

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIO DE OSTETRICIA



**Factores que dificultan la participación en la Psicoprofilaxis
Obstétrica de gestantes atendidas en un hospital público de
Piura, 2019**

**Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en
Obstetricia**

Autora:

Ruiz Ochoa, Diana Elizabet

Asesor:

Dr. Tello Cabrera, Celestino

0000-0001-5083-6832:

Piura – Perú

2021



USP
UNIVERSIDAD SAN PEDRO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

“Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia”

ACTA DE DICTAMEN DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS N° 085-2021

Siendo las 16:30 horas, del día 10 de Mayo del 2021, y estando dispuesto al Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad San Pedro, aprobado con Resolución de Consejo Universitario 3539-2019-USP/CU, en su artículo 22°, se reúne mediante videoconferencia el Jurado Evaluador de Tesis designado mediante **RESOLUCIÓN DE DECANATO N.º 0179-2021-USP-FCS/D**, integrado por:

Dra. Vilma Vicuña de Bardales	Presidenta
Mg. Eilda Egberta Aranda Benites	Secretaria
Mg. Italo Arturo Cubas Longa	Vocal

Con el objetivo de evaluar la sustentación de la tesis titulada *“Factores que dificultan la participación en la Psicoprofilaxis Obstétrica de gestantes atendidas en un Hospital Público de Piura, 2019”*, presentado por el bachiller:

DIANA ELIZABET RUÍZ OCHOA

Terminada la sustentación y defensa de la tesis, el Jurado Evaluador luego de deliberar, acuerda **APROBAR** por **UNANIMIDAD** la tesis, quedando expedita(o) la/el bachiller para optar el Título Profesional de Licenciado en **OBSTETRICIA**.

Siendo las 17:30 horas se dio por terminada la sustentación.

Los miembros del Jurado Evaluador de Informe de Tesis firman a continuación, dando fe de las conclusiones del acta:

Dra. Vilma Vicuña de Bardales
PRESIDENTE

Mg. Eilda Egberta Aranda Benites
SECRETARIA

Mg. Italo Arturo Cubas Longa
VOCAL

c.c.: Interesada
Expediente
Archivo.

Dedicatoria

A mis padres por haberme forjado como la persona que soy en la actualidad; muchos de mis logros se los debo a ustedes entre los que se incluye este. Me formaron con reglas y con algunas libertades, pero al final de cuentas, me motivaron constantemente para alcanzar mis anhelos.

Gracias padres.

Agradecimiento

Gracias a Dios por permitirme tener y disfrutar a mi familia, gracias a mi familia por apoyarme en cada decisión y proyecto, no ha sido sencillo el camino hasta ahora, pero gracias a sus aportes, a su amor, a su inmensa bondad y apoyo, lo complicado de esta meta se ha notado menos. Les agradezco y hago presente mi gran afecto hacia ustedes, mi hermosa familia.

DERECHOS DE AUTORÍA Y DECLARACION DE AUTENTICIDAD

Quien suscribe, **Diana Elizabet Ruiz Ochoa**, con Documento de Identidad N° 70044171, autora de la tesis titulada “**Factores que dificultan la participación en la Psicoprofilaxis Obstétrica de gestantes atendidas en un hospital público de Piura, 2019**” y a efecto de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad San Pedro, declaro bajo juramento que:

1. La presente tesis es de mi autoría. Por lo cual otorgo a la Universidad San Pedro la facultad de comunicar, divulgar, publicar y reproducir parcial o totalmente la tesis en soportes analógicos o digitales, debiendo indicar que la autoría o creación de la tesis corresponde a mi persona.
2. He respetado las normas internacionales de cita y referencias para las fuentes consultadas, establecidas por la Universidad San Pedro, respetando de esa manera los derechos de autor.
3. La presente tesis no ha sido publicada ni presentada con anterioridad para obtener grado académico título profesional alguno.
4. Los datos presentados en los resultados son reales; no fueron falseados, duplicados ni copiados; por tanto, los resultados que se exponen en la presente tesis se constituirán en aportes teóricos y prácticos a la realidad investigada.
5. En tal sentido de identificarse fraude plagio, auto plagio, piratería o falsificación asumo la responsabilidad y las consecuencias que de mi accionar deviene, sometiéndome a las disposiciones contenidas en las normas académicas de la Universidad San Pedro.

Firma



Ruiz Ochoa Diana Elizabet

Piura, octubre de 2021

Índice de Contenidos

Preliminares

ACTA DE SUSTENTACIÓN	ii
DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTO	iv
DERECHOS DE AUTORÍA Y DECLARACION DE AUTENTICIDAD	v
ÍNDICE DE CONTENIDOS	vi
ÍNDICE DE TABLAS	vii
ÍNDICE DE FIGURAS	viii
PALABRAS CLAVE	ix
RESUMEN	x
ABSTRACT.....	xi
INTRODUCCIÓN	1
1. Antecedentes y fundamentación científica	1
2. Justificación de la investigación	13
3. Problema	14
4. Conceptuación y operacionalización de las variables.....	14
5. Hipótesis	15
6. Objetivos.....	15
METODOLOGÍA	16
1. Tipo y Diseño de investigación	16
2. Población – Muestra	16
3. Técnicas e instrumentos de investigación.....	18
4. Procesamiento y análisis de la información.....	19
RESULTADOS	20
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN	29
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	32
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	35
ANEXOS Y APÉNDICE.....	37

Índice de tablas

		Pág.
Tabla 01	Edad de la gestante que dificultan la participación al Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica de un hospital de Piura, 2019.	22
Tabla 02	El grado de instrucción que dificultan la participación de gestantes al Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica de un hospital de Piura, 2019.	23
Tabla 03	El estado civil que dificultan la participación de gestantes al Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica de un hospital de Piura, 2019	24
Tabla 04	La religión que dificultan la participación de gestantes al Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica de un hospital de Piura, 2019.	25
Tabla 05	La ocupación que dificultan la participación de gestantes al Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica de un hospital de Piura, 2019.	26
Tabla 06	El número de gestaciones que dificultan la participación de gestantes al Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica de un hospital de Piura, 2019.	27
Tabla 07	El ingreso familiar que dificultan la participación de gestantes al Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica de un hospital de Piura, 2019.	28
Tabla 08	El costo del traslado que dificultan la participación de gestantes al Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica de un hospital de Piura, 2019.	29
Tabla 09	El costo de la atención que dificultan la participación de gestantes al Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica de un hospital de Piura, 2019.	30
Tabla 10	La satisfacción a su expectativa que dificultan la participación de gestantes al Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica de un hospital de Piura, 2019.	31

Tabla 11	El buen trato en las sesiones que dificultan la participación de gestantes al Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica de un hospital de Piura, 2019.	32
Tabla 12	El buen trato en las sesiones que dificultan la participación de gestantes al Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica de un hospital de Piura, 2019.	33
Tabla 13	Asistencia al programa que dificultan la participación de gestantes al Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica de un hospital de Piura, 2019.	34

Índice de figuras

		Pág.
Figura 01	Edad de la gestante del programa	22
Figura 02	Grado de instrucción de la gestante en su participación	23
Figura 03	El estado civil que dificultan la participación de gestantes al Programa de Psicoprofilaxis	24
Figura 04	La religión que dificultan la participación de gestantes al Programa de Psicoprofilaxis	25
Figura 05	La ocupación que dificultan la participación de gestantes al Programa de Psicoprofilaxis	26
Figura 06	El número de gestaciones que dificultan la participación de gestantes al Programa de Psicoprofilaxis	27
Figura 07	El ingreso familiar que dificultan la participación de gestantes al Programa de Psicoprofilaxis	28
Figura 08	El costo del traslado que dificultan la participación de gestantes al Programa de	29
Figura 09	El costo de la atención que dificultan la participación de gestantes al Programa	30
Figura 10	La satisfacción a su expectativa que dificultan la participación de gestantes al Programa de Psicoprofilaxis	31
Figura 11	La calificación de las sesiones que dificultan la participación de gestantes al Programa de Psicoprofilaxis	32
Figura 12	El buen trato en las sesiones que dificultan la participación de gestantes al Programa de Psicoprofilaxis	33
Figura 13	Asistencia al programa que dificultan la participación de gestantes al Programa de Psicoprofilaxis	34

PALABRAS CLAVE

TEMA	Psicoprofilaxis obstétrica
ESPECIALIDAD	Obstetricia

KEYWORDS

TOPIC	Obstetric Psychoprophylaxis
SPECIALTY	Obstetrics

Línea de investigación

Área Ciencias médicas y de la salud

Sub área Ciencias de la salud

Disciplina Salud pública

Línea Salud sexual y reproductiva de la mujer,
familia y comunidad

RESUMEN

El objetivo fue Determinar los factores asociados significativamente con dificultad para la participación de gestantes al Programa de Psicoprofilaxia Obstetricia de un Hospital de Piura, 2019. La investigación es cuantitativa, descriptiva, transversal y de asociación con diseño no experimental, se aplicó la encuesta, y validación por juicio de expertos, para determinación los factores. La Muestra: constituida por 44 gestantes atendidas en un hospital de Piura 2019. Resultados Se identificó que la frecuencia de asistencia incompleta al programa de psicoprofilaxis en la muestra estudiada, es menos de 5 sesiones con un 57% que los factores asociados significativamente con dificultar la asistencia de las gestantes al programa de psicoprofilaxis en los dos grupo de investigación; son los socio-culturales al ser independientes con el 57%, en lo económico el ganar 500 soles con el 48% hace que el pago de los pasajes así como el costo del programa se hace dificultoso con el 52% y en lo psicoemocional el que no ve satisfecha su expectativa con el 52%; califica de buena la atención en las sesiones con el 50% y el buen trato se da a veces con el 45%; lo que ocasiona que su asistencia al Programa sea incompleto con menos de 5 sesiones con el 57%. Se concluyó que los factores asociados significativamente con dificultad para la participación de gestantes al Programa de Psicoprofilaxia Obstetricia de un Hospital de Piura, 2019; son los socioculturales, económicos y psicoemocionales.

Palabras clave: Psicoprofilaxis obstétrica, factores

ABSTRACT

The objective was to determine the factors significantly associated with difficulty for the participation of pregnant women in the Obstetric Psychoprophylaxis Program of a Hospital in Piura, 2019. The research is quantitative, descriptive, cross-sectional and associated with a non-experimental design, the survey was applied, and validation by expert judgment, to determine the factors. The Sample: made up of 44 pregnant women treated in a hospital in Piura 2019. Results It was identified that the frequency of incomplete attendance to the psychoprophylaxis program in the studied sample is less than 5 sessions with 57% of the factors significantly associated with making it difficult for pregnant women to attend the psychoprophylaxis program in the two research groups; are the socio-cultural to be independent with 57%, economically earning 500 soles with 48% makes the payment of tickets as well as the cost of the program becomes difficult with 52% and in the psycho-emotional one who does not see their expectation satisfied with 52%; qualifies as good the attention in the sessions with 50% and the good treatment is sometimes given with 45%; which causes that their attendance to the Program is incomplete with less than 5 sessions with 57%. It was concluded that the factors significantly associated with difficulty for pregnant women to participate in the Obstetric Psychoprophylaxis Program of a Hospital in Piura, 2019; they are the sociocultural, economic and psycho-emotional ones.

Keywords: Obstetric psychoprophylaxis, factors

INTRODUCCIÓN

1. Antecedentes y fundamentación científica

La Psicoprofilaxis Obstétrica es la preparación integral, teórica, física y psicoafectivo que se brinda durante la gestación, parto y/o postparto para alcanzar una jornada obstétrica saludable en la madre y bebé(s), forjándoles una experiencia satisfactoria y feliz (Espinoza 2019). En el Perú (Cañete), se realizó un trabajo, encontrando que el factor sociodemográfico, edad más frecuente era entre 15 y 19 años (31.5%), nivel de estudios secundarios (71%), convivientes (64.4%), amas de casa (58.9%) y tener un solo hijo (35.6%). Entre los factores personales señalan al embarazo no planificado (70%), no vivir con la pareja (30%); y por parte institucional hace referencia a ruidos ambientales (71.1%), inadecuada distribución del espacio para sesiones (45.6%), la ubicación del servicio dentro del establecimiento (37.8%), concluyendo que la causa personal más frecuente para la deserción fue el embarazo no planificado y la causa institucional más frecuente fue la presencia de ruidos ambientales en las sesiones (Rivera 2017).

Psicoprofilaxis Obstétrica (PPO), es una preparación integral, teórica, física y psicológica que se brinda durante el embarazo, el parto y/o el posparto, con el objetivo de lograr un recorrido obstétrico en óptimas condiciones de salud y positivas para las madres y los bebés, satisfaciéndolos con ello y la Felicidad; además, fortalece la participación y rol activo del padre. Puede reducir las complicaciones y brindar una mejor posibilidad de recuperación rápida (MINSA, 2015). En un trabajo realizado en Colombia se obtuvieron Factores negativos: hospitalización materna ($p = 0,019$), mayor nivel educativo de la madre ($p = 0,032$). Posibles efectos negativos en el tercer trimestre de gestación ($p = 0,051$) y factores positivos el apoyo familiar, no encontrándose relación con variables institucionales. En las conclusiones

señalan como factores decisivos para la asistencia al Programa de Educación Maternal la inequidad social, características personales y las interacciones familiares (Ganizales, Orozco, Muñoz, 2015).

Los factores psicoemocionales, son aquella que considera a la inteligencia emocional percibida, la regulación emocional, la resiliencia, las estrategias de afrontamiento y el optimismo, así como diversos aspectos de la regulación psicológica, como la autoestima, la ansiedad, la depresión, la salud mental y la satisfacción con la vida (Zayas, 2016). En el estudio que se realizó en Ayacucho – Perú, se informa que el 75.1% de las gestantes no continúan el programa, pero el programa solo cumple con el 53.1% de los requisitos básicos de enfermería y factores personales que restringen el acceso y la continuidad. Las gestantes reconocen la importancia del programa como un medio recomendado de preparación para el parto, pero expresan insatisfacción con la actitud negativa de las personas que brindan el programa. El servicio destaca la crueldad; el lenguaje autoritario no verbal no se adapta a los tiempos de las mujeres embarazadas; el pequeño espacio es insuficiente y los materiales son insuficientes. (Huamani y Ventura 2015)

Psicoprofilaxis Obstétrica, se define como las actividades que se realizan en la madre gestante de manera integral, es decir en el aspecto físico, teórico y de psico afectividad, el mismo que se realiza desde los inicios de la gestación, en el trabajo de parto y así mismo posterior al mismo, todo lo cual tiene como finalidad que el alumbramiento se produzca en las mejores condiciones (Yana 2019). En un hospital de Arequipa se realizó un estudio de hallazgo que el 95.8% inasistieron al programa de psicoprofilaxis obstétrica, de ellas el 84.8% no asistieron a cero reuniones y los participantes que asistieron de 1 a 4 reuniones representaron el 15,2%. En cuanto a los factores sociodemográficos de las gestantes que no participaron del programa, son: grupo de edad de 18 a 29 años, nivel de educación secundaria, estado civil de convivencia, paridad cero. Entre los factores económicos, la ocupación del

ama de casa, el ingreso familiar de 500-1,500 soles, entre los factores institucionales, esto indica una falta de transmisión. (Bengoa 2017).

Los factores socioculturales, son aquellos que se debe al desconocimiento de los factores que son de gran relación e impacto para los emprendedores y sus emprendimientos; un emprendimiento nace de la decisión de una persona a actuar y llevar a cabo una idea de negocio, con el objetivo de mantenerse en el mercado de manera sostenible, dando el resultado de identificar y entender los factores endógenos y exógenos (Méndez 2019). En Cañete-Perú, se realizó un trabajo, reportando en sus hallazgos que el 76% de casos no culminaron con las seis sesiones previstas. En cuanto a factores personales no se encontró valor significativo que limitara la asistencia al programa, si encontraron significación haber recibido información equivocada. Dentro el factor institucional se señala a la disponibilidad de personal y tiempo de espera, y concluyó que factores sociales e institucionales limitan la asistencia al programa de prevención psicológica obstétrica (Rodríguez 2019)

Se considera factor al elemento que actúa como condicionante para la obtención de un resultado; volviéndose los causantes de la evolución o transformación de los hechos y determinar un suceso no deseado. Pueden considerarse varios tipos de factores que participan a producir un hecho, pero para el presente trabajo se tendrá en cuenta factores relacionados con el aspecto social y cultural (Pico N, 2011)

Los factores sociales se refieren a eventos que están directamente relacionados con las características de la mujer embarazada. Se considera el primer y más importante factor involucrado en la prevención psicológica en obstetricia. Teniendo en cuenta características como edad, nivel docente, ocupación, comprensión del plan, motivación de los miembros de la familia y compatibilidad con el horario. (Reyes, 2014).

Como factor cultural, es necesario considerar las diferentes formas y expresiones que existen en una determinada sociedad. Por lo tanto, la categoría cultural puede incluir usos y costumbres, la práctica y etiqueta realizada, la forma de vestir y las normas de comportamiento. (Reyes, 2014).

Los factores sociales y culturales se refieren a la realidad construida por los humanos, que puede estar relacionada con la forma en que las personas interactúan con los demás, con el medio ambiente y con otras sociedades. En la actualidad, el término cultura social se relaciona principalmente con diversos productos culturales e intelectuales; se relaciona con conceptos y términos, como ideología, comunicación, raza, clase social, estructura ideológica, género, nacionalidad, medios de producción y muchos otros útiles para comprender los conceptos y la terminología de los elementos únicos de cada comunidad, sociedad y grupo étnico (Reyes, 2014).

Los factores económicos son aquellas características que se relacionan con las necesidades de las mujeres profesionales, su comprensión del sistema de salud puede traerlas más comprensivas, las condiciones formales en el campo laboral colocan a las embarazadas en una situación jurídica más privilegiada. Existen una serie de beneficios que le permiten buscar la atención prenatal con mayor libertad, por el contrario, esto le ocurre a las mujeres embarazadas en condiciones laborales informales, quienes en la mayoría de los casos necesitan seguir trabajando a tiempo completo para satisfacer sus necesidades básicas. casi no tiene tiempo para buscar atención psicológica preventiva. (Reyes, 2014).

La participación o dejar de participar en alguna actividad, como es el programa de preparación para el parto, intervienen en la decisión los que están implicados, la gestante y el medio familiar fundamentalmente la pareja marital, donde es conocido que ambos tienen la responsabilidad de asumir la responsabilidad (León, 2013). Se ha señalado que existen ciertas barreras para

la participación de la mujer en la decisión, como el machismo, opresión, estereotipos, nivel educativo, desconocimiento de leyes (Alvarado, 2009; Rascovan, 2010; Vargas, 2007).

En la actualidad se han desarrollado varios tipos de PPO, como prenatal, interanual, postnatal, de emergencia y situaciones especiales, cada una tiene sus características peculiares (MINSa, 2015).

En cuanto a las bases epistemológica de la preparación psicoprofiláctica, se encuentra los aportes de la escuela soviética representado por Platonov, Velvolski, Nicolaiev, Confirmaron que el parto es un proceso fisiológico, el dolor no se genera espontáneamente durante el embarazo, se puede eliminar mediante el uso de palabras como estímulo condicionado, de modo que la gestante pueda producir reflejos condicionados positivos independientemente de la experiencia personal. (MINSa, 2015)

La escuela inglesa ha hecho su aporte con Grantly Dick Read quien se cree que el miedo es el principal factor impulsor del dolor durante el parto. La preparación de la mujer embarazada incluye cuatro elementos, uno de los cuales es brindar educación sobre los conocimientos básicos, pero adaptarse a los hechos científicos sobre la anatomía y fisiología de la reproducción humana, incluyendo toda su fisiología y conocimientos fisiológicos. Consecuencias psicológicas, el conocimiento previo puede permitir que las personas sepan qué pasará y cómo actuar. Se recomienda una respiración adecuada porque puede mejorar la condición general durante el embarazo, así como mejorar las necesidades maternas y fetales de oxigenación uterina, ayudar a la segunda etapa y mantener al feto en buenas condiciones. (MINSa, 2015)

La escuela francesa también aportó con Fernand Lamaze, Su principio es el mismo que el de la escuela soviética, excepto que cuando el marido se integra de manera muy importante durante la preparación de la práctica teórica y el

parto, utiliza la respiración profunda en lugar de la respiración profunda. (MINSA, 2015).

Frederick Leboyer, hizo aporte a la psicoprofilaxis obstétrica considerándolo dentro de una escuela eclética, recomendando Trabajo de parto sin dolor, no violento, cuidado del recién nacido, brindar buenas condiciones de parto, promover la preparación de la gestante para el parto, y estar bajo el cuidado de personal capacitado y un ambiente propicio para el encuentro entre padre e hijo. Se cree que otro representante de esta escuela es el médico de Ricardo V. Gavensky, quien se incorporó al trabajo de prevención psicológica en el Perú en la década del 60. (MINSA, 2015)

Mencionó el Modelo de Promoción de la Salud (MPS) propuesto por Nola Prender, que se inspiró en dos soportes teóricos, la Teoría del Aprendizaje Social de Albert Bandura y Feather (Feather propuso un modelo para evaluar las expectativas motivacionales humanas. La primera hipotetiza la importancia de los procesos cognitivos en el cambio de comportamiento y combina todos los aspectos de la cognición y el aprendizaje conductual, reconociendo que los factores psicológicos afectan el comportamiento de las personas. La segunda teoría apoya la opinión de que, considerando que la principal motivación para el logro es deliberada, este comportamiento es razonable. Por lo tanto, cuando existen metas claras, claras y claras por alcanzar, la posibilidad de lograr las metas aumentará. La intencionalidad se entiende como un compromiso personal con la conducta, es un componente decisivo de la motivación, y se refleja en el análisis de la conducta voluntaria orientada a la consecución de las metas planificadas. (ENEO-UNAM, 2008).

2. Justificación de la investigación

El aporte teórico del estudio se da por la información sobre la realidad local sobre los factores que están afectando el desarrollo del Programa de Psicoprofilaxis, información que servirá para recomendar a los responsables de salud a realizar cambios en el Programa de psicoprofilaxis obstétrica, mediante proyectos de intervención.

El aporte metodológico se da en el aporte del instrumento a emplear en el trabajo, que podrá usarse en otras realidades locales, regionales y nacionales. La justificación social es que los resultados beneficiaran a las gestantes, profesionales de la salud y directivos de instituciones que tienen a su cargo la atención de la gestación.

3. Problema

¿Cuáles son los factores asociados significativamente con dificultad para la participación de gestantes al Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica de un Hospital público de Piura, 2019?

4. Conceptuación y operacionalización de las variables

DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE LA VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADOR	ESCALA DE MEDICION
Factores que dificultan la participación al programa de psicoprofilaxis obstétrica	Factores socioculturales Factores económicos Factores Psicoemocionales	. Falta de disponibilidad de tiempo de las gestantes. . Déficit de información sobre el programa de psicoprofilaxis obstétrica. Ítems: 2.2.1 al 2.1.4 . Ocupación . Ingreso económico familiar. . Costo para trasladarse al hospital Enunciados: 2.2.1. al 2.2.3 . Mella su autoestima . Le provoca Ansiedad, . No satisface sus expectativas . Recibe mal trato Preguntas: 2.3.1 al 2.3.3	Nominal
Definición conceptual	Dimensiones	Indicador	Variable
Participación de gestantes al Programa de Psicoprofilaxia Obstétrica	Participó en el programa de psicoprofilaxis No participó en el programa de psicoprofilaxis	. De 5 a 6 sesiones . Menos de cinco sesiones o ninguna Ítem: III	Nominal

5. Hipótesis

En base a la revisión teórica se plantea la hipótesis: Son los factores socioculturales estado civil y ocupación los que están asociados significativamente con dificultad para la participación de gestantes al Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica de un Hospital de Piura, 2019.

6. Objetivos

Objetivo General

Determinar los factores asociados significativamente con dificultad para la participación de gestantes al Programa de Psicoprofilaxis Obstetricia de un Hospital público de Piura, 2019.

Objetivos Específicos

Identificar la frecuencia de asistencia incompleta al programa de psicoprofilaxis en la muestra estudiada.

Identificar la frecuencia de factores socioculturales, económicos y psicoemocionales en los dos grupos de gestantes, uno con asistencia completa y otro con asistencia incompleta a sesiones de psicoprofilaxis.

Analizar para determinar los factores asociados significativamente con dificultar la asistencia de las gestantes al programa de psicoprofilaxis.

METODOLOGÍA

1. Tipo y Diseño de investigación

La investigación fue cuantitativa, descriptiva, transversal y de asociación con diseño no experimental.

2. Población – Muestra

La población estuvo conformada por alrededor de 50 gestantes que se atenderán en el Programa de Psicoprofilaxis de un hospital de Piura el 2019. Se tomará una muestra de 44 participantes por aplicación de fórmula para muestra cuando el tamaño de la población se conoce (población finita); las cuáles fueron consideradas en dos grupos, en un grupo se incluirán las gestantes que cumplieron con 5 a 6 sesiones de psicoprofilaxis y en el otro grupo se incluirán las gestantes con menor número de asistencia a las sesiones.

Determinación de la muestra.

Población: Estará constituida por 50 gestantes

Fórmula para población finita

$$n = \frac{Z^2 p q N}{(N - 1)E^2 + Z^2 p q}$$

N: es el tamaño de la población.

α: es el valor del error 5% = **0.05**

Z= 1.96

p = probabilidad de éxito= **0.5**.

q= probabilidad de fracaso= **0.5**

n: es el tamaño de la muestra.

Reemplazando:

$$n = \frac{3.84 \times 0.25 \times 50}{49 \times 0.0025 + 3.84 \times 0.25}$$

$$n = \frac{48.0}{1.0825}$$

$$n = 44.34$$

n = La muestra estará compuesta por 44 gestantes

Criterios de Inclusión y Exclusión para determinar la población**Inclusión:**

- Gestantes cuyo parto fue atendido en el Hospital de Piura, 2020.
- Gestantes que acepten voluntariamente participar en el estudio.

Exclusión:

- Gestantes que no deseen participar del estudio.

3. Técnicas e instrumentos de investigación

Se aplicó la técnica de la entrevista, para recopilar la información, así como el cuestionario elaborado de acuerdo a los objetivos de la investigación, el mismo que consta de tres secciones. La primera sección corresponde a datos generales, en la segunda se recogió los datos referentes a los factores en estudio que dificultan asistencia a sesiones de psicoprofilaxis en decir los factores socioculturales, económicos y psicoemocionales.

En la tercera sección se recolecto datos sobre el número de asistencias a sesiones de psicoprofilaxis, lo que permitió obtener un grupo con gestantes con número adecuado de asistencia a sesiones y otro grupo con menor número de asistencia, considerando incompleta la asistencia a psicoprofilaxis prenatal.

De acuerdo al estudio los resultados fueron trabajados también de manera prospectivamente, en una muestra ya considerada, acudiendo al domicilio de cada una de las participantes para aplicar el instrumento en atenciones durante el tiempo que se requiera para atender a las participantes y así de esta manera se lograra obtener los datos necesarios para probar el problema en estudio. Considerando que también se puede recolectar mediante técnicas de recolección de datos prospectivas, se refiere a la observación de medidas físicas: altura, peso y temperatura; para realizar estas mediciones se requieren instrumentos mecánicos como tallos, balanzas y termómetros. También puede observar las actitudes, comportamientos o comportamientos de las personas. Cuando un investigador se une a un grupo de observación, la observación es el participante o la observación desde adentro, y cuando el investigador no tiene nada que ver con la unidad de investigación, la observación es la no participación u observación desde el exterior. (Lozano 2017)

La encuesta fue verificada y sometida a juicio de expertos compuestos por especialistas de la región, extrapolada de un estudio realizado en un hospital de Piura en 2020.

La validez de la investigación ha sido sometida al juez y se les consultó a 5 profesionales obstétricos, y se les envió el contenido de participar en sus requisitos como jueces. Las herramientas para la validez del contenido obtenido a través del juicio de expertos incluyen: opiniones de los jueces. Datos como nombre y apellidos, organización para la que trabaja y años de experiencia profesional, herramientas con las preguntas correspondientes y finalmente la hoja de puntuación global de cada herramienta, validada por el alfa de Crombach, el valor obtenido es 0.711.

4. Procesamiento y análisis de la información

Los datos fueron presentados en tablas estadísticas de simple y doble entrada, también mediante figuras. Se utilizará estadística descriptiva e inferencial, como la prueba de independencia de criterios, Chi cuadrado. Se utilizará el software estadístico SPSS-22.

RESULTADOS

Tabla 1:

Edad de la gestante que dificultan la participación al Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica de un hospital de Piura, 2019.

Edad de las participantes	Dificulta para la participación de gestantes al Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica					
	5 o 6 sesiones		Menos de 5 sesiones o ninguna		Total	
	F	%	f	%	f	%
20 a 24 años	7	16	4	9	11	25
25a 29 años	12	27	6	14	18	41
30 a 34 años	4	9	3	7	7	16
35 a más años	6	14	2	5	8	18
Total	29	66	15	34	44	100

Fuente: Elaboración Propia

Interpretación:

En tabla 1, describen los resultados de las edades de las participantes al Programa de Psicoprofilaxia obstétrica. Deduzco que la edad con más porcentaje alcanzado sobre las participantes al Programa de Psicoprofilaxia obstétrica presenta el intervalo de 25 a 29 años con el 41%.

Tabla 2:

El grado de instrucción que dificultan la participación de gestantes al Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica de un hospital de Piura, 2019.

Grado de instrucción	Dificulta para la participación de gestantes al Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica					
	5 o 6 sesiones		Menos de 5 sesiones o ninguna		Total	
	f	%	f	%	F	%
Sin instrucción	1	2	2	5	3	7
Primaria	16	36	5	11	21	48
Secundaria	11	25	4	9	15	34
Superior	4	9	1	2	5	11
Total	32	73	12	27	44	100

Fuente: Elaboración Propia

Interpretación:

En tabla 2, describen los resultados del grado de instrucción de las participantes al Programa de Psicoprofilaxia obstétrica. Deduzco que la instrucción con más porcentaje alcanzado sobre las participantes al Programa de Psicoprofilaxia obstétrica, tienen primaria solamente con 48%.

Tabla 3:

El estado civil que dificultan la participación de gestantes al Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica de un hospital de Piura, 2019.

Estado Civil	Dificulta para la participación de gestantes al Programa de Psicoprofilaxia Obstétrica					
	5 o 6 sesiones		Menos de 5 sesiones o ninguna		Total	
	f	%	f	%	F	%
Soltera	4	9	1	2	5	11
Casada	18	41	6	14	24	55
Conviviente	12	27	3	7	15	34
Total	34	77	10	23	44	100

Fuente: Elaboración Propia

Interpretación:

En tabla 3, describen los resultados del estado civil de las participantes al Programa de Psicoprofilaxia obstétrica. Deduzco que el estado civil con más porcentaje alcanzado sobre las participantes al Programa de Psicoprofilaxia obstétrica, son solteras con el 55%.

Tabla 4:

La religión que dificultan la participación de gestantes al Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica de un hospital de Piura, 2019.

Religión	Dificulta para la participación de gestantes al Programa de Psicoprofilaxia Obstétrica				Total	
	5 o 6 sesiones		Menos de 5 sesiones o ninguna		F	%
	f	%	f	%		
Católica	16	36	5	10	21	48
Evangélica	11	25	4	8	15	34
Otra Religión	1	2	2	8	3	7
Ninguna	4	9	1	1	5	11
Total	32	73	12	27	44	100

Fuente: Elaboración Propia

Interpretación:

En tabla 4, describen los resultados de la religión que profesan las participantes al Programa de Psicoprofilaxia obstétrica. Deduzco que la religión con más porcentaje alcanzado sobre las participantes al Programa de Psicoprofilaxia obstétrica, son católicas con el 48%.

Tabla 5:

La ocupación que dificultan la participación de gestantes al Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica de un hospital de Piura, 2019.

Ocupación	Dificulta para la participación de gestantes al Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica				Total	
	5 o 6 sesiones		Menos de 5 sesiones o ninguna		F	%
	f	%	f	%		
Ama de casa	6	14	4	9	10	23
Independiente	19	43	6	14	25	57
Dependiente	7	16	2	5	9	20
Total	32	73	12	27	44	100

Fuente: Elaboración Propia

Interpretación:

En tabla 5, describen los resultados de la ocupación que tiene las participantes al Programa de Psicoprofilaxia obstétrica. Deduzco que la ocupación con más porcentaje alcanzado sobre las participantes al Programa de Psicoprofilaxia obstétrica, son independientes con el 57%.

Tabla 6:

El número de gestaciones que dificultan la participación de gestantes al Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica de un hospital de Piura, 2019.

Numero de gestaciones	Dificulta para la participación de gestantes al Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica				Total	
	5 o 6 sesiones		Menos de 5 sesiones o ninguna		F	%
Primigesta	f	%	f	%	F	%
Primigesta	13	30	6	19	14	32
Multigesta	18	41	7	25	30	68
Total	31	70	13	44	44	100

Fuente: Elaboración Propia

Interpretación:

En tabla 6, describen los resultados del número de gestaciones que profesan las participantes al Programa de Psicoprofilaxia obstétrica. Deduzco que el número de gestación con más porcentaje alcanzado sobre las participantes al Programa de Psicoprofilaxia obstétrica, tienen estado multigestas con el 68%.

Tabla 7:

El ingreso familiar que dificultan la participación de gestantes al Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica de un hospital de Piura, 2019.

Ingreso Familiar	Dificulta para la participación de gestantes al Programa de Psicoprofilaxia Obstétrica					
	5 o 6 sesiones		Menos de 5 sesiones o ninguna		Total	
	f	%	f	%	f	%
S/. 500.00	16	36	5	11	21	48
Entre 500.00 a S/.1000.00	15	34	3	7	18	41
Más de S/. 1000.00	4	9	1	2	5	11
Total	35	80	9	20	44	100

Fuente: Elaboración Propia

Interpretación:

En tabla 7, describen los resultados del ingreso familiar que tiene las participantes al Programa de Psicoprofilaxia obstétrica. Deduzco que el ingreso familiar con más porcentaje alcanzado sobre las participantes al Programa de Psicoprofilaxia obstétrica, gana 500 soles con el 48%.

Tabla 8:

El costo del traslado que dificultan la participación de gestantes al Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica de un hospital de Piura, 2019.

Costo de pasaje para traslado al hospital	Dificulta para la participación de gestantes al Programa de Psicoprofilaxia Obstétrica				Total	
	5 o 6 sesiones		Menos de 5 sesiones o ninguna		f	%
	f	%	f	%		
Pagarlo sin problema	11	25	5	11	16	36
Pagarlo con esfuerzo para su economía	24	55	4	9	28	64
Total	35	80	9	20	44	100

Fuente: Elaboración Propia

Interpretación:

En tabla 8, describen los resultados del costo de pasajes al hospital que realizan las participantes al Programa de Psicoprofilaxia obstétrica. Deduzco que el costo de pasaje con más porcentaje alcanzado sobre las participantes al Programa de Psicoprofilaxia obstétrica, si tiene problemas para hacerlo con el 64%.

Tabla 9:

El costo de la atención que dificultan la participación de gestantes al Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica de un hospital de Piura, 2019.

Costo de atención del Programa	Dificulta para la participación de gestantes al Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica					
	5 o 6 sesiones		Menos de 5 sesiones o ninguna		Total	
	F	%	f	%	f	%
Si	8	18	5	11	13	30
No	21	48	10	23	31	70
Total	29	66	15	34	44	100

Fuente: Elaboración Propia

Interpretación:

En tabla 9, describen los resultados del costo de atención de las participantes al Programa de Psicoprofilaxis obstétrica. Deduzco que el costo con más porcentaje alcanzado sobre las participantes al Programa de Psicoprofilaxis obstétrica, tienen no están de acuerdo con el costo con el 70%.

Tabla 10:

La satisfacción a su expectativa que dificultan la participación de gestantes al Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica de un hospital de Piura, 2019.

Satisfacción a su expectativa	Dificulta para la participación de gestantes al Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica					
	5 o 6 sesiones		Menos de 5 sesiones o ninguna		Total	
	F	%	f	%	F	%
Si	10	23	4	9	14	32
No	20	45	3	7	23	52
Poco	1	2	6	14	7	16
Total	31	70	13	30	44	100

Fuente: Elaboración Propia

Interpretación:

En tabla 10, describen los resultados de la satisfacción de la expectativa que tiene las participantes al Programa de Psicoprofilaxis obstétrica. Deduzco que la satisfacción de la expectativa con más porcentaje alcanzado sobre las participantes al Programa de Psicoprofilaxis obstétrica, se encuentran no satisfechas con el 52%.

Tabla 11:

La ponderación de las sesiones que dificultan la participación de gestantes al Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica de un hospital de Piura, 2019.

Ponderación de las sesiones	Dificulta para la participación de gestantes al Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica					
	5 o 6 sesiones		Menos de 5 sesiones o ninguna		Total	
	F	%	f	%	f	%
Bueno	17	39	5	11	22	50
Regular	10	23	4	9	14	32
Malo	5	11	3	7	8	18
Total	32	73	12	27	44	100

Fuente: Elaboración Propia

Interpretación:

En tabla 11, describen los resultados de la ponderación de la atención de las sesiones que tiene las participantes al Programa de Psicoprofilaxis obstétrica. Deduzco que la ponderación de la atención con más porcentaje alcanzado sobre las participantes al Programa de Psicoprofilaxis obstétrica, es bueno con el 50%.

Tabla 12:

El buen trato en las sesiones que dificultan la participación de gestantes al Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica de un hospital de Piura, 2019.

Buen trato en las secciones por el profesional	Dificulta para la participación de gestantes al Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica					
	5 o 6 sesiones		Menos de 5 sesiones o ninguna		Total	
	f	%	f	%	f	%
Siempre	6	14	7	16	13	30
A veces	11	25	9	20	20	45
Nunca	6	14	5	11	11	25
Total	23	52	21	48	44	100

Fuente: Elaboración Propia

Interpretación:

En tabla 12, describen los resultados del buen trato que reciben las participantes al Programa de Psicoprofilaxis obstétrica. Deduzco que el buen trato en las sesiones con más porcentaje alcanzado sobre las participantes al Programa de Psicoprofilaxis obstétrica, a veces recibe buen trato con el 48%.

Tabla 13:

Asistencia al programa que dificultan la participación de gestantes al Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica de un hospital de Piura, 2019

Asistencia al Programa	Dificulta para la participación de gestantes al Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica					
	5 o 6 sesiones		Menos de 5 sesiones o ninguna		Total	
	F	%	f	%	F	%
De 5 o 6 sesiones	13	30	3	7	19	43
Menos de 5 sesiones	20	45	8	18	25	57
Total	33	75	11	25	44	100

Fuente: Elaboración Propia

Interpretación:

En tabla 13, describen los resultados de la asistencia de las participantes al Programa de Psicoprofilaxis obstétrica. Deduzco que la asistencia con más porcentaje alcanzado sobre las participantes al Programa de Psicoprofilaxis obstétrica, es de menos de 5 sesiones al Programa con el 57%.

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

Los resultados de la presente tesis, con respecto al primer objetivo específico que tuvo por finalidad identificar los factores que dificultan la participación de gestantes al Programa de Psicoprofilaxia Obstétrica de un hospital de Piura, 2020, fueron dados a conocer en las interpretaciones siguientes:

Interpretación: En tabla 1, describen los resultados de las edades de las participantes al Programa de Psicoprofilaxia obstétrica; el 25% (11) están en el intervalo de 20 a 24 años; el 41% (18) están entre 25 a 29 años, el 16% (7) están entre 30 a 34 años y el 18% (8) de 35 años a más. Deducimos que la edad con más porcentaje alcanzado sobre las participantes al Programa de Psicoprofilaxia obstétrica presenta el intervalo de 25 a 29 años con el 41%.

Interpretación: En tabla 2, describen los resultados del grado de instrucción de las participantes al Programa de Psicoprofilaxia obstétrica; el 7% (3) son sin instrucción; el 11% (5) presentan superior, el 34% (15) tienen secundaria y el 48% (21) tienen primaria solamente. Deducimos que la instrucción con más porcentaje alcanzado sobre las participantes al Programa de Psicoprofilaxia obstétrica, tienen primaria solamente con 48%.

Interpretación: En tabla 2, describen los resultados del grado de instrucción de las participantes al Programa de Psicoprofilaxia obstétrica; el 7% (3) son sin instrucción; el 11% (5) presentan superior, el 34% (15) tienen secundaria y el 48% (21) tienen primaria solamente. Deducimos que la instrucción con más porcentaje alcanzado sobre las participantes al Programa de Psicoprofilaxia obstétrica, tienen primaria solamente con 48%.

Interpretación: En tabla 3, describen los resultados del estado civil de las participantes al Programa de Psicoprofilaxia obstétrica; el 11% (5) son solteras, el 34% (15) son convivientes y el 55% (24) son casadas. Deducimos que el estado civil con más porcentaje alcanzado sobre las participantes al Programa de Psicoprofilaxia obstétrica, son solteras con el 55%.

Interpretación: En tabla 4, describen los resultados de la religión que profesan las participantes al Programa de Psicoprofilaxia obstétrica; el 7% (3) tienen otra religión; el 11% (5) no tienen religión, el 34% (15) son evangélicos y el 48% (21) son católicos. Deducimos que la religión con más porcentaje alcanzado sobre las participantes al Programa de Psicoprofilaxia obstétrica, son católicas con el 48%.

Interpretación: En tabla 5, describen los resultados de la ocupación que tiene las participantes al Programa de Psicoprofilaxia obstétrica; el 20% (9) son dependientes, el 23% (10) son ama de casa y el 57% (25) son independientes. Deducimos que la ocupación con más porcentaje alcanzado sobre las participantes al Programa de Psicoprofilaxia obstétrica, son independientes con el 57%.

Interpretación: En tabla 6, describen los resultados del número de gestaciones que profesan las participantes al Programa de Psicoprofilaxia obstétrica; el 32% (14) son primigestas y el 68% (30) son multigestas. Deducimos que el número de gestación con más porcentaje alcanzado sobre las participantes al Programa de Psicoprofilaxia obstétrica, tienen estado multigestas con el 68%.

Interpretación: En tabla 7, describen los resultados del ingreso familiar que tiene las participantes al Programa de Psicoprofilaxia obstétrica; el 11% (5) ganan más de 1000 soles, el 41% (18) ganan entre 500 y 1000 soles y el 48% (21) gana 500 soles. Deducimos que el ingreso familiar con más porcentaje alcanzado sobre las participantes al Programa de Psicoprofilaxia obstétrica, gana 500 soles con el 48%.

Interpretación: En tabla 8, describen los resultados del costo de pasajes al hospital que realizan las participantes al Programa de Psicoprofilaxia obstétrica; el 36% (16) no tienen problemas para pagarlo y el 64% (28) presentan problemas para pagarlo. Deducimos que el costo de pasaje con más porcentaje alcanzado sobre las participantes al Programa de Psicoprofilaxia obstétrica, si tiene problemas para hacerlo con el 64%.

Interpretación: En tabla 9, describen los resultados del costo de atención de las participantes al Programa de Psicoprofilaxia obstétrica; el 30% (13) si están de

acuerdo con el costo y el 70%(31) no están de acuerdo con el costo del programa. Deducimos que el costo con más porcentaje alcanzado sobre las participantes al Programa de Psicoprofilaxia obstétrica, tienen no están de acuerdo con el costo con el 70%.

Interpretación: En tabla 10, describen los resultados de la satisfacción de la expectativa que tiene las participantes al Programa de Psicoprofilaxia obstétrica; el 32% (14) si están satisfechas, el 52% (23) no están satisfecha y el 16% (7) están un poco satisfechas. Deducimos que la satisfacción de la expectativa con más porcentaje alcanzado sobre las participantes al Programa de Psicoprofilaxia obstétrica, se encuentran no satisfechas con el 52%.

Interpretación: En tabla 11, describen los resultados de la ponderación de la atención de las sesiones que tiene las participantes al Programa de Psicoprofilaxia obstétrica; el 18% (8) la atención es mala, el 32% (14) la atención es regular y el 50% (22) la atención es buena. Deducimos que la ponderación de la atención con más porcentaje alcanzado sobre las participantes al Programa de Psicoprofilaxia obstétrica, es bueno con el 50%.

Interpretación: En tabla 12, describen los resultados del buen trato que reciben las participantes al Programa de Psicoprofilaxia obstétrica; el 25% (11) nunca reciben buen trato por el profesional, el 30%(13) siempre reciben buen trato y el 45%(20) a veces reciben buen trato. Deducimos que el buen trato en las sesiones con más porcentaje alcanzado sobre las participantes al Programa de Psicoprofilaxia obstétrica, a veces recibe buen trato con el 48%.

Interpretación: En tabla 13, describen los resultados de la asistencia de las participantes al Programa de Psicoprofilaxia obstétrica; el 43% (19) asisten entre 5 o 6 sesiones y el 57% (31) menos de 5 sesiones al programa. Deducimos que la asistencia con más porcentaje alcanzado sobre las participantes al Programa de Psicoprofilaxia obstétrica, es de menos de 5 sesiones al Programa con el 57%. Mayormente los factores socioculturales, económicos y psicoemocionales son los que se ponen de manifiesto en las gestantes atendidas en un hospital público de Piura, 2019; así mismo el 57% de las gestantes su asistencia al Programa se incompleto con menos de 5 sesiones y se debe de dar a conocer que se califica

de buena la atención en las sesiones con el 50% y el buen trato se da a veces con el 45%. En igual contexto el estudio encontró similitud con la tesis de Bengoa Marizela 2017, que trata en un hospital de Arequipa en la que realizó un estudio para determinar la frecuencia de abandono del programa de prevención psicológica obstétrica, factores sociodemográficos, económicos e institucionales para las mujeres embarazadas que no participaron del programa. Señalaron en los resultados de la encuesta que de las 290 gestantes que se someten a controles prenatales en el Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza, el 95.8% inasistieron al programa de psicoprofilaxis obstétrica, de ellas el 84.8% No asistieron a cero reuniones, mientras que asistieron de 1 a 4 reuniones no asistieron al 15,2% de las reuniones. En cuanto a los factores sociodemográficos de las gestantes que no participaron del programa, son: grupo de edad de 18 a 29 años, nivel de educación secundaria, estado civil conviviente, paridad cero. Entre los factores económicos, la ocupación del ama de casa, el ingreso familiar de 500-1,500 soles, entre los factores institucionales, esto indica una falta de transmisión, pues las gestantes desconocen que el Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza de Arequipa cuenta con este plan y horario que presta atención a las mujeres embarazadas El tiempo libre no es compatible. (Bengoa, 2017). Puedo llegar a la conclusión del mi trabajo de investigación haciendo el análisis el cual determinó que los factores asociados significativamente con dificultar la asistencia de las gestantes al programa de psicoprofilaxis en los dos grupo de investigación; son los socioculturales al ser independientes con el 57%, en lo económico el ganar 500 soles con el 48% hace que el pago de los pasajes así como el costo del programa se hace dificultoso con el 52% y en lo psicoemocional el que no ve satisfecha su expectativa con el 52%; califica de buena la atención en las sesiones con el 50% y el buen trato se da a veces con el 45%; lo que ocasiona que su asistencia al Programa se incompleto con menos de 5 sesiones con el 57%. Siendo un Programa de fortaleza y de decisión para las gestantes, el PPO, se debe de convertir en una fortaleza para las autoridades de un hospital de Piura, así como para las gestantes; por lo que se recomienda que se ponga toda la atención para que se soluciones los problemas que se han podido

encontrar en el estudio de tal manera que no se lleguen a situaciones lamentables en las futuras gestantes.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

Mayormente se identificó que la frecuencia de asistencia incompleta al programa de psicoprofilaxis en la muestra estudiada, es menos de 5 sesiones con un 57%.

De manera general se identificó que, dentro de la frecuencia de factores en los dos grupos de gestantes, uno con asistencia completa y otro con asistencia incompleta a sesiones de Psicoprofilaxis. En los socioculturales, la edad con más porcentaje alcanzado sobre las participantes al Programa de Psicoprofilaxia obstétrica presenta el intervalo de 25 a 29 años con el 41%; la instrucción es primaria con el 48%, el estado civil casada con el 55%, la religión católica con el 48%, la ocupación independiente con el 57% y el número de gestación multigesta con el 68%. En los económicos el ingreso es de 500 soles con el 48%, el costo de pasajes al hospital es dificultoso con el 64% y no está de acuerdo con el costo del programa con el 70%. Y psicoemocionales; no está satisfecha su expectativa con el 52%; en la ponderación de la atención de las sesiones el 50%, en el trato por profesionales en las sesiones es el 45% y en la frecuencia de la asistencia al programa el 57% solo asiste a menos de 5 sesiones.

Regularmente el análisis determino que los factores asociados significativamente con dificultar la asistencia de las gestantes al programa de psicoprofilaxis; son los socioculturales al ser independientes con el 57%, en lo económico el ganar 500 soles con el 48% hace que el pago de los pasajes así como el costo del programa se hace dificultoso con el 52% y en lo psicoemocional el que no ve satisfecha su expectativa con el 52%; califica de buena la atención en las sesiones con el 50% y el buen trato se da a veces con el 45%; lo que ocasiona que su asistencia al Programa se incompleto con menos de 5 sesiones con el 57%.

Se determinó que los factores asociados significativamente con dificultad para la participación de gestantes al Programa de Psicoprofilaxia Obstetricia de un Hospital de Piura, 2020; son los socioculturales, económicos y psicoemocionales.

Recomendaciones

Que la gerencia del hospital debe coordinar con el área de presupuesto para bajar los costos de las atenciones en las sesiones del área de Psicoprofilaxis Obstétrica

Que la dirección del Programa Obstétrico debe de vigilar el buen trato en las sesiones por parte de los profesionales que atienden a las gestantes que asisten al programa.

Que la gerencia debe coordinar talleres de capacitación a sus profesionales que se hacen cargo de las sesiones para que la expectativa de satisfacción por la usuaria mejores y sea más rentable para el hospital y por ende a las gestantes que asisten al programa.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Aguirre, C. (2012). Psicoprofilaxis Obstetrica y estimulación prenatal. 1-106. Chimbote, Peru. Obtenido de http://files.uladech.edu.pe/docente/09400711/Psicoprofilaxis_Obstetrica_y_Estimulacion_Prenatal/Sesion_0/TEXTO%20PPO-EPN.pdf
- Bengoa, M. (2017). *Factores socio-demograficos, economicos e institucionales de la gestantes inasistentes al Programa de Psicoprofilaxis Obstetrico*. Arequipa: De la UC de Santa Maria.
- Canto, M. (2016). Beneficios de psicoprofilaxis obstétrica durante el trabajo de parto en las primigestas atendidas en el Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia de Huancavelica. Huancavelica, Peru.
- Colagua, N. (2016). *Factores que influyen en la aceptacion, inicio y continuidad del programa de psicoprofilaxis obstetrica*. Arequipa: UCSanta Maria.
- Condori, M. (05 de noviembre de 2015). *Factores socioeconomicos e institucionales que influyen en la asistencia del programa de Psicoprofilaxia en gestante que acuden al Hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca s*. Obtenido de <https://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/bistream/handle/UCSM/3596/2L.0266.SE.pdf?sequence=1&allowed=y>
- Diaz, M., Amato, R., Chavez, J., Ramirez, M., Rivera, L., & Rangel, S. (2013). Depresion y ansiedad en embarazadas . Recuperado el 28 de Noviembre de 2017, de <http://www.redalyc.org/pdf/3759/375933973006.pdf>
- Elias, L. (2017). *Técnicas para la Recolección de Datos*. asesoriaestadistica hoy@gmail.com.
- Flores, J. (2013). Beneficios maternos y perinatales de la Psicoprofilaxis obstetrica en las Gestantes atendidas en el Hospital Nacional Hipolito Unane. Lima, Peru. Obtenido de <http://repositorio.upsb.edu.pe/xmlui/handle/UPSB/83?show=full>
- Gomez, F. (2016). *Factores asociados al termino de las sesiones educativas de psicoprofilaxis obstetrica en getantes adolescentes en el Instituto Nacional Materno Perinatal durante los meses de febrero a marzo*. Lima: UNMSM.
- Guiasalud. (11 de Junio de 2019). Definicion, manifestaciones clinicas y clasificaciones. Obtenido de <http://www.guiasalud.es/egpc/ansiedad/completa/documentos/apartado04/Definicion.pdf>

- Huamani , S., & Ventura, R. (2015.). Factores de riesgo y percepciones que limitan el acceso y continuidad de las gestantes al programa de Psicoprofilaxis Obstétrica. Ayacucho, Peru.
- Huamani, S. (2016). *Factores de riesgo y percepciones que limitan el acceso y continuidad de las gestantes al programa de psicoprofilaxis obstetrica*. Huamanga: UNH.
- Luque, M. (2017). Relacion de la psicoprofilaxis obstetrica y trabajo de parto en gestantes del Centro de Salud-Mariano Melgar . Arequipa, Peru. Recuperado el 27 de Diciembre de 2017, de <http://renati.sunedu.gob.pe/bitstream/sunedu/87712/1/RELACI%C3%93N%20DE%20LA%20PSICOPROFILAXIS%20OBSTETRICA%20Y%20TRABAJO%20DE%20PARTO%20EN%20LAS%20GESTANTE%20CENTRO%20DE%20SA%20LUD%20-%20MARIANO%20MELGAR%202017.pdf>
- Maldonado, M., & Lartigue, T. (2008). Transtornos de ansiedad en la etapa perinatal. *Perinatol Reprod Hum*.
- Mamani, M. (2016). *Factores determinantes a la adherencia al programa de psicoprofilaxis obstetrica ene le Centro de Salud Ampliacion Paucarpata*. Arequipa: UC Santa Maria.
- Martinez, J. D. (02 de noviembre de 2018). *Contribuciones de la Educacion Maternal a la matronas*. Obtenido de <http://www.federacion-matronas.org/matronasprofesion/sumarios/contribucion-de-la-educacion-maternal-a-la-salud-maternoinfantil-revision-bibliografica/>
- Martinez, J. (Gaceta Sanitaria). Determinantes asociados a la participacion de mujeres primiparas en el programa de educacion prenatal. 120-132.
- Meza, F. (2017). *Aplicacion de sesion de psicoprofilaxis obstetrica*. Arequipa.
- MINSA. (2011). Guia tecnica de la Psicoporfilaxis Obstetrica y estimulacion prenatal . 1-46. Lima, Peru. Obtenido de <ftp://ftp2.minsa.gob.pe/normaslegales/2011/RM361-2011-MINSA.pdf>
- Morales S., G. A. (02 de Noviembre de 2018). *Obstetric Psychoprophylaxis: update, definitions and concepts*. Obtenido de <http://www.scielo.org.pe//scielo.php?scrip=sci.arttext&pid=S1727-558X2014000400010&Ing=es>.
- Morales, S. (2015). Características de las gestantes que recibieron Psicoprofilaxis Obstétrica de Emergencia en el sector privado como una alternativa en su atención integral. Lima, Peru: Horizonte Med.

- OMS. (s.f.). Ventajas de la Psicoprofilaxis Obstetrica- OMS/ Psicoprofilaxis, estimulación prenatal, embarazadas, bebés. Recuperado el 22 de Febrero de 2018, de <http://www.wawakumara.com.pe/ventajas-de-la-psicoprofilaxis-obstetrica-oms/>
- Paima, J. (2016). Actitud de las gestantes en trabajo de parto Preparadas en psicoprofilaxis Hospital Cesar Garayar Garcia. Iquitos, Peru. Obtenido de <http://repositorio.ucp.edu.pe/handle/UCP/214>
- Pico, N. (2011). *Efectos de la implementación de un protocolo psicoprofilaxis obstetrico durante el periodo pre, peri, posnatal en una muestra de usuarias*. Colombia: UPB.
- Psicositio. (2009). Ansiedad: Definición y características . Recuperado el 27 de Noviembre de 2017, de <https://psicositio.wordpress.com/dr-ramon-blai-psicologo-y-nutricionista/laansiedad-definicion-y-caracteristicas/>
- Ramirez, D. (2016). Factores Sociodemográficos asociados a la deserción del programa de psicoprofilaxis obstetrico. *Revista Horizontal*, Pag. 45-50.
- Rengifo, S. (05 de noviembre de 2015). *Factores intrínsecos e intrínsecos que influyen en la asistencia de la gestantes*.
- Reyes, A. (2014). *Factores asociados a la deserción de las Sesiones Educativas de Psicoprofilaxis*. Lima.
- Reyes, A. y. (2015). *Factores asociados a la deserción de las Sesiones educativas de Psicoprofilaxis obstetricas en primigestas*. Lima: UNMSM.
- Reyes, L. (2004). Psicoprofilaxis obstetrica asociado a beneficio materno-perinatales en primigestas atendidas en el Instituto Especializado Materno Perinatal. Lima, Peru. Obtenido de http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/2985/Reyes_hl.pdf;jsessionid=455DC091EF2EA9B7C73B6F06A0C1D594?sequence=1
- Rivera, F. (2014). Factores que influyen en el cumplimiento de gestantes participantes a programas de psicoprofilaxis obstetrica. *Ciencia & Salud*, Pag. 31-38.
- Rivera, K. (05 de noviembre de 2018). *Causas para la deserción del Programa de Psicoprofilaxis Obstetrica en gestantes atendidas en el Hospital Rezola de Cañete*. Obtenido de http://www.repositorioacademico.usmp.edu.pe/bitstream/usmp/3076/3rivera_okm.pdf
- Salud, G. (11 de Noviembre de 2019). *Definición, manifestaciones clínicas y clasificaciones* . Obtenido de <http://www.guiasalud.es/egpc/ansiedad/completa/documentos/apartado04/definicion.pdf>

- Salud, M. d. (s.f.). *Atencion de la salud sexual y reporductiva en los servicios de salud*. Obtenido de ftp://ftp2.minsa.gob.pe/descargar/Estadstica/Publicaciones/2009PUBL_SAL:SEX_%20REPROD.pdf
- Solis, H. M. (02 de 11 de 2018). *Impacto de la Psicoprofilaxis Obstetrica en la reduccion de la Morbilidad y Mortalidad Materna y Perinatal*. Obtenido de [hppt://www.horizontemedicina.usmp.edu.pe](http://www.horizontemedicina.usmp.edu.pe)
- UNICEF, O. M. (2013). *Responsabilidad materna para la supervivencia del niño y recién nacida*. GinebraSuiza: UNICEF.
- Valverde, P. (28 de marzo de 2015). *AAalisis de la politica publica de fortificaciones de alimentos con hierro en el Pero 2000 -2012*. Obtenido de <http://bvssp.icict.br/lildbi/docsonline/get.php?id=4036>
- Velasquez, F. (05 de noviembre de 2016). *Riesgos que limitan el acceso de las gestantes al Programa de Psicoprofilaxis Centro de Salud Huachinga - Alto Laran*. Obtenido de <hppt://repositorio.upica.edu.pe/bistream/123456789/338/1/RIESGO%20QUE%20LIMITAN%20EL.pdf>
- Zavala, Y. (2016). *Factores que influyen en el comportamiento de las gestantes durante el trabajo de parto en el servicio de Centro Obstetrico del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrion*. Lima, Peru. Recuperado el 26 de Noviembre de 2017, de <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/4768>
- Zayas Garcia, A. (2015). *tesis Factores Psicoemocionales y Ajuste Psicologico Asociados al Cancer de mama*. Sevilla, España.

ANEXOS Y APÉNDICE

ANEXO N° 1

MATRIZ DE COHERENCIA LÓGICA

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS
¿Cuáles son los factores asociados significativamente con dificultad para la participación de gestantes al Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica de un Hospital de Piura, 2020?	<p>Objetivo General Determinar los factores asociados significativamente con dificultad para la participación de gestantes al Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica de un Hospital de Piura, 2020.</p> <p>Objetivos Específicos 9. Identificar la frecuencia de asistencia incompleta al programa de psicoprofilaxis en la muestra estudiada 10. Identificar la frecuencia de factores socioculturales, económicos y psicoemocionales en los dos grupos de gestantes, uno con asistencia completa y otro con asistencia incompleta a sesiones de psicoprofilaxis. 3.- Analizar para determinar los factores asociados significativamente con dificultar la asistencia de las gestantes al programa de psicoprofilaxis</p>	Son los factores socioculturales estado civil conviviente y ocupación su casa los que están asociados significativamente con dificultad para la participación de gestantes al Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica de un Hospital de Piura, 2020.

ANEXO 2
MATRIZ DE CONSISTENCIA

Variable	Dimensiones	Indicadores	Ítems
Factores que dificultan la participación al programa de psicoprofilaxis obstétrica	Factores Socioculturales	<ul style="list-style-type: none"> • Grado de instrucción • Estado civil • Religión • Ocupación 	1,2,3 2,1,1; 2,1,2, 2.1.3 y 2.1.4
	Factores económicos	<ul style="list-style-type: none"> • Ingreso familiar mensual • Costo del pasaje • Costo de la atención 	2,2,1; 2,2,2 y 2.2.3 2,3,1; 2.3,2, y 2.3.3
	Factores Psicoemocionales	<ul style="list-style-type: none"> • Satisfacción por la atención • Información recibida • Trato recibido en la atención 	
Asistencia al programa de Psicoprofilaxis	Asistencia completa No asiste o en forma incompleta	N° de asistencia a sesiones: Completa = 5 a 6 sesiones Incompleta = no asistió o menos de cinco sesiones.	3.1

ANEXO 3

INSTRUMENTO: Cuestionario

Investigación: Factores que dificultan la participación en la Psicoprofilaxis Obstétrica de gestantes atendidas en un hospital público de Piura, 2019.

Presentación: El comprendido de esta indagación es confidencial y será manejado exclusivamente con el debido cuidado para el recojo de los datos, por lo que el anonimato está garantizado. Lea celosamente las siguientes preguntas y conteste con absoluta naturalidad, los datos que usted proporcione, será de gran ayuda para mejorar la atención en el Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica de un Hospital de Piura, 2019.

Ficha N°:

Fecha:

I. DATOS GENERALES:

1. Edad:

- a) 20 a 24 años ()
- b) 25a 29 años ()
- c) 30 a 34 años ()
- d) 35 a más años ()

2. Número de gestaciones

- a) Primigesta ()
- b) Multigesta ()

3. Número de partos a la fecha (escribir el número).....

II. FACTORES QUE DIFICULTAN PARTICIPACIÓN EL PROGRAMA DE PSICOPROFILAXIS

2.1.- Factores socioculturales

2.1.1 Ingreso Grado de instrucción

Sin instrucción () Primaria () Secundaria () Superior ()

2.1.2 Estado civil:

Soltera () Casada () Conviviente

2.1.3. Religión

Católica () Evangélica () Otra religión () Ninguna ()

2.1.4.- Ocupación

Ama de casa () Dependiente () Independiente ()

2.2.- Factores económicos

2.2.1 Cuál es su ingreso familiar mensual

a) S/. 500.00 b) Entre 500.00 a S/.1000.00 c) más de S/. 1000.00

2.2.2 El costo del pasaje para trasladarse al hospital puede:

Pagarlo sin problema () Pagarlo con esfuerzo para su economía ()

2.2.3 ¿Está de acuerdo con el costo de atención en el Programa de Psicoprofilaxis?

SI () NO ()

2.3.- Factores Psicoemocionales

2.3.1 El Programa Psicoprofilaxia Obstétrica le brindó satisfacción a su expectativa

Si () No () Poco ()

2.3.2 ¿Cómo califica la información que recibe en las sesiones de psicoprofilaxis?

a) Bueno () b) Regular () c) Malo ()

2.3.3 El profesional de salud que le brindó la atención de las sesiones Psicoprofilaxis

le dio buen trato?

a) Siempre () b) A Veces () c) Nunca ()

III.- Asistencia al Programa de psicoprofilaxis obstétrica

3.1 Menos de 5 sesiones () De 5 a 6 sesiones ()

ANEXO 4
BASE DE DATOS

Factores que dificultan la participación al programa de Psicoprofilaxis obstétrica									Asistencia al programa de Psicoprofilaxis				VI	VD
1	1	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	12	9
1	1	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	12	9
1	1	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	12	9
1	1	2	1	2	2	2	1	1	2	1	2	2	13	9
1	1	2	1	2	2	2	1	1	2	1	2	2	13	9
1	1	2	1	2	2	2	1	1	2	1	2	2	13	9
1	1	2	1	2	2	2	1	1	2	1	3	2	13	9
1	1	2	1	2	2	2	1	1	2	1	3	2	13	9
1	1	2	1	2	2	2	1	1	2	1	3	1	13	9
1	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	2	1	15	9
1	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	2	1	14	8
1	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2	15	9
1	1	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	15	8
1	1	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	15	8
1	1	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	15	7
1	1	2	1	2	2	2	1	1	2	2	3	2	15	8
1	1	2	1	2	2	2	1	1	2	2	3	2	18	9
1	1	2	1	2	2	2	1	1	2	2	3	2	16	9
1	1	2	1	2	2	2	1	1	2	2	3	2	16	7
1	1	2	1	2	2	2	1	1	2	2	3	3	16	8

1	1	2	1	2	2	2	1	1	2	2	3	3	16	8
1	1	2	1	2	2	2	1	1	2	2	3	3	14	8
1	1	2	1	2	2	2	1	1	2	2	3	3	14	8
1	1	2	1	2	2	2	1	1	1	2	2	3	14	9
1	1	2	1	2	2	2	1	1	1	2	2	2	15	9
1	1	2	1	2	2	2	1	1	1	2	2	2	14	9
1	1	2	1	2	2	2	1	1	1	2	2	2	15	9
1	1	2	1	2	2	2	1	1	2	3	2	2	18	9
1	1	2	1	2	2	2	1	1	2	3	2	2	18	9
1	1	2	1	2	2	2	1	1	2	3	2	2	19	9
1	1	2	1	2	2	2	1	1	2	3	2	2	19	9
1	1	2	1	2	2	2	1	1	2	3	2	2	19	8
1	1	2	1	2	2	2	1	1	2	3	2	2	19	8
1	1	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	18	7
1	1	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	18	7
1	1	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	17	9
1	1	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	16	9
1	1	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	14	10
1	1	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	14	9
1	1	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	14	9
1	1	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	13	9
1	1	2	1	2	2	2	1	1	2	2	3	2	13	9
1	1	2	1	2	2	2	1	1	2	2	3	2	14	8
1	1	2	1	2	2	2	1	1	1	2	3	2	15	8

1	1	2	1	2	2	2	1	1	1	2	3	2	17	8
1	1	2	1	2	2	2	1	1	1	2	2	2	16	9
1	1	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	16	10
1	1	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	3	17	10
1	1	2	1	2	2	2	1	1	2	1	2	3	14	10
1	1	2	1	2	2	2	1	1	2	1	2	2	15	10

ANEXO N° 5
CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	44	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	44	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
,711	,708	13

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)	Significación exacta (2 caras)	Significación exacta (1 cara)
Chi-cuadrado de Pearson	,773 ^a	1	,379		
Corrección de continuidad	,001	1	,971		
Razón de verosimilitud	1,275	1	,259		
Prueba exacta de Fisher				1,000	,038
Asociación lineal por lineal	,739	1	,390		
N de casos válidos	23				

a. 2 casillas (50,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,52.

ANEXO N° 6

FIGURAS DEL ESTUDIO



Figura 1: Edad de las gestantes del programa

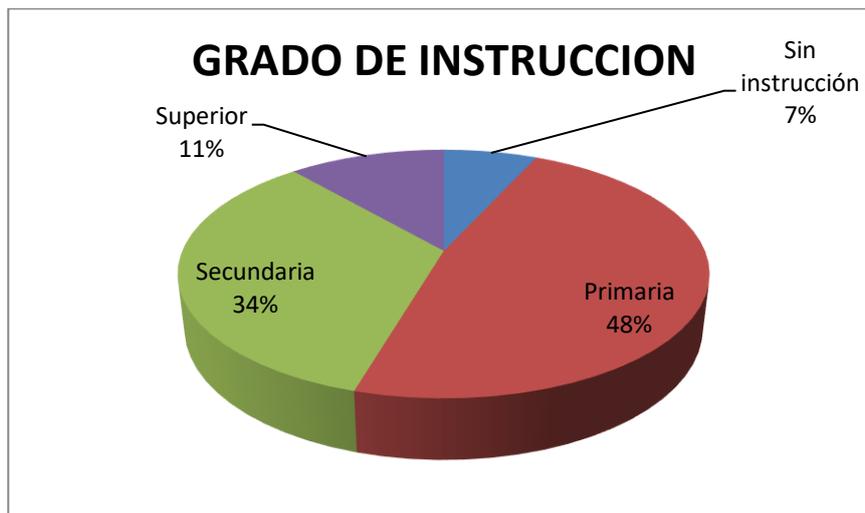


Figura 2: Grado de instrucción de la gestante en su participación

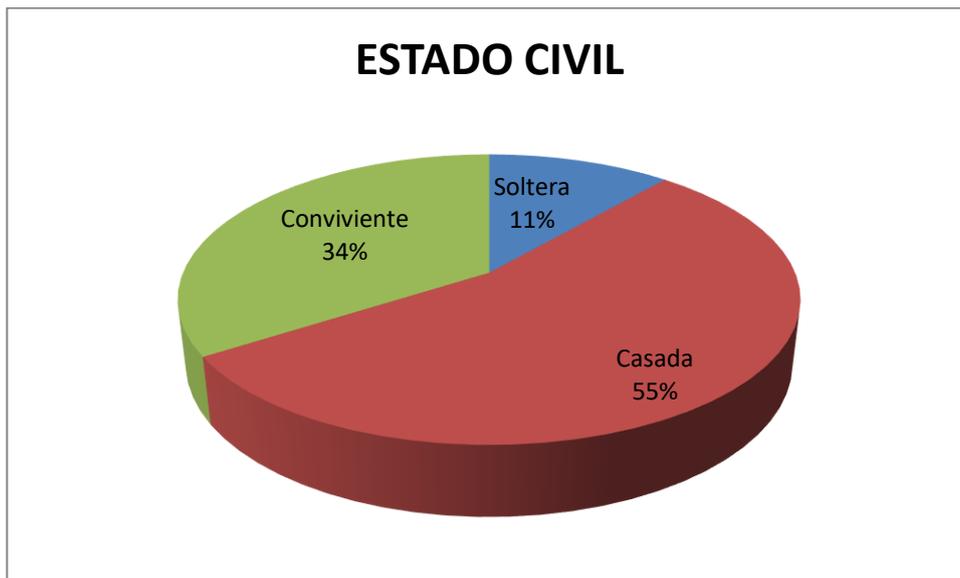


Figura 3: El estado civil que dificultan la participación de gestantes al Programa de Psicoprofilaxia

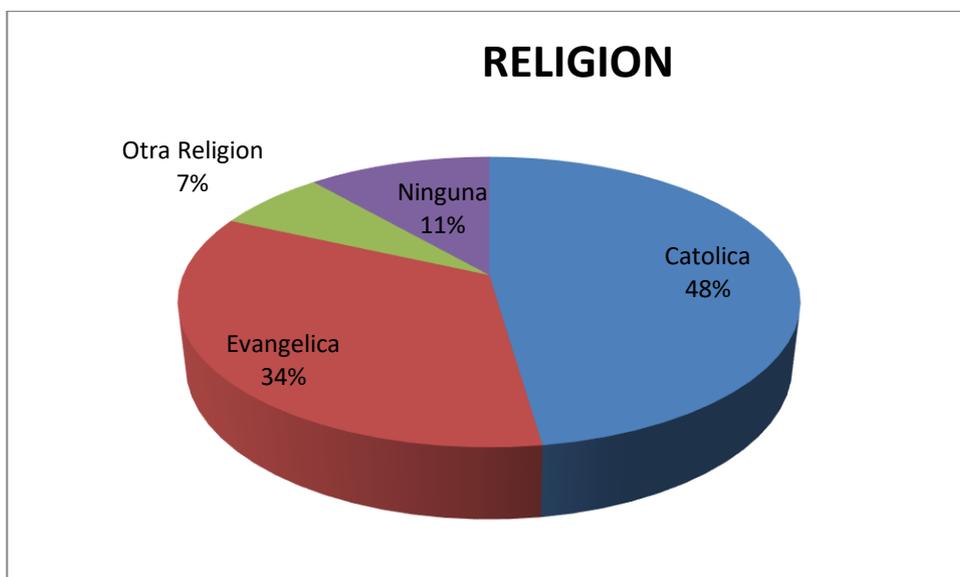


Figura 4: La religión que dificultan la participación de gestantes al Programa de Psicoprofilaxia



Figura 5: La ocupación que dificultan la participación de gestantes al Programa de Psicoprofilaxia

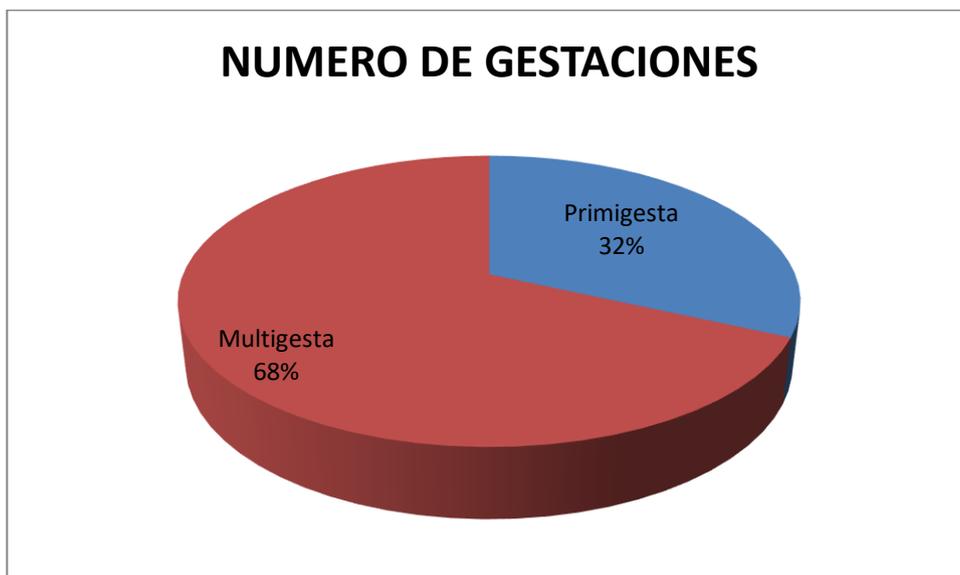


Figura 6: El número de gestaciones que dificultan la participación de gestantes al Programa de Psicoprofilaxia

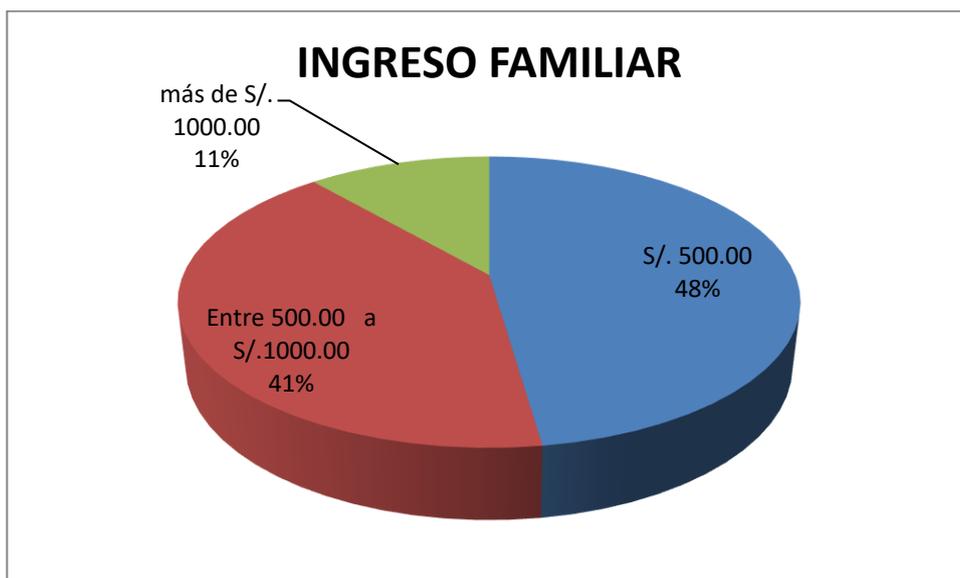


Figura 7: El ingreso familiar que dificultan la participación de gestantes al Programa de Psicoprofilaxia



Figura 8: El costo del traslado que dificultan la participación de gestantes al Programa de PPO



Figura 9: El costo de la atención que dificultan la participación de gestantes al Programa



Figura 10: La satisfacción a su expectativa que dificultan la participación de gestantes al Programa de Psicoprofilaxia

PONDERACION DE LA ATENCION DE LAS SESIONES

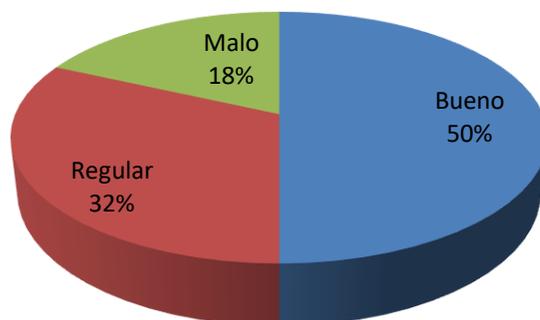


Figura 11: La calificación de las sesiones que dificultan la participación de gestantes al Programa de Psicoprofilaxia

BUEN TRATO EN LAS SESIONES

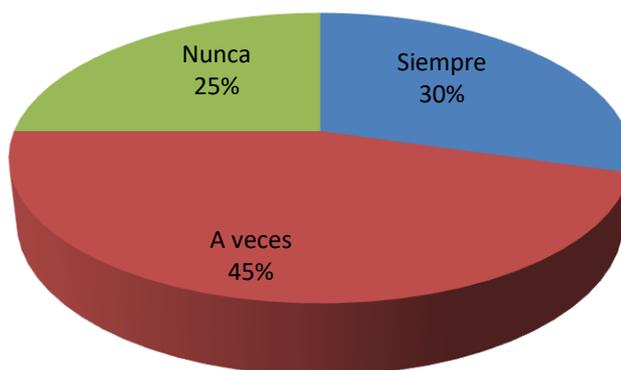


Figura 12: El buen trato en las sesiones que dificultan la participación de gestantes al Programa de Psicoprofilaxia



Figura 13: Asistencia al programa que dificultan la participación de gestantes al Programa de Psicoprofilaxia

ANEXO 7

CERTIFICACION DEL INSTRUMENTO



UNIVERSIDAD SAN PEDRO

TITULO: *Factores que dificultan la participación en la Psicoprofilaxis Obstétrica de gestantes atendidas en un Hospital público de Piura, 2019*

FICHA DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO: GUIA DE PAUTAS

INDICADORES	CRITERIO	DEFICIENTE		REGULAR					BUENA					MUY BUENA					EXCELENTE					OBSERVACIONES															
		0	5	10	15	16	20	21	25	26	30	31	35	36	40	41	45	46	50	51	55	60	61		65	66	70	71	75	76	80	81	85	86	90	91	95	100	
1. CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje apropiado																																					90	Ninguna
2. OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables																																					90	Ninguna
3. ACTUALIDAD	Adecuado al enfoque teórico abordado en la investigación																																					96	Ninguna
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica entre sus ítems																																					96	Ninguna
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos necesarios en calidad																																					95	Ninguna

6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar las dimensiones del tema de la investigación																																					96	Ninguna
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teóricos- científicos de la investigación																																					96	Ninguna
8. COHERENCIA	Tiene relación entre las variables e indicadores																																					95	Ninguna
9. METODOLOGIA	La estrategia responde a la elaboración de la investigación																																					96	Ninguna

INSTRUCCIONES: Este instrumento sirve para que el EXPERTO EVALUADOR evalúe la pertinencia, eficacia del instrumento que se está validando. Deberá colocar la puntuación que considere pertinente a los diferentes enunciados

Piura, .2021

NOMBRE LIC.: *Luz Herlinda Chumacero Cordova*

COF: 37657

FIRMA Y SELLO:





UNIVERSIDAD SAN PEDRO

TITULO: Factores que dificultan la participación en la Puerperalidad Obstétrica de gestantes atendidas en un Hospital público de Piura, 2019

FICHA DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO: GUIA DE PAUTAS

INDICADORES	CRITERIO	DEFICIENTE					REGULAR					BUENA					MUY BUENA					EXCELENTE					OBSERVACIONES
		0	6	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96	81-100					
ASPECTOS DE VALIDACIÓN		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100						
1. CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje apropiado																80					Ninguna					
2. OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables																80					Ninguna					
3. ACTUALIDAD	Adecuado al enfoque teórico abordado en la investigación																	85				Ninguna					
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización logica entre sus items																	85				Ninguna					
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos necesarios en calidad																		90			Ninguna					

6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar las dimensiones del tema de la investigación																	85				Ninguna
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teóricos- científicos de la investigación																	80				Ninguna
8. COHERENCIA	Tiene relación entre las variables e indicadores																	80				Ninguna
9. METODOLOGIA	La estrategia responde a la elaboración de la investigación																		85			Ninguna

INSTRUCCIONES: Este instrumento sirve para que el EXPERTO EVALUADOR evalúe la pertinencia, eficacia del instrumento que se está validando. Deberá colocar la puntuación que considere pertinente a los diferentes enunciados

Piura, 2021

NOMBRE LIC.: Sony Amador Gallardo Arismendi

CDP: 5129

FIRMA Y SELLO:

Sony A. Gallardo Arismendi
 CDP 5129
 MAG. OBSTETRIA
 HOSP. II JORGE CHATREQUIN DEL QADO
 RED ASISTENCIAL PIURA
 S.S. Salud

ANEXO 8

MUESTRA DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO

ANEXO N°02 CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado participante:

Soy egresado del Programa de Estudios de Obstetricia de la Universidad San Pedro, estoy realizando un trabajo de investigación sobre los "Factores que dificultan en la Psicoprofilaxis Obstétrica de gestantes atendidas en un hospital público de Piura, 2019" El propósito de esta ficha es lograr la autorización de los participantes para la aplicación de los instrumentos (cuestionarios) de investigación.

Ha sido seleccionado para participar en esta investigación, la participación en este estudio es voluntaria, si usted accede a participar, se le pedirá sea honesto en sus respuestas. Esto tomará aproximadamente 20 minutos de su tiempo, la información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Sus respuestas al cuestionario y a la entrevista serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas; si tiene alguna duda, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación.

Autorización:

He leído el procedimiento descrito arriba. Acepto participar voluntariamente en esta investigación. He sido informada de que la meta de este estudio es para fines de mejorar la carrera de obstetricia.



FIRMA DEL PARTICIPANTE

FECHA

ANEXO N°02

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado participante:

Soy egresado del Programa de Estudios de Obstetricia de la Universidad San Pedro, estoy realizando un trabajo de investigación sobre los "Factores que dificultan en la Psicoprofilaxis Obstétrica de gestantes atendidas en un hospital público de Piura, 2019" El propósito de esta ficha es lograr la autorización de los participantes para la aplicación de los instrumentos (cuestionarios) de investigación.

Ha sido seleccionado para participar en esta investigación, la participación en este estudio es voluntaria, si usted accede a participar, se le pedirá sea honesto en sus respuestas. Esto tomará aproximadamente 20 minutos de su tiempo, la información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Sus respuestas al cuestionario y a la entrevista serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas; si tiene alguna duda, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación.

Autorización:

He leído el procedimiento descrito arriba. Acepto participar voluntariamente en esta investigación. He sido informada de que la meta de este estudio es para fines de mejorar la carrera de obstetricia.



FIRMA DEL PARTICIPANTE



FECHA

ANEXO 9

REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL



REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

1. Información del Autor			
RUIZ OCHOA DIANA ELIZABET		70044171	dianaruzochoa@gmail.com
Apellidos y Nombres		DNI	Correo Electrónico
2. Tipo de Documento de Investigación			
<input checked="" type="checkbox"/> Tesis	<input type="checkbox"/> Trabajo de Suficiencia Profesional	<input type="checkbox"/> Trabajo Académico	<input type="checkbox"/> Trabajo de Investigación
3. Grado Académico o Título Profesional¹			
<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título Profesional	<input type="checkbox"/> Título Segunda Especialidad	<input type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Doctorado
4. Título del Documento de Investigación			
"FACTORES QUE DIFICULTAN LA PARTICIPACION EN LA PSICOPROFILAXIS OBSTETRICA DE GESTANTES EN UN HOSPITAL PUBLICO DE PIURA,2019"			
5. Programa Académico			
OBSTETRICIA			
6. Tipo de Acceso al Documento			
<input checked="" type="checkbox"/> Abierto a Público ² (info:ru-repo/semiand:open/acceso)	<input type="checkbox"/> Acceso restringido ³ (info:ru-repo/semiand:rest/acceso/)		
(*) En caso de restringido sustentar motivo			

A. Originalidad del Archivo Digital

Por el presente dejo constancia que el archivo digital que entrego a la Universidad, es la versión final del trabajo de investigación sustentado y aprobado por el Jurado Evaluador y forma parte del proceso que conduce a obtener el grado académico o título profesional.

B. Otorgamiento de una licencia CREATIVE COMMONS⁴

El autor, por medio de este documento, autoriza a la Universidad publicar su trabajo de investigación en formato digital en el Repositorio Institucional Digital, al cual se podrá acceder, preservar y difundir de forma libre y gratuita, de manera íntegra a todo el documento.⁶

	Lugar	Dia	Mes	Año
Huella Digital 	Chimbote _____			

Referencias

1. Según Resolución de Consejo Directivo N° 033-2016-S/UNEDU-CD. Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación por Grados Académicos y Títulos Profesionales Art. 8, Inciso 8.2.
2. Ley N° 20035 Ley que regula el Repositorio Institucional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación del Acuerdo Abierto y D.S. 008-2016-PCM.
3. Si el autor elige el tipo de acceso abierto público, otorga a la Universidad San Pedro una licencia exclusiva para que se pueda hacer arreglos de tiraje en la obra y difundir en el Repositorio Institucional Digital. Responiendo siempre los Derechos de Autor y Propiedad Intelectual de acuerdo en el Anexo de la Ley 822.
4. En caso de que el autor elija restringido podrá, sin embargo, se publicará los datos del autor y resumen de los datos de acuerdo al endereço N° 004-2016-C/ONCYTEC-DEGC (numeros 5.2 y 6.1) que forma el Juramento ante del Repa libro Necesidad Digital.
5. La licencia Creative Commons (CC) es una organización internacional sin fines de lucro que pone a disposición de los autores un conjunto de licencias/condiciones de herramienta de tecnologías que facilitan la difusión de información en recursos educativos, de arte, científicos y de otros, entre otros. Estas licencias también garantizan que el autor otorga el crédito por su obra.
6. Según el inciso 12, del artículo 12° del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales (RENATI) Las universidades, instituciones y escuelas de educación superior tienen como obligación registrar todos los trabajos de investigación y proyectos, incluyendo los resultados en sus repositorios institucionales prestando el servicio de acceso abierto o restringido, los cuales serán posteriormente, reconocidos por el Repositorio Digital (RENATI) a través del Equivocario ALCAT.

Nota: En caso de falsedad en los datos, se procederá de acuerdo a ley N° 27964, art. 32, párr. 32b).