del centro de salud "Los licenciados entre julio a agosto del 2017.	48
Tabla N° 05	Situación laboral de las gestantes del centro de salud "Los licenciados" entre julio a agosto del 2017.	49
Tabla N° 06	Estado Características obstétricas de acuerdo al número de gestaciones de las gestantes de las gestantes que acuden al centro de salud Los Licenciados entre julio a agosto 2017.	49
Tabla N° 07	Características obstétricas de acuerdo al número de parto de las gestantes que acuden al centro de salud "Los licenciados entre julio a agosto del 2017.	49

Tabla N° 08	Características obstétricas de acuerdo al número de abortos de las gestantes que acuden al centro de salud "Los licenciados entre julio a agosto del 2017.	49
Tabla N° 09	Características obstétricas de acuerdo al número de hijos vivos de las gestantes que acuden al centro de salud "Los licenciados entre julio a agosto del 2017.	51
Tabla N° 10	Nivel de conocimiento con el grado de instrucción de las gestantes que acuden al centro de salud "Los licenciados entre julio a agosto del 2017	52

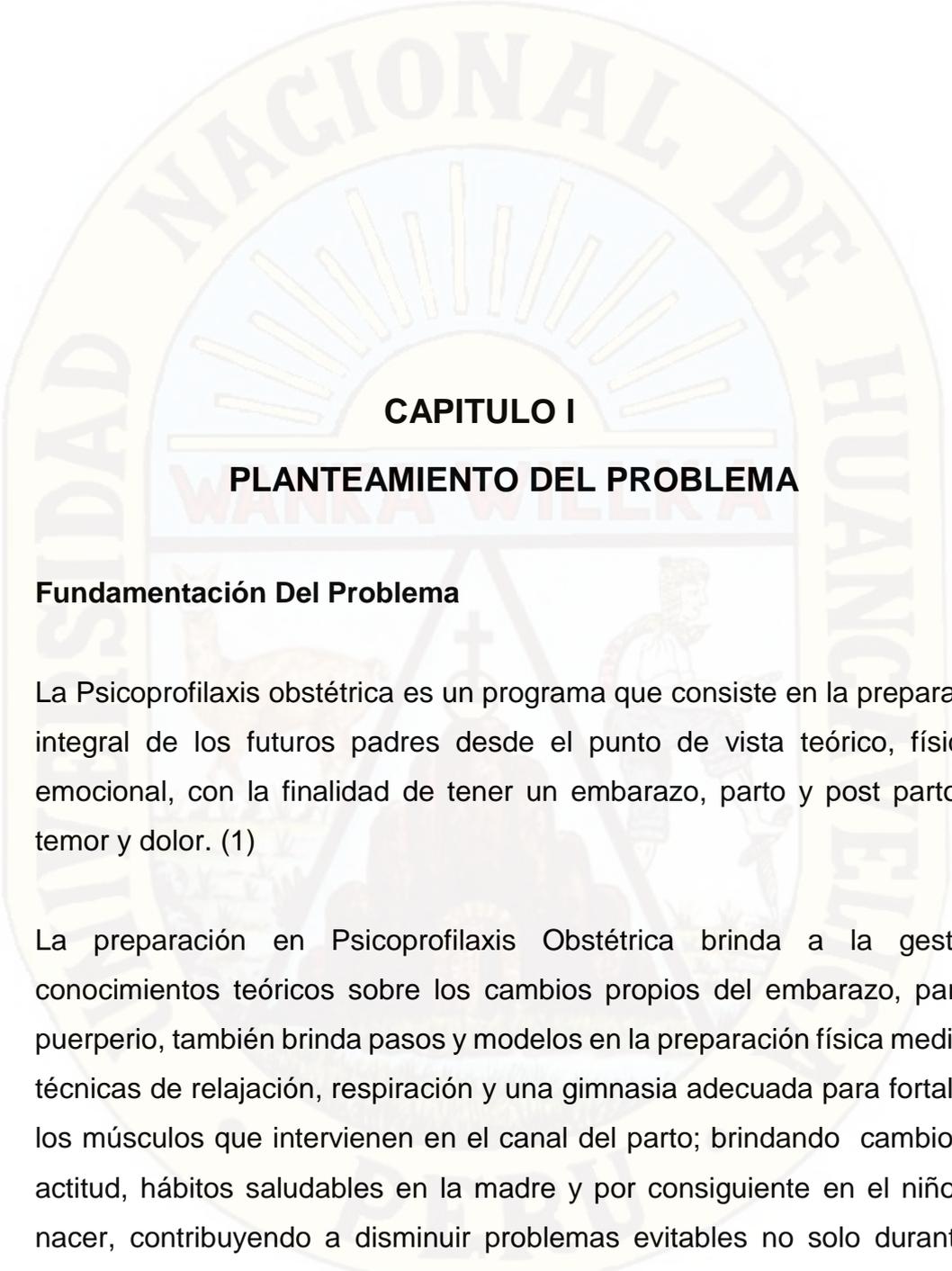
INTRODUCCIÓN

El programa de Psicoprofilaxis Obstétrica es un programa que está aportando beneficios maternos y perinatales, lo que contribuye a disminuir las tasas de morbilidad y mortalidad en este grupo.

La psicoprofilaxis obstétrica es un programa 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 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)

El presente proyecto pretende determinar el nivel de conocimiento sobre la Psicoprofilaxis Obstétrica que tienen las gestantes que acuden al centro de Salud Los Licenciados de Ayacucho.

El proyecto de tesis está distribuido en cuatro capítulos principales, siendo estos: CAPITULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA, CAPITULO II: MARCO TEÓRICO, CAPITULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN y finalmente el CAPITULO IV: RESULTADOS.



CAPITULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Fundamentación Del Problema

La Psicoprofilaxis obstétrica es un programa que consiste en la preparación integral de los futuros padres desde el punto de vista teórico, físico y emocional, con la finalidad de tener un embarazo, parto y post parto sin temor y dolor. (1)

La preparación en Psicoprofilaxis Obstétrica brinda a la gestante conocimientos teóricos sobre los cambios propios del embarazo, parto y puerperio, también brinda pasos y modelos en la preparación física mediante técnicas de relajación, respiración y una gimnasia adecuada para fortalecer los músculos que intervienen en el canal del parto; brindando cambios de actitud, hábitos saludables en la madre y por consiguiente en el niño por nacer, contribuyendo a disminuir problemas evitables no solo durante el embarazo sino también durante el proceso del trabajo de parto, parto y puerperio con la vigilancia y evaluación integral, con la finalidad de conseguir un recién nacido sano y sin daño en la salud de la madre, y que a pesar de que los beneficios del programa de psicoprofilaxis están confirmados, no todas las gestantes lo contemplan como una necesidad prioritaria debido a que existen una serie de factores relacionados con la asistencia o

inasistencia a este programa lo cual influye de gran manera en la percepción del embarazo, proceso del parto y puerperio. (2)

La psicoprofilaxis obstétrica según el Ministerio de Salud (MINSA) es considerado 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, niño por nacer y recién nacido, convirtiendo este proceso en una experiencia feliz y saludable. La Psicoprofilaxis obstétrica 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)

En el campo toco-fisio-psicoterapéutico, considera la preparación integral con ejercicios gestacionales encaminados a mejorar el estado físico y mental, la Organización Mundial de la Salud (OMS) la recomienda por sus efectos positivos y beneficiosos. (4)

La Psicoprofilaxis obstétrica (PPO), reconocida como una herramienta de prevención en la atención obstétrica, tiene un impacto positivo en la salud materna y perinatal. En el mundo globalizado en el que vivimos es necesario y conveniente uniformizar criterios, con la finalidad de que el personal que integra el programa de PPO pueda trabajar mejor, bajo los mismos conceptos, comprendiendo el mismo significado y objetivos de la PPO, para lograr un trabajo en equipo, con calidad y de esta manera, conseguir el máximo beneficio para las madres, bebés y su entorno. La unificación de definiciones y conceptos, servirá para lograr una gestión ágil y armoniosa en los aspectos técnicos, administrativos y clínicos. (5)

La psicoprofilaxis obstétrica es un programa de prevención y promoción de la salud materna perinatal que se está estableciendo o instaurando en el centro de salud Los Licenciados, por lo que es importante determinar cómo

está desarrollando este programa, para ello se pretende identificar el nivel de conocimiento sobre Psicoprofilaxis obstétricas que tienen las gestantes de este establecimiento de salud.

Actualmente la psicoprofilaxis obstétrica constituye una de las más trascendentes líneas de servicio integral a las madres gestantes que permite mejorar la calidad de atención durante el embarazo, parto y puerperio, así como el bienestar del recién nacido, la madre, el padre, la familia y la comunidad, permitiendo contribuir a la disminución de la morbilidad materno-perinatal. Por lo expuesto es conveniente determinar cuál es el nivel de conocimiento sobre psicoprofilaxis obstétrica de las gestantes que acuden al Centro de Salud Los Licenciados.

1.2 Formulación del problema de investigación

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre psicoprofilaxis obstétrica de las gestantes que acuden al Centro de Salud Los Licenciados?

1.3 Objetivos

1.3.1 Objetivo General

Determinar el nivel de conocimiento de psicoprofilaxis obstétrica en gestantes que acuden al Centro de Salud “Los Licenciados” entre Julio a agosto 2017.

1.3.2 Objetivos Específicos

- Identificar características sociodemográficas de las gestantes que acuden a la atención prenatal al Centro de Salud “Los Licenciados” entre Julio a agosto 2017.
- Describir las características obstétricas de las gestantes que acuden a la atención prenatal del Centro de Salud “Los Licenciados” entre Julio a Agosto 2017.
- Describir el nivel de conocimiento con el grado de instrucción de las gestantes que acuden a la atención prenatal del Centro de Salud “Los Licenciados” entre Julio a Agosto 2017.

1.4 Justificación e importancia

Durante la atención del control prenatal, es muy corto el tiempo para educar a cada gestante y se observa la falta de conocimiento concernientes a las teorías de las sesiones de la psicoprofilaxis, identificación de signos de alarma del embarazo, la importancia de la nutrición, uso de técnicas adecuadas de lactancia materna, el riesgo de embarazos con periodos inter genésicos cortos, sobre métodos de planificación familiar, etc.

La aplicación de este trabajo servirá para medir el nivel de conocimiento de aspectos importantes que se enseñanza en la atención prenatal pero son reforzadas y trabajadas de una manera más didáctica y explícita en las sesiones de psicoprofilaxis obstétrica. En este contexto interesa recalcar cuán importante es el desarrollo de sesiones de Psicoprofilaxis para conocer aspectos y temas de importancia del embarazo, parto y puerperio.

El programa de psicoprofilaxis Obstétrica propende al confort de la gestante, sensación de bienestar, confianza que gana al aprender las sesiones, mejora su autoestima, aprende lo relacionado a su salud materna, crea lazos de amistad con el personal de salud, con su obstetra, genera la participación de la pareja durante todo este proceso afianzando la unión conyugal.

En el Centro de Salud “Licenciados” actualmente, por falta de personal de obstetricia se realiza la psicoprofilaxis solo tres veces por semana inter diario y en las tardes lo cual es insuficiente las horas dedicadas a tan importante labor que va en beneficio a una educación integral de la gestante.

Esta investigación permitió identificar vacíos teóricos relacionados a conceptos del programa de psicoprofilaxis obstétrica siendo una actividad complementaria beneficiosa durante la gestación.

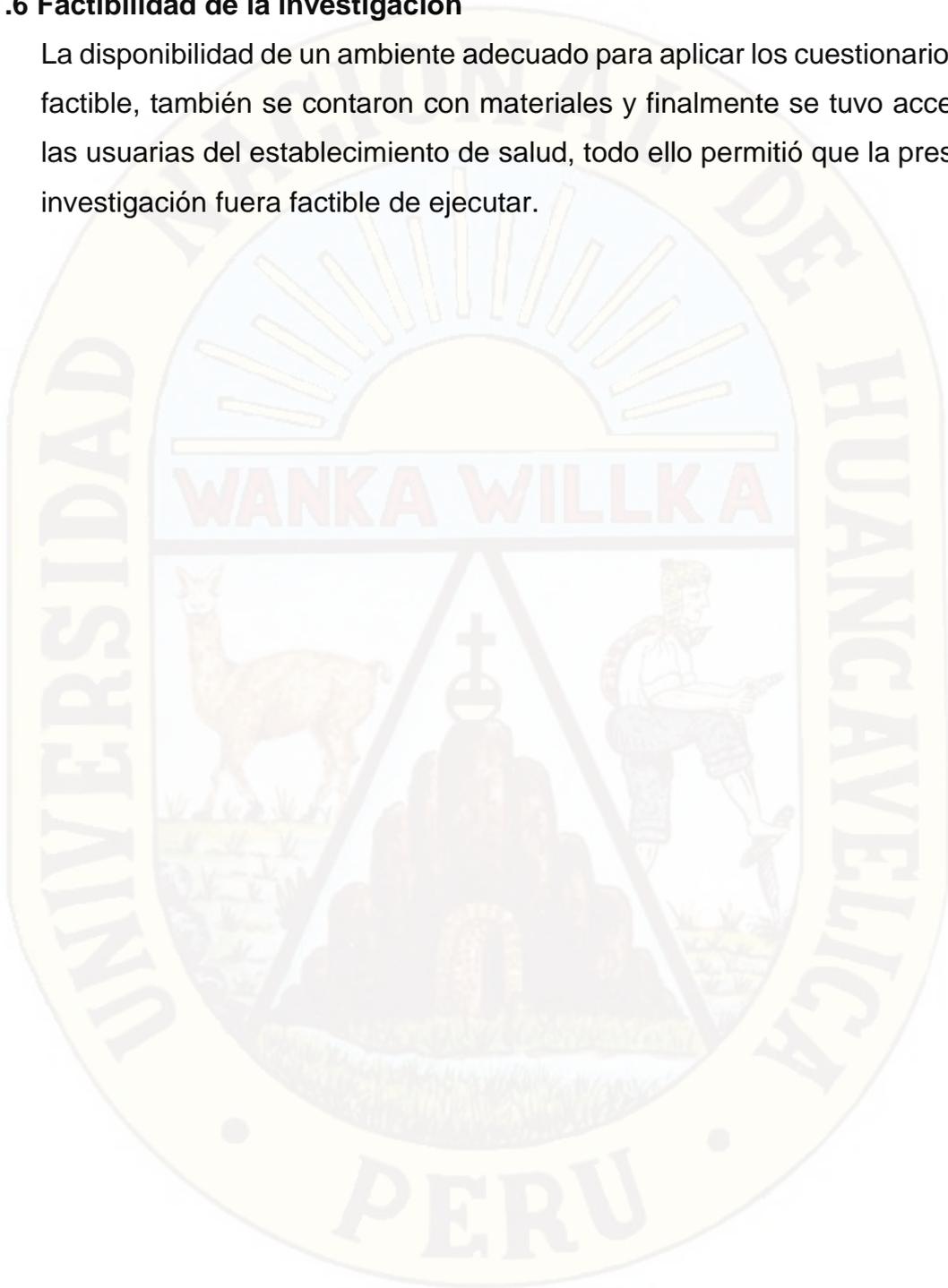
El presente trabajo también será de utilidad para estudios posteriores prospectivos y experimentales en el centro de salud los licenciados.

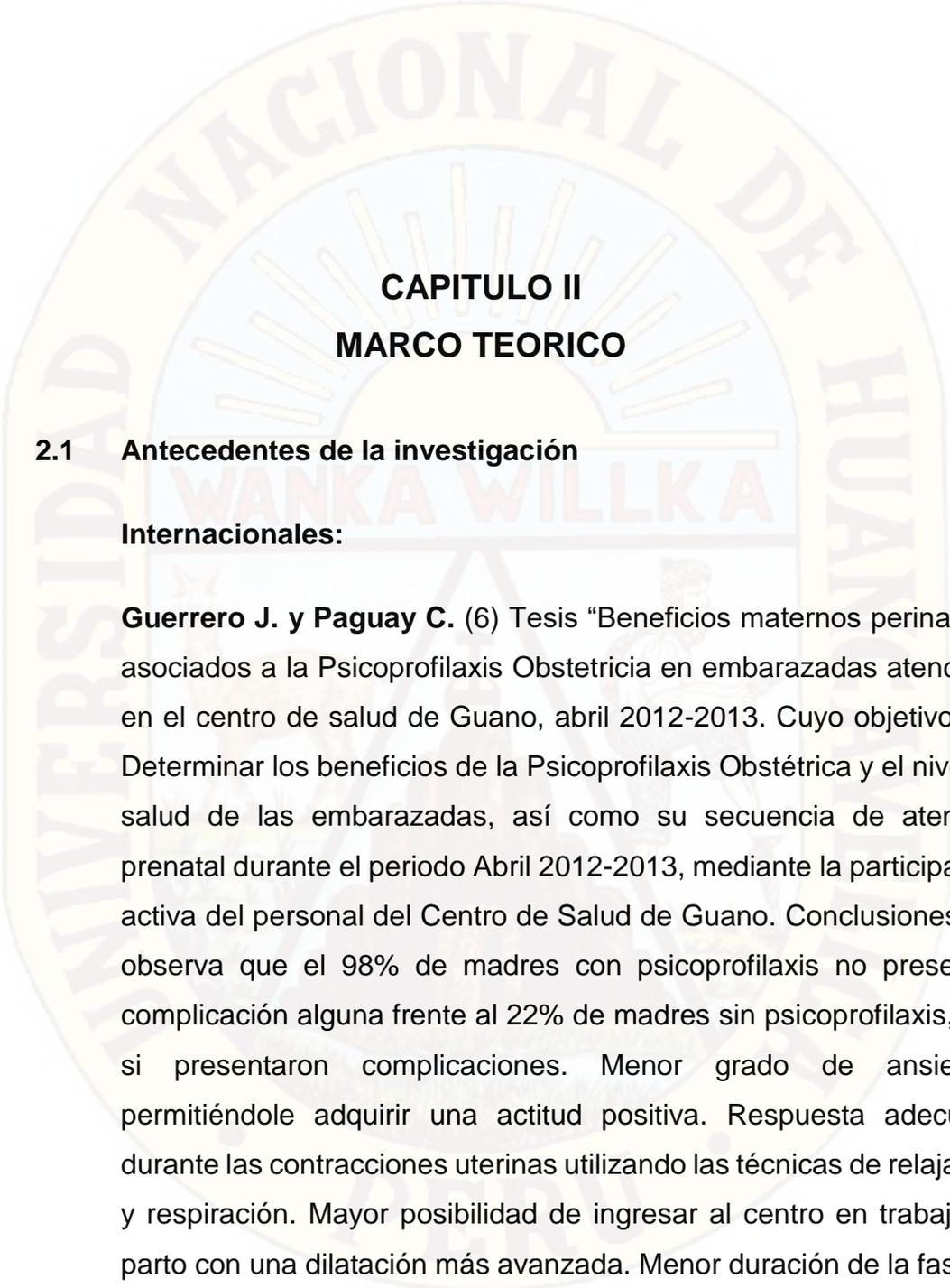
1.5 Limitaciones

No se encontró limitaciones debido a que como investigadora laboro en el lugar de ejecución de la investigación.

1.6 Factibilidad de la investigación

La disponibilidad de un ambiente adecuado para aplicar los cuestionarios fue factible, también se contaron con materiales y finalmente se tuvo acceso a las usuarias del establecimiento de salud, todo ello permitió que la presente investigación fuera factible de ejecutar.





CAPITULO II

MARCO TEORICO

2.1 Antecedentes de la investigación

Internacionales:

Guerrero J. y Paguay C. (6) Tesis “Beneficios maternos perinatales asociados a la Psicoprofilaxis Obstetricia en embarazadas atendidas en el centro de salud de Guano, abril 2012-2013. Cuyo objetivo fue: Determinar los beneficios de la Psicoprofilaxis Obstétrica y el nivel de salud de las embarazadas, así como su secuencia de atención prenatal durante el periodo Abril 2012-2013, mediante la participación activa del personal del Centro de Salud de Guano. Conclusiones: Se observa que el 98% de madres con psicoprofilaxis no presentan complicación alguna frente al 22% de madres sin psicoprofilaxis, que si presentaron complicaciones. Menor grado de ansiedad, permitiéndole adquirir una actitud positiva. Respuesta adecuada durante las contracciones uterinas utilizando las técnicas de relajación y respiración. Mayor posibilidad de ingresar al centro en trabajo de parto con una dilatación más avanzada. Menor duración de la fase de dilatación en relación al promedio normal Menor duración de la fase expulsiva. Menor duración total del trabajo de parto. Esfuerzo de la madre más eficaz, sin perder atención al objetivo y significado de su labor. Menores complicaciones obstétricas. Recuperación más rápida y cómoda. Aptitud total para una lactancia natural.

Chable-Uitz y García-Cruz. (7) En su investigación titulada “Ventajas de la psicoprofilaxis perinatal”, plantea como objetivo. Identificar las ventajas durante el trabajo de parto que obtienen las gestantes que participaron en el programa de Psicoprofilaxis Perinatal en comparación de las que no participaron. Métodos. Estudio descriptivo comparativo representativo, en una muestra por conveniencia de 294 pacientes gestantes en trabajo de parto, formando dos grupos las que participaron en el curso de Psicoprofilaxis Perinatal y las que no participaron. Aplicándoles una guía de observación y una encuesta. Resultados. Los resultados fueron de 254 gestantes que se estudiaron 56 (22%) participaron en el curso de Psicoprofilaxis Perinatal y 198 (78%) no participaron. El motivo principal por el que no asistieron al curso es porque no se enteraron. El total de pacientes con curso aplicaron técnicas no farmacológicas. Las variables control del dolor, temor y grado de conocimientos resultaron con diferencia significativa con ventaja hacia las mujeres con curso y en cuanto a las variables de analgesia obstétrica, cesáreas y tiempo de trabajo de parto no resultaron con diferencia significativa. Conclusiones. Las mujeres que realizan el curso de Psicoprofilaxis perinatal participan en forma activa durante el trabajo de parto, controlan el temor, dolor, aplican las técnicas no farmacológicas logrando con esto acortar el tiempo de trabajo de parto y obtienen conocimientos acerca del proceso del trabajo de parto.

Mora K. y Rivadeneira F. (8) En su investigación titulada “Conocimientos, Actitudes Y Prácticas Sobre Consejería Psicoprofiláctica A Embarazadas, Al Cliente Interno Y Externo Del Subcentro De Salud Del Tejar, Provincia De Imbabura En El Período Junio - Octubre Del 2013.” La psicoprofilaxis como apoyo para el embarazo, parto y puerperio ha ido tomando fuerza, gracias a las investigaciones realizadas a nivel mundial, encontrando en cada una de ellas beneficios para el centro de todo este proceso, el binomio madre – hijo y por consiguiente lograr que la futura madre participe

del proceso de parto y lo tome como una experiencia placentera. En nuestro país, ha venido desarrollándose con gran aceptación en los últimos años; en la provincia de Imbabura esta práctica ha ido instituyéndose poco a poco. Es así que la presente investigación se plantea como objetivo principal, determinar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas que poseen los clientes internos y externos del Sub Centro de Salud de El Tejar, sobre la psicoprofilaxis del parto, contribuyendo de esta manera a la implementación de esta técnica en la unidad operativa en mención, el diseño del estudio fue de tipo transversal, descriptivo, tomando como muestra a 30 mujeres embarazadas desde el tercer mes de gestación que acuden a sus controles prenatales al Subcentro de Salud de El Tejar. Los datos obtenidos acerca del nivel de conocimientos sobre la psicoprofilaxis, permitieron evidenciar que los miembros del equipo de salud del Subcentro El Tejar, poseen los conocimientos y la predisposición para aplicar la técnica psicoprofiláctica, siendo de gran importancia la sensibilización a las mujeres embarazadas mediante la utilización de la guía como un instrumento de apoyo en el trabajo diario.

Nacionales:

Mejía Cecilia. (9) En su investigación titulada “Nivel de conocimiento sobre psicoprofilaxis y grado de aplicación de las gestantes - Centro de Salud “Viña Alta”, La Molina 2010 – 2011”. Cuyo objetivo fue: Determinar el nivel de conocimiento y grado de aplicación de psicoprofilaxis obstétrica en gestantes que acuden al C.S. “Viña Alta” entre diciembre 2010 y noviembre 2011. Los material y métodos: Se realizó una investigación de enfoque cuantitativo alcance descriptivo y de corte transversal. Se captaron 61 gestantes que participaron del programa de Psicoprofilaxis Obstétrica a las cuales se evaluó inmediatamente después de terminada las 6 sesiones. Se recolectó los datos mediante la técnica de entrevista a cada gestante con un cuestionario para valorar conocimiento y se aplicó una lista de chequeo para valorar la práctica. Los instrumentos de recolección de

datos fueron: un cuestionario y una lista de chequeo. Los datos fueron tabulados y procesados aplicando estadísticas descriptivas, paramétricas presentadas en figuras. Se utilizó el programa estadístico SPSS para Windows versión 17.0 en español y se procedió al análisis, interpretación, discusión y formulación de conclusiones y recomendaciones. Resultados: La calificación más elevada que se obtuvo en la prueba de conocimientos fue 20 y la mínima fue 6. La calificación más elevada en la lista de chequeo que se obtuvo fue 20 y la mínima fue 6. En lo que respecta a la prueba de conocimientos, el 50% de las gestantes obtuvo una calificación de 16 o más y respecto a la lista de chequeo el 50% de las gestantes obtuvo una calificación de 14 o más. Conclusiones: Las calificaciones más altas fueron obtenidas en el cuestionario de conocimiento. Las gestantes que obtuvieron nota aprobatoria en el cuestionario de conocimientos no necesariamente obtuvieron calificaciones positivas en la lista de chequeo. Lo que nos indica que la teoría no es reflejo de la práctica.

Berrocal M., Cabrera P. y Fuentes H. (10) En su trabajo titulado “Nivel de conocimiento sobre psicoprofilaxis en Gestantes atendidas en el Hospital Referencial Docente Tuman junio-agosto de 2012”. Investigación que tuvo como objetivo: determinar el nivel de conocimiento sobre psicoprofilaxis en Gestantes atendidas en el Hospital Referencial Docente Tuman. Metodología: investigación prospectiva, descriptiva. La población estuvo constituida por todas las gestantes residentes del distrito de Tuman residentes en las zonas urbanas, urbano marginal y rural. Los resultados encontrados fueron: el 54,55% de la población tenían de 18 a 29 años, casada un 54,55%, grado de instrucción secundaria en un 72,73%, ocupación ama de casa en un 63,64%, segundigestas un 45,46%. Concluye: el 72,72% de las gestantes evaluadas tuvo nivel de conocimiento bueno acerca de la psicoprofilaxis obstétrica, 9,9% tuvo conocimiento bajo y 18,18% de las gestantes tuvieron nivel de conocimiento regular.

Loroña L. (11) En su estudio “Nivel de Conocimiento Antes y Después de la Información Brindada Sobre Psicoprofilaxis en gestantes que acudes al Hospital San José de Chincha. Setiembre- Noviembre del 2002”, concluyo: que de 100 gestantes encuestadas, el 2.31% tenía conocimiento deficiente antes de la impartición del programa y un 7.85% tenía conocimiento regular después de la información brindada sobre Psicoprofilaxis.

2.2. Bases Teóricas

2.2.1 Psicoprofilaxis Obstétrica

La fisiología del parto y la fisiopatología del dolor han sido motivo de múltiples investigaciones para determinar las causas del dolor en el parto. Para que haya dolor es necesario que ocurran tres circunstancias: a) Terminaciones nerviosas libres y específicas (Corpúsculos de Pacini y Vaten) b) Estímulo suficiente (físicos y psíquicos: reflejo condicionado) c) Umbral de percepción del dolor adecuado (Ministerio de Salud, 2012) Es así, que surgen formas de evitar el dolor y surgen escuelas de control del mismo durante el parto las cuales se convirtieron en las bases doctrinarias de la psicoprofilaxis obstétrica. Se puede citar:

Escuela inglesa, representada por el Dr. Grantly Dick Read con el postulado: “El temor es el principal agente productor del dolor en un parto normal” establece un orden de importancia entre los cuatro elementos: Educación-Respiración-Relajación-Gimnasia.

Escuela rusa, representada por Platonov, Velvovsky, Nicolaiev el cual tiene como postulado: “El parto es un proceso fisiológico en el cual los dolores no son congénitos y pueden desaparecer con la participación activa de la mujer”. Menciona que el dolor del parto es un reflejo condicionado y por tanto puede descondicionarse.

Escuela francesa representada por el Dr. Fernand Lamaze, la cual tiene como postulado: “Parto sin dolor por el medio psicoprofiláctico en base a la educación neuromuscular” coincidiendo con la escuela rusa al crear un foco cortical potente capaz de inhibir los estímulos originados en la contracción uterina. (12)

Mencionar que la esferodinamia es una técnica que se practica en pelotas de diferentes tamaños dirigida para la corrección postural, ampliar la movilidad articular, la coordinación y mejorar el equilibrio bajo rigurosa supervisión del instructor o instructora y que mejora el piso pélvico relajando a la gestante y brindando confianza en el programa. (12)

El programa establecido por el MINSA se desarrolla en seis sesiones las que se llevan a cabo en pequeños grupos de gestantes, la teoría le da bastante importancia al condicionamiento a través de las palabras, así como el valor terapéutico de la información científica. Es una técnica bastante racional. La gestante recibe información sobre su anatomía y fisiología así como la del desenvolvimiento del feto dentro del claustro materno. La información busca:

- Suprimir las emociones negativas, principalmente el miedo al dolor.
- Crear emociones fuertemente positivas, en clima de confianza.
- Entrenar a la mujer para el trabajo de parto.
- Generando los siguientes beneficios conocidos para la paciente y el recién nacido:
 - Mayor porcentaje de partos normales.
 - Menor duración de trabajo de parto.
 - Menor probabilidad de tener un desgarro genital.
 - Participación activa de la madre durante el parto.
 - Recién nacido en mejores condiciones de oxigenación y vitalidad.
 - Rápida recuperación post parto de la madre y recién nacido.
 - Lactancia materna exitosa. (Ministerio de Salud, 1998)

Los ejercicios han sido estudiados por especialistas en la materia, los cuales ayudarán, además a: Una mejoría en la postura y apariencia.

- Alivio del dolor de espalda.
- Músculos más fortalecidos para preparación para el trabajo de parto y soporte para las articulaciones flácidas
- Una mejoría en la circulación.
- Aumento en la flexibilidad.
- Aumento / mantenimiento de la condición aeróbica.
- Aumento en el nivel de energía: combate la fatiga.
- Reducción en la tensión de los músculos; promueve el relajamiento.
- Promoción de los sentimientos de bienestar y de una imagen positiva.

El programa de psicoprofilaxis obstétrica tiene por finalidad generar en la gestante y en sus familiares una actitud positiva frente al parto.

Incluye la preparación física y psíquica de la gestante para alcanzar un parto feliz con madre y recién nacido saludables.

El curso comprende de 6 sesiones, cada una tiene una parte teórica y otra práctica.

Actualmente se desarrolla el modelo normado por el MINSA (Perú) redactado en la “Guía Técnica para la Psicoprofilaxis Obsétrica y Estimulación Prenatal” del año 2012 con base en la guía anterior del año 2008, programa al cual pueden acceder todas las gestantes que hayan cumplido las 20 semanas de gestación. Para efecto del estudio se enseñó lo descrito a continuación basado en la guía y con aportes por parte de la investigadora.

2.2.2 Sesiones de Psicoprofilaxis Obstétrica

I SESIÓN

Tema: Cambios durante el embarazo y signos de alarma

Objetivos:

- Enseñar a reconocer la anatomía y fisiología del aparato reproductor y los cambios que experimenta durante el embarazo.
- Enseñar a reconocer los signos y síntomas de alarma durante el embarazo

Actividades:

- Recepción y bienvenida de las gestantes participantes.
- Presentación del responsable de programa.
- Integración del grupo y motivación.

Conceptos básicos:

- Anatomía y fisiología del aparato reproductor: se dio énfasis en genitales internos
- Menstruación, ovulación, fecundación, nidación, placentación y desarrollo fetal.
- Cambios fisiológicos y emocionales en el embarazo –
- Valorar la importancia y beneficios de la psicoprofilaxis obstétrica en el embarazo.
- Signos y síntomas de alarma: náuseas, vómitos, sangrado vaginal, pérdida de líquido amniótico, fiebre, tinitus, escotomas.

Gimnasia Obstétrica: Se instruye en los siguientes ejercicios (enseñados por la instructora e investigadora de la tesis):

1. Respiración superficial o torácica: se puede utilizar en la fase de dilatación y consiste en tomar y expulsar poca cantidad de aire cada vez inspirar por la nariz y expulsarlo por la nariz. Aunque el aporte de oxígeno puede ser adecuado, existe el riesgo de hiperventilar si el ritmo de inspiración-espирación se demasiado rápido.

2. Ejercicios de flexibilidad y relajación:

Lateralización de la cabeza:

- Posición inicial: de pie o sentada, mirando al frente Inspirar. Mientras expulsa el aire, acercar la oreja derecha al hombro derecho Inspirar Volver a la posición inicial expulsando el aire.
- Repetir el ejercicio hacia el lado izquierdo.
- Realizar el ejercicio completo cinco veces.

Rotación de la cabeza:

- Posición inicial: de pie o sentada:
- Inspirar.
- Expulsar el aire mientras gira la cabeza hacia la derecha manteniendo la posición unos segundos.
- Inspirar.
- Volver a la posición inicial expulsando el aire.
- Repetir el ejercicio hacia el lado izquierdo.
- Realizar el ejercicio completo cuatro veces.

Flexión y extensión de la cabeza:

- Posición inicial: de pie o sentada.
- Mirando al frente, inspirar a la vez que se bajan los hombros.
- Expulsar el aire mientras se lleva la barbilla hacia el tórax.
- Respirar varias veces, expulsando el aire despacio.
- Inspirar
- Espirar mientras se vuelve a la posición inicial.
- Inspirar
- Durante la espiración levantar despacio la cabeza.
- Inspirar
- Expulsar el aire mientras se vuelve a la posición inicial.

Rotación de los hombros:

- Posición inicial: de pie o sentada.
- Con los codos hacia afuera, apoyar la punta de los dedos sobre los hombros.

- Inspirar.
- Mientras expulsa el aire, trazar amplios círculos con los codos hacia atrás.
- Repetir el ejercicio cuatro veces.
- Realizar el ejercicio en sentido opuesto.

Posición de relajación:

Posición decúbito lateral izquierdo o derecho para evitar la compresión a nivel del sacro.

II SESIÓN

Tema: Atención prenatal y autocuidado

Objetivos:

- Resaltar la importancia de la atención prenatal para lograr una maternidad saludable y segura con la participación activa de la familia y comunidad.
- Educar a la gestante en el reconocimiento y manejo oportuno de los signos y síntomas de alarma (retroalimentación en cada sesión) y su manejo oportuno en el establecimiento de salud.
- Identificar y aclarar los mitos, creencias y costumbres relacionados al embarazo, parto, puerperio y el niño/a por nacer.

Actividades:

- Atención Prenatal: importancia (periodicidad, exámenes auxiliares, etc)
- Plan de parto con enfoque intercultural.
- Promover los cuidados especiales durante la gestación: nutrición y alimentación, ropa, higiene, actividad sexual, etc.
- Enfatizar el conocimiento de los signos de alarma de la gestación, parto y puerperio.

Gimnasia Obstétrica: Se instruye en los siguientes ejercicios (enseñados por la instructora e investigadora de la tesis):

1. Ejercicios de fortalecimiento del piso pélvico:
 - Ejercicios de relajación: Posición de sastre
 - Sentada sobre una colchoneta con las piernas cruzadas.
2. Ejercicio de fortalecimiento de la columna vertebral:
 - Ejercicios de cadera y tronco, pies y tobillos:

Ejercicio 1 para la pelvis:

- Posición inicial: de pie, piernas separadas en línea con la pelvis
- Tomar aire a la vez que apoya la espalda y la cabeza contra la pared
- Espirar mientras contrae los músculos del abdomen, llevando la pelvis hacia adelante y manteniendo toda la columna pegada contra la pared.
- Repetir el ejercicio cuatro veces

Ejercicio 2 para la pelvis: -

- Posición inicial: en decúbito dorsal con una almohada bajo la cabeza y los hombros, piernas flexionadas separadas en línea con las caderas y pies apoyados en el suelo. Brazos estirados a lo largo del cuerpo con las palmas hacia arriba apoyando toda la espalda contra el suelo.
- Inspirar
- Mientras espira contraer los glúteos, periné y abdominales elevando la columna hasta formar una línea recta entre las rodillas y los hombros sin arquear la espalda.
- Inspirar mientras desciende relajando los músculos abdominales perineales y glúteos hasta conseguir apoyar toda la columna contra el suelo - Repetir el ejercicio cuatro veces.

3. Ejercicios para mejorar la circulación en miembros inferiores: Flexión y extensión de los dedos del pie:

- Posición inicial: sentada
- Estirar las piernas dejando apoyados los talones en el suelo
- Estirar los dedos al máximo, elevándolos
- Flexionar los dedos
- Repetir el ejercicio cuatro veces

Flexo-extensión de los pies:

- Posición inicial: sentada
- Estirar las piernas dejando apoyados los talones en el suelo
- Flexionar y extender ambos pies, movilizand o la articulación del tobillo.
- Repetir el ejercicio cuatro veces.

Rotación interna y externa de ambos pies:

- Posición inicial: sentada.
- Estirar las piernas dejando los talones apoyados en el suelo
- Rotar los pies trazando círculos hacia adentro y hacia afuera.
- Repetir el ejercicio cuatro veces.

III SESIÓN

Tema: Fisiología del parto.

Objetivos:

- Dar a conocer las causas fisiológicas y psicológicas del dolor del parto.
- Reconocer los signos y señales del inicio de labor de parto.

- Informar sobre la importancia del contacto precoz piel a piel de la madre y el/la recién nacido/a y el rol de la pareja y la familia.
- Ejercitar las técnicas y 7o estrategias para disminuir el dolor en el parto.

Actividades:

- Contracción uterina: intensidad, frecuencia, duración.
- Contracciones durante el período de dilatación y contracciones durante el período de expulsivo.
- Relación temor-dolor.
- Enseñar los síntomas y signos del inicio de trabajo de parto y sus fases.
- Incentivar la participación activa de la gestante durante la etapa de la dilatación, pareja y familia.
- Enseñar a la gestante para lograr reacciones positivas frente a la contracción uterina **Gimnasia Obstétrica:** Se instruye en los siguientes ejercicios (enseñados por la instructora e investigadora de la tesis)

1. **Reconocimiento de la contracción uterina y control horario:**

La contracción uterina inicia en el fondo uterino y se irradia hacia la sínfisis púbica. A palpación se puede percibir una dureza comparable, con fines académicos, a la barbilla (contracción de una cruz), la punta de la nariz (contracción de dos cruces) y la frente (contracción de tres cruces).

Se enseña a la gestante a tomar el tiempo que dura una contracción y cada cuanto tiempo aparece una nueva contracción (frecuencia).

1. **Respiración profunda:**

Tomar aire por la nariz al mismo tiempo que se llena de aire el abdomen luego se suelta progresivamente el aire por la boca mientras se contraen los músculos del diafragma.

3. Posturas de relajación:

- Relajación acostada:
- Posiciones de la primera etapa:
- Boca arriba apoyando la cabeza y los hombros sobre una almohada con las piernas ligeramente flexionadas apoyadas sobre un almohadón a nivel de la flexión. De esta manera se reduce la curvatura de la columna a nivel lumbar, relajando la tensión de esa zona (Promosalud, 2016)
- Variación: en decúbito dorsal izquierdo o derecho pero de preferencia en decúbito dorsal izquierdo para evitar una compresión funicular.

4. Posiciones durante la transición (Postura frente a una contracción uterina):

- Sentada a horcajadas sobre una silla mirando hacia el respaldo con un almohadón que sirva de confort realizar respiraciones profundas.
- Esta posición está indicada durante el período de dilatación generando relajación mientras dura la contracción.

IV SESIÓN

Tema: Atención del parto y contacto precoz.

Objetivos:

- Enseñar a las gestantes sobre el parto y sus períodos.
- Brindar información acerca de los tipos y posturas del parto con adecuación intercultural y atención humanizada.
- Preparar a las gestantes para el parto y sus períodos mediante técnicas de relajación y respiración.

Actividades:

Trabajo de parto:

- **Período de dilatación:** tiempo de duración en primíparas y multíparas, intensidad de contracciones y frecuencia de las mismas, dilatación máxima.
- **Período expulsivo:** tiempo de duración, salida del producto.
- **Período de alumbramiento:** tiempo de duración, salida de la placenta.
- **Contacto precoz (madre-recién nacido):** tiempo de duración, importancia, beneficios.

Gimnasia Obstétrica: Se instruye en los siguientes ejercicios (enseñados por la instructora e investigadora de la tesis):

1. Respiración profunda:

- 20 Tomar aire por la nariz al mismo tiempo que se llena de aire el abdomen luego se suelta progresivamente el aire por la boca mientras se contraen los músculos del diafragma

2. Ejercicios para el expulsivo: pre pujo y pujo

- **Posición:** en decúbito dorsal con las piernas semiflexionadas y separadas.
- **La primera inspiración** es para oxigenar el organismo de la gestante luego realiza una inspiración por la boca, pegar la mandíbula en el pecho y pujar hacia abajo durante la contracción.
- **Respiración profunda:** Tomar aire por la nariz al mismo tiempo que se llena de aire el abdomen luego se suelta progresivamente el aire por la boca mientras se contraen los músculos del diafragma.

V SESIÓN

Tema: Puerperio y Recién nacido

Objetivos:

- Enseñar a la gestante, su pareja y familia cómo reconocer los signos y síntomas de alarma y sobre los cuidados durante el puerperio.
- Educar a la gestante, pareja y familia sobre el recién nacido y signos de alarma.
- Capacitar a la gestante y su pareja para una lactancia materna exclusiva y exitosa.
- Brindar información sobre Planificación familiar.

Actividades:

- Cuidados durante el Puerperio: Signos de alarma en el puerperio: Fiebre, inflamación en las mamas, loquios con mal olor, sangrado vaginal.
- Cuidados del recién nacido: curación del ombligo, baño del recién nacido.
- Signos de alarma en el recién nacido: fiebre, piel icterica, piel cianótica.

Gimnasia Obstétrica: Se instruye en los siguientes ejercicios (enseñados por la instructora e investigadora de la tesis):

1. Relajación sentada:

- En un sillón o silla con respaldo, la gestante apoya su espalda y relaja brazos y piernas al mismo tiempo que respira superficialmente.

2. Técnica y postura de amamantamiento:

- La espalda de la madre debe de estar recta y los hombros relajados. El niño está recostado sobre el antebrazo de la madre del lado que amamanta. La cabeza del niño se queda apoyada en la parte interna del ángulo del codo y queda orientada en el mismo sentido que el eje de su cuerpo. El abdomen del niño toca el abdomen de la madre y su brazo inferior la abraza por el costado del tórax: La cabeza del niño

en el antebrazo de la madre (Hospital Virgen de las Nieves, 2017).

VI SESIÓN

Tema: Reconocimiento de los ambientes

Objetivos:

- Familiarizar a la gestante con los diferentes ambientes del servicio obstétrico del establecimiento, integrar a la pareja y/o familia para su participación en la preparación psicoprofiláctica pre y post natal.
- Evaluar el proceso de aprendizaje de las sesiones.
- Preparar el maletín básico para llevar en el momento del parto.
- Clausura del programa.

Actividades:

- Visita de reconocimiento por los diferentes ambientes del servicio de obstetricia.
- Repaso de las rutinas anteriores.
- Retroalimentación (Ministerio de Salud, 2012).
- Al finalizar la sesión, la cual es la última del curso, se procede a evaluar los conocimientos adquiridos mediante el cuestionario.

2.2.3 Conocimiento

Es un proceso por el cual la realidad se refleja y reproduce en el pensamiento humano, está indisolublemente ligado a la actividad práctica que realiza la persona (13)

Damian N. (13) Define conocimiento como “La asimilación espiritual de la realidad, indispensable para la actividad práctica, en el proceso del cual se crean los conceptos y teorías. Esta asimilación refleja de manera creadora, racional y activa los fenómenos, las propiedades y las leyes del mundo objetivo y tiene una existencia real en forma de sistema lingüístico.”

El conocimiento para Mario Bunge, es un saber crítico (fundamentado), metódico, verificable, sistemático, unificado, ordenado, universal, objetivo, comunicable (por medio del lenguaje científico), racional, provisorio y que explica y predice hechos por medio de leyes (14).

Salazar B. (15) Define el conocimiento primero como un acto (conocer el producto) y segundo como un contenido, que lo adquiere como un contenido, que lo adquiere como consecuencia de la captación del objeto este conocimiento se puede adquirir, acumular, transmitir y derivar uno de otros. No puramente subjetivos, puede independizarse del sujeto gracias al lenguaje. Entonces se podría concluir que conocimiento es la suma de hechos y principios que se adquieren y retiene a lo largo de la vida como resultado de la experiencia y aprendizaje del sujeto, el que se caracteriza por ser un proceso activo que se inicia con el nacimiento y continúa hasta la muerte, originando cambios en el pensamiento, acciones, o actividades de quien aprende.

Teoría Del Conocimiento

Lenin, postuló lo siguiente: “Existen cosas que no dependen de nuestra conciencia, de nuestras percepciones. No existe

absolutamente ninguna diferencia entre el fenómeno y la cosa en sí, lo que realmente existe son las diferencias entre lo que es conocido y lo que se desconoce, hay que razonar dialécticamente, es decir, no considerar que nuestro conocimiento es acabado e inmutable, sino que está en constante movimiento: de la ignorancia al saber, de lo incompleto a lo completo, de lo inexacto a lo exacto” (16).

Tipos

De La Mora M. (17) Existen muchos tipos de conocimiento por adquirir. Dependiendo del nivel de profundidad que se puedan obtener por un sujeto cognoscente, estos se clasifican en tres tipos:

1. **El conocimiento natural, vulgar o popular:** Es ordinario y cotidiano. Este tipo de conocimiento se adquiere de los fenómenos que circundan al ser humano, sin que éste profundice en sus causas (17).
2. **El conocimiento científico, racional y filosófico:** Este nivel de profundidad en el conocimiento es aquel que descubre causas y principios siguiendo una metodología. La obtención de este nivel de conocimiento se puede basar en la captación de la realidad que circunda al sujeto a través de la observación científica utilizando las técnicas adecuadas. De este nivel de conocimiento se han obtenido los principios y teorías de la administración que han tenido una amplia aplicación y duración en el tiempo. (17).
3. **El conocimiento de divulgación:** Es aquel que se transmite a través de un medio impreso, grabado o videograbador. Si la información es transmitida a través de revistas o libros de alta divulgación, se trata de conocimiento científico original y de primera mano que ha sido sometido a una crítica razonada; en muchos casos es calificada por su aportación a las ciencias y al conocimiento científico. El conocimiento de divulgación popular es aquel que ha sido sometido a un cambio para fines específicos (17).

2.2.4. Nivel de Conocimiento

Es un sistema jerarquizado por el cual la realidad se refleja y reproduce en el pensamiento humano, está indisolublemente ligado a la actividad práctica que realiza la persona. Es el grado de elevación o igualdad del saber del hombre sobre las generalidades, aspectos básicos, conceptos, principios, teorías, postulados de las diferentes ramas del saber cómo producto que se alcanza de manera de significancia de la intensidad relativa de los calificativos que será alto, medio y bajo (13).

Es la expresión de una calificación cuantitativa en términos vigesimales en bajo, medio y alto. (18)

1. **Nivel Alto:**

Es un conocimiento de pensamiento lógico, adquiere su mayor expresión y autonomía de la realidad inmediata, se mide con escalas altas.

Características:

- Expresa un análisis más exhaustivo y profundo
- Posee una coherencia en el conocimiento y las leyes que la rigen.
- Acepta la realidad en que vive.
- Reconoce las consecuencias de sus actos.
- Sabe explicar los motivos de su certeza (19).

2. **Nivel medio:**

Es un tipo de conocimiento conceptual apoyados por el material empírico a fin de elaborar ideas y conceptos y ver las interrelaciones sobre los procesos y objetos que estudian.

Características:

- Expresión coherente y limitado.
- Tiene noción de un tema superficialmente.
- Conoce la causa pero no el efecto.
- Susceptibles de experimentación.

- No da soluciones definitivas (19).

3. Nivel bajo:

Es un tipo de conocimiento espontaneo que se obtiene por intermedio a la práctica que el hombre realiza diariamente.

Características:

- Conocimiento de la experiencia cotidiana del hombre.
- Conocimiento popular.
- Son imprecisos y equivocados.
- Limitación en cuanto a la información que maneja.
- Incoherencia del saber.
- Es inmediato y fugaz.

Para realizar los varemos se utiliza la siguiente formula (19)

$$\text{Intervalo} = \frac{\text{valor máximo} - \text{valor mínimo}}{\text{Nº de respuestas}}$$

$$\text{Valor máximo} = \text{Nº de preguntas} \times \text{Nº de codificaciones}$$

$$\text{Valor mínimo} = \text{Nº de preguntas} \times 1$$

Desarrollando el baremo para la variable nivel de conocimiento sobre psicoprofilaxis obstétrica.

$$\text{Valor máximo} = 10 \times 2 = 20$$

$$\text{Valor mínimo} = 10 \times 1 = 10$$

$$\text{Intervalo} = \frac{20-10}{3} = 3,3$$

3

Categorización del nivel conocimiento sobre psicoprofilaxis obstétrica.

Categorizando	Intervalo
Bajo	0-07

Medio	08-14
Alto	15 - 20

Nivel de Conocimiento:

Es un grado de entendimiento, deducción de informes considerada básico sobre los diferentes aspectos cognitivos del ser humano. Condición compleja referida al procesamiento cognitivo y el dominio de entendimiento sobre el acceso de la información mínima necesaria sobre la psicoprofilaxis. En base a estos parámetros serán corroborados los ítems de la ficha de entrevista aplicada a la población de estudio, la misma que está valorado en bueno, regular y malo, teniendo en cuenta la puntuación obtenida, como consecuencia de la sumatoria de los diferentes ítems considerados en la ficha de encuesta.

1° conocimiento bueno

2° conocimiento regular

3° conocimiento deficiente

2.3 DEFINICION DE TERMINOS BASICOS

Gestante: Estado de embarazo o gestación. Estado fisiológico de la mujer que inicia con la fecundación y termina con el parto. Proceso de crecimiento y desarrollo feta intrauterino; abarca desde el momento de la concepción (unión del óvulo y el espermatozoide) hasta el nacimiento. El embarazo tiene una duración de 280 días, aproximadamente, 40 semanas, 10 meses lunares o nueve meses y un tercio calendario. (12)

Atención Prenatal Reenfocada: Es la atención integral que busca la participación de la gestante, la pareja, familia y comunidad, en la preparación para el parto, puerperio y cuidados del recién nacido, y no sólo de la evaluación clínica de la gestante, incidiendo en la promoción de la salud, prevención de enfermedades, detección temprana y manejo de enfermedades existentes. En toda atención prenatal se debe llenar la Historia Clínica Materno Perinatal.(12)

Psicoprofilaxis Obstétrica: Es un proceso educativo para la preparación integral de la mujer gestante que le permita desarrollar hábitos y comportamientos saludables, así como una actitud positiva frente al embarazo, parto, puerperio, producto de la concepción y el/la recién nacido/a, convirtiendo este proceso en una experiencia feliz y saludable, tanto para ella como para su bebé y su entorno familiar. (12)

Nivel de conocimiento: medida del conjunto de información almacenada con referencia al cuestionario utilizado en este estudio. (13)

Gestante no preparada: Es aquella gestante que no a tenido ninguna sesión de Psicoprofilaxis obstétrica. (12)

Edad: La edad biológica es el tiempo de existencia de la persona. Edad reproductiva en la mujer.

Estado Civil: es la situación de las personas físicas determinada por sus relaciones de familia, provenientes del matrimonio o del parentesco, que establece ciertos derechos y deberes.

Procedencia: Es el origen donde nació la persona y/o procede del lugar o nacionalidad.

Nivel de instrucción: Es el grado más elevado de estudios realizados de instrucción de la persona, se distinguen: analfabetos, primaria, secundaria, superior instituto y universitario

2.4. Identificación de Variables:

Univariable: Nivel de conocimiento sobre psicoprofilaxis obstétrica.



2.5. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES:

VARIABLE	DEFINICIÓN	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS
Nivel de conocimiento o sobre psicoprofilaxis obstétrica.	Valoración o medida del conjunto de información almacenada con referencia al contenido conceptual de las sesiones de Psicoprofilaxis Obstétrica.	Nivel de conocimiento	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Alto ➤ Medio ➤ Bajo 	<p>1) Psicoprofilaxis Obstétrica (programa de preparación para la gestante) es útil para:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Evitar el dolor durante el parto b) No llorar, ni gritar durante el parto c) Obtener conocimientos sobre la gestación, parto y pos parto <p>2) El curso de Psicoprofilaxis lo deben llevar:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Todas las mujeres b) Todas las gestantes c) Sólo las mujeres que gestan por primera vez <p>3) ¿Cómo se llama el órgano del aparato reproductor donde se encuentra desarrollando el bebe?</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Ovario b) Vagina c) Útero <p>4) Sí es un signo de Alarma durante la gestación</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Pérdida de sangre por los genitales b) Qué el bebé se mueve mucho c) Nauseas <p>5) ¿Cuántas veces al día debe comer una gestante?</p> <ul style="list-style-type: none"> a) 3 b) 5 c) 7 <p>6) La dilatación del cuello uterino en el trabajo de parto debe llegar hasta:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) 8cm b) 9cm c) 10cm <p>7) La lactancia materna exclusiva es hasta:</p>

			<p>a) Los 4 meses de nacido b) Los 9 meses de nacido</p> <p>c) Los 6 meses de nacido</p> <p>8) La higiene del cordón umbilical en el recién nacido debe realizarse con:</p> <p>a) Alcohol yodado b) Aseptil Rojo</p> <p>c) Alcohol</p> <p>9) El puerperio (etapa después del parto) dura:</p> <p>a) 10 días b) 30 días c) 42 días</p> <p>10) Es un signo de alarma en el puerperio</p> <p>a) Fiebre b) dolor se senos c) Ambas alternativas son correctas</p>
		Características sociodemográficas	<ul style="list-style-type: none"> - Edad - Ocupación - Grado de instrucción - Estado civil
		Características obstétricas	<ul style="list-style-type: none"> - Numero de gestaciones - Número de partos vaginales - Número de cesáreas - Número de abortos - Numero de R.N. vivos - Número de hijos vivos

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1 Tipo de investigación

Según el alcance de la investigación es Sustantiva considerando que la presente investigación intenta responder un problema teórico, en tal sentido está orientada a describir, explicar predecir, o retro decir la realidad. (20)

3.2 Nivel de Investigación

El presente trabajo es de Nivel descriptivo, porque se buscó determinar el Nivel de conocimiento sobre psicoprofilaxis de las gestantes que acuden al control prenatal del Centro de Salud los Licenciados de Julio a agosto 2017". (21)

3.3 Métodos de investigación

Descriptivo: El trabajo utiliza el Método Descriptivo porque se describen el grado de conocimiento sobre psicoprofilaxis de las gestantes que acuden al control prenatal al Centro de Salud Los Licenciados de julio – Agosto 2017

3.4 Diseño de investigación

No experimental, observacional

El gráfico que corresponde a este diseño es el siguiente:

M O

M: gestantes con atención prenatal

O: Nivel de conocimiento Psicoprofilaxis Obstétrica

3.5 Población, muestra y muestreo:

Población. -

La población estuvo constituida por todas las gestantes con atención prenatal atendidas en el Centro de Salud Los Licenciados en los meses Julio a agosto del año 2017.

Muestra.

La muestra fue censal estuvo constituida 100 las gestantes que acudieron a su control prenatal al centro de salud Los Licenciados durante los meses de julio y agosto del 2017.

Criterios de Inclusión:

- Gestante sin factores de riesgo que hayan recibido atención prenatal.

Criterios de exclusión:

- Gestante con factores de riesgo.

3.6 Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos

La técnica: La encuesta.

El instrumento: Cuestionario validado y confiable.

El instrumento de recolección de datos fue tomado de Mejía, Cecilia. Cuestionario que aplico al finalizar la sexta sesión de Psicoprofilaxis. El cuestionario para la confiabilidad se sometió el cuestionario al estadístico Kuder-Richardson (KR20), el cual analizo la consistencia interna del instrumento al medir la variabilidad de cada ítem y compararlo con la variabilidad total de todos los ítems, para ello los datos están consignados en un cuestionario de conocimientos y una lista de chequeo. Fue validado por juicio de 6 expertos en psicoprofilaxis obstétrica del Instituto Nacional Materno Perinatal y Hospital Nacional Arzobispo Loayza. La prueba piloto

se realizó en el C.S “Viña Alta” aplicando el cuestionario con un total de 30 gestantes y el presente trabajo se realizó parecido con la misma aplicación a excepción de la lista de chequeo.

3.7 Técnicas de procesamiento, análisis de datos

Participaron gestantes que acudieron a control prenatal al Centro de Salud Los Licenciados sin tomar en cuenta la edad gestacional y sin antecedentes patológicos o factores de riesgo.

En esta investigación se evaluaron datos puntuales, midiendo el conocimiento en psicoprofilaxis obstétrica.

Registro de información. Se utilizará la técnica de entrevista directa para la obtención de los datos. El cuestionario fue aplicado a todas las gestantes que cumplieron con el criterio de inclusión.

El instrumento de recolección de datos fue un cuestionario de conocimientos (Anexo 1).

Procedimiento De Recolección De Datos.

Los datos fueron procesados informáticamente, empleando el programa Excel.



CAPITULO IV

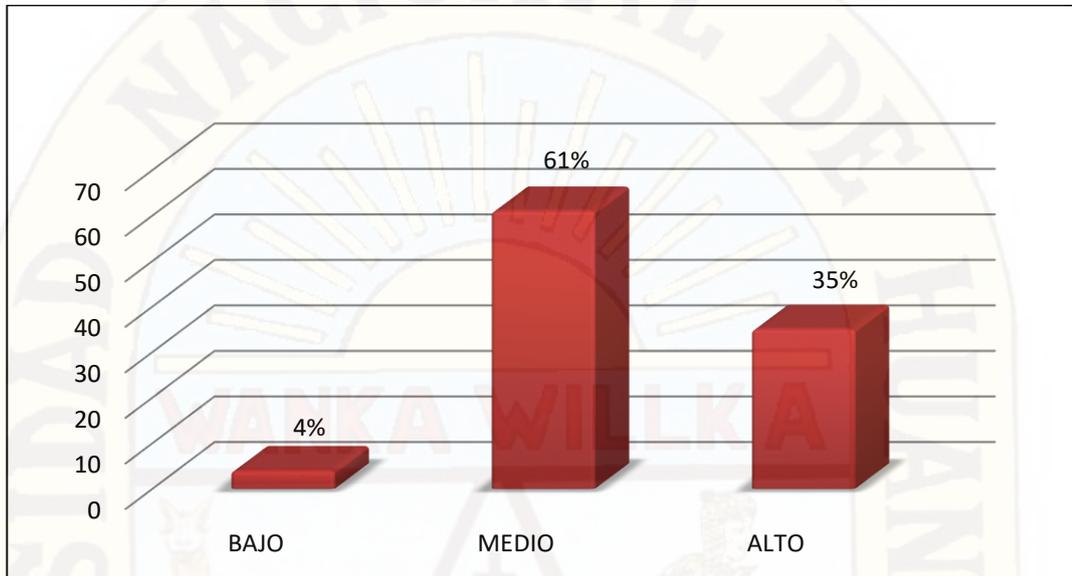
RESULTADOS

4.1.- Presentación e interpretación de datos.

El presente trabajo de investigación se realizó en el Centro de Salud los Licenciados-Ayacucho, se trata de una investigación descriptiva simple. Se utilizó un cuestionario validado y confiable para medir el nivel de conocimiento sobre Psicorprofilaxis Obstétrica. La muestra estuvo constituida por 100 gestantes del Centro de Salud los Licenciados-Ayacucho en el 2017, luego de aplicar los criterios de inclusión y exclusión

Considerando los objetivos generales y específicos se presentan los siguientes gráficos:

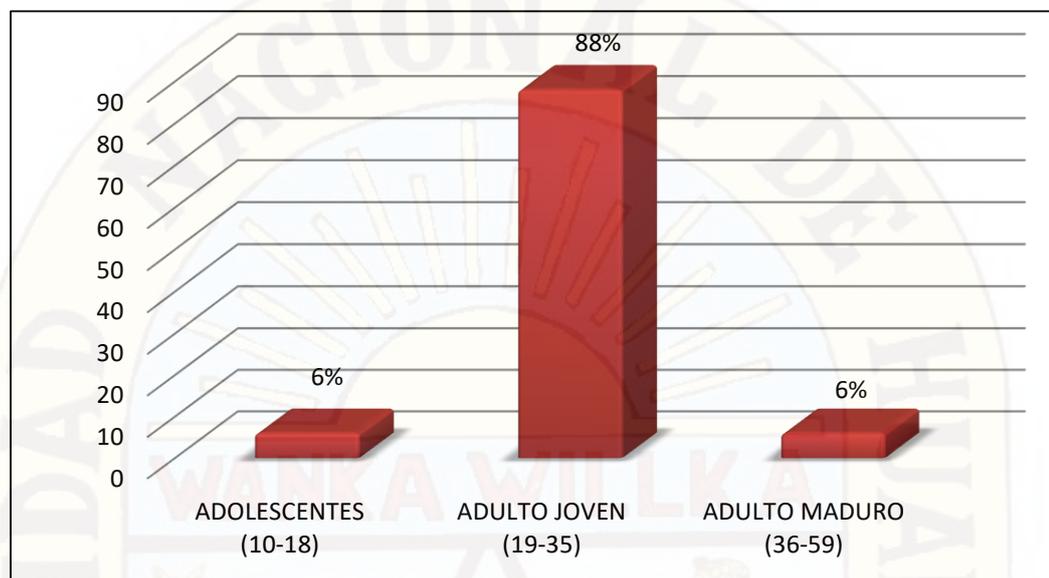
GRAFICO N° 1: NIVEL DE CONOCIMIENTO DE PSICOPROFILAXIS OBSTETRICA EN GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD LOS LICENCIADOS ENTRE JULIO A AGOSTO 2017.



Fuente: Cuestionario aplicado. Nivel de conocimiento de psicoprofilaxis obstétrica en gestantes del Centro de Salud Los Licenciados entre julio a agosto 2017.

En el gráfico se observa el nivel de conocimiento que tienen las gestantes sobre Psicoprofilaxis Obstétrica; obteniendo como resultado el nivel de conocimiento medio se encuentra en un 61% (61), el nivel de conocimiento alto en un 35% (35), y concluyendo con el nivel de conocimiento bajo en un 4% (4).

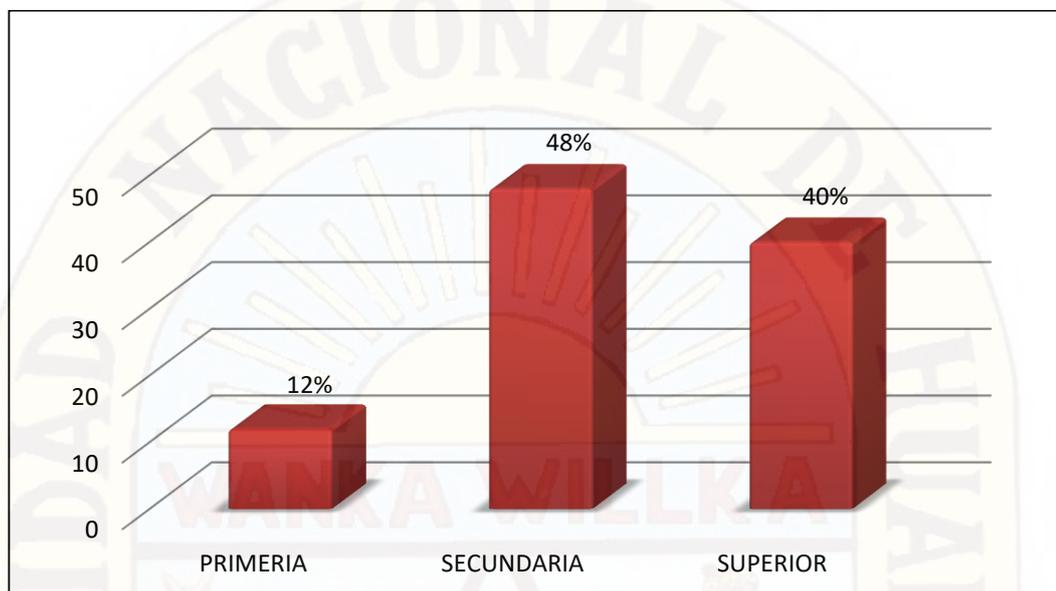
GRAFICO Nº 2: ETAPAS DE VIDA DE LAS GESTANTES DE ACUERDO A LAS EDADES SEGÚN LA OMS, DEL CENTRO DE SALUD LOS LICENCIADOS ENTRE JULIO A AGOSTO 2017.



Fuente: Cuestionario aplicado. Nivel de conocimiento de psicoprofilaxis obstétrica en gestantes del Centro de Salud Los Licenciados entre julio a agosto 2017.

En el gráfico se observa el porcentaje de las gestantes encuestadas de acuerdo a las etapas de vida según la Organización Mundial de la Salud, obteniendo el siguiente resultado donde la etapa de adulto joven entre las edades de 21 a 35 años se encuentra en un 88% (88), la etapa de adolescentes entre las edades de 10 a 18 años en un 6% (6) al igual con la etapa de adulto maduro entre las edades 36 a 59 en un 6% (6) en el Centro de Salud "Los Licenciados".

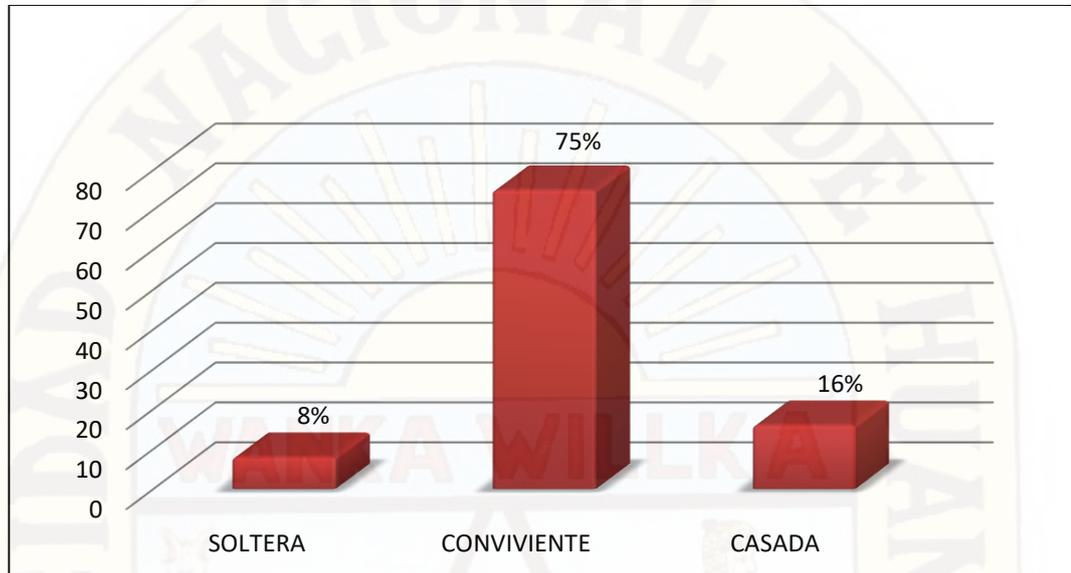
GRAFICO Nº 3: GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LAS GESTANTES, DEL CENTRO DE SALUD "LOS LICENCIADOS" ENTRE JULIO A AGOSTO 2017.



Fuente: Cuestionario aplicado. Nivel de conocimiento de psicoprofilaxis obstétrica en gestantes del Centro de Salud Los Licenciados entre julio a agosto 2017.

En el gráfico se observa el porcentaje de las gestantes encuestadas de acuerdo a su grado de instrucción, obteniendo el siguiente resultado; el nivel secundario se encuentra en un 48% (48), el nivel superior en un 40% (40) y concluyendo con el nivel primaria en un 12% (12) del Centro de Salud "Los Licenciados".

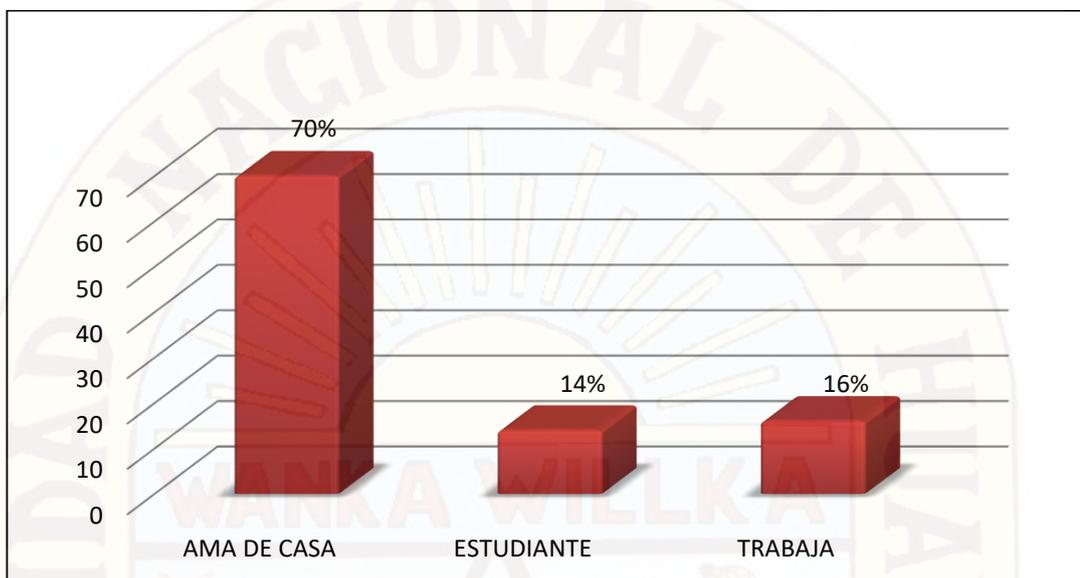
GRAFICO Nº 4: ESTADO CIVIL DE LAS GESTANTES, DEL CENTRO DE SALUD "LOS LICENCIADOS" ENTRE JULIO A AGOSTO 2017.



Fuente: Cuestionario aplicado. Nivel de conocimiento de psicoprofilaxis obstétrica en gestantes del Centro de Salud Los Licenciados entre julio a agosto 2017.

En el gráfico se observa el porcentaje de las gestantes encuestadas de acuerdo a su estado civil, obteniendo el siguiente resultado; gestantes que están conviviendo en un 75% (75), gestantes casadas en un 16% (16) y concluyendo con las gestantes solteras en un 8% (8) del Centro de Salud "Los Licenciados".

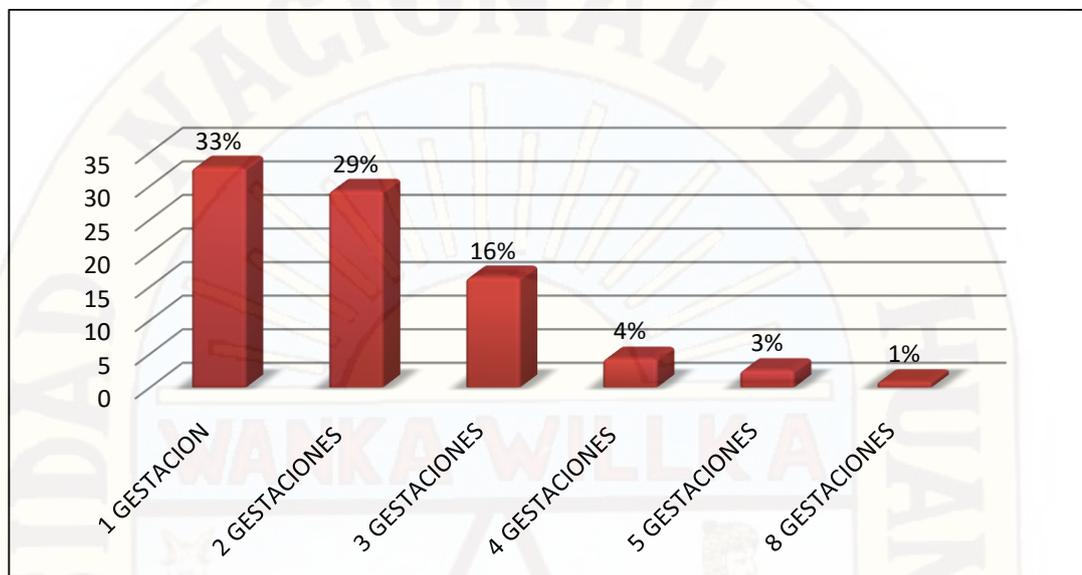
GRAFICO N° 5: SITUACION LABORAL DE LAS GESTANTES, DEL CENTRO DE SALUD LOS LICENCIADOS ENTRE JULIO A AGOSTO 2017.



Fuente: Cuestionario aplicado. Nivel de conocimiento de psicoprofilaxis obstétrica en gestantes del Centro de Salud Los Licenciados entre julio a agosto 2017.

En el gráfico se observa el porcentaje de las gestantes encuestadas de acuerdo a su situación laboral, obteniendo el siguiente resultado; gestantes en condición de ama de casa en un 70% (70), gestantes que trabajan en diferentes especialidades en un 16% (16) y concluyendo con gestantes que aún están estudiando en un 14% (14) del Centro de Salud "Los Licenciados".

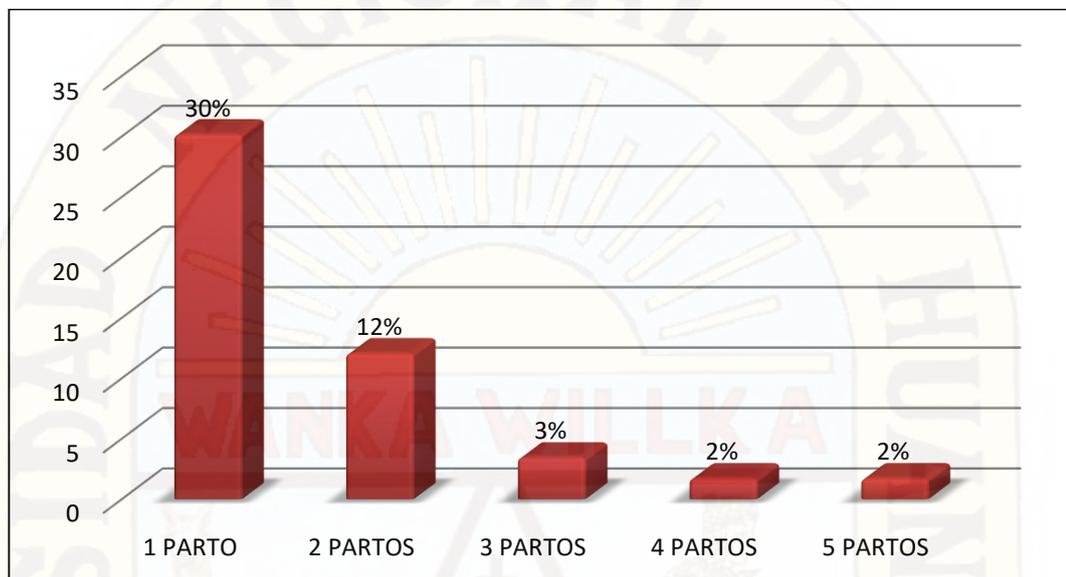
GRAFICO Nº 6: CARACTERÍSTICAS OBSTÉTRICAS DE ACUERDO AL NUMERO DE GESTACIONES DE LAS GESTANTES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD LOS LICENCIADOS ENTRE JULIO A AGOSTO 2017.



Fuente: Cuestionario aplicado. Nivel de conocimiento de psicoprofilaxis obstétrica en gestantes del Centro de Salud Los Licenciados entre julio a agosto 2017.

En el grafico se observa las características de acuerdo al número de gestación, obteniendo el siguiente resultado, mujeres con 1 gestación en un 33% (38), mujeres con 2 gestaciones en un 29% (34), mujeres con 3 gestaciones en un 16% (19), mujeres con 4 gestaciones en un 4% (5), mujeres con 5 gestaciones en un 3% (3), y concluyendo mujeres con 8 gestaciones en un 1% (1)

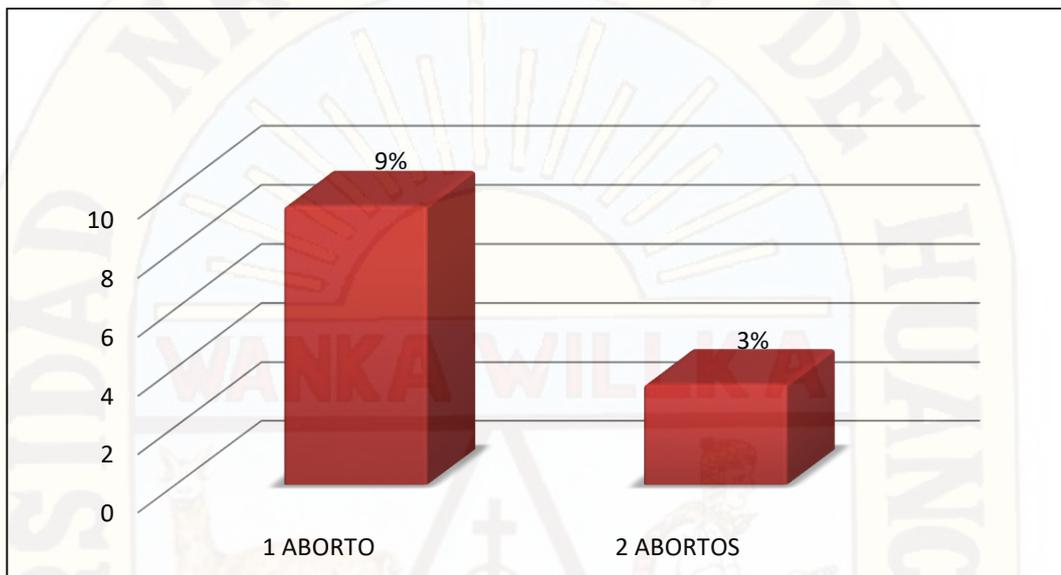
GRAFICO Nº 7: CARACTERÍSTICAS OBSTÉTRICAS DE ACUERDO AL NUMERO DE PARTOS DE LAS GESTANTES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD "LOS LICENCIADOS" ENTRE JULIO A AGOSTO 2017.



Fuente: Cuestionario aplicado. Nivel de conocimiento de psicoprofilaxis obstétrica en gestantes del Centro de Salud Los Licenciados entre julio a agosto 2017.

En el grafico se observa las características obstétricas de acuerdo al número de partos, obteniendo el siguiente resultado, mujeres con 1 parto en un 30% (35), mujeres con 2 partos en un 12% (14), mujeres con 3 partos en un 3% (4), mujeres con 4 partos en un 2% (2), mujeres con 5 partos en un 2% (2).

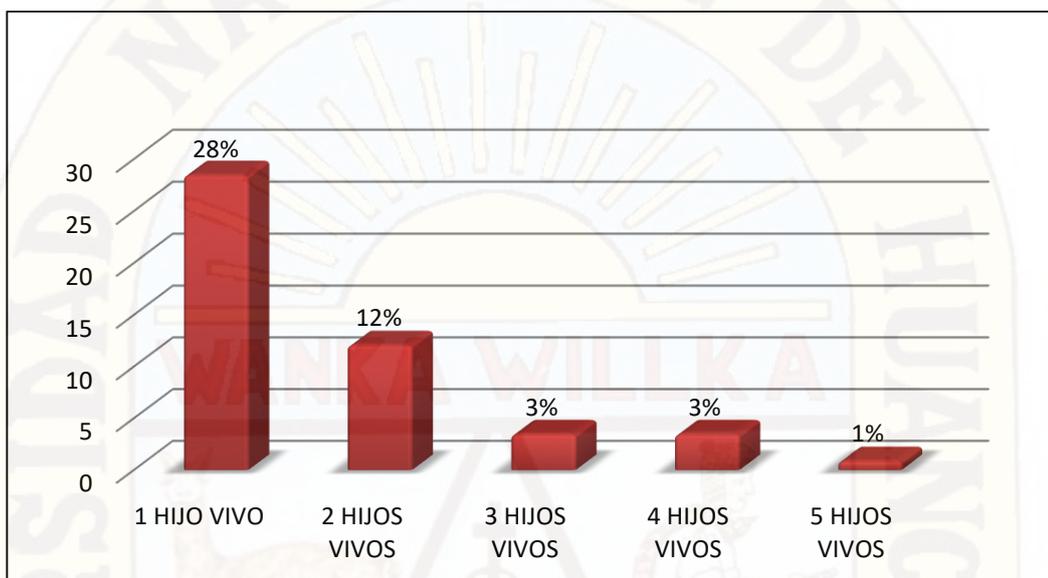
GRAFICO Nº 8: CARACTERISTICAS OBSTÉTRICAS DE ACUERDO AL NUMERO DE ABORTOS DE LAS GESTANTES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD "LOS LICENCIADOS" ENTRE JULIO A AGOSTO 2017.



Fuente: Cuestionario aplicado. Nivel de conocimiento de psicoprofilaxis obstétrica en gestantes del Centro de Salud Los Licenciados entre julio a agosto 2017.

En el grafico se observa las características de acuerdo al número de abortos, obteniendo el siguiente resultado, mujeres con 1 aborto en un 9% (11) y mujeres con 2 abortos en un 3% (4).

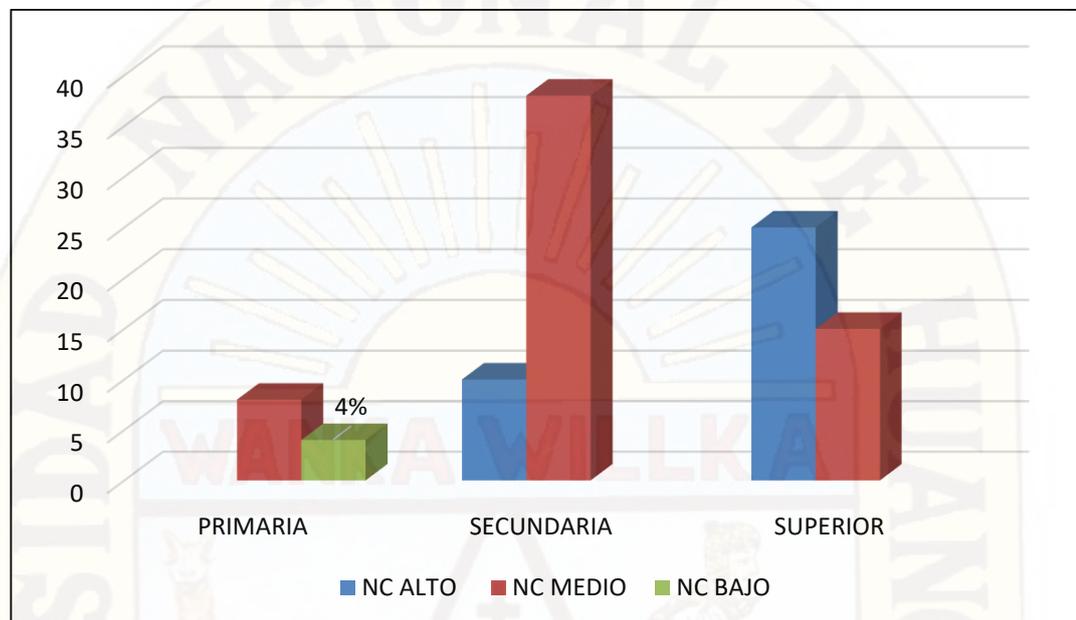
GRAFICO Nº 9: CARACTERISTICAS OBSTÉTRICAS DE ACUERDO AL NUMERO DE HIJOS VIVOS DE LAS GESTANTES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD "LOS LICENCIADOS" ENTRE JULIO A AGOSTO 2017.



Fuente: Cuestionario aplicado. Nivel de conocimiento de psicoprofilaxis obstétrica en gestantes del Centro de Salud Los Licenciados entre julio a agosto 2017.

En el grafico se observa las características de acuerdo al número de hijos vivos, obteniendo el siguiente resultado, mujeres con 1 hijo vivo en un 28% (35), mujeres con 2 hijos vivos en un 12% (14), mujeres con 3 hijos vivos en un 3% (4), mujeres con 4 hijos vivos en un 3% (4), mujeres con 5 hijos vivos en un 1% (1).

GRAFICO Nº10: NIVEL DE CONOCIMIENTO CON EL GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LAS GESTANTES QUE ACUDEN A LA ATENCIÓN PRENATAL DEL CENTRO DE SALUD “LOS LICENCIADOS” ENTRE JULIO A AGOSTO 2017.



Fuente: Cuestionario aplicado. Nivel de conocimiento de psicoprofilaxis obstétrica en gestantes del Centro de Salud Los Licenciados entre julio a agosto 2017.

En el grafico se observa que en la gestantes de primaria el 8% tuvo nivel de conocimiento medio y el 4% nivel de conocimiento bajo, gestantes de secundaria el 10% tuvo nivel de conocimiento alto, el 38% nivel de conocimiento medio y ninguno bajo, y gestantes de superior el 25% tuvo nivel de conocimiento alto, el 15% nivel de conocimiento medio y ninguno bajo.

4.2.- Discusión de resultados

La psicoprofilaxis obstétrica es un programa 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 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. (3)

En esta investigación realizada en las gestantes del centro de salud Los Licenciados se encontró un nivel de conocimiento medio sobre Psicoprofilaxis Obstétrica en un 61%, el nivel de conocimiento alto en un 38% y nivel de conocimiento bajo en un 4%. Resultados que difieren con lo encontrado por **Mejía C.** quien en su investigación Nivel de conocimiento sobre psicoprofilaxis y grado de aplicación de las gestantes - Centro de Salud "Viña Alta", La Molina 2010 – 2011, encontró un nivel de conocimiento alto sobre Psicoprofilaxis Obstétrica. Diferimos también con lo encontrado por **Berrocal M., Cabrera P. y Fuentes H.** En su trabajo titulado "Nivel de conocimiento sobre psicoprofilaxis en Gestantes atendidas en el Hospital Referencial Docente Tuman Junio-Agosto de 2012, encontraron que el 72,72% de las gestantes evaluadas tuvo nivel de conocimiento bueno. La diferencia probablemente se deba a la diferencia de los niveles del establecimiento.

Las características sociodemográficas encontrados en las gestantes que acuden a la atención prenatal al Centro de Salud Los Licenciados fueron: edad entre 21 a 35 años se encuentro en un 88%, grado de instrucción secundario se encuentro en un 48%, estado civil conviviente en un 75% y en condición de ama de casa en un 70%. Estos datos coinciden con lo encontrado por **Berrocal M., Cabrera P. y Fuentes H.** En su trabajo titulado "Nivel de conocimiento sobre psicoprofilaxis en Gestantes atendidas en el Hospital Referencial Docente Tuman junio-agosto de 2012 encontraron que el 54,55% de la población tenían de 18 a 29 años, grado de instrucción

secundaria en un 72,73%, ocupación ama de casa en un 63,64%, la concordancia se explicaría porque el grupo de estudio son mujeres en edad reproductiva.

Las características obstétricas encontradas en las gestantes que acuden a la atención prenatal del Centro de Salud Los Licenciados fueron: con una gestación en un 33%, con un parto en un 30%, con un aborto en un 9% y con un hijo vivo en un 28%, dato que difiere con lo encontrado por **Berrocal M. y col.** quienes encontraron que el 45,46% de sus gestantes eran segundigestas.

Esta investigación encontró que el nivel de conocimiento de acuerdo al grado de instrucción de las gestantes fue; gestantes de primaria el 8% tuvo nivel de conocimiento medio y el 4% nivel de conocimiento bajo, gestantes de secundaria el 10% tuvo nivel de conocimiento alto, el 38% nivel de conocimiento medio y ninguno bajo, y gestantes de superior el 25% tuvo nivel de conocimiento alto, el 15% nivel de conocimiento medio y ninguno bajo. Estos resultados indican que el nivel de conocimiento fue alto en las de grado instrucción superior, seguido de las de nivel secundaria.

CONCLUSIONES

1. Las gestantes del centro de salud Los Licenciados tienen un nivel de conocimiento medio sobre Psicoprofilaxis Obstétrica en un 61%, el nivel de conocimiento alto en un 38% y nivel de conocimiento bajo en un 4%.
2. Las características sociodemográficas encontrados en las gestantes que acuden a la atención prenatal al Centro de Salud Los Licenciados fueron: edad entre 21 a 35 años se encuentre en un 88%, grado de instrucción secundario se encuentre en un 48%, estado civil conviviente en un 75% y en condición de ama de casa en un 70%.
3. Las características obstétricas encontradas en las gestantes que acuden a la atención prenatal del Centro de Salud Los Licenciados fueron: con una gestación en un 33%, con un parto en un 30%, con un aborto en un 9% y con un hijo vivo en un 28%.
4. El nivel de conocimiento de acuerdo al grado de instrucción de las gestantes fue; gestantes de primaria el 8% tuvo nivel de conocimiento medio y el 4% nivel de conocimiento bajo, gestantes de secundaria el 10% tuvo nivel de conocimiento alto, el 38% nivel de conocimiento medio y ninguno bajo, y gestantes de superior el 25% tuvo nivel de conocimiento alto, el 15% nivel de conocimiento medio y ninguno bajo. Observándose claramente que el nivel de conocimiento fue alto en las de grado instrucción secundaria y superior.

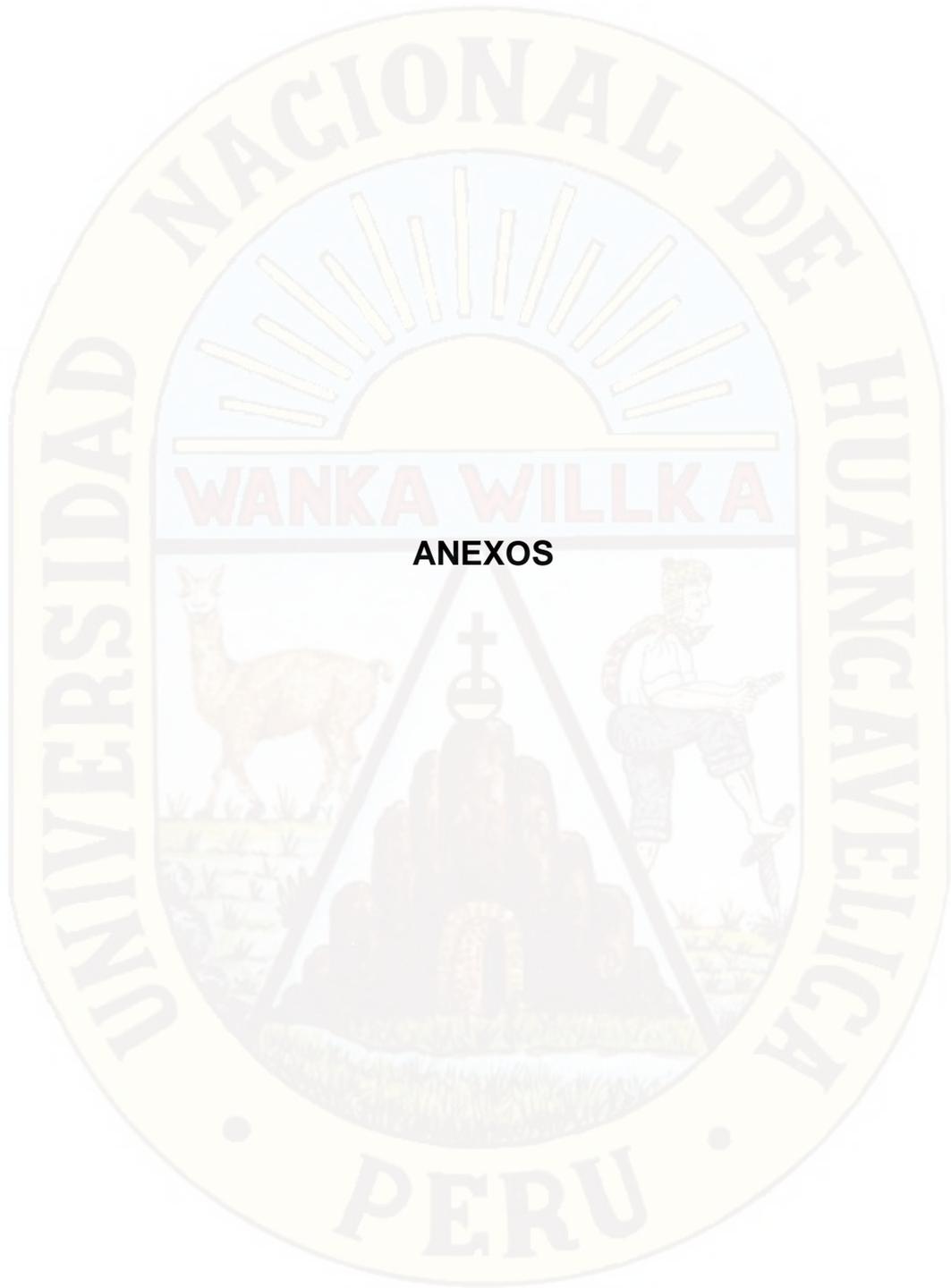
RECOMENDACIONES

1. Se recomienda al jefe del establecimiento de salud Los Licenciados acondicionar el área y recurso del programa de Psicoprofilaxis Obstétrica.
2. Se recomienda a los profesionales obstetras que laboran en el establecimiento de salud Los Licenciados realizar estudios de especialización en Psicoprofilaxis Obstétrica, que les permitirán potenciar el programa en su establecimiento de salud.
3. Se recomienda a las egresadas de la especialidades y estudiantes de la Universidad Nacional de Huancavelica realizar investigaciones comparativas, correlacionales y de nivel experimental sobre esta línea de investigación y en base a los datos encontrados en esta investigación.
4. Se recomienda que las autoridades del sector Salud DIRESA, redes, micro redes, emitan una directiva o disposiciones normativa que solicite la ejecución de psicoprofilaxis obstétrica en todos los nivel de atención de la DIRESA, de acuerdo al protocolo teniendo como base el seguro integral de salud, para tal fin se requerirá la contrata de obstetras capacitadas en esta área.
5. Recomendar a las autoridades del colegio de Obstetras, para motivar a sus miembros a que se capaciten para la ejecución de sesiones de Psicoprofilaxis obstétrica y la Estimulación prenatal, por ser una rama muy importante de la Obstetricia.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Ramos F, España (2005), Primera Edición, EDITORIAL MAD S.L, Matronas del Servicio Navarro de Salud
2. Salas F. Aplicar la psicoprofilaxis obstetrica a primigestas añosas. Universidad de Guayaquil, Obstetricia; 2012-2013.
3. Ministerio de Salud. Guia Técnica de Psicoprofilaxis Obstetrica y Estimulacion Prenatal. Peru: MINSA; 2012.
4. Solis H, Morales S. Impacto de la psicoprofilaxis obstétrica en la reducción de la morbilidad y la mortalidad materna y perinatal. Rev Horiz Med. 2012; 12(2): p. 47-50
5. Morales Sabrina, Psicoprofilaxis Obstétrica: Actualización, definiciones y conceptos. Rev. Horizonte Medico, Vol. 14. 2014, Perú.
6. Guerrero Jhon y Paguay Carlos. Tesis "Beneficios maternos perinatales asociados a la Psicoprofilaxis Obstetrica en embarazadas atendidas en elmcnetro de salud de Guano, abril 2012-2013. Ecuador, 2013.
7. Chable-Uitz y García-Cruz. Ventajas de la psicoprofilaxis perinatal. Rev Sanid Milit Mex 2013; 67(3) May -Jun: 106-114. Mexico, 2013.
8. Mora Karina y Rivadeneira Fernanda. Conocimientos, Actitudes Y Prácticas Sobre Consejería Psicoprofiláctica A Embarazadas, Al Cliente Interno Y Externo Del Subcentro De Salud Del Tejar, Provincia De Imbabura En El Período Junio - Octubre Del 2013. Ecuador, 2013.
9. Mejia Gomero, Cecilia Ines, Nivel de conocimiento sobre psicoprofilaxis y grado de aplicación de las gestante-en el centro de salud "viña alta", la molina 2010 – 2011.
10. Berrocal Margot, Cabrera Patricia y Fuentes Hilda. Nivel de Conocimiento sobre psicoprofilaxis en Gestantes atendidas en el Hospital Referencial Docente Tuman Junio-Agosto de 2012. Peru, 2012.
11. Loroña Robles, Lourdes R. Nivel de conocimiento Antes y Después de la Información Brindada Sobre Psicoprofilaxis en Gestantes que Acuden al Hospital San José de Chincha. Setiembre-Noviembre del 2002. Tesis de Obstetricia. UNSCH. 2003.

12. Ministerio de Salud. (2012). Guía Técnica para la Psicoprofilaxis Obstétrica y Estimulación Prenatal.
13. Damian N. Conocimiento y Actitudes del Personal de Salud, Hacia la Aplicación de las Medidas de Bioseguridad del Hospital "Felix Mayorca Soto". Tesis. Lima: Institucion Mayor de San Marcos, Lima; 2004. Report No.: 1.
14. Bunge M. La Ciencia y Su Metodo y Su Filosofia. 1st ed. Bunge M, editor. Buenos Aires: Siglo XX; 1988.
15. Campo J. Conocimientos y Actitudes en Medidas de Bioseguridad en la Canalizacion De Vias Venosas Perifericas de Las Estudiantes de la ESEN - Unjbg Tacna 2012. Tesis. Tacna: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, Tacna; 2013. Report No.: 2.
16. Chávez D. Conocimientos y Practicas de Medidas de Bioeguridad Frente a Riesgos Biologicos en Enfermeras(os) de Emergencias del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz. Tesis. Lima: Unversidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima; 2014. Report No.: 2.
17. Eyssautier M. Metodologia de la Investigacio: Desarrollo de la Inteligencia. 5th ed. Paraninfo E, editor. México: Cengage Learning; 2006.
18. Navarro M, Lopez A. Nivel de Conocimiento y Actitudes Sexuales en Adolescentes de la Urbanizacion las Palmeras-Distrito de Morales. Periodo Junio-Setiembre. Tesis. Tarapoto: Universidad Nacional De San Martin, Tarapoto; 2012. Report No.: 1.
19. Quispe A, Quispe E. Nivel de Conocimiento Sobre el Uso de las Pildoras Anticonceptivas de Emergencia de los Adolescentes del Segundo Ciclo de la Facultad de Enfermeria de la Universidad Nacional de Huancavelica. Tesis. Huancavelica: Universidad Nacional de Huancavelica, Huancavelica; 2012. Report No.: 1.
20. Sanchez Reyes C. Metodologia y Diseños de la Investigacion Cientifica. 5th ed. Sanchez H, editor. Lima: Bussiness Support Aneth; 2015.
21. Hernandez R, Fernandez C, Baptista M. Metodologia de la Investigacion. 5th ed. Mcgraw-Hill/Interamericana Editores SADCV, editor. Mexico: Mexicana; 2014.



ANEXOS

MATRIZ DE CONSISTENCIA

TITULO: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PSICOPROFILAXIS OBSTETRICA EN GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD LOS LICENCIADOS-AYACUCHO, 2017.

Formulación del problema	Objetivos	Población Y Muestra	Diseño Metodológico
<p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre psicoprofilaxis obstétrica de las gestantes que acuden al Centro de Salud Los Licenciados?</p>	<p>Objetivo General</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento de psicoprofilaxis obstétrica en gestantes que acuden al Centro de Salud “Los Licenciados” entre Julio a Agosto 2017.</p> <p>Objetivos Específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> - Identificar características sociodemográficos de las gestantes que acuden a la atención prenatal al Centro de Salud “Los Licenciados” entre Julio a Agosto 2017. - Describir las características obstétricas de las gestantes que acuden a la atención prenatal del Centro de Salud Los Licenciados. 	<p>Población</p> <p>La población estará constituida por 100 gestantes con atención pre natal atendidas en el Centro de Salud Los Licenciados en los meses Julio a Agosto del año 2017.</p> <p>Muestra.</p> <p>La muestra estará constituida por todas las gestantes que acuden a su control prenatal en el centro de salud Los Licenciados durante los meses de julio y agosto del 2017.</p> <p>El Tipo de muestreo será no probabilístico por conveniencia, censal.</p>	<p>Tipo de investigación</p> <p>Según el alcance de la investigación es Sustantiva considerando que la presente investigación intenta responder un problema teórico, en tal sentido está orientada a describir, explicar predecir, o retrodecir la realidad. (20)</p> <p>Nivel de Investigación: El presente trabajo es de Nivel descriptivo, porque se busca determinar “El Nivel de conocimiento sobre psicoprofilaxis de las gestantes que acuden al control al centro de salud los Licenciados de Julio a Agosto 2017”. (21)</p> <p>Métodos de investigación: Descriptivo</p> <p>Básico: El trabajo utiliza el Método Descriptivo porque se describen el grado de conocimiento sobre psicoprofilaxis de las gestantes que acuden al control prenatal al Centro de Salud Los Licenciados de julio – Agosto 2017</p> <p>Diseño de investigación: No experimental, observacional</p> <p>El gráfico que corresponde a este diseño es el siguiente:</p> <p style="text-align: center;">M ----- O</p>

INSTRUMENTO

CUESTIONARIO SOBRE NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PSICOPROFILAXIS OBSTETRICA EN GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD LOS LICENCIADOS-AYACUCHO, 2017.

Fecha:.....

Características sociodemográficas:

Edad:..... Ocupación:

Grado de Instrucción: a) Primaria b) Secundaria c) Superior

Estado Civil: a) Casada b) conviviente c) Soltera

Características obstétricas:

Numero de gestaciones:

Número de partos:

Número de abortos:

Número de hijos vivos:

CUESTIONARIO

- 1) Psicoprofilaxis Obstétrica (programa de preparación para la gestante) es útil para:
 - a) Evitar el dolor durante el parto
 - b) No llorar, ni gritar durante el parto
 - c) Obtener conocimientos sobre la gestación, parto y pos parto
- 2) El curso de Psicoprofilaxis lo deben llevar:
 - a) Todas las mujeres
 - b) Todas las gestantes
 - c) Sólo las mujeres que gestan por primera vez
- 3) ¿Cómo se llama el órgano del aparato reproductor donde se encuentra desarrollando el bebe?
 - a) Ovario
 - b) Vagina
 - c) Útero
- 4) Sí es un signo de Alarma durante la gestación
 - a) Pérdida de sangre por los genitales
 - b) Qué el bebé se mueve mucho
 - c) Nauseas
- 5) ¿Cuántas veces al día debe comer una gestante?
 - a) 3
 - b) 5
 - c) 7
- 6) La dilatación del cuello uterino en el trabajo de parto debe llegar hasta:
 - a) 8cm
 - b) 9cm
 - c) 10cm
- 7) La lactancia materna exclusiva es hasta:

- a) Los 4 meses de nacido b) Los 9 meses de nacido c) Los 6 meses de nacido
- 8) La higiene del cordón umbilical en el recién nacido debe realizarse con:
a) Alcohol yodado b) Aseptil Rojo
c) Alcohol
- 9) El puerperio (etapa después del parto) dura:
a) 10 días b) 30 días c) 42 días
- 10) Es un signo de alarma en el puerperio
a) Fiebre b) dolor se senos c) Ambas alternativas son correctas

Gracias

Respuestas correctas del cuestionario de conocimiento del nivel de conocimiento sobre Psicoprofilaxis Obstétrica

- 1) c (Obtener conocimientos sobre la gestación, parto y pos parto)
2) b (Solo las gestantes- estén embarazadas por primera vez o no)
3) c (Útero)
4) a (Pérdida de sangre por los genitales)
5) b (5)
6) c (10 cm.)
7) c (Los 6 meses de nacido)
8) c (Alcohol)
9) c (42 días)
10) c (Ambas alternativas son correctas)

FOTOS

