



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

TESIS

**NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y CUMPLIMIENTO DE LA PSICOPROFILAXIS
OBSTÉTRICA EN GESTANTES QUE ACUDEN AL HOSPITAL
LUCIO ALDAZABAL PAUCA, HUANCANÉ 2022**

**PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE
OBSTETRA**

AUTOR:

Bach. Mestas Mamani, Daileey Elsa

ASESOR:

Mg. Solano Tacza, Jim Kelvin

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Atención Integral De La Gestante

HUANCAYO – PERÚ

2022

DEDICATORIA

El presente trabajo de investigación lo dedico a dios, por ser mi fuente principal de vida e inspiración. A mi madre y hermana por el apoyo, amor, trabajo y sacrificio a lo largo de todos estos años de estudio.

Daileey Elsa Mestas Mamani

AGRADECIMIENTO

A dios por haberme permitido llegar a este punto y brindarme salud para lograr este principal objetivo.

Agradezco a la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, por ser el gestor y eje para el logro de obtener mi título profesional.

Al Hospital Lucio Aldazabal de Huancané por el apoyo y la facilidad para el desarrollo de la investigación.

Al asesor por guiarme en todo este proceso de elaboración de mi tesis.

Daileey Elsa Mestas Mamani

PÁGINA DEL JURADO

.....

Presidenta Mg. SUAREZ REYNOSO LIZ MIRAM

.....

Secretario Mg. GARCÍA CHAIÑA ESTHER ELISA

.....

Vocal Mg. SOLANO TACZA JIM KELVIN

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo **Daileey Elsa Mestas Mamani** identificada con DNI, 47675853 Bach. en Obstetricia. Nacida en el departamento de Arequipa, distrito Paucarpata con domicilio actual Enace villa San Román, salida puno MZ: 37 LT:12 Puno -Juliaca.

DECLARO QUE:

1. El presente trabajo de investigación, tema de la tesis presentada para la obtención del Título de Obstetras es original, siendo resultado del trabajo personal.
2. Declaramos que el trabajo de investigación que he realizado el presente año y que pongo en consideración para evaluación; no fue presentado anteriormente para obtener algún grado académico o título, ni ha sido publicado en sitio alguno.

Soy consciente de que el hecho de no respetar los derechos de autor y hacer plagio, es objeto de sanciones universitarias y/o legales, por lo que asumo cualquier responsabilidad que pudiera derivarse de irregularidades en la tesis, así como de los derechos sobre la obra presentada.

Asimismo, soy responsables ante la universidad o terceros, de cualquier daño que pudiera ocasionar, por el incumplimiento de lo declarado.



Daileey Elsa Mestas Mamani

ÍNDICE

CARATULA	i
DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
PÁGINA DEL JURADO.....	iv
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD	v
ÍNDICE.....	vi
RESUMEN	vii
ABSTRAC.....	viii
I.INTRODUCCIÓN	9
II. MÉTODO.....	30
2. 1. Tipo y diseño de investigación	30
2. 2. Operacionalización de variables (18)	31
2. 3. Población, muestra y muestreo	33
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.....	33
2.5. Procedimiento	34
2.6. Método de análisis de datos	35
III. RESULTADOS	36
IV. DISCUSIÓN.....	43
V. CONCLUSIONES	47
VI. RECOMENDACIONES.....	48
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	49
ANEXOS	53

RESUMEN

El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo general determinar la relación entre el nivel de conocimientos y el cumplimiento de la Psicoprofilaxis obstétrica en gestantes que acuden al hospital Lucio Aldazabal Pauca, Huancané 2022. La metodología utilizada fue correlacional porque se buscó la relación entre variables y dimensiones, El tipo de investigación fue de tipo cuantitativo porque se recopiló la información a partir de datos numéricos el cual se analizó con gráficos y tablas. El trabajo de investigación fue no experimental, observacional transversal. La población del estudio estuvo conformada por el total de madres gestantes (60) que acuden al Hospital Lucio Aldazabal Pauca de Huancané Para la muestra se tomó el total de madres gestante (40) que acuden al programa psicoprofilaxis del Hospital Lucio Aldazabal Pauca de Huancané. Los resultados indican que La prueba Chi-cuadrado resultó 0.048, con un $gl=4$ por lo que la prueba es significativa rechazando la hipótesis nula y aceptando la hipótesis alterna donde el El nivel de conocimiento está relacionado al cumplimiento de la Psicoprofilaxis obstétrica en gestantes que acuden al hospital Lucio Aldazabal Pauca, Huancané 2022. Conclusión Se determinó que el nivel de conocimiento está relacionado al cumplimiento de la Psicoprofilaxis obstétrica en gestantes que acuden al hospital Lucio Aldazabal Pauca. El cual la prueba Chi-cuadrado con una probabilidad de 0.05 resultó 0.048, con un $gl=4$ por lo que la prueba es significativa. Respecto al nivel de conocimiento de la psicoprofilaxis obstétrica se concluye que existe un buen nivel de conocimientos ya que el porcentaje de gestante que tiene un nivel malo es mínimo.

Palabras claves: Psicoprofilaxis, conocimiento, cumplimiento y gestantes.

ABSTRAC

The general objective of this research work was to determine the relationship between the level of knowledge and compliance with obstetric psychoprophylaxis in pregnant women who attend the Lucio Aldazabal Pauca hospital, Huancané 2022. The methodology used was correlational because the relationship between variables and dimensions, The type of research was quantitative because the information was collected from numerical data which was analyzed with graphs and tables. The research work was non-experimental, cross-sectional observational. The study population was made up of the total number of pregnant mothers (60) who attend the Lucio Aldazabal Pauca Hospital in Huancané. For the sample, the total number of pregnant mothers (40) who attend the psychoprophylaxis program at the Lucio Aldazabal Pauca Hospital in Huancané was taken. The results indicate that the Chi-square test resulted in 0.048, with a $gl=4$, so the test is significant, rejecting the null hypothesis and accepting the alternate hypothesis where the level of knowledge is related to compliance with obstetric psychoprophylaxis in pregnant women who attend the Lucio Aldazabal Pauca hospital, Huancané 2022. Conclusion It was determined that the level of knowledge is related to compliance with obstetric psychoprophylaxis in pregnant women who attend the Lucio Aldazabal Pauca hospital. Which the Chi-square test with a probability of 0.05 resulted in 0.048, with a $gl=4$ so the test is significant. Regarding the level of knowledge of obstetric psychoprophylaxis, it is concluded that there is a good level of knowledge since the percentage of pregnant women who have a bad level is minimal.

Keywords: Psychoprophylaxis, knowledge, compliance and pregnant women.

I. INTRODUCCIÓN

A partir de los años del siglo XXI el embarazo y el parto eran considerados sujetos a vicisitudes imprevisibles e incontrolables que podían poner en peligro la vida de la madre y el fruto de la gestación. En los últimos años esta situación comenzó a concebirse desde puntos de vista diferentes. Los profesionales de la salud se enfocaban y preocupaban por referirse a temas dirigidos a mejorar la salud de la madre, así como la preparación física, psicológica y emocional de la mujer. La Organización Mundial de la Salud recomienda mejorar la calidad de la atención prenatal, reducir el riesgo de muertes prenatales y complicaciones del embarazo y brindar una experiencia positiva durante la gestación. Por tanto, es necesario desarrollar un programa educativo, tanto para la madre, como para la familia, así como favorecer los factores personales y ambientales que la protegen, ampliar su seguridad, mejorar el nivel de satisfacción frente a los servicios brindados, ayudar a ejercer un mejor control de bienestar físico, mental y social, y también contar con un apoyo especializado para las madres gestantes con alto riesgo. (1)

Con el desarrollo de la Psicoprofilaxis Obstétrica (PPO) en los últimos años, se han añadido nuevos conceptos que ha permitido desarrollar una PPO con mayor calidad y criterio técnico, como es en el caso de algunas situaciones clínicas, que requieren que el profesional que está a cargo, con su capacidad discrecional, brinde en cada sesión un asunto de acuerdo a las condiciones de cada usuaria, como sería el caso de una gestante con gestación múltiple, placenta previa, enfermedades hipertensivas, en edad extrema u otros, la cual se le ha denominado PPO en situaciones especiales, El concepto que se tiene actualmente de la PPO indica que siempre será positivo favorable que la gestante reciba la preparación aún al final de su gestación, ya que le brindaran consejos e instrucciones que le permitirán responder de mejor manera y así colaborar en el momento del parto, concepto que ha sido definido como PPO de emergencia. (2)

La prominente cifra de gestación en adolescentes en Perú, 13.5%, hace que sea imprescindible que los establecimientos cuenten con capacidad resolutoria para brindar la PPO que se adecue culturalmente y que tenga un enfoque integral a este grupo de usuarias. En junio de 2012, el Ministerio de Salud llevó a cabo una Jornada preventivo promocional "Salud Nueva Actitud en la Adolescencia", en la ciudad de Pucallpa, en la cual asistieron más de cinco mil personas y de las cuales alrededor de quinientas fueron gestantes adolescentes, todas recibieron información, consejería sobre su salud y una sesión

demostrativa de PPO, quedando así demostrado lo importante que es desarrollar a partir de una labor permanente preventivo promocional, la necesidad de atender a este grupo de adolescentes, incluyendo la PPO, como parte de su atención integral. (2)

En la región Puno más de 200 gestantes recibieron sesiones virtuales de psicoprofilaxis durante la pandemia A través de plataformas digitales, obstetras de la red realizan el control y seguimiento del embarazo de mujeres, para evitar contagio de Covid-19, Más de 200 gestantes fueron beneficiadas con sesiones virtuales de psicoprofilaxis que la Red Asistencial Puno de EsSalud implementó para continuar brindando los servicios de estimulación prenatal a mujeres embarazadas durante la pandemia. Desde el mes de junio hasta la fecha y de forma continua, profesionales de obstetricia del Hospital III Base Puno y demás centros asistenciales de la red, realizaron el control y seguimiento de las gestantes utilizando las herramientas de tele monitoreo y tele orientación. La obstetra Ana Garnica, encargada de Atención Preventivo Promocional y de Complejidad Creciente de la Red Asistencial Puno de EsSalud, precisó que durante la emergencia nacional y para evitar poner en riesgo a las pacientes, se ofreció los servicios a distancia tanto a las pacientes como a sus parejas a fin de brindarles una preparación integral, teórica, física y psicoafectiva con enfoque familiar para la próxima llegada de sus hijos. (3)

Según la situación problemática La realidad socio- cultural de las gestantes que acuden al hospital Lucio Aldazabal Pauca, Huancané 2022, en la que la mayoría de ellas son del medio rural y generalmente restan importancia al cuidado de la salud durante la gestación y además desconocen sobre los beneficios del programa de psicoprofilaxis obstétrica lo que se refleja en la gestación y más aún durante el trabajo de parto donde la experticia nos demuestra un comportamiento inadecuado incluso en aquellas gestantes que han cumplido con las 6 sesiones del programa de psicoprofilaxis obstétrica. Identificando la importancia que ofrece el conocimiento adquirido durante la gestación en gestantes que acuden al hospital Lucio Aldazabal Pauca, Huancané el programa de psicoprofilaxis obstétrica, curso de gran importancia para las gestantes en el cual se brindan clases teóricas y prácticas en la preparación física y mental para el parto sin temor con recién nacido saludable, lo cual se logra a través de la educación obstétrica (sesión de enseñanza-aprendizaje sobre temas relacionados al embarazo, parto, post parto y cuidados del recién nacido) que permiten a la gestante tener seguridad en sí misma en el evento del parto.

Referente a los antecedentes Locales Según Chávez J. (2018) En su trabajo de investigación “Influencia de la Preparación en Psicoprofilaxis Obstétrica en el Comportamiento y Duración del Trabajo de Parto de las Gestantes de la Provincia De Puno 2018” el objetivo del trabajo de investigación fue determinar la Influencia de la Preparación en Psicoprofilaxis Obstétrica. El estudio fue de tipo comparativo, a su vez fue diseño explicativo y corte longitudinal. La muestra estuvo conformada por 74 mujeres, siendo 37 parturientas con preparación y 37 sin preparación psicoprofiláctica. Para la recolección de datos se utilizó la técnica de encuesta y como instrumentos una guía técnica de entrevista. En el análisis de los datos se utilizó la estadística Chi Cuadrado. Los resultados obtenidos fueron: la duración del trabajo de parto de las gestantes con preparación psicoprofiláctica fue menos de 12 horas en un 91,9% mientras que gestantes sin preparación en psicoprofilaxis el 48,6% demoró más de 12 horas. El periodo de alumbramiento fue menos de 15 minutos en un 78,4% en gestantes con preparación y sin preparación en psicoprofilaxis el periodo de alumbramiento fue 43,2% fue de 15 a 30 minutos. Las gestantes con preparación en psicoprofilaxis en un 45.9% aplican técnicas de respiración en el momento del parto, mientras que el grupo de madres sin preparación solo el 12,2% aplican técnicas de respiración en el periodo expulsivo. Se concluye que, la preparación psicoprofiláctica obstétrica influye de modo relevante en el comportamiento y duración del trabajo de parto de las gestantes en la Provincia de Puno 2018. (4)

Así mismo Quispe M, Roque T. (2017) en su tesis “Duración del Trabajo de Parto en Gestantes que recibieron y no la Psicoprofilaxis Obstétrica en el Hospital Base III Essalud Puno 2017” El objetivo Determinar la duración del trabajo de parto en gestantes que recibieron y no Psicoprofilaxis Obstétrica en el Hospital Base III Essalud Puno 2017. El material y método que se utilizó para el estudio fue de tipo observacional, prospectiva y transversal, de nivel descriptiva. La población estuvo conformada por 180 y la muestra por 62 gestantes. El método de selección fue No Probabilístico. La técnica aplicada fue la encuesta y observación, los instrumentos fueron un cuestionario y una guía de observación. Teniendo como resultado que del 100% de las gestantes primíparas que recibieron psicoprofilaxis y no presentaron un periodo de dilatación entre 12 a 20 horas; las gestantes múltiparas, con psicoprofilaxis en el 81.3% tiempo de dilatación entre 6 a 14 horas, así como el 100% sin psicoprofilaxis. Respecto al periodo expulsivo, Concluyendo que gestantes primíparas con o sin psicoprofilaxis presentaron mayor tiempo de dilatación, mientras, el periodo expulsivo fue en menor tiempo del esperado. La mayoría asistió entre 4 a 6 sesiones,

menos de la mitad practicaron los ejercicios que ayudan en el trabajo de parto y más de la mitad practicaron los ejercicios respiratorios. (5)

también se encontró la investigación de *Yana F. (2020) En su tesis “Psicoprofilaxis obstétrica y su influencia sobre los niveles de Ansiedad durante el parto de Pacientes Atendidas en el Hospital Carlos Cornejo Roselló de Azángaro 2019”* donde su objetivo fue determinar la psicoprofilaxis obstétrica influye sobre los niveles de ansiedad durante el parto de pacientes atendidas en el Hospital Carlos Cornejo Roselló de Azángaro. Los materiales y métodos que utilizó fue un estudio de nivel descriptivo, prospectivo y transversal, la metodología utilizó el enfoque cuantitativo. La población estuvo formada por 310 pacientes atendidas. La muestra estuvo conformada por 172 gestantes, quienes respondieron a un cuestionario estructurado formado por 10 ítems. El análisis estadístico fue descriptivo y el estadístico de Chi cuadrado de asociación se utilizó para probar las asociaciones los resultados obtenidos de inicio fue espontaneo 95.3%; la duración del periodo de dilatación fue adecuado 78.4%; complicaciones maternas ninguna 95.3%; complicaciones fetales 69.2%; duración del periodo expulsivo adecuado 79.6%; forma de término del parto espontáneo (vaginal) 78.5%; término del alumbramiento dirigido 69.2%; duración del alumbramiento adecuado 68.1%; complicaciones del alumbramiento ninguno 95.3%, gestantes sin ansiedad 87.2%. Concluyendo que la psicoprofilaxis obstétrica en el periodo de dilatación, la forma de inicio es espontaneo, periodo expulsivo la duración es adecuada y en el alumbramiento la duración es adecuado, por lo tanto, influyen favorablemente sobre los niveles de ansiedad durante el parto de pacientes atendidas en el Hospital Carlos Cornejo Rosello de Azángaro 2019. (6)

En los antecedentes Nacionales según *Castro M, Herrera K. (2021) En su trabajo de investigación “Nivel de conocimiento sobre psicoprofilaxis obstétrica en gestantes que acuden al hospital Manuel Ángel Higa Arakaki de Satipo”* tuvo como objetivo el nivel de conocimiento sobre Psicoprofilaxis Obstétrica en gestantes que acuden al Hospital Manuel Ángel Higa Arakaki. La metodología del presente estudio fue de tipo observacional, descriptivo y transversal, el nivel de investigación fue descriptivo y el diseño descriptivo. La población estuvo constituida por 197 gestantes que acuden al Hospital Manuel Ángel Higa Arakaki de Satipo 2021, se utilizó el muestreo probabilístico simple y se obtuvo una muestra de 130 gestantes, a quienes se aplicó una guía de entrevista para recopilar la información. Los resultados fueron que 100% (130) de gestantes que participaron en el

presente estudio, el 43,8% (57) posee un nivel de conocimiento “alto”, el 41,5% (54) posee un nivel de conocimiento “medio” y el 14,6% (19) posee un nivel de conocimiento “bajo”. Lo que indica que el nivel de conocimientos de las madres es de regular a bueno. Conclusiones: las gestantes obtuvieron de manera general un conocimiento alto sobre la psicoprofilaxis obstétrica, pero a pesar de poseer conocimientos entre altos y medios sobre los beneficios y sesiones, existen deficiencias en relación al concepto de la psicoprofilaxis obstétrica. (7)

Así también *Eusebio A, Meza A. (2018) En su trabajo de investigación “Nivel de conocimiento y práctica de la psicoprofilaxis obstétrica en gestantes en el H.R.D.M.I el Carmen Huancayo 2017”* Esta investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimiento y práctica de la Psicoprofilaxis Obstétrica en gestantes del Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen Huancayo Julio - octubre 2017. el método científico fue de tipo descriptivo, prospectivo transversal de nivel relacional, diseño transversal relacional y no experimental, dentro de la población estuvo conformada por 125 gestantes procedentes de la provincia de Huancayo que asisten a las sesiones de Psicoprofilaxis entre los meses de Julio a octubre del 2017 Muestra seleccionada por conveniencia formada por 62 gestantes asistentes a la 5° y 6° sesión del programa de Psicoprofilaxis Obstétrica. Se utilizaron las técnicas de encuesta y observación, como instrumento el cuestionario y la lista de chequeo. Utilizamos spss statistics 22 para obtener los estadísticos descriptivos, gráficos y probar nuestra hipótesis con chi cuadrado. En los resultados de las gestantes que tienen una práctica adecuada el 62% tienen un nivel de conocimiento bueno, el 38% tienen un nivel de conocimiento regular. Del mismo modo en la práctica inadecuada el 17% tienen un nivel de conocimiento bueno, el 33% tienen un nivel de conocimiento regular y el 50% tienen un nivel de conocimiento malo. Respecto al parto Se observa que las gestantes tienen un 35.5 % de nivel de conocimientos bueno, 35.5 % un nivel de conocimiento regular mientras que el 29 % de las gestantes obtuvieron un nivel de conocimiento malo. Teniendo como conclusión que existe relación entre el nivel de conocimiento y práctica de la Psicoprofilaxis Obstétrica en las gestantes que asisten a las últimas sesiones de Psicoprofilaxis. (8)

tal así que en la investigación *Mejía C. (2017) En su trabajo de investigación “Nivel de conocimiento sobre psicoprofilaxis y grado de Aplicación de las gestantes - Centro de Salud “Viña Alta”, La Molina 2017”* el objetivo fue determinar el nivel de conocimiento y grado

de aplicación de psicoprofilaxis obstétrica en gestantes que acuden al C.S. “Viña Alta” M Se realizó una investigación de enfoque cuantitativo alcance descriptivo y de corte transversal. Se captaron 61 gestantes que participaron del programa de Psicoprofilaxis, 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. Dando como resultado que los conocimientos respecto al puerperio indican que el 62% tienen un nivel de conocimiento bueno, el 38% tienen un nivel de conocimiento regular. Del mismo modo en la práctica inadecuada el 17% tienen un nivel de conocimiento bueno, el 33% tienen un nivel de conocimiento regular y el 50% tienen un nivel de conocimiento malo. 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. (9)

Por último, *Espinoza C. (2019) En su trabajo de investigación “Factores asociados y el cumplimiento de psicoprofilaxis obstétrica en usuarias del Hospital Félix Mayorca Soto – Tarma, 2018”* el objetivo general de esta investigación fue determinar la relación que existe entre los factores asociados y el cumplimiento de psicoprofilaxis obstétrica en usuarias del Hospital Félix Mayorca. La Investigación fue de tipo Básica – cuantitativa; diseño no experimental, corte transversal. Muestra constituida por 53 gestantes usuarias, seleccionadas de manera probabilística. Para la recolección de información se empleó el cuestionario y la ficha de registro. El cambio de la información y el tratamiento estadístico de la hipótesis, se estableció a través del software estadístico SPSS v.24 y, Microsoft Excel v. 2016 para la presentación de cuadros y gráficos. Teniendo como resultado que del 49.06% de las gestantes tuvieron más de 30 años. El 43.40% fueron multíparas y el 37.74% tuvieron entre 1 y 3 controles prenatales. El 45.28% de las gestantes manifiestan inadecuada disponibilidad de obstetras en el establecimiento; el 30.19% no está satisfecha con la atención. Concluyendo que la prueba estadística inferencial Chi cuadrada, arrojó un valor calculado de $X^2 c = 19.401 > X^2 t = 5.99$; así como, un $p - Valor = 0.0000$, por lo que, se confirma la existencia de relación estadística significativa entre las variables de estudio, factores asociados y cumplimiento de psicoprofilaxis en usuarias del Hospital Félix Mayorca Soto – Tarma, 2018. (10)

En lo referente a los antecedentes Internacionales, se encontró la investigación de *Regalado J. (2017) En su trabajo de investigación “La psicoprofilaxis durante el embarazo para mejorar el proceso y los resultados del trabajo de parto y de las condiciones del recién nacido. El cotejo se realizó en tres centros de salud: agosto, los rosales, y la concordia, de la provincia de santo domingo de los Tsachilas, durante el periodo 2017.* tuvo como objetivo: Analizar los efectos de la psicoprofilaxis en el proceso y resultado de trabajo de parto y su influencia en el estado general del recién nacido en tres centros de salud. En la metodología se aplicó un estudio de cohorte retrospectivo o histórico, de corte transversal donde se seleccionaron dos grupos de mujeres embarazadas expuestas y no expuestas. Las variables que se investigaron fueron: práctica de psicoprofilaxis y duración del trabajo de parto, fase latente y activa, periodo expulsivo del parto, desgarro perineales, Resultados: Los resultados demostraron que las mujeres que asistieron completamente a las prácticas de la psicoprofilaxis en los diferentes centros de salud donde se llevó a cabo la investigación, no tuvieron ningún inconveniente durante el proceso del trabajo de parto, disminuyendo el riesgo de tener una fase latente y activa prolongada, así como un periodo de expulsión retardado, puesto que la exposición, en todos los casos resultó ser de protección. También demostró disminución en el riesgo de desgarros perineales. Concluyendo que la psicoprofilaxis en el embarazo, ofrece muchos beneficios a la gestante durante el trabajo de parto, puesto que aquellas que asistieron completamente a la práctica Psicoprofiláctica en los Centros de Salud Augusto Egas y Los Rosales, no tuvieron ningún tipo de complicación durante el parto. (11)

Al igual *Rosales C. (2017) En su tesis “Efectividad de la psicoprofilaxis durante el embarazo”* el objetivo de este estudio es demostrar la efectividad de la psicoprofilaxis durante el embarazo, por lo que se desarrolló una previa investigación bibliográfica, de los beneficios que brinda este método, tanto a la gestante como a su hijo. Es un estudio observacional y de carácter descriptivo, ya que permite la recolección de datos del proceso de gestación, buscando corroborar los efectos del método, mediante escalas de valoración, encuestas y la observación directa de su efectividad. Los resultados demostraron que este proceso influenció favorablemente a más de la mitad de las pacientes, tanto sobre el parto normal, como en la disminución del tiempo de labor y dolor de parto, en la incontinencia

urinaria y la mejoría en el estado del suelo pélvico, por lo tanto, se pudo concluir que si es efectiva la psicoprofilaxis del embarazo en varios ámbitos del mismo. Concluyendo que la psicoprofilaxis del embarazo después de los resultados obtenidos ha demostrado ser efectiva y beneficiosa en el proceso gestacional, ya que ha manifestado facilitar el parto normal correspondiente a un 73% de la población frente a la cesárea que posee un 27%. (12)

También se encontró la investigación de *Rodríguez C. (2018) En su trabajo de investigación “Beneficios materno-perinatales de la psicoprofilaxis obstétrica en las gestantes de los consultorios de medicina familiar y comunitaria del centro de salud pascuales de febrero del 2017 a junio del 2018”* La Psicoprofilaxis Obstétrica (PPO) como herramienta fundamental en la atención integral, con certeza tiene un impacto relevante en la salud de las madres y bebés. El Doctor Roberto Caldeyro Barcia (Montevideo, 1921-1996), difundió su valor, desde la década de los 70, no hay dudas sobre los importantes beneficios maternos y perinatales que ofrece la PPO. Se realizó un estudio prospectivo, experimental y transversal para determinar si había beneficios para la madre y los procesos del parto y su producto como consecuencia de haber recibido psicoprofilaxis obstétrica en gestantes atendidas en el centro de salud Pascuales área de Medicina Familiar, periodo febrero 2017 – junio 2018. El resultado fue: que de las 50 pacientes encuestadas refirieron 28 que fue parto eutócico lo que representa el 56% de estas 9 fueron del grupo que no realizaron PPO lo que representa el 36,0% y 19 del grupo que recibieron PPO lo que representa el 76,0%. Finalmente, La psicoprofilaxis obstétrica ofrece beneficios tanto para la madre, siendo su parto espontaneo con un periodo de dilatación optimo y fomentando la lactancia materna y apego precoz y la recuperación y captación temprana del bebé. (13)

Según *Játiva M. (2018) En su trabajo de investigación “Aplicación de la psicoprofilaxis y su importancia en el parto natural en el centro de salud N.- 3 de Ambato”* El presente trabajo de investigación tiene por objetivo analizar el impacto de la psicoprofilaxis en el parto natural en las mujeres gestantes que asisten al centro de salud N°3 de la ciudad de Ambato tomando como grupo de estudio a 15 mujeres que realizaron psicoprofilaxis y un grupo de control de 15 mujeres que no realizaron psicoprofilaxis, el estudio se basa en la observación y una vez detectado el problema gracias a la investigación se procede a la construcción del Marco Teórico para fundamentar apropiadamente las variables de la investigación, en base a la información recopilada de libros, revistas, e Internet. Una vez establecida la metodología de la investigación se elaboraron los instrumentos adecuados para el procesamiento de la

misma que sirven para hacer el análisis de las variables investigadas, procediéndose a analizar estadísticamente los datos obtenidos, el cual dio como resultado que la psicoprofilaxis si influye en el parto natural, por ende, se realiza una discusión de resultados para así establecer las conclusiones y recomendaciones pertinentes ya adecuadas. En función del resultado que nos ayuda a plantear una Propuesta, la misma que la conforma una serie de actividades que las mujeres en estado de gestación deben realizar como parte de la preparación psicoprofiláctica para el parto natural entre éstas se incluyen la gimnasia prenatal, el entrenamiento previo de los músculos, la aplicación de técnicas de respiración, relajación y pujo que la ayudarán aplicar sus esfuerzos correctamente y facilitar el parto. (14)

Por ultimo León A, Jiménez A. (2020) *En su trabajo de investigación “Eficacia del programa de Psicoprofilaxis del parto en niveles de ansiedad de mujeres embarazadas”* El presente trabajo de investigación tuvo como propósito analizar el impacto de la psicoprofilaxis en el parto natural en las mujeres gestantes que asisten al centro de salud N°3 de la ciudad de Ambato tomando como grupo de estudio a 15 mujeres que realizaron psicoprofilaxis y un grupo de control de 15 mujeres que no realizaron psicoprofilaxis, el estudio se basa en la observación y una vez detectado el problema gracias a la investigación se procede a la construcción del Marco Teórico para fundamentar apropiadamente las variables de la investigación, en base a la información reunida de libros, revistas, e Internet. Una vez planteada la metodología de la investigación se elaboraron los instrumentos correspondientes para el procesamiento de la misma que sirve para hacer el análisis de las variables investigadas, procediéndose a examinar estadísticamente los datos extraídos, dando como resultado que la psicoprofilaxis si influye en el parto natural, por ende, se realiza una discusión y se compara los resultados para así establecer las conclusiones y recomendaciones indicadas. En función del resultado se procede a proponer una Propuesta, la misma que incluye una serie de actividades que las mujeres en estado de gestación deben realizar como parte de la preparación psicoprofiláctica para el parto natural entre éstas figuran la gimnasia prenatal, el entrenamiento previo de los músculos, la aplicación de técnicas de respiración, relajación y pujo que la ayudarán a destinar sus esfuerzos correctamente y facilitar el parto. (15)

Respecto al marco teórico indicamos que

Nivel de conocimiento se refiere al nivel de instrucción alcanzada y almacenada durante la práctica o lección. Es así que Mejía refiere que los niveles de conocimiento se provienen del desarrollo en la realización del saber y representan un crecimiento en la complejidad con que se explica o discierne la realidad; a su vez se refiere que es la información guardada con mención a un programa usado en un estudio. (16)

Dentro de la clasificación de los tipos de conocimiento tenemos el conocimiento empírico que es el conocimiento que obtenemos a través de nuestros sentidos y nos da la experiencia de las cosas a conocer y entender. La experiencia nos dice que los perros ladran, a lo largo de nuestra vida hemos conocido muchos perros y todos ellos lo hacen, por lo tanto, llegamos a la conclusión de que cualquier perro ladra. El conocimiento empírico es el conocimiento habitual y frecuente de la gente de lo que le rodea. El conocimiento científico, la finalidad del conocimiento científico es exponer la realidad y los fenómenos de la naturaleza. Se obtiene a partir de la experimentación, la observación, el estudio y el análisis de los hechos o fenómenos que se debe hacer de manera metódica, sistemática y comprobada, todo esto se realiza mediante procedimientos y métodos rigurosos que aseguren la validez, objetividad y universalidad de los datos. A este conjunto de procedimientos de que indicamos en el párrafo anterior lo llamamos método científico. El conocimiento matemático Su objeto de estudio son los números, las figuras geométricas y los símbolos. El Conocimiento emocional En este caso hablamos de un conocimiento útil para nosotros mismos y para las relaciones con otras personas. El autoconocimiento de nuestros sentimientos, nuestros gustos, de cómo reaccionamos y cómo nos afectan las cosas es muy importante para saber auto controlarnos. El conocimiento doctrinal En cualquier profesión en la que necesitemos utilizar la cabeza, necesitemos pensar, existen otras personas, que son mejores profesionales que nosotros, que saben más y que van a acertar más que nosotros. (16)

El conocimiento se distingue por: Presentar dos elementos fundamentales: el sujeto que conoce y el objeto que es distinguido. Establecer una adecuación entre el sujeto y el objeto. Transmitirse y comunicarse por medio del lenguaje. Basándose en la realidad: aquello que no existe no es objeto del conocimiento. Hacer uso del entendimiento. Condiciones del conocimiento Existen tres condiciones que agrupado son necesarias e idóneas para que exista el conocimiento. Estas son: Creencia: es la idea y estar convencido en algo como verdadero este viene hacer el primer paso para que se decrete el conocimiento. Así, creer que París es

la capital de Francia y no estar convencido de ello no tendría mayor sentido. Sin embargo, puede haber creencias falsas y creencias verdaderas. Verdad: la creencia tiene que ser verídica para que sea un conocimiento; la creencia de que París es la capital de Francia es verdadera. Si alguien cree que París es la capital de México, tendría una creencia falsa que no es conocimiento. Justificación: debe existir pruebas que puedan justificar cuando una creencia es verdadera para poder considerarse como conocimiento; una de las pruebas de que París es la capital de París es que es la principal ciudad de Francia donde se asientan los poderes públicos principales. (17)

La escala de valoración es una herramienta de medición que, a diferencia de preguntas dicotómicas con respuesta sí/no, nos permite medir actitudes y entender el grado de conformidad del encuestado con cualquier afirmación que le propongamos. Es realmente útil especialmente cuando en situaciones en las que pretender que la persona matice su opinión. Esta puede ser de 3, 4,5 rangos. Escalas de valoración. Consisten en una serie de categorías ante cada una de las cuales el observador debe emitir un juicio, indicando el grado en el cual se haya presente una característica en la actuación del alumno o la frecuencia con que ocurre determinada conducta. Estos pueden ser la escala de 3. Bueno, regular, malo. (18)

El embarazo es la etapa que acontece desde la implantación del cigoto en el útero, hasta el parto, sucediendo durante la gestación cambios físicos, metabólicos e incluso emocionales que se da en la mujer gestante. Se conoce como gestación a la etapa que va comprendido, iniciándose desde la fecundación del óvulo por el espermatozoide, hasta el del parto. El embarazo es la fase que va desde la implantación del ovulo fecundado en el útero y hasta el momento del parto. (19)

La Psicoprofilaxis del parto, es el conjunto de técnicas y enseñanzas educativas, teórico-prácticas, que se aplican a las mujeres embarazadas a partir de las 20 semanas de gestación. Desde este programa se les brinda enseñanzas técnicas que son necesarias y útiles en el momento del parto, con el objetivo de ayudarlas a que enfrenten el proceso del parto sin temor, con la suficiente información adecuadas, técnicas y recursos personales, a través de un adecuado conocimiento de los cambios fisiológicos del embarazo, parto y post parto. (20)

Programa de Psicoprofilaxis: Psicoprofilaxis sugiere a un tratamiento de carácter psicoterapéutico preventivo que se centra en el dolor, reservando quienes deben exponerse a una rehabilitación. Se trata de una técnica de la psicología que trata de ayudar al paciente

en el control de las emociones, actitudes y comportamientos que pueden llegar a condicionar el desarrollo adecuado de las acciones médicas. Psicoprofilaxis obstétrica (PPO): Es la preparación integral, teórica, física y psicoafectiva, que se brinda durante el desarrollo de la gestación, parto y/o postparto para lograr una jornada obstétrica en las óptimas condiciones saludables y positivas en la madre y su bebé(s), forjando una práctica agradable y feliz; también refuerza la participación y rol activo del padre. La PPO debe ejercerse con criterio clínico, enfoque de riesgo y de forma personalizada, humanística y ética. La PPO reduce las complicaciones y brinda una pronta recuperación, cooperando a la reducción de la morbilidad y mortalidad maternal perinatal. PPO Prenatal: Es la preparación integral, teórica, física y psicoafectiva, que se brinda durante el desarrollo de la gestación. El momento adecuado para iniciarla es entre el quinto y sexto mes prenatal; no obstante, deben tener en cuenta que nunca es tarde para comenzar. (21)

Preparación física (PF): es el conjunto organizado del entrenamiento que se brinda a la gestante de acuerdo con sus condiciones generales y obstétricas en las q se encuentra para que pueda obtener beneficios corporales y mentales. La capacita para lograr una gestación, parto y recuperación en mejores condiciones. Esta se puede desarrollar a través de ejercicios gestacionales, técnicas de actividad respiratoria, técnicas de relajación neuromuscular, posiciones antálgicas y/o masajes localizados, entre otros. (21)

Estimulación Prenatal (EPN): Conjunto de acciones que fomentan y motivan en la madre ese vínculo afectivo durante la gestación, motivando sentimientos de acogida, afecto y bienestar ante la llegada del hijo o hija. El vínculo afectivo prenatal favorece un contacto activo con su entorno inmediato, en particular con la pareja, hijos y personas más cercanas. La Estimulación Prenatal forma parte de la preparación psico-afectiva de la Psicoprofilaxis Obstétrica. Se han explicado en algunas fuentes, algunas técnicas de intervención a manera de "estímulo intrauterino" (táctil, motora, visual, auditiva), no obstante, por carecer de suficiente sustento científico no se consideran en el componente educativo ni en otra área de la preparación prenatal.

Técnicas de relajación (TRj): Son las diferentes formas de lograr un estado de reposo tanto físico como mental en la gestante, con la finalidad de que pueda ahorrar energía, lograr alivio de molestias o tenciones y desarrollar la mejora de su concentración. Las técnicas de relajación pueden ser de manera profunda o progresiva (técnica de Jacobson y Schultz),

utilizadas como técnicas básicas en sofrología, para un mejor autocontrol de las molestias. (21)

Técnicas de respiración (TRs): Son una serie de pasos que te permiten efectuar las diferentes formas de oxigenación pulmonar, la que a su vez mejora la oxigenación celular en la madre y el bebé, dependiendo del momento y la necesidad de la gestante o parturienta, con lo cual lograr una mayor comodidad, tranquilidad, facilitando la relajación y así controlar las molestias propias de cada fase de la gestación o trabajo de parto. (21)

Equipo didáctico básico de Psicoprofilaxis Obstétrica (KIT-PPO): Denominado también Kit de Psicoprofilaxis Obstétrica, es el conjunto de herramientas, piezas, objetos o productos que conforman el material didáctico básico para facilitar la sesión de PPO. Está constituido por una colchoneta, dos almohadas y un cojín. (21)

Gestantes adolescentes: es la etapa de gestación que se produce en una mujer adolescente; cuando no está preparada mental ni físicamente, la Organización Mundial de la Salud, Adolescencia se clasifica en precoz o temprano de 10 a 14 años y segundo o tardío que comprende entre los 15 a 19 años de edad. (Borras 2014) Programa: El término desastre natural hace referencia a las enormes pérdidas materiales y vidas humanas ocasionadas por eventos o fenómenos naturales como los terremotos, inundaciones, tsunamis, deslizamientos de tierra y otros. (21)

Conocimiento. Es la información obtenida por la gestante adolescente sobre la definición, ventajas, importancia durante el embarazo y el parto sobre el Programa de Psicoprofilaxis. Práctica. Es la habilidad y destreza demostrar lo aprendido después de cumplir con la asistencia al desarrollo del Programa de Psicoprofilaxis, de esta manera demostrar satisfacción, motivación e interés por disipar sus interrogantes de forma coherente y empática. Actitud. Es la disposición, la conducta y los rasgos personales que promueven el apego responsable para el cumplimiento, asistencia e interés por poner en práctica lo aprendido en el Programa de Profilaxis. Puntaje Pagar: El examen de Pagar se basa en un puntaje total de 1 a 10. Cuanto más alto sea el puntaje, mejor será la evolución del bebé después de nacer. 26 un puntaje de 7, 8 o 9 es normal y es una señal de que el recién nacido está bien de salud. 2.3 Aspectos de responsabilidad social y medio ambiente El desarrollo del Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica nos permite preparar a la gestante física, psicológica y socialmente a través del desarrollo de actividades educativas, para lograr que

ella alcance conocimientos y actitudes adecuadas que favorecen la participación efectiva con tranquilidad y seguridad durante la gestación, parto, post parto y lactancia; lo que redundará en el parto seguro y en el menor riesgo de presentar complicaciones obstétricas durante el mismo. Durante el desarrollo del trabajo de investigación se respetó y acató los principios éticos de Belmont, incluyendo: el Respeto a la dignidad humana, de beneficencia el principio de justicia, trato cordial, amable y respetuoso. (21)

Respecto a los beneficios La Psicoprofilaxis obstétrica es la preparación física, psicológica y social de la gestante por medio de sesiones educativas, para proporcionar conocimientos e inculcar actitudes positivas que permitan su participación comprometida, es decir, con tranquilidad, sin miedos y seguridad durante la gestación, parto, post parto y lactancia a) Beneficios de la psicoprofilaxis en la madre (Disminución del nivel de ansiedad en la madre, dándole la posibilidad de obtener y manifestar una actitud positiva y apaciguada. Respuesta esperada durante las contracciones uterinas, ya que se utilizarán las técnicas de relajación, respiración, masajes y demás técnicas de autoayuda. Mejora la posibilidad de ingresar de forma oportuna al centro obstétrico, con una dilatación más avanzada, ya que se mantendrá calmada y disminuirá la desesperación. Disminuye y evita las evaluaciones a cada momento, la duración de la fase de dilatación, Disminución en el tiempo de la fase expulsiva, Disminución en la duración del trabajo de parto, Colaboración de la madre y su participación activa para salir triunfante del proceso, Descenso del uso de fármacos, Disminuye el riesgo de complicaciones obstétricas, Manifestará buen manejo respecto a las contracciones uterinas, colaborará durante el parto, Aprenderá a sobrellevar de manera exitosa este proceso de gestación y parto, aumentará las posibilidades de apoyarse en su pareja durante todo el trabajo de parto., Fortalecerá el vínculo afectivo con el bebé, la posibilidad de un parto por cesárea. Disminuirá, Recuperación más rápida y satisfactoria, Actitud positiva para la lactancia materna., baja el riesgo de padecer la depresión postparto. b) Beneficios de la psicoprofilaxis en el bebé, Disminuye la morbimortalidad del neonato, mejora el estado del recién nacido, reduce los índices de asfixia neonatal, disminuyen las lesiones obstétricas, mejora el desarrollo psicomotor y mejora la integración social y familiar. (22)

Tipos de Psicoprofilaxis Obstétrica PPO Prenatal (PPO-PN): Es la preparación integral, teórica, física y psicoafectiva, que se realiza durante el proceso de embarazo. El tiempo apropiado para iniciar esta psicoprofilaxis es dentro del quinto y sexto mes de gestación. PPO Intranatal (PPO-IN): Es la preparación integral, teórica, física y psicoafectiva, que se

realiza durante el trabajo de parto. El período a realizarse es muy corto, ya que se priorizará la información técnica de ayuda a la madre y del familiar u acompañante que le brinde su apoyo en tan importante momento, orientado siempre hacia una respuesta inmediata y adecuada durante la labor. PPO Postnatal (PPO-PTN): Es la preparación integral, teórica, física y psicoafectiva, que se brinda después del parto. Esta información se brinda durante el período de puerperio mediato hasta los primeros 6 meses de lactancia materna. Su finalidad es lograr una recuperación óptima de la madre realizando cuidados en su salud sexual y reproductiva. PPO de emergencia (PPO-EM): Es la preparación brindada a la gestante faltando pocos días para la fecha probable del parto, a lo que se ofrece la parturienta durante su labor de parto. Es importante la adaptación de un programa o sesión intensiva teniendo en cuenta las prioridades. Busca la tranquilidad, colaboración y participación de la gestante / parturienta para un mejor control emocional. La principal herramienta de la psicoprofilaxis de emergencia proviene de la escuela soviética ya que busca el “automatismo de la respuesta condicionada” para facilitar una mejor actitud, rol activo y experiencia obstétrica en la madre. La Psicoprofilaxis Obstétrica de Emergencia, en gestantes no preparadas sin control prenatal, ayuda a evitar riesgos a la madre y a su bebé, con la disminución de la ansiedad, el temor y aumento de la colaboración durante el trabajo parto, parto y puerperio, fortaleciendo el vínculo afectivo y experimentar la sensación agradable de su parto. (2)

Fundamentos de la Psicoprofilaxis Obstétrica: Fundamento cognitivo: Los conocimientos básicos sobre anatomía y fisiología permiten a las gestantes comprender los cambios en su organismo durante del embarazo, parto y postparto, pudiendo detectar riesgos y actuando oportunamente; asimismo, sabrá cómo crece y cambia su bebe, lo cual permitirá darle el mejor cuidado, atención y estimulación, incorporando en este proceso al padre y/o entorno familiar. Fundamento psicológico: Una adecuada orientación y motivación ayudará a las gestantes a que se sientan más contentas, tranquilas, seguras y libres de miedo, durante esta etapa, permitiéndoles disfrutar el proceso venciendo las ideas negativas preconcebidas que se vinculan mucho con la tensión y el miedo al dolor. Comprendiendo también los cambios de estado de ánimo, emociones y sentimientos. Fundamentos físicos: El cuerpo necesita un buen entrenamiento para responder con el mínimo esfuerzo el día del parto, para lo cual debe realizar gimnasia obstétrica prenatal, que se entiende por ejercicios físicos. (2)

Las sesiones se dividen así: La esferodinamia: el uso de pelotas de distintos tamaños para ayudar a la gestante a adquirir posiciones armónicas y equilibradas ante los nuevos cambios

que va a tener su cuerpo producto del embarazo. La gimnasia obstétrica: consiste en hacer ejercicios para fortalecer y dar flexibilidad a algunos músculos que nunca hemos ejercitado pero que ahora sí podrían ser necesarios en el trabajo de parto: se tiene que emplear la tensión de las manos sobre la piel de la madre dándole la seguridad de que hay Las sesiones son en grupo de 6 a 10 gestantes por lo que la atención es casi personalizada. Asimismo, las madres deben ir acompañadas y durante las sesiones se escucha música relajante y estimulante. Asimismo, se simula la atención del parto para que las madres estén listas y también se informa sobre qué métodos anticonceptivos podrían usar luego de dar a luz. (23)

La fecundación Es un proceso por el cual el óvulo y el espermatozoide se unen para crear un nuevo ser. El propósito de la fase es la combinación de genes procedentes de los progenitores y la creación de un nuevo ser. Es un proceso biológico en el cual un óvulo y un espermatozoide se fusionan para crear un nuevo individuo, con el genoma aportado por sus progenitores. La fecundación empieza cuando los espermatozoides ingresan a la vagina durante el coito y se trasladan a las trompas de Falopio, una vez allí se une al óvulo y lo fecunda. En este momento cuando el espermatozoide mezcla su núcleo con el gameto y ambos se unen su información genética en el cigoto. Después el óvulo fecundado llega al útero en donde queda implantado. (24)

El desarrollo fetal es el desarrollo del feto implica tres procesos diferentes: crecimiento, desarrollo y diferenciación celular. 33 etapas: Mórula: El huevo se divide por cariocinesis, forma primero 2 células, luego 4, luego 8, etc. Blástula: En esta fase las células se continúan dividiendo, pero con dos tejidos distintos uno exterior que dará origen a los tejidos de protección, exodermo y ectodermo; y uno interior endodermo. (24)

Los cambios físicos durante el embarazo Los cambios físicos pueden aludir a las modificaciones del cuerpo del ser humano. El embarazo es un proceso de cambios que toda mujer debe comprender y asimilar en el cual comienza un camino de expectativas y muchas emociones, siendo los cambios fisiológicos y psicológicos los que despertarán mayor inquietud. La gestante manifiesta distintos síntomas y cambios físicos. Las mamas sufren un aumento de tamaño y se forma un depósito de grasa en el cual se forma el calostro que puede ser excretada por las mamas durante el embarazo Los cambios en la pigmentación ocurren inicialmente en la areola; también en los genitales externos se encuentran edema tizados por un aumento en la vascularización. La vagina se hace más edematosa y flexible el color se hace más oscuro iniciando el embarazo y a término se hace casi púrpura. El cuerpo y el

cérvix reaccionan de manera diferente ante el embarazo, el cuerpo aumenta de tamaño y está sujeto a una gran distensión, mientras que el cérvix un poco reblandecido se mantiene con relativa firmeza con un anillo fibroso cerrado hasta el término de gestación. Así pues, la función del cuerpo consiste en contener el producto de la concepción y el cérvix mantenerlo en su sitio. (25)

Los signos de alarma Son los síntomas que indican la aparición de enfermedades graves en el organismo. En el caso de un embarazo, la fiebre, el sangrado y el dolor abdominal y otros importantes síntomas son alarmas que deben de ser evaluadas. Los signos y síntomas de alarma que presentara la gestante son los siguientes: fuerte dolor de cabeza o zumbido en el oído, visión borrosa con puntos de estrellitas, náuseas y vómitos frecuentes, disminución o ausencia de movimientos del feto, palidez marcada, hinchazón de pies, manos o cara, pérdida de líquido o sangre por la vagina, aumentar más de dos kilos por semana, fiebre y las contracciones uterinas antes de las 37 semanas. (26)

La atención prenatal Es un conjunto de actividades de salud que es brindada a las gestantes en nuestro país mediante el ministerio de salud el cual permitirá obtener un recién nacido vivo, sano, de buen peso y sin complicaciones maternas. La atención prenatal (APN) es el conjunto de acciones de salud que reciben las embarazadas durante la gestación. (27)

Las gestantes que están haciendo controladas deben de tener como un mínimo de seis atenciones prenatales durante su embarazo y también deben de ser evaluadas por especialistas para tener un embarazo sin riesgo y un bebé sano. Se les debe solicitar exámenes auxiliares como de sangre y orina para poder descartar alguna patología, también se le debe de realizar su Papanicolaou y brindarle micronutrientes de acuerdo a las semanas de gestación. (28)

La nutrición Es la ingesta de alimentos según las necesidades del organismo. Una buena nutrición es como decir que poseemos una buena salud. Una mala nutrición puede afectar nuestra salud y no crearnos anticuerpos para reducir la inmunidad aumentando así la posibilidad de contraer a las enfermedades. Nutrición es una fase biológica mediante el cual el organismo asimila los alimentos y los líquidos necesarios para el crecimiento mejorando el funcionamiento y mantenimiento de las funciones vitales. (28)

El feto se desarrolla por los alimentos que ingiere la madre a través de la placenta, por ello la calidad de su alimentación debe de ser mejor ya que influye en su desarrollo. La mejor

forma de una alimentación adecuada será incluyendo alimentos que contengan todos los elementos básicos. (28)

El maletín de parto Lo recomendable es hacerlo hasta un mes antes de la fecha prevista para el parto, porque hay que tener en cuenta que muchas veces éste se adelanta; en todo caso, o te podrías ver en apuros. Para comenzar, elabora una lista que esté todo lo que necesitaras y que utilices para verificar que tienes todo listo justo antes de salir para el hospital. (29)

El parto También llamado nacimiento es la terminación del embarazo, se considera que una mujer inicia el parto con la aparición de contracciones uterinas regulares, que aumentan en intensidad y frecuencia, acompañadas de cambios fisiológicos en el cuello uterino. El trabajo de parto empieza cuando las contracciones uterinas se vuelven de forma continua y progresiva que ayudan a que el cuello uterino se dilate y se borre, para permitir que el feto pase por el canal de parto. El trabajo de parto puede empezar dos semanas antes o después de la fecha probable de parto. (30)

La contracción uterina El músculo del útero está formado como todos los tejidos por fibras musculares. Cuando el músculo uterino se contrae es porque se dio una contracción y es perceptible por el endurecimiento del abdomen. Tipos de contracciones Localizadas: son de poca intensidad y frecuentes, y se producen en una pequeña zona del útero. Aparecen en las primeras 30 semanas de gestación, generalmente cuando se mueve el bebé. Braxton Hicks: son las contracciones del músculo uterino en forma lenta y progresiva a medida que crece el embarazo. En las últimas semanas de embarazo se hacen más frecuentes por tal motivo la gestante refiere que tiene contracciones aisladas. Durante las últimas semanas del embarazo, estas contracciones modifican el cuello del útero centralizándolo y reblandeciéndolo. (31)

La dilatación uterina Es la primera fase del parto que se inicia cuando el cuello del útero ya se ha borrado y se ha expulsado en algunas ocasiones el tapón mucoso. Es la abertura del orificio del cérvix uterino mediante las contracciones uterinas. Se considera "dilatación completa" cuando se han alcanzado los 10 centímetros, que es lo máximo que se abre el cuello. (32)

Puerperio Proceso mediante el cual comienza cuando se expulsa la placenta.⁵⁴ Se llama puerperio al tiempo que va desde la culminación del parto hasta la completa normalización del organismo femenino que vuelve a su normalización, así como antes del embarazo. (32)

Los signos de alarma del puerperio En el posparto el organismo de la mujer experimenta muchos cambios en el cual es denominado cuarentena o puerperio, en las cuales las puérperas deberán de tener mayor cuidado porque pueden aparecer algunos trastornos, completamente independientes del embarazo y el parto; es decir, aunque estos hayan sido normales pueden surgir complicaciones después. (32)

La lactancia materna Es la alimentación exclusiva del seno materno en la cual le proveeremos nutrimentos necesarios para su desarrollo, crecimiento y salud óptima. Es un alimento seguro y listo para brindarles y de la cual le crearan anticuerpos que protegen a los recién nacidos de enfermedades como la neumonía una de las principales causas de muerte en niños a nivel mundial. (32)

Los ejercicios de relajación Es un proceso por el cual se reduce la tensión corporal y mental y así ayudando a la liberación de las preocupaciones y el estrés.⁶² Es una ayuda eficaz para lograr manejar y controlar una situación estresante como es el parto. El conocer y dominar de alguna técnica de relajación permitirá reducir molestias, nerviosismo, tensión, cansancio y angustia durante el parto. A continuación, se da a conocer las técnicas de relajación que pueden ser útiles en el parto. (32)

Respecto al marco conceptual Psicoprofilaxis obstétrica (PPO).- Es la preparación integral, teórica, física y psicoafectiva, que se brinda durante la gestación, parto y/o postparto para alcanzar una jornada obstétrica en las mejores condiciones saludables y positivas en la madre y su bebé(s), forjándoles una experiencia satisfactoria y feliz; también fortalece la participación y rol activo del padre. La PPO debe ejercerse con criterio clínico, enfoque de riesgo y de forma personalizada, humanística y ética. La PPO disminuye las complicaciones y brinda una mejor posibilidad de una rápida recuperación, contribuyendo a la reducción de la morbilidad y mortalidad maternal perinatal. (33)

Los niveles de conocimiento se derivan del avance en la producción del saber y representan un incremento en la complejidad con que se explica o comprende la realidad. El primer nivel de conocimiento tiene su punto de partida en la búsqueda (o aprendizaje inicial) de información acerca de un objeto de estudio o investigación. A este nivel lo hemos denominado instrumental, porque emplea instrumentos racionales para acceder a la información. (34)

El nivel de cumplimiento del perfil de competencias abarca el análisis del cumplimiento del perfil duro (formación, capacitación y experiencia), del nivel de desempeño en las actividades esenciales del cargo y la identificación del grado de desarrollo de las competencias requeridas para el perfil de cada cargo. (35)

Problema general:

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos y el cumplimiento de la Psicoprofilaxis obstétrica en gestantes que acuden al hospital Lucio Aldazabal Pauca, Huancané 2022?

Así mismo, nos planteamos los siguientes problemas específicos:

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos respecto a la gestación y el cumplimiento de la Psicoprofilaxis obstétrica en gestantes que acuden al hospital Lucio Aldazabal Pauca, Huancané 2022?

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos respecto al parto y el cumplimiento de la Psicoprofilaxis obstétrica en gestantes que acuden al hospital Lucio Aldazabal Pauca, Huancané 2022?

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos puerperio y el cumplimiento de la Psicoprofilaxis obstétrica en gestantes que acuden al hospital Lucio Aldazabal Pauca, Huancané 2022?

Se justifica el presente: El presente trabajo de investigación es óptimo para identificar los vacíos teóricos o la falta de atención relacionados a conceptos del programa de psicoprofilaxis obstétrica siendo una actividad complementaria beneficiosa durante la gestación. Se ha podido observar durante las consultas obstétricas la falta de identificación de signos de alarma durante la gestación, el uso de técnicas inadecuadas de lactancia materna, embarazos con período intergenésico corto, entre otros como consecuencia de la falta de conocimiento por parte de la paciente, El poder medir el nivel de conocimiento sobre psicoprofilaxis obstétrica y su grado de aplicación en las gestantes motiva a realizar el presente trabajo de investigación considerando la importancia que esto conlleva ya que el conocimiento sobre un determinado tema debe ser aplicado para poder ser valorado y reconocido como óptimo. Así también identificar grupos de gestantes autodidactas que han buscado información en internet y/o redes sociales obteniendo información a veces errónea que se debe corregir. Por el contrario, al corroborar información correcta se debe fortalecer.

Finalmente buscaremos la relación entre el nivel de conocimiento y el cumplimiento de las sesiones de la psicoprofilaxis.

El objetivo general del estudio será:

Determinar la relación entre el nivel de conocimientos y el cumplimiento de la Psicoprofilaxis obstétrica en gestantes que acuden al hospital Lucio Aldazabal Pauca, Huancané 2022.

Los objetivos secundarios serán:

Establecer la relación entre el nivel de conocimientos respecto a la gestación y el cumplimiento de la Psicoprofilaxis obstétrica en gestantes que acuden al hospital Lucio Aldazabal Pauca, Huancané 2022

Establecer la relación entre el nivel de conocimientos respecto al parto y el cumplimiento de la Psicoprofilaxis obstétrica en gestantes que acuden al hospital Lucio Aldazabal Pauca, Huancané 2022

Establecer la relación entre el nivel de conocimientos puerperio y el cumplimiento de la Psicoprofilaxis obstétrica en gestantes que acuden al hospital Lucio Aldazabal Pauca, Huancané 2022

La hipótesis general será:

El nivel de conocimiento está relacionado al cumplimiento de la Psicoprofilaxis obstétrica en gestantes que acuden al hospital Lucio Aldazabal Pauca, Huancané 2022.

Las hipótesis secundarias serán:

El nivel de conocimiento sobre la gestación está relacionado al cumplimiento de la Psicoprofilaxis obstétrica en gestantes que acuden al hospital Lucio Aldazabal Pauca, Huancané 2022.

El nivel de conocimiento respecto parto está relacionado al cumplimiento de la Psicoprofilaxis obstétrica en gestantes que acuden al hospital Lucio Aldazabal Pauca, Huancané 2022.

El nivel de conocimiento puerperio está relacionado al cumplimiento de la Psicoprofilaxis obstétrica en gestantes que acuden al hospital Lucio Aldazabal Pauca, Huancané 2022.

II. MÉTODO

2. 1. Tipo y diseño de investigación

Tipo de investigación

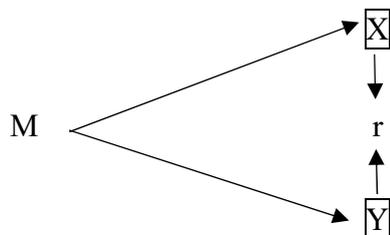
El tipo de investigación fue de tipo cuantitativo ya que se utilizó la recolección de datos y el análisis mediante métodos estadísticos para dar respuesta a preguntas de investigación y así probar hipótesis preestablecidas, este enfoque tiene como medición los números o valores cuantificables. (36)

Nivel de investigación

Fue correlacional porque se buscó la relación entre variables y dimensiones. (36)

Diseño de investigación

El diseño es no experimental ya que la investigación se realizó sin manipulación deliberada de variables. Lo que se realiza es la observación de los fenómenos tal y como se presentan en su contexto natural, para posteriormente ser analizados. Según el número de toma de datos es transversal ya que los datos son tomados en una sola oportunidad. Es prospectivo ya que la información se recolectará conforme se vaya presentando en un tiempo futuro. (36)



Dónde:

M = Población Muestral

X = Variable 1 Nivel de conocimientos

Y = Variable 2 Cumplimiento

r = La relación probable entre las variables

2. 2. Operacionalización de variables (18)

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADOR	ESCALA DE VALORACIÓN	TIPO DE VARIABLE
X1 Nivel de conocimientos	Los niveles de conocimiento se derivan del avance en la producción del saber y representan un incremento en la complejidad con que se explica o comprende la realidad. (34)	Nivel de Conocimiento: - Bueno: responde correctamente entre 8 a 12 preguntas. - Regular: responde correctamente entre 5 a 8 preguntas. - Malo: responde correctamente entre 0 a 4 preguntas.	Conocimiento de la gestación	Psicoprofilaxis	a) Bueno b) Regular c) Malo	Ordinal
				Sistema reproductor	a) Bueno b) Regular c) Malo	Ordinal
				Cambios físicos Durante la gestación	a) Bueno b) Regular c) Malo	Ordinal
				Signos de alarma durante el embarazo	a) Bueno b) Regular c) Malo	Ordinal
				Atención prenatal	a) Bueno b) Regular c) Malo	Ordinal
			Conocimiento de parto	Contracción uterina	a) Bueno b) Regular c) Malo	Ordinal
				Dilatación uterina	a) Bueno b) Regular c) Malo	Ordinal
				Signos de alarma durante el parto	a) Bueno b) Regular c) Malo	Ordinal
				Signos de alarma en el puerperio	a) Bueno b) Regular c) Malo	Ordinal

			Conocimiento del puerperio	Signos de alarma en recién nacido	a) Bueno b) Regular c) Malo	Ordinal
				Lactancia materna	a) Bueno b) Regular c) Malo	Ordinal
X2 Cumplimiento	Competencias abarca el análisis del cumplimiento del perfil duro (formación, capacitación y experiencia), del nivel de desempeño en las actividades esenciales del cargo y la identificación del grado de desarrollo de las competencias requeridas para el perfil de cada cargo. (35)	Cumplimiento: No cumple: responde 0 preguntas Cumple parcialmente: responde 1 a 7 preguntas Cumple totalmente: responde 8 preguntas	Cumplimiento Psicoprofilaxis	Primera sesión	a) Si b) No	Ordinal
				Segunda sesión	a) Si b) No	Ordinal
				Tercera sesión	a) Si b) No	Ordinal
				Cuarta sesión	a) Si b) No	Ordinal
				Quinta sesión	a) Si b) No	Ordinal
				Sexta sesión	a) Si b) No	Ordinal

2. 3. Población, muestra y muestreo

2.3.1 La población

La población del estudio estuvo conformada por el total de madres gestantes (60) que acuden al Hospital Lucio Aldazabal Pauca de Huancané.

2.3.2 Muestra

Para la muestra se tomó el total de madres gestante (40) que cumplen con los criterios de inclusión y acuden al programa psicoprofilaxis del Hospital Lucio Aldazabal Pauca de Huancané.

2.3.3. Muestreo

El muestreo fue no probabilístico intencional porque se escogieron como muestra los casos que según la opinión del investigador van a ser más representativos. Es por eso que solo se tomó en cuenta las madres que acuden a programa psicoprofilaxis del Hospital Lucio Aldazabal Pauca de Huancané.

Criterios de inclusión

Se tomó en cuenta a las madres gestantes que acuden al programa psicoprofilaxis del Hospital Lucio Aldazabal Pauca de Huancané.

Criterio de exclusión

No se incluyó las madres gestantes que nunca asistieron a programa psicoprofilaxis del Hospital Lucio Aldazabal Pauca de Huancané.

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

Técnica

En la presente investigación se utilizó como técnica la encuesta el cual es un conjunto de preguntas tipificadas dirigidas a una muestra representativa de grupos sociales, para averiguar estados de opinión o conocer otras cuestiones que les afectan. (36)

Instrumento de recolección de datos

Para la recolección de datos se empleó un cuestionario el cual es un instrumento utilizado para obtener información con fines de investigación o evaluación, sin embargo, su uso tradicional en la escuela está ampliamente ligado a la recuperación memorística

de la información y, por lo general, a la asignación de calificaciones, a pesar de ser un instrumento con amplias posibilidades para la evaluación. (37)

validez y confiabilidad

Validez: El instrumento utilizado fue evaluado por juicio de expertos de acuerdo a las formalidades establecidas con el respectivo formato que me brindo la Universidad privada de Huancayo Franklin Roosevelt ,el instrumento fue validado por juicio de expertos .se presentó el instrumento a 3 expertos la cual se presentó los respectivos formatos A y B, la cual es evaluada la validez del instrumento y la ficha de validación de informe de opinión respectivamente, se presenta el cuadro correspondiente donde se observa el puntaje obtenido

<u>VALIDADOR</u>	<u>PUNTAJE</u>
Lina Yubana CÁRDENAS PINEDA	840
Joel José AGUILAR LAVADO	835
Lessli Beatriz CALDERON MONGE	820

Confiabilidad: para la confiabilidad se aplicó el coeficiente Alfa de Cronbach resultado 0.811 (bueno)

Estadísticas de fiabilidad		
Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
,811	,811	40

2.5. Procedimiento

El primer procedimiento fue preparar y validar el formulario de recolección.

Como segundo paso se realizó para la ejecución se pidió el permiso correspondiente al hospital Lucio Aldazabal Pauca, Huancané para tener acceso y poder recolectar y obtener los datos e información dentro del hospital.

Como tercer paso se utilizó el instrumento (cuestionario), aplicada en forma individual con el respectivo consentimiento a cada gestante.

La información del procesamiento de datos se filtrará en el programa Microsoft Excel, SPSS

2.6. Método de análisis de datos

El método de investigación y análisis de los datos obtenidos de las madres gestantes el cual se procesó en el programa Microsoft Excel, posteriormente la información se subió al programa SPSS Versión 25 para realizar la estadística correlacional.

2.7. Aspectos éticos

En el presente estudio se realizó una encuesta a las madres gestantes que están en el programa Psicoprofilaxis del hospital Lucio Aldazabal Pauca. El estudio conto con la participación voluntaria de los usuarios el cual se les informo sobre el trabajo de investigación respetando la decisión de participar o no en el presente trabajo.

III. RESULTADOS

Tabla 1. Nivel de conocimiento de la psicoprofilaxis obstétrica en gestantes que acuden a hospital Lucio Aldazabal Pauca – Huancané 2022.

Parto	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Valido	Porcentaje acumulado
Malo	3	7,5%	7,5%	7,5%
Regular	17	42,5%	42,5%	50,0%
Bueno	20	50,0%	50,0%	100,0%
Total	40	100,0%	100,0%	

Fuente: Cuestionario aplicado a las gestantes que acuden a hospital Lucio Aldazabal Pauca.

Interpretación: En la tabla y grafico 1 sobre el nivel de conocimientos de la psicoprofilaxis. El 7,5% de las madres encuestadas tiene un conocimiento malo, el 42,5% regular y el 50,0% tiene buenos conocimientos sobre las dimensiones gestación, parto y conocimiento del puerperio.

Tabla 2. Nivel Conocimiento sobre la gestación respecto a la psicoprofilaxis obstétrica en gestantes que acuden a hospital Lucio Aldazabal Pauca – Huancané 2022.

Gestación	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Valido	Porcentaje acumulado
Regular	9	22,5%	22,5%	22,5%
Bueno	31	77,5%	77,5%	100,0%
Total	40	100,0%		

Fuente: Cuestionario aplicado a las gestantes que acuden a hospital Lucio Aldazabal Pauca.

Interpretación: Respecto a la tabla 2 y grafico 2 sobre el nivel de conocimiento de la gestación en madres que acuden al programa de psicoprofilaxis. El 22,5% tiene un conocimiento regular, y el 77,5% tiene buen conocimiento sobre la psicoprofilaxis, sistema reproductor, cambios físicos durante la gestación signos de alarma durante el embarazo y atención prenatal.

Tabla 3. Nivel de Conocimiento sobre el parto respecto a la psicoprofilaxis obstétrica en gestantes que acuden a hospital Lucio Aldazabal Pauca – Huancané 2022.

Parto	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Valido	Porcentaje acumulado
Malo	15	37,5%	37,5%	37,5%
Regular	15	37,5%	37,5%	75,0%
Bueno	10	25,0%	25,0%	100,0%
Total	40	100,0%	100,0%	

Fuente: Cuestionario aplicado a las gestantes que acuden a hospital Lucio Aldazabal Pauca.

Interpretación: Según la tabla y grafico 3 sobre el nivel de conocimientos del parto en madres que acuden al programa de psicoprofilaxis. El 37,5% tiene un nivel de conocimientos malo, el 33,7% regular y solo el 25,0% tiene un buen nivel de conocimientos respecto a la contracción uterina, dilatación uterina. Signos de alarma durante el parto.

Tabla 4. Conocimiento sobre el puerperio respecto a la psicoprofilaxis obstétrica en gestantes que acuden a hospital Lucio Aldazabal Pauca – Huancané 2022.

Parto	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Valido	Porcentaje acumulado
Malo	7	17,5%	17,5%	17,5%
Regular	15	37,5%	37,5%	55,0%
Bueno	18	45,0%	45,0%	100,0%
Total	40	100,0%	100,0%	

Fuente: Cuestionario aplicado a las gestantes que acuden a hospital Lucio Aldazabal Pauca.

Interpretación: Respecto a la tabla 4 y gráfico 4 sobre el nivel de conocimiento del puerperio en madres que acuden al programa psicoprofilaxis. El 17,5% tiene un nivel de conocimientos malo, el 37.5% regular y el 45,0% tiene un buen nivel de conocimiento respecto a los signos de alarma del puerperio, recién nacido y lactancia materna.

VARIABLE 2: CUMPLIMIENTO

Tabla 5. Cumplimiento de la psicoprofilaxis obstétrica en gestantes que acuden a hospital Lucio Aldazabal Pauca – Huancané 2022.

Cumplimiento	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Valido	Porcentaje acumulado
No cumple	4	10,0%	10,0%	10,0%
Cumple parcialmente	32	80,0%	80,0%	90,0%
Cumple totalmente	4	10,0%	10,0%	100,0%
Total	40	100,0%	100,0%	

Fuente: Cuestionario aplicado a las gestantes que acuden a hospital Lucio Aldazabal Pauca.

Interpretación: Según la tabla 5 y gráfico 5 sobre el cumplimiento de programa psicoprofilaxis obstétrica en gestantes que acuden a hospital Lucio Aldazabal Pauca. El 10,0% de las madres no cumple con el programa, el 80,0% cumple parcialmente y solo el 10,0% cumple totalmente el programa.

CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS

El nivel de conocimiento está relacionado al cumplimiento de la Psicoprofilaxis obstétrica en gestantes que acuden al hospital Lucio Aldazabal Pauca, Huancané 2022.

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	9,588 ^a	4	,048
Razón de verosimilitud	12,556	4	,014
Asociación lineal por lineal	4,945	1	,026
N de casos válidos	40		

a. 7 casillas (77,8%) han esperado un recuento menor que 5.
El recuento mínimo esperado es ,30.

Hipótesis alterna

Ha : El nivel de conocimiento está relacionado al cumplimiento de la Psicoprofilaxis obstétrica en gestantes que acuden al hospital Lucio Aldazabal Pauca, Huancané 2022.

Hipótesis Nula

Ho : El nivel de conocimiento no está relacionado al cumplimiento de la Psicoprofilaxis obstétrica en gestantes que acuden al hospital Lucio Aldazabal Pauca, Huancané 2022.

Interpretación: La prueba Chi-cuadrado con una probabilidad de 0.05 resulto 0.048 el cual con un $gl=4$ por lo que la prueba es SIGNIFICATIVA rechazando la hipótesis nula y aceptando la hipótesis alterna donde el El nivel de conocimiento está relacionado al cumplimiento de la Psicoprofilaxis obstétrica en gestantes que acuden al hospital Lucio Aldazabal Pauca, Huancané 2022.

El nivel de conocimiento sobre la gestación está relacionado al cumplimiento de la Psicoprofilaxis obstétrica en gestantes que acuden al hospital Lucio Aldazabal Pauca, Huancané 2022.

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	2,903 ^a	2	,234
Razón de verosimilitud	4,629	2	,099
Asociación lineal por lineal	,000	1	1,000
N de casos válidos	40		

a. 4 casillas (66,7%) han esperado un recuento menor que 5.
El recuento mínimo esperado es ,90.

Hipótesis alterna

Ha : El nivel de conocimiento sobre la gestación está relacionado al cumplimiento de la Psicoprofilaxis obstétrica en gestantes que acuden al hospital Lucio Aldazabal Pauca, Huancané 2022.

Hipótesis Nula

Ho : El nivel de conocimiento sobre la gestación no está relacionado al cumplimiento de la Psicoprofilaxis obstétrica en gestantes que acuden al hospital Lucio Aldazabal Pauca, Huancané 2022.

Interpretación: La prueba Chi-cuadrado con una probabilidad de 0.05 resulto 0.234, con un $gl=2$ por lo que la prueba es NO SIGNIFICATIVA rechazando la hipótesis alterna y aceptando la hipótesis nula donde el nivel de conocimiento sobre la gestación no está relacionado al cumplimiento de la Psicoprofilaxis obstétrica en gestantes que acuden al hospital Lucio Aldazabal Pauca, Huancané 2022.

El nivel de conocimiento respecto parto está relacionado al cumplimiento de la Psicoprofilaxis obstétrica en gestantes que acuden al hospital Lucio Aldazabal Pauca, Huancané 2022.

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	9,500 ^a	4	,049
Razón de verosimilitud	11,937	4	,018
Asociación lineal por lineal	7,200	1	,007
N de casos válidos	40		

a. 6 casillas (66,7%) han esperado un recuento menor que 5.
El recuento mínimo esperado es 1,00.

Hipótesis alterna

Ha : El nivel de conocimiento respecto parto está relacionado al cumplimiento de la Psicoprofilaxis obstétrica en gestantes que acuden al hospital Lucio Aldazabal Pauca, Huancané 2022.

Hipótesis Nula

Ho : El nivel de conocimiento respecto parto no está relacionado al cumplimiento de la Psicoprofilaxis obstétrica en gestantes que acuden al hospital Lucio Aldazabal Pauca, Huancané 2022.

Interpretación: La prueba Chi-cuadrado con una probabilidad de 0.05 resulto 0.049, con un $gl=4$ por lo que la prueba es SIGNIFICATIVA rechazando la hipótesis nula y aceptando la hipótesis alterna donde el nivel de conocimiento respecto parto está relacionado al cumplimiento de la Psicoprofilaxis obstétrica en gestantes que acuden al hospital Lucio Aldazabal Pauca, Huancané 2022.

El nivel de conocimiento puerperio está relacionado al cumplimiento de la Psicoprofilaxis obstétrica en gestantes que acuden al hospital Lucio Aldazabal Pauca, Huancané 2022.

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	9,500 ^a	4	,040
Razón de verosimilitud	11,937	4	,018
Asociación lineal por lineal	7,200	1	,007
N de casos válidos	40		

a. 6 casillas (66,7%) han esperado un recuento menor que 5.
El recuento mínimo esperado es 1,00.

Hipótesis alterna

Ha : El nivel de conocimiento puerperio está relacionado al cumplimiento de la Psicoprofilaxis obstétrica en gestantes que acuden al hospital Lucio Aldazabal Pauca, Huancané 2022.

Hipótesis Nula

Ho : El nivel de conocimiento puerperio no está relacionado al cumplimiento de la Psicoprofilaxis obstétrica en gestantes que acuden al hospital Lucio Aldazabal Pauca, Huancané 2022.

Interpretación: La prueba Chi-cuadrado con una probabilidad de 0.05 resulto 0.040, con un $gl=4$ por lo que la prueba es SIGNIFICATIVA rechazando la hipótesis nula y aceptando la hipótesis alterna donde el nivel de conocimiento puerperio está relacionado al cumplimiento de la Psicoprofilaxis obstétrica en gestantes que acuden al hospital Lucio Aldazabal Pauca, Huancané 2022.

IV. DISCUSIÓN

Respecto a la relación entre el nivel de conocimientos y el cumplimiento de la Psicoprofilaxis obstétrica en gestantes que acuden al hospital Lucio Aldazabal Pauca, Huancané 2022. La prueba Chi-cuadrado con una probabilidad de 0.05 resulto 0.048 por lo que existe una relación significativa entre la variable conocimientos y cumplimiento. El nivel de conocimientos de la psicoprofilaxis. El 7,5% de las madres encuestadas tiene un conocimiento malo, el 42,5% regular y el 50,0% tiene buenos conocimientos sobre las dimensiones gestación, parto y conocimiento del puerperio. Lo que contrasta los resultados con Castro M, Herrera K. (7) que en su tesis “Nivel de conocimiento sobre psicoprofilaxis obstétrica en gestantes que acuden al hospital Manuel Ángel higa arakaki de Satipo” los resultados fueron que 100% (130) de gestantes que participaron en el presente estudio, el 43,8% (57) posee un nivel de conocimiento “alto”, el 41,5% (54) posee un nivel de conocimiento “medio” y el 14,6% (19) posee un nivel de conocimiento “bajo”. Lo que indica que el nivel de conocimientos de las madres es de regular a bueno. Conclusiones: las gestantes obtuvieron de manera general un conocimiento alto sobre la psicoprofilaxis obstétrica, pero a pesar de poseer conocimientos entre altos y medios sobre los beneficios y sesiones, existen deficiencias en relación al concepto de la psicoprofilaxis obstétrica, Respecto a las características sociodemográficas se observa que el mayor porcentaje (56.2%) de las gestantes pertenece a la edad joven, también el mayor porcentaje (56.9%) procede del área urbana, respecto al estado civil el 80% de las gestantes son convivientes y referente al grado de instrucción el 46.2% de gestantes tiene secundaria incompleta. Del 100% (130) de gestantes que participaron en el presente estudio, el 43,8% (57) posee un nivel de conocimiento “alto”, el 41,5% (54) posee un nivel de conocimiento “medio” y el 14,6% (19) posee un nivel de conocimiento “bajo”. (7). Espinoza C indico que El 43.40% fueron multíparas y el 37.74% tuvieron entre 1 y 3 controles prenatales. El 45.28% de las gestantes manifiestan inadecuada disponibilidad de obstetras en el establecimiento; el 30.19% no está satisfecha con la atención. Conclusiones: La prueba estadística inferencial Chi cuadrada, arrojó un valor calculado de $X^2_c = 19.401 > X^2_t = 5.99$; así como, un $p - \text{Valor} = 0.0000$, por lo que, se confirma la existencia de relación estadística significativa entre las variables de estudio, factores asociados y cumplimiento de psicoprofilaxis en usuarias del Hospital Félix Mayorca Soto – Tarma, 2018 (10)

Sobre el objetivo específico relación entre el nivel de conocimientos respecto a la gestación y el cumplimiento de la Psicoprofilaxis obstétrica en gestantes que acuden al hospital Lucio Aldazabal Pauca, Huancané 2022. La prueba Chi-cuadrado con una probabilidad de 0.05 resulto 0.234, con un $gl=2$ por lo que la prueba es no significativa rechazando la hipótesis alterna y aceptando la hipótesis nula donde el nivel de conocimiento sobre la gestación no está relacionado al cumplimiento de la Psicoprofilaxis obstétrica. El 22,5% tiene un conocimiento regular, y el 77,5% tiene buen conocimiento sobre la psicoprofilaxis, sistema reproductor, cambios físicos durante la gestación signos de alarma durante el embarazo y atención prenatal lo que se contrasta con los resultado de Eusebio A, Meza A. que en su tesis “Nivel de conocimiento y práctica de la psicoprofilaxis obstétrica en gestantes en el H.R.D.M.I el Carmen Huancayo 2017” el cual respecto al conocimiento de gestación resulto que de las gestantes que tienen una práctica adecuada el 62% tienen un nivel de conocimiento bueno, el 38% tienen un nivel de conocimiento regular. La Psicoprofilaxis ayuda a las gestantes a prepararlas físicas y psicológicamente en donde les ayuda a controlar sus miedos y temores las cuales se logran disminuir a través de diferentes técnicas teniendo un impacto en la madre y al producto; la aplicación de métodos de prácticas respiratorias los que contribuirán a una favorable oxigenación materno fetal ; así mismo, buen estado en el nacimiento; por tanto es necesario determinar el nivel de conocimiento de las gestantes que asisten a las últimas sesiones del programa de Psicoprofilaxis obstétrica presentándose en nuestra investigación el siguiente resultado: encontrando el nivel de conocimiento bueno en un 35.5% (8). : La psicoprofilaxis en el embarazo, ofrece muchos beneficios a la gestante durante el trabajo de parto, puesto que aquellas que asistieron completamente a la práctica Psicoprofiláctica en los Centros de Salud Augusto Egas y Los Rosales, no tuvieron ningún tipo de complicación durante el parto.(11)

Respecto a la relación entre el nivel de conocimientos respecto al parto y el cumplimiento de la Psicoprofilaxis obstétrica en gestantes que acuden al hospital Lucio Aldazabal Pauca, Huancané 2022 La prueba Chi-cuadrado con una probabilidad de 0.05 resulto 0.049, con un $gl=4$ por lo que la prueba es significativa aceptando la hipótesis alterna donde el nivel de conocimiento respecto parto está relacionado al cumplimiento de la Psicoprofilaxis obstétrica. Nivel de conocimientos del parto en madres que acuden al programa de psicoprofilaxis. El 37,5% tiene un nivel de conocimientos malo, el 33,7% regular y solo el 25,0% tiene un buen nivel de conocimientos respecto a la contracción uterina, dilatación uterina. Signos de alarma durante el parto. Lo que contrasta con el trabajo de Eusebio A,

Meza A. que en su tesis “Nivel de conocimiento y práctica de la psicoprofilaxis obstétrica en gestantes en el H.R.D.M.I el Carmen Huancayo 2017” el cual Se observa que las gestantes tienen un 35.5 % de nivel de conocimientos bueno, 35.5 % un nivel de conocimiento regular mientras que el 29 % de las gestantes obtuvieron un nivel de conocimiento malo. • Existe relación ($p=0.00$) entre el nivel de conocimiento y práctica de la Psicoprofilaxis obstétrica en las gestantes que asisten a las sesiones de dicho programa en el Hospital Docente Materno Infantil El Carmen Huancayo 2017. • El nivel de conocimiento de la Psicoprofilaxis obstétrica en Gestantes Del Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen Huancayo julio - octubre 2017 es bueno en un 35.5% • La práctica de la Psicoprofilaxis obstétrica en gestantes del Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen Huancayo julio - octubre 2017 es inadecuado lo que hace que no haya buenos beneficios en la gestante. (8) Los resultados demostraron que este proceso influencio favorablemente a más de la mitad de las pacientes, tanto sobre el parto normal, como en la disminución del tiempo de labor y dolor de parto, en la incontinencia urinaria y la mejoría en el estado del suelo pélvico, por lo tanto, se pudo concluir que si es efectiva la psicoprofilaxis del embarazo en varios ámbitos del mismo. Conclusiones: La psicoprofilaxis del embarazo después de los resultados obtenidos ha demostrado ser efectiva y beneficiosa en el proceso gestacional, ya que ha manifestado facilitar el parto normal correspondiente a un 73% de la población frente a la cesárea que posee un 27%. (12)

Respecto a la relación entre el nivel de conocimientos puerperio y el cumplimiento de la Psicoprofilaxis obstétrica en gestantes que acuden al hospital Lucio Aldazabal Pauca, Huancané 2022. La prueba Chi-cuadrado con una probabilidad de 0.05 resulto 0.040, con un $gl=4$ por lo que la prueba es significativa. Donde el nivel de conocimiento puerperio está relacionado al cumplimiento de la Psicoprofilaxis obstétrica en gestantes. El nivel de conocimiento del puerperio en madres que acuden al programa psicoprofilaxis. El 17,5% tiene un nivel de conocimientos malo, el 37.5% regular y el 45,0% tiene un buen nivel de conocimiento respecto a los signos de alarma del puerperio, recién nacido y lactancia materna. Lo que contrasta con el trabajo de Mejía C. (2017) En su trabajo de investigación “Nivel de conocimiento sobre psicoprofilaxis y grado de Aplicación de las gestantes - Centro de Salud “Viña Alta”, La Molina 2017” en el cual resulto que los conocimientos respecto al puerperio indican que el 62% tienen un nivel de conocimiento bueno, el 38% tienen un nivel de conocimiento regular. Del mismo modo en la práctica inadecuada el 17% tienen un nivel

de conocimiento bueno, el 33% tienen un nivel de conocimiento regular y el 50% tienen un nivel de conocimiento malo. De las 50 pacientes encuestadas refirieron 28 que fue parto eutócico lo que representa el 56% de estas 9 fueron del grupo que no realizaron PPO lo que representa el 36,0% y 19 del grupo que recibieron PPO lo que representa el 76,0%. Conclusión: La psicoprofilaxis obstétrica ofrece beneficios tanto para la madre, siendo su parto espontáneo con un periodo de dilatación óptimo y fomentando la lactancia materna y apego precoz y la recuperación y captación temprana del bebé. (13) la psicoprofilaxis si influye en el parto natural, por ende, se realiza una discusión y se compara los resultados para así establecer las conclusiones y recomendaciones indicadas. En función del resultado se procede a proponer una Propuesta, la misma que incluye una serie de actividades que las mujeres en estado de gestación deben realizar como parte de la preparación psicoprofiláctica para el parto natural entre éstas figuran la gimnasia prenatal, el entrenamiento previo de los músculos, la aplicación de técnicas de respiración, relajación y pujo que la ayudarán a destinar sus esfuerzos correctamente y facilitar el parto. (15)

V. CONCLUSIONES

Respecto al objetivo general se determinó que El nivel de conocimiento está relacionado al cumplimiento de la Psicoprofilaxis obstétrica en gestantes que acuden al hospital Lucio Aldazabal Pauca. El cual la prueba Chi-cuadrado con una probabilidad de 0.05 resulto 0.048, con un $gl=4$ por lo que la prueba es significativa. Respecto al nivel de conocimiento de la psicoprofilaxis obstétrica se concluye que existe un buen nivel de conocimientos ya que el porcentaje de gestante que tiene un nivel malo es mínimo.

Se identificó que el nivel de conocimiento sobre la gestación no está relacionado al cumplimiento de la Psicoprofilaxis obstétrica en gestantes que acuden al hospital Lucio Aldazabal Pauca. La prueba Chi-cuadrado con una probabilidad de 0.05 resulto 0.234, con un $gl=2$ por lo que la prueba es no significativa. Respecto al nivel de conocimientos sobre la gestación se concluye que las gestantes tienen un buen nivel de conocimientos sobre la Psicoprofilaxis, Sistema reproductor, Cambios físicos Durante la gestación, Signos de alarma durante el embarazo, Atención prenatal.

Se identificó que nivel de conocimiento respecto parto está relacionado al cumplimiento de la Psicoprofilaxis obstétrica en gestantes que acuden al hospital Lucio Aldazabal Pauca. Ya que La prueba Chi-cuadrado con una probabilidad de 0.05 resulto 0.049, con un $gl=4$ por lo que la prueba es significativa. El Nivel de Conocimiento sobre el parto respecto a la psicoprofilaxis obstétrica en un gran porcentaje es malo y regular por lo que las madres gestantes no tienen buenos conocimientos sobre Contracción uterina, Dilatación uterina, Signos de alarma durante el parto.

Se identificó que el nivel de conocimiento puerperio está relacionado al cumplimiento de la Psicoprofilaxis obstétrica en gestantes que acuden al hospital Lucio Aldazabal Pauca, Huancané 2022. Ya que la prueba Chi-cuadrado con una probabilidad de 0.05 resulto 0.040, con un $gl=4$ por lo que la prueba es significativa. Respecto al Conocimiento sobre el puerperio. El nivel de conocimiento es de regular a bueno.

VI. RECOMENDACIONES

A las autoridades de la Facultad de Ciencias de la Salud continuar promoviendo actividades académicas de “psicoprofilaxis obstétrica” y capacitar a los profesionales de salud con la única finalidad de garantizar adecuadas maneras de brindar información en beneficio de ambas partes, profesionales y gestantes, con la finalidad de difundir y culturizar un amplio conocimiento que trata sobre las sesiones psicoprofilácticas en todos los establecimientos de salud, incentivando entre los profesionales a brindar dichas capacitaciones a las gestantes, obteniendo altos índices de aprobación en las tablas sobre el conocimiento de psicoprofilaxis obstétrica realizadas a las gestantes.

Implementar el programa psicoprofilaxis obstétrica en todos los centros de salud y puestos de salud. Elaborar estudios de muestras anuales sobre los resultados del curso de psicoprofilaxis obstétrica para determinar si realmente funciona.

Al director de la red de salud Huancané, se recomienda fortalecer el servicio de psicoprofilaxis obstétrica a través de coordinaciones de manera interinstitucional con el municipio para que el personal que realiza las sesiones de psicoprofilaxis pueda incrementar la información que se brinda a las gestantes para poder aplicar las técnicas adecuadas y promocionar temas sobre el proceso de trabajo de parto y signos de alarma.

Se recomienda al personal de salud que brinda las sesiones de psicoprofilaxis a seguir incentivando y continuar promoviendo actividades y sesiones demostrativas para q las gestantes puedan tomar conciencia, practica y así acudir a las sesiones de psicoprofilaxis

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Borges L, Sanchez R, Peñalver AG, Gonzales A, Sixto A. Psicoprofilaxis obstétrica: un camino ineludible para el logro del parto humanizado en Cuba. Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología. 2020 Mar; [Citado el 10 de junio del 2022] 46(3): p. 156-165. Disponible en: <http://www.revginecobstetricia.sld.cu/index.php/gin/article/view/607/617>
2. Morales S, Guibovich A, Yabar M. Psicoprofilaxis Obstétrica: Actualización, definiciones y conceptos. Horizonte Médico. 2016[Internet] Dec; [Citado el 10 de junio del 2022] 14(4): p. 65-89. Disponible en : http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2014000400010
3. Essalud. NoticiasEssalud. [Internet].; 2019 [Citado el 10 de junio del 2022]. Disponible en: <http://noticias.essalud.gob.pe/?inno-noticia=essalud-puno-mas-de-200-gestantes-recibieron-sesiones-virtuales-de-psicoprofilaxis-durante-la-pandemia#:~:text=M%C3%A1s%20de%20200%20gestantes%20fueron,mujeres%20embarazadas%20durante%20la%20pandemia>.
4. Chavez JG. Influencia de la Preparación en Psicoprofilaxis Obstétrica en el Comportamiento y Duración del Trabajo de Parto de las Gestantes de la Provincia De Puno [Tesis]. Puno: Universidad; 2018.
5. Quispe PL, Ticona Y. Duración del Trabajo de Parto en Gestantes que recibieron y no la Psicoprofilaxis Obstétrica en el Hospital Base III Essalud Puno [Tesis]. Puno: Universidad; 2018.
6. Condori M. Psicoprofilaxis obstétrica y su influencia sobre los niveles de Ansiedad durante el parto de Pacientes Atendidas en el Hospital Carlos Cornejo Roselló [Tesis]. Azangaro: Universidad; 2021.
7. Castro M, Herrera K. Nivel de conocimiento sobre psicoprofilaxis obstétrica en gestantes que acuden al hospital Manuel Ángel Higa Arakaki [Tesis]. Satipo: Universidad; 2021.
8. Eusebio AV, Meza AN. Nivel de conocimiento y práctica de la psicoprofilaxis obstétrica en gestantes en el H.R.D.M.I el Carmen Huancayo [Tesis]. Huancayo: Universidad; 2018.
9. Mejia CI. Nivel de conocimiento sobre psicoprofilaxis y grado de Aplicación de las gestantes - Centro de Salud "Viña Alta [Tesis]. Lima: Universidad ; 2017.
10. Espinoza CA. Factores asociados y el cumplimiento de psicoprofilaxis obstétrica en usuarias del Hospital Félix Mayorca Soto [Tesis]. Cerro de Pasco: Universidad; 2019.

11. Regalado JF. La psicoprofilaxis durante el embarazo para mejorar el proceso y los resultados del trabajo de parto y de las condiciones del recién nacido. Estudio comparativo en tres centros de salud: agosto, los rosales, y la concordia, de la provincia de santo domin [Tesis]. Tsachilas: Universidad; 2017.
12. Ortiz PG, Rosales CY. Efectividad de la psicoprofilaxis durante el embarazo [Tesis]. Abanto: Universidad; 2017.
13. Rodriguez CA. Beneficios materno-perinatales de la psicoprofilaxis obstétrica en las gestantes de los consultorios de medicina familiar y comunitaria del centro de salud [Tesis]. Guayaquil: Universidad; 2018.
14. Jativa ME. Aplicación de la psicoprofilaxis y su importancia en el parto natural en el centro de salud N.- 3 [Tesis]. Ambato: Universidad; 2018.
15. Leon AM, Jumenez AL. Eficacia del programa de Psicoprofilaxis del parto en niveles de ansiedad de mujeres embarazadas [Tesis]. Quito: Universidad; 2020.
16. Delsol. Sdelsolweb. [Internet].; 2018 [Citado el 12 de junio del 2022]. Disponible en: <https://www.sdelsol.com/blog/tendencias/tipos-de-conocimiento/>.
17. TodoMateria. WebTodamateria. [Internet].; 2018 [Citado el 12 de junio del 2022]. Disponible en: <https://www.todamateria.com/conocimiento/>.
18. Netquest. Webquest. [Internet].; <https://www.netquest.com/blog/es/la-escala-de-likert-que-es-y-como-utilizarla#:~:text=%C2%BFQu%C3%A9%20es%20la%20escala%20de,cualquier%20afirmaci%C3%B3n%20que%20le%20propongamos>. [Citado el 12 de junio del 2022]. Disponible en: <https://www.netquest.com/blog/es/la-escala-de-likert-que-es-y-como-utilizarla#:~:text=%C2%BFQu%C3%A9%20es%20la%20escala%20de,cualquier%20afirmaci%C3%B3n%20que%20le%20propongamos>.
19. ManualMSD. msdManualsd. [Internet].; 2017 [Citado el 12 de junio del 2022]. Disponible en: <https://www.msmanuals.com/es-pe/hogar/salud-femenina/embarazo-normal/etapas-del-desarrollo-del-feto>.
20. Morales S, Guibovich A, Yabar M. Psicoprofilaxis Obstétrica: Actualización, definiciones y conceptos. Horizonte Médico. [Internet]2019 Sep; [Citado el 12 de junio del 2022] 14(5): p. 132-147. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2014000400010
21. Callupe JD. LA efectividad del programa de psicoprofilaxis en gestantes adolencetes del hospital Nacional Hipolito Unanue [Tesis]. Lima: Universidad; 2017.p.23-26

22. Castro M, Herrera K. Nivel de conocimiento sobre la psicoprofilaxis obstetrica en gestantes que acuden al hospital Manuel Angel [Tesis]. Huancavelica: Universidad; 2021.p.16-30
23. Hospital Nacional Daniel Alcides Carrion. hndac. [Internet].; 2018 [Citado el 14 de junio del 2022]. Disponible en: <https://www.hndac.gob.pe/importancia-de-la-psicoprofilaxis-para-el-parto/>.
24. Biología y Geología. BiologíaWeb. [Internet].; 2018 [Citado el 14 de junio del 2022]. Disponible en: https://biologia-geologia.com/BG3/11161_fecundacion.html.
25. Manuals MSD. msdmanualsweb. [Internet].; 2018 [Citado el 14 de junio del 2022]. Disponible en: <https://www.msdmanuals.com/es-pe/hogar/salud-femenina/embarazo-normal/cambios-f%C3%ADsicos-durante-el-embarazo>.
26. Ministerio de Salud pública y Bienestar Social. mspbs. [Internet].; 2018 [Citado el 12 de junio del 2022]. Disponible en: <https://www.mspbs.gov.py/portal/1844/signos-de-alarma-en-el-embarazo-aprende-a-reconocerlos.html>.
27. Norma Técnica de Salud. bvsMinsa. [Internet].; 2018 [Citado el 16 de junio del 2022]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5013.pdf>.
28. Ministerio de salud. GobPeru. [Internet].; 2018 [Citado el 16 de junio del 2022]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/31002-embarazadas-deben-recibir-como-minimo-6-atenciones-durante-la-gestacion>.
29. Consumer. WebConsumer. [Internet].; 2018 [Citado el 16 de junio del 2022]. Disponible en: <https://www.consumer.es/bebe/la-maleta-del-parto-diez-cosas-que-no-pueden-faltar.html>.
30. Mayo Clinic. WebMayo Clinic. [Internet].; 2017 [Citado el 16 de junio del 2022]. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/healthy-lifestyle/labor-and-delivery/in-depth/stages-of-labor/art-20046545>.
31. Clínica Universidad Navarra. Cun. [Internet].; 2019 [Citado el 16 de junio del 2022]. Disponible en: <https://www.cun.es/chequeos-salud/embarazo/contracciones-embarazo>.
32. Manual MSD. WebManuals. [Internet].; 2017 [Citado el 16 de junio del 2022]. Disponible en: <https://www.msdmanuals.com/es-pe/hogar/salud-femenina/parto-normal/trabajo-de-parto>.
33. Ministerio de salud Pública. Aplicacionesmsp. [Internet].; 2016 [Citado el 16 de junio del 2022]. Disponible en: https://aplicaciones.msp.gob.ec/salud/archivosdigitales/sigobito/tareas_seguimiento/722/PROPUESTA%20NORMA%20PSICOPROFILAXIS%20OBSTETRICA%20Y%20ESTIMULACION%20PRENATAL%20-%204.pdf.

34. scieloWeb. WebNiveles de conocimiento. [Internet].; 2017 [Citado el 16 de junio del 2022]. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/ie/v14n65/v14n65a9.pdf>.
35. Universidad Catolica de Ecuador. Webpuce. [Internet].; 2017 [Citado el 16 de junio del 2022]. Disponible en: <https://www.mimp.gob.ec/files/PAME/PAME-Reporte-de-Enero-2015.pdf>.
36. EvalGo. EvalndGo. [Online].; 2018 Citado el 20 de junio del 2022]. Disponible en: <https://www.evalandgo.com/es/ayuda/blog/Actualidades-Eval-GO/366/Que-es-una-encuesta-y-para-que-sirve>.
37. PlayEstudio. PlayProgramasdeestudio. [Online].; 2017 [Citado el 20 de junio del 2022]. Disponible en:<https://www.planyprogramasdestudio.sep.gob.mx/evaluacion/pdf/instrumentos/prim/5to/Instrumento-Evaluacion-5to-Prim1.pdf>.
38. Hernández Sampieri, Roberto; et al. Metodología de la Investigación. 2ª. Ed. México, D.F. McGraw-Hill. 2001. Pág. 52 - 134. Recuperado de: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>

ANEXOS

ANEXO 01 - MATRIZ DE CONSISTENCIA

Tesista: MESTAS MAMANI DAILEEY ELSA				
“NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y CUMPLIMIENTO DE LA PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA EN GESTANTES QUE ACUDEN AL HOSPITAL LUCIO ALDAZABAL PAUCA, HUANCANÉ 2022”				
Problema General	Objetivo General	Hipótesis general	Variable y Dimensiones	Metodología
¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos y el cumplimiento de la Psicoprofilaxis obstétrica en gestantes que acuden al hospital Lucio Aldazabal Pauca, Huancané 2022?	Determinar la relación entre el nivel de conocimientos y el cumplimiento de la Psicoprofilaxis obstétrica en gestantes que acuden al hospital Lucio Aldazabal Pauca, Huancané 2022.	El nivel de conocimiento está relacionado al cumplimiento de la Psicoprofilaxis obstétrica en gestantes que acuden al hospital Lucio Aldazabal Pauca, Huancané 2022.	Variable Nivel de conocimiento Cumplimiento Dimensiones	Tipo de investigación Hipotético deductivo, Cuantitativo Nivel de investigación Correlacional Diseño de investigación Es no experimental, Según la intervención de los investigadores Observacional, Según la planificación de la toma de datos Prospectivo y Según el número de mediciones de las variables a estudiar es Transversal.
Problema específico	Objetivo específico	Hipótesis específica		
¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos respecto a la gestación y el cumplimiento de la Psicoprofilaxis obstétrica en gestantes que acuden al hospital Lucio Aldazabal Pauca, Huancané 2022? ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos respecto al parto y el cumplimiento de la	Establecer la relación entre el nivel de conocimientos respecto a la gestación y el cumplimiento de la Psicoprofilaxis obstétrica en gestantes que acuden al hospital Lucio Aldazabal Pauca, Huancané 2022 Establecer la relación entre el nivel de conocimientos respecto al parto y el cumplimiento de la Psicoprofilaxis obstétrica en gestantes que acuden al hospital	El nivel de conocimiento sobre la gestación está relacionado al cumplimiento de la Psicoprofilaxis obstétrica en gestantes que acuden al hospital Lucio Aldazabal Pauca, Huancané 2022. El nivel de conocimiento respecto parto está relacionado al cumplimiento de la Psicoprofilaxis obstétrica en gestantes que acuden al hospital	Gestación Parto Puerperio	

<p>Psicoprofilaxis obstétrica en gestantes que acuden al hospital Lucio Aldazabal Pauca, Huancané 2022? ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos puerperio y el cumplimiento de la Psicoprofilaxis obstétrica en gestantes que acuden al hospital Lucio Aldazabal Pauca, Huancané 2022?</p>	<p>Lucio Aldazabal Pauca, Huancané 2022 Establecer la relación entre el nivel de conocimientos puerperio y el cumplimiento de la Psicoprofilaxis obstétrica en gestantes que acuden al hospital Lucio Aldazabal Pauca, Huancané 2022</p>	<p>Lucio Aldazabal Pauca, Huancané 2022. El nivel de conocimiento puerperio está relacionado al cumplimiento de la Psicoprofilaxis obstétrica en gestantes que acuden al hospital Lucio Aldazabal Pauca, Huancané 2022.</p>		
---	--	---	--	--

ANEXO 03 – DOCUMENTOS

“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

SOLICITO: PERMISO PARA REALIZAR
TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

SEÑOR: NELSON ATAMARI SONCCO
DIRECTOR DEL HOSPITAL LUCIO ALDAZABAL PAUCA DE LA PROVINCIA
DE HUANCANÉ

MINISTERIO DE SALUD DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD PUNO	
REDESS - HUANCANÉ	
FECHA:	07 JUL 2022
EXP. N°	5297
FOLIOS	01
HORA	8:58
FIRMA	

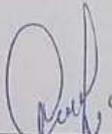
Yo, DAILEEY ELSA MESTAS MAMANI, identificada con DNI N° 47675853, con domicilio en Enace mz 37 lt 12 salida Puno en el distrito de Juliaca provincia de San Roman. Ante Ud. respetuosamente me presento y expongo:

Que habiendo culminado la carrera profesional de **OBSTETRICIA** y continuando mis estudios en la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, solicito a Ud. permiso para realizar trabajo de Investigación en su Institución sobre “**NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y CUMPLIMIENTO DE LA PSICOPROFILAXIS OBSTETRICA EN GESTANTES**” para optar el grado de Obstetra.

POR LO EXPUESTO:

Ruego a usted acceder a mi solicitud.

Huancané, 07 de Julio del 2022



DAILEEY ELSA MESTAS MAMANI
DNI N° 47675853

ANEXO 04 – VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO



UNIVERSIDAD PRIVADA DE
HUANCAYO
“FRANKLIN
ROOSEVELT”
RESOLUCIÓN N°571-
2009-CONAFU

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA
Av. Giráldez N°542 - Huancayo

Huancayo, 30 de junio del 2022

CARTA Nro.004-2022-PET-EPO-UPHR

Señor (a):

Dra. Lina Yubana

Cárdenas Pineda

PRESENTE

ASUNTO : VALIDEZ DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

Por medio del presente me dirijo a Ud. Para saludarle cordialmente y solicitarle su participación en la validez de instrumentos de investigación a través de “juicio de expertos” del proyecto de investigación que estoy realizando, para el fondo concursable; teniendo como título: **“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y CUMPLIMIENTO DE LA PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA EN GESTANTES QUE ACUDEN AL HOSPITAL LUCIO ALDAZABAL PAUCA, HUANCANÉ 2022”**.

para lo cual adjunto:

- Formato de apreciación al instrumento: formato A y B.
- Matriz de consistencia.
- Operacionalización de variables.
- Instrumento de recolección de datos.

Esperando la atención del presente le reitero a Ud. Las muestras de mi especial consideración y estima personal

Atentamente,

BACH. MESTAS MAMANI DAILEEY ELSA
DNI: 4767585

FORMATO: B

**FICHAS DE VALIDACIÓN DEL INFORME DE OPINIÓN
POR JUICIO DE EXPERTO**

I. DATOS GENERALES

1.1. Título de la : **“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y CUMPLIMIENTO DE LA PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA EN GESTANTES QUE ACUDEN AL HOSPITAL LUCIO ALDAZABAL PAUCA, HUANCANÉ 2022”**

1.2. Nombre del : **Cuestionario**
instrumento motivo de
evaluación

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Indicadores	Criterios	Deficiente				Baja				Regular				Buena				Muy Buena			
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
1. Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado															X					
2. Objetividad	Está expresado en conductas observables																X				
3. Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia pedagógica														X						
4. Organización	Existe una organización lógica																	X			
5. Suficiencia	Comprende los aspectos en cantidad y calidad																		X		
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar los instrumentos de investigación																		X		
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos																	X			

Huancayo, 30 de junio del 2022

CARTA Nro.006-2022- PET-EPO-UPHFR

Señor (a):

Mg. Joel José

Aguilar Lavado

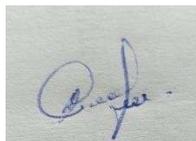
PRESENTE**ASUNTO : VALIDEZ DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN**

Por medio del presente me dirijo a Ud. Para saludarle cordialmente y solicitarle su participación en la validez de instrumentos de investigación a través de "juicio de expertos" del proyecto de investigación que estoy realizando, para el fondo concursable; teniendo como **"NIVEL DE CONOCIMIENTO Y CUMPLIMIENTO DE LA PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA EN GESTANTES QUE ACUDEN AL HOSPITAL LUCIO ALDAZABAL PAUCA, HUANCANÉ 2022"**.

para lo cual adjunto:

- Formato de apreciación al instrumento: formato A y B.
- Matriz de consistencia.
- Operacionalización de variables.
- Instrumento de recolección de datos.

Esperando la atención del presente le reitero a Ud. Las muestras de mi especial consideración y estima personal

Atentamente,

BACH. MESTAS MAMANI DAILEEY ELSA
DNI: 47675853



FORMATO: B

**FICHAS DE VALIDACIÓN DEL INFORME DE OPINIÓN
POR JUICIO DE EXPERTO**

I. DATOS GENERALES

1.1. Título de la : **“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y CUMPLIMIENTO DE LA PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA EN GESTANTES QUE ACUDEN AL HOSPITAL LUCIO ALDZABAL PAUCA, HUANCANÉ 2022”.**
Investigación

1.2. Nombre del : **Cuestionario**
instrumento motivo de
evaluación

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Indicadores	Criterios	Deficiente				Baja				Regular				Buena				Muy Buena			
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
1. Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado															X					
2. Objetividad	Está expresado en conductas observables															X					
3. Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia pedagógica																X				
4. Organización	Existe una organización lógica																	X			
5. Suficiencia	Comprende los aspectos en cantidad y calidad																		X		
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar los instrumentos de investigación																		X		
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos																	X			
8. Coherencia	Entre los índices e indicadores																X				

Huancayo, 30 de junio del 2022

CARTA Nro.005-2022-PET-EPO-UPHR

Señor (a) : Mg. Leslie Beatriz Calderón Monge

PRESENTE

ASUNTO : VALIDEZ DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

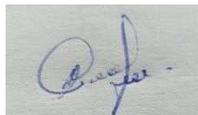
Por medio del presente me dirijo a Ud. Para saludarle cordialmente y solicitarle su participación en la validez de instrumentos de investigación a través de "juicio de expertos" del proyecto de investigación que estoy realizando, para el fondo concursable; teniendo como título "**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y CUMPLIMIENTO DE LA PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA EN GESTANTES QUE ACUDEN AL HOSPITAL LUCIO ALDAZABAL PAUCA, HUANCANÉ 2022**".

para lo cual adjunto:

- Formato de apreciación al instrumento: formato A y B.
- Matriz de consistencia.
- Operacionalización de variables.
- Instrumento de recolección de datos.

Esperando la atención del presente le reitero a Ud. Las muestras de mi especial consideración y estima personal

Atentamente,



BACH. MESTAS MAMANI DAILEEY ELSA

DNI: 47675853



FORMATO: B

**FICHAS DE VALIDACIÓN DEL INFORME DE OPINIÓN
POR JUICIO DE EXPERTO**

I. DATOS GENERALES

1.1. Título de la : **“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y CUMPLIMIENTO DE LA PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA EN GESTANTES QUE ACUDEN AL HOSPITAL LUCIO ALDAZABAL PAUCA, HUANCANÉ 2022”**
Investigación

1.2. Nombre del : **Cuestionario**
instrumento motivo de
evaluación

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Indicadores	Criterios	Deficiente				Baja				Regular				Buena				Muy Buena				
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100	
1. Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado														X							
2. Objetividad	Está expresado en conductas observables																X					
3. Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia pedagógica																X					
4. Organización	Existe una organización lógica																	X				
5. Suficiencia	Comprende los aspectos en cantidad y calidad																		X			
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar los instrumentos de investigación																		X			
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos																	X				
8. Coherencia	Entre los índices e indicadores																X					
9. Metodología	La estrategia responde al propósito del diagnóstico																X					

10. Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación																							X						
-----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--

PROMEDIO DE VALORACIÓN

820

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

- a) Deficiente b) Baja c) Regular d) Buena e) Muy buena

Nombres y Apellidos : LESSLI BEATRIZ CALDERON MONGE

Apellidos

DNI N° : 46217905 Teléfono : 950511612.
/Celular

Dirección domiciliaria : JR. LOS JARDINES N°225- URB LOS JARDINES DE SAN CARLOS - HUANCAYO

Título Profesional : LICENCIADA EN OBSTETRICIA

Grado Académico : MAGISTER

Mención : GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD



Firma

Lugar y fecha: HUANCAYO, 07 DE JULIO DEL 2022.

ANEXO 05 – EVIDENCIAS (FOTOS)





	NIVEL DE CONOCIMIENTOS DE LA PSICOPROFILAXIS												VARIABLE: CUMPLIMIENTO								
	GESTACION						PARTO			PUERPERIO			cumplimiento								
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	
E1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	7
E2	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	8
E3	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	6
E4	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	8
E5	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	9
E6	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	9
E7	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	5
E8	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	4
E9	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	9
E10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
E11	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	9
E12	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
E13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	9
E14	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	3
E15	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	6
E16	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	7
E17	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	8
E18	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	6
E19	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	8
E20	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	9
E21	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	9
E22	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	5
E23	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	4
E24	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	9
E25	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
E26	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	9
E27	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
E28	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	9
E29	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	3
E30	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	6
E31	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	9
E32	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	9
E33	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	5
E34	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	4
E35	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	9
E36	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
E37	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	9
E38	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
E39	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	9
E40	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	3