



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE
OBSTETRICIA**

**PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA Y SU RELACIÓN CON EL
NIVEL DE SATISFACCIÓN DE LAS MUJERES EN LA ATENCIÓN
DEL PARTO EUTÓCICO. HOSPITAL BELEN DE TRUJILLO.**

OCTUBRE-DICIEMBRE 2015

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN OBSTETRICIA**

AUTOR:

SANTILLÁN GARCÍA LEYDI NATALI

ASESORES:

Dra. ANA VILMA PERALTA IPARRAGUIRRE

Dra. IRMA YUPARI AZABACHE

LÍNEA DE LA INVESTIGACIÓN:

SALUD MATERNO – PERINATAL

Trujillo - Perú

2016

PÁGINA DEL JURADO

**MG. ABIGAIL DÍAZ VARGAS
PRESIDENTE**

**DRA. IRMA YUPARI AZABACHE
SECRETARIA**

**DRA. ANA VILMA PERALTA IPARRAGUIRRE
VOCAL**

DEDICATORIA

A mis padres:

Raúl y Violeta; por su amor, su esfuerzo, su trabajo, por los valores implantados en mí, gracias a ustedes he logrado alcanzar mis objetivos, es un privilegio ser su hija.

A mi hija:

Valeria por ser mi motor y motivo de constante lucha, de ser mejor cada día para ella, por su espera. Tu y yo mi Vale siempre juntas.

A mi esposo:

Hebert por ser mi compañero, mi amigo, por brindarme su apoyo incondicional en todo momento, por su amor, por su tiempo.

Elena Vera:

Mi abuela, por ser una mujer esforzada valiente que sabe bendecir a su familia, porque nadie le regalo nada, ella todo le dio a su familia.

SANTILLÁN GARCÍA LEYDI NATALI

AGRADECIMIENTO

A Dios:

Al único e incomparable mi Dios omnipotente mi guardador y guiador de mis logros, mi señor Jesús por darme la salud y las fuerzas necesarias para culminar satisfactoriamente mis objetivos trazados en la vida.

SANTILLÁN GARCÍA LEYDI NATALI

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

Yo, Leydi Natali Santillan García con DNI 44957816, estudiante de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Facultad de Ciencias Médicas, a efecto de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad César Vallejo, declaro bajo juramento que todos los datos e información que acompañan a la Tesis titulada “psicoprofilaxis obstétrica y su relación con el nivel de satisfacción de las mujeres en la atención del parto eutócico. Hospital Belén de Trujillo 2015”, son:

1. De mi autoría.
2. He respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas; por tanto la tesis no ha sido plagiada ni total ni parcialmente.
3. La tesis no ha sido autoplagiada; 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 tanto los resultados que se presenten en la tesis se constituirán en aportes a la realidad investigada-

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

Trujillo, 22 de diciembre del 2016.

PRESENTACIÓN

Señores miembros del Jurado:

En cumplimiento del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad César Vallejo presento ante Ustedes la Tesis titulada: “PSICOPROFILAXIS OBSTETRICA Y SU RELACION CON EL NIVEL DE SATISFACCION DE LAS MUJERES EN LA ATENCION DEL PARTO EUTOCICO. HOSPITAL BELEN DE TRUJILLO. OCTUBRE – DICIEMBRE 2015”, la misma que someto a vuestra consideración y espero que cumpla con los requisitos de aprobación para obtener el título Profesional de LICENCIADA EN OBSTETRICIA.

SANTILLÁN GARCÍA LEYDI NATALI

INDICE

PÁGINA DEL JURADO	II
DEDICATORIA.....	III
AGRADECIMIENTO.....	IV
DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD	V
PRESENTACIÓN	VI
I. INTRODUCCIÓN	10
1.1 REALIDAD PROBEMÁTICA.....	11
1.2 TRABAJOS PREVIOS	12
1.3 TEORIAS RELACIONADAS AL TEMA.....	15
1.4 FORMULACION DEL PROBLEMA.....	17
1.5 JUSTIFICACION DEL ESTUDIO	17
1.6 HIPOTESIS.....	18
1.7 OBJETIVOS.....	18
II. METODO	19
2.1 DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	19
2.2 VARIABLES Y OPERACIONALIZACIÓN.....	19
2.3 POBLACIÓN Y MUESTRA	21
2.4 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	22
2.5 MÉTODOS DE ANÁLISIS DE DATOS.....	24
2.6 ASPECTOS ÉTICOS	25
III. RESULTADOS.....	26
IV. DISCUSIÓN	29
V. CONCLUSIONES	34
VI. RECOMENDACIONES	35
VII. FUENTES DE INFORMACIÓN	36
ANEXOS	38

RESUMEN

El presente estudio fue planteado con el objetivo: de determinar la relación que existe entre la psicoprofilaxis obstétrica con el nivel de satisfacción de las mujeres en la atención del parto eutócico, en el Hospital Belén de Trujillo. Octubre-Diciembre 2015, la población: estuvo constituida por 510 mujeres que asistieron al programa de psicoprofilaxis obstétrica, la muestra: constituida por 270 mujeres, método: no experimental, transversal-correlacional, descriptivo, los resultados fueron: en la asistencia de las mujeres a psicoprofilaxis obstétrica un 83% asistió al programa, mientras un 17% no asistió al programa del 100% de la población de gestantes; con respecto al nivel de satisfacción de las mujeres en la atención del parto eutócico un 94% señaló estar satisfecha, mientras que un 6% se mostró insatisfecha; con respecto a la asociación de las variables entre asistencia a psicoprofilaxis y nivel de satisfacción un 83% señaló que si existe relación, mientras que un 6% señaló que no, conclusiones; la asistencia al programa psicoprofilaxis obstétrica de las mujeres en la atención del parto eutócico fue de 83%, el nivel de satisfacción de las mujeres en la atención del parto eutócico fue del 94%, el 83% del total de la muestra de mujeres señala que existe relación entre la asistieron a psicoprofilaxis obstétrica y nivel de satisfacción de las mujeres en la atención del parto eutócico en el Hospital Belén de Trujillo.

Palabras clave: Psicoprofilaxis obstétrica, nivel de satisfacción.

ABSTRACT

The objective of the present study was to determine the relationship between obstetric psychoprophylaxis and the level of satisfaction of women in the care of eutocic delivery at Hospital Belén of Trujillo from October to December, 2015. The population consisted of 510 women who attended the obstetric psychoprophylaxis program and the sample was composed of 270 women. The method was non-experimental, cross-correlational, and descriptive. The results showed that as far as the attendance of women to obstetric psychoprophylaxis was concerned, 83% attended the program whereas 17% out of 100% of the pregnant population did not attend it. Regarding the level of satisfaction of women in the care of eutocic delivery, 94% said they were satisfied whereas 6% said they were dissatisfied. With regard to the association of the variables between attendance to psychoprophylaxis and level of satisfaction, 83% indicated that there is a relationship whereas 6% said that there is not. According to the conclusions, attendance to the obstetric psychoprophylaxis program for women in the care of the eutocic delivery was 83% and the level of satisfaction in the care of the eutocic delivery was 94%. 83% of the total sample of women indicates that there is a relationship between attendance to obstetric psychoprophylaxis and the level of satisfaction in the care of eutocic delivery at Hospital Belén of Trujillo.

Keywords: Obstetric psychoprophylaxis, level of satisfaction.

I. INTRODUCCIÓN

La obstetricia moderna, tiene como objetivo obtener una madre y un niño sano, mediante una evolución y culminación del embarazo lo más beneficioso posible para este binomio (madre - hijo), es por esto que a través de estudios se ha visualizado la importancia de la efectividad de la psicoprofilaxis obstétrica ya que ofrece una serie de ventajas para la madre y el recién nacido.

La psicoprofilaxis obstétrica según el MINSA es definida como un proceso educativo para la preparación integral de la gestante que le permite desarrollar comportamientos saludables para optar una actitud positiva frente al embarazo, parto y puerperio convirtiéndose este proceso en una experiencia feliz y saludable, también contribuye a la disminución de complicaciones obstétricas pre y pos natales al preparar de forma integral a la gestante para un parto sin temor y al aumento de la oxigenación de la madre y el feto, en el programa de psicoprofilaxis obstétrica se instruye a la madre a que tome de la mejor manera las contracciones del trabajo de parto, de forma pasiva, entregada al dolor; sin temor y sobre todo entregada a la tarea de cooperar para el trabajo de parto con el único propósito del bienestar de ella misma y del feto.¹

Es cierto que la psicoprofilaxis obstétrica en sus orígenes fue utilizada para eliminar los dolores de parto, pero hoy en día se ha descartado por completo ese tipo de concepto por ser erróneo debido a que existen justificaciones neurofisiológicas de la existencia del dolor en el proceso del parto. El fin de la psicoprofilaxis obstétrica es que el trabajo de parto no se torne en sufrimiento si no en sobre llevar este proceso en una experiencia fortalecedora porque de ello depende que el parto termine en condiciones saludables tanto para la madre y el recién nacido.²

La cobertura de la psicoprofilaxis obstétrica ha aumentado a nivel nacional en relación a años anteriores, según reportes estadísticos del Ministerio de Salud MINSA en el año 2011 del total de gestantes que se controlaron a nivel nacional solo el 10% concluye el programa de psicoprofilaxis, estando Lima en el décimo puesto a nivel nacional con un 12.16% de gestantes que culminan el curso de psicoprofilaxis obstetrica.³

Es importante y fundamental que se generalice y se promueva la realización de este programa de psicoprofilaxis obstétrica porque se ha evidenciado una serie de ventajas que interviene en una preparación integral para la gestante, en el trabajo de parto y puerperio, y por ende en el recién nacido, es por ello que la OMS recomienda la psicoprofilaxis obstétrica por sus efectos beneficiosos.

1.1 REALIDAD PROBLEMÁTICA

Según el MINSA la psicoprofilaxis obstétrica es definida como un proceso educativo para la preparación integral de la mujer gestante que permite desarrollar hábitos y comportamientos saludables así como una actitud positiva frente al embarazo, parto, puerperio, producto de la concepción y al recién nacido convirtiéndose este proceso en una experiencia feliz y saludable, tanto para ella como para su bebe y su entorno familiar.¹

Dentro de los beneficios maternos perinatales que ofrece el programa de psicoprofilaxis obstétrica son muchos y los más resaltantes son menor grado de ansiedad a la madre permitiéndole adquirir y manifestar una actitud positiva, adecuada respuesta a las contracciones uterinas utilizando adecuadamente las técnicas de respiración, relajación y masajes.¹

Es por ello que este programa debería ser trascendental en la etapa de la mujer gestante por las evidencias beneficiosas para ella y el recién nacido, lamentablemente este programa no tiene la adecuada aceptación o impacto que debería tener en la mujeres por ende muchas gestantes no culminan el programa o llegan a deserción es la problemática de la psicoprofilaxis, el nivel sociocultural de la gestante como la educación ya sea de nivel secundaria o superior ayuda a entender de una mejor forma los beneficios materno perinatales que va a tener en el desarrollo del programa, la mujer va ser más asequible; también es la importancia que ellas mismas lo ameritan a su embarazo o el impacto que ellas le quieran atribuir.

Se ha determinado que es una herramienta fundamental el desarrollo de este programa para gestante porque ofrece un impacto relevante y beneficioso para el binomio madre e hijo; así mismo lo demostró el Dr. Roberto Caldeyro Bracia,

médico perinatologo impulsor y director del CLAP-OPS/OMS quien difundió los importantes beneficios materno perinatales y también para el equipo de salud.⁴

Es importante que la gestante acuda a las seis sesiones del programa de psicoprofilaxis obstétrica porque en cada sesión esta objetividad para diferentes tipos de charla.

1.2 TRABAJOS PREVIOS

Aguayo C.⁵ (chile 2009) en su investigación. Técnicas psicoprofilácticas de preparación para el parto, percepción de mujeres atendidas en la maternidad del hospital Pailaco – Chile, quien realizó un estudio de tipo cualitativo, transversal en usuarias, donde encontró que la percepción positiva del uso de técnicas psicoprofilácticas por parte de las mujeres del estudio, se sustenta en que favorece la seguridad, confianza y autonomía materna durante el proceso de gestación y nacimiento las mujeres que usaron alguna técnica indicaron un mayor avance de la dilatación cervical, por su parte, la educación prenatal, ayudó al desarrollo del vínculo afectivo, y concluyo que la percepción de las mujeres, en cuanto a la utilización de técnicas psicoprofilácticas durante el proceso de gestación y la atención natural del parto fue positiva, el entorno social más cercano influye en la percepción de la atención del parto.

Barcaz E.⁶ (Puerto Rico 2009) realizaron un estudio en sobre el Impacto de la preparación psicoprofiláctica para el parto en indicadores materno infantiles en Manatí, en 97 gestantes; se encontró que: el 94.6% asistieron a la preparación psicoprofiláctica, el 91.9% de los partos fueron eutócicos, en los casos controles fue solo el 78.2%, el 97.3% no utilizaron medicamento, el 13% de los controles si utilizaron medicamentos; el 97.3% tuvieron el puntaje APGAR superior, en los casos controles fue el 91.3%; el 97.3% de las preparadas amamantaron exclusivamente con pecho, el 100% de las pacientes se mostraron satisfechas, se concluyó: que la preparación psicoprofiláctica es un método eficaz, que garantiza la calidad en los indicadores materno-infantiles, se garantizó un nacimiento feliz y humanizando el trabajo de parto, logrando mayor eficiencia y obteniendo un producto vigoroso, asegurando el sano

crecimiento y desarrollo del nuevo ser, se logró un clima de satisfacción y seguridad para la familia que participaron en este evento vital.

Oviedo E.⁷ (Perú 2010) realizó un estudio de investigación titulado “Nivel de satisfacción de las pacientes con y sin preparación en psicoprofilaxis obstétrica al recibir la atención del primer parto eutócico en el Hospital I Jorge Voto Bernales Corpancho: Es Salud”. Método: estudio prospectivo, comparativo, de corte transversal en el cual se evaluaron en el cual se evaluaron a 148 pacientes atendidas en el centro obstétrico del Hospital en mención, las pacientes cuyas características fueron haber tenido un parto por vía vaginal y ser primíparas, fueron divididas en dos grupos, uno formado por las que recibieron psicoprofilaxis obstétrica (n =74) y el otro grupo que no recibió preparación (n = 74). Se utilizó un cuestionario de nivel de satisfacción semiestructurado (SERVQUAL modificado), concluyó que: el nivel de expectativas de los grupos estudiados son altas y no hay diferencias significativas entre ambos grupos y desde el punto de vista de las percepciones, el nivel de satisfacción es bajo, es decir hay insatisfacción en ambos grupos y no hay diferencia significativa entre ellas y el programa de psicoprofilaxis obstétrica no influyó en el nivel de satisfacción de las usuarias, sin embargo existe una diferencia significativa en percepciones con respecto a la calidad de la atención médica, siendo el grupo de las preparadas en psicoprofilaxis obstétrica que lo consideran importante en relación al grupo de las no preparadas.

Aguilar, M.⁸ (España 2012) en su trabajo titulado, resultados perinatales en el momento del parto de las mujeres que recibieron el programa de estimulación prenatal en el hospital clínico San Cecilio- España 2012, objetivo: determinar los resultados perinatales en el momento del parto de las mujeres que recibieron estimulación prenatal, Material y método; realizaron un estudio experimental en cinco áreas de salud del municipio de Cienfuegos la metodología efectuada con una muestra (n=200) embarazadas, entre las 20 y las 28 semanas de gestación. Las variables estudiadas fueron la duración del trabajo de parto y la opinión que las mujeres estudiadas tenían sobre el programa, resultados: el 36% de la población estudiada en su trabajo de parto

fue menor de 6 horas, el 67.5% de los recién nacidos tuvo un peso entre los 2.500 y 3.000 gramos y el 96.5% de los hijos de las madres estimuladas el APGAR al nacer fue elevado entre 8 y 9, 68.5% está satisfecha con el programa recibido, conclusión: que se ha demostrado que estos nuevos programas de estimulación prenatal son bien aceptados y beneficiosos para la madre y el recién nacido.

Vidal, A.⁹ (Perú 2012), en su investigación preparación psicoprofiláctica para el parto seguridad y satisfacción a las gestantes, de tipo descriptivo, longitudinal y prospectivo, con una población de 113 embarazadas, con el objetivo de determinar la seguridad y satisfacción de las gestantes al recibir el curso sobre la preparación psicoprofiláctica para el parto, se encontró que predominó la edad gestacional de 29-35 semanas 48,6 %, el nivel de escolaridad pre-universitario universitario 47,8 %, al iniciar el curso no tenía conocimientos el 68,5 %, al finalizar el curso refirió haberse capacitado el 87,7 %; después del parto, 96.4 % se sienten seguras y satisfechas de haber recibido clases, y concluyó que el curso de preparación psicoprofiláctica para el parto brindó seguridad y satisfacción a la gestante durante el embarazo y el parto.

Yábar, M.¹⁰ (Perú 2014) en su trabajo titulado, la psicoprofilaxis obstétrica en gestantes adolescentes características y beneficios integrales, el objetivo fue conocer las características y beneficios que ofrece la psicoprofilaxis obstétrica en adolescentes. Asimismo, conocer en qué medida asisten al control prenatal, a las sesiones del programa, que tipo de parto tuvieron y su actitud respecto a la llegada del bebé y lactancia materna entre otras variables. Se encuestó a 38 gestantes adolescentes del sector privado encontrándose que el 97% de ellas, asistieron a por lo menos 7 controles prenatales, el 100% asistió de 6 a 8 sesiones de psicoprofilaxis obstétrica, 86.84% ingresaron en fase activa al trabajo de parto. Las cuales mejoraron los procesos de la preparación y los resultados clínicos. Se concluyó, que la psicoprofilaxis obstétrica es una preparación integral que beneficia a la madre y al bebé, debería recomendarse como parte de la atención prenatal

Torres M.¹¹ (Perú 2015) en su investigación titulada nivel de satisfacción de las gestantes de psicoprofilaxis obstétrica en el hospital nacional Sergio Enrique Bernales, donde tuvo un diseño de estudio de tipo no experimental, transversal, descriptivo, con una población de 120 gestantes y una muestra de 92 gestantes, el objetivo del estudio fue determinar el nivel de satisfacción de las gestantes que acuden al servicio de psicoprofilaxis obstétrica en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales; tuvo como resultado la satisfacción de las gestantes estaba en relación a cinco dimensiones importantes como son elementos tangibles, fiabilidad, capacidad de respuesta, seguridad y empatía las cuales fueron calificadas según las pacientes, por lo tanto demuestran un alto grado de satisfacción que existe en el servicio. Concluyo que el nivel de satisfacción del grupo estudiado es alto, en relación a las 5 dimensiones estudiadas elementos tangibles con un 93.4% capacidad de respuesta con un 98.9%, seguridad con un 96.7% y finalmente empatía con un 92.3%.

1.3 TEORIAS RELACIONADAS AL TEMA

El embarazo de toda mujer constituye una etapa muy importante en su vida, es allí donde se denotan cambios hormonales, fisiológicos, físicos, emocionales y cognoscitivos, cada una de las gestantes enfrentan diversos inquietudes, temores y expectativas sobre el desarrollo de su embarazo, además de enfrentar sus propios conflictos, como el caso de los adolescentes.

El MINSA define la psicoprofilaxis obstétrica como un proceso educativo para la preparación integral de la mujer gestante que permite desarrollar hábitos y comportamientos saludables así como una actitud positiva frente al embarazo, parto, puerperio, producto de la concepción y al recién nacido convirtiéndose este proceso en una experiencia feliz y saludable, tanto para ella como para su bebe y su entorno familiar, contribuye a la disminución de complicaciones obstétricas pre y pos natales al preparar física y psicológicamente a la gestante para un parto sin temor, y contribuye a la disminución de complicaciones perinatales al acortar el proceso del parto y mejorar la oxigenación de la madre y el feto.¹²

La psicoprofilaxis es una técnica que sirve de relajación física y psicológica como fundamento, a la cual se añade técnicas de respiración profunda, superficial y rítmica, a medida que el dolor aumenta de intensidad y frecuencia.¹³

Desde tiempos atrás se ha buscado aliviar el dolor de parto con elementos farmacológicos y biofísicos; dentro de los beneficios de la psicoprofilaxis obstétrica están: menor grado de ansiedad en la madre, permitiéndole adquirir y manifestar una actitud positiva; adecuada respuesta durante las contracciones uterinas, utilizando adecuadamente las técnicas de relajación, respiración, masajes; mayor posibilidad de ingresar al establecimiento de salud en fase activa de trabajo de parto, evitando innecesarias y repetidas evaluaciones previas; menor duración de la fase de dilatación en relación al promedio normal; menor duración de la fase expulsiva; esfuerzo de la madre más eficaz, sin perder atención en el objetivo y significado de su labor; menor uso de fármacos en general; menor riesgo de presentar complicaciones obstétricas en el trabajo de parto; ampliará las posibilidades de gozar de la participación de su pareja incluso durante todo el trabajo de parto; menor incidencia de partos por cesárea y partos instrumentados; recuperación más rápida y cómoda; mejora la lactancia sin complicaciones; menor incidencia de depresión post parto.¹⁴

En la primera sesión de psicoprofilaxis se enseña los cambios durante el embarazo; se educa en el reconocimiento de la anatomía y fisiología del aparato reproductor y cambios que experimentan en la gestación, así como también los signos y síntomas de alarma, gimnasia de ablandamiento de los músculos que intervienen en el trabajo de parto.

El nivel de satisfacción es el grado al que desea llegar la paciente, a través del logro o cumplimiento de sus principales necesidades, luego de producirse la atención del parto y puerperio, es decir la percepción subjetiva sobre la calidad de la atención recibida y de las expectativas y percepciones que encontró en la solución de sus problemas de salud.¹³

Mientras que la definición del parto eutócico se considera un conjunto de fenómenos fisiológicos donde los tres factores del parto, (contracciones uterinas, pelvis y feto), interactúan y determinan que la madre expulse el producto de la concepción y sus anexos sin ninguna complicación. El recién nacido nace espontáneamente en posición cefálica entre las semanas 37 a 42 completas, después de terminado el parto, tanto la madre como el niño se encuentran en buenas condiciones.¹⁵

1.4 FORMULACION DEL PROBLEMA

¿Qué relación existe entre la psicoprofilaxis obstétrica y el nivel de satisfacción de las mujeres en la atención del parto eutócico. Hospital Belén de Trujillo. Octubre– diciembre 2015?

1.5 JUSTIFICACION DEL ESTUDIO

Examinando que la psicoprofilaxis obstétrica brinda beneficios para la madre y el recién nacido, incluso brinda conocimientos teóricos sobre los cambios anatómicos y funcionales de la gestación y su desarrollo, mediante técnicas adecuadas de gimnasia que fortalece los músculos que intersectan en el canal de parto; proporcionando cambios en la actitud y hábitos saludables de la madre. Dentro de la de educación que se brinda en el programa se resalta la importancia de la atención prenatal para lograr una maternidad segura y saludable con la participación del entorno familiar y comunidad, también se enseña en el reconocimiento y manejo oportuno de los signos y síntomas de alarma¹⁶.

Además de identificar y aclarar mitos, creencias y costumbres relacionados al embarazo, parto, puerperio y el niño por nacer, cada mujer es un conjunto de diversas ideas, y costumbres arraigadas en ella por la educación previa en el embarazo que puedan tener en su familia; así mismo lo considera la norma técnica de estrategia de salud sexual y reproductiva en el manejo de molestias propias del embarazo señala que el personal de salud debe estimular a la pareja o familiar que escoja la gestante para acompañarla en la atención

prenatal,¹⁷ de este modo la paciente y su familia se va a sentir más comprometido con su gestación.

La presente investigación está dirigida a todas las gestantes porque a través de este estudio se comprueba los importantes beneficios y aportes del programa de psicoprofilaxis obstétrica, en este trabajo se resalta que recibiendo la adecuada educación en psicoprofilaxis se puede enfrentar el trabajo de parto disminuyendo el temor, dolor y un recién nacido con un buen APGAR para garantizar un niño sano, menor grado de ansiedad en la madre, permitiéndole adquirir y manifestar una actitud positiva; por lo expuesto se espera que se promueva y se difunda.

1.6 HIPOTESIS

ALTERNA (H₁) La asistencia a la psicoprofilaxis obstétrica tiene relación sobre el nivel de satisfacción de las mujeres en la atención del parto eutócico. Hospital Belén de Trujillo Octubre-Diciembre 2015.

NULA (H₀) La asistencia de la psicoprofilaxis obstétrica no tiene relación sobre el nivel de satisfacción de las mujeres en la atención del parto eutócico Hospital Belén de Trujillo Octubre-Diciembre 2015.

1.7 OBJETIVOS

GENERAL

Determinar la relación que existe entre psicoprofilaxis obstétrica con el nivel de satisfacción de las mujeres en la atención del parto eutócico, Hospital Belén de Trujillo. Octubre - Diciembre 2015.

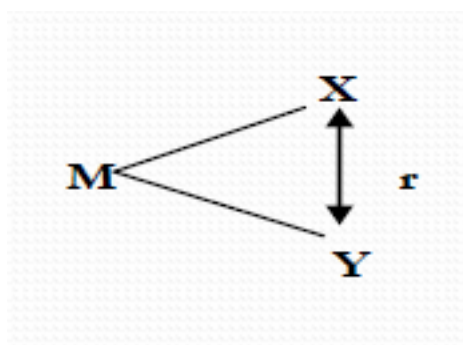
ESPECIFICOS

1. Identificar el nivel de satisfacción de las mujeres en la atención del parto eutócico.
2. Identificar la asistencia de las mujeres al programa de psicoprofilaxis obstétrica.

II. METODO

2.1 DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El diseño de la investigación fue no experimental, de corte transversal-correlacional porque el estudio de sus fenómenos y variables se dieron en un momento determinado, descriptivo porque se hizo una descripción de los resultados, permitiendo presentar los hechos tal como ocurrieron, según se muestra en el siguiente esquema:



Dónde:

M = Mujeres gestantes

Y = Nivel de satisfacción del parto eutócico

X = Psicoprofilaxis obstétrica

r = Relación entre las variables

2.2 VARIABLES Y OPERACIONALIZACIÓN

Identificación de variables:

- Variable 1: Nivel de satisfacción del parto eutócico.
- Variable 2: Asistencia a psicoprofilaxis obstétrica.

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Psicoprofilaxis obstétrica	Es un proceso educativo para la preparación integral de la mujer gestante que permite desarrollar hábitos y comportamientos saludables así como una actitud positiva frente al embarazo, parto, puerperio, producto de la concepción y al recién nacido. ¹⁷	Se determinó por el número de las sesiones asistidas al Programa de psicoprofilaxis obstétrica. se medirá como: <ul style="list-style-type: none"> ○ No asistió. (0) ○ Menos de 4 sesiones. (1) ○ De 4 - 6 sesiones. (2) 	<ul style="list-style-type: none"> ○ Asistió. ○ No asistió. 	Nominal
Satisfacción en la atención del parto eutócico	Es el bienestar o complacencia de la usuaria con la atención recibida del proveedor de salud; nivel de satisfacción es el grado máximo que la paciente desea llegar, cumpliendo sus principales necesidades, luego de producirse la atención de parto. ¹⁸	Se aplicó un cuestionario y se evaluó el nivel de satisfacción, como: <ul style="list-style-type: none"> ○ Satisfecha: 16-25 puntos. (2) ○ Insatisfecha: 0-15 puntos. (1) 	<ul style="list-style-type: none"> ○ Satisfecha. ○ Insatisfecha. 	Ordinal

2.3 POBLACIÓN Y MUESTRA

POBLACIÓN

La población estuvo constituida por aproximadamente 510 puérperas que asistieron al programa de psicoprofilaxis obstétrica y que culminaron su gestación en parto eutócico en el Hospital Belén de Trujillo 2015, y que cumplan con los criterios de selección propuestos.

El tamaño de la población se obtuvo de los informes del sistema perinatal del área de obstetricia del hospital en mención correspondiente a los meses enero a marzo del 2015.

Criterios de inclusión

- Mujeres de parto eutócico cumplieron con las seis sesiones de psicoprofilaxis obstétrica.
- Mujeres de parto eutócico que aceptan participar voluntariamente en la investigación.
- Mujeres que tuvieron parto eutócico, entre las 37-42 semanas.
- Mujeres gestantes con fetos únicos

Criterios de exclusión

- Mujeres cuyo parto fue por cesárea y antes de las 37 semanas.
- Mujeres hospitalizadas.
- Mujeres gestantes con embarazo múltiple.
- Mujeres gestantes con presentación podálica, oblicua, transversa.

MUESTRA

La muestra estuvo constituida por 270 puérperas que atendieron su parto en Hospital Belén de Trujillo. Durante los meses de Octubre – Diciembre 2015 se practicó un cálculo muestral probabilístico no estratificado utilizando la siguiente fórmula:

DONDE:

N =510

P=0.5

Q=0.5

Z=1.96 (95%)

D= 0.041

$$n = \frac{NZ^2 pq}{(N-1)D^2 + Z^2 pq}$$

$$n = \frac{510(1.96)^2 (0.5 \times 0.53)}{(510 - 1)(0.05)^2 + (1.96)^2 (0.47 \times 0.53)}$$

$$n = \frac{510(3.8416) (0.2491)}{(509)(0.0025) + 3.8416 (0.2491)}$$

$$n = \frac{510 (0.957)}{1.2725 + 0.957}$$

$$n = \frac{488.07}{2.2295}$$

$$n = \boxed{270}$$

Estos datos se ha logrado determinar el tamaño de la muestra que será 270 mujeres atendidas en el hospital Belén de Trujillo, durante los meses de octubre - diciembre 2015 y que cumplan con los criterios de selección propuestos.

Unidad de análisis:

La unidad de análisis estuvo constituida por cada una de las mujeres de parto eutócico que asistieron al programa de psicoprofilaxis obstétrica y que terminaron su parto eutócico en el Hospital de Belén de Trujillo durante los meses de octubre a diciembre 2015 y que cumplan con los criterios de selección de la muestra propuestos.

2.4 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

TÉCNICA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

La técnica de recolección de datos se realizó a través de la observación entrevista y encuesta, para lo cual se solicitó el permiso correspondiente a las autoridades del Hospital Belén de Trujillo.

INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Para el levantamiento de la información se elaboró un cuestionario teniendo como fin la obtención de las variables y sus indicadores a investigar, el cuestionario en mención tuvo las siguientes características y consta de tres partes (anexo 1):

La 1ª parte está constituida por los datos generales como son (la edad, estado civil, grado de instrucción, su procedencia), estos datos servirán para identificar el nivel sociocultural de las encuestadas.

La 2º parte consiste conocer la asistencia al programa de psicoprofilaxis obstétrica y cuantas sesiones asistieron, así como también quien atendió su parto

La 3ª parte del cuestionario busca la identificación de la variable sobre el nivel de la satisfacción de la psicoprofilaxis obstétrica en la atención del parto eutócico, se le otorga a través de un puntaje determinado; el cuestionario está constituido por cinco preguntas las cuales la paciente tendrá que asignar un aspa en cada pregunta.

El cuestionario fue sometido a juicio de expertos, los resultados fueron ingresados a una base de datos para la tabulación y procesamiento respectivos.

PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Después de haber aprobado el proyecto de investigación, por la escuela de obstetricia, se efectuaron las coordinaciones necesarias con la dirección del Hospital de Belén con la finalidad de obtener el permiso para la ejecución del trabajo de investigación.

Posteriormente habiendo obtenido el permiso autorizado se realizó la recolección de datos, mediante la entrevista personal, en los ambientes de hospitalización de puerperio. El instrumento se aplicó a las mujeres que hayan asistido al programa de psicoprofilaxis obstétrica que cumplieron con los criterios de inclusión, previa información y explicación acerca del propósito del estudio, se les explico que los datos que facilitaron serian estrictamente confidenciales manteniendo el anonimato, además se les proporciono una hoja de consentimiento informado (Anexo 1), una vez concluida la entrevista y el cuestionario se les agradeció su participación en el desarrollo de la investigación.

VALIDACIÓN Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Dada la lista de chequeo y el cuestionario, que han sido estructurados únicamente para extraer datos sobre psicoprofilaxis obstétrica y su relación con el nivel de satisfacción de las mujeres en la atención del parto eutócico, se realizó la validación por criterios de cinco jueces expertos, quienes designaron diferentes puntos de vista y aportaron sugerencia, se mejoró las preguntas frente el instrumento presentado para poder concretizar y centralizar la información que se requiere para esta investigación. (Anexo 4)

2.5 MÉTODOS DE ANÁLISIS DE DATOS

Para el procesamiento y analizar los datos se llevó acabo la estadística descriptiva, utilizando tablas de frecuencia y gráficos con sus respectivos análisis e interpretación.

El análisis de los datos se realizará utilizando el programa de Windows Excel 2013.

Para el análisis estadístico de los datos se utilizó la prueba Chi cuadrado, fijando un nivel de significancia en $p < 0.05$, para determinar la relación entre las variables. Registrándose como:

- $p > 0.05$ No es significativo: No existe relación.
- $p < 0.05$ Si es significativo: Existe relación.
- $p < 0.01$ Altamente significativo: Existe relación.

Para obtener el valor de Chi-Cuadrado calculado se tiene la siguiente fórmula:

$$\chi^2 = \sum \frac{(f_0 - f_e)^2}{f_e}$$

Dónde:

χ^2 : Chi cuadrado

f_0 : frecuencia del valor observado.

f_e : frecuencia del valor esperado.

2.6 ASPECTOS ÉTICOS

Para garantizar los aspectos éticos de la población en estudio de la investigación se les aplicó un consentimiento informado (Anexo 3), en el que expresa voluntariamente su aceptación de participar en el estudio, siendo el resultado de un proceso de información y explicación detallada sobre todos los aspectos de la investigación que permitan su toma de decisión; además de identificar que la persona en estudio no posee dificultades, psicológicas u otro problema que pueda interferir en el proceso del desarrollo del trabajo de investigación.

Las encuestas se realizaron de manera anónima, en el ambiente hospitalario se trató de proteger la privacidad y confiabilidad de las encuestadas durante su desarrollo y con el fin de proteger sus aportes, verbales y/o escritos, según el caso del instrumento solo se utilizó para hacer valer los datos.

III.RESULTADOS

Tabla N° 1: Asistencia de las mujeres a psicoprofilaxis obstétrica. Hospital Belén de Trujillo. Octubre- Diciembre 2015.

ASISTENCIA	PACIENTES	
	N°	%
SI	224	83
NO	46	17
TOTAL	270	100

FUENTE: HOSPITAL BELEN TRUJILLO –Fichas de recolección de datos: 2015.

El grado de asistencia a psicoprofilaxis de las mujeres en la atención del parto eutócico fue 83%

Tabla Nº 2: Nivel de satisfacción de las mujeres en la atención del parto eutócico. Hospital Belén de Trujillo Octubre - Diciembre 2015.

NIVEL DE SATISFACCIÓN	PACIENTES	
	Nº	%
SATISFECHA	253	94
INSATISFECHA	17	6
TOTAL	270	100

Fuente: Hospital Belén Trujillo –Fichas de recolección de datos: 2015. El nivel de satisfacción de las mujeres en la atención del parto eutócico fue 94%

Tabla N° 3: Asociación entre asistencia a psicoprofilaxis y nivel de satisfacción de las mujeres en la atención del parto eutócico. Hospital Belén de Trujillo Octubre - Diciembre 2015.

ASISTENCIA A PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA	NIVEL DE SATISFACCIÓN EN LA ATENCIÓN DEL PARTO EUTÓCICO						ANÁLISIS ESTADÍSTICO		
	SATISFECHA %		INSATISFECHA%		TOTAL		CHI CUADRADO	COEF. DE CONTIGENCIA	SIGNIFICANCIA
SI	224	83%	0	0%	224	83%	88.3	0.49	0.001
NO	29	11%	17	6%	46	17%			
TOTAL	253	94%	17	6%	270	100%			

Fuente: instrumento de datos de recolección

IV. DISCUSIÓN

En obstetricia se tiene como objetivos obtener una madre satisfecha y un niño sano mediante la evolución y culminación del embarazo lo más beneficioso posible para este binomio madre e hijo¹⁹, y para lograr este resultado impactante se ha logrado determinar a través de diversos estudios que la psicoprofilaxis obstétrica aporta diversos beneficios que logran la satisfacción de la madre, el recién nacido y el entorno familiar, la preparación de la gestante en el programa de psicoprofilaxis obstétrica garantiza la calidad en los indicadores materno – infantil, además de aportes como el trabajo de parto humanizado con adecuación intercultural, logrando así la mayor eficiencia y obteniendo un producto vigoroso asegurando su crecimiento y desarrollo del recién nacido, por ende la madre y el entorno familiar puede percibir la seguridad y satisfacción en este evento trascendental. En la actualidad cierto grupo poblacional no le toma la debida importancia otorgada a este programa, este grupo se caracteriza por el nivel de educación y el aspecto sociocultural, las mujeres con estudios tiene mayor capacidad de entender la importancia que debe darle a su embarazo¹⁹, además debemos recordar que cada mujer llega a la gestación con diversas ideas y costumbres arraigadas a ella por el entorno familiar, es allí donde la gestante va a poder resolver sus diversas ideas o costumbres en la educación del programa de psicoprofilaxis obstétrica porque se le va a enseñar la anatomía de su cuerpo y funcionamiento en la gestación, además de recibir técnicas adecuadas de gimnasia para adecuar los músculos que intervienen en el canal de parto.

En la Tabla 1 se presenta la asistencia al programa de psicoprofilaxis obstétrica, donde se encontró que de las 270 puérperas encuestadas, el 83% asistieron al programa de psicoprofilaxis obstétrica, mientras que un 17% no asistieron al programa. Los hallazgos tendrían relación con el estudio titulado, la psicoprofilaxis obstétrica en gestantes adolescentes, características y beneficios integrales, del autor Yábar, M. en su investigación sus resultados fueron que el 97% de ellas asistieron por lo menos 7 controles prenatales, el 100% asistió de 6 a 8 sesiones del programa, 86.84% ingresaron en fase activa

al trabajo de parto, las cuales mejoraron los procesos de la preparación y los resultados clínicos y se concluyó, que la psicoprofilaxis obstétrica es una preparación integral que beneficia a la madre y al bebé, debería recomendarse como parte de la atención prenatal¹⁰.

A través de este estudio se puede comprobar que la asistencia al programa es indispensable para la preparación en psicoprofilaxis obstétrica ya que ofrece satisfacción ante la atención del parto.

También lo corrobora el autor Aguilar, M. en su investigación titulada resultados perinatales en el momento del parto de las mujeres que recibieron estimulación prenatal en el Hospital clínico San Cecilio- España 2012, dentro de sus resultados señala que la asistencia al programa de psicoprofilaxis fue en un 95%, y concluye que se ha demostrado que estos nuevos programas de estimulación prenatal son bien aceptados y beneficiosos para la madre y el recién nacido, por lo tanto la asistencia al programa se ve relacionada con el grado de instrucción, su procedencia, su edad, porque cada mujer llega a la gestación⁸.

De los resultados obtenidos podemos decir que la asistencia al programa de psicoprofilaxis obstétrica es importante para tener un adecuado nivel de entendimiento sobre la gestación y el parto; es decir que las mujeres que tuvieron más asistencia al programa se mostraron más interesadas y así confirmaron y culminaron su asistencia al programa de psicoprofilaxis obstétrica, en la norma técnica de psicoprofilaxis obstétrica y estimulación prenatal refiere que el objetivo de la psicoprofilaxis es estandarizar los elementos conceptuales y metodológicos de los procesos del programa para la educación de la gestante, así mismo señala que la educación de la psicoprofilaxis debe ser a partir de las 22 semanas de gestación y su asistencia debería ser a las seis sesiones educativas del programa.

En la Tabla N° 2 donde se analiza el nivel de satisfacción, de 270 puérperas encuestadas un 94% señaló que se mostraron satisfechas frente al programa de psicoprofilaxis obstétrica, mientras que un 6% se mostraron insatisfechas con el programa; estos hallazgos tienen relación con la investigación titulada

nivel de satisfacción de las gestantes en psicoprofilaxis obstétrica en el hospital nacional Sergio Enrique Bernales, por el autor Torres M. donde obtuvo los siguientes resultados, la satisfacción de las gestantes estaba en relación a cinco dimensiones importantes como son; elementos tangibles, fiabilidad, capacidad de respuesta, seguridad y empatía las cuales fueron calificadas según las pacientes, por lo tanto demuestra un alto grado de satisfacción que existe en el servicio y concluyo que el nivel de satisfacción del grupo estudiado es alto, en relación a las cinco dimensiones estudiadas elementos tangibles con un 93.4% capacidad de respuesta con un 98.9%, seguridad con un 96.7% y finalmente empatía con un 92.3%¹¹.

Lo corrobora también el autor Vidal, en su investigación titulada preparación psicoprofiláctica para el parto seguridad y satisfacción de las gestantes, donde concluyo que las pacientes se sentían seguras y satisfechas de haber recibido el curso, y que las clases de preparación psicoprofiláctica para el parto brindó seguridad y satisfacción a la gestante durante el embarazo y el parto ⁹.

Es muy importante la satisfacción del programa de psicoprofilaxis obstétrica porque significa que las mujeres en etapa del parto lograron alcanzar la seguridad y confianza así lo afirman estos estudios anteriores la mujer en el transcurso del embarazo se desarrolla con una diversidad y conjunto de temores que se van disolviendo en el proceso de la gestación gracias a la educación en psicoprofilaxis obstétrica, y también se va a complementar el conocimiento de las gestantes asistiendo al programa en mención, en obstetricia tenemos como ideal, la constante búsqueda de mejorar la calidad de nuestros servicios es nuestra característica, lo que nos define, el desarrollo del programa de psicoprofilaxis obstétrica se ha ido incluyéndose y a la misma vez haciéndose necesaria debido al temor que siente cada mujer en la gestación frente al trabajo parto, el embarazo y sus propias complicaciones; en el trabajo de parto generalmente la paciente entra con desconocimiento y con temor a las contracciones a esto se deduce que la mujer no podrá desarrollarse bien en el trabajo de parto, porque estará tensa y preocupada por el desconocimiento a lo que sucederá, y en su desenvolvimiento al propio trabajo de parto no va a saber cómo respirar, en que momento tiene que pujar y por ende tenemos una

mujer tensa y desesperada, esto lo afrontaría mejor la gestante que asistió al programa de psicoprofilaxis obstétrica porque ofrece seguridad y tranquilidad, mediante la educación, información adecuada y oportuna sobre todo el proceso y desarrollo del trabajo de parto; en esta investigación se presenta el nivel de satisfacción, de 270 puérperas encuestadas un 94% señala que se mostraron satisfechas frente al programa de psicoprofilaxis obstétrica, mientras que un 6% se mostraron insatisfechas con el programa.

En la tabla N° 3 en donde se analiza la asociación entre asistencia a psicoprofilaxis obstétrica y el nivel de satisfacción de las mujeres en la atención del parto eutócico, un 83% asistieron a psicoprofilaxis obstétrica y aceptaron que el nivel de satisfacción fue elevado, mientras que un 11% no asistieron a psicoprofilaxis y un 17 % una cantidad menor se mostraron insatisfechas ante la atención del parto eutócico, evidenciando el nivel muestral de tendencia de que el nivel de satisfacción de la psicoprofilaxis obstetrica deviene de la asistencia al programa; esta asociacion muestral fue verificada con la prueba chi cuadrado para extrapolar esta conclusion a la poblacion; siendo suficiente para afirmar que tiene significancia estadística ($p < 0.05$) y que existe asociacion entre las variables en estudio.

Este estudio guarda mucha relación con el estudio realizado por el autor Oviedo E. en su investigación nivel de satisfacción de las pacientes con y sin preparación en psicoprofilaxis obstétrica al recibir la atención del primer parto eutócico, donde concluye que el nivel de expectativas de los grupos estudiados son altas y no hay diferencias significativas entre ambos grupos y desde el punto de vista de las percepciones, el nivel de satisfacción es bajo, es decir hay satisfacción en ambos grupos y no hay diferencia significativa entre ellas y el programa de psicoprofilaxis obstétrica influye en el nivel de satisfacción de las usuarias 7.

Así como también lo señala el autor Aguayo C. en su investigación titulada técnicas psicoprofilácticas de preparación para el parto, percepción de mujeres atendidas en la maternidad, del estudio encontró que la percepción fue positiva del uso de técnicas psicoprofilácticas por parte de las mujeres, del estudio se sustenta que favorece la seguridad, confianza y autonomía materna durante el

proceso de gestación y trabajo de parto, las mujeres que usaron alguna técnica indicaron un mayor avance de la dilatación cervical, su parte la educación prenatal ayudó al desarrollo del vínculo afectivo, y concluyo que la percepción de las mujeres en cuanto a la utilización de técnicas psicoprofilácticas durante el proceso de gestación y la atención natural del parto fue positiva y el entorno social más cercano influye en la percepción de la atención del parto ⁵.

Por último el estudio realizado por Vidal, A. titulado preparación psicoprofiláctica para el parto seguridad y satisfacción a las gestantes, su objetivo determinar la seguridad y satisfacción de las gestantes al recibir el curso sobre la preparación psicoprofiláctica para el parto, encontró que el 87.7% al finalizar el curso refirieron haberse sentido capacitadas, y un 96.4 % se sienten seguras y satisfechas de haber recibido clases, por lo tanto concluyó que el curso de preparación psicoprofiláctica para el parto brindó seguridad y satisfacción a la gestante durante el embarazo y el parto ⁹.

De los estudios mencionados anteriormente es relevante la importancia de la asistencia para preparación en psicoprofilaxis obstétrica en gestantes porque va ofrecer múltiples beneficios maternos y perinatales como por ejemplo, mayor avance de la dilatación cervical, disminución del temor al trabajo de parto, la educación prenatal favorece el vínculo afectivo, buen APGAR del recién nacido y sobre todo mejor confianza, seguridad y satisfacción ante la atención del parto eutócico; cabe señalar también que el nivel de satisfacción por parte de las mujeres del estudio es muy resaltante y se ve íntimamente desarrollado con la asistencia al programa de psicoprofilaxis obstétrica, estos estudios guardan mucha relación con la presente investigación ya que se encontró que un 83% asistieron a psicoprofilaxis obstétrica y aceptaron que el nivel de satisfacción fue elevado, mientras que un 11% no asistieron a psicoprofilaxis y un 17 % una cantidad menor se mostraron insatisfechas ante la atención del parto eutócico, lo cual indica que la asistencia al programa de psicoprofilaxis obstétrica tiene relación sobre el nivel de satisfacción de las gestantes en la atención del parto eutócico por lo tanto se rechaza la hipótesis nula.

V. CONCLUSIONES

1. La asistencia al programa psicoprofilaxis obstétrica de las mujeres en la atención del parto eutócico en el Hospital belén de Trujillo fue de 83%, mientras que un 17% no asistió al programa.
2. El nivel de satisfacción de las mujeres en la atención del parto eutócico del Hospital Belén de Trujillo fue de un 94%, frente a un 6% señalo estar insatisfecha.
3. El 83% del total de la muestra de puérperas señala que existe relación entre la asistieron a psicoprofilaxis obstétrica y nivel de satisfacción de las mujeres en la atención del parto eutócico en el Hospital Belén de Trujillo, mientras que un 17% señala que no existe relación.

VI. RECOMENDACIONES

1. La continuación del programa de psicoprofilaxis obstétrica debiera ser tomada en cuenta como base para un buen desarrollo de la gestación y por existir una buena aceptación.
2. Considerando el hecho de que asistencia a psicoprofilaxis obstétrica es una variable potencialmente modificable, es conveniente comprometer la participación directa de la personal salud responsable del cuidado de estos pacientes con la finalidad de que ponga mayor énfasis en la promoción de este servicio para mejorar su calidad de vida.
3. Considerando que la psicoprofilaxis obstétrica ofrece un nivel de satisfacción elevado porque es una preparación integral que brinda beneficios maternos y perinatales y debería recomendarse como parte de la atención prenatal el personal de salud debería brindar una información más detallada resaltando sus aportes beneficiosos, y de ese modo que la cobertura de este programa sea mayor a lo esperado.
4. Establecer estrategias de trabajo para que el programa de psicoprofilaxis obstétrica se implemente con obstetras especializadas en el área y la preparación integral de la gestante, de este modo la difusión del programa va a poder tener la concientización en la población.

VII. FUENTES DE INFORMACIÓN

1. Ministerio de Salud. Guia Tecnica de Psicoprofilaxis Obstetrica y Estimulacion Prenatal. Peru: MINSA; 2012.
2. Solis H, Morales S. Impacto de la psicoprofilaxis obstetrica en la reduccion de la morbilidad y la mortalidad materna y perinatal. Rev Horiz Med. 2012; 12(2): p. 47-50.
3. Ministerio de Salud. Atencion de Salud Sexual y Reproductiva en los servicios de salud 2009. Peru: Minsa; 2012.
4. Morales.S. La psicoprofilaxis obstetrica como eje de prevencion prenatal. 1st ed. Lima: Cimagraf; 2012.
5. Aguayo C. Técnicas psicoprofilácticas de preparación para el parto, percepción de mujeres atendidas en la Maternidad del Hospital Paillaco-Chile. Rev Med Chile. 2009 Setiembre- Febrero; 12(3).
6. Barcaz E, Impacto de la preparación psicoprofiláctica para el parto en indicadores materno infantil en Manatí- en Puerto Rico 2009,
7. Oviedo E, Nivel de satisfacción de las pacientes con y sin preparación en psicoprofilaxis obstétrica al recibir la atención del primer parto eutócico en el Hospital I Jorge Voto Bernales Corpancho: Es Salud. Lima- Perú 2010.
8. Aguilar M, Vieite M, Padilla C, Mur N, Riso M. La estimulacion prenatal: Resultados relevantes en el periparto. Rev Nutr Hosp. 2012 nov-dic; 27(6).
9. Vidal A. Preparación psicofísica para el parto: seguridad y satisfacción a las gestantes, Hospital General Universitario Dr. Gustavo Aldereguía Lima, Cienfuegos, Cienfuegos, Cuba, CP: 55100,<http://medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/1601/832>.
10. Yabar M. La psicoprofilaxis obstetrica en gestantes adolescentes: Caracteristicas y beneficios integrales. Rev Horiz Med. 2014; 14(2): p. 39-44.
11. Torres Mori. Nivel de satisfacción de las gestantes de psicoprofilaxis obstétrica en el Hospital nacional Sergio Enrique Bernales. Tesis para Bachiller. Hospital nacional Sergio Enrique Bernales Perú- Lima 2015.
12. Ministerio de Salud. Guia Tecnica de Psicoprofilaxis Obstetrica y Estimulacion Prenatal. Peru: MINSA; 2012.

13. Salas F. Aplicar la psicoprofilaxis obstetrica a primigestas añasas. Universidad de Guayaquil, Obstetricia; 2012-2013.
14. Jiménez Murillo L, Montero Pérez FJ. Compendio de Medicina de Urgencias: guía terapéutica. 2ª ed. Madrid: Elsevier; 2005.
15. Schwartz R. Obstetricia y Ginecología. España. Editorial el ateo.2009.
16. Seclen P, Darras C. Satisfacción de usuarios de los servicios de salud. Factores sociodemográficos y de accesibilidad asociados, Perú 2000. Facultad de medicina, abril a junio. 2005, vol.66, no.2.
17. Ministerio de Salud. Atención de Salud Sexual y Reproductiva en los servicios de salud 2009. Peru: Minsa; 2012.
18. Morales.S. Psicoprofilaxis obstetrica integral. 1ra ed. Lima: Cimagraf; 2012.
19. Seclen Palacín, Juan y Darras, Christian. Satisfacción de usuarios de los servicios de salud: Factores sociodemográficos y de accesibilidad asociados: Perú, 2000. Anales de la. Facultad de medicina, abril a junio. 2005, vol.66, no.2. 23.
20. Ministerio de Salud. Guia Tecnica de Psicoprofilaxis Obstetrica y Estimulacion Prenatal. Peru: MINSA; 2012.
21. Oyuela J. Psicoprofilaxis e índice de cesáreas en el Hospital de Gineco – Obstetricia de Monterrey- Mexico 2010.. Rev Med Inst Mex Seg Soc. 2010 julio; 4(48): p.439-442.



ANEXOS

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

“PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA Y SU RELACIÓN CON EL NIVEL DE SATISFACCIÓN DE LAS MUJERES EN LA ATENCIÓN DEL PARTO EUTÓCICO. HOSPITAL BELEN DE TRUJILLO. OCTUBRE -DICIEMBRE 2015”

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

INSTRUCCIONES:

La presente encuesta es de carácter anónimo y de uso exclusivo para efectos de estudio en la Universidad Cesar Vallejo, por lo que se le pide responder con claridad todas las preguntas, sin dejar preguntas en blanco, según corresponda.

I DATOS GENERALES:

1. Edad:.....
2. Estado civil:.....
3. Procedencia:.....
4. Grado de instrucción:.....
5. ¿Quién atendió su parto?
 - a. Médico
 - b. Obstetra
 - c. No sabe

II ASISTENCIA A PSICOPROFILAXIS OBSTETRICA

6. ¿conoce usted del programa de psicoprofilaxis obstétrica?

SI NO

7. ¿Cuántas sesiones de psicoprofilaxis asistió?

- a. Ninguna
- b. menos de cuatro
- C. cuatro a seis

III NIVEL DE SATISFACCION DE LAS MUJERES EN LA ATENCION DEL PARTO

PREGUNTAS	5 TOTALMENTE DEACUERDO	4 DEACUERDO	3 NI DEACUERDO NI DESACUERDO	2 DESACUERDO	1 TOTALMENTE EN DESACUERDO
1. ¿Cree Ud. que las técnicas del programa de psicoprofilaxis le ayudó en el trabajo de parto?					
2. ¿Las técnicas que te enseñaron en la psicoprofilaxis son las suficientes para una buena labor de parto?					
3. ¿Se siente satisfecha con las técnicas de respiración que le enseñaron en el programa de psicoprofilaxis, y le sirvieron en el momento del parto?					
4. Estoy segura de que la psicoprofilaxis obstétrica será de mi ayuda para tener un parto rápido					
5. Me siento satisfecha en todo sentido con la psicoprofilaxis obstétrica					

Satisfecha : 16-25

Insatisfecha: 0-15

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

**“PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA Y SU RELACIÓN CON EL NIVEL DE
SATISFACCIÓN DE LAS MUJERES EN LA ATENCIÓN DEL PARTO
EUTÓCICO. HOSPITAL BELEN DE TRUJILLO. OCTUBRE -DICIEMBRE 2015”**

PROTOCOLO DE MEDICION

I ASISTENCIA A PSICOPROFILAXIS OBSTETRICA

Se asigna el puntaje según corresponda:

6. ¿Quién atendió su parto? Se le otorgara el puntaje:

- | | |
|-------------|--------------------------------|
| a. Médico | <input type="text" value="1"/> |
| b. Obstetra | <input type="text" value="2"/> |
| c. No sabe | <input type="text" value="0"/> |

7. ¿conoce usted del programa de psicoprofilaxis obstétrica?

Se le otorgara el puntaje:

SI NO

8. ¿Cuántas sesiones de psicoprofilaxis asistió?

Se le otorgara el puntaje:

- | | |
|--------------------|--------------------------------|
| a. Ninguna | <input type="text" value="0"/> |
| b. menos de cuatro | <input type="text" value="1"/> |
| C. cuatro a seis | <input type="text" value="2"/> |

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

**“PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA Y SU RELACIÓN CON EL NIVEL DE
SATISFACCIÓN DE LAS MUJERES EN LA ATENCIÓN DEL PARTO
EUTÓCICO. HOSPITAL BELEN DE TRUJILLO. OCTUBRE -DICIEMBRE 2015”**

PROTOCOLO DE MEDICION

II NIVEL DE SATISFACCION DE LAS MUJERES EN LA ATENCION DEL PARTO

PREGUNTAS	TOTALMENTE DEACUERDO 5	DEACUERDO 4	NI DEACUERDO NI DESACUERDO 3	DESACUERDO 2	TOTALMENTE EN DESACUERDO 1
9. ¿Cree Ud. que las técnicas del programa de psicoprofilaxis le ayudó en el trabajo de parto?					
10. ¿Las técnicas que te enseñaron en la psicoprofilaxis son las suficientes para una buena labor de parto?					
11. ¿Se siente satisfecha con las técnicas de respiración que le enseñaron en el programa de psicoprofilaxis, y le sirvieron en el momento del parto?					
12. Estoy segura de que la psicoprofilaxis obstétrica será de mi ayuda para tener un parto rápido					
13. Me siento satisfecha en todo sentido con la psicoprofilaxis obstétrica					

Satisfecha : 16-25

Insatisfecha : 0-15

CONSENTIMIENTO INFORMADO

A través del presente documento se hace contar que acepto formar parte del trabajo de investigación titulado PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA Y SU RELACIÓN CON EL NIVEL DE SATISFACCIÓN DE LAS MUJERES EN LA ATENCIÓN DEL PARTO EUTÓCICO. HOSPITAL BELEN DE TRUJILLO. OCTUBRE -DICIEMBRE 2015, que me ha sido explicado por la autora SANTILLAN GARCIA LEYDI NATALI y donde se me asegurado que ninguno de los procedimientos a utilizarse en la investigación pondrá en riesgo mi salud y bienestar. Además de haberseme aclarado que no hare ningún gasto, ni recibiré ninguna atribución económica por mi participación, es que firmo el documento como prueba de mi aceptación.

Nombre:.....

DNI:.....

Firma:.....

Trujillo,.....de.....del 2015.

**VALIDACION DEL CUESTIONARIO
FORMATO PARA EVALUACION DEL CUESTIONARIO**

Datos del Evaluador:

Nombres y Apellidos:

Número de Colegiatura:

Profesión:

Lugar de Trabajo:

Cargo que desempeña:

Área:.....

DIMENCIONES	ITEMS PREGUNTAS	PUNTAJE	OBSERVACIONES
I DATOS GENERALES			
1.1 ATENCION DE PARTO			
II ASISTIO A PSICOPROFILAXIS OBSTETRICA			
III CUANTAS SECCIONES ASISTIO			
1. ¿Cree Ud. que las técnicas del programa de psicoprofilaxis le ayudó en el trabajo de parto?			
2. ¿Las técnicas que te enseñaron en la psicoprofilaxis son las suficientes para una buena labor de parto?			
3. ¿Se siente satisfecha con las técnicas de respiración que le enseñaron en el programa de psicoprofilaxis, y le sirvieron en el momento del parto?			
4. Estoy segura de que la psicoprofilaxis obstétrica será de mi ayuda para tener un parto rápido			
5. Me siento satisfecha en todo sentido con la psicoprofilaxis obstétrica			

VALIDACION DEL CUESTIONARIO

FORMATO PARA EVALUACION DEL CUESTIONARIO

Datos del Evaluador: *MARITZA NUÑEZ Rodas*

Nombres y Apellidos:

Número de Colegiatura: *RNE 2108*

Profesión: *Ginecóloga - Obstetra*

Lugar de Trabajo: *Hospital Regional docente de Trojillo*

Cargo que desempeña:

Área: *Sala Partos*

DIMENSIONES	ITEMS PREGUNTAS	PUNTAJE	OBSERVACIONES
DATOS GENERALES			
ATENCION DE PARTO			
ASISTIO A PSICOPROFILAXIS OBSTETRICA			
CUANTAS SECCIONES ASISTIO			
1. ¿Cree Ud. que las técnicas del programa de psicoprofilaxis le ayudó en el trabajo de parto?			
2. ¿Las técnicas que te enseñaron en la psicoprofilaxis son las suficientes para una buena labor de parto?			
3. ¿Se siente satisfecha con las técnicas de respiración que le enseñaron en el programa de psicoprofilaxis, y le sirvieron en el momento del parto?			
4. Estoy segura de que la psicoprofilaxis obstétrica será de mi ayuda para tener un parto rápido			
5 Me siento satisfecha en todo sentido con la psicoprofilaxis obstétrica			

[Handwritten signature and stamp]

VALIDACION DEL CUESTIONARIO

FORMATO PARA EVALUACION DEL CUESTIONARIO

Datos del Evaluador:

Nombres y Apellidos: LEYLA TOROADA PALOMINO

Número de Colegiatura: COP 21910

Profesión: OBSTETRA

Lugar de Trabajo: HOSPITAL BELÉN 1 DE TRUJILLO

Cargo que desempeña: OBSTETRA

Área: JCPA DEL AREA DE PSICOPROFILAXIS

DIMENSIONES	ITEMS PREGUNTAS	PUNTAJE	OBSERVACIONES
DATOS GENERALES			
ATENCION DE PARTO			
ASISTIO A PSICOPROFILAXIS OBSTETRICA			
CUANTAS SECCIONES ASISTIO			
1. ¿Cree Ud. que las técnicas del programa de psicoprofilaxis le ayudó en el trabajo de parto?			
2. ¿Las técnicas que te enseñaron en la psicoprofilaxis son las suficientes para una buena labor de parto?			
3. ¿Se siente satisfecha con las técnicas de respiración que le enseñaron en el programa de psicoprofilaxis, y le sirvieron en el momento del parto?			
4. Estoy segura de que la psicoprofilaxis obstétrica será de mi ayuda para tener un parto rápido			
5 Me siento satisfecha en todo sentido con la psicoprofilaxis obstétrica			


 Leyla Toroada Palomino
 OBSTETRA
 C.O.P. 21910

VALIDACION DEL CUESTIONARIO

FORMATO PARA EVALUACION DEL CUESTIONARIO

Datos del Evaluador:

Nombres y Apellidos: ANA CECILIA ARCE NORBUES

Número de Colegiatura: 27690

Profesión: OBSTETRO

Lugar de Trabajo: HBT

Cargo que desempeña: OBSTETRO

Área: CONSEJERIA

DIMENSIONES	ITEMS PREGUNTAS	PUNTAJE	OBSERVACIONES
DATOS GENERALES			
ATENCION DE PARTO			
ASISTIO A PSICOPROFILAXIS OBSTETRICA			
CUANTAS SECCIONES ASISTIO			
1. ¿Cree Ud. que las técnicas del programa de psicoprofilaxis le ayudó en el trabajo de parto?			
2. ¿Las técnicas que te enseñaron en la psicoprofilaxis son las suficientes para una buena labor de parto?			
3. ¿Se siente satisfecha con las técnicas de respiración que le enseñaron en el programa de psicoprofilaxis, y le sirvieron en el momento del parto?			
4. Estoy segura de que la psicoprofilaxis obstétrica será de mi ayuda para tener un parto rápido			
5 Me siento satisfecha en todo sentido con la psicoprofilaxis obstétrica			

[Handwritten signature]
 Ana Cecilia Arce Norbues
 OBSTETRO

VALIDACION DEL CUESTIONARIO

FORMATO PARA EVALUACION DEL CUESTIONARIO

Datos del Evaluador:

Nombres y Apellidos: Vicky Gisela Basilio Ceena

Número de Colegiatura: CCP 13057

Profesión: OBSTETRA

Lugar de Trabajo: C.J. HUANCHACO

Cargo que desempeña: OBSTETRA

Área: CONSULTORIO

DIMENSIONES	ITEMS PREGUNTAS	PUNTAJE	OBSERVACIONES
DATOS GENERALES			
ATENCION DE PARTO			
ASISTIO A PSICOPROFILAXIS OBSTETRICA			
CUANTAS SECCIONES ASISTIO			
1. ¿Cree Ud. que las técnicas del programa de psicoprofilaxis le ayudó en el trabajo de parto?			
2. ¿Las técnicas que te enseñaron en la psicoprofilaxis son las suficientes para una buena labor de parto?			
3. ¿Se siente satisfecha con las técnicas de respiración que le enseñaron en el programa de psicoprofilaxis, y le sirvieron en el momento del parto?			
4. Estoy segura de que la psicoprofilaxis obstétrica será de mi ayuda para tener un parto rápido			
5 Me siento satisfecha en todo sentido con la psicoprofilaxis obstétrica			


 Vicky Gisela Basilio Ceena
 OBSTETRA
 CCP: 13057

VALIDACION DEL CUESTIONARIO

FORMATO PARA EVALUACION DEL CUESTIONARIO

DIMENSIONES	ITEMS PREGUNTAS	PUNTAJE	OBSERVACIONES
DATOS GENERALES			
ATENCION DE PARTO			
ASISTIO A PSICOPROFILAXIS OBSTETRICA			
CUANTAS SECCIONES ASISTIO			
1. ¿Cree Ud. que las técnicas del programa de psicoprofilaxis le ayudó en el trabajo de parto?			
2. ¿Las técnicas que te enseñaron en la psicoprofilaxis son las suficientes para una buena labor de parto?			
3. ¿Se siente satisfecha con las técnicas de respiración que le enseñaron en el programa de psicoprofilaxis, y le sirvieron en el momento del parto?			
4. Estoy segura de que la psicoprofilaxis obstétrica será de mi ayuda para tener un parto rápido			
5 Me siento satisfecha en todo sentido con la psicoprofilaxis obstétrica			


 Leyla Patricia Pizarro
 OBSTETRICIA
 C.O.P. 11810

VARIANZA POBLACIONAL	0.09	0.09	0.19	0.25	0.09	1.25
----------------------	------	------	------	------	------	------

$$\alpha = \frac{k}{k-1} \left[1 - \frac{\sum_{i=1}^k s_t^2}{s_t^2} \right]$$

K = 5 item

**K/(K-1)
= 1.250**

$$\sum_{i=1}^k s_t^2 =$$

0.71

1.25

**ALFA
= 0.687**

SALIDA SPSS

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
.766	10




ANEXO 3

VALIDACION DEL CUESTIONARIO

FORMATO PARA EVALUACION DEL CUESTIONARIO

Datos del Evaluador:
 Nombres y Apellidos: *Kelly Teresita Iparraquirre Verde*
 Número de Colegiatura: *19587*
 Profesión: *Obstetra*
 Lugar de Trabajo: *Hospital Leoncio Prado*
 Cargo que desempeña: *coordinadora*
 Área: *Centro Obstétrico*

DIMENSIONES	ITEMS PREGUNTAS	PUNTAJE	OBSERVACIONES
DATOS GENERALES			
ATENCION DE PARTO	/		
ASISTIO A PSICOPROFILAXIS OBSTETRICA	/		
CUANTAS SECCIONES ASISTIO	/		
1. ¿Cree Ud. que las técnicas del programa de psicoprofilaxis le ayudó en el trabajo de parto?	/		
2. ¿Las técnicas que te enseñaron en la psicoprofilaxis son las suficientes para una buena labor de parto?	/		
3. ¿Se siente satisfecha con las técnicas de respiración que le enseñaron en el programa de psicoprofilaxis, y le sirvieron en el momento del parto?	/		
4. Estoy segura de que la psicoprofilaxis obstétrica será de mi ayuda para tener un parto rápido	/		
5 Me siento satisfecha en todo sentido con la psicoprofilaxis obstétrica	/		


 Kelly T. Iparraquirre Verde
 OBSTETRA
 COP. 19587

RECIBO
 C.M.P. 31513 NRO. 611