

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADREGROHMANN

Facultad de Ciencias de la Salud

Unidad de Segunda Especialidad Profesional de Obstetricia

**BENEFICIOS MATERNO PERINATALES ASOCIADA A LA
PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA EN GESTANTES
ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD
CHUQUIBAMBILLA, 2021**

TESIS

Presentada por:

Lic. Obst. Berna Martina Chávez Colana
Lic. Obst. Sayuri Tuiro Soto

Para optar el Título de Segunda Especialidad Profesional en
**Promoción de la Salud Materna con Mención en Psicoprofilaxis
Obstétrica y Estimulación Prenatal**

TACNA - PERÚ

2024

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN

Facultad de Ciencias de la Salud

Unidad de Segunda Especialidad Profesional de Obstetricia

BENEFICIOS MATERNO PERINATALES ASOCIADA A LA PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA EN
GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE
SALUD CHUQUIBAMBILLA, 2021


TESIS

Presentado por:

LIC. OBST. BERNA MARTINA CHÁVEZ COLANA
LIC. OBST. SAYURI TUIRO SOTO

Para optar el Título de Segunda Especialidad Profesional en
Promoción de la Salud Materna con mención en Psicoprofilaxis
Obstétrica y Estimulación Prenatal

Aprobado por **Unanimidad**, ante el siguiente jurado:



Dra. Gloria Regina Escobar Bermejo
Presidenta del Jurado



Mgr. María Yamile Salazar Anco
Secretaria del Jurado



Mtro. Jackeline Rosemary Flores Flores
Vocal del Jurado



Dra. Obsta. Rinna Myriam Pilco Velásquez
Asesora



UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Escuela Profesional de Obstetricia



CERTIFICADO DE SIMILITUD

El suscrito asesor (a) **DRA OBSTA. RINNA PILCO VELASQUEZ**, en condición de asesora del informe final de tesis título: **“BENEFICIOS MATERNO PERINATALES ASOCIADA A LA PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD CHUQUIBAMBILLA, 2021”**, Presentado por la **Lic. En Obstetricia Chávez Colana, Berna Martina y la Lic. En Obstetricia Tuiro Soto, Sayuri**, para optar el título de segunda especialidad profesional en Promoción de la Salud Materna con mención en Psicoprofilaxis Obstétrica y Estimulación Prenatal.

Habiendo cumplido con lo establecido en el reglamento de originalidad y similitud de trabajos de investigación producción intelectual, considerando que; según revisión, evaluación y análisis a través del software de similitud textual TURNITIN, cuenta con el nivel de similitud permitido cuyo porcentaje es de 9%

Por lo que, CERTIFICO que la similaridad de la tesis, está acorde al nivel permitido para continuar con los trámites correspondientes y para su publicación para el repositorio institucional

Tacna, 27 de marzo del 2023


DRA. OSBTA, RINNA PILCO VELASQUEZ
ASESORA DE TESIS

DEDICATORIA

Centramos nuestros esfuerzos en honrar a Dios, quien nos concedió el don de la vida y nos ha permitido alcanzar este momento crucial de nuestro desarrollo profesional.

Asimismo, agradecemos a nuestros progenitores por su presencia constante, amor y apoyo incondicional, guiándonos en este arduo trayecto de nuestra carrera.

AGRADECIMIENTO

Expresamos nuestra gratitud a Dios por cuidarnos y guiarnos en momentos difíciles que hemos enfrentado en nuestras vidas.

Asimismo, queremos agradecer a nuestros padres por el amor incondicional que nos han brindado, por su confianza y apoyo en todo momento, por corregirnos cuando nos equivocamos y celebrar con nosotros cada logro alcanzado.

ÍNDICE

DEDICATORIA	iv
AGRADECIMIENTO	v
ÍNDICE.....	vi
ÍNDICE DE TABLAS	viii
ÍNDICE DE GRÁFICOS	ix
RESUMEN.....	x
ABSTRACT.....	xi
INTRODUCCION	1
CAPÍTULO I PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	3
1.1 Descripción del problema	3
1.1.1. Antecedentes del problema	3
1.2 Formulación del problema	6
1.2.1. Problema general.....	6
1.2.3. Problemas específicos.....	6
1.3 Justificación e importancia de la Investigación	6
1.4 Limitaciones de la investigación.....	7
1.5 Objetivos.....	7
1.5.1. Objetivo General.....	7
1.5.2. Objetivos Específicos.....	8
1.6 Hipótesis	8
1.6.1. Hipótesis General	8
1.6.2. Hipótesis Específicas	8
CAPÍTULO II MARCO TEÓRICO.....	9

2.1	Antecedentes del estudio.....	9
2.2	Bases teóricas	15
2.2.1.	Beneficios Maternos	15
2.2.2.	Beneficios Perinatales	17
2.2.3	Psicoprofilaxis Obstétrica.....	18
2.2.4.	Bases Doctrinarias de la Psicoprofilaxis	18
2.2.5.	Bases de este método:	19
2.2.6.	Sesiones de Psicoprofilaxis Obstétrica	20
2.3	Definición de términos	21
CAPÍTULO III MARCO METODOLÓGICO		24
3.1.	Tipo y Diseño de la Investigación.....	24
3.1.1.	Tipo de investigación	24
3.1.2.	Diseño de la investigación	24
3.2.	Población y muestra.....	25
3.2.1.	Población	25
3.2.2.	Tamaño y tipo de muestra	25
3.2.3.	Marco muestral	25
3.2.4.	Criterios de inclusión y exclusión	25
3.3.	Operacionalización de variables	26
3.4.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	29
3.5.	Procesamiento y análisis de datos.....	29
CAPÍTULO IV RESULTADOS		31
Prueba de hipótesisHipótesis general.....		44
Hipótesis Específicas 1		45
Hipótesis Específicas 2.....		46
CAPÍTULO V.....		48

CONCLUSIONES	54
RECOMENDACIONES.....	55
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	56
ANEXOS.....	62
ANEXO N° 1	63
ANEXO N° 2	65
ANEXO N° 3	66

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	Unificación Demográfica.....	31
Tabla 2	Características maternas (Tiempo del periodo de dilatación) de las gestantes atendidas en el Centro de Salud Chuquibambilla, 2021.....	33
Tabla 3	Características maternas (Duración del periodo expulsivo) de las gestantes atendidas en el Centro de Salud Chuquibambilla, 2021	35
Tabla 4	Características maternas (Duración del periodo de alumbramiento) de las gestantes atendidas en el Centro de Salud Chuquibambilla, 2021	36
Tabla 5	Características maternas (Tiempo total del trabajo de parto) de las gestantes atendidas en el Centro de Salud Chuquibambilla, 2021.....	38
Tabla 6	Características perinatales (Frecuencia cardiaca fetal durante el trabajo de parto) de las gestantes atendidas en el Centro de Salud Chuquibambilla, 2021	39
Tabla 7	Características perinatales (Líquido amniótico) de las gestantes atendidas en el Centro de Salud Chuquibambilla, 2021	40
Tabla 8	Características perinatales (Puntaje APGAR neonatal) de las gestantes atendidas en el Centro de Salud Chuquibambilla, 2021	41
Tabla 9	Características perinatales (Peso del recién nacido) de las gestantes atendidas en el Centro de Salud Chuquibambilla, 2021	42
Tabla 10	Preparación de la Psicoprofilaxis Obstetrica en Gestantes atendidas en el Centro de Salud Chuquibambilla, 2021	43
Tabla 11	Asociación de los Beneficios Maternos Perinatales con la Psicoprofilaxis Obstetrica en Gestantes.	45
Tabla 12	Asociación de los beneficios materno con la Psicoprofilaxis Obstetrica en Gestantes	46
Tabla 13	Asociación de los beneficios perinatales con la Psicoprofilaxis Obstetrica en Gestantes	47

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1	Características maternas (Tiempo del periodo de dilatación) de las gestantes atendidas en el Centro de Salud Chuquibambilla, 2021 .	34
Gráfico 2	Características maternas (Duración del periodo expulsivo) de las gestantes atendidas en el Centro de Salud Chuquibambilla, 2021 .	35
Gráfico 3	Características maternas (Duración del periodo de alumbramiento) de las gestantes atendidas en el Centro de Salud Chuquibambilla, 2021	37
Gráfico 4	Características maternas (Tiempo total del trabajo de parto) de las gestantes atendidas en el Centro de Salud Chuquibambilla, 2021..	38
Gráfico 5	Características perinatales (Frecuencia cardiaca fetal durante el trabajo de parto) de las gestantes atendidas en el Centro de Salud Chuquibambilla, 2021	39
Gráfico 6	Características perinatales (Líquido amniótico) de las gestantes atendidas en el Centro de Salud Chuquibambilla, 2021	40
Gráfico 7	Características perinatales (Puntaje APGAR neonatal) de las gestantes atendidas en el Centro de Salud Chuquibambilla, 2021..	41
Gráfico 8	Características perinatales (Peso del recién nacido) de las gestantes atendidas en el Centro de Salud Chuquibambilla, 2021	42
Gráfico 9	Preparación de la Psicoprofilaxis Obstetrica en Gestantes atendidas en el Centro de Salud Chuquibambilla, 2021	43

RESUMEN

Objetivo: Determinar los beneficios maternos y perinatales asociados a la psicoprofilaxis obstétrica en gestantes atendidas en el Centro de Salud Chuquibambilla 2021. **Método:** Investigación cuantitativa, no experimental, correlacional y transversal. La población estuvo compuesta por 80 gestantes atendidas en el Centro de Salud Chuquibambilla y la muestra fue de 80 gestantes. **Resultados:** Los beneficios maternos asociados a la psicoprofilaxis obstétrica estos promueve la participación activa de las embarazadas durante el proceso del parto. En cuanto a las características perinatales, el 93,75% presentó una frecuencia cardiaca normal. El 76,25% presentaron líquido amniótico claro. El 86,25% fueron adecuados para la Edad Gestacional. El 80% presentaron un APGAR normal al minuto y el 20% a los 5 minutos. **Conclusión:** Existe una relación entre la Psicoprofilaxis Obstétrica en Gestantes y los beneficios maternos ofrecidos, de esta manera se identifica que la psicoprofilaxis obstétrica ayuda a las gestantes a comprender el proceso del parto, lo que puede reducir el miedo y la ansiedad asociados con el evento.

Palabras claves: Beneficios, Psicoprofilaxis, Materno, Perinatal.

ABSTRACT

Objective: To determine the maternal and perinatal benefits associated with obstetric psychoprophylaxis in pregnant women attended at the Chuquibambilla 2021 Health Center. **Method:** Quantitative, non-experimental, correlational and cross-sectional research. The population consisted of 80 pregnant women attended at the Chuquibambilla Health Center and the sample consisted of 80 pregnant women. **Results:** The maternal benefits associated with obstetric psychoprophylaxis are detailed in that it promotes the active participation of pregnant women during the labor process. Regarding perinatal characteristics, 93.75% had a normal heart rate. 76.25% had clear amniotic fluid. 86.25% were appropriate for Gestational Age. 80% had a normal APGAR at one minute and 20% at 5 minutes. **Conclusion:** There is a relationship between Obstetric Psychoprophylaxis in Pregnant Women and the maternal benefits offered, in this way it is identified that obstetric psychoprophylaxis helps pregnant women understand the birth process, which can reduce the fear and anxiety associated with the event.

Key words: Benefits, Psychoprophylaxis, Maternal, Perinatal.

INTRODUCCION

Durante el embarazo, el parto y el puerperio, la madre puede beneficiarse de la Psicoprofilaxis Obstétrica en Gestantes, que implica un enfoque holístico de su bienestar emocional, mental y fisiológico. El objetivo de esta planificación es dar a la madre y al bebé el mejor comienzo posible en la vida, sentando las bases para un viaje obstétrico tranquilo y satisfactorio y animando al padre a asumir un papel activo en el proceso. Es importante que la Psicoprofilaxis Obstétrica en Gestantes sea personalizada, ética y humanista, al tiempo que se base en criterios clínicos y de riesgo. La mortalidad y la morbilidad materna y perinatal pueden reducirse con la ayuda de este método, disminuyendo el riesgo de complicaciones y aumentando la probabilidad de una pronta recuperación.

(1)

El objetivo de este estudio es determinar si la Psicoprofilaxis Obstétrica en Gestantes se asocia a Beneficios Maternos Perinatales en las gestantes que acudieron al Centro de Salud de Chuquibambilla en el año 2021. La investigación se divide en cinco capítulos, a saber:

En el primer capítulo se describe el problema, se formula la pregunta de investigación, se justifica la importancia del estudio y se exponen las limitaciones, objetivos e hipótesis. El segundo capítulo establece el marco teórico, incluido el contexto del estudio, los fundamentos teóricos y las definiciones de los términos pertinentes. El tercer capítulo describe el marco metodológico, incluidos el tipo y el diseño de la investigación, la población y la muestra, la operacionalización de las variables y las técnicas de recogida, tratamiento y análisis de datos. El cuarto capítulo aborda el diseño metodológico de la investigación, incluyendo el tipo y nivel de investigación, la descripción de la población y la muestra, las técnicas de selección de la muestra, los criterios de inclusión y exclusión, así como las técnicas de recogida de datos, el análisis de datos y la interpretación de la información. Además, este capítulo presenta los resultados tabulares y gráficos del análisis descriptivo comparativo realizado sobre la muestra del estudio. En

cambio, en el quinto capítulo se examinan y discuten los resultados obtenidos en relación con las conclusiones pertinentes y se realiza una comparación crítica con la bibliografía existente. El informe concluye con conclusiones, recomendaciones, referencias bibliográficas y anexos.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Descripción del problema

1.1.1. Antecedentes del problema

La Psicoprofilaxis Obstétrica en Gestantes es el proceso educativo que permite enseñar a las gestantes adoptar prácticas saludables, para ello es necesario elaborar un plan de atención integral que está orientado a fortalecer hábitos y comportamientos saludables en las gestantes, el cual permita garantizar una actitud positiva frente a la gestación, durante el trabajo de parto y puerperio; y que esta situación se convierta en una experiencia de satisfacción para la madre y para su bebé; además contribuya a reducir las complicaciones obstétricas maternas perinatales aminorando el periodo de trabajo de parto para favorecer la oxigenación de la madre y el feto.

El Programa de Salud Materno Perinatal del Ministerio de Salud (MINSA) ha implementado los "Diez pasos para un parto seguro", los cuales incluyen la Psicoprofilaxis Obstétrica en Gestantes como una actividad importante para preparar a las mujeres gestantes. Esta preparación es prioritaria en la atención integral de las gestantes en el país (1).

En sus inicios, la Psicoprofilaxis Obstétrica en Gestantes se utilizó para aliviar el dolor del parto, pero actualmente se reconoce científicamente que el dolor es una parte natural del proceso. En lugar de eliminar el dolor, la preparación educativa busca prevenir que los dolores se conviertan en sufrimiento.

El objetivo de la obstetricia moderna es lograr que tanto la madre como el niño sean saludables y que el embarazo evolucione y culmine de manera óptima para ambos. (2)

Así mismo la Psicoprofilaxis Obstétrica en Gestantes es considerada como una práctica positiva para la salud materna y perinatal, siendo un proceso de enseñanza que está orientado a la preparación integral de la mujer gestante a fin de adoptar hábitos y prácticas saludables, que son promovidos desde los Establecimientos de Salud del Primer Nivel de Atención. La salud materna y perinatal es un indicador crucial para el desarrollo del país, así como para la situación general del sector de la salud.

A pesar de la importancia de la Psicoprofilaxis Obstétrica en Gestantes y sus beneficios para la madre y el bebé, se ha observado una cobertura limitada entre las gestantes que acuden a este programa educativo, adicionalmente existe la deserción por parte de las gestantes debido a que los Establecimientos de Salud no se encuentran adecuadamente implementados de este programa psicoprofiláctico, no se cuenta con profesionales obstetras para el desarrollo de las sesiones educativas, así mismo la falta de capacitación en temas relacionados al programa de Psicoprofilaxis Obstétrica en Gestantes, del mismo modo, se ha notado que las mujeres embarazadas carecen de la educación y preparación adecuadas para el parto. Estas carencias incluyen el desconocimiento sobre la importancia del control prenatal, la presencia de ideas equivocadas y preconcebidas sobre el dolor extremo durante el parto, así como la identificación tardía de los signos de alarma durante este proceso.

En los últimos años se ha detectado un aumento en la incidencia de complicaciones obstétricas tanto durante el parto como en el periodo postparto. Además, se ha notado que la aceleración del proceso de parto y la mejora de la oxigenación de la madre y el feto pueden disminuir la aparición de complicaciones perinatales.

La experiencia del embarazo va más allá de un simple proceso biológico en la vida de las mujeres. Ellas son las principales protagonistas de los cambios físicos y psicológicos que se presentan durante este periodo, por lo que es esencial que se preparen de manera integral para el bienestar tanto de la madre como del bebé. Es por esta razón que resulta fundamental que las mujeres embarazadas asistan a las sesiones educativas de Psicoprofilaxis Obstétrica en Gestantes en los centros de salud. Desafortunadamente, muchas gestantes no lo hacen, lo que significa que, cuando llega el momento del parto, experimentan miedo y ansiedad debido a la falta de conocimiento, lo que a su vez aumenta la carga emocional negativa que las hace más susceptibles al dolor físico. Esto puede convertirse en un evento traumático que afecta negativamente tanto a la madre como al feto.

Se puede observar una falta de participación activa por parte de las mujeres embarazadas durante el trabajo de parto, lo cual representa un problema de salud pública que afecta tanto a la madre como al recién nacido. Debido a la prolongada duración del parto, las embarazadas tienden a experimentar mayores niveles de ansiedad, lo que limita la capacidad de la madre para participar activamente en el proceso y aumenta el riesgo de complicaciones tanto para el recién nacido como para la madre. Esto, a su vez, se asocia con un aumento de la morbilidad y mortalidad neonatal y materna, ya que el trabajo de parto se prolonga y hay una

mayor posibilidad de presentar complicaciones obstétricas.

En consecuencia, se ha considerado oportuno llevar a cabo esta investigación para conocer los resultados de los beneficios perinatales y maternos asociados a la Psicoprofilaxis Obstétrica en Gestantes. El propósito es proporcionar información valiosa y específica que pueda ser utilizada por los profesionales que trabajan en el Centro de Salud Chuquibambilla, con el fin de mejorar y fortalecer ciertos aspectos de las sesiones educativas. Esto, a su vez, permitiría contribuir a mejorar o consolidar algunos de los conocimientos adquiridos.

1.2 Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuáles son los beneficios materno perinatales asociados a la psicoprofilaxis obstétrica en gestantes atendidas en el Centro de Salud Chuquibambilla 2021?

1.2.3. Problemas específicos

¿Cuáles son los beneficios maternos asociados a la psicoprofilaxis obstétrica en gestantes atendidas en el Centro de Salud Chuquibambilla 2021?

¿Cuáles son los beneficios perinatales asociados a la psicoprofilaxis obstétrica en gestantes atendidas en el Centro de Salud Chuquibambilla 2021?

1.3 Justificación e importancia de la Investigación

Según la base teórica del estudio, hacerlo permitirá a los investigadores determinar en el 2021 las ventajas maternas y perinatales de la Psicoprofilaxis Obstétrica en Gestantes que recibieron atención en el Centro de Salud de Chuquibambilla. El objetivo principal es que las gestantes que acuden a este centro de salud eviten o tengan menos problemas obstétricos, así mismo permitirá reforzar las actitudes favorables en las gestantes para que acudan y participen activamente en los programas de Psicoprofilaxis Obstétrica en Gestantes que se brindan a través de las sesiones educativas según la cultura de cada gestante.

Este estudio actualizará las estadísticas utilizadas para calcular las ventajas fetales y maternas de la Psicoprofilaxis Obstétrica en Gestantes, destinados a mejorar la práctica educativa en las mujeres embarazadas.

Este estudio es de utilidad práctica, ya que busca obtener resultados que sean útiles y evidentes para mejorar la preparación psicoprofiláctica adecuada en las mujeres embarazadas. Mediante una adecuada educación psicoprofiláctica obstétrica, el objetivo es lograr cambios más saludables en el comportamiento y los hábitos de las embarazadas. Para ello es necesario demostrar los Beneficios Materno Perinatal de la preparación al parto, posparto y puerperio.

1.4 Limitaciones de la investigación

Para la implementación de proyectos de investigación, no existieron limitaciones para el desarrollo en su metodología, ya que varios resultados de investigación relacionados con el tema están disponibles en las fuentes bibliográficas.

1.5 Objetivos

1.5.1. Objetivo General

Determinar los beneficios maternos y perinatales asociados a la psicoprofilaxis obstétrica en gestantes atendidas en el Centro de Salud Chuquibambilla 2021.

1.5.2. Objetivos Específicos

- Identificar los beneficios maternos asociados a la psicoprofilaxis obstétrica en gestantes atendidas en el Centro de Salud Chuquibambilla 2021.
- Identificar los beneficios perinatales asociados a la psicoprofilaxis obstétrica en gestantes atendidas en el Centro de Salud Chuquibambilla 2021.

1.6 Hipótesis

1.6.1. Hipótesis General

H₁: Los beneficios maternos perinatales se asocian a la Psicoprofilaxis obstétrica en gestantes atendidas en el centro de salud Chuquibambilla.

H₀: Los beneficios maternos perinatales no se asocian a la Psicoprofilaxis obstétrica en gestantes atendidas en el centro de salud Chuquibambilla.

1.6.2. Hipótesis Específicas

- Los beneficios maternos se asocian a la Psicoprofilaxis obstétrica en gestantes atendidas en el centro de salud Chuquibambilla.
- Los beneficios perinatales se asocian a la Psicoprofilaxis obstétrica en gestantes atendidas en el centro de salud Chuquibambilla.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes del estudio

Ávalos et al. (2022) en su artículo científico titulado: “Paradigmas de la psicoprofilaxis obstétrica de emergencia” el objetivo de esta investigación era determinar los principales beneficios de la psicoprofilaxis obstétrica de emergencia en mujeres de 18 a 45 años. Para el desarrollo de esta investigación se usó una muestra de 100 pacientes que cumplieron los criterios de inclusión de la investigación. La investigación descubrió que, la psicoprofilaxis obstétrica de emergencia influye de manera significativa ($p < 0.001$) en la actitud positiva frente al trabajo de parto de las primigestas atendidas en el Servicio del Centro Obstétrico de Salud Recreo II. (4)

Guanbuguete (2019) en su investigación titulada “Influencia de la psicoprofilaxis obstétrica para un parto natural”. El objetivo de este estudio es determinar la influencia de la psicoprofilaxis obstétrica para un parto natural en gestantes atendidas en el Hospital Básico San Vicente de Paul en el periodo del 6 de marzo al 1 de julio del 2019. La muestra 120 pacientes, de las cuales 60 serán los casos y los otros 60 serán los controles; haciendo una proporción del 1/1. La metodología de investigación en este estudio fue de diseño observacional, es una investigación mixta, y tiene un método analítico- sintético. Como resultado se tiene un tiempo de dilatación en el 41,7% de las gestantes que recibieron la psicoprofilaxis tuvieron un tiempo menor a seis horas mientras un 15,0% en el grupo de control. Se concluye que con ayuda de las actividades de psicoprofilaxis las gestantes incrementaron su conocimiento sobre temas específicos del embarazo. (5)

Peñaherrera y Villamar (2021) en su investigación titulada “Beneficios maternos-perinatales de la psicoprofilaxis obstétrica en

primigestas” El objetivo de este estudio es determinar los beneficios materno-perinatales de la Psicoprofilaxis Obstétrica en gestantes atendidas en el Centro de Salud Tipo C “Recreo II” durante el periodo comprendido de septiembre del 2020 a febrero 2021. La muestra son 162 gestantes primigestas que asistieron al programa de Psicoprofilaxis Obstétrica. La metodología se realizó un diseño no experimental de tipo observacional, descriptiva y de corte transversal y es cuantitativa. Los resultados en cuanto a la asistencia de las pacientes primigestas que acuden al programa, se obtuvieron el 52,47% de las embarazadas asistieron a más de 6 sesiones; y el 57,41% de las gestantes estudiadas indicaron acudir solas a sus sesiones de Psicoprofilaxis Obstétrica. Se concluye que los beneficios materno-perinatales de la Psicoprofilaxis Obstétrica en las gestantes del estudio fueron: menor duración de las etapas del trabajo de parto, culminación del embarazo por parto eutócico simple, óptimas condiciones de las membranas amnióticas con líquido claro al romperse, frecuencia cardíaca normal y buen peso al nacer. (6)

Narea (2020) En su investigación sobre los beneficios y dificultades de la Psicoprofilaxis Obstétrica en Gestantes de la comunidad de progreso-guayas. El objetivo del estudio era evaluar las ventajas e inconvenientes de la Psicoprofilaxis Obstétrica en Gestantes. Se realizó un estudio observacional descriptivo con un total de 100 participantes que cumplían los criterios de inclusión y exclusión. Los beneficios positivos de la Psicoprofilaxis Obstétrica en Gestantes incluyeron una reducción del dolor del 83%, una segunda fase del parto más corta, una menor necesidad de medicamentos y menos desgarros. La duración de la dilatación de la fase activa disminuyó un 40% en las nulíparas y un 35% en las multíparas. La POEG favoreció el contactopiel con piel (99%) y la lactancia durante la primera hora (79%), y redujo los problemas en el parto en un 65% (7).

García (2022) en su tesis titulada: “Asociación entre psicoprofilaxis obstétrica de emergencia con la actitud frente al trabajo de parto en gestantes del Hospital Regional Docente de

Trujillo”. El objetivo de este estudio fue investigar la correlación entre la psicoprofilaxis obstétrica de emergencia y la actitud frente al parto en gestantes atendidas en el Servicio de Obstetricia del Hospital Regional Docente de Trujillo en el periodo de agosto a octubre de 2019. Para la recolección de la información pertinente se utilizó una muestra de treinta gestantes. Los hallazgos del estudio revelaron que el grupo de participantes a las que se les administró psicoprofilaxis obstétrica de emergencia exhibió puntuaciones de actitud significativamente más altas durante la primera, segunda y tercera etapas del trabajo de parto, así como en general, en comparación con el grupo que recibió el tratamiento estándar ($p < 0,001$). Se calculó que el riesgo relativo (RR) era de 3,62 (intervalo de confianza del 95%: 1,99-6,59; $p < 0,001$). Los hallazgos del estudio indican una correlación significativa entre la utilización de psicoprofilaxis obstétrica de emergencia y la percepción del trabajo de parto entre las gestantes atendidas en el Servicio de Obstetricia del Hospital Regional Docente de Trujillo. (8)

Hijar (2020) en su investigación titulada “Beneficios maternos y perinatales de la psicoprofilaxis Obstétrica de emergencia”. El objetivo de este estudio evidenciar los Beneficios Maternos y Perinatales de la Psicoprofilaxis Obstétrica de Emergencia. La muestra estuvo conformada por 19 investigaciones científicas publicadas en los últimos 10 años sobre la Psicoprofilaxis Obstétrica de Emergencia, sus beneficios maternos y sus beneficios perinatales. La metodología se empleó una revisión de publicación bibliográfica donde el objetivo es realizar una revisión de estudios originales. Se emplea el método cualitativo Se concluye que, si existe evidencia científica de los Beneficios Maternos en las etapas del trabajo de parto, en la culminación del parto, así como también beneficios Perinatales medidos en la valoración de APGAR para aquellas pacientes que recibieron la Psicoprofilaxis Obstétrica de Emergencia. (9)

Balladares y Erauste (2020) en su investigación “Beneficios de la psicoprofilaxis obstétrica durante el trabajo de parto en gestantes atendidas en el Hospital Regional II-2 Tumbes. El objetivo de este estudio es determinar que la psicoprofilaxis obstétrica ofrece beneficios maternos y perinatales durante el trabajo de parto en el Hospital Regional II–2 Tumbes, en el período enero a marzo del 2020. La muestra 32 gestantes que asistieron al programa de psicoprofilaxis obstétrica en sus respectivos establecimientos de salud de origen y fueron atendidos sus partos en el servicio de centro obstétrico del Hospital Regional II-2 Tumbes. La metodología es de tipo cuantitativo – descriptivo de corte transversal. Los resultados a duración del periodo de dilatación en las nulíparas y multíparas fue menor a 6 y 8 horas (63%) y (25%) respectivamente. Se concluye que los beneficios maternos perinatales del programa de psicoprofilaxis obstétrica en el trabajo de parto, son positivos con un acortamiento del tiempo, además logran disminuir la complicación materna perinatal. (10)

Peñaherrera y Villamar (2021) el propósito de este estudio fue evaluar los beneficios materno-perinatales de la Psicoprofilaxis Obstétrica en gestantes que recibieron atención en el Centro de Salud Tipo C "Recreo II". La investigación se llevó a cabo utilizando un diseño observacional, descriptivo y de corte transversal, con una muestra de 162 mujeres embarazadas. Los resultados indicaron que la Psicoprofilaxis Obstétrica se asoció con la reducción de las etapas de parto, partos eutócicos consistentes y condiciones favorables para los recién nacidos. Específicamente, se observó una dilatación < 6 horas en el 71%, un período de expulsión < 20 minutos en el 77.2% y un alumbramiento < 10 minutos en el 81.5%. Además, la influencia de la Psicoprofilaxis Obstétrica en los recién nacidos, evaluada mediante el puntaje APGAR, mostró que el 86.4% obtuvo un puntaje de 8-10 en el primer minuto y el 98.8% en el quinto minuto. A pesar de estos hallazgos, no se encontraron relaciones significativas entre algunas variables. Como propuesta, se sugiere

implementar un plan de actividades que destaque los beneficios de la psicoprofilaxis obstétrica. (11).

Narea et al (2020) el estudio investigó los beneficios y desafíos de la psicoprofilaxis obstétrica en mujeres embarazadas de Progreso Guayas, Ecuador, durante 2018. Se utilizó un diseño no experimental de caso-control retrospectivo, con una muestra de 80 gestantes. Los resultados indicaron que el 70% de las gestantes que asistieron regularmente experimentaron una reducción significativa en el tiempo de dilatación, con un 46.43% logrando un periodo igual o inferior a 6 horas. Además, el 76.79% tuvo un periodo expulsivo de menos de 25 minutos, y el 82.14% experimentó partos eutócicos. Respecto al puntaje Apgar, el 96.43% de los recién nacidos obtuvo un puntaje mayor a 8 al minuto, y el 98.21% al quinto minuto. Solo el 1.78% de los recién nacidos en el grupo de casos presentó apnea, y entre los fetos de 3500 gramos o más, el 40% tuvo un periodo expulsivo de no más de 25 minutos. Estos hallazgos respaldan la eficacia estadística de la psicoprofilaxis obstétrica en la mejora de resultados (12).

Osorio (2019) En su trabajo de investigación “Efectos de la Psicoprofilaxis Obstétrica en el Desarrollo del trabajo de parto de primigestas del Hospital Nacional Hipólito Unanue, diciembre 2018–enero 2019” El propósito del estudio fue determinar los efectos de la psicoprofilaxis obstétrica sobre el trabajo de parto en madres primerizas que se sometieron a parto en el Hospital Nacional Hipólito Unanue entre diciembre de 2018 y enero de 2019. La muestra estuvo conformada por sesenta participantes y el estudio fue prospectivo y observacional. Se determinó que la psicoprofilaxis obstétrica tuvo un efecto positivo solo en el inicio del trabajo de parto en madres primerizas que fueron hospitalizadas durante esos dos meses (13).

Pérez y Urbina (2019) En su investigación titulada “Beneficios de la Psicoprofilaxis Obstétrica durante el trabajo de

parto en gestantes atendidas en el Hospital Regional Docente Materno Infantil, enero a marzo 2019”, Las participantes del estudio fueron mujeres embarazadas que dieron a luz entre el 1 de enero de 2019 y el 31 de marzo de 2019, y que fueron atendidas en el Hospital objeto de estudio. Metodológicamente, esta investigación utilizó un enfoque descriptivo retrospectivo, y el tamaño de la muestra fue de 453 mujeres embarazadas que recibieron atención médica dentro del marco temporal del estudio. Según los hallazgos de este estudio, la psicoprofilaxis obstétrica se asocia significativamente con la duración de la primera y segunda etapa del parto y la puntuación APGAR de los recién nacidos (14).

Díaz (2019) En su investigación titulada “Efectividad del programa de Psicoprofilaxis Obstétrica en Primigestas atendidas en el Centro de Salud de Fila Alta- Jaen-2012”, El objetivo del estudio fue evaluar la eficacia de un programa de Psicoprofilaxis Obstétrica en Gestantes ofrecido a embarazadas primerizas en el Centro de Salud objeto de estudio. Se entrevistó y evaluó a diez embarazadas que acudieron a la consulta, en el marco de una investigación longitudinal y cuasi- experimental. Como consecuencia, se concluyó que el programa de Psicoprofilaxis Obstétrica en Gestantes del Centro de Salud Fila Alta mejoró la salud de la madre y de su bebé a lo largo del embarazo, parto y puerperio (15).

Moreno (2019) En su trabajo de investigación sobre los BMP de las Actividades Acuáticas en el embarazo: Revisión Sistemática, Entre 2010 y 2019, el objetivo de este estudio fue determinar los BMP de las actividades acuáticas durante el embarazo. La muestra para una revisión sistemática de ensayos clínicos aleatorizados consistió en 12 ensayos clínicos. Los resultados indican que la actividad física en un medio acuático proporciona un entorno saludable para el desarrollo de los recién nacidos y sus familias (16).

Esteban y Rafaelo (2019) En su trabajo de investigación

sobre Psicoprofilaxis Obstétrica en Gestantes asociado a Beneficio Materno Perinatal en primigestas atendidas en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing

Ferrari, agosto a diciembre 2018, el objetivo de este estudio fue determinar si existe correlación entre la Psicoprofilaxis Obstétrica en Gestantes y los Beneficio Materno Perinatal en embarazadas primerizas atendidas entre agosto y diciembre de 2018 en el Hospital objeto de estudio. La muestra fue de 64 embarazadas primerizas y se utilizó un formulario de recolección de datos. Los resultados indican que la psicoprofilaxis obstétrica se asocia con Beneficio Materno Perinatales para las embarazadas primerizas que reciben atención médica (17).

Cortez (2020) En su tesis de pregrado titulada: “Eficacia de la psicoprofilaxis obstétrica”. El objetivo de este estudio es examinar la bibliografía científica sobre la eficacia de la psicoprofilaxis obstétrica, centrándose en la recopilación de conclusiones basadas en pruebas. La muestra de la investigación incluyó artículos académicos. La metodología de investigación empleada en este estudio fue un enfoque cualitativo, utilizando específicamente una metodología de revisión sistemática. Esto implicó un examen exhaustivo y la interpretación de diversos estudios relativos a la eficacia de la psicoprofilaxis obstétrica. Las conclusiones indican que las pacientes que se sometieron a psicoprofilaxis presentan una menor necesidad de exámenes obstétricos antes del ingreso hospitalario para la atención del parto. La literatura científica aporta pruebas que respaldan la eficacia de la Psicoprofilaxis Obstétrica. (18)

2.2 Bases teóricas

2.2.1. Beneficios Maternos

La Psicoprofilaxis Obstétrica en gestantes (POEG) ofrece a las madres beneficios como la reducción de la ansiedad, un parto más eficiente y concentrado, y una experiencia más positiva y natural. También está asociada con una menor duración del trabajo de parto, menos uso de medicamentos,

menor riesgo de complicaciones obstétricas y una conexión afectiva saludable con el bebé. Además, reduce el riesgo de parto por cesárea o instrumental, favorece una recuperación rápida y cómoda postparto, y promueve la lactancia natural, disminuyendo el riesgo de depresión postparto. En resumen, la Psicoprofilaxis Obstétrica en Gestantes contribuye a una experiencia de parto más positiva y saludable para las madres. (3)

El curso de psicoprofilaxis perinatal activa a las mujeres en el parto, permitiéndoles manejar eficazmente miedo y dolor con estrategias no farmacológicas. Esto resulta en un parto más corto y una comprensión más profunda del proceso. Interrumpe el ciclo de miedo-ansiedad-dolor, ofreciendo un enfoque educativo alternativo y empoderado (24).

En la atención prenatal, es crucial abordar preguntas y ansiedades relacionadas con esta fase única. Dado el periodo crítico de transformaciones, se necesita una atención adaptada. Un enfoque integral considera aspectos interconectados como la intencionalidad del embarazo, contemplación del aborto, aumento de riesgos obstétricos por comportamientos no saludables, desinterés por el bienestar del hijo, seguimiento prenatal inadecuado, entre otros. La ausencia del cónyuge, la necesidad de empleo y la disminución de la autoestima también están estrechamente ligadas al embarazo. (25)

El programa ofrece estrategias que fomenta una maternidad natural y positiva al facilitar la participación, promover la autoestima, el autocuidado y la identificación temprana de señales de alarma. Adoptar hábitos saludables ayuda a mitigar riesgos, adaptarse a cambios del embarazo y reducir la ansiedad y el miedo asociados al parto. (25)

2.2.2. Beneficios Perinatales

La Psicoprofilaxis Obstétrica en gestantes (POEG) beneficia al bebé desde el inicio de la gestación, estableciendo un estrecho vínculo con su entorno gestacional. La calidad de vida y los cuidados maternos impactan en su crecimiento, proporcionándole óptimas oportunidades para madurar y desarrollar su potencial en términos físicos, mentales y emocionales. (4)

- Mayor curva de crecimiento observada durante la gestación.
- Mayor conexión emocional entre madre e hijo antes del parto.
- Concentración intensa en inducir el parto dentro de la mujer.
- Menor incidencia de partos prematuros.
- Menos complicaciones durante el embarazo y el parto.
- Disminución de la prevalencia de nacimientos prematuros.
- Menor tasa de mortalidad infantil.
- Mejora del estado (APGAR).
- Mayores probabilidades de éxito de la lactancia materna.
- Mayores tasas de crecimiento y maduración. (5)

La integración de la psicoprofilaxis obstétrica en el paquete integral de atención sanitaria a las futuras madres se usa como medida estratégica para mitigar la incidencia de la morbilidad y la mortalidad maternas perinatales. En la actualidad, esta cuestión se considera un importante problema de salud pública con importantes repercusiones sociales y económicas. (26)

Además del énfasis principal en el parto, los programas de psicoprofilaxis obstétrica también abarcan las preocupaciones del posparto, que incluyen la recuperación física y emocional, así como la adaptación a nuevas dinámicas familiares. Los

talleres de psicoprofilaxis obstétrica ofrecen un entorno propicio para que las embarazadas y sus cónyuges se relacionen con personas que atraviesan situaciones comparables. (27)

2.2.3 Psicoprofilaxis Obstétrica

La educación prenatal fortalece a las mujeres en tres dimensiones clave:

- ✓ En primer lugar, la preparación teórica proporciona información precisa y desacredita ideas negativas y falsas sobre el embarazo y el parto. (18)
- ✓ En segundo lugar, se utiliza una serie de ejercicios de bajo impacto para ayudar a la madre a mejorar su postura, amplitud de movimiento, respiración, relajación y localización de los puntos de analgesia, con el fin de mejorar su participación en el parto y en el periodo expulsivo (18)
- ✓ Por último, la preparación psicológica se integra con las dos primeras y tiene como objetivo desarrollar la autoconfianza de la madre y su capacidad para afrontar el proceso de forma natural y positiva (18)

2.2.4. Bases Doctrinarias de la Psicoprofilaxis

A lo largo de la historia, la Psicoprofilaxis Obstétrica en Gestantes ha sido usada con el objetivo de reducir el dolor durante el parto, y su método original se basaba en la hipnosis. Con el paso del tiempo, la aplicación de la hipnosis ha evolucionado, y ha sido utilizada de manera científica para proporcionar analgesia durante el parto (16).

- **Escuela inglesa** El método "Parto natural" o "Parto sin dolor" de la Escuela inglesa se apoya en cuatro elementos clave: Educación, respiración, relajación y ejercicio. Busca a través de estos elementos preparar física y mentalmente. (16)

- **Método Ruso** "Psicoprofilaxis de los dolores del parto" Se basa en la premisa de que los dolores de parto no son congénitos y, por tanto, pueden evitarse mediante un sistema de medidas preventivas. Este método se enseña en un entorno propicio y consiste en respiraciones rítmicas, masajes abdominales superficiales y maniobras de presión sobre las espinas ilíacas anteriores. (8)
- **Escuela Francesa:** La Escuela Francesa utiliza el método psicoprofiláctico para lograr un parto sin dolor mediante la educación neuromuscular. Consta de ocho sesiones, incluida una con la pareja, y sus fundamentos teóricos son comparables a los de la Escuela Rusa. El método enseña técnicas de respiración y relajación, como la técnica de respiración jadeante, para aliviar la tercera fase del parto. (9)

2.2.5. Bases de este método:

- a) Los principios fundamentales son los mismos que los de la escuela rusa, e incluyen entrenar la mente para que esté muy concentrada hasta el punto de que pueda bloquear las entradas que dependen de la contracción uterina.
- b) El programa en sí es el mismo, pero los detalles son únicos.
- c) Se emplea como método la respiración acelerada, en la que la participación del marido es crucial, a diferencia de la respiración rápida y profunda. (9)

2.2.6. Sesiones de Psicoprofilaxis Obstétrica

La Guía Técnica del Ministerio de Salud establece la realización de un programa de seis sesiones para la Psicoprofilaxis Obstétrica en Gestantes. (19)

PRIMERA SESIÓN: Los objetivos de la primera sesión del programa de Psicoprofilaxis Obstétrica en Gestantes son aliviar cualquier preocupación que la embarazada pueda tener sobre el embarazo, el parto y el puerperio, y educar a la mujer sobre el significado y los beneficios del programa. (3)

SEGUNDA SESIÓN: La segunda reunión aborda los cambios fisiológicos y emocionales que experimentan las mujeres embarazadas, así como las señales de alarma que deberían incitarlas a cuidarse de forma proactiva. Los objetivos incluyen la disipación de mitos y malentendidos sobre el embarazo, el parto y el posparto, así como el entrenamiento en gimnasia del ablandamiento.

TERCERA SESION: El objetivo de la tercera sesión es formar a la futura madre para que tenga una buena actitud ante el parto, educarla sobre el parto y sus pasos, y practicar métodos y/o tácticas para disminuir la intensidad del dolor del parto.

CUARTA SESIÓN En cuarto lugar, hablaremos de la importancia de la lactancia materna, el contacto piel con piel y el retraso del corte del cordón umbilical. Los objetivos de este curso son educar a los futuros padres sobre la importancia del contacto precoz piel con piel entre el recién nacido y sus cuidadores, ayudar a las futuras madres a relajarse y respirar adecuadamente durante el parto, fomentar su participación plena y activa en el proceso de parto y educar a la pareja y a los miembros de la familia ampliada sobre su papel a la hora de facilitar este momento de vinculación.

QUINTA SESIÓN: La quinta sesión del programa trata sobre el puerperio y el recién nacido, con los objetivos de enseñar a la embarazada y a su familia a reconocer las señales de alarma y los síntomas, aprender sobre el recién nacido y sus cuidados, aprender a proporcionar apoyo emocional a la puérpera y aprender a amamantar y a planificar una familia.

SEXTA SESIÓN: Los objetivos de la sexta sesión son: presentar a la futura madre el entorno y el personal del centro de salud, evaluar la eficacia de las sesiones, confeccionar la bolsa de parto y dar por concluido el programa. En esta última etapa se realiza una retroalimentación de los conceptos claves, con el fin de que la madre parta con los conocimientos adecuados en esta etapa de vida.

2.3 Definición de términos

Las siguientes definiciones han sido tomadas de la guía técnica de psicoprofilaxis obstétrica y estimulación prenatal, así como de la guía de atención integral del neonato, publicadas por el Ministerio de Salud.

- a) **La psicoprofilaxis obstétrica** es un proceso educativo con el objetivo de garantizar que la madre y su familia tengan una experiencia positiva y saludable durante el embarazo, el parto y el puerperio, así como con el recién nacido.
- b) **Una gestante preparada en psicoprofilaxis obstétrica.** Se considera que una gestante que ha completado seis sesiones; está preparada para disminuir el dolor causado por el temor y miedo.
- c) **La psicoprofilaxis obstétrica de emergencia.** Durante la fase de dilatación y expulsión del parto, una embarazada puede beneficiarse de la psicoprofilaxis obstétrica de urgencia.
- d) **Los beneficios maternos perinatales.** Los Beneficios Materno Perinatal son las ventajas obtenidas, como la reducción del tiempo de parto y el aumento de la oxigenación tanto para la madre como para el niño, al preparar a la embarazada para un parto sin miedo
- e) **Las técnicas de relajación.** son un conjunto de métodos para regular los procesos fisiológicos y psicológicos del cuerpo, que conducen a una mayor conciencia y dominio de las facultades físicas y mentales.
- f) **Las técnicas de respiración.** Los métodos respiratorios son una serie de procesos diseñados para ayudarlo a respirar con normalidad utilizando los músculos de todo el cuerpo, especialmente el diafragma.
- g) **Un neonato.** Es un recién nacido que lleva vivo un máximo de 28 días tras el nacimiento (por parto vaginal o cesárea).
- h) **La prueba de Apgar.** Las puntuaciones de Apgar se toman a los 1 y 5 minutos del parto para hacerse una idea de cómo se está adaptando el recién nacido a la vida fuera del útero y como ha tolerado el proceso de parto.

- i) **La frecuencia cardíaca fetal.** El número de latidos que se producen en el corazón del feto en un minuto se conoce como frecuencia cardíaca fetal
- j) **El líquido amniótico.** Un líquido transparente y ligeramente amarillento llamado líquido amniótico rodea al feto en la cavidad uterina y se aloja en el saco amniótico.
- k) **Las sesiones educativas.** En la educación de adultos, las sesiones educativas son una forma de instrucción en grupo que promueve el pensamiento crítico, la introspección y el debate abierto sobre un tema determinado.
- l) **El peso del recién nacido.** Es el peso de un recién nacido medido inmediatamente después del nacimiento.
- m) **La bradicardia.** En los pacientes con bradicardia, el corazón late a una frecuencia de 60 veces por minuto en lugar de las 100 normales.
- n) **La taquicardia.** La taquicardia se caracteriza por una frecuencia cardíaca anormalmente rápida en relación con la edad del paciente y el nivel de actividad física de la persona.

CAPÍTULO III MARCO METODOLÓGICO

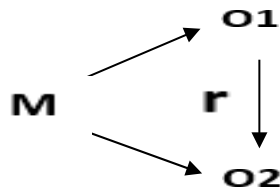
3.1. Tipo y Diseño de la Investigación

3.1.1. Tipo de investigación

La investigación realizada no fue experimental, ya que no se manipularon las variables de estudio. Además, se clasificó como prospectiva debido a que los datos se recolectaron mediante encuestas y el análisis de historias clínicas del periodo de estudio.

3.1.2. Diseño de la investigación

Se realizó una investigación descriptiva transversal, que examina las relaciones entre variables en un único momento sin intentar modificar ninguna de ellas:



M = Representa la muestra de estudio.

O1: Representa a los datos de la variable independiente los Beneficio Materno Perinatal.

O2: Representa a la POEG

r: Asociación

3.2. Población y muestra

3.2.1. Población

La población estuvo conformada por 80 gestantes atendidas en el Centro de Salud Chuquibambilla. Esta población fue considerada como base para el inicio del estudio, tomando en cuenta los criterios de inclusión y exclusión.

3.2.2. Tamaño y tipo de muestra

En la presente investigación se trabajó con la totalidad de la población que consta de 80 gestantes atendidas en el Centro de Salud Chuquibambilla.

3.2.3. Marco muestral

- Relación de Historias clínicas de gestantes atendidas en el Centro de Salud Chuquibambilla.

3.2.4. Criterios de inclusión y exclusión

a) Criterios de inclusión

Los criterios de inclusión para la investigación son los siguientes:

- Mujeres embarazadas entre 12 y 49 años de edad.
- Mujeres embarazadas con una historia clínica completa.
- Mujeres embarazadas que han asistido a las sesiones de Psicoprofilaxis durante el embarazo.
- Mujeres embarazadas que hayan recibido atención médica adecuada.
- Mujeres embarazadas que hayan sido atendidas en el Centro de Salud Chuquibambilla.

b) Criterios de exclusión

Se refiere a los criterios que se utilizaron para excluir a algunas gestantes de la investigación. Entre ellos se encuentran:

- Las gestantes que presentaron complicaciones durante el segundo trimestre del embarazo.

3.3. Operacionalización de variables

- **VARIABLE INDEPENDIENTE:**

Beneficios maternos perinatales

- **VARIABLE DEPENDIENTE:**

Psicoprofilaxis obstétrica

- **VARIABLE INTERVINIENTE:**

Características sociodemográficas

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADOR	CATEGORIA	ESCALA DE MEDICIÓN
Beneficios materno perinatales	Se refiere a los resultados o efectos en la madre y/o el feto/recién nacido de la preparación física y psicológica de la madre para un parto sin miedo, con el fin de acortar el parto y aumentar la oxigenación de la madre y el feto/recién nacido.	Es el vínculo entre las cualidades que surgen en la madre embarazada y/o el feto/recién nacido tras un embarazo, parto y puerperio saludables.	Beneficios maternos	Tiempo del periodo de dilatación	Menor a 8 horas De 8 a 10 horas De 11 a 14 horas	De razón
				Duración del periodo expulsivo	Menor a 15 minutos De 16 a 30 minutos Mayor a 30 minutos	
				Duración del periodo de alumbramiento	Menor a 5 minutos De 6 a 15 minutos De 16 a 30 minutos Mayor a 30 minutos	
				Tiempo total del trabajo de parto	Menor a 7 horas Mayor a 7 horas	
			Beneficios Perinatales	Frecuencia cardiaca fetal	Bradicardia Normal Taquicardia	Nominal
				Líquido amniótico	Claro Meconial	
				Puntaje APGAR neonatal	Al minuto A los 5 minutos	
				Peso del recién nacido	Adecuado para la EG Grande para la EG Pequeño para la EG	
Psicoprofilaxis obstétrica	Como parte de su preparación general, las embarazadas deben adquirir rutinas y comportamientos saludables, así como una buena actitud ante el embarazo, el parto y el puerperio.	En otras palabras, es un curso que enseña a las futuras madres todo lo que necesitan saber para tener un embarazo, parto y posparto saludables.	Única	Completas	Con 6 sesiones educativas	Nominal
				Incompletas	Menor a 5 sesiones educativas	

Aspectos sociodemográficos	Son las características sociales y demográficas de una población que se encuentra en cambio continuo, cuyo estudio y análisis muestra la evolución en el tiempo de dicho grupo poblacional.	La edad, el estado civil, el empleo, el nivel educativo y el origen son algunas de las características asignadas para el análisis de la población investigada.	Características	Edad	Años	De razón
				Estado Civil	Soltera Casada Conviviente	Nominal
				Grado de Instrucción	Sin estudios. Primaria Secundaria Superior	
				Ocupación	Dependiente Independiente	
				Procedencia	Rural Urbano	

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Se emplearon métodos de observación y grabación para recoger la información requerida. Se emplearon los siguientes métodos y dispositivos para recoger los datos:

Guía de observación de las características generales de la muestra en estudio (Anexo 2). Este cuestionario fue empleado para obtener información acerca de las características generales de las gestantes que formaron parte de la muestra del estudio. El cuestionario constó de cinco ítems que abarcaban las siguientes variables: edad, estado civil, ocupación, lugar de origen y nivel educativo.

Ficha de recolección de datos Materno y perinatales de las gestantes en estudio. (Anexo 3). Con este instrumento se calcularon los beneficios para la madre y el bebé. Los Beneficios Materno Perinatales, constan de cuatro ítems. Los dos elementos principales del instrumento son la tarjeta de control prenatal y el libro de registro de Psicoprofilaxis Obstétrica en Gestantes, que se elaboran partir de la historia clínica de la embarazada.

Validación del instrumento. Instrumento validado en una investigación realizada en el año 2019 en la Universidad de Huánuco, cuyo Alfa de Cronbach es de 0.865 por lo cual tiene una alta confiabilidad. (19)

3.5. Procesamiento y análisis de datos

Los datos obtenidos del estudio fueron procesados manualmente mediante la creación de una base de datos con códigos y luego se transfirieron a una hoja de cálculo del programa Excel. En esta hoja de cálculo, se llevaron a cabo los cálculos correspondientes para cada una de las dimensiones

establecidas en la investigación. Finalmente, se utilizó el programa SSPS Versión 26.0 para analizar los datos.

Los resultados del estudio se presentaron en formatos tabulares y gráficos que reflejaban cada una de las dimensiones que se tuvieron en cuenta.

Análisis descriptivo: Las variables cuantitativas se estudiaron utilizando medidas de tendencia central, como la media, y medidas de dispersión, como la desviación típica, mientras que las variables cualitativas se evaluaron utilizando frecuencias absolutas y relativas.

Análisis inferencial: Para comprobar la asociación entre los beneficios maternos y la psicoprofilaxis en gestantes, se utilizó la prueba de Chi-cuadrado con un intervalo de confianza (IC) del 95%. Se consideró significativo un valor $p < 0,05$.

CAPÍTULO IV RESULTADOS

Tabla 1

Unificación Demográfica

	Frecuencia	Porcentaje
Edad		
12 - 17 años	6	7,5%
18 -29 años	43	53,75%
30 - 49 años	31	38,75%
Estado civil		
Soltera	9	11,25%
Casada	45	56,25%
Conviviente	26	32,5%
Grado de instrucción		
Superior	33	41.25%
Secundaria	37	46,25%
Primaria	7	8,75%
Sin estudio	3	7,45%
Ocupación		
Independiente	10	12,50%
Dependiente	70	87,50%
Procedencia		
Rural	27	33.75%
Urbana	37	46,25%
Urbano marginal	16	20.0%

Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

En cuanto a la edad de las embarazadas, el 53,75% de las mujeres del grupo de estudio tenían entre 18 y 29 años, el 38,75% entre 30 y 49 años y el 7,50% entre 12 y 17 años.

Respecto al estado civil de las gestantes, se observa que el 56,25% refirieron estado civil casado, el 32,5% refirieron estado civil conviviente y el 11,25% refirieron estado civil soltero.

Respecto al grado de instrucción de las gestantes, se observa que el 46,25% tienen estudios secundarios, el 41.25% tienen estudios superiores, el 8.75% tienen estudios primarios y el 3.75% no tienen

estudios.

Respecto a la ocupación de las gestantes, se observa que el 87,50% refirieron ocupación dependiente y el 12,50% refirieron ocupación independiente.

Respecto a la procedencia de las gestantes, se observa que el 46,25% refirieron procedencia urbana, el 33,75% indica procedencia rural y el 20% manifiesta procedencia urbana marginal.

Tabla 2

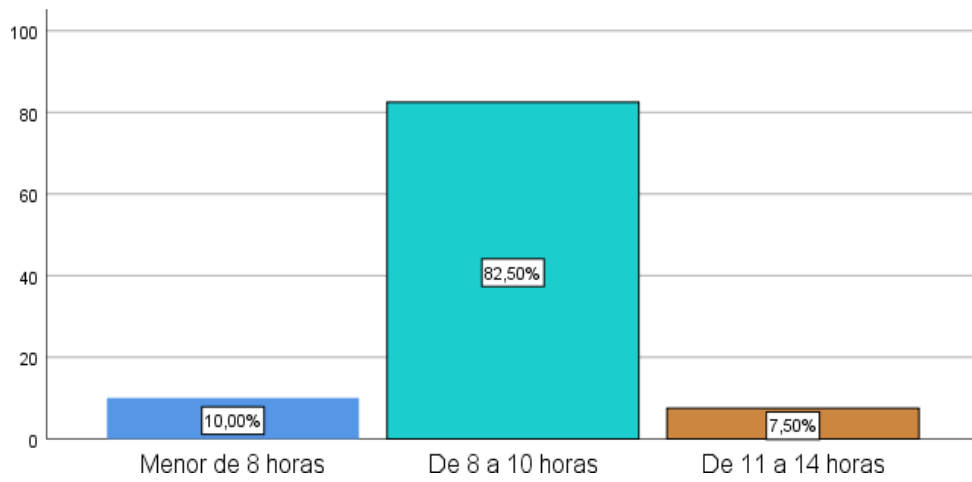
Tiempo del periodo de dilatación de las gestantes atendidas en el Centro de Salud Chuquibambilla, 2021

Tiempo de periodo de dilatación	Frecuencia	Porcentaje
Menor de 8 horas	8	10,0
De 8 a 10 horas	66	82,50
De 11 a 14 horas	6	7,50
Total	80	100,0

Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

En cuanto a las características maternas de la duración del periodo de dilatación; que presentaron las gestantes analizadas, el 83,50% tuvo una duración de la dilatación de 8 a 10 horas, el 10% tuvo una duración de la dilatación inferior a 8 horas y el 7,50% tuvo una duración de la dilatación de 11 a 14 horas.



Fuente: Elaboración propia

Gráfico 1

Tiempo del periodo de dilatación de las gestantes atendidas en el Centro de Salud Chuquibambilla, 2021

Tabla 3

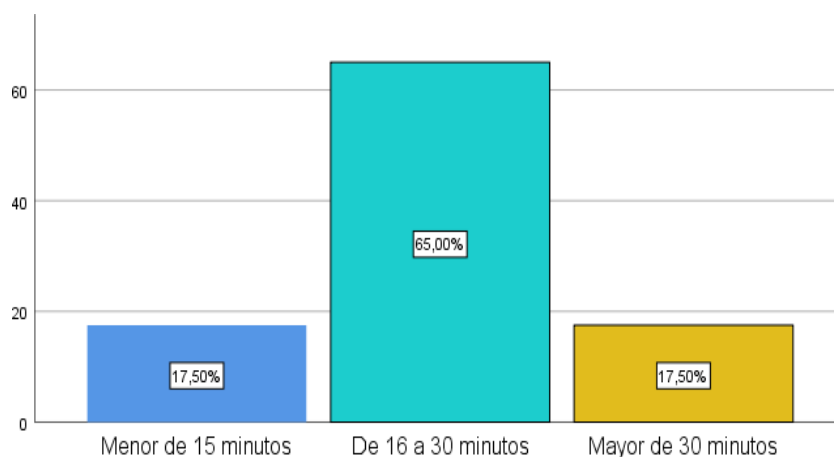
Duración del periodo expulsivo de las gestantes atendidas en el Centro de Salud Chuquibambilla, 2021

Duración del periodo expulsivo	Frecuencia	Porcentaje
Menor de 15 minutos	14	17,50
De 16 a 30 minutos	52	65,00
Mayor de 30 minutos	14	17,50
Total	80	100,0

Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

En cuanto a las características maternas; la duración del periodo expulsivo que presentaban las gestantes objeto de estudio, se determinó que el 65,5% tenían una duración del periodo expulsivo entre 16 y 30 minutos, mientras que el 17,50% tenían una duración del periodo expulsivo entre menos de 15 minutos y mayor de 30 minutos.



Fuente: Elaboración propia

Gráfico 2

Duración del periodo expulsivo de las gestantes atendidas en el Centro de Salud Chuquibambilla, 2021

Tabla 4

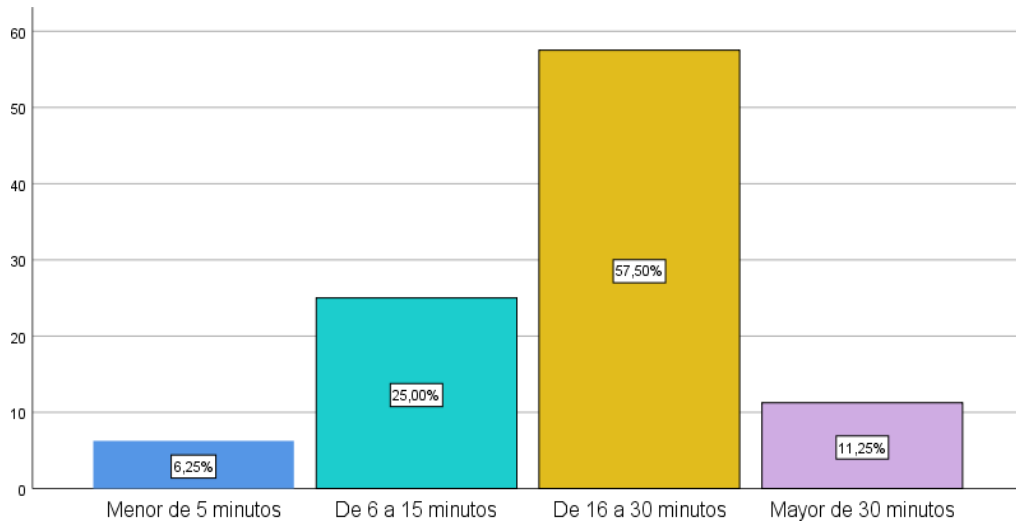
Duración del periodo de alumbramiento de las gestantes atendidas en el Centro de Salud Chuquibambilla, 2021

Duración del periodo de alumbramiento	Frecuencia	Porcentaje
Menor de 5 minutos	5	6,25
De 6 a 15 minutos	20	25,00
De 16 a 30 minutos	46	57,50
Mayor de 30 minutos	9	11,25
Total	80	100,0

Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

En cuanto a las características maternas; la duración del periodo de alumbramiento que presentan las gestantes en estudio, el 57,50% de las embarazadas estudiadas tuvo una duración del periodo de alumbramiento es de 16 a 30 minutos, el 25% tuvo una duración de periodo de alumbramiento de 6 a 15 minutos, el 11,25% tuvo una duración de periodo de alumbramiento más de 30 minutos y el 6,25% tuvo una duración del periodo de alumbramiento de menos de 5 minutos.



Fuente: Elaboración propia

Gráfico 3

Duración del periodo de alumbramiento de las gestantes atendidas en el Centro de Salud Chuquibambilla, 2021

Tabla 5

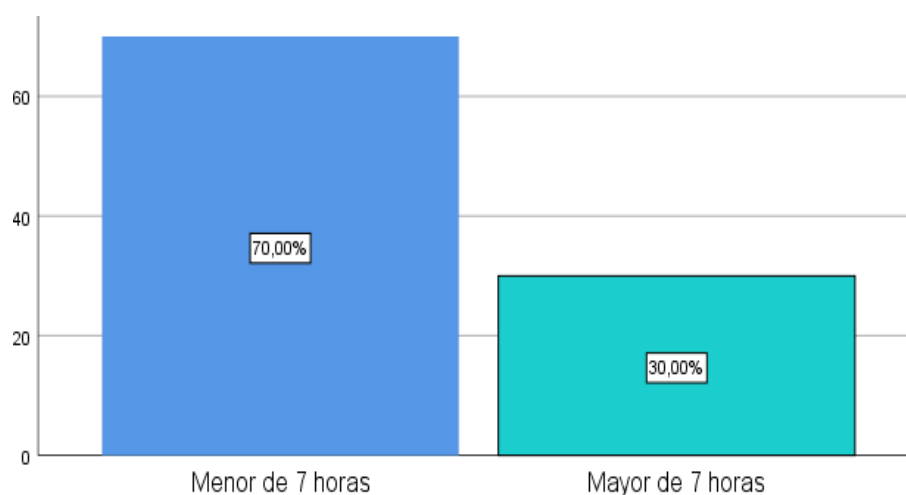
Tiempo total del trabajo de parto de las gestantes atendidas en el Centro de Salud Chuquibambilla, 2021

Tiempo del trabajo de parto	Frecuencia	Porcentaje
Menor de 7 horas	56	70,0
Mayor de 7 horas	24	30,0
Total	80	100,0

Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

En cuanto a las características maternas el Tiempo total del trabajo de parto que presentan las gestantes en estudio; el 70% de las embarazadas del estudio declararon que el trabajo de parto había durado menos de 7 horas, y el 30% más de 7 horas.



Fuente: Elaboración propia

Gráfico 4

Tiempo total del trabajo de parto de las gestantes atendidas en el Centro de Salud Chuquibambilla, 2021

Tabla 6

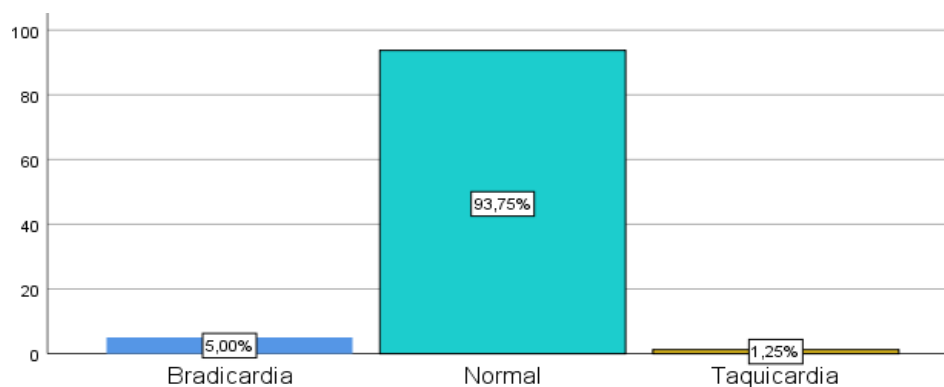
Frecuencia cardíaca fetal durante el trabajo de parto de las gestantes atendidas en el Centro de Salud Chuquibambilla, 2021

Frecuencia cardíaca fetal	Frecuencia	Porcentaje
Bradicardia	4	5,0
Normal	75	93,75
Taquicardia	1	1,25
Total	80	100,0

Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

El 93,75% de las embarazadas del estudio mostraron frecuencia cardíaca fetal normal durante el trabajo de parto, el 5% mostraron bradicardia y el 1,25% taquicardia.



Fuente: Elaboración propia

Gráfico 5

Frecuencia cardíaca fetal durante el trabajo de parto de las gestantes atendidas en el Centro de Salud Chuquibambilla, 2021

Tabla 7

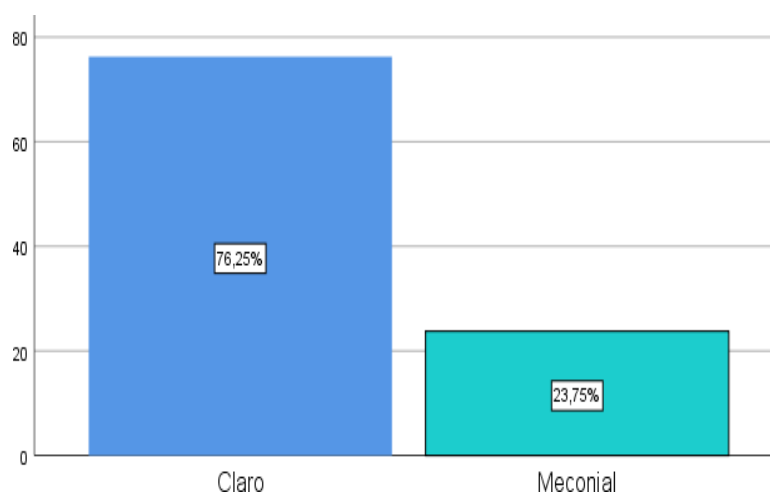
Color del líquido amniótico de las gestantes atendidas en el Centro de Salud Chuquibambilla, 2021

Color del Líquido amniótico	Frecuencia	Porcentaje
Claro	61	76,25
Meconial	19	23,75
Total	80	100,0

Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

En cuanto a las características perinatales el color del líquido amniótico, el 76,25% de las embarazadas del estudio presentaban líquido amniótico claro, y el 23,75% presentaban características color meconial.



Fuente: Elaboración propia

Gráfico 6

Color del Líquido amniótico de las gestantes atendidas en el Centro de Salud Chuquibambilla, 2021

Tabla 8

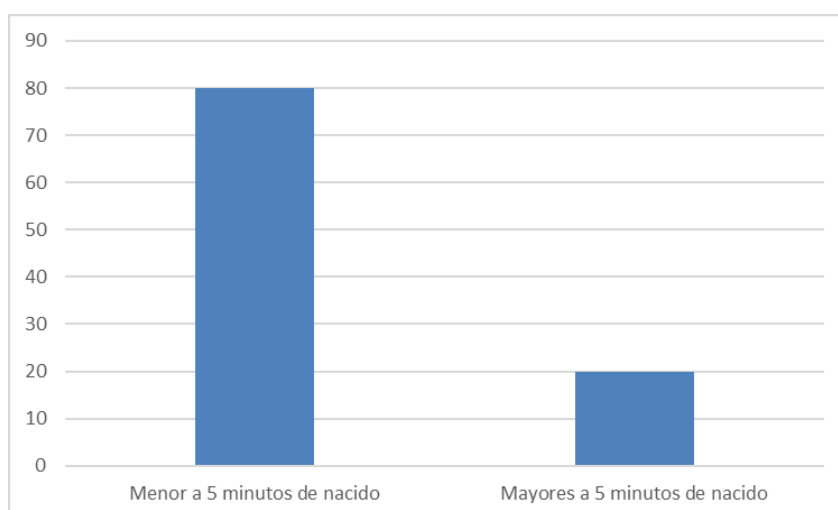
Puntaje APGAR neonatal de las gestantes atendidas en el Centro de Salud Chuquibambilla, 2021

Puntaje APGAR neonatal Normal	Frecuencia	Porcentaje
Al 1° minuto de nacido 8-10	64	80,0
A los 5 minutos de nacido	16	20,0
Total	80	100,0

Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

Las puntuaciones APGAR neonatales muestran que el 80% de los recién nacidos presentaron un APGAR normal entre 8-10 y el 20% tenían características perinatales con puntuaciones APGAR superiores o iguales a los 5 minutos.



Fuente: Elaboración propia

Gráfico 7

Puntaje APGAR neonatal de las gestantes atendidas en el Centro de Salud Chuquibambilla, 2021

Tabla 9

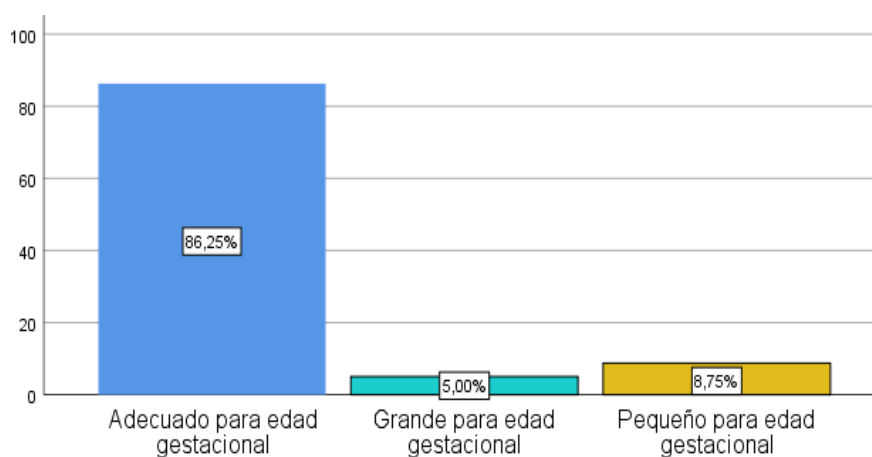
Peso del recién nacido de las gestantes atendidas en el Centro de Salud Chuquibambilla, 2021

Peso del recién nacido	Frecuencia	Porcentaje
Adecuado para edad gestacional	69	86,25
Grande para edad gestacional	4	5,0
Pequeño para edad gestacional	7	8,75
Total	80	100,0

Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

El 86,25% del peso del recién nacido se consideraron adecuados para la edad gestacional, el 8,75% pequeños para la edad gestacional y el 5% grandes para la edad gestacional.



Fuente: Elaboración propia

Gráfico 8

Peso del recién nacido de las gestantes atendidas en el Centro de Salud Chuquibambilla, 2021

Tabla 10

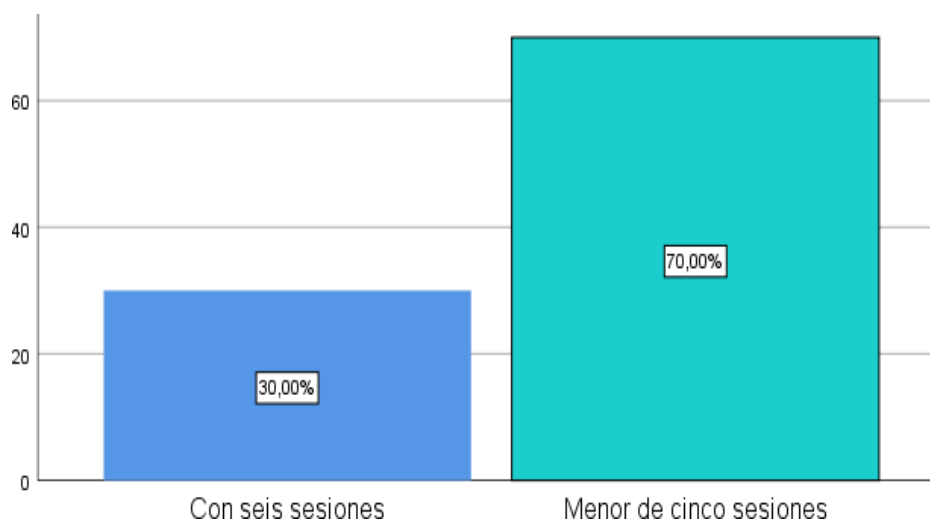
Preparación de la Psicoprofilaxis Obstétrica en Gestantes atendidas en el Centro de Salud Chuquibambilla, 2021

Psicoprofilaxis obstétrica	Frecuencia	Porcentaje
Con seis sesiones	24	30,0
Menor de cinco sesiones	56	70,0
Total	80	100,0

Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

Se comprobó que el 70% de las embarazadas recibió menos de cinco sesiones de preparación para la Psicoprofilaxis Obstétrica En Gestantes, mientras que el 30% recibió seis sesiones completas.



Fuente: Elaboración propia

Gráfico 9

Preparación de la Psicoprofilaxis Obstétrica En Gestantes atendidas en el Centro de Salud Chuquibambilla, 2021.

Prueba de hipótesis

Hipótesis general

H₀: Los beneficios maternos perinatales no se asocian a la Psicoprofilaxis obstétrica en gestantes atendidas en el centro de salud Chuquibambilla.

H₁: Los beneficios maternos perinatales se asocian a la Psicoprofilaxis obstétrica en gestantes atendidas en el centro de salud Chuquibambilla.

Tabla 11

Asociación de los Beneficios Maternos Perinatales con la Psicoprofilaxis Obstétrica En Gestantes.

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	Gl	Sig. asintótica (2 caras)
Chi-cuadrado de Pearson	59,897 ^a	2	0,000
Razón de verosimilitud	67,315	2	0,000
Asociación lineal por lineal	55,191	1	0,000
N de casos válidos	80		

Interpretación:

Según los resultados de la tabla 11, existe una asociación entre las variables analizadas, Beneficios Maternos Perinatales y la Psicoprofilaxis Obstétrica En Gestantes, con un $X^2 = 59.89$ y Sig. = 0.000, que indica alta significancia. Por lo cual, se rechazó la H0 y se aceptó la H1.

Hipótesis Específicas 1

H0: Los beneficios maternos no se asocian a la Psicoprofilaxis obstétrica en gestantes atendidas en el centro de salud Chuquibambilla.

H1: Los beneficios maternos se asocian a la Psicoprofilaxis obstétrica en gestantes atendidas en el centro de salud Chuquibambilla.

Tabla 12

Asociación de los beneficios materno con la Psicoprofilaxis Obstétrica En Gestantes.

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)
Chi-cuadrado de Pearson	49,810	2	,000
Razón de verosimilitud	56,998	2	,000
Asociación lineal por lineal	44,461	1	,000
N de casos válidos	80		

Interpretación:

Según los resultados de la tabla 12, existe una asociación entre las variables analizadas, beneficios maternos y la POEG, con un $X^2 = 49.81$ y Sig. = 0.000, que indica alta significancia. Por lo cual, se rechazó la H0 y se aceptó la H1.

Hipótesis Específicas 2

H0: Los beneficios perinatales no se asocian a la Psicoprofilaxis obstétrica en gestantes atendidas en el centro de salud Chuquibambilla.

H1: Los beneficios perinatales se asocian a la Psicoprofilaxis obstétrica en gestantes atendidas en el centro de salud Chuquibambilla.

Tabla 13

Asociación de los beneficios perinatales con la Psicoprofilaxis Obstétrica En Gestantes.

Pruebas de chi-cuadrado			Sig. asintótica (2
	Valor	gl	caras)
Chi-cuadrado de Pearson	37,320	2	,000
Razón de verosimilitud	45,823	2	,000
Asociación lineal por lineal	32,433	1	,000
N de casos válidos	80		

Interpretación:

Según los resultados de la tabla 13, existe una asociación entre las variables analizadas, beneficios perinatales y la Psicoprofilaxis Obstétrica En Gestantes, con un $X^2 = 37.32$ y Sig. = 0.000, que indica alta significancia. Por lo cual, se rechazó la H0 y se aceptó la H1.

CAPÍTULO V

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Los resultados del presente trabajo investigativo evidenciaron en que, si existen beneficios perinatales vinculadas a la psicoprofilaxis obstétrica en el centro de salud Chuquibambilla, en el transcurso del trabajo de parto, con un menor tiempo de dilatación, menor tiempo en el periodo expulsivo, con un tipo de parto eutócico en su mayoría y presentándose menos complicaciones. Resultados que guardan relación con García (2022) quien evidenció que en un conjunto de intervinientes a los cuales se les suministró psicoprofilaxis obstétrica de emergencia, denotaron calificaciones de comportamiento significativamente más elevadas en la primera, segunda y tercera etapa del trabajo de parto.

Se pudo identificar la existencia de una relación significativa entre los Beneficios Materno Perinatales y la Psicoprofilaxis Obstétrica En Gestantes en relación con el objetivo general de determinar los Beneficios Maternos Perinatales asociados a la psicoprofilaxis obstétrica en gestantes atendidas en el Centro de Salud Chuquibambilla 2021, con un valor de $X^2 = 59.89$ y $\text{Sig.} = 0.000 < 0.05$. Se aceptó la hipótesis alterna y se rechazó la hipótesis nula.

De aquello, se indica que la psicoprofilaxis obstétrica brinda múltiples beneficios como incentivar el parto natural, asociación entre la pareja y familiares, empoderamiento de la fémina y disminución de morbilidad y mortalidad materna y perinatal.

Este tópico resulta de vital relevancia para el reforzamiento de esquemas vinculados, puesto que, su entendimiento dirigirá a las gestantes hacia una intervención mayor, por consiguiente, tendrán menos posibilidades de que su embarazo se dificulte, así como incrementa la oportunidad de una feliz finalización de su gestación y un recién nacido sano.

Estos resultados se pueden vincular con otros estudios, como el efectuado por Ávalos et al. (2022), en donde se detectaron que la psicoprofilaxis obstétrica de emergencia influye de manera significativa ($p < 0.001$) en la actitud positiva frente al trabajo de parto de las primigestas atendidas en el Servicio del Centro Obstétrico de Salud Recreo II (4).

De igual manera, el autor Narea (2020), realizó una investigación cuantitativa sobre los beneficios y dificultades de la Psicoprofilaxis Obstétrica En Gestantes de la comunidad de progreso-guayas. Se descubrió que los beneficios positivos de la Psicoprofilaxis Obstétrica En Gestantes incluyeron una reducción del dolor del 83%, una segunda fase del parto más corta, una menor necesidad de medicamentos y menos desgarros. La duración de la dilatación de la fase activa disminuyó un 40% en las nulíparas y un 35% en las múltiparas. La Psicoprofilaxis Obstétrica En Gestantes favoreció el contacto piel con piel (99%) y la lactancia durante la primera hora (79%), y redujo los problemas en el parto en un 65% (12).

En este estudio se ha observado una asociación entre las variables, lo que ofrece una explicación teórica. Una de estas variables sugiere que

el crecimiento y desarrollo del niño dependen de los cuidados maternos y de la calidad de vida que la madre pueda brindarle, lo que le permite tener mejores oportunidades para crecer, desarrollarse y alcanzar su máximo potencial en términos físicos, intelectuales y psicoafectivos (4).

Se argumenta que la Psicoprofilaxis Obstétrica En Gestantes se remonta a tiempos antiguos, donde su objetivo era eliminar el dolor del parto mediante el uso de la hipnosis. Con el tiempo, esta técnica ha ido evolucionando y su aplicación ha sido modificada, hasta ser utilizada de manera científica para proporcionar analgesia en el parto (16).

Con relación al objetivo específico 1: Identificar los beneficios maternos asociados a la Psicoprofilaxis Obstétrica En Gestantes atendidas en el Centro de Salud Chuquibambilla 2021. Los resultados mostraron un $X^2 = 49.810$ y $\text{Sig.} = 0.000 < 0.05$, la cual indica la existencia de una asociación significativa de los beneficios maternos con la Psicoprofilaxis Obstétrica En Gestantes. Se acepta la H1 y se rechaza la H0.

De los resultados expuestos, se denotan que los beneficios desprendidos por la Psicoprofilaxis Obstétrica (POEG), son la disminución de ansiedad, más enfoque y eficiencia en el parto y una vivencia más natural y positiva.

Del mismo modo, se vincula con una inferior prolongación del trabajo para el parto, menos empleo de fármacos, bajo peligro de obstaculizaciones obstétricas e interrelación emocional saludable con el bebé. También disminuye los riesgos de parto para el caso de cesárea o

material, beneficia a una mejora celer y cómoda del postparto e incentiva la lactancia esencial, mitigando el peligro de depresión posterior al parto. Como síntesis, decimos que la Psicoprofilaxis Obstétrica En Gestantes, otorga una vivencia de parto más saludable y positivo para las madres.

Lo antes expuesto se vincula con estudios anteriores. En una investigación realizada por el autor Rodríguez (2018), se evaluaron los efectos de la Psicoprofilaxis Obstétrica En Gestantes en 50 mujeres embarazadas atendidas por el Posgrado Medicina Familiar y Comunitaria, con el objetivo de describir los beneficios maternos asociados a esta práctica. Los resultados mostraron que los beneficios maternos están relacionados con la Psicoprofilaxis Obstétrica En Gestantes (5).

Igualmente, el estudio efectuado por Narea (2020), utilizó un diseño observacional descriptivo para examinar las ventajas y dificultades de la Psicoprofilaxis Obstétrica En Gestantes en una muestra de 100 participantes. Los resultados muestran que esta es beneficiosa tanto para el parto como para el recién nacido, ya que reduce las complicaciones en un 65%, logra una puntuación APGAR de 8 a 10 puntos en el 63% de los casos, favorece el contacto piel con piel en el 99% de los casos y facilita la lactancia materna dentro de la primera hora en el 79% de los casos (6). Estos resultados sugieren que las variables tienen un comportamiento similar en otros contextos, al igual que en los pacientes gestantes en Tacna.

Se puede afirmar que en este estudio hay una relación entre las variables, lo que proporciona una explicación teórica. Promover el parto

natural, involucrar a la pareja y a la familia, empoderar a la mujer y disminuir la morbimortalidad materna y perinatal son algunas de las principales ventajas de la Psicoprofilaxis Obstétrica En Gestantes (21). Del mismo modo Morales et al. (22) sostiene que la Psicoprofilaxis Obstétrica En Gestantes (PPO) es una medida preventiva probada que beneficia a la salud materna e infantil durante el tratamiento obstétrico.

Con relación al objetivo específico 2: Identificar los beneficios perinatales asociados a la Psicoprofilaxis Obstétrica En Gestantes atendidas en el Centro de Salud Chuquibambilla 2021. Los resultados mostraron un $X^2 = 37.320$ y $\text{Sig.} = 0.00 < 0.05$, la cual indica la existencia de una asociación significativa de los beneficios perinatales con la POEG. Se acepta la H1 y se rechaza la H0.

En estos casos, es necesario precisar que, en el caso de los beneficios perinatales, la Psicoprofilaxis Obstétrica (POEG) otorga al recién nacido desde el comienzo de la gestación, instituyendo un nexo estrecho con su ambiente gestacional. De esta manera, la calidad de vida y las protecciones maternas inciden en su desarrollo brindándole buenas posibilidades para madurar y trabajar su potencial en ámbitos corporales, psíquicos y sentimentales.

Los resultados obtenidos son coherentes con otros estudios previos. Osorio (2019) llevó a cabo una investigación para determinar los efectos de la psicoprofilaxis obstétrica sobre el trabajo de parto en madres primerizas que se sometieron a parto en el Hospital Nacional Hipólito

Unanue entre diciembre de 2018 y enero de 2019. Este estudio fue de tipo prospectivo y observacional. Según los resultados del estudio, la psicoprofilaxis obstétrica tuvo un efecto positivo solo en el inicio del trabajo de parto en madres primerizas que fueron hospitalizadas durante esos dos meses (7).

En este estudio, se establece una relación entre las variables, lo que proporciona una explicación teórica. Para brindar una atención completa a las gestantes, además de un control clínico periódico, se requiere una preparación prenatal integral a través de la Psicoprofilaxis Obstétrica En Gestantes, que incluye componentes teóricos, físicos y psicoafectivos. Sin embargo, existen factores que pueden impedir que se reciba la Psicoprofilaxis Obstétrica En Gestantes a tiempo, lo que dificulta su implementación antes de la semana probable de parto (23)

CONCLUSIONES

PRIMERA: Se encontró que los beneficios maternos perinatales están asociados a la psicoprofilaxis obstétrica del Centro de Salud de Chuquibambilla. Con un valor X^2 de 59.89 y un valor Sig. de $0.000 < 0.05$, lo que indica la existencia de una relación significativa entre las variables estudiadas.

SEGUNDA: Se determinó que los beneficios maternos están asociados a la Psicoprofilaxis obstétrica en gestantes del Centro de Salud de Chuquibambilla. Con $X^2 = 49.810$ y Sig. = $0.000 < 0.05$, lo que indica una relación significativa entre las variables consideradas.

TERCERA: Se determinó que la psicoprofilaxis obstétrica en gestantes se asocia con beneficios perinatales para las gestantes del Centro de Salud de Chuquibambilla. Con $X^2 = 37,320$ y Sig. = $0,000 < 0,05$, lo que indica una relación significativa entre las variables

RECOMENDACIONES

1. Promover el beneficio materno a nuestras pacientes brindándoles horarios flexibles para realizar la psicoprofilaxis obstétrica, priorizando así que las sesiones sean didácticas y efectivas; cumpliendo con la calidad necesaria para su entendimiento de dicha actividad como parte de la psicoprofilaxis obstétrica.
2. En relación con los beneficios maternos perinatales, se recomienda realizar coordinaciones específicas en el ámbito de las consultas ambulatorias, a fin de realizar las derivaciones oportunas al programa de psicoprofilaxis obstétrica, así como adaptar adecuadamente un ambiente, donde se pueda brindar privacidad, preservando así el pudor de nuestros pacientes y promoviendo una experiencia personal.
3. En relación a los beneficios perinatales, se recomienda respetar el plan de parto de cada paciente para una mayor satisfacción en la atención; considerando siempre una intervención mínima, por lo cual manteniendo la expectativa constante y brindando una evaluación adecuada y oportuna.
4. Incrementar más temas de investigaciones en psicoprofilaxis obstétrica, así para continuar difundiendo y promoviendo los beneficios de la salud materna y perinatal para mejorar la calidad de vida y reducir la morbilidad y mortalidad materna perinatal.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Morales Alvarado S, Guibovich Mesinas A, Yábar Peña M. Psicoprofilaxis Obstétrica: Actualización, definiciones y conceptos. 2014. http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2014000400010
2. Ministerio de Salud. Programa de Salud Materno Perinatal. [Online]; 1998. Acceso 16 de Mayo de 2021. Disponible en: http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/1163_DGSP54.pdf.
3. Ibarra Puch L. Manual de Normas y Procedimientos de Servicio de Psicoprofilaxis Obstétrica. Lima: Instituto Especializado Materno Perinatal, Lima.
4. Ávalos Suárez C, Ávalos Layana M, Castro Méndez S, Yagual Montoya N. Paradigmas de la psicoprofilaxis obstétrica de emergencia. *prosciences* [Internet]. 2022; 6(46): 42-9. Disponible en: <https://journalprosciences.com/index.php/ps/article/view/626>
5. Guanbuguete Arquello, JC. Influencia de la psicoprofilaxis obstétrica para un parto natural. Tesis. Guayaquil: Universidad de Guayaquil, Guayaquil. <https://repositorio.ug.edu.ec/server/api/core/bitstreams/05fbfdb0-70d7-477f-86e3-8de0785be453/content>
6. Peñaherrera Aguilar, GA, Villamar Alejandro, DR. Beneficios maternos perinatales de la psicoprofilaxis obstétrica en primigestas. Tesis. Guayaquil: Universidad de Guayaquil, Guayaquil. <https://repositorio.ug.edu.ec/server/api/core/bitstreams/7e6a7310-0c40-40e6-a62f-ab70dd0ee499/content>

7. Narea-Morales V, Rodríguez K, Jiménez G, Castro-Castro M. Beneficios de la Psicoprofilaxis Obstétrica en el proceso del trabajo de parto, en gestantes atendidas en el Hospital Universitario. *prosciences* [Internet]. 2020; 4(32): 72-80. Disponible en: <https://journalprosciences.com/index.php/ps/article/view/249>

8. García-Zamora M. Asociación entre psicoprofilaxis obstétrica de emergencia con la actitud frente al trabajo de parto en gestantes del Hospital Regional Docente de Trujillo (Tesis de Segunda Especialidad). 2022: Universidad Privada Antenor Orrego. Obtenido de: https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12759/9467/REP_MAGALY.GARCIA_PSICOPROFILAXIS.OBSTETRICA.pdf;jsessionid=0D103F62048A62D06DBB786B45E20B44?sequence=1

9. Hijar Sifuentes, Y. Beneficios maternos y perinatales de la psicoprofilaxis Obstétrica de emergencia. Tesis. Lima: Universidad Nolbert Wiener, Lima. https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/6372/T061_44035859_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y

10. Balladares Lavalle, AQ, Erauste Zapata, AYA. Beneficios de la psicoprofilaxis obstétrica durante el trabajo de parto en gestantes atendidas en el Hospital Regional II-2 Tumbes. Tesis. Tumbes. Universidad Nacional de Tumbes, Tumbes. <https://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2194/TESIS%20-%20BALLADARES%20Y%20ERAUSTE.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

11. Peñaherrera, G.; y Villamar, D. (2021) beneficios maternos-perinatales de la psicoprofilaxis obstetrica en primigestas. UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL. <https://repositorio.ug.edu.ec/server/api/core/bitstreams/7e6a7310-0c40-40e6-a62f-ab70dd0ee499/content>
12. Narea, V., Requena, A., Rodríguez, K., y Jiménez, G. (2020). Beneficios y dificultades de la psicoprofilaxis obstétrica en gestantes de la comunidad de Progreso, Guayas. Pro Sciences: Revista De Producción, Ciencias E Investigación, 4(33), 30–40. <https://doi.org/10.29018/issn.2588-1000vol4iss33.2020pp30-40>
13. Osorio Prudencio RN. Efecto de la Psicoprofilaxis Obstetrica en el Desarrollo del Trabajo de Parto de Primigestas del Hospital Nacional Hipolito Unanue. Tesis. Lima: Universidad Nacional Federico Villareal, Lima. <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/3361>
14. Perez Laura JA, Urbina Huatarongo LA. Beneficios de la Psicoprofilaxis Obstetricas duarntes el Trabajo de Parto en Gestantes Atendidas en el Hospital Regional Docente Materno Infantil el Carmen. Tesis. Huancayo: Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, Huancayo. <https://repositorio.urosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/175/informe%20final.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
15. Diaz Villanueva FE. Efectividad del Programa de Psicoprofilaxis Obstetricca en Primigestas Atendidas en el Centro de Salud de Fila Alta Jaen. Tesis. Jaen: Universidad Nacional de Cajamarca, Cajamarca.

<https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/2923/EFFECTIVIDAD%20DEL%20PROGRAMA%20DE%20PSICOPROFILAXIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

16. Moreno Perez MJ. Beneficios Maternos Perinatales de las Actividades Acuáticas en el Embarazo: Revisión Sistemática. Tesis. Lima: Universidad San Martín de Porres, Lima.
https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/5494/Moreno_%20PMJ.pdf?sequence=1&isAllowed=y
17. Esteban Huanuco S, Rafaelo Duran J. Psicoprofilaxis Obstétrica Asociado Beneficios Maternos Perinatales en Primigestas Atendidas en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari Amarilis. Tesis. Amarilis: Universidad Nacional Hermilio Valdizan, Huanuco.
<https://repositorio.unheval.edu.pe/handle/20.500.13080/5158>
18. Cortez-Olivera A. Eficacia de la psicoprofilaxis obstétrica (Tesis de Pregrado). 2020. Universidad Norbert Wiener. Obtenido de:
https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/4506/T061_76204418_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
19. Trujillo Cantalicio K. Psicoprofilaxis Obstétrica asociada a beneficios maternos perinatales en el Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano. Huanuco: Universidad de Huanuco, Huanuco.
http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1926/T_047_72747713-T.pdf?sequence=3&isAllowed=y

20. Ministerio de Salud. Guía Técnica Para la Psicoprofilaxis Obstétrica y Estimulación Prenatal. Primera ed. Lima: Diskcopy SAC; 2011.
<https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4172.pdf>
21. Macías K, Vasconez M, Martínez A, Mera Y. Psicoprofilaxis obstétrica y sus beneficios para la gestante. RECIMUNDO: Revista Científica de la Investigación y el Conocimiento. 2018; 2(3): p. 242- 259.
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6732850#:~:text=Entre%20las%20principales%20bondades%20de,y%20mortalidad%20materna%20y%20peri%20natal.>
22. Morales S, Guibovich A, Yábar M. Psicoprofilaxis Obstétrica: actualización, definiciones y conceptos. Horizonte Médico (Lima). 2014; 14(4): p. 53-57.
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2014000400010
23. Morales S. Características de las gestantes que recibieron Psicoprofilaxis Obstétrica de Emergencia en el sector privado como una alternativa en su atención integral. Horizonte Médico (Lima). 2015; 15(1): p. 61-66.
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=s1727-558x2015000100009&script=sci_abstract
24. Martínez-Schulte A, Karchmer-Krivitzky S. Psicoprofilaxis obstétrica. La realidad actual. Acta méd. Grupo Ángeles [revista en la Internet]. 2021; 19(3): 361-367.
Disponibile en: Epub 04-Abr-2022
http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1870-

72032021000300361&lng=es

25. García-Bellocq M, Peñate-Brito J, Sánchez-Bermúdez A, Mella-Rodríguez A, Estrada-García A. Consideraciones sobre la psicoprofilaxis obstétrica en la adolescencia. Rev.Med.Electrón. [Internet]. 2019; 41(6): 1550-1563. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242019000601550&lng=es.
26. Borges-Damas L, Sánchez-Machado R, Peñalver-Sinclair A, González-Portales A, Sixto-Pérez A. Psicoprofilaxis obstétrica: un camino ineludible para el logro del parto humanizado en Cuba. Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología [Internet]. 2021; 46 (3) Disponible en: <https://revginecobstetricia.sld.cu/index.php/gin/article/view/607>
27. Zarza M, Goiriz N, Troche G, Insfrán J, Martínez D. Implementación de Club de Madres en Unidades de Salud de la Familia Carapeguá. IX Región Sanitaria Paraguari. 2016- 2018. Rev. Soc. cient. Parag. [Internet]. 2019; 24(2): 305-320. Disponible en: http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2617-47312019000200305&lng=en

ANEXOS

ANEXO N° 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DISEÑO METODOLÓGICO
<p>Problema general</p> <p>¿Cuáles son los beneficios materno perinatales asociados a la psicoprofilaxis obstétrica en gestantes atendidas en el centro de salud Chuquibambilla, 2021?</p> <p>Problemas específicos</p> <p>¿Cuáles son los beneficios maternos asociados a la psicoprofilaxis obstétrica en gestantes atendidas en el centro de salud Chuquibambilla, 2021?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar los beneficios materno perinatales asociados a la psicoprofilaxis obstétrica en gestantes atendidas en el centro de salud Chuquibambilla, 2021.</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>Identificar los beneficios maternos asociados a la psicoprofilaxis obstétrica en gestantes atendidas en el centro de salud Chuquibambilla, 2021.</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>Los beneficios maternos perinatales se asocian a la Psicoprofilaxis obstétrica en gestantes atendidas en el centro de salud Chuquibambilla.</p> <p>Hipótesis Específicas</p> <p>Los beneficios maternos se asocian a la Psicoprofilaxis obstétrica en gestantes atendidas en el centro de salud Chuquibambilla.</p>	<p>Variable 1</p> <p>Psicoprofilaxis obstétrica</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Única <p>Variable 2</p> <p>Beneficios materno perinatales.</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tiempo del periodo de dilatación • Duración del periodo expulsivo • Duración del periodo de alumbramiento • Tiempo total del trabajo de parto • Frecuencia cardiaca fetal • Líquido amniótico • Puntaje APGAR neonatal 	<p>Tipo de investigación:</p> <p>Cuantitativa no experimental</p> <p>Método y diseño de la investigación: Relacional</p> <p>Población – Muestra</p> <p>Población:</p> <p>Estará conformada por 100 gestantes atendidas en el Centro de Salud Chuquibambilla.</p> <p>Muestra: Será considerado 80 gestantes de la totalidad de su población.</p>

<p>¿Cuáles son los beneficios perinatales asociados a la psicoprofilaxis obstétrica en gestantes atendidas en el centro de salud Chuquibambilla, 2021?</p>	<p>Identificar los beneficios perinatales asociados a la psicoprofilaxis obstétrica en gestantes atendidas en el centro de salud Chuquibambilla, 2021.</p>	<p>Los beneficios perinatales se asocian a la Psicoprofilaxis obstétrica en gestantes atendidas en el centro de salud Chuquibambilla.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Peso de recién nacido <p>Variables intervinientes</p> <p>Características demográficas</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Edad • Estado civil • Grado de instrucción • Ocupación • Procedencia 	
--	--	---	--	--

ANEXO N° 2

Ficha: N°

Fecha / /

GUÍA DE ENTREVISTA DE CARACTERÍSTICAS GENERALES

TITULO: BENEFICIOS MATERNO PERINATALES ASOCIADA A LA PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD CHUQUIBAMBILLA, 2021

I. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

1. **Edad:** _____ años

2. **Estado Civil:**

- a) Soltera
- b) Conviviente
- c) Casada

3. **Grado de instrucción:**

- a) Sin estudios
- b) Primaria
- c) Secundaria
- d) Superior

4. **Ocupación:**

- a) Dependiente
- b) Independiente

5. **Procedencia:**

- a) Rural
- b) Urbano
- c) Urbano Marginal

ANEXO N° 3

Ficha: N°

Fecha:

FICHA DE RECOLECCION DE DATOS MATERNOS Y PERINATALES EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD CHUQUIBAMBILLA 2021.

TITULO: BENEFICIOS MATERNO PERINATALES ASOCIADA A LA PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD CHUQUIBAMBILLA, 2021

I.- CARACTERÍSTICAS MATERNAS

1.- Tiempo del periodo de dilatación:

- Menor a 8 horas ()
- De 8 a 10 horas ()
- De 11 a 14 horas ()

2.- Duración del periodo expulsivo:

- Menor a 15 minutos ()
- De 16 a 30 minutos ()
- Mayor a 30 minutos ()

3.- Duración del periodo de alumbramiento:

- Menor a 5 minutos ()
- De 6 a 15 minutos ()
- De 16 a 30 minutos ()
- Mayor a 30 minutos ()

4.- Tiempo total del trabajo de parto:

- Menor a 7 horas ()
- Mayor a 7 horas ()

II.- CARACTERÍSTICAS PERINATALES

1. Frecuencia cardiaca fetal:

- Bradicardia ()
- Normal ()
- Taquicardia ()

2. Líquido amniótico:

- Claro ()
- Meconial ()

3. Puntaje APGAR neonatal:

- Al minuto ()
- A los 5 minutos ()

4.- Peso del recién nacido:

- Adecuado para la EG ()
- Grande para la EG ()
- Pequeño para la EG ()

III.- DATOS DE LA PSICOPROFILAXIS OBSTETRICA

- Completas con 6 sesiones educativas ()
- Incompletas menor a 5 sesiones educativas ()

ANEXO N° 4

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA INVESTIGACIÓN.

SOLICITO: AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

JEFE DE ESTABLECIMIENTO DE SALUD

Lic. Enf. Fredy Iván Chuquispuma Palomino



Yo Berna Martina Chávez Colana, identificada con DNI N° 04427446, domiciliada en la calle Renzo Micheli S/N, de la Región Apurímac, Provincia de Grau Distrito Chuquibambilla; Sayuri Turo Soto identificada con DNI N° 43460999, domiciliada en calle Estudiante S/N, de la Región Apurímac, Provincia de Grau, distrito Chuquibambilla, ocupación Obstetra, estudiante de la Universidad Nacional JORGE BASADRE GROHMANN de Tacna, en la segunda Especialidad Profesional de Obstetricia, ante usted me presento y expongo:

Que, se presenta el proyecto de investigación titulado: "BENEFICIOS MATERNO PERINATALES ASOCIADA A LA PSICOPROFILAXIS OBSTETRICA EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD CHUQUIBAMBILLA, 2021".

En tal sentido, solicito autorización para ejecución del proyecto de investigación y brindar las facilidades del caso para realizar la recolección de datos e historias clínicas de usuarias atendidas en el periodo de investigación.

Atentamente,

Chuquibambilla, 15 de enero del 2022

Berna Martina Chávez Colana
DNI: 04427446

Sayuri Turo Soto
DNI: 43460999

An official stamp with a circular seal on the left. The text reads 'DIRECCION REGIONAL DE SALUD APURIMAC', 'REDO DE SALUD GRAU', and 'Lic. Fredy I. Chuquispuma Palomino'. Below the name, it says 'C.E.P. 48877' and 'JEFE DE ESTABLECIMIENTO DE SALUD CHUQUIBAMBILLA'. There is a handwritten signature over the stamp.