



ESCUELA DE POSGRADO
UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Propuesta de plan de implementación del programa de
psicoprofilaxis-servicio de obstetricia: Hospital de Apoyo
I Santiago Apóstol, Utcubamba, Amazonas 2018

TESIS PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE:

Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud

AUTORA:

Br. Sarita Katherine Peña Tequén

ASESORA:

Dra. Norma del Carmen Gálvez Díaz

SECCIÓN:

Ciencias Médicas

LÍNEA DE INVESTIGACION:

Calidad de las prestaciones asistenciales y gestión del riesgo en salud

CHICLAYO-PERÚ

2018



ESCUELA DE POSGRADO
UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO

DICTAMEN DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

EL JURADO EVALUADOR DE LA TESIS TITULADA:

“PRESTACIÓN DE IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE PSICOPROFILAXIS”
SERVICIO DE OBSTETRICIA HOSPITAL DE AYOCA I SANTIAGO
AFÉSTOL, UTCUBAMBA, AMAZONAS 2018

QUE HA SUSTENTADO DON (DOÑA):

Sarita Katherine Teña Tequén

NOMBRES Y APELLIDOS

ACUERDA:

Aprobar por Mayoría.

RECOMIENDA:

Pimentel, 20 de enero de 20 19

MIEMBRO DEL JURADO

PRESIDENTE: Dra. Mercedes Alejandrina Collazos Alarcón

SECRETARIO: MBA Tania Yasely Mendoza Banda

VOCAL: Dra. Norma del Caimen Gálvez Díaz

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, Sarita Katherine Peña Tequen, estudiante del Programa de maestría en Gestión de los servicios de la Salud de la Escuela de Postgrado de la Universidad César Vallejo, identificado con DNI N° 45692557; con la tesis titulada "Propuesta de plan de Implementación del área de Psicoprofilaxis – Servicio de Obstetricia: Hospital de Apoyo I Santiago Apostol – Utcubamba – Amazonas 2018".

Declaro bajo juramento que:

- 1) La tesis es de mi autoría.
- 2) He respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas, por lo tanto la tesis no ha sido plagiada total ni parcialmente.
- 3) La tesis no ha sido auto plagiado; es decir, no ha sido publicada ni presentada anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.
- 4) Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados, y por lo tanto los resultados que se presentan en la tesis se constituirán en aportes a la realidad investigada.

De identificarse la faltas de fraude (datos falsos), plagio (información sin citar), autoplagio (presentar como nuevo algún trabajo de investigación propio que ya ha sido publicado), piratería (uso ilegal de información ajena) o falsificación (representar falsamente las ideas de otros), asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad César Vallejo.

Chiclayo, Abril 2019



Sarita Katherine Peña Tequen

DNI N° 45692557

DEDICATORIA

A mi madre, sobrina y hermanas

Sarita

AGRADECIMIENTO

A mis compañeros de maestría, por su aliento y apoyo moral.

A mis amigas y colegas, Obst. Karina de Fátima Cerna, Obst. Ely Vallejos, Obst. Yisela Mesa Alvarado; Milene Villalobos, Laly Cantos Cueva, Fiorella Villalobos Zúñiga, Titi Robles.

Sarita

PRESENTACIÓN

Señores miembros del Jurado:

Se presenta la tesis titulada: “Propuesta de plan de Implementación del área de Psicoprofilaxis – Servicio de Obstetricia: Hospital de Apoyo I Santiago Apostol – Utcubamba – Amazonas 2018”. Realizada de conformidad con el Reglamento de Investigación de Postgrado vigente, para obtener el grado académico de Programa de maestría en Gestión de los servicios de la Salud.

El informe está conformado por seis capítulos: capítulo I, introducción; capítulo II, método; capítulo III, resultados; capítulo IV, discusión; capítulo V, conclusiones y capítulo VI, recomendaciones; además se incluye las referencias y el anexo correspondiente.

Se espera, que esta investigación concuerde con las exigencias establecidas por nuestra Universidad y merezca su aprobación.

Sarita Peña Tequen

ÍNDICE

DICTAMEN DE SUSTENTACIÓN DE TESIS	iii
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD	v
DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	vi
PRESENTACION	vivii
RESUMEN.....	ixx
ABSTRACT	x
I. INTRODUCCIÓN	1
1.1. Realidad problemática.....	1
1.2. Trabajos previos	3
1.3. Teorías relacionas con el tema.....	7
1.3.1. Psicoprofilaxis.	7
1.3.2. Psicoprofilaxis obstétrica.	8
1.3.3. Programa de psicoprofilaxis	10
1.4. Formulación del problema	11
1.5. Justificación del estudio	11
1.6. Hipótesis	11
1.7. Objetivos	11
II. MÉTODO	13
2.1. Diseño de investigación.....	13
1.1.1. Tipo de investigación	13
1.1.2. Diseño de investigación	13
2.2. Variables, operacionalización.....	14
2.3. Población y muestra.....	15
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos validez y confiabilidad .	15
2.5. Métodos de análisis de datos	16
2.6. Aspectos éticos	17
III. RESULTADOS	18
IV. DISCUCION.....	26
V. CONCLUSION.....	2
VI. RECOMENDACIONES	25
VII. PROPUESTA	26

7.1.	Introduccion	26
7.2.	Objetivos	26
7.3.	Materiales y metodos	27
7.4.	Presupuesto	28
7.5.	Proceso	29
7.6.	Sesiones	29
7.7.	Infraestructura	32
VIII.	REFERENCIAS	34
IX.	ANEXO	37
	Anexo 1: Instrumento	37
	Anexo 2 : Validacion de Instrumento	40
	Anexo 3: Matriz de consistencia	52
	Anexo 4: Autorizacion de publicacion de Tesis	54
	Anexo 5 : Acta de aprobacion de originalidad de Tesis	55
	Anexo 6: Reporte deTurnitin	56
	Anexo 7: Autorizacion de la version final del trabajo de Investigacion	57

RESUMEN

Esta investigación consistió en proponer un programa de psicoprofilaxis obstétrica con el fin de mejorar la calidad del servicio que reciben las madres gestantes atendidas en el Hospital de Apoyo I Santiago Apóstol de Utcubamba, el objetivo general de la investigación fue elaborar un plan de implementación del programa de psicoprofilaxis. Mediante el análisis de datos recabados a través de encuestas aplicadas a las madres gestantes se llegó a la conclusión que sí era necesario proponer dicho programa contando previamente con la caracterización de los participantes (Gestantes) y de ese modo se elaboró dicha propuesta.

Palabras clave: Psicoprofilaxis obstétrica, gestante, prenatal.

ABSTRACT

This research consists in proposing a program of obstetric psycho-prophylaxis in order to improve the quality of the service received by pregnant mothers attended in the Hospital of Support I Santiago Apóstol de Utcubamba, the general objective of the research is to prepare a program implementation plan of psychoprophylaxis. By means of the analysis of data collected through surveys applied to expectant mothers, it was concluded that it was necessary to propose such a program, counting previously with the characterization of the participants (Gestantes) and in this way the proposal was elaborated.

Keywords: obstetric, pregnant, prenatal psychoprophylaxis.

I. INTRODUCCIÓN

1.1. Realidad problemática

Actualmente en el Perú el nivel de muertes por complicaciones en el embarazo, parto o puerperio es una de las principales causas de mortalidad femenina, y uno de los mayores problemas que frenan el desarrollo del país, de acuerdo a las estadísticas se tiene que entre el 70 y 90% de estas muertes relacionadas al embarazo serían prevenidos si la mayoría de mujeres gestantes tuvieran acceso a servicios de salud reproductiva (Ministerio de Salud, 2013).

La muerte de la mujer relacionada con la maternidad tiene un impacto negativo en las condiciones y la esperanza de vida de sus hijos. Las muertes en gestantes cargan como ningún otro factor clave para el desarrollo de las poblaciones, generando un círculo vicioso de enfermedad y miseria en su familia. Otro problema relacionado a la mortalidad materna y del neonato está relacionado al desconocimiento de la gestante sobre el método psicoprofiláctico del parto, la mayoría de las embarazadas primerizas desconocen de la vivencia del parto lo cual hace más prolongado el tiempo del mismo poniendo en riesgo la vida de ellas mismas y las de sus bebés (Ministerio de Salud, 2010)

En el Perú por primera vez fue implementado un programa de psicoprofilaxis en obstetricia en el año de 1959 en el Hospital Edgardo Rebagliati Martins, y en 1975, la Universidad Nacional Mayor de San Marcos incluye en malla académica el curso de psicoprofilaxis obstétrica. En 1966, se realizó una investigación encabezada por Raúl Boggio, donde se analizó a 43 gestantes de la región natural de la sierra, lo que permitió describir aspectos sobre la gestación y mecanismo del parto en esta zona, con la finalidad de desarrollar programas que permitan reducir los perjuicios o tabúes del parto en esta zona alejada (Quintanilla, 2012)

Sin embargo, a pesar que a lo largo del tiempo han existido investigaciones orientadas a analizar los beneficios de implementar áreas de psicoprofilaxis en los centros de salud del Perú, con el fin de disminuir los indicadores de

morbilidad y mortalidad materno infantil; aún existe un gran número de establecimientos de salud que no cuentan con programas que enseñen este método a las gestantes; y uno de los principales factores de no ser implantados es la experiencia de deserción de las participantes del programa, pues para el Estado esta implementación significa designar mayores recursos, lo cual se traduce en gastos, y ante la usencia y poca importancia que le dan las madres gestantes a este programa se genera una pérdida cada vez mayor de recursos y no se obtienen resultados en favor de la población. Esta realidad es mayormente notoria en la sierra y en la selva del Perú, generalmente por el bajo nivel educativo de la población, y por costumbres y tradiciones propias de estas zonas (Gardeña, 2009)

Según datos de la Diresa Amazonas, durante el periodo comprendido entre los años 2006 a 2015 se presentaron 132 fallecimientos maternos entre directas, indirectas e incidentales. En los años 2014 y 2015 se registraron 12 muertes maternas, el 46% corresponden a la Provincia de Condorcanqui, y el 54% restante se distribuye de la siguiente manera: 02 en la Provincia de Bagua, 02 en Rodríguez de Mendoza, 01 en Luya, 01 en Chachapoyas y 01 en Utcubamba. Las razones atribuibles a estos hechos son la falta de atracción, persuasión de las gestantes y formas de pensar de la población respecto al cuidado durante el periodo de embarazo.

En el 2012 y el 2015 los casos de muertes en gestantes se presentaron durante la gestión y el parto representando un 79% del total de defunciones maternas, de las cuales el 40% son por hemorragias, 21% por hipertensión, el 38% fallecieron en su domicilio, presentándose aquí un problema de captación e identificación de gestantes.

De acuerdo al momento del fallecimiento, a través de las investigaciones, se determinó que en el periodo 2012-2015, el 21% de las muertes se presentó en el puerperio, 51% en el embarazo y el 28% en el parto.

La Diresa debe reenfoque sus políticas sanitarias y dirigir acciones más encaminadas a la identificación eficaz, búsqueda y la puesta en funcionamiento, de cautela a través de la institucionalización de Alertas Epidemiológicas, vivificando el sistema de referencia y contra referencia, investigación del fallecimiento de la gestante in situ por parte del Comité de Prevención de la Mortalidad Materna DIRESA, asimismo, el equipo de gestión de la DIRESA debe poner en funcionamiento el análisis de los indicadores de mortalidad materna y fetal en forma mensual (Ministerio de Salud, 2015).

1.2. Trabajos previos

1.2.1. A nivel internacional

Cuadros, G., Gelves, V., y Mendoza, C. (2016), en la investigación realizada en Mendoza, en la Universidad Nacional de Cuyo, titulada “Psicoprofilaxis para un parto sin temor”, se determinó como meta lograr una estimación comprobable del grado eficacia del programa, en gestantes y puérperas que han participado o no de dicho programa. La metodología de investigación es de tipo mixto pues empleo el enfoque cuantitativo y el cualitativo; para la recopilación de datos se empleó la técnica de la encuesta aplicada a 60 pacientes. Estos datos fueron tabulados y analizados permitiendo llegar a la conclusión que la periodicidad porcentual demuestra que en la frecuencia relativa porcentual demuestra que en la mayoría de las variables tiene su declive favorable hacia un resultado positivo del programa. Así también El nivel de estudio no ha pesado de manera importante a la hora de valorar su participación en el programa y a la magnitud de los resultados, la ansiedad en las gestantes se reduce en los momentos previos al parto, el 83% de las madres asistentes en el programa tienen una ansiedad moderada mientras las que no participan del mismo presentan un 96% de ansiedad antes del parto.

Regalado, J. (2017), en la investigación realizada en la Provincia de Santo Domingo, en Ecuador, titulada La psicoprofilaxis durante el embarazo para mejorar el proceso y los resultados del trabajo de parto y de las condiciones del recién nacido. Estudio confrontacional en tres centros de salud: Augusto

Egas, Los Rosales y La Concordia, de la Provincia de Santo Domingo de los Tsachilas, periodo 2015. Se planteó como meta analizar los efectos de la psicoprofilaxis en la evolución y resultado de trabajo de parto y su influencia en el estado general del neonato en tres centros de salud. Se llegó a la conclusión que la psicoprofilaxis en el embarazo ofrece beneficios a la gestante durante el trabajo de parto, disminuyendo el riesgo de tener una fase latente y activa prolongada.

Méndez, M. (2015), en su investigación titulada Psicoprofilaxis y complicaciones en el trabajo de parto, el objetivo general formulado fue establecer si existe una correlación estadísticamente relevante entre la psicoprofilaxis y el impedimento del trabajo de parto. Se llegó a la conclusión que no se pudo comprobar en el estudio los sucesos analizados de las mujeres con trabajo de parto que se presentaron al centro de potencial psicoprofiláctica de la profesora y la preparadora.

1.2.2. A nivel nacional

Calagua, N. (2014), en su tesis titulada Factores que influyen en la aceptación, inicio y continuidad del programa de psicoprofilaxis obstétrica en el C. S. Javier Llosa García-J.D.Hunter. MINSA 2014. El tipo de búsqueda es de campo, próximo, longitudinal, expositivo y de análisis a nivel explicativo. Teniendo entre sus objetivos establecer los factores biológicos, socioeconómicos, costumbres de las gestantes y preparación anticipados del programa de psicoprofilaxis obstétrica, así también percibir cómo es la aprobación, inicio y constancia del programa de psicoprofilaxis obstétrica. Las conclusiones principales a las que arribó la investigación fueron que el programa fue aceptado por la mayoría de las gestantes en el centro de salud de Hunter, sin embargo, fue carente los que iniciaron el programa y un número insignificante lo termino. Se determinó que los conflictos institucionales fueron la carencia de personal calificado para guiar las sesiones programadas limitando el desarrollo y promoción del programa de psicoprofilaxis.

Huamaní, S., y Ventura, R. (2015), en su tesis titulada Factores de riesgo y percepciones que limitan el acceso y continuidad de las gestantes al programa de psicoprofilaxis obstétrica, centro de salud San Juan Bautista, junio-Agosto 2015, tiene como finalidad percibir los factores de riesgo y las apreciaciones que limitan la llegada y la constancia de las gestantes al programa de psicoprofilaxis obstétrica, centro de salud San Juan Bautista, Junio-Agosto 2015. La investigación es de tipo aplicada y el diseño es mixto, prospectivo, transversal y analítico.

La conclusión a la que se llegó luego de realizar el análisis de la información recolectada a través de la encuesta aplicada es que el 75.1% de gestantes no proseguió con el programa de psicoprofilaxis, se cumple con el 53.1% de la demanda básica para la atención del programa.

Poma, R., y Rojas, F. (2016), en su investigación titulada “Beneficios de la psicoprofilaxis obstétrica en gestantes durante el proceso de trabajo de parto y en el recién nacido en el c.s de Chupaca de Julio a Diciembre 2015”, se planteó determinar los beneficios de la psicoprofilaxis obstétrica en mujeres embarazadas durante el trabajo de parto y en el neonato en el centro de salud de Chupaca de Julio a Diciembre 2015. La metodología de la investigación bajo la cual se desarrolló la tesis fue de tipo descriptivo, retrospectivo y transversal. La recopilación de datos se realizó con el método de análisis documental. Mediante el análisis de los datos recabados se llegó a la conclusión de que sí existen beneficios de la psicoprofilaxis obstétrica en gestantes durante el trabajo de parto y en el neonato en el C.S. de Chupaca. Entre los beneficios hallados a favor de las madres en el trabajo de parto son la evidencia de menor tiempo de duración de la dilatación, menor tiempo de expulsión y mayor incidencia de partos eutópicos. En relación al recién nacido en el momento del parto los beneficios se orientan al menor índice de incidencia de sufrimiento fetal.

Salazar, R. (2015), en su tesis titulada Influencia de la educación psicoprofiláctica obstétrica en el desarrollo de habilidades procedimentales en embarazadas del Hospital Daniel Alcides Carrión Callao. El objetivo general que se formuló en la investigación es precisar el dominio de la educación psicoprofiláctica obstétrica en la formación de las destrezas procedimentales en gestantes del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión. El boceto de averiguación es cuasi experimental y el enfoque es cuantitativo. Para la recopilación de datos se empleó la ficha de datos. Las principales conclusiones a las que se llegó en esta investigación fueron: la educación psicoprofiláctica permitió desarrollar las habilidades procedimentales, así también mejoró habilidades respiratorias, de relajación y de control de la ansiedad.

Ttira, J. (2014), en su tesis desarrollada en el Hospital Rezola Cañete, titulada nivel de conocimiento de psicoprofilaxis obstétrica en gestantes atendidas en el Hospital Rezola Cañete durante el periodo de Mayo-Agosto del 2014, tuvo como finalidad valorar el nivel de preparación de psicoprofilaxis obstétrica en gestante atendidas en el Hospital Rezola Cañete durante el periodo de Mayo-Agosto 2014. El diseño de investigación empelado es el descriptivo y para recolectar datos se empleó el cuestionario.

Las principales conclusiones a las que arribó la investigación fueron: que el grado de preparación sobre la psicoprofilaxis obstétrica es trivial en un 41.82% de pacientes y 38.18% es bueno. En relación al nivel de instrucción de las gestantes el 61.82% cuentan con secundaria completa y un 3.64% con instrucción superior-universitario.

Zorrilla, G. (2016), según en la investigación desarrollada en el Centro de Salud Materno Infantil Manuel Barreto de San Juan de Miraflores Junio-Agosto 2015, se planteó como meta especificar los beneficios de las psicoprofilaxis obstétrica en las embarazadas durante el transcurso de trabajo de parto y el neonato en el Centro de Salud Infantil Manuel Berreto. La metodología de la investigación desarrollada es de tipo cuantitativo, diseño descriptivo, comparativo y retrospectivo. La muestra poblacional estuvo compuesta por 200

gestantes. La recolección de información se realizó a través del análisis de datos de las historias clínicas. Las principales conclusiones a las que llegó la investigación fueron: la mayoría de las gestantes fueron adultas, estudiantes y su estado civil era conviviente; el periodo de dilatación fue significativo en aquellas gestantes que sí conocían sobre psicoprofilaxis; en el periodo expulsivo también la asociación positiva se dio en aquellas madres que si conocían de psicoprofilaxis.

1.3. Teorías relacionadas con el tema

1.3.1. Psicoprofilaxis.

La psicoprofilaxis es a nivel mundial conocida por las ciencias médicas como un instrumento de inmunización en la atención obstétrica, que produce un efecto empírico en la salud materna y perinatal. A nivel mundial cada vez se capacita a más personal y/o profesional de la salud en este tema, manejando estándares adecuados con la finalidad de mejorar la calidad del servicio obstétrico y así lograr el ápice de los beneficios para las madres, neonatos y su entorno.

La psicoprofilaxis hace referencia a un tratamiento de carácter psicoterapéutico preventivo, es característico por su brevedad breve y es orientado aquellas mujeres que serán expuestas quirúrgicamente para poder traer al mundo a sus bebés; por lo cual es considerada un método de la psicología que busca orientar al paciente en el dominio de sus emociones, habilidades y conductas que pueden llegar a subordinar su recuperación o la salud de sus bebés.

La psicoprofilaxis, tiene como fin brindar recursos relacionados a los aspectos emotivos, intelectuales, interaccionares y conductuales, para que el enfermo consiga enfrentarse a la operación de manera natural, disminuir el desenlace adverso para su psiquismo y favorecer la recuperación de carácter biopsicosocial. De este modo, el propósito es disminuir el grado de estrés.

Es importante resaltar que su alcance no se limita a asistir psicológicamente a quienes van a afrontar un procedimiento quirúrgico, sino que también contempla la atención de sus familiares. Esta técnica también puede ser aplicada a niños, y consiste en el desarrollo de juegos, potenciar el arte de dibujar y actividades de verbalizaciones (Morales, Guibovich y Yábar, 2014)

Etapas de la psicoprofilaxis quirúrgica.

- Etapa pre quirúrgica. Centrada principalmente en problemas emocionales propios del proceso de la operación. Se enfoca en combatir los miedos a la muerte, al dolor. Es relevante que, en este trayecto, las personas puedan manifestar todas sus dudas para debilitar al máximo el grado de inseguridad propio de quien ignora las características de una intervención a la que será sometido.
- Etapa intraquirúrgica. Esta etapa se basa al momento mismo de la operación, para ser más específicos al momento de la aplicación de la anestesia, es en esta parte donde el paciente necesita apoyo emocional, por ende, el médico debe estar dispuesto a disolver todas las dudas que este tenga de tal forma que se encuentre en tranquilidad. El terapeuta interviene cuando el paciente despierta de la anestesia explicando los posibles cambios en su cuerpo y/u organismo.
- Etapa postquirúrgica. La finalidad de esta etapa es disminuir la percepción del dolor posteriormente a la cirugía de tal manera que la persona asuma de manera optimista su propia rehabilitación (Aguirre, 2012)

1.3.2. Psicoprofilaxis obstétrica.

Es un cumulo de actividades, procedimiento y sistemas, ligadas a brindar destrezas a las embarazadas. Durante todo el curso de la gestación, parto y puerperio, con intervención del padre y la familia. Los modelos actuales de programas de psicoprofilaxis obstétrica tienen como centro a la persona abarcando el ambiente donde se desarrolla, tomando en cuenta las dimensiones biológicas, físicas, sociales y psicológicas, teniendo en cuenta

esto, la psicoprofilaxis obstétrica puede ser definida como un cumulo de actividades, planes y modos que se enfocan en el bienestar integral de la madre embarazada durante todo el desarrollo del embarazo, parto y puerperio, incluyendo la participación activa de la pareja y familia en general. Otro de los fines de esta técnica es disminuir los peligros en el feto y recién nacido.

Los programas de psicoprofilaxis obstétrica encaminan a la mujer a tener un parto psicoprofiláctico, donde la madre se encuentra debidamente preparada y dotada de conocimiento para manejar la ansiedad y el dolor.

Existen cuatro escuelas de fundamentos científicos que han dotado de teoría a las prácticas de psicoprofilaxis, las cuales son: la escuela inglesa, soviética, francesa y ecléctica.

La escuela inglesa, que es la promotora del método de Read, su principal representante es Dick Read; esta escuela fomenta el parto sin temor, su primera proposición es “El temor es el principal agente productor del dolor en un parto normal o natural”. El principal síndrome originado en el parto es el de temor-tensión-dolor. El miedo genera tensión muscular y psíquica, la tensión disminuye el inicio de la percepción del daño generando incentivos no dolorígenos y doloígenos.

La base teórica que fundamenta a esta escuela es el origen del dolor, la tensión de las fibras musculares del útero, estado emocional y el síndrome de temor-tensión y dolor. Los beneficios del método Read son:

- La reducción de la zozobra y el miedo.
- Se usan pocos medicamentos, aunque no se debe excluir su uso.
- La disminución intervenciones operatorias.
- Disminución del tiempo de trabajo de parto
- Menor pérdida sanguínea en el alumbramiento

La escuela soviética se basa en la teoría de Pavlov y teoría de los reflejos condicionados, en 1947 el neuropsiquiatra Velvoki y la obstetra Nicolaiev emplearon por primera vez el método psicoterapéutico de analgesia en el parto, el cual consistía en ser netamente sensitivo, en captar reflejos incondicionados que tienen como característica principal ser innato e inconsciente que no requiere de aprendizaje.

A partir de esta corriente nace la técnica del método psicoprofiláctico, cuya estructura se basa en pre-controles de periodos frecuentes, se produce la fundación de una nueva capacidad de la gestante hacia el parto orientando a tener un efecto positivo y de regocijo. Busca alejar los temores relacionados al parto a través del reflejo condicionado parto=contracción, lo que en síntesis esta técnica busca es cambiar el reflejo condicionado a emociones desagradables a otro de emociones positivas (Yábar, 2014)

El parto Psicoprofiláctico es una alternativa que conjuga la manifestación sobre la transformación biológica de la madre gestante, la práctica de ejercicios físicos y la terapia de grupo con la finalidad de que la mujer gestante y su pareja tengan pleno conocimiento del proceso que atraviesan y puedan ejecutar en consecuencia en el momento del parto. El programa de psicoprofilaxis es generalmente dictado por médicos obstetras.

1.3.3. Programa de psicoprofilaxis

El programa de psicoprofilaxis está siendo analizado desde la óptica del planeamiento de actividades o conjunto de actividades que permiten mejorar las condiciones que se presentaran en el parto, con la finalidad de disminuir las posibilidades de complicaciones y de paso disminuir los índices de defunción materna y neonatal.

El objetivo de la implementación de un programa de psicoprofilaxis es que la mujer en proceso de reproducción desarrolle habilidades que le permitan participar activa y positivamente en el desarrollo del embarazo, en el proceso de parto y post parto, lo cual se logrará a través de una secuencia de sesiones formativas e informativas (Hernández, 2013)

1.4. Formulación del problema

¿Cuál sería la propuesta de implementación para un programa de psicoprofilaxis en el servicio de obstetricia del Hospital de Apoyo I Santiago Apóstol, Utcubamba, ¿Amazonas, 2018?

1.5. Justificación del estudio

En los últimos años se ha venido incrementando la tasa de mortalidad materna infantil, debido principalmente porque no se logra identificar y hacer seguimiento a la madre gestante, y por ende no se logra prepararla para asumir el proceso de gestación y el parto con responsabilidad y con conocimiento de los hechos.

Por ende, la presente investigación busca diseñar la implementación del programa de psicoprofilaxis como una medida de disminuir el fallecimiento materna y de incrementar la condición de vida de las madres gestantes en el ámbito de influencia del Hospital de Apoyo I Santiago Apóstol, Utcubamba, Amazonas 2018

1.6. Hipótesis

H: El plan de implementación del programa de psicoprofilaxis en el servicio de obstetricia permitirá disminuir la morbimortalidad materno perinatal en el Hospital de Apoyo I Santiago Apóstol, Utcubamba, Amazonas.

1.7. Objetivos

1.7.1. Objetivo general

Elaborar una propuesta de implementación del programa de psicoprofilaxis en el servicio de obstetricia del Hospital de Apoyo I Santiago Apóstol, Utcubamba, Amazonas 2018.

1.7.2. Objetivos específicos

- Identificar las principales características del periodo de gestación de las pacientes atendidas en el servicio de obstetricia del Hospital de Apoyo I Santiago Apóstol, Utcubamba, Amazonas.
- Definir los requerimientos necesarios para la implementación del programa de psicoprofilaxis en el servicio de obstetricia del Hospital de Apoyo I Santiago Apóstol, Utcubamba, Amazonas.
- Determinar los costos de inversión para la propuesta de implementación del programa de psicoprofilaxis en el Hospital de Apoyo I Santiago Apóstol, Utcubamba, Amazonas.

II. MÉTODO

2.1. Diseño de investigación

2.1.1 Tipo de investigación

El tipo de investigación es cuantitativo, definido como un proceso sistemático y ordenado, así también puede considerarse un procedimiento de decisión que pretende elegir entre varias alternativas, empleando indicadores numéricos como herramientas estadísticas (Hernández, Fernández y Baptista, 2010)

2.1.2 Diseño de investigación

Por su fin se trató de un diseño de investigación descriptiva por busca desarrollar la presentación o descripción de un fenómeno (descripción de la propuesta), sin establecer relaciones entre las características del fenómeno estudiado.

Es considerada también no experimental porque analiza un problema de la sociedad en su estado natural, sin manipular de manera deliberada las variables, simplemente se observa el fenómeno (Hernández, Fernández, Baptista, 2010)

La investigación también se enmarca en el diseño propositivo también llamada investigación diagnóstica que es un proceso dialéctico que emplea técnicas y procedimientos con el objetivo de diagnosticar y resolver problemas, creando nuevos conocimientos y aportes al mundo científico. La finalidad de este diseño de investigación es fomentar la investigación científica (Giler, 2014)

2.2. Variables, operacionalización

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Plan de implementación del programa de psicoprofilaxis	La implementación es un proceso de planificación que inicia con un diagnóstico de la realidad y genera requerimientos para mejorar la situación encontrada.	Son intervenciones en un determinado tiempo que se realiza a través de requerimientos con el fin de mejorar un servicio.	Actividades de implementación	<p>Requerimientos</p> <p>Capacitación</p> <p>Edad</p> <p>Nivel de conocimiento sobre psicoprofilaxis</p>	Encuesta

2.3. Población y muestra

Población:

La población o universo poblacional es el conjunto de individuos en el que se centra el problema de investigación y sobre la cual se hará la discusión de resultados y conclusiones (Suárez, 2011)

Para la presente tesis la población en estudio es todas aquellas pacientes embarazadas son atendidos en el Hospital de Apoyo I Santiago Apóstol, Utcubamba, Amazonas, las cuales ascienden aproximadamente a 60 pacientes. (Hospital de Apoyo I Santiago Apóstol)

Muestra

El muestreo aplicado es no probabilístico, y debido al pequeño universo poblacional. La muestra será igual a la población, es decir, la muestra será arbitraria de 60 pacientes.

Criterios de inclusión

- Pacientes embarazadas atendidas en el Hospital de Apoyo I Santiago Apóstol de Utcubamba.
- Pacientes que hayan aceptado participar de la investigación.
- Pacientes cuyas edades se comprenden desde los 14 años a 45 años

Criterios de Exclusión

- Pacientes que no hayan aceptado participar de la investigación.
- Pacientes embarazadas que no son atendidas en el Hospital de Apoyo I Santiago Apóstol de Utcubamba.

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

Técnica

En la presente investigación el acopio de datos se efectuará mediante el método de la encuesta, el cual empleará el instrumento del cuestionario. La encuesta “es la aplicación o puesta en práctica de una técnica estandarizada para obtener información (oral o escrita) de una muestra amplia de sujetos. Así también se utilizará el método de

la observación, empujando como instrumento de acopio la guía de observación. (Quintanal y Begoña, 2012)

Instrumento/s

El instrumento para la presente tesis fue el cuestionario el mismo que consta de 9 preguntas, las cuales están dirigidas a obtener información acerca al nivel de conocimiento que tienen las gestantes sobre la psicoprofilaxis y sobre el nivel de satisfacción en relación al servicio que reciben en el Hospital de Apoyo I Santiago Apóstol, Utcubamba, Amazonas.

Validez

La validación del instrumento (cuestionario de la encuesta) se ha llevado a cabo a través del método Delphi, habiendo aplicado a tres expertos, se obtuvo los siguientes resultados:

Aspecto a Evaluar	Totalmente de acuerdo	Totalmente en desacuerdo
Sobre exactitud	3	0
Sobre totalidad	2	1
Sobre la oportunidad	3	0
TOTAL	8	1

La validación de expertos indica que en relación a la exactitud y a la oportunidad del cuestionario los tres expertos en consenso señalando que están en total acuerdo, sin embargo, en relación a la totalidad solo dos indican que están en total acuerdo y 1 en desacuerdo.

2.5. Métodos de análisis de datos

La información recolectada a través de las técnicas de la encuesta y observación serán procesados en el Programa SPSS 22, para a partir de este proceso realizar el análisis estadístico de los mismos a través de pruebas y dar a conocer los resultados de la investigación, su presentación en el informe de tesis será en tablas de frecuencia y gráficos debidamente explicados e interpretados.

2.6. Aspectos éticos

2.6.1. Valor social o científico.

Para ser considerada ética una investigación debe generar valor, lo que representa un juicio sobre la importancia social, científica o clínica de la investigación, es decir debe contribuir a mejorar las condiciones de vida o el bienestar de la sociedad, o por lo menos produzca conocimiento que encamine a encontrar esas soluciones. El valor social o científico debe ser un requisito ético, entre otras razones, por el uso responsable de recursos limitados (esfuerzo, dinero, espacio, tiempo) y el evitar la explotación. (Gonzales, 2013)

III. RESULTADOS

Mediante la aplicación de encuestas a las madres gestantes que llevan sus controles en el Hospital de Apoyo I Santiago Apóstol, Utcubamba, Amazonas; obteniéndose los siguientes resultados:

Tabla 1

Características del periodo de gestación de las pacientes atendidas en el servicio de obstetricia del Hospital de Apoyo I Santiago Apóstol, Utcubamba, Amazonas.

	N	Mínimo	Máximo	Media	Desviación estándar
Edad	171	18	44	25,99	7,069
Semanas de embarazo	171	4	39	22,02	10,659
Frecuencia de asistencia al control	171	1	4	3,09	,818

Las madres gestantes del servicio de obstetricia del Hospital de Apoyo I Santiago Apóstol de Utcubamba, tienen como edad máxima 44 años y edad mínima 18 años, el tiempo de gestación máximo es de 39 semanas, y la frecuencia con la asisten a su control mayormente no es regular.

Tabla 2

Requerimientos necesarios para la implementación del programa de psicoprofilaxis en el servicio de obstetricia del Hospital de Apoyo I Santiago Apóstol, Utcubamba, Amazonas

RELACIÓN DE INSUMOS
PROFESIONALES
Obst especialistas en psicoprofilaxis
MOVILIARIO
Espejos grandes (en las paredes)
Colchonetas
Cabezal
Cilindro
Escritorio
Sillas apilables
Ropero
Dispensador de agua
Adornos apropiados (maceteros. lámparas de papel, cuadros o afiches alusivos)
MATERIAL DIDACTICO
Televisor a color
Reproductor de DVD
Reproductor de audio (con micrófono)
DVDS musicales

Laptop
Proyector multimedia
Ecran
Pizarra acrílica grande
Trípode
Linternas
Masajeadores manuales
Muñeco anatómico el recién nacido
Maquetas anatómicas (pelvis, mamas, aparato reproductor, desarrollo embrionario)
Balón gimbal de 75 cm de diámetro
Balón pequeño con textura
Pelota pequeña
Peluche pequeño
Chacchas
Teléfonos de plástico
Maracas
Tambores
Aceites naturales
Palos de lluvia
Panderetas
Quena
Zampoñas
Flauta
Implementos para higiene del recién nacido (tina, jarra, jabón, toalla, pañales)
MATERIAL DE ESCRITORIO:
Tarjeta de cita
Formato de parte diario
Útiles de escritorio y papelería (lapiceros, lápiz, corrector, resaltador, papelería en general)

El programa de psicoprofilaxis obstétrica necesita adquirir los bienes que se detallan en la presente tabla 2, de esta forma el desarrollo del programa se efectuará de manera adecuada.

Tabla 3

Costos de inversión para la propuesta de implementación del programa de psicoprofilaxis en el Hospital de Apoyo I Santiago Apóstol, Utcubamba, Amazonas.

REQUERIMIENTOS	CANTIDAD	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL
PROFESIONALES			
Obst especialistas en psicoprofilaxis	2	S/. 1,500.00	S/. 3,000.00
MOVILIARIO			
Espejos grandes (en las paredes)	1	S/. 400.00	S/. 400.00
Colchonetas	10	S/. 15.00	S/. 150.00
Almohadas	5	S/. 8.00	S/. 40.00
Rodillos	5	S/. 10.00	S/. 50.00
Escritorio	1	S/. 400.00	S/. 400.00
Sillas apilables	15	S/. 80.00	S/. 1,200.00
Armario	1	S/. 350.00	S/. 350.00
Dispensador de agua	1	S/. 50.00	S/. 50.00
Adornos apropiados (maceteros, lámparas de papel, cuadros o afiches alusivos)	1	S/. 100.00	S/. 100.00
MATERIAL DIDACTICO			
Televisor a color	1	S/. 1,800.00	S/. 1,800.00
Reproductor de DVD	1	S/. 200.00	S/. 200.00
Reproductor de audio (con micrófono)	1	S/. 600.00	S/. 600.00
DVDS musicales	5	S/. 3.00	S/. 15.00
Equipo de cómputo	1	S/. 1,400.00	S/. 1,400.00
Proyector multimedia	1	S/. 1,000.00	S/. 1,000.00
Ecran	1	S/. 100.00	S/. 100.00
Pizarra acrílica grande	1	S/. 150.00	S/. 150.00
Trípode	1	S/. 70.00	S/. 70.00
Linternas	5	S/. 10.00	S/. 50.00
Masajeadores manuales	5	S/. 15.00	S/. 75.00
Muñeco anatómico el recién nacido	1	S/. 60.00	S/. 60.00
Maquetas anatómicas (pelvis, mamas, aparato reproductor, desarrollo embrionario)	1	S/. 380.00	S/. 380.00
Balón gimbal de 75 cm de diámetro	5	S/. 15.00	S/. 75.00
Balón pequeño con textura	5	S/. 10.00	S/. 50.00
Pelota pequeña	5	S/. 10.00	S/. 50.00
Peluche pequeño	5	S/. 10.00	S/. 50.00
Chacchas	5	S/. 5.00	S/. 25.00
Teléfonos de plástico	5	S/. 7.00	S/. 35.00
Maracas	5	S/. 5.00	S/. 25.00
Tambores	5	S/. 10.00	S/. 50.00
Aceites naturales	1	S/. 50.00	S/. 50.00
Palos de lluvia	5	S/. 5.00	S/. 25.00
Panderetas	5	S/. 3.00	S/. 15.00
Quena	5	S/. 3.00	S/. 15.00
Zampoñas	5	S/. 5.00	S/. 25.00
Flauta	5	S/. 5.00	S/. 25.00
Implementos para higiene del recién nacido (tina, jarra, jabón, toalla, pañales)	13	S/. 13.00	S/. 169.00
MATERIAL DE ESCRITORIO:			
Tarjeta de cita	1	S/. 50.00	S/. 50.00
Formato de parte diario	1	S/. 5.00	S/. 5.00

Útiles de escritorio y papelería (lapiceros, lápiz, corrector, resaltador, papelería en general)	1	S/. 70.00	S/. 70.00
PRESUPUESTO TOTAL			S/. 12,449.00

El presupuesto de costos contempla lo necesario para la implementación del programa de psicoprofilaxis, costando aproximadamente S/. 12, 449.00. Para la elaboración del presupuesto se consideró el pago de salarios de los profesionales que desarrollaran el programa, la adquisición de bienes y/o materiales.

IV. DISCUSIÓN

De acuerdo a nuestros resultados obtenidos a través de la encuesta aplicada a las madres embarazadas que se atienden en el Hospital de Apoyo I Santiago Apóstol de Utcubamba, las características de las mismas son que la edad máxima es de 44 años y su asistencia es irregular a los controles, con este hallazgo podemos determinar también que no existe la cultura de control poniendo en riesgo la salud de la gestante y del bebe incluso ponen en riesgo su vida, así también se determinó que las gestantes desconocen sobre las posibles complicaciones en la labor del parto y por ende desconocen de los métodos para minimizar dichos riesgos como la psicoprofilaxis obstétrica.

En relación a la necesidad de implementar el programa de psicoprofilaxis se procedió a determinar las deficiencias que presenta el área de obstetricia al momento de brindar el servicio, identificando que debido al mismo desconocimiento de las gestantes sobre las condiciones adecuadas y/u optimas en las cuales deben desarrollarse sus controles, ellas consideran que se encuentran satisfechas con la capacitación del personal (68.4% del total de gestantes), el 56.7% están satisfechas con la atención que recibe y el 68.4% de las madres gestantes se encuentran satisfechas con las condiciones de infraestructura y equipamiento, sin embargo existe un porcentaje bajo que se encuentra insatisfecho y por ende se debe desarrollar un programa de psicoprofilaxis para mejorar el nivel de conocimiento de las madres como medidas de mitigar posibles riesgos y complicaciones en el parto; Calagua (2014) en su investigación señaló que los problemas institucionales como la falta de personal calificado generaron el cierre del programa, por ello en la propuesta se considera dos profesionales expertos en psicoprofilaxis obstétrica.

En relación a la solicitud de los implementos necesarios para la implementación del programa de psicoprofilaxis, se determinó una relación de bienes muebles y materiales adecuados y específicos para llevar a cabo las terapias, así también se determinó la necesidad de contar con dos profesionales obstetras que conozcan sobre psicoprofilaxis, todo eso a través de costeos y cotizaciones realizadas en el mercado interno del departamento de Lambayeque, para Huamaní y Ventura (2015) señalan que el hospital en análisis en su investigación el 53.1% cumple con los demanda básica para la atención en el programa, en el

caso del Hospital de Apoyo I Santiago Apóstol los requerimientos de infraestructura, personal entre otros cumplen con las expectativas de las gestantes en 53% en promedio.

La propuesta de implementación de programa de psicoprofilaxis consiste en 4 sesiones mediante las cuales se enseña teoría y práctica sobre métodos y técnicas de psicoprofilaxis para mitigar y disminuir la sensación de dolor en la labor de parto y minimizar así riesgos, para ello se ha desarrollado un plan contando con una cotización de los implementos a usarse durante las sesiones, lo cual nos permite tener una idea de la inversión necesaria para llevar a cabo dicha implementación, dicha inversión asciende a S/. 12,449.00.

V. CONCLUSIONES

- La elaboración de la propuesta del programa de psicoprofilaxis obstétrica en el Hospital de Apoyo I Santiago Apóstol de Utcubamba se pudo realizar debido que se determinó la necesidad de la implementación por el elevado desconocimiento de las madres gestantes sobre la importancia del control pre natal, el mismo que se obtuvo mediante la aplicación de la encuesta, lo cual permitió recabar información necesaria para identificar dichos aspectos.
- En relación a las principales características de las gestantes que se atienden en el Hospital de Apoyo I Santiago Apóstol, Utcubamba, Amazonas, se determinó tienen como edad máxima 44 años y edad mínima 18 años; el tiempo de gestación máximo es de 39 semanas, y la frecuencia con la asisten a su control mayormente no es regular.
- En relación a las deficiencias del servicio de obstetricia del Hospital de Apoyo I Santiago Apóstol, Utcubamba, Amazonas se determinó que las deficiencias percibidas por las gestantes se dan en el siguiente contexto: el 68.4% de las madres gestantes se encuentran satisfechas con las condiciones de infraestructura y equipamiento, con respecto al nivel de capacitación del personal el 58.5% se encuentra satisfecho con los profesionales de la salud que las atiende, y el 56.7% de las madres se encuentra satisfecha con la atención recibida, sin embargo existe un porcentaje mínimo que aún no logra ser atendido apropiadamente encontrándose insatisfecho con la atención recibida debiendo ser incluidos en el programa de psicoprofilaxis a fin de obtener conocimientos que disminuyan los riesgos en el embarazo.
- Los requerimientos necesarios para la elaboración e implementación del programa fueron obtenidos mediante la revisión bibliográfica de anteriores investigaciones las cuales forman parte de los antecedentes de la investigación. Los requerimientos están conformados por bienes muebles, materiales y recursos humanos especializados en psicoprofilaxis obstétrica

VI. RECOMENDACIONES

- Se recomienda tomar en consideración la implementación del programa de psicoprofilaxis propuesto, por ser de suma importancia en el servicio de obstetricia del Hospital de Apoyo I Santiago Apóstol, Utcubamba, Amazonas.
- Se recomienda capacitar y actualizar al personal obstetra que labora actualmente en el Hospital de Apoyo I Santiago Apóstol, Utcubamba, Amazonas, en temas referidos a la psicoprofilaxis obstétrica.
- Se recomienda analizar los procesos de implementación del programa mismo, sobre todo lo que adquisición de materiales especializados, los cuales deben cumplir con las especificaciones técnicas requeridas por el ente rector en salud.
- Se recomienda a futuras investigaciones tomar en cuenta dicha investigación con el fin de enriquecer los conocimientos propios de las ciencias de la salud.

VII. PLAN

7.1. Introducción

La psicoprofilaxis obstétrica es un método de capacidad integral de la madre gestante para lograr un embarazo, parto y post parto sin miedo y en las mejores condiciones, y de esta forma se busca minimizar las probabilidades de mortalidad en los neonatos y en las madres. Las distintas áreas de obstetricia en los hospitales y/o centros de salud estatales deberían implementar programas de psicoprofilaxis obstétrica de manera que las madres gestantes puedan ir preparándose para la labor del parto y todo lo que esta implica minimizando riesgos.

El principal objetivo del programa es preparar a la gestante en el aspecto físico, cognitivo y psicológico mediante su quehacer educativas, métodos de relajación neuromuscular, métodos de actividad respiratoria, adiestramientos gestacionales, posiciones antálgicas, métodos de autoayuda y estimulación prenatal, acorde a su condición obstétricas, para obtener conocimientos, habilidades y prácticas saludables, que permitan su participación efectiva con calma y convicción durante el embarazo, parto, post parto y lactancia, de esta manera, favorecer su condición de vida e índole generales y obstétricas.

Los profesionales de la salud deberán organizarse para proponer la metodología, el proceso y los temas de las sesiones a implementarse.

7.2. Objetivos

- Realizar la captación, motivación y registro de gestantes para el programa.
- Incentivar a la gestante a llevar el Control Prenatal por ser de importancia.
- Capacitar a la gestante para identificar cualquier síntoma de alarma en el embarazo.
- Crear en la gestante una actitud positiva.

7.3. Materiales y métodos

RELACIÓN DE INSUMOS
PROFESIONALES
Obst especialistas en psicoprofilaxis
MOVILIARIO
Espejos grandes (en las paredes)
Colchonetas
Cabezal
Rodillos
Escritorio
Sillas apilables
Ropero
Dispensador de agua
Adornos apropiados (maceteros, lámparas de papel, cuadros o afiches alusivos)
MATERIAL DIDACTICO
Televisor a color
Reproductor de DVD
Reproductor de audio (con micrófono)
DVDS musicales
Laptop
Proyector multimedia
Ecran
Pizarra acrílica grande
Trípode
Linternas
Masajeadores manuales
Muñeco anatómico el recién nacido
Maquetas anatómicas (pelvis, mamas, aparato reproductor, desarrollo embrionario)
Balón gimbal de 75 cm de diámetro
Balón pequeño con textura
Pelota pequeña
Peluche pequeño
Chacchas
Teléfonos de plástico
Maracas
Tambores
Aceites naturales
Palos de lluvia
Panderetas
Quena
Zampoñas
Flauta
Implementos para higiene del recién nacido (tina, jarra, jabón, toalla, pañales)
MATERIAL DE ESCRITORIO:
Tarjeta de cita
Formato de parte diario
Útiles de escritorio y papelería (lapiceros, lápiz, corrector, resaltador, papelería en general)

El procedimiento que se utilizará será interactivo, cooperación, haciendo uso de los diferentes procedimientos educativos como:

- Expositiva: consiste en la presentación del tema de forma verbal teniendo una estructura lógica de lo expuesto, la exposición será abierta porque implica la participación de las involucradas (gestantes).
- Participativa: charla, taller y/o consejería

Partiendo del análisis realizado a la información obtenida sobre las gestantes a través de las encuestas se elaborarán las sesiones apropiadas.

7.4. Presupuesto

REQUERIMIENTOS	CANTIDAD	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL
PROFESIONALES			
Obst especialistas en psicoprofilaxis	2	S/. 1,500.00	S/. 3,000.00
MOVILIARIO			
Espejos grandes (en las paredes)	1	S/. 400.00	S/. 400.00
Colchonetas	10	S/. 15.00	S/. 150.00
Almohadas	5	S/. 8.00	S/. 40.00
Rodillos	5	S/. 10.00	S/. 50.00
Escritorio	1	S/. 400.00	S/. 400.00
Sillas apilables	15	S/. 80.00	S/. 1,200.00
Armario	1	S/. 350.00	S/. 350.00
Dispensador de agua	1	S/. 50.00	S/. 50.00
Adornos apropiados (maceteros. lámparas de papel, cuadros o afiches alusivos)	1	S/. 100.00	S/. 100.00
MATERIAL DIDACTICO			
Televisor a color	1	S/. 1,800.00	S/. 1,800.00
Reproductor de DVD	1	S/. 200.00	S/. 200.00
Reproductor de audio (con micrófono)	1	S/. 600.00	S/. 600.00
DVDS musicales varios	5	S/. 3.00	S/. 15.00
Equipo de cómputo	1	S/. 1,400.00	S/. 1,400.00
Proyector multimedia	1	S/. 1,000.00	S/. 1,000.00
Ecran	1	S/. 100.00	S/. 100.00
Pizarra acrílica grande	1	S/. 150.00	S/. 150.00
Trípode	1	S/. 70.00	S/. 70.00
Linternas	5	S/. 10.00	S/. 50.00
Masajeadores manuales	5	S/. 15.00	S/. 75.00
Muñeco anatómico el recién nacido	1	S/. 60.00	S/. 60.00
Maquetas anatómicas (pelvis, mamas, aparato reproductor, desarrollo embrionario)	1	S/. 380.00	S/. 380.00
Balón gimbal de 75 cm de diámetro	5	S/. 15.00	S/. 75.00
Balón pequeño con textura	5	S/. 10.00	S/. 50.00
Pelota pequeña	5	S/. 10.00	S/. 50.00
Peluche pequeño	5	S/. 10.00	S/. 50.00
Chacchas	5	S/. 5.00	S/. 25.00
Teléfonos de plástico	5	S/. 7.00	S/. 35.00
Maracas	5	S/. 5.00	S/. 25.00
Tambores	5	S/. 10.00	S/. 50.00

Aceites naturales	1	S/. 50.00	S/. 50.00
Palos de lluvia	5	S/. 5.00	S/. 25.00
Panderetas	5	S/. 3.00	S/. 15.00
Quena	5	S/. 3.00	S/. 15.00
Zampoñas	5	S/. 5.00	S/. 25.00
Flauta	5	S/. 5.00	S/. 25.00
Implementos para higiene del recién nacido (tina, jarra, jabón, toalla, pañales)	13	S/. 13.00	S/. 169.00
MATERIAL DE ESCRITORIO:			
Tarjeta de cita	1	S/. 50.00	S/. 50.00
Formato de parte diario	1	S/. 5.00	S/. 5.00
Útiles de escritorio y papelería (lapiceros, lápiz, corrector, resaltador, papelería en general)	1	S/. 70.00	S/. 70.00
PRESUPUESTO TOTAL			S/. 12,449.00

7.5. Proceso

Para el desarrollo de las sesiones se debe contar con un listado o padrón de gestantes inscritas al programa, así mismo se debe prever contar con los componentes necesarios para la profilaxis obstétrica especial para sesiones grupales. Los profesionales de la salud que intervendrán en dichas actividades deberán estar vestidos apropiadamente con su uniforme.

La duración de cada sesión será de dos horas, siendo sucesivas y continuas semanalmente. Las sesiones son de carácter teórico-práctico.

7.6. Sesiones

La estructura general de las sesiones consta de las siguientes actividades

- Valoración afianzada del riesgo Obstétrico de la embarazada, teniendo como herramienta de evaluación la Libreta de Salud Integral
- Pre- test en la primera sesión
- Contenido teórico de acuerdo a la sesión programada.
- Desarrollo del potencial físico de acuerdo a las condiciones obstétricas.
- Gimnasia gestacional, con calistenia previa
- Ejercicios de distensión neuromuscular
- Ejercicios de esfuerzo respiratorio

- Preguntas y respuestas (Retro alimentación)
- Post test en final

El programa de psicoprofilaxis del Hospital de Apoyo I Santiago Apóstol, Utcubamba, Amazonas constará de cuatro sesiones las mismas que son detalladas a continuación:

Sesión I: Cambios durante el embarazo y signos de alarma

Objetivos:

- Instruir a las gestantes a explorar la anatomía y fisiología del sistema reproductor y la variación por los que atraviesa en el parto.
- Adiestrar a las gestantes a reconocer los signos de alarma y las acciones a efectuar.

Ítem	Actividad	Duración
01	Teoría: <ul style="list-style-type: none"> - Importancia y beneficios de la psicoprofilaxis obstétrica. - Conceptos básicos sobre cambios fisiológicos durante el embarazo. - Signos de alarma. 	1 hora
02	Practica: <ul style="list-style-type: none"> - Calistenia - Posiciones recomendadas y prohibidas. - Gimnasia obstétrica: estiramiento, balanceo pélvico rotación de pies posición de relación. 	1 hora

Sesión II: Fisiología del trabajo de parto

Objetivos:

- Enseñar a la gestante a reconocer las contracciones uterinas, cómo distinguir de otros cambios y cómo responder ante su presencia.
- Explicar cómo se puede distinguir entre molestias, dolores y temores.
- Explicar cuáles son los signos y señales del principio de labor de parto y en qué momento acudir a la maternidad.
- Explicar el procedimiento, mecanismo y beneficios del parto fisiológico.

Ítem	Actividad	Duración
01	Teoría: <ul style="list-style-type: none">- Atención prenatal- Nutrición y alimentación- Cuidados durante el embarazo	1 hora
02	Práctica: <ul style="list-style-type: none">- Calistenia- Gimnasia obstétrica: piso pélvico, flexibilidad de columna, mejora de la circulación.	1 hora

Sesión III: Atención del parto

Objetivos:

- Instruir a las embarazadas sobre el parto.
- Comunicar acerca de los tipos y posición del parto.
- Acondicionar a las embarazadas para el parto y sus períodos mediante métodos de relajación y respiración.

Ítem	Actividad	Duración
01	Teoría: <ul style="list-style-type: none">- Diferencia entre pródromos y parto- Tipos de parto- Posturas del parto	1 hora
02	Práctica: <ul style="list-style-type: none">- Calistenia	1 hora

- Gimnasia obstétrica: flexión de columna, fortalecimiento de músculos.

Sesión IV: Puerperio

- Preparar a la embarazada sobre su papel a continuación del parto.
- Divulgar sobre planificación familiar

<i>Ítem</i>	<i>Actividad</i>	<i>Duración</i>
01	Teoría: <ul style="list-style-type: none"> - Puerperio: características, signos de alarma. - Higiene - Limpieza del cordón umbilical - Shantala 	1 hora
02	Práctica: <ul style="list-style-type: none"> - Calistenia - Gimnasia obstétrica: refuerzos abdominales - Respiración sostenida. - Ejercicios posparto 	1 hora

7.7. Infraestructura

El ambiente donde se desarrolle las actividades y sesiones propias del programa de psicoprofilaxis obstétrica, debe cumplir con ciertas características que permita desarrollar las actividades de manera adecuada, estos requerimientos son:

- Buena iluminación: natural o artificial, con energía manejable de acuerdo con el momento de la sesión.
- Buena ventilación: la cual puede ser natural. En periodo de frío se recomienda airear la sala anticipadamente para iniciar la sesión, luego se puede permanecer las ventanas juntas o cerradas.
- Espacio suficiente: de acuerdo con el número de embarazadas/parejas madres embarazadas participantes. Se sugiere contar con un espacio pequeño de 2.5 metros cuadrados por pareja gestante.
- Servicios higiénicos

- Privacidad: El lugar invertido para realizar las sesiones de psicoprofilaxis obstétrica no correspondería estar a la vista del público.

VIII. REFERENCIAS

- Aguirre, C. (2012). Psicoprofilaxis obstétrica y estimulación prenatal. Recuperado de http://files.uladech.edu.pe/docente/09400711/Psicoprofilaxis_Obstetrica_y_Estimulacion_Prenatal/Sesion_0/TEXTO%20PPO-EPN.pdf
- Calagua, N. (2014). Factores que influyen en la aceptación, inicio y continuidad del programa de psicoprofilaxis obstétrica en el C.S. Javier Llosa García-J.D.Hunter.MINSA-2014 (Tesis de pregrado). Universidad Católica de Santa María: Arequipa. Recuperado de <https://core.ac.uk/download/pdf/54222791.pdf>
- Cuadros, G., Gelves, V. y Mendoza, C. (2016). Psicoprofilaxis para un parto sin temor (Tesis de grado). Universidad Nacional de Cuyo: Mendoza, Argentina. Recuperado de <https://core.ac.uk/download/pdf/80528430.pdf>
- Gardeña, S. (2009). Psicoprofilaxis obstétrica: Su influencia durante la labor de parto en el Hospital Uldarico Rocca Fernández, EsSalud, Villa El Salvador, Noviembre-Diciembre 2009. Recuperado de <https://www.aulavirtualusmp.pe/ojs/index.php/rpoe/article/viewFile/668/521>
- Giler, J. (2014) Investigación diagnóstica o propositiva. Recuperado de <https://es.scribd.com/doc/256338347/Investigacion-Diagnostica-o-Propositiva>
- Gonzales, E. (2013). Acerca del estado de la cuestión o sobre un pasado reciente en la investigación cualitativa con enfoque hermenéutico. *Unipluriversidad*, 13(1), 60- 63.
- Gonzales, M. (2013). Aspectos Éticos de la Investigación Cualitativa. Recuperado de <https://www.oei.es/historico/salactsi/mgonzalez5.htm>
- Hernández. J. (2013). Programa de psicoprofilaxis obstétrica. Recuperado de <https://es.slideshare.net/Powerman5000/programa-de-psicoprofilaxis-obstetrica>
- Huamaní, S. y Ventura, R. (2015). Factores de riesgo y percepciones que limitan el acceso y continuidad de las gestantes al programa de psicoprofilaxis obstétrica, centro de salud San Juan Bautista, Junio-Agosto 2015 (Tesis de pregrado). Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga: Ayacucho.

- Jiménez, R. (1998). Metodología de la investigación. Elementos básicos para la investigación clínica. Recuperado de http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/bioestadistica/metodologia_de_la_investigacion_1998.pdf
- Ministerio de Salud (2013). La mortalidad materna en el Perú 2002-2011. Recuperado de <http://www.unfpa.org.pe/publicaciones/publicacionesperu/MINSA-Mortalidad-Materna-Peru.pdf>
- Ministerio de Salud. (2010). Atención de la salud sexual y reproductiva en los servicios de salud 2005-2008). Recuperado de http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1134_OEI242.pdf
- Ministerio de Salud. (2015). Análisis de la situación de salud de la región Amazonas. Recuperado de http://dge.gob.pe/portal/Asis/indreg/asis_amazonas.pdf
- Morales, S., Guibovich, A. y Yábar, M. (2014). Psicoprofilaxis obstétrica: Actualización, definiciones y conceptos. Recuperado de <http://www.scielo.org.pe/pdf/hm/v14n4/a10v14n4.pdf>
- Poma, R. y Rojas, F. (2016). Beneficios de la psicoprofilaxis obstétrica en gestantes durante el proceso de trabajo de parto y en el recién nacido en el C.S de Chupaca de Julio a Diciembre 2015 (Tesis de pregrado). Universidad Peruana del Centro: Huancayo. Recuperado de http://repositorio.upecen.edu.pe/bitstream/UPECEN/57/1/T102_4435678_3_T.pdf
- Quintanilla, G. (2012). Psicoprofilaxis: Origen y Evolución. Recuperado de <https://prezi.com/skyfbfa-rrik/psicoprofilaxis-origen-y-evolucion/>
- Salazar, R. (2015). Influencia de la educación psicoprofiláctica obstétrica en el desarrollo de habilidades procedimentales en embarazadas del Hospital Daniel Alcides Carrión Callao (Tesis de posgrado). Universidad San Martín de Porres: Lima. Recuperado de http://www.repositorioacademico.usmp.edu.pe/bitstream/usmp/1460/1/salazar_crm.pdf
- Ttira, J. (2014). Nivel de conocimiento de psicoprofilaxis obstétrica en gestantes atendidas en el Hospital Rezola Cañete durante el periodo de Mayo-Agosto del 2014 (Tesis de pregrado). Universidad Privada Sergio

Bernales: Cañete. Recuperado de <http://repositorio.upsb.edu.pe/bitstream/UPSB/101/1/TtiraMezaJoseRogerr.pdf>

Yábar, M. (2014). La Psicoprofilaxis Obstétrica en gestantes adolescentes: Características y beneficios integrales. Recuperado de <http://www.scielo.org.pe/pdf/hm/v14n2/a08v14n2.pdf>

Zorrilla, G. (2016). Beneficios de la psicoprofilaxis obstétrica en la gestante durante el proceso de trabajo de parto (fase activa) y el recién nacido en el Centro de Salud Materno Infantil Manuel Barreto de San Juan de Miraflores, Junio-Agosto 2016 (Tesis de pregrado). Universidad San Martín de Porres: Lima

IX. ANEXO

Anexo 1: Instrumentos



ESCUELA DE POSGRADO
UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ENCUESTA

Propuesta de plan de implementación del programa de psicoprofilaxis-servicio de obstetricia: Hospital de Apoyo I Santiago Apóstol, Utcubamba, Amazonas 2018.

OBJETIVO: Determinar la necesidad de implementar un programa de psicoprofilaxis en el Hospital de Apoyo I Santiago Apóstol, Utcubamba, Amazonas 2018.

Edad del paciente: _____

1. ¿Cuántos meses de embarazo tiene a la fecha?

2. De acuerdo a las experiencias de terceros, ¿Cuál cree que es la intensidad del dolor del parto?

a) Muy intenso

b) Intenso

c) Moderado

d) Leve

3. ¿Qué emociones le genera cuando piensa en el momento del parto?

a) Alegría

b) Angustia por ser algo desconocido.

c) Miedo al dolor o a las complicaciones

d) Le es indiferente

4. ¿Cuál es la frecuencia a la que Usted asiste a su control?
 - a) Semanal
 - b) Quincenal
 - c) Mensual
 - d) Asiste con irregularidad

5. ¿Estaría interesada en conocer sobre terapias o técnicas relacionadas a disminuir dolor en el parto?
 - a) Muy interesada
 - b) Interesada
 - c) Poco interesado
 - d) Desinteresada

6. ¿Cómo evaluaría su nivel de conocimiento sobre la psicoprofilaxis obstétrica?
 - a) Muy bueno
 - b) Bueno
 - c) Regular
 - d) Desconoce

7. ¿Se encuentra satisfecha con la atención que recibe en el servicio de obstetricia del Hospital de Apoyo I Santiago Apóstol, Utcubamba, Amazonas?
 - a) Muy satisfecho
 - b) Satisfecho
 - c) Poco satisfecho
 - d) Insatisfecho

8. ¿Se encuentra satisfecha con las condiciones de infraestructura y equipamiento del área que brinda el servicio de obstetricia del Hospital de Apoyo I Santiago Apóstol, Utcubamba, Amazonas?
- a) Muy satisfecho
 - b) Satisfecho
 - c) Poco satisfecho
 - d) Insatisfecho
9. ¿Se encuentra satisfecha con el nivel de capacitación del personal de la salud que las atiende?
- a) Muy satisfecho
 - b) Satisfecho
 - c) Poco satisfecho
 - d) Insatisfecho

Anexo 2: Validación de Instrumentos



CARTILLA DE VALIDACION NO EXPERIMENTAL POR JUICIO DE EXPERTOS DE LA ENCUESTA

1. NOMBRE DEL JUEZ	Zenovia Agar Vilela Quispe
2. PROFESIÓN	Obstetra
TÍTULO Y /O GRADO ACADÉMICO OBTENIDO	Maestro en Gerencia de Servicios
ESPECIALIDAD	
EXPERIENCIA PROFESIONAL (en años)	10 años
INSTITUCIÓN DONDE LABORA	Hospital Prov. Doc. Belén de Lamb.
CARGO	Obstetra Asistencial.
<u>TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN</u>	
Plan de implementación del programa de psicoprofilaxis-servicio de obstetricia: Hospital de Apoyo I Santiago Apóstol, Utcubamba, Amazonas 2018.	
3. NOMBRE DEL TESISTA	
4. INSTRUMENTO EVALUADO	Cuestionario: Tipo Encuesta Contexto: Autoadministrado
5. OBJETIVO DEL INSTRUMENTO	Determinar la necesidad de implementar un programa de psicoprofilaxis en el Hospital de Apoyo I Santiago Apóstol, Utcubamba, Amazonas 2018.
<p>EVALÚE CADA ITEM DEL INSTRUMENTO MARCANDO CON UN ASPA EN "TA" SI ESTÁ TOTALMENTE DE ACUERDO O CON EL ITEM "TD" SI ESTÁ TOTALMENTE EN DESACUERDO, SI ESTÁ EN DESACUERDO POR FAVOR ESPECIFIQUE SUS SUGERENCIAS.</p>	

6. DETALLE DEL INSTRUMENTO	El instrumento consta de 09 reactivos y ha sido construido, teniendo en cuenta la revisión de la literatura, luego del juicio de expertos que determinará la validez de contenido será sometido a prueba de piloto para el cálculo de la confiabilidad con el coeficiente de alfa de Cronbach y finalmente será aplicado a las unidades de análisis de esta investigación.
SOBRE EXACTITUD:	TA (X) TD ()
1. ¿Cuántas semanas de embarazo tiene a la fecha? _____	SUGERENCIAS: _____ _____
2. De acuerdo a las experiencias de terceros y/o propias, ¿Cuál cree que es la intensidad del dolor del parto? a)Muy intenso b)Intenso c)Moderado d)Leve	TA (X) TD () SUGERENCIAS: _____ _____
SOBRE TOTALIDAD	TA (X) TD ()
3. ¿Qué emociones le genera cuando piensa en el momento del parto? a) Alegría b) Angustia por ser algo desconocido. c) Miedo al dolor o complicaciones d) Le es indiferente	SUGERENCIAS: <u>c) agregar "a las"</u> _____
4. ¿Cuál es la frecuencia a la que Usted asiste a su control? a) Semanal b) Quincenal c) Mensual	TA (X) TD () SUGERENCIAS: <u>Agregar el Item d) Asiste con Irregularidad.</u> _____

<p>5. ¿Estaría interesada en conocer sobre terapias o técnicas relacionadas a disminuir dolor en el parto?</p> <p>a) Muy inetersada b) Interesada c) Poco interesada d) Desinteresada</p> <p>6. ¿Cómo evaluaría su nivel de conocimiento sobre la psicoprofilaxis obstétrica?</p> <p>a) Muy bueno b) Bueno c) Regular d) Malo</p>	<p>TA(<input checked="" type="checkbox"/>) TD()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <hr/> <hr/> <p>TA() TD(<input checked="" type="checkbox"/>)</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p><u>En el ítem o alternativa d)</u> <u>Reemplazar la palabra malo por "Desconoce"</u></p>
SOBRE LA OPORTUNIDAD	
<p>7. ¿Se encuentra satisfecha con la atención que recibe en el servicio de obstetricia del Hospital de Apoyo I Santiago Apóstol, Utcubamba, Amazonas?</p> <p>a) Muy satisfecho b) Satisfecho c) Poco satisfecho d) Insatisfecho</p> <p>8. ¿Se encuentra satisfecha con las condiciones de infraestructura y equipamiento del área que brinda el servicio de obstetricia del Hospital de Apoyo I Santiago Apóstol, Utcubamba, Amazonas?</p> <p>a) Muy satisfecho b) Satisfecho c) Poco satisfecho d) Insatisfecho</p>	<p>TA(<input checked="" type="checkbox"/>) TD()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <hr/> <hr/> <p>TA(<input checked="" type="checkbox"/>) TD()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <hr/> <hr/>

<p>9 ¿Se encuentra satisfecha con el nivel de capacitación del personal de la salud que las atiende?</p> <p>a) Muy satisfecho b) Satisfecho c) Poco satisfecho d) Insatisfecho</p>	<p>TA(x) TD()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>PROMEDIO OBTENIDO:</p>	<p>N° TA _____ N° TD _____</p>
<p>7. COMENTARIO GENERALES</p>	
<p>8. OBSERVACIONES</p>	

GOBIERNO REGIONAL LAMBAYEQUE
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
 HOSPITAL REGIONAL DE SALUD
 LAMBAYEQUE
 OCCASO
 Mg. Abel Román de Toledo Quiroz
 CIP 23620

 JUEZ

SELLO Y COLEGIATURA



ESCUELA DE POSGRADO
UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**CARTILLA DE VALIDACION NO EXPERIMENTAL POR JUICIO DE
EXPERTOS DE LA ENCUESTA**

1. NOMBRE DEL JUEZ	Obst. Aurora Alberca Palacios
2. PROFESIÓN	Obstetra
TITULO Y /O GRADO ACADÉMICO OBTENIDO	Magister en gestión de la salud
ESPECIALIDAD	Alto Riesgo Obstétrico - RME 486 E-01
EXPERIENCIA PROFESIONAL (en años)	25 años
INSTITUCIÓN DONDE LABORA	Hospital Provincial Docente "Belén" Lambayeque
CARGO	Obstetricia asistencial
<u>TITULO DE LA INVESTIGACIÓN</u>	
Plan de implementación del programa de psicoprofilaxis-servicio de obstetricia: Hospital de Apoyo I Santiago Apóstol, Utcubamba, Amazonas 2018.	
3. NOMBRE DEL TESISISTA	
4. INSTRUMENTO EVALUADO	Cuestionario: Tipo Encuesta Contexto: Autoadministrado
5. OBJETIVO DEL INSTRUMENTO	Determinar la necesidad de implementar un programa de psicoprofilaxis en el Hospital de Apoyo I Santiago Apóstol, Utcubamba, Amazonas 2018.
EVALÚE CADA ITEM DEL INSTRUMENTO MARCANDO CON UN ASPA EN "TA" SI ESTÁ TOTALMENTE DE ACUERDO O CON EL ITEM "TD" SI ESTÁ TOTALMENTE EN DESACUERDO, SI ESTÁ EN DESACUERDO POR FAVOR ESPECIFIQUE SUS SUGERENCIAS.	

<p>6. DETALLE DEL INSTRUMENTO</p>	<p>El instrumento consta de 09 reactivos y ha sido construido, teniendo en cuenta la revisión de la literatura, luego del juicio de expertos que determinará la validez de contenido será sometido a prueba de piloto para el cálculo de la confiabilidad con el coeficiente de alfa de Cronbach y finalmente será aplicado a las unidades de análisis de esta investigación.</p>
<p>SOBRE EXACTITUD:</p> <p>1. ¿Cuántas semanas de embarazo tiene a la fecha?</p> <p>-----</p> <p>2. De acuerdo a las experiencias de terceros y/o propias, ¿Cuál cree que es la intensidad del dolor del parto?</p> <p>a)Muy intenso b)Intenso c)Moderado d)Leve</p>	<p>TA (X) TD ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>TA (X) TD ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>SOBRE TOTALIDAD</p> <p>3. ¿Qué emociones le genera cuando piensa en el momento del parto?</p> <p>a) Alegría b) Angustia por ser algo desconocido. c) Miedo al dolor o complicaciones d) Le es indiferente</p> <p>4. ¿Cuál es la frecuencia a la que Usted asiste a su control?</p> <p>a) Semanal b) Quincenal c) Mensual</p>	<p>TA (X) TD ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>TA (X) TD ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>colocar d) otros</p> <p>_____</p> <p>_____</p>

<p>5. ¿Estaría interesada en conocer sobre terapias o técnicas relacionadas a disminuir dolor en el parto?</p> <p>a) Muy inetersada b) Interesada c) Poco interesada d) Desinteresada</p>	<p>TA(<input checked="" type="checkbox"/>) TD()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <hr/> <hr/>
<p>6. ¿Cómo evaluaría su nivel de conocimiento sobre la psicoprofilaxis obstétrica?</p> <p>a) Muy bueno b) Bueno c) Regular d) Malo</p>	<p>TA(<input checked="" type="checkbox"/>) TD()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p><u>No colocar el melo, sino</u></p> <p><u>desconocimiento</u></p>
SOBRE LA OPORTUNIDAD	
<p>7. ¿Se encuentra satisfecha con la atención que recibe en el servicio de obstetricia del Hospital de Apoyo I Santiago Apóstol, Utcubamba, Amazonas?</p> <p>a) Muy satisfecho b) Satisfecho c) Poco satisfecho d) Insatisfecho</p>	<p>TA(<input checked="" type="checkbox"/>) TD()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <hr/> <hr/>
<p>8. ¿Se encuentra satisfecha con las condiciones de infraestructura y equipamiento del área que brinda el servicio de obstetricia del Hospital de Apoyo I Santiago Apóstol, Utcubamba, Amazonas?</p> <p>a) Muy satisfecho b) Satisfecho c) Poco satisfecho d) Insatisfecho</p>	<p>TA(<input checked="" type="checkbox"/>) TD()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <hr/> <hr/>

<p>6. ¿Se encuentra satisfecha con el nivel de capacitación del personal de la salud que las atiende?</p> <p>a) Muy satisfecho b) Satisfecho c) Poco satisfecho d) Insatisfecho</p>	<p>TA(%) TD()</p> <p>SUGERENCIAS</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>PROMEDIO OBTENIDO:</p>	<p>N° TA _____ N° TD _____</p>
<p>7. COMENTARIO GENERALES</p>	
<p>8. OBSERVACIONES</p>	

GOBIERNO REGIONAL LAMBAYEQUE
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL REGIONAL DE LA SIERRA
LAMBAYEQUE

Dña. Aurora Albornoz Páez
C.O.P. 4070
JUEZ

SELLO Y COLEGIATURA



ESCUELA DE POSGRADO
UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**CARTILLA DE VALIDACION NO EXPERIMENTAL POR JUICIO DE
EXPERTOS DE LA ENCUESTA**

1. NOMBRE DEL JUEZ	Maryoys Lissette Davila Lauer
2. PROFESIÓN	Obstetra
TITULO Y /O GRADO ACADÉMICO OBTENIDO	Mag. en gestión de los serv. de la salud
ESPECIALIDAD	-
EXPERIENCIA PROFESIONAL (en años)	4 años
INSTITUCIÓN DONDE LABORA	P.S. Guáneda - Chachapoyas
CARGO	Obstetra
<u>TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN</u>	
Plan de implementación del programa de psicoprofilaxis-servicio de obstetricia: Hospital de Apoyo I Santiago Apóstol, Utcubamba, Amazonas 2018.	
3. NOMBRE DEL TESISISTA	Santa Katherine Peña Torres
4. INSTRUMENTO EVALUADO	Cuestionario: Tipo Encuesta Contexto: Autoadministrado
5. OBJETIVO DEL INSTRUMENTO	Determinar la necesidad de implementar un programa de psicoprofilaxis en el Hospital de Apoyo I Santiago Apóstol, Utcubamba, Amazonas 2018.
EVALÚE CADA ITEM DEL INSTRUMENTO MARCANDO CON UN ASPA EN "TA" SI ESTÁ TOTALMENTE DE ACUERDO O CON EL ITEM "TD" SI ESTÁ TOTALMENTE EN DESACUERDO, SI ESTÁ EN DESACUERDO POR FAVOR ESPECIFIQUE SUS SUGERENCIAS.	

6. DETALLE DEL INSTRUMENTO	El instrumento consta de 09 reactivos y ha sido construido, teniendo en cuenta la revisión de la literatura, luego del juicio de expertos que determinará la validez de contenido será sometido a prueba de piloto para el cálculo de la confiabilidad con el coeficiente de alfa de Cronbach y finalmente será aplicado a las unidades de análisis de esta investigación.
SOBRE EXACTITUD: 1. ¿Cuántas semanas de embarazo tiene a la fecha? <hr/> 2. De acuerdo a las experiencias de terceros y/o propias, ¿Cuál cree que es la intensidad del dolor del parto? a) Muy intenso b) Intenso c) Moderado d) Leve	TA (x) TD () SUGERENCIAS: <hr/> <hr/> TA (x) TD () SUGERENCIAS: <hr/> <hr/>
SOBRE TOTALIDAD 3. ¿Qué emociones le genera cuando piensa en el momento del parto? a) Alegría b) Angustia por ser algo desconocido. c) Miedo al dolor o complicaciones d) Le es indiferente 4. ¿Cuál es la frecuencia a la que Usted asiste a su control? a) Semanal b) Quincenal c) Mensual	TA (x) TD (x) SUGERENCIAS: <hr/> <hr/> TA () TD (x) SUGERENCIAS: <hr/> <i>colocar 4.7 en d) otros</i> <hr/> <hr/>

<p>5. ¿Estaría interesada en conocer sobre terapias o técnicas relacionadas a disminuir dolor en el parto?</p> <p>a) Muy inetersada b) Interesada c) Poco interesada d) Desinteresada</p>	<p>TA(x) TD()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <hr/> <hr/>
<p>6. ¿Cómo evaluaría su nivel de conocimiento sobre la psicoprofilaxis obstétrica?</p> <p>a) Muy bueno b) Bueno c) Regular d) Malo</p>	<p>TA(x) TD()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <hr/> <hr/>
SOBRE LA OPORTUNIDAD	
<p>7. ¿Se encuentra satisfecha con la atención que recibe en el servicio de obstetricia del Hospital de Apoyo I Santiago Apóstol, Utcubamba, Amazonas?</p> <p>a) Muy satisfecho b) Satisfecho c) Poco satisfecho d) Insatisfecho</p>	<p>TA(x) TD()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <hr/> <hr/>
<p>8. ¿Se encuentra satisfecha con las condiciones de infraestructura y equipamiento del área que brinda el servicio de obstetricia del Hospital de Apoyo I Santiago Apóstol, Utcubamba, Amazonas?</p> <p>a) Muy satisfecho b) Satisfecho c) Poco satisfecho d) Insatisfecho</p>	<p>TA(x) TD()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <hr/> <hr/>

<p>9 ¿Se encuentra satisfecha con el nivel de capacitación del personal de la salud que las atiende?</p> <p>a) Muy satisfecho b) Satisfecho c) Poco satisfecho d) Insatisfecho</p>	<p>TA(x) TD()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>PROMEDIO OBTENIDO:</p>	<p>N° TA _____ N° TD _____</p>
<p>7. COMENTARIO GENERALES</p>	
<p>8. OBSERVACIONES</p>	



JUEZ

SELLO Y COLEGIATURA

Anexo 3: Matriz de consistencia

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Metodología	Población
¿Qué efectos tiene la implementación del programa de psicoprofilaxis en el servicio de obstetricia del Hospital de Apoyo I Santiago Apóstol, Utcubamba, Amazonas?	<p>Objetivo general.</p> <p>Elaborar un programa de psicoprofilaxis en el servicio de obstetricia del Hospital de Apoyo I Santiago Apóstol, Utcubamba, Amazonas.</p> <p>Objetivos específicos.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Determinar los principales factores que generan altos índices de morbilidad en el servicio de obstetricia del Hospital de Apoyo I Santiago Apóstol, Utcubamba, Amazonas. - Identificar los beneficios de la implementación de un programa de psicoprofilaxis en el servicio de obstetricia del Hospital de Apoyo I Santiago Apóstol, Utcubamba, Amazonas. - Determinar los requerimientos necesarios para la implementación del programa de psicoprofilaxis en el servicio de obstetricia del Hospital de Apoyo I Santiago Apóstol, Utcubamba, Amazonas. 	H: La implementación del programa de psicoprofilaxis en el servicio de obstetricia permitirá disminuir la morbilidad materno perinatal en el Hospital de Apoyo I Santiago Apóstol, Utcubamba, Amazonas.		<p>Variable independiente</p> <p>Implementación del programa de psicoprofilaxis-servicio de obstetricia: Hospital de Apoyo I Santiago Apóstol, Utcubamba, Amazonas.</p> <p>Variable dependiente</p> <p>Servicio de obstetricia: Hospital de Apoyo I Santiago Apóstol, Utcubamba, Amazonas.</p>	<p>El diseño de investigación es cualitativo, transversal, descriptivo y propositivo.</p> <p>Población</p> <p>La población o universo poblacional es el conjunto de individuos en el que se centra el problema de investigación y sobre la cual se hará la discusión de resultados y conclusiones. (Suárez, 2011)</p> <p>Para la presente tesis la población en estudio son todas aquellas pacientes embarazadas son atendidos en el Hospital de Apoyo I Santiago Apóstol, Utcubamba, Amazonas, las cuales ascienden aproximadamente a 60 pacientes.</p>

Muestra

El muestreo aplicado es no probabilístico, y debido al pequeño universo poblacional. La muestra será igual a la población, es decir, la muestra será arbitraria de 60 pacientes.

Anexo 4: Autorización de publicación de Tesis

	AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE TESIS EN REPOSITORIO INSTITUCIONAL UCV	Código : F08-PP-PP-02.02 Versión : 07 Fecha : 31-03-2017 Página : 1 de 2
--	--	---

Yo Sarita Katherine Peña Tequen, identificado con DNI N° 45692557, egresado de la Escuela Profesional de Posgrado, del programa de maestría de Gestión de Servicios de la Salud de la Universidad César Vallejo, autorizo (x) , No autorizo () la divulgación y comunicación pública de mi trabajo de investigación titulado "PROPUESTA DE PLAN DE IMPLEMENTACIÓN DEL ÁREA DE PSICOPROFILAXIS – SERVICIO DE OBSTETRICIA: HOSPITAL DE APOYO I SANTIAGO APOSTOL – UTCUBAMBA – AMAZONAS 2018", en el Repositorio Institucional de la UCV (<http://repositorio.ucv.edu.pe/>), según lo estipulado en el Decreto Legislativo 822, Ley sobre Derecho de Autor, Art. 23 y Art. 33

Fundamentación en caso de no autorización:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



 FIRMA

DNI: 45692557

FECHA: 4 de Abril del 2019

Elaboró	Dirección de Investigación	Revisó	Representante de la Dirección / Vicerrectorado de Investigación y Calidad	Aprobó	Rectorado
---------	----------------------------	--------	---	--------	-----------

Anexo 5: Acta de aprobación de originalidad de Tesis



ACTA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD DE TESIS

Yo, **Gálvez Díaz Norma del Carmen**, asesora del Trabajo de Investigación y Revisor de la tesis de la estudiante **Sarita Katherine Peña Tequen**, titulada: **"Propuesta de plan de implementación del programa de psicoprofilaxis-servicio de obstetricia: Hospital de Apoyo I Santiago Apóstol, Utcubamba, Amazonas 2018"**, constato que la misma tiene un índice de similitud de 20% verificable en el reporte de originalidad del programa *Turnitin*.

La suscrita, analizó dicho reporte y concluyó que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

Chiclayo, 03 de Abril del 2019

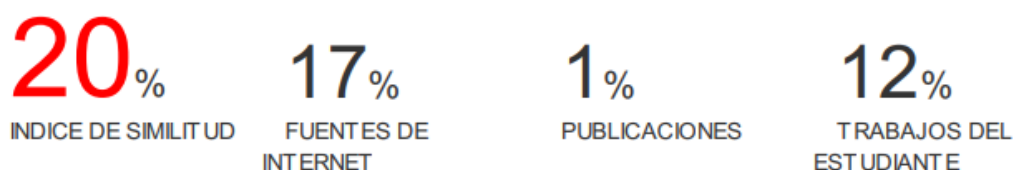


.....
Dra. Gálvez Díaz Norma del Carmen
DNI: 17450252

Anexo 6: Reporte de Turnitin

Propuesta de plan de implementación del programa de psicoprofilaxis-servicio de obstetricia: Hospital de Apoyo I Santiago Apóstol, Utcubamba, Amazonas 2018

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Autónoma de Ica Trabajo del estudiante	4%
2	aplicaciones.msp.gob.ec Fuente de Internet	3%
3	bdigital.uncu.edu.ar Fuente de Internet	2%
4	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	2%
5	repositorio.unsch.edu.pe Fuente de Internet	2%
6	repositorio.unh.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	tesis.ucsm.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%

Anexo 7: Acta de la versión final del trabajo de Investigación.



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

AUTORIZACIÓN DE LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

CONSTE POR EL PRESENTE EL VISTO BUENO QUE OTORGA EL ENCARGADO DE INVESTIGACIÓN

ESCUELA DE POSGRADO

A LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN QUE PRESENTA:

SARITA KATHERINE PEÑA TEQUEN

INFORME TÍTULADO:

PROPUESTA DE PLAN DE IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE PSICOPROFILAXIS-SERVICIO DE OBSTETRICIA: HOSPITAL DE APOYO I SANTIAGO APÓSTOL, UTCUBAMBA, AMAZONAS 2018

PARA OBTENER EL TÍTULO O GRADO DE:

Maestra en gestión de los servicios de la salud

SUSTENTADO EN FECHA: 20-01-2019

NOTA O MENCIÓN: APROBADA POR MAYORIA



FIRMA DEL ENCARGADO DE INVESTIGACIÓN