

**UNIVERSIDAD SAN PEDRO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**PROGRAMA DE ESTUDIOS DE OBSTETRICIA**



**Nivel de satisfacción con el Programa de Psicoprofilaxis en gestantes  
atendidas en el Hospital Eleazar Guzmán Barrón Nuevo-Chimbote,  
2018.**

Tesis para obtener el Título de Licenciada en Obstetricia

**Autor:**

**Bacilio Ferrer, Katherin Lucero**

**Asesor:**

**Castro Rubio, Dora Emperatriz**

**(ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-1290-0706>)**

**Chimbote - Perú**

**2022**



## DEDICATORIA

Dedico este trabajo, a mis padres, que son mis pilares de vida y por haberme forjado en la persona que soy hoy en día, a mi hija ABIGAIL que es mi motor para crecer día a día, a mis abuelitos que están en el cielo que derraman sus bendiciones sobre mí.

## **AGRADECIMIENTOS**

A la directora de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad San Pedro, por su predisposición y apoyo para la realización de la presente investigación.

A mi asesora de tesis por sus orientaciones y constante motivación.

A todas las gestantes del Hospital Regional “EGB” que de alguna manera contribuyeron en el desarrollo del presente estudio.

## DERECHOS DE AUTORÍA Y DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

Quien suscribe Katherin Lucero Bacilio Ferrer.....con  
DNI.....70912137....., Autora de la tesis titulada, "Nivel de satisfacción con el Programa de Psicoprofilaxis en gestantes atendidas en el Hospital Eleazar Guzmán Barrón Nuevo-Chimbote, 2018". 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 corresponda a mi persona.
2. He respetado las normas internacionales de citas y referencias para la fuentes consultadas , establecidas por la universidad San Pedro , respetando de esta manera el derecho de autor.
3. La presente tesis no ha sido presentada , sustentada ni publicada con anterioridad para obtener grado académico , título profesional o título de segunda especialidad 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, sometiendose a las disposiciones contenidas en las normas académicas de la Universidad San Pedro.

  
Firma

Chimbote, Noviembre 25 del 2021

## ÍNDICE

ACTA DE SUSTENTACIÓN .....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
DEDICATORIA .....	iii
AGRADECIMIENTOS .....	iv
DERECHOS DE AUTORÍA Y DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD .....	v
ÍNDICE .....	vi
ÍNDICE DE TABLAS .....	vii
PALABRAS CLAVE .....	viii
RESUMEN .....	ix
ABSTRACT.....	x
INTRODUCCIÓN .....	1
1. Antecedentes y fundamentación científica .....	1
2. Justificación de la investigación .....	4
3. Problema .....	5
4. Conceptuación y operacionalización de las variables.....	5
5. Hipótesis .....	5
6. Objetivos.....	5
METODOLOGÍA .....	7
1. Tipo y Diseño de investigación .....	7
2. Población-Muestra .....	7
3. Técnicas e instrumentos de investigación.....	8
4. Procesamiento y análisis de la información.....	8
RESULTADOS .....	9
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN .....	11
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES .....	13
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	14
ANEXOS .....	16

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 <i>Nivel de satisfacción de las gestantes con el Programa de Psicoprofilaxis (n=39)</i> .....	9
Tabla 2 <i>Descripción de los indicadores de la satisfacción con el Programa de Psicoprofilaxis (n=39)</i> .....	10

## **PALABRAS CLAVE**

Psicoprofilaxis obstétrica, obstetricia, parto, satisfacción

## **KEYWORDS**

Obstetric psychoprophylaxis, obstetrics, childbirth, satisfaction.

## **LÍNEA DE INVESTIGACIÓN**

- Área** : Ciencias Médicas y de Salud.  
**Subárea** : Ciencias de la Salud.  
**Disciplina** : Ciencias Socio-biomédicas.  
**Línea** : Salud Sexual y Reproductiva de la mujer, familia y comunidad.



## RESUMEN

Investigación con diseño no experimental transeccional descriptivo simple cuyo objetivo es describir el nivel de satisfacción con el Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica en gestantes atendidas en el Hospital Eleazar Guzmán Barrón Nuevo-Chimbote, 2018. Participaron 39 gestantes que asistieron al Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica durante el periodo octubre-diciembre del 2018, quienes voluntariamente respondieron un cuestionario de 6 preguntas ( $\alpha = .745$ ). Los resultados muestran una edad media de 25.26 años, una moda de 21 años y con un mínimo de 17 y máximo de 35 años. La mayoría de las gestantes muestra un nivel medio de satisfacción con el Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica (41%), seguido por nivel bajo (30.8%) y alto (28.2%). Las gestantes principalmente se muestran satisfecho/muy satisfecho con el tiempo de duración de las sesiones (92.3%), con el trato recibido por parte del personal (87.1%) y la cantidad de información recibida (87.1%). Sin embargo, el 28.2% se muestra insatisfecho/muy insatisfecho con el horario de las sesiones y con el ambiente (23.1%) y materiales usados en las sesiones (23.1%).

## **ABSTRACT**

Research with a simple descriptive transectional non-experimental design whose objective is to describe the level of satisfaction with the Obstetric Psychoprophylaxis Program in pregnant women treated at the Eleazar Guzmán Barron Nuevo-Chimbote Hospital, 2018. 39 pregnant women who attended the Obstetric Psychoprophylaxis Program participated during the period October-December 2018, who voluntarily answered a questionnaire of 6 questions ( $\alpha = .745$ ). The results show a mean age of 25.26 years, a mode of 21 years and with a minimum of 17 and a maximum of 35 years. Most pregnant women show a medium level of satisfaction with the Obstetric Psychoprophylaxis Program (41%), followed by low level (30.8%) and high level (28.2%). The pregnant women are mainly satisfied / very satisfied with the duration of the sessions (92.3%), with the treatment received by the staff (87.1%) and the amount of information received (87.1%). However, 28.2% are dissatisfied / very dissatisfied with the schedule of the sessions and with the environment (23.1%) and materials used in the sessions (23.1%).

## INTRODUCCIÓN

### 1. Antecedentes y fundamentación científica

Es sabido que, el nacimiento no solo genera emociones y sentimientos variados en las mujeres, sino también demanda de ellas resistencia del dolor que este les produce. Muchas de estas gestantes experimentan temor y estados de tensión, como consecuencia del desconocimiento de un evento; que, aunque vivido anteriormente, igual genera incertidumbre sobre su desenlace (Maldonado-Durán, s. f.).

En ese sentido, la psicoprofilaxis obstétrica, a partir de un conjunto de actividades, métodos y técnicas, busca proveer a la futura madre conocimiento sobre las modificaciones físicas y psíquicas que experimentará durante la gestación, así como educación relacionada con hábitos y estilos de vida saludables, fomentando en la gestante, su pareja y familia una actitud positiva ante el embarazo (Linares y Alvarado, s. f.; De Macorís, s. f.).

Se entiende por psicoprofilaxis obstétrica a la preparación integral, tanto teórica, física y psicoafectiva, que recibe la mujer durante la gestación, parto y puerperio para conseguir una experiencia saludable, positiva y feliz del parto para la madre y su hijo, propiciando en todo momento un rol activo del padre. Por estas razones, se debe desarrollar con un criterio científico, humanístico y ético, bajo un enfoque de riesgo y personalizado, dado que esta reduce las complicaciones obstétricas y ofrece mejores posibilidades de una recuperación expedita, contribuyendo así a la disminución de las tasas de morbilidad y mortalidad materna-perinatal (Morales Alvarado, Guibovich Mesinas y Yábar Peña, 2014). Además, la psicoprofilaxis obstétrica promociona el parto natural y humanizado conjuntamente con el empoderamiento de la mujer sobre su propio embarazo y parto, así como de su rol materno (Macías et al. 2018).

Es importante resaltar que las gestantes que participan de la psicoprofilaxis obstétrica muestran un alto nivel de satisfacción con su parto (82.9%), mayor que

aquellas que no participan (74.3%) (Marín Orellana, 2017). En ese sentido es trascendental la calidad de la preparación psicofísica durante la gestación, ya que la satisfacción de las usuarias con el programa de psicoprofilaxis está influenciada por la calidad de este. Al respecto, en el Hospital II EsSalud Tarapoto se halló nivel bueno (36%) y muy bueno (32%) de satisfacción con la psicoprofilaxis obstétrica con niveles regulares (40%) a bueno y muy bueno (28%) de satisfacción con el parto, existiendo una relación alta positiva ( $r = .953$ ) (Gaviria Ríos, 2021). Por el contrario, en el Hospital EsSalud I Jorge Voto Bernales Corpancho, en mujeres con psicoprofilaxis obstétrica se identificó nivel alto de expectativas con percepciones inferiores a tales expectativas, alcanzando en, en general bajo nivel de satisfacción (Oviedo Sarmiento, 2010).

Estos hallazgos se repiten también cuando la psicoprofilaxis obstétrica se desarrolla de emergencia, dado que, en Lima, en el Hospital Carlos Lanfranco La Hoz se identificó niveles altos de satisfacción en las pacientes que recibieron este tipo de psicoprofilaxis a diferencia de aquellas que no la recibieron, lo que generó mayor satisfacción con el parto (Medina Córdova, 2019).

Sin embargo, en el Perú la oferta de servicios de psicoprofilaxis obstétrica aun es baja. Según información del Registro Nacional de Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (RENIPRESS) solo el 8.6% de los establecimientos de salud registran tener servicios de psicoprofilaxis obstétrica, el 75.4% se halla en el primer nivel de atención del sector público, el 54.7% los presta el gobierno regional o municipal y el 25.3% el sector privado. A nivel región, Lima concentra la mayor oferta (22.8%) seguido por Cusco (11.4%), en tanto Huancavelica es la región que presenta la menor oferta (0.1%) (Munares-García, 2017).

La evidencia científica da cuenta de resultados variados en cuanto a la satisfacción con la psicoprofilaxis obstétrica. En Barranca, Se halló principalmente un nivel de satisfacción medio (54%) seguido por un nivel bajo (26%) y alto (20%). Las dimensiones con satisfacción media fueron la fiabilidad (50%), capacidad de

respuesta (64%), seguridad (58%), empatía (60%), siendo la dimensión aspectos tangibles la única que alcanzó mayor nivel bajo de satisfacción (58%) (Mathey Inchicaqui, 2018).

En Lima, en el Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé, se halló que 67.7% de gestantes estuvo satisfecha con el programa de psicoprofilaxis obstétrica y solo 32.3% se mostró insatisfecha, siendo las dimensiones con mayor nivel de satisfacción la capacidad de respuesta (72.3%), empatía (67.5%), seguridad (67.4%) y fiabilidad (65.8%). En particular los aspectos tangibles fue la dimensión que alcanzó mayor insatisfacción con el 33.9% (Guerra Chalco, 2016).

En tanto, en Arequipa en dos establecimientos de salud del primer nivel de atención se identificó niveles altos de satisfacción con las sesiones de psicoprofilaxis obstétrica (68.8% y 65.6%), siendo las dimensiones fiabilidad (75.3%) y seguridad (71.1%) las que tuvieron mayor satisfacción; mientras que, las dimensiones elementos tangibles (40.9%) y capacidad de respuesta (37.8%) las que mayor insatisfacción presentaron (Condorhuaman Linares y Licona Paniagua, 2016).

Por otro lado, es importante resaltar los factores que limitan la asistencia al programa de psicoprofilaxis obstétrica. Al respecto, un estudio realizado en Cañete identificó que cuando las gestantes reciben alguna información errada en las sesiones de psicoprofilaxis obstétrica ( $p=.039$ ), evidencian indisposición del personal de salud para las sesiones ( $p=.004$ ) y si el tiempo de espera para el inicio de alguna sesión es prolongado ( $p=.028$ ) desertarán del programa de psicoprofilaxis obstétrica (Rodríguez Reyes, 2019). Anteriormente, también se logró identificar que el nulo nivel de instrucción ( $p<.01$ ), el cruce de horarios ( $p<.001$ ), la escasa información sobre el programa ( $p<.05$ ) y la edad de la gestante son factores personales que limitan el acceso y continuidad a las sesiones. Además, las mujeres que desertaron del programa lo hicieron por su descontento con la actitud negativa de los profesionales que desarrollan el programa, destacando la poca amabilidad y el lenguaje no verbal déspota; además, por los horarios, el reducido e inadecuado

espacio, así como el insuficiente materiales para las sesiones (Ventura Cépida y Huamaní Paquiyaury, 2015). Por el contrario, la atención prenatal es un factor protector y motivador de la asistencia y cumplimiento de las sesiones de psicoprofilaxis obstétrica ( $p < .001$ ) (Basilio\_Rojas, 2020).

Del mismo modo en Ecuador, se halló que el cuidado de hijos (28%), ubicación, traslado al centro de salud (24%) y los horarios del programa (21%) son los principales factores para inasistencia y deserción a la psicoprofilaxis obstétrica, motivo por el cual se debe considerar la adecuación de los servicios de salud con equipos e instalaciones físicas y horarios aptos para la capacitación de las gestantes (Chérrez Araujo, 2016).

## **2. Justificación de la investigación**

El presente estudio resulta pertinente porque aborda una problemática vigente en el sistema de salud peruano como es conocer la satisfacción con los servicios de promoción de la salud que se desarrollan en el sector público, sobre todo en los hospitales de referencia, donde acuden las gestantes de alto riesgo obstétrico. En ese sentido, el abordar la satisfacción con el programa de psicoprofilaxis permitirá mejorar y adecuar el servicio a este tipo de gestantes bajo un enfoque de calidad y así ayudar a disminuir la morbilidad materna y perinatal.

Desde un punto de vista teórico el trabajo permite obtener información sobre aspectos ligados a la satisfacción con un servicio de promoción de la salud por excelencia, que promueve estilos de vida saludables, así como la integridad de la familia.

Desde un punto de vista práctico el estudio se justifica por la implicancia práctica de los resultados, los cuales permiten identificar las fortalezas del programa, así como sus debilidades con fines de mejora, de manera tal que los gestores puedan utilizar la información en el desarrollo de acciones orientadas a las necesidades y

expectativas de las gestantes, propiciando un mayor acercamiento y resultados más significativos.

Así mismo, la investigación proporciona un instrumento ágil y confiable para la determinación de la satisfacción con el servicio de psicoprofilaxis obstétrica, el cual puede ser empleado como herramienta para el control posterior a las mejoras.

### 3. Problema

¿Cuál es el nivel de satisfacción con el Programa de Psicoprofilaxis en gestantes atendidas en el Hospital Eleazar Guzmán Barrón Nuevo-Chimbote, 2018?

### 4. Conceptuación y operacionalización de las variables

Variable	Definición conceptual	Indicador	Escala
Satisfacción con el Programa de Psicoprofilaxis	Sensación de bienestar o complacencia de la usuaria con la atención recibida del proveedor de salud durante las sesiones de psicoprofilaxis obstétrica (Marín Orellana, 2017)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Cantidad de información recibida.</li> <li>- Tiempo de duración de las sesiones.</li> <li>- Trato recibido por parte del personal.</li> <li>- Materiales que se usaron en las sesiones.</li> <li>- Ambiente donde se realizaron las sesiones.</li> <li>- Horario de las sesiones.</li> </ul>	Ordinal

### 5. Hipótesis

Por tratarse de un estudio descriptivo no se formula hipótesis, dado que no se plantea relación entre variables.

### 6. Objetivos

#### Objetivo general

Describir el nivel de satisfacción con el Programa de Psicoprofilaxis en gestantes atendidas en el Hospital Eleazar Guzmán Barrón Nuevo-Chimbote, 2018.

### **Objetivos específicos**

1. Identificar el nivel de satisfacción con el Programa de Psicoprofilaxis en gestantes atendidas en el Hospital Eleazar Guzmán Barrón Nuevo-Chimbote, 2018.
2. Identificar el grado de satisfacción con los indicadores del Programa de Psicoprofilaxis en gestantes atendidas en el Hospital Eleazar Guzmán Barrón Nuevo-Chimbote, 2018.

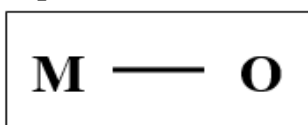


## METODOLOGÍA

### 1. Tipo y Diseño de investigación

Investigación observacional con diseño no experimental transeccional descriptivo simple (Hernández Sampieri y Mendoza Torres, 2018).

#### Esquema:



#### Dónde:

M : Gestantes que participaron en el Programa de Psicoprofilaxis obstétrica.  
O : Nivel de satisfacción.

### 2. Población-Muestra

La población estuvo conformada por todas las gestantes que participaron del Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica en el Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón durante el año 2018.

Para el presente estudio se tomó como punto de cohorte el periodo comprendido entre octubre y noviembre del 2018, siendo un total de 39 gestantes. A continuación, se presentan las principales características de la población en estudios:

Edad
Media: 25.26
Moda: 21
DE: 5.481
Mínimo: 17
Máximo: 35

Característica	f	%
<b>Grado de instrucción</b>		
Primaria	6	15.4
Secundaria	18	46.2
Superior	15	38.5
<b>Estado civil</b>		
Soltera	14	35.9
Casada	12	30.8
Conviviente	13	33.3
<b>Ocupación</b>		
Ama de casa	14	35.9
Estudiante	9	23.1
Obrera	7	17.9
Trabajadora independiente	9	23.1

### **3. Técnicas e instrumentos de investigación**

Se desarrolló una encuesta y se aplicó un formulario integrado por un cuestionario de información demográfica de las mujeres y una escala para la satisfacción con el programa de psicoprofilaxis obstétrica, el cual consta de 5 afirmaciones con cuatro alternativas de respuesta: muy insatisfecho (1 punto), insatisfecho (2 puntos), satisfecho (3 puntos) y muy satisfecho (4 puntos), alcanzándose un puntaje mínimo de 6 y máximo de 24 puntos.

Como parte del estudio se obtuvo un índice de fiabilidad mediante coeficiente alfa ( $\alpha$ ) de .745.

Así mismo se obtuvieron baremos para determinar los niveles de satisfacción como a continuación se detalla:

Alto :  $> P_{70}$  (24 puntos)

Medio :  $> P_{30}$  y  $\leq P_{70}$  (18 a 23 puntos)

Bajo :  $\leq P_{30}$  (6 a 17 puntos)

### **4. Procesamiento y análisis de la información**

La base de datos fue elaborada en el programa Excel 365 y posteriormente procesados con el programa estadístico IBM SPSS Statistics 26. Se realizó el análisis estadístico descriptivo para establecer frecuencias absolutas y relativas, los resultados se presentan en tablas simples.

## RESULTADOS

Tabla 1

*Nivel de satisfacción de las gestantes con el Programa de Psicoprofilaxis (n=39).*

Nivel	f	%
Alto	11	28.2
Medio	16	41.0
Bajo	12	30.8
Total	39	100.0

Del total de gestantes, el 41% tienen nivel medio de satisfacción, seguido por el 30.8% con nivel bajo y 28.2% con nivel alto.

Tabla 2

*Descripción de los indicadores de la satisfacción con el Programa de Psicoprofilaxis (n=39).*

Ítems	Grado de satisfacción	Total
Cantidad de información recibida	Satisfecho /Muy satisfecho	87.1
	Insatisfecho/Muy insatisfecho	12.9
Tiempo de duración de las sesiones	Satisfecho /Muy satisfecho	92.3
	Insatisfecho/Muy insatisfecho	7.7
Trato recibido por parte del personal	Satisfecho /Muy satisfecho	87.1
	Insatisfecho/Muy insatisfecho	12.9
Materiales que se usaron en las sesiones	Satisfecho /Muy satisfecho	76.9
	Insatisfecho/Muy insatisfecho	23.1
Ambiente donde se realizaron las sesiones	Satisfecho /Muy satisfecho	76.9
	Insatisfecho/Muy insatisfecho	23.1
Horario de las sesiones	Satisfecho /Muy satisfecho	71.8
	Insatisfecho/Muy insatisfecho	28.2

Del total de gestantes, el 87.1% se encuentra satisfecho/muy satisfecho la cantidad de información recibida, 92.3% satisfecho/muy satisfecho con el tiempo de duración de las sesiones, 87.1% satisfecho/muy satisfecho con el trato recibido, 76.9% satisfecho/muy satisfecho con los materiales que se usaron en la sesiones al igual que con el ambiente donde se realizó las sesiones, y el 71.8% satisfecho/muy satisfecho con el horario de las sesiones.

Sin embargo, el 28.2% se encuentra insatisfecho/muy insatisfecho con el horario de las sesiones, 23.1% insatisfecho/muy insatisfecho con los materiales que se usaron en las sesiones al igual que con los ambientes donde se realizaron las sesiones, 12.9% insatisfecho/muy insatisfecho con la cantidad de información recibida y 7.7% insatisfecho/muy insatisfecho con el tiempo de duración de las sesiones.

## ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

La presente investigación tuvo por objetivo describir la satisfacción de un grupo de gestantes con el Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica, valorándose específicamente aspectos ligados a la información, tiempo, trato, ambientes y horarios de las sesiones. Esta descripción se realiza mediante el uso de baremos y el grado de satisfacción con cada indicador señalado anteriormente.

Con respecto al nivel de satisfacción con el Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica, se identificó en la mayoría de las participantes nivel medio de satisfacción (41%), seguido por aquellas que muestran nivel bajo de satisfacción (30.8%) y en menor medida un grupo de gestantes que alcanzan nivel alto de satisfacción (28.2%). En general, estos resultados ratifican los hallazgos de (Mathey Inchicaqui, 2018) en Barranca, donde principalmente las gestantes muestran un nivel medio de satisfacción, seguido por niveles bajos y por último altos de satisfacción con la psicoprofilaxis obstétrica. Del mismo modo (Gaviria Ríos, 2021) en Tarapoto halló niveles buenos a muy buenos de satisfacción en una menor proporción de gestantes entrevistadas, 36% y 32% respectivamente. Por el contrario, contradicen lo descrito por (Guerra Chalco, 2016) en Lima, donde la mayoría de las gestantes se mostró satisfecha con la psicoprofilaxis obstétrica (67.7%), aunque el nivel de insatisfacción es semejante (32.3%). Estas diferencias abren la discusión sobre la calidad de los servicios que se desarrollan en los establecimientos de salud de la capital y las provincias, generándose nuevas preguntas de investigación al respecto, específicamente sobre la cobertura, su calidad y la satisfacción con esta, así como la acción moderadora de las características demográficas, culturales y sociales de la población de cada región, incluyendo sus percepciones, expectativas, necesidades, hábitos, costumbres, etc.

En el estudio también se identificó el grado de satisfacción con indicadores del Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica, específicamente la mayor parte de gestantes señaló satisfacción y muy alta satisfacción con el tiempo de duración de las sesiones

(92.3%), la cantidad de información recibida (87.1%), el trato recibido (87.1%), los materiales que se usaron en la sesiones (76.9%), el ambiente donde se realizó las sesiones (76.9%) y el horario de las sesiones (71.8%). Sin embargo, alrededor de la cuarta parte de gestantes se mostraron insatisfechas o muy insatisfechas con el horario (28.2%), los materiales (23.1%) y los ambientes donde se realizaron las sesiones (23.1%). Resultados semejantes a los identificados por (Mathey Inchicaqui, 2018) en Barranca, (Guerra Chalco, 2016) en Lima y (Condorhuaman Linares y Licona Paniagua, 2016) en Arequipa, quienes identificaron mayor satisfacción con aspectos referidos al trato de los obstetras (empatía, respeto, seguridad y fiabilidad), información y capacidad de respuesta; con menor satisfacción con los aspectos tangibles como ambientes, materiales y horarios de las sesiones.

Estas similitudes hacen evidente que los aspectos tangibles resultan determinantes en la insatisfacción de las gestantes con las sesiones de psicoprofilaxis obstétrica. Sobre el particular, la evidencia muestra que el tiempo de espera prolongado (Rodríguez Reyes, 2019) el reducido e inadecuado espacio, así como el insuficiente materiales para las sesiones (Ventura Cépida y Huamaní Paquiyauri, 2015) y los horarios del programa (Chérrez Araujo, 2016) se relacionan con la inasistencia, insatisfacción y deserción al programa de psicoprofilaxis obstétrica. En ese sentido, resulta importante que los gestores y responsables del Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica tomen las acciones correctivas para mejorar estos aspectos y mantener los elementos intangibles como satisfactorios para las gestantes, en busca de una mayor participación de las gestantes, así como el disfrute de los beneficios que el programa provee.

Considerando la inequidad en la distribución del Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica en el Perú, centrado en la capital (Munares-García, 2017) y los hallazgos del estudio, cobra importancia que los gestores tomen las decisiones correspondientes para mejorar la oferta y cobertura según las necesidades de las gestantes.

## CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

### Conclusiones

- En general, el 41% de gestantes presentó nivel medio de satisfacción con el Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica.
- Las gestantes muestran mayor satisfacción con el tiempo de duración de las sesiones, el trato recibido por parte del personal y la cantidad de información recibida.
- Los indicadores con mayor insatisfacción son el horarios de las sesiones, los materiales usados y los ambientes donde se realizaron las sesiones.

### Recomendaciones

- Profundizar en el estudio de la Psicoprofilaxis Obstétrica valorando variables que permitan medir su efectividad como estrategia para mejorar la experiencia del embarazo y parto, tales como la actitud y conducta materna durante el parto, tiempo de duración del proceso de parto, utilidad de los ejercicios aprendidos durante el parto, entre otras.
- Al Servicio de Obstetricia del hospital sede la investigación poner énfasis en los resultados del presente estudio, sobre todo para mejorar el horario, los materiales y los ambientes donde se desarrollan las sesiones de psicoprofilaxis obstétrica.
- A los investigadores, proponer nuevas modalidades para el desarrollo de la psicoprofilaxis obstétrica considerando la nueva realidad sanitaria y social que atraviesa el Perú y el Mundo, poniendo énfasis en la virtualidad.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Basilio\_Rojas, Marlene Raquel. 2020. «Atención prenatal y psicoprofilaxis obstétrica en gestantes del primer nivel de un distrito del Callao». *Peruvian Journal of Health Care and Global Health* 4(1):11-15.
- Chérrez Araujo, Rosa Yolanda. 2016. «Factores que influyen en la deserción de gestantes en programas de psicoprofilaxis obstétrica». Thesis, Universidad de Guayaquil. Facultad de Ciencias Médicas. Escuela de Graduados.
- Condorhuaman Linares, Cynthia Narvy, y Milagros Giuliana Licona Paniagua. 2016. «NIVEL DE SATISFACCIÓN DE LA USUARIA DE PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA ATENDIDA EN LOS CENTROS DE SALUD: MARITZA CAMPOS DIAZ - ZAMÁCOLA Y JAVIER LLOSA GARCÍA – HUNTER. AREQUIPA, MAYO – JUNIO 2016». *Universidad Católica de Santa María - UCSM*.
- Gaviria Ríos, Katty Giannina. 2021. «Calidad y satisfacción del usuario en el servicio de psicoprofilaxis obstétrica, Hospital II EsSalud Tarapoto - 2021». *Repositorio Institucional - UCV*.
- Guerra Chalco, Cinthya Grisela. 2016. «Nivel de satisfacción de las gestantes sobre el programa de psicoprofilaxis obstétrica del Hospital Nacional Docente Madre Niño “San Bartolomé”, enero - marzo del 2016». *Repositorio de Tesis - UNMSM*.
- Hernández Sampieri, Roberto, y Christian Paulina Mendoza Torres. 2018. *Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*.
- Linares, Humberto Solis, y Sabrina Morales Alvarado. s. f. «Impacto de la Psicoprofilaxis Obstétrica en la reducción de la morbilidad y mortalidad materna y perinatal.» 4.
- Macías, Kerly Bachita Zambrano, María Paulina Tórres Vasconez, Anay Teresita Brito Martínez, y Yesica Yadira Pazmiño Mera. 2018. «Psicoprofilaxis obstétrica y sus beneficios para la gestante». *RECIMUNDO: Revista Científica de la Investigación y el Conocimiento* 2(3):242-59.
- de Macorís, San Francisco. s. f. «SEGUNDA CAPACITACIÓN DE MATERNO INFANTIL PREPARACIÓN FÍSICA Y PSICOLÓGICA PARA EL PARTO». 58.
- Maldonado-Durán, J. Martín. s. f. «SALUD MENTAL PERINATAL». 285.



- Marin Orellana, Lorena Karina. 2017. «SATISFACCIÓN DE LAS PRIMIGESTAS CON PREPARACIÓN DE PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA EN EL PARTO Y PUERPERIO HOSPITAL DE TINGO MARIA, JULIO A DICIEMBRE DEL 2016». *Universidad de Huánuco*.
- Mathey Inchicaqui, Maricruz Giovanna. 2018. «Nivel de satisfacción de las gestantes en las sesiones educativas de psicoprofilaxis obstétrica, hospital de apoyo Barranca – Cajatambo, 2016». *Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo*.
- Medina Cordova, Patricia Lucy. 2019. «Nivel de satisfacción de pacientes que recibieron y no recibieron psicoprofilaxis de emergencia - Hospital Carlos Lanfranco la Hoz - Puente Piedra».
- Morales Alvarado, Sabrina, Alex Guibovich Mesinas, y Maribel Yábar Peña. 2014. «Psicoprofilaxis Obstétrica: actualización, definiciones y conceptos». *Horizonte Médico (Lima)* 14(4):53-57.
- Munares-García, Oscar. 2017. «Establecimientos de salud con servicios de psicoprofilaxis obstétrica en el Perú». *Revista Internacional de Salud Materno Fetal* 2(1):11-15.
- Oviedo Sarmiento, Edda Nair. 2010. «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: EsSalud». *Universidad Nacional Mayor de San Marcos*.
- Rodríguez Reyes, Edison. 2019. «Factores que limitan la Asistencia al Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica en Gestantes Atendidas en el Centro de Salud San Vicente Cañete de Abril 2018 a marzo del 2019.» *Universidad Privada Sergio Bernales*.
- Ventura Cépida, Rosario, y Sandra Huamaní Paquiyauri. 2015. «Factores de riesgo y percepciones que limitan el acceso y continuidad de las gestantes al programa de psicoprofilaxis obstétrica. Centro de Salud San Juan Bautista, junio - agosto 2015». *Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga*.

## ANEXOS

### Anexo 1. Consentimiento informado

#### UNIVERSIDAD SAN PEDRO FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

#### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Chimbote, \_\_\_\_\_ de 2018.

Yo, como sujeto de investigación, a través del presente, declaro y manifiesto, en pleno uso de mis facultades mentales, libre y espontáneamente, lo siguiente:

He decidido participar en el estudio denominado: **Nivel de satisfacción con el Programa de Psicoprofilaxis en gestantes atendidas en el Hospital Eleazar Guzmán Barrón Nuevo-Chimbote, 2018**, cuyo responsable es la **Bachiller en Obstetricia Katherin Lucero Bacilio Ferrer**.

En el mencionado estudio se desarrollará una encuesta a través de un formulario auto aplicado que consta de 10 preguntas.

Declaro que he sido informada de la metodología que tendrá la investigación y que la información recolectada será utilizada con estricta atención a las normas éticas de la investigación en seres humanos, garantizando en todo momento la confidencialidad de mi identidad.

Entiendo que en este estudio no se me administrará ningún tipo de fármaco ni exámenes médicos, la valoración será a través de una encuesta anónima y voluntaria, en un ambiente de confort, y que este consentimiento puede ser revocado por mí en cualquier momento antes de la realización del procedimiento. Cabe recalcar que recibiré una copia firmada del presente documento.

Atentamente,

---

Firma

DNI: \_\_\_\_\_

## Anexo 2. Instrumentos para recolección de la información

Número de instrumento
-----------------------

### Información Demográfica

**Edad de la mujer (años cumplidos):** .....

**Estado civil:**

1. Soltera ( )
2. Casada ( )
3. Conviviente ( )
4. Otra ( )

**Grado de instrucción:**

1. Primaria ( )
2. Secundaria ( )
3. Superior ( )

**Ocupación:**

1. Ama de casa ( )
2. Estudiante ( )
3. Obrera ( )
4. Trabajadora independiente ( )

### **Escala de Satisfacción con el Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica**

**Responda según su grado de satisfacción: Usted está .....**

Ítems	Muy insatisfecho	Insatisfecho	Satisfecho	Muy satisfecho
Con la cantidad de información recibida.				
Con el tiempo de duración de las sesiones de psicoprofilaxis obstétrica.				
Con el trato recibido por parte del personal que realizó las sesiones de psicoprofilaxis obstétrica				
Con los materiales que se usaron en las sesiones de psicoprofilaxis obstétrica.				
Con el ambiente donde se realizaron las sesiones de psicoprofilaxis obstétrica.				
Con los horarios de las sesiones de psicoprofilaxis obstétrica.				

**Anexo 3. Confiabilidad de la Escala de Satisfacción con el Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica**

Alfa de Cronbach	N° de elementos
.745	6

Ítems	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
1. Cantidad de información recibida	.514	.702
2. Tiempo de duración de las sesiones	.592	.687
3. Trato recibido por parte del personal	.490	.708
4. Materiales que se usaron en las sesiones	.504	.702
5. Ambiente donde se realizaron las sesiones	.440	.721
6. Horario de las sesiones	.435	.734

#### Anexo 4. Baremos de la Escala de Satisfacción con el Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica

##### Baremos de la variable Satisfacción con la Psicoprofilaxis Obstétrica (Puntuaciones totales por variable)

Percentiles	Total	Percentiles
95	24	95
90	24	90
85	24	85
80	24	80
75	24	75
70	23	70
65	22	65
60	21	60
55	19	55
50	18	50
45	18	45
40	18	40
35	18	35
30	17	30
25	16	25
20	16	20
15	16	15
10	15	10
5	14	5

<b>Nivel alto</b> : > P <sub>70</sub> (24 puntos)
<b>Nivel medio</b> : > P <sub>30</sub> y ≤ P <sub>70</sub> (18 a 23 puntos)
<b>Nivel bajo</b> : ≤ P <sub>30</sub> (6 a 17 puntos)

## **Anexo 5. Informe de conformidad del asesor**

### Anexos 6. Base de datos

N°	EDAD	ESTADO CIVIL	OCUPACION	GRADO DE INSTRUCCIÓN	P1	P2	P3	P4	P5	P6	TOTAL
1	33	3	1	2	4	3	4	3	4	3	21
2	27	2	2	3	3	4	3	1	2	3	16
3	28	1	1	2	3	3	2	2	2	2	14
4	21	3	2	3	3	3	3	3	3	3	18
5	23	2	3	2	3	3	4	2	2	4	18
6	35	2	4	3	4	4	4	4	3	3	22
7	18	1	3	2	3	3	3	3	3	3	18
8	25	1	1	1	4	3	1	4	3	2	17
9	25	3	1	2	2	3	3	2	3	1	14
10	30	2	1	3	4	4	4	4	4	4	24
11	28	2	4	3	4	3	3	1	3	2	16
12	19	1	2	3	3	2	4	2	3	1	15
13	22	1	2	3	3	3	3	3	3	1	16
14	18	3	2	2	2	3	4	4	1	4	18
15	21	1	2	3	3	3	4	3	2	3	18
16	20	1	1	1	2	2	2	4	4	1	15
17	24	2	1	2	4	4	4	4	4	4	24
18	23	3	3	2	4	4	4	4	4	4	24
19	30	2	4	2	4	4	3	3	4	1	19
20	33	1	4	2	4	4	4	4	4	4	24
21	26	3	2	1	2	3	4	3	1	3	16
22	18	1	3	1	4	4	4	4	4	4	24
23	23	1	2	3	4	4	3	3	2	1	17

24	35	2	1	2	3	3	3	3	3	3	18
25	25	3	1	2	4	4	4	2	3	1	18
26	29	2	4	3	4	4	4	2	1	3	18
27	30	2	4	3	4	4	4	4	4	4	24
28	22	3	1	1	4	4	4	4	4	4	24
29	19	3	3	1	1	1	2	3	3	4	14
30	21	1	4	2	4	3	2	1	3	3	16
31	32	2	4	3	4	4	4	3	2	1	18
32	17	1	1	2	4	3	4	3	3	3	20
33	28	3	1	2	4	4	4	4	4	3	23
34	21	3	1	3	4	4	4	4	4	4	24
35	19	3	3	2	4	4	4	3	4	4	23
36	20	1	2	3	4	4	4	4	4	4	24
37	33	2	4	3	4	4	4	3	3	4	22
38	35	3	1	2	4	4	4	4	4	4	24
39	29	1	3	2	4	4	4	4	4	4	24