

**UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**



**TESIS:**

**BENEFICIOS DE UN PROGRAMA VIRTUAL DE  
PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA EN GESTANTES DEL  
CENTRO DE SALUD CHUPACA, 2021**

Para Optar: Título Profesional de Obstetra  
Autores: Bach. Espinoza Chavez Estefani Andrea  
Bach. Peña Huaman Sherly Bettsy  
Asesora: Mg. Mildred Hilda Cóndor Privat  
Línea de Investigación  
Institucional: Salud y gestión de la salud  
Fecha de inicio y término: De julio del 2021 a febrero del 2022

Huancayo – Perú  
2022 - Diciembre

## **DEDICATORIA**

A Dios por darme salud y vida, a mis padres Rully y Soledad quienes con amor, paciencia y esfuerzo me permitieron cumplir hoy un sueño más, a mis hermanos Evelin y Hassan por el cariño y apoyo incondicional, durante todo este proceso.

Autor

## **DEDICATORIA**

A Dios por guiarme en todo este proceso, a mis padres Juan y Consuelo por el apoyo incondicional durante toda mi etapa universitaria, a mis hermanos por el apoyo brindado en cada momento con sus mensajes de motivación y aliento.

Autor

## **AGRADECIMIENTO**

A Dios por darnos salud y vida para cumplir con nuestros sueños y metas trazadas.

A nuestra alma mater la Universidad Peruana Los Andes, por ofrecernos la oportunidad de formarnos profesionalmente.

A la Mg. Mildred Hilda Córdor Privat por su disposición, sus conocimientos y guiarnos para poder culminar nuestro proyecto de investigación.

Al Centro de Salud Pedro Sánchez Meza – Chupaca, por brindarnos el acceso de trabajar con las gestantes y así facilitarnos la realización de nuestra tesis.

Espinoza Chavez Estefani Andrea

Peña Huaman Sherly Bettsy



“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

## CONSTANCIA

### DE SIMILITUD DE TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN POR EL SOFTWARE DEPREVENCIÓN DE PLAGIO TURNITIN

La Dirección de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, hace constar por la presente, que el Informe Final titulado:

### BENEFICIOS DE UN PROGRAMA VIRTUAL DE PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA EN GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD CHUPACA, 2021

Cuyo autor (es) : **ESPINOZA CHAVEZ ESTEFANI ANDREA**  
**PEÑA HUAMAN SHERLY BETTSY**  
Facultad : **CIENCIAS DE LA SALUD**  
Escuela Profesional : **OBSTETRICIA**  
Asesor (a) : **MG. CONDOR PRIVAT MILDRED HILDA**

Que fue presentado con fecha: 06/12/2022 y después de realizado el análisis correspondiente en el software de prevención de plagio Turnitin con fecha 19/12/2022; con la siguiente configuración del software de prevención de plagio Turnitin:

- Excluye bibliografía
- Excluye citas
- Excluye cadenas menores a 20 palabras

Otro criterio (especificar)

Dicho documento presenta un porcentaje de similitud de 23%.

En tal sentido, de acuerdo a los criterios de porcentajes establecidos en el Artículo N° 11 del Reglamento de uso de software de prevención de plagio, el cual indica que no se debe superar el 30%. Se declara, que el trabajo de investigación: si contiene un porcentaje aceptable de similitud.

Observaciones: Se analizó con el software dos veces.

En señal de conformidad y verificación se firma y sella la presente constancia.

Huancayo, 20 de diciembre de 2022

UNIVERSIDAD PERUANA  
LOS ANDES  
DIRECCIÓN DE  
LA UNIDAD DE  
INVESTIGACIÓN  
HUANCAYO  
  
PH.D. EDITH ANCCO

## INTRODUCCION

La Psicoprofilaxis Obstétrica es una herramienta fundamental en la atención integral materno infantil en el Perú, que tiene como objetivo primordial reducir la morbilidad materna y perinatal, buscando la mejora de la atención a la gestante y el recién nacido a través de la psicoprofilaxis obstétrica, centrándose en la estimulación.

En el contexto actual el COVID-19 es uno de los principales peligros para las madres ya que se transmite principalmente a través de las gotículas generadas cuando una persona infectada tose, estornuda o espira.

Según reporte del Ministerio de Salud hasta la semana 23 del presente año las muertes maternas se han incrementado comparando los años 2018 y 2019. Estas cifras están siendo influenciadas directamente por el estado de emergencia sanitaria que vive nuestro país desde marzo del 2020. Dentro de las muchas medidas restrictivas, se tiene que las atenciones ambulatorias han sido suspendidas en todos los establecimientos de salud, razón por la cual los programas de psicoprofilaxis presenciales programados para este año se han suspendido. Es sin duda la psicoprofilaxis una actividad indispensable y necesaria para poder llegar a un buen término del embarazo.

En ese sentido la presente investigación aplicó un programa virtual de psicoprofilaxis obstétrica en el Centro de Salud de Chupaca, que reemplace la modalidad presencial, buscando la optimización de recursos y materiales que permitan que el personal de salud tenga igual acogida y llegada en las gestantes para que comprendan la importancia del programa y más aún sean beneficiadas de las bondades del programa.

La presente investigación se desarrolló en 5 capítulos, que sintetizan y dirigen la investigación, y se describen a continuación:

Capítulo I, contiene el planteamiento, sistematización y formulación del problema, así como la formulación del problema, problemas y objetivos del estudio.

Capítulo II, contiene el marco teórico, antecedentes, bases teóricas y el marco conceptual de la investigación.

Capítulo III, contiene la Hipótesis y variables, así también las variables de la investigación.

Capítulo IV, contiene la metodología, tipo, nivel y diseño de investigación, así como población, muestra, técnicas de recolección y procesamiento de la información.

Capítulo V, contiene la administración del plan de tesis, el presupuesto y el cronograma de ejecución.

Y por último se consideran las referencias bibliográficas y los anexos del proyecto.

## CONTENIDO

	Pág.
DEDICATORIA.....	2
AGRADECIMIENTO.....	4
INTRODUCCION.....	5
CONTENIDO DE TABLAS.....	10
CAPÍTULO I.....	14
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	14
1.1. DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA.....	14
1.2. DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA.....	16
1.3. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	16
1.3.1 PROBLEMA GENERAL.....	16
1.3.2 PROBLEMAS ESPECÍFICOS.....	16
1.4. JUSTIFICACIÓN.....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
1.4.1 SOCIAL.....	17
1.4.2 TEÓRICA.....	17
1.4.3 METODOLÓGICA.....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
1.5 OBJETIVOS.....	18
1.5.1 OBJETIVO GENERAL.....	18
1.5.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	18
CAPÍTULO II.....	19
MARCO TEÓRICO.....	19
2.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.....	19
2.2 BASES TEÓRICAS.....	26
2.2.1 PROGRAMA DE PSICOPROFILAXIS.....	26
PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA.....	27
TÉCNICAS DE LA PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA.....	28
PROGRAMA VIRTUAL DE PSICOPROFILAXIS.....	28
<b>BENEFICIOS.....</b>	<b>32</b>
2.3 MARCO CONCEPTUAL.....	33
CAPÍTULO III.....	35
HIPOTESIS.....	35
3.1 HIPÓTESIS GENERAL.....	35
3.3 VARIABLES.....	35



CAPÍTULO IV.....	37
METODOLOGÍA.....	37
4.1 MÉTODO DE INVESTIGACIÓN.....	37
4.2 TIPO DE INVESTIGACIÓN.....	37
4.3 NIVEL DE INVESTIGACIÓN.....	37
4.4 DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN.....	37
4.5 POBLACIÓN Y MUESTRA.....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
4.6 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
4.7 TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS.....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
4.8 ASPECTOS ÉTICOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	42
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	65
ANEXO N° 01:.....	71
MATRIZ DE CONSISTENCIA.....	71
ANEXO 03:.....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DEL INSTRUMENTO.....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
ANEXO 05:.....	86
CONFIABILIDAD Y VALIDEZ DEL INSTRUMENTO.....	86
<b>ANEXO 05: CONSENTIMIENTO INFORMADO.....</b>	<b>94</b>
ANEXO 06: DECLARACIÓN DE CONFIDENCIALIDAD.....	95

## CONTENIDO DE TABLAS

	Pág.
Tabla A: Contagios por COVID19 en el Perú. ....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
Tabla B: Gestantes con COVID-19 en Latinoamérica .....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
Tabla 1: Nivel de conocimiento general de psicoprofilaxis antes y después del Programa Virtual de Psicoprofilaxis.....	47
Tabla 2:Nivel de conocimiento de técnicas de relajación antes y después del Programa Virtual de Psicoprofilaxis.....	48
Tabla 3:Nivel de conocimiento de técnicas de respiración antes y después del Programa Virtual de Psicoprofilaxis.....	49
Tabla 4: Nivel de aplicación de gimnasia obstétrica antes y después del Programa Virtual de Psicoprofilaxis.....	51
Tabla 5: T de student para beneficio de las gestantes .....	53
Tabla 6: T de student para beneficio de las gestantes .....	54
Tabla 7: T de student para beneficio de las gestantes .....	55
Tabla 8: T de student para beneficio de las gestantes .....	56
Tabla 9: T de student para beneficio de las gestantes .....	57

## CONTENIDO DE FIGURAS

	Pág.
Figura 1: Nivel de Variable: beneficio de gestantes antes y después del Programa Virtual de Psicoprofilaxis. Fuente: Elaboración propia.....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
Figura 2: Nivel de conocimiento general de psicoprofilaxis antes y después del Programa Virtual de Psicoprofilaxis. Fuente: Elaboración propia.....	47
Figura 3: Nivel de Conocimiento de técnicas de relajación antes y después del Programa Virtual de Psicoprofilaxis. Fuente: Elaboración propia.....	48
Figura 4:Nivel de conocimiento de técnicas de respiración antes y después del Programa Virtual de Psicoprofilaxis. Fuente: Elaboración propia.....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
Figura 5:Nivel de aplicación de gimnasia obstétrica antes y después del Programa Virtual de Psicoprofilaxis. Fuente: Elaboración propia.....	51

## RESUMEN

La presente investigación tuvo como **Problema General**: ¿En qué medida un programa virtual de psicoprofilaxis obstétrica beneficia a las gestantes del Centro de Salud Chupaca, 2021? **Objetivo**: Determinar la medida en que un programa virtual de psicoprofilaxis obstétrica beneficia a las gestantes del Centro de Salud Chupaca, 2021. **Metodología**: Método de investigación descriptiva, tipo de investigación básico, diseño de investigación no experimental y de corte transversal, la población estuvo constituida por 90 gestantes y la muestra fue 70 gestantes. **Resultados**: Se muestra que antes de la aplicación del programa virtual de psicoprofilaxis, la mayoría de las gestantes tenía un nivel malo de percepción de los beneficios (61%) y después de la aplicación la mayoría un nivel bueno (61%). También tenían un nivel malo de conocimiento general de psicoprofilaxis (71%) y después de la aplicación la mayoría un nivel bueno (47%); un nivel malo de conocimiento de técnicas de relajación (100%) y después de la aplicación la mayoría un nivel alto (50%); un nivel malo de conocimiento de técnicas de respiración. (61%) y después de la aplicación la mayoría un nivel bueno (43%) y un nivel malo de aplicación de gimnasia obstétrica (50%) y después de la aplicación la mayoría un nivel bueno (50%). **Se concluye** que el programa virtual de psicoprofilaxis obstétrica beneficia significativamente a las gestantes del Centro de Salud Chupaca, 2021 Hipótesis de estudio. ( $p= 0.000 < 0.05$ ). **Recomendaciones**: Se le informo a las gestantes que continúen cumpliendo con las sesiones de Psicoprofilaxis Obstétrica, ya que es importante para el momento del parto.

**Palabras Clave**: Beneficio, programa, psicoprofilaxis obstétrica.

## ABSTRACT

The present investigation had as a General Problem: To what extent does a virtual obstetric psychoprophylaxis program benefit pregnant women from the Chupaca Health Center, 2021? Objective: To determine the extent to which a virtual obstetric psychoprophylaxis program benefits pregnant women at the Chupaca Health Center, 2021. Methodology: Descriptive research method, type of basic research, non-experimental and cross-sectional research design, the population was constituted by 90 pregnant women and the sample was 70 pregnant women. Results: It is shown that before the application of the virtual psychoprophylaxis program, most of the pregnant women had a bad level of perception of the benefits (61%) and after the application, the majority had a good level (61%). They also had a poor level of general psychoprophylaxis knowledge (71%) and after the application the majority a good level (47%); a poor level of knowledge of relaxation techniques (100%) and after the application the majority a high level (50%); a poor level of knowledge of breathing techniques. (61%) and after the application the majority a good level (43%) and a bad level of application of obstetric gymnastics (50%) and after the application the majority a good level (50%). It is concluded that the virtual obstetric psychoprophylaxis program significantly benefits pregnant women at the Chupaca Health Center, 2021 Study hypothesis. ( $p= 0.000 < 0.05$ ). Recommendations: Pregnant women are informed to continue complying with the Obstetric Psychoprophylaxis sessions, since it is important for the moment of delivery.

**Keywords: Benefit, program, obstetric psychoprophylaxis.**

## **CAPÍTULO I**

### **PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

#### **1.1. DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA**

La Organización Mundial de la Salud este 2021 (1) manifiesta que a nivel mundial la realidad a la que se enfrentan las madres en periodo de gestación es precaria y requiere de una intervención de corte digital que permita acercarse a las madres sin contacto físico para disminuir el riesgo de contagio según en el último boletín disponible respecto a las complicaciones ligadas al parto tanto para la madre como para el bebé, se tiene un 35% - 38% de madres que han de presentar dificultades leves hasta graves, esto se puede interpretar en proporciones como que cada 3 madres 1 sufrirá complicaciones durante la gestación o parto. Esta proporción nos evidencia la necesidad de una intervención profiláctica continua, regular y preventiva, que permita el buen término del embarazo y también disminuir las complicaciones adyacentes.

Actualmente el 8.6% de los servicios de salud tienen en su registro el servicio de psicoprofilaxis obstétrica y el 75,4% está en el primer nivel de atención. El 54,7% de los servicios los otorga el Gobierno regional o municipal y el 25 3% pertenecen a servicios privados. Existe mayor oferta en Lima (22,8%), Cusco (11,4%). La región que presenta menor cantidad de servicios fue Huancavelica (0,1%). Se puede inferir que la oferta de servicios de

Psicoprofilaxis Obstétrica para nuestro sistema de salud es baja y la poca que existe está concentrada en el primer nivel, más en el Ministerio de salud y servicios privados. (3)

Es sin duda el embarazo un periodo de gestación, un tiempo de cuidados y preparación tanto para la madre como para el bebé, la incorporación de la psicoprofilaxis obstétrica ha tomado gran importancia, considerándose incluso indispensable para llevar a culminación un adecuado embarazo, numerosos estudios como el de Gloc A. (4) donde menciona que para un adecuado proceso de parto el 100% de las madres deben tener una preparación psicoprofiláctica y se considera que el programa contribuyó a mejorar la actitud de la gestante durante el embarazo del inicio hasta su culminación.

Son numerosos los beneficios de las aplicaciones de programas de psicoprofilaxis obstétrica ya que cuentan con la ejecución de rutinas, fisioterapia obstétrica, preparación física y mental, además ayuda a la relajación y ejercicios de respiración. Otro punto importante son la guía de nutrición, cuidados y recomendaciones para la salud de la embarazada y el adecuado control del crecimiento del bebé, incluso se considera el bienestar mental de la madre durante el proceso tal como menciona Garces L. (5)

Es evidente entonces los beneficios que brinda el seguimiento de un programa de psicoprofilaxis, sin embargo la coyuntura actual debido a la pandemia del COVID19 (SARS-CoV-2) según el Instituto de Evaluaciones de Tecnologías en salud e Investigación de EsSalud advierte que exponerse a situaciones como el contacto con otras personas fuera del núcleo familiar incluso el traslado a un espacio físico puede aumentar el peligro de contagio (6). Entonces nace el problema de lidiar con muchas de las consecuencias de un posible contagio que pueden ser el Sufrimiento fetal, la Ruptura prematura de membrana, Hipertensión gestacional, Muerte neonatal e incluso de la madre. Una alternativa viable y oportuna es acceder a las madres por vía virtual sirviéndonos de las tecnologías de comunicación, creando material basado en la psicoprofilaxis obstétrica pero adaptada en su forma virtual- digital, que no

solo se convierte en una herramienta útil, sino que posiblemente la única ante una realidad muy difícil como la de una pandemia. Considerando que el material debe tener continuidad y fomentar la adherencia de las madres, se considera el uso de vídeos, infografías y demás que en una comunicación por celular no podríamos compartir, sin embargo, existe aplicaciones como Zoom, Google Meets, que hoy en día se considera una viable, se popularizo los últimos, pero es de gran impacto, que puede y debe utilizarse para el bienestar de la población, en este caso de las madres gestantes que son parte de la población que se encuentra en alto riesgo; con ello lograremos tener información, seguimiento y acompañamiento con las gestantes para lograr una adecuada psicoprofilaxis obstétrica.

## **1.2. DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA**

La investigación se desarrolló en el centro de Salud Pedro Sánchez Meza, Distrito de Chupaca, Provincia de Chupaca, Departamento Junín. El estudio se realizó con 70 gestantes, se llevó a cabo en seis sesiones cada una comprendida en una hora mediante los programas de zoom o meet, en los meses de Julio 2021 a febrero del 2022.

## **1.3. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

### **1.3.1 PROBLEMA GENERAL**

¿En qué medida un programa virtual de psicoprofilaxis obstétrica beneficia a las gestantes del Centro de Salud Chupaca, 2021?

### **1.3.2 PROBLEMAS ESPECÍFICOS**

a) ¿En qué medida un programa virtual de psicoprofilaxis obstétrica beneficia el conocimiento general en psicoprofilaxis obstétrica en las gestantes del Centro de Salud Chupaca, 2021?



- b) ¿En qué medida un programa virtual de psicoprofilaxis obstétrica beneficia el conocimiento de las técnicas de relajación en las gestantes del Centro de Salud Chupaca, 2021?
- c) ¿En qué medida un programa virtual de psicoprofilaxis obstétrica beneficia el conocimiento de las técnicas de respiración en las gestantes del Centro de Salud Chupaca, 2021?
- d) ¿En qué medida un programa virtual de psicoprofilaxis obstétrica beneficia la aplicación de gimnasia obstétrica en las gestantes del Centro de Salud Chupaca, 2021?

## **1.4. JUSTIFICACIÓN**

### **1.4.1 SOCIAL**

La tasa de morbilidad materna es aun de preocupación a nivel nacional, por tanto, todos los programas que permitan disminuir estas cifras son de relevancia y de política sanitaria en nuestro país.

Además, desde marzo del 2020, el Perú está en estado de emergencia sanitaria debido a la pandemia del COVID-19, razón por la cual las gestantes considerada como población vulnerable ha tenido que interrumpir y/o postergar las actividades normales durante su periodo de gestación incluido las sesiones de psicoprofilaxis que el centro de salud brindaba de manera presencial, por tanto la aplicación de un programa virtual permitió a las gestantes recibir dicha información de relevancia sin poner en riesgo su integridad ni la de su familia.

### **1.4.2 TEÓRICA**

El propósito del presente trabajo de investigación se logró dar a conocer la importancia, beneficios que nos brinda la psicoprofilaxis obstétrica en el trabajo de parto. La aplicación del programa virtual es eficaz ya que con ello lográbamos un buen seguimiento en todas las

sesiones de psicoprofilaxis y así garantizando una salud vigorosa materno perinatal.

### **1.4.3 METODOLÓGICA**

El presente trabajo de investigación servirá para posteriores investigaciones pasaste de ver solo de batería ya que incrementará formación acerca de la variable de estudio; para lo cual fue necesario cumplir con el proceso de validación de los instrumentos por juicios de expertos.

## **1.5 OBJETIVOS**

### **1.5.1 OBJETIVO GENERAL**

Determinar en qué medida un programa virtual de psicoprofilaxis obstétrica beneficia a las gestantes del Centro de Salud Chupaca, 2021

### **1.5.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- a) Determinar en qué medida un programa virtual de psicoprofilaxis obstétrica beneficia el conocimiento general en las gestantes del Centro de Salud Chupaca, 2021
- b) Determinar en qué medida un programa virtual de psicoprofilaxis obstétrica beneficia el conocimiento de las técnicas de relajación en las gestantes del Centro de Salud Chupaca, 2021
- c) Determinar en qué medida un programa virtual de psicoprofilaxis obstétrica beneficia el conocimiento de las técnicas de respiración en las gestantes del Centro de Salud Chupaca, 2021
- d) Determinar en qué medida un programa virtual de psicoprofilaxis obstétrica beneficia la aplicación de gimnasia obstétrica en las gestantes del Centro de Salud Chupaca, 2021

## CAPÍTULO II

### MARCO TEÓRICO

#### 2.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

##### INTERNACIONALES

**Machado M. Cuba 2020** en su investigación titulada “Programa de psicoprofilaxis obstétrica durante el confinamiento por la pandemia de la COVID-19”, en Cuba el 2020, refiere que el aislamiento social durante la pandemia de COVID-19 conlleva al confinamiento en casa, para los grupos que resultan vulnerables como las gestantes, es más riguroso. Como resultado se pierde la continuidad del programa de psicoprofilaxis obstétrica que se realiza en cada área de salud y que tantos beneficios aporta a la preparación para el proceso de gestación, parto y puerperio de la futura mamá. **Objetivo** diseñó un programa de psicoprofilaxis sobre parto práctico y sencillo que pueda ser realizado por la gestante durante su confinamiento en el hogar para continuar con su preparación. **El resultado** obtenido de la evidencia señala la importancia que los ejercicios de psicoprofilaxis obstétrica y los beneficios que tienen sobre el proceso gestacional, el parto y el puerperio. De ahí la necesidad de mantener la continuidad del programa durante el confinamiento y **conclusión** la continuidad de los ejercicios profilácticos programados, unido a la alimentación adecuada, el descanso y el seguimiento de las orientaciones brindadas por el equipo básico de salud, promueven el ambiente favorable necesario para un embarazo

armonioso, un parto sin riesgos y una recuperación exitosa de la madre y el bebé. (7)

**Miranda V. Ecuador 2020** en su tesis de maestría titulada “Evaluación de la gestión de procesos y la implementación del programa psicoprofilaxis obstétrica en el hospital IESS – CEIBOS”, en Guayaquil Ecuador el 2020, enfatizó la importancia de implementar un programa de educación prenatal, el cual permitía que las mujeres se preparen física y mentalmente para todo el proceso de la gestación de forma muy efectiva. **Objetivo general:** Evaluar la implementación del programa de Psicoprofilaxis Obstétrica y la gestión de procesos. **La metodología,** la investigación fue descriptiva-transversal. Además, se consideró **los resultados** de otros indicadores como el número de hijos y de controles. También, se encontró que el no contar con un programa de psicoprofilaxis obstétrica genera que las gestantes no conozcan sobre las posturas y técnicas que deben emplear durante el parto, además la falta de conocimiento respecto a los hábitos alimenticios que deben tener para evitar complicaciones. (8)

**Dourimond L, García L, Daisson I. Cuba 2017** En su investigación titulada “Propuesta de indicadores para ejercicios físicos del programa de psicoprofilaxis en las embarazadas de la comunidad San Justo del municipio Guantánamo”, en Cuba el 2017, **objetivo** alcanzar un mayor nivel de autonomía física contrarrestando las afecciones psicológicas y físicas, en un diagnóstico, realizando en el combinado deportivo de la comunidad san Justo en la provincia de Guantánamo, para lo cual se utilizaron **métodos** de investigación del nivel empírico y teórico, por los cuales fue posible caracterizar la situación inicial del problema, objeto de estudio en base a indicadores. La propuesta fue sometida a juicio de expertos y se obtuvo como **resultados** que los mismos eran adecuados; ya que el 95% de los consultados estuvieron de acuerdo con el sistema de indicadores propuesto. **Conclusión** El estudio señaló que no se han de considerar

variables excluyentes para la psicoprofilaxis ya que la atención de las gestantes debe ser mediante grupos multidisciplinarios en función de sus particularidades individuales aunque prevalezcan los mismos factores de riesgo preconceptionales, obstétricos y psicosociales.(9)

**Heredia V. Ecuador 2016** en su estudio “Programa de psicoprofilaxis obstétrica en mujeres de consulta externa Del Hospital Universitario de Guayaquil”, en Guayaquil – Ecuador el 2016. **El objetivo principal** fue brindar información y preparación necesaria para la gestante tanto de forma psicológica, emocional y física y demostrarle que el parto es un fenómeno natural, mediante un **método** cualitativo contribuyó en una mejor participación de la madre en el momento del parto ya que de esta manera se disminuye el estrés y hace posible que sea menos traumático logrando una rápida recuperación y participación de pareja, **los resultados** demostraron que las mujeres entre 20-35 años, son quienes desconocen en qué consiste la psicoprofilaxis obstétrica, razón justificada porque es mínima la participación que tiene en actividades de preparación sobre el embarazo y parto. **Concluyen** que la psicoprofilaxis obstétrica es el principal medio educativo y preventivo a favor del binomio madre-niño ya que reduce el índice de morbimortalidad del mismo. (10)

**Rodríguez C. Ecuador 2018** en la tesis “Beneficios materno-perinatales de la psicoprofilaxis obstétrica en las gestantes de los consultorios de medicina familiar y comunitaria del Centro de Salud Pascuales de febrero del 2017 a junio de 2018”, en Ecuador. Cuyo objetivo fue establecer los beneficios maternos y perinatales que brindaba la preparación en Psicoprofilaxis Obstétrica, emplearon el siguiente **método**, el estudio fue experimental, prospectivo y transversal para identificar si habían beneficios para la madre y producto durante el parto, como resultado de haber recibido psicoprofilaxis

obstétrica. Como **resultados** se tuvo que el 76% del grupo realizaron psicoprofilaxis obstétrica, 56% de las pacientes tuvieron parto eutócico, 36% no realizaron psicoprofilaxis obstétrica. En **conclusión**, la psicoprofilaxis obstétrica otorga beneficios tanto para la madre como para el bebé ya que tienen un parto espontáneo con un periodo de dilatación óptimo y de esta manera fomentar la lactancia materna y apego precoz y la recuperación adecuada. (11)

## **NACIONALES**

**Pineda L. Lima 2022** en la tesis titulada: El programa psicoprofilaxis obstétrica y su influencia en los períodos de trabajo de parto. Para optar el Título Profesional de Licenciada en obstetricia. **El objetivo** fue determinar la “Influencia del Programa de Psicoprofilaxis obstétrica en los diferentes períodos del trabajo de parto; 2021”. **Su metodología** fue la revisión sistemática de publicaciones científicas de forma virtual. La muestra de estudio estuvo conformada por 35 investigaciones entre el 2017 y 2021, el instrumento que se empleó fue el método de GRADE, lo cual permitió analizar cada investigación. Respecto a **los resultados** 29 de estas investigaciones presentaron una alta calidad y moderada de acuerdo a este sistema, se hallaron 12 investigaciones sobre periodos de trabajo de parto: dilatación y alumbramiento. Además, cuatro investigaciones sobre programa de psicoprofilaxis obstétrica y por último 13 investigaciones sobre factores sociodemográficos. **Conclusión** se evidencia que la psicoprofilaxis obstétrica influye en el parto de trabajo de parto logrando grandes beneficios para el binomio madre-niño. (13)

**Castro M, Herrera K. Satipo 2021** en la tesis titulada “Nivel de conocimiento sobre psicoprofilaxis obstétrica en gestantes que acuden al Hospital Manuel Ángel Higa Arakaki, de Satipo 2021”. El cual tuvo como **objetivo** “Identificar el nivel de conocimiento sobre psicoprofilaxis obstétrica en gestantes”. **Metodología:** la investigación fue de tipo

descriptiva, observacional y transversal. La población fue de 197 gestantes que acudieron a este hospital, con un muestreo probabilístico simple se obtuvo una muestra de 130 gestantes, a quienes se aplicó una guía de entrevista para obtener información, los **resultados** demostraron que el nivel de conocimiento sobre psicoprofilaxis obstétrica de las gestantes es alto en 43.8%, medio en un 41,5% y bajo en un 14, 6%; respecto al nivel de conocimiento sobre el concepto de psicoprofilaxis obstétrica, el 39,2% tiene un nivel bajo, 37,7% posee un nivel medio y solo el 23,1% pasó un nivel de conocimiento alto; ; además referente al nivel de conocimiento sobre beneficios de la psicoprofilaxis obstétrica, el 44,6% posee un nivel alto de conocimiento, 31,5% un nivel de conocimiento medio y el 23,8% bajo y en relación al nivel de conocimiento sobre las sesiones de psicoprofilaxis obstétrica el 46,9% posee un nivel de conocimiento medio, 33,8% un nivel de conocimiento alto y el 19,2% conocimiento bajo. **Conclusiones:** las gestantes obtuvieron de manera general un conocimiento alto sobre la psicoprofilaxis obstétrica, pero a pesar de tener conocimientos altos y medios sobre los beneficios de sesiones, existen deficiencias en relación al concepto sobre la psicoprofilaxis obstétrica. (14)

**Orellana E. Cañete 2019** en su estudio titulado “Beneficios para la madre y el recién nacido que brinda la psicoprofilaxis obstétrica en primigestas adolescentes del Hospital Rezola De Cañete 2019” en la ciudad de Lima tuvo como **objetivo** “evaluar los beneficios para la madre y el recién nacido que brinda la psicoprofilaxis obstétrica primigestas adolescentes del hospital Rezola de Cañete, 2019”. **Diseño y Metodología:** fue un estudio de diseño no experimental, descriptivo transversal, participaron 90 primigestas adolescentes atendidas en este hospital desde agosto a noviembre del 2019. **Los resultados** mostraron que el 72,2% de las 90 gestantes adolescentes completaron las 6 sesiones de psicoprofilaxis. En cuanto al tiempo de dilatación, el grupo que presentó mayor número de casos con una duración entre 12 y 14 horas son las gestantes con menos

de 6 sesiones. En cuanto al tiempo expulsivo, las gestantes con menos de 6 sesiones tuvieron una duración entre una a dos horas. Se encontró diferencias significativas para los tiempos de dilatación ( $p < 0,01$ ) y expulsivo ( $p < 0,01$ ). **concluyendo** que la psicoprofilaxis obstétrica ofrece beneficios a la madre en cuanto a la duración del tiempo de dilatación y expulsivo de manera significativa. (12)

**Callupe E. Lima 2017** en su tesis de posgrado denominada “Efectividad del programa de Psicoprofilaxis en gestantes adolescentes del Hospital Nacional Hipólito Unanue 2017”, en la ciudad de Lima, Cuyo **objetivo** fue “conocer las características y beneficios que ofrece la psicoprofilaxis obstétrica en gestantes adolescentes”, la **metodología** del estudio tuvo un diseño cuasi experimental, correlacional, descriptivo y la muestra estuvo conformada por 78 adolescentes embarazadas que participaron en el programa de psicoprofilaxis obstétrica durante el periodo de estudio, para la recolección de información se empleó un cuestionario que constaba de 16 ítems en el pre test y post test, el cual evaluó conocimiento, práctica y actitudes. La validez se obtuvo mediante juicio de expertos. El **resultado** demostró que el programa de psicoprofilaxis tiene una efectividad alta en conocimientos, prácticas y actitudes en las gestantes adolescentes del hospital Hipólito Unanue  $P < 0.05$  . Se **concluye** que se debe realizar el programa de psicoprofilaxis en adolescentes gestantes ya que garantiza efectividad en los conocimientos, prácticas y actitudes en relación con la motivación, cumplimiento y responsabilidad. (15)

**Rodríguez G. Arequipa 2017** En su tesis de maestría “Sesión de Psicoprofilaxis Obstétrica”, en Arequipa en el 2017, cuyo **objetivo** fue “demostrar la eficacia del programa psicoprofilaxis obstétrica en las gestantes que se atendieron en el centro de salud de Arequipa” **Métodos:** el estudio fue descriptivo con una muestra conformada por cuatro gestantes entre 18 a



26 años, **Resultados:** las cuatro gestantes y sus respectivos esposos participaron activamente dentro del desarrollo de la sesión educativa, mostrando interés y atención. Se **concluye** que se logró modificar los paradigmas de las gestantes, ya que se obtuvo un positivismo marcado logrando la participación activa de la familia, asegurando continuar sus sesiones, este estudio además señala que se debería modificar la denominación por “Programa de educación materna”, el cual debería ser obligatorio ya que sustenta que todos los procedimientos y técnicas aplicadas van en beneficio del binomio madre-niño. (16)

## **REGIONALES**

**Carhuamaca I, y Huaman S. Huancayo 2020** en la tesis titulado: “Nivel de conocimiento sobre psicoprofilaxis obstétrica en gestantes que acuden al centro de salud Juan Parra del riego, Huancayo 2020”. El **objetivo** del estudio fue determinar el nivel de conocimiento acerca de psicoprofilaxis obstétrica en gestantes que acuden a dicho centro de salud. La **metodología** consistió en un estudio con diseño descriptivo, tuvo como muestra 50 gestantes, para recolectar los datos se aplicó una encuesta y el instrumento fue el cuestionario de elaboración propia, el cual constaba de 20 preguntas sobre conocimiento de psicoprofilaxis obstétrica. Se midió el nivel de conocimiento en los siguientes rangos, Alto de 16-18 puntos, medio de 11-15 puntos y bajo menos de 10 puntos. Respecto a los **resultados**, se detalló que el 68% tenía un nivel de conocimiento bajo, el 28% medio y 10% alto, **concluyendo** que las embarazadas que acuden al Centro de Salud Juan Parra del Riego presentaban un nivel de conocimiento bajo sobre psicoprofilaxis obstétrica. (17)

**Melodias F. Chupaca 2017** en la tesis titulada “Beneficios de las psicoprofilaxis obstétrica en la gestante durante el proceso de trabajo de parto (fase activa) en el centro de salud Pedro Sánchez Meza, Chupaca

(enero-junio 2017)”. El **Objetivo** fue determinar los beneficios de la psicoprofilaxis obstétrica en las gestantes durante el trabajo de parto en fase activa. **Material y método:** La investigación fue descriptiva, observacional con un diseño no experimental, transversal. La población estuvo conformada por 120 gestantes en trabajo de parto de enero a junio del 2017, para la recolección de datos se utilizó la encuesta como técnica y un cuestionario como instrumento. **Resultados:** se obtuvo que el 86,7% de las gestantes que recibieron la psicoprofilaxis obstétrica durante el trabajo de parto fueron mayores de 19 años, también se muestra un 59,2% de gestantes que recibieron 6 sesiones de preparación psicoprofilaxis, lo cual demuestra que tienen una actitud positiva frente a los beneficios que brinda la psicoprofilaxis, además el 66,7% de las gestantes nulíparas que recibieron preparación psicoprofiláctica en su fase de dilatación hizo que tengan una duración menor a 8 horas, 62,5% de las gestantes multíparas dilataron dentro de las 6 a 8 horas, en **conclusión**, los beneficios de la psicoprofilaxis obstétrica hace posible que el proceso de trabajo de parto sea más fácil y efectivo. (18)

## 2.2 BASES TEÓRICAS

### 2.2.1 PROGRAMA DE PSICOPROFILAXIS

Tras la recomendación de la Organización Mundial de la Salud (OMS) de septiembre del 2015, según la cual la psicoprofilaxis oral, escrita, visual, etc. se debe ofrecer como otra opción viable en caso de no tener acceso a la población.

Se está analizando la aplicación de programas de psicoprofilaxis en cuanto a la planificación de actividades o series de actividades que mejoren las condiciones que se dan durante el parto para disminuir las posibles complicaciones y muertes maternas y neonatales. El programa de psicoprofilaxis se implementa para que una mujer en su proceso reproductivo desarrolle las habilidades que le permitan estar

activa durante el embarazo, el proceso del parto y el puerperio, esto se logra a través de una serie de sesiones de capacitación e información. (19)

### **PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA**

La psicoprofilaxis obstétrica es una preparación teórica y física integral, psicológicamente válida, que se brinda durante el embarazo, parto y/o posparto para el trayecto obstétrico de la madre y el bebé en condiciones óptimas de salud y positivas, otorgándoles una experiencia satisfactoria y eficaz; ya que también fortalece la participación y rol efectivo del padre. Está debe ejercerse con criterio clínico, teniendo un enfoque de riesgo y de forma personalizada, humanística y ética. La psicoprofilaxis obstétrica reduce las complicaciones y brinda una mejor posibilidad de recuperación rápida, ayudando a reducir la morbimortalidad materna perinatal de manera individualizada, humana y ética. La psicoprofilaxis obstétrica puede ayudar a reducir la morbilidad y mortalidad materna perinatal al reducir las complicaciones y brindar una mejor oportunidad de recuperación rápida. (20)

Según el Ministerio de Salud, la psicoprofilaxis obstétrica es un paso importante en el desarrollo de la educación y preparación integral de las gestantes, ayudándolas a desarrollar hábitos y conductas saludables, así como actitudes positivas frente al embarazo, parto, puerperio y otros procesos. Una experiencia feliz y saludable para las madres, sus recién nacidos y el entorno del hogar, lo que se traduce en menos complicaciones perinatales al tiempo que acorta la duración del proceso de parto y mejora la oxigenación tanto para las madres como para los recién nacidos. (19)

## **TÉCNICAS DE LA PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA**

### **- TÉCNICAS DE RELAJACIÓN (TRJ):**

Son diferentes formas de lograr que la madre alcance un estado de descanso físico y psíquico, cuya finalidad es permitirle ahorrar energías, aliviar tensiones o malestares y mejorar la concentración. Estas técnicas pueden ser profundas o graduales (técnicas de Jacobson y Schultz) utilizadas como técnicas básicas en fisiología para un mejor autocontrol de las molestias. (21)

### **- TÉCNICAS DE RESPIRACIÓN (TRS):**

Existen diferentes formas de oxigenar los pulmones que a su vez mejorarán la oxigenación celular tanto de la madre como del bebé dependiendo del momento y necesidades de la gestante o parturienta lo que además propiciará una mayor sensación de confort, tranquilidad y favorecerá la relajación Control incomodidad en cada etapa del embarazo o del parto.

## **EL PROGRAMA DE ZOOM**

La plataforma zoom para el gobierno unifica las videoconferencias en la nube, un sistema de telefonía en la nube, mensajería, reuniones en línea simples y una solución de sala de conferencias definida por un software en una plataforma fácil de usar es el programa de zoom y lo aplicamos para poder brindar las sesiones de Psicoprofilaxis obstétrica.

## **PROGRAMA VIRTUAL DE PSICOPROFILAXIS**

Los programas de psicoprofilaxis están siendo analizados en cuanto a la planificación de actividades o series de actividades que conduzcan a mejores condiciones de parto para reducir posibles complicaciones y de paso reducir la mortalidad materna y neonatal. (22)

El Programa de Psicoprofilaxis obstétrica tiene como objetivo que la mujer desarrolle habilidades durante el parto que le permitan participar

activamente en el embarazo, el parto y el desarrollo posparto, lo que se logra a través de una serie de sesiones de capacitación e información. (23)

## **SESIONES DE PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA**

El programa comprende de 6 sesiones, cada sesión cuenta con una clase teórica y práctica. Actualmente se desarrolla el modelo normado por el Ministerio de salud del Perú en la “Guía Técnica para la Psicoprofilaxis Obstétrica y Estimulación Prenatal” aprobada con Resolución Ministerial N.º 361-2011/MINSA. (19)

### **I SESION**

TEMA: Cambios en el embarazo y signos de alarma

OBJETIVOS: Educar a las gestantes a identificar la anatomía y fisiología del aparato reproductor femenino y los cambios durante el embarazo; también se les orienta para que puedan identificar los signos y síntomas de alarma durante su gestación.

ACTIVIDADES:

- Breve introducción del programa de la Psicoprofilaxis.
- Anatomía y fisiología del aparato reproductor femenino y masculino.
- Menstruación.
- Ovulación.
- Fecundación.

### **II SESIÓN**

TEMA: Atención prenatal y autocuidado.

OBJETIVOS:

- Destacar la importancia de la atención prenatal para alcanzar una maternidad saludable y contar con la participación activa del entorno familiar y comunidad , instruir a la gestante en identificar oportunamente los signos y síntomas de alarma y su manejo oportuno en su establecimiento de salud.

- Reconocer y explicar los mitos, creencias y costumbres que van en relación al embarazo, parto, por periodo y el niño por nacer.

ACTIVIDADES:

- Desarrollo fetal.
- Cambios anatómicos y funcionales en el embarazo.
- Cuidados del embarazo.

III SESION

TEMA: Fisiología del trabajo de parto

OBJETIVOS:

- Enseñar a las gestantes las causas fisiológicas y psicológicas del dolor del trabajo de parto.
- Identificar los signos y síntomas del inicio del trabajo de parto.
- Enseñar la importancia del contacto precoz de la madre y el recién nacido y el rol de la pareja y familia.

ACTIVIDADES:

- Factores del parto.
- Pelvis o canal del parto.
- Contracciones uterinas.
- Feto o móvil.

IV SESION

TEMA: Atención del parto y contacto precoz

OBJETIVOS: Informar a las gestantes sobre el trabajo de parto.

ACTIVIDADES:

- Primer periodo: dilatación.
- Segundo periodo: expulsivo.
- Conducto del parto y su proporcionalidad.
- Contracción uterina.
- Tercer periodo: alumbramiento.

V SESIÓN

TEMA: Puerperio y Recién Nacido.

OBJETIVOS:

- Orientar a la gestante, su pareja y familia a cómo identificar los signos y síntomas de alarma sobre cuidados durante el puerperio.
- Enseñar a la gestante, pareja y familia sobre el recién nacido y signos de alarma.
- Informar a la gestante y su pareja para una lactancia materna exclusiva.
- Brindar consejería sobre planificación familiar.

ACTIVIDADES:

- Puerperio.
- Autocuidado en el puerperio.
- Signos de alarma.
- Alimentación.
- Lactancia materna.
- Planificación familiar.

## VI SESIÓN

TEMA: Reconocimiento de los ambientes

OBJETIVOS:

- Familiarizar a la gestante con los ambientes y el personal que labora en el centro de salud donde atenderán el parto.
- Calificación del aprendizaje.
- Preparación básica del maletín de parto.

ACTIVIDADES:

- Visita a los ambientes.
- Contenido del maletín de parto.

## **REQUERIMIENTOS DIGITALES**

La implementación del programa virtual estuvo enmarcada en el uso de recursos y materiales usando las tecnologías de información y comunicaciones (TIC) a través del programa zoom. (24)

- **Formulario online:** Permite recopilar y organizar todo tipo de información con Formularios de Google de manera gratuita.
- **Video:** Consiste en la tecnología de grabación, procesamiento, almacenamiento, transmisión de imágenes y reconstrucción por medios electrónicos digitales o analógicos de una secuencia de imágenes que representan escenas en movimiento.
- **Infografía:** Son diagramas visuales complejos cuyo cometido es resumir o explicar figurativamente informaciones o textos, empleando medios visuales más variados variados e incluso auditivos que requiere el esquema o diagrama.
- **Podcast:** Son una serie de episodios grabados en audio y transmitidos online, estos pueden ser grabados en diferentes formatos, siendo las más comunes entrevistas entre invitado y presentador y grabaciones individuales donde el presentador(o presentadores) comenta sobre un tema específico.
- **Redes sociales:** Son plataformas digitales formadas por comunidades de individuos con intereses, actividades o relaciones en común (como amistad, parentesco y trabajo). Las redes sociales permiten el contacto entre personas y funcionan como un medio para comunicarse e intercambiar información.

## **BENEFICIOS**

La palabra beneficio del latín beneficium, se refiere a un bien que es dado o que es recibido. El beneficio siempre implica una acción o resultado positivo y que por consiguiente es buena y puede favorecer a una o más personas, así como satisfacer alguna necesidad. (31)



## 2.3 MARCO CONCEPTUAL

- **Equipo didáctico básico de Psicoprofilaxis Obstétrica (KIT-PPO):**

Denominado también kit de psicoprofilaxis obstétrica es el conjunto de herramientas, piezas, objetos o productos que constituyen el material didáctico básico para facilitar la sesión de psicoprofilaxis obstétrica. Está constituido por una colchoneta, dos almohadas y un cojín. (5)

- **Gestante:** Mujer en estado de gravidez, desde la fecundación hasta el parto. (26)

- **Gimnasia gestacional (GG):** Actividad física a través de ejercicios gestacionales(EG) y movimientos generales y/o localizados que realiza la gestante para lograr bienestar, entre ellos: refuerzo de músculos, elasticidad de tejidos, flexibilidad de articulaciones, mejor oxigenación tanto pulmonar como celular, comodidad; entre otros. La gimnasia gestacional se debe realizar con prudencia y de acuerdo con las condiciones de la gestante. (5)

- **Movimiento (Mv):** Cambio de posición del cuerpo o alguna zona del cuerpo respecto de una postura anterior. (27)

- **Posición inicial (PI):** Manera de acomodarse físicamente o postura adoptada antes de iniciar un movimiento, ejercicio o técnica. (10)

- **Posiciones aconsejables (PAc):** Posiciones recomendadas para las madres para prevenir y reducir dificultades, molestias o lesiones durante el embarazo.

- **Posiciones antálgicas (PAn):** Posturas que reducen las molestias, incomodidad o dolor en el cuerpo o algunas de sus partes. (10)

- **Posiciones prohibidas (PPh):** Posturas no recomendables para la madre por sus probables riesgos o perjuicios. (27)

- **Psicoprofilaxis obstétrica (PPO):** Es un procedimiento de aprendizaje integral y participativo, para eliminar los temores y actitudes negativas frente al trabajo de parto.

- **Sesión de Psicoprofilaxis obstétrica:** Es una unidad de medida para cada uno de las sesiones del Programa de psicoprofilaxis obstétrica para el cual se

desarrolla la preparación integral de la mujer embarazada y su pareja gestante. También se denomina “consulta de psicoprofilaxis obstétrica” porque significa diagnóstico obstétrico y tratamiento preventivo psicológico individualizado en base a la situación detallada de cada gestante. (27)

- **Programa Virtual:** En el ámbito de la informática y la tecnología se usa para referirse a la realidad construida mediante sistemas o formatos. (6)
- **Test de Apgar:** La prueba de Apgar es una prueba rápida que se realiza entre uno y cinco minutos después del nacimiento del bebé. Una puntuación en el minuto 1 confirma que tan bien el bebé toleró el proceso de parto, y una puntuación en el minuto 5 muestra que tan bien el bebé está evolucionando fuera del útero. (39)
- **Periodo expulsivo:** La segunda etapa del parto o periodo expulsivo es aquella que transcurre entre el momento en que se alcanza la dilatación completa y el momento en que se produce la expulsión fetal.(40)

## CAPÍTULO III

### HIPOTESIS

#### 3.1 HIPÓTESIS GENERAL

El programa virtual de psicoprofilaxis obstétrica beneficia significativamente a las gestantes del Centro de Salud Chupaca, 2021

#### 3.2 HIPÓTESIS ESPECÍFICOS

- a) El programa virtual de psicoprofilaxis obstétrica beneficia significativamente el conocimiento general de psicoprofilaxis en las gestantes del Centro de Salud Chupaca, 2021
- b) El programa virtual de psicoprofilaxis obstétrica beneficia significativamente el conocimiento de las técnicas de relación en las gestantes del Centro de Salud Chupaca, 2021
- c) El programa virtual de psicoprofilaxis obstétrica beneficia significativamente el conocimiento de las técnicas de respiración en las gestantes del Centro de Salud Chupaca, 2021
- d) El programa virtual de psicoprofilaxis obstétrica beneficia significativamente la aplicación de gimnasia obstétrica en las gestantes del Centro de Salud Chupaca, 2021.

#### 3.3 VARIABLES

**Variable Independiente:** Aplicación de un programa virtual de psicoprofilaxis obstétrica

Dimensiones:

Sesión 1: Cambios en el embarazo hay signos de alarma.

Sesión 2: Atención prenatal y autocuidado.

Sesión 3: Fisiología del parto.

Sesión 4: Atención del parto y contacto precoz.

Sesión 5: Puerperio y recién nacido.

Sesión 6: Reconocimiento de ambientes.

**Variable Dependiente:** Beneficios de la aplicación en las gestantes

Dimensiones

- 1) Puntuación del Apgar al 1´ y 5´
- 2) Efectividad del periodo expulsivo
- 3) Conocimiento general de Psicoprofilaxis Obstétrica
- 4) Conocimiento de las técnicas de relajación en Psicoprofilaxis Obstétrica.
- 5) Conocimiento de técnicas de respiración en Psicoprofilaxis Obstétrica.
- 6) Aplicación de Gimnasia Obstétrica en gestantes

## **CAPÍTULO IV**

### **METODOLOGÍA**

#### **4.1 MÉTODO DE INVESTIGACIÓN**

**Ruiz, R.** Menciona "...el método general de toda investigación es el método científico, se refiere a la ciencia básica y aplicada como un conjunto de pensamientos universales y necesarios, ya que en función de esto surgen algunas cualidades importantes, como la de que está constituida por leyes universales que conforman un conocimiento sistemático de la realidad". (28)

#### **4.2 TIPO DE INVESTIGACIÓN**

El tipo de investigación es aplicada, se caracteriza porque busca aplicar o utilizar los conocimientos adquiridos mientras que otros se adquieren luego de implementar y sistematizar prácticas basadas en la investigación. El uso del conocimiento y los resultados de la investigación conducen a la comprensión de la realidad de manera rigurosa, metódica y sistemática. (29)

#### **4.3 NIVEL DE INVESTIGACIÓN**

El nivel es explicativo, Porque como su nombre lo dice explica el comportamiento de una variable en función de otra, porque es un estudio causal. (30).

En esta investigación se aplicó un "Programa virtual de psicoprofilaxis obstétrica" para verificar el conocimiento general, de técnicas de relajación y de respiración en psicoprofilaxis obstétrica y de aplicación de gimnasia obstétrica antes y después del programa y verificar la diferencia entre ambas para finalmente comprobar causa (programa) y efecto (conocimiento y aplicación).

#### **4.4 DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN**

El diseño de la investigación es experimental y de corte longitudinal

El experimento consiste en la aplicación del “Programa virtual de psicoprofilaxis obstétrica” que consistirá en 06 (seis sesiones).

Y es de corte longitudinal porque para verificar el conocimiento general, de técnicas de relajación y de respiración en psicoprofilaxis obstétrica y de aplicación de gimnasia obstétrica se tomó dos medidas, una antes y otra después del programa para verificar la diferencia entre ambas para finalmente comprobar causa (programa) y efecto (conocimiento y aplicación).

Esquemáticamente es expresada de esta forma

GE <sub>ANTES</sub>		X		GE <sub>DESPUES</sub>

Donde:

GE<sub>ANTES</sub> = Grupo experimental antes de la aplicación

X= Aplicación: “Programa virtual de psicoprofilaxis obstétrica

GE<sub>DESPUES</sub> = Grupo experimental después de la aplicación

#### 4.5 POBLACIÓN Y MUESTRA

**Unidad de Análisis:** Son todas las gestantes atendidas en el Centro de Salud en el año 2021 y 2022.

**Población:** La población de estudio estuvo conformada por 90 pacientes gestantes atendidas en el Centro de Salud Chupaca, comprendidos en los meses de julio del 2021 a febrero del 2022.

**Criterios de inclusión.** Las gestantes atendidas en el Centro de Salud Chupaca con edad gestacional mayor de las 26 semanas de embarazo, de todas las edades ya sean jóvenes, adolescentes y las gestantes multíparas, primigestas de los meses de julio del 2021 a febrero del 2022.

**Criterios de exclusión:** Las gestantes que no cumplieron con el total de la Psicoprofilaxis virtual

**Muestra:** El muestreo se dio por conveniencia, es decir a criterio del investigador, de 70 pacientes gestantes atendidas en el Centro de Salud Chupaca en el año 2021 y 2022, comprendidos en los meses de julio del 2021 a febrero del 2022 que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión.

#### **4.6 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

Se utilizó la técnica de la encuesta y como instrumento para la recolección de datos se utilizó el cuestionario virtual(online).

- Cuestionario online sobre el conocimiento que tienen las gestantes sobre la psicoprofilaxis,el cual estará desarrollado con formularios de Google a nivel de usuario.

El cuestionario consta de 22 ítems o preguntas cuya calificación es de 0 para la respuesta incorrecta y 02 para respuesta correcta, cuyos valores finales está definido por los siguiente parámetros:

Dimensión 1: Puntuación del Apgar al 1´y 5´, donde la valoración final es:

0= Severo

1= Moderado

2=Normal

Dimensión 2: Efectividad del periodo expulsivo, donde la valoración final es:

0= Regular

1= Bueno

Dimensión 3: Conocimiento General (04 ítems), donde la valoración final es:

0 - 2= Malo

4 - 6 = Regular

8= Bueno

Dimensión 4: Técnicas de relación en psicoprofilaxis (02 ítems), donde la valoración final es:

0= Malo

2= Regular

4= Bueno

Dimensión 5: Técnicas de respiración en psicoprofilaxis (03 ítems), donde la valoración final es:

0 = Malo

2 - 4 =Regular

6 = Bueno

Dimensión 6: Aplicación de gimnasia obstétrica (13 ítems), donde la valoración final es:

0 - 4 = Malo

6 – 16 = Regular

18 – 26 = Bueno

### **Validez**

Es la propiedad que hizo referencia a que todo instrumento debe medir lo que se ha propuesto medir, vale decir que demostró efectividad al obtener los resultados de la capacidad, conducta, rendimiento o aspectos que aseguran medir. (31). En esta investigación el instrumento se validó por el juicio de 3 expertos.



### **Confiabilidad**

Se hizo una prueba piloto con 20 gestantes para los 17 ítems de la encuesta. Luego se hizo el cálculo del coeficiente alfa de Cronbach que de acuerdo a Rosas y Zúñiga (32) un cuestionario es confiable para un valor de Alfa Cronbach  $\geq 0.75$ .

Para una prueba piloto de 20 y 17 ítems la confiabilidad fue:

<b>Estadísticas de fiabilidad</b>	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,887	17

El Valor de Alfa de Cronbach de 0.887 mayor a 0.75 indica que el instrumento es confiable.

## **4.7 TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS**

Una vez aplicada la encuesta se procedió a tabular toda la información mediante la creación de una base de datos se utilizó para ello una hoja de cálculo de EXCEL y SPSS 25.

Se crearon un tablas y gráficos con todos los resultados, precisando frecuencias y porcentajes, también se utilizó una prueba estadística para la comprobación de la hipótesis general haciendo uso de la correlación T de student.

Tablas de frecuencia :En estadística, se le llama distribución de frecuencias a la agrupación de datos en categorías mutuamente excluyentes que indican el número de observaciones en cada categoría, esto proporciona un valor añadido a la agrupación de datos, la distribución de frecuencias presenta las observaciones clasificadas de modo que se pueda ver el número existente en cada clase.de datos. Estas agrupaciones de datos suelen estar agrupadas en forma de tablas.

Gráficos.- Un gráfico o una representación gráfica son un tipo de representación de datos, generalmente numéricos, mediante recursos gráficos(líneas, vectores, superficies o símbolos), para así poder manifestar visualmente la relación matemática o estadística que guardan entre sí, también es el nombre de un conjunto de puntos que se plasman en coordenadas cartesianas y sirven para analizar el comportamiento de un proceso o un conjunto de elementos, signos que permiten la interpretación de un fenómeno. La representación gráfica permite establecer valores que no se han obtenido experimentalmente sino mediante la interpolación que es la lectura entre puntos y la extrapolación que son los valores fuera del intervalo experimental.

Estadísticos de prueba.- Para la prueba de hipótesis para demostrar la significancia del beneficio en psicoprofilaxis en gestantes mediante pruebas de hipótesis con el estadígrafo de comparación de medidas para muestra relacionadas t de Student.

#### **4.8 ASPECTOS ÉTICOS DE LA INVESTIGACIÓN**

En el proceso de desarrollo de esta investigación se acató los principios éticos de la investigación científica del Reglamento General de investigación de la Universidad peruana los Andes, se procedió en conformidad a los siguientes principios bioéticos mencionados en el artículo 27 y 28.

Esta fundamentado en el Reglamento General de investigación de la Universidad peruana los Andes, en sus artículos 27 y 28.

1. Art. 27:

a. Protección de la persona y de diferentes grupos étnicos y socioculturales. Está investigación protege a las gestantes en quienes se desarrolló la investigación, por lo que se respetó la identidad,

diversidad, dignidad y libertad, así como también el derecho a la confidencialidad y privacidad de la gestante.

- b. Consentimiento informado y expreso: Se desarrollo el consentimiento informado claro y directo con el fin de que las gestantes acepten voluntariamente participar de esta investigación mediante las encuestas realizadas.
- c. Beneficencia y no maleficencia: Está investigación no experimentó con la salud de los estudiantes, asimismo al recoger información mediante las encuestas no causó daño físico ni psicológico por lo que aseguramos el bienestar de los participantes respetando la confidencialidad.
- d. Protección al medio ambiente y el respeto de la biodiversidad: El desarrollo del trabajo no provocó daño a la naturaleza ni a la biodiversidad por lo cual se respetó a la plana universitaria.
- e. Responsabilidad: Como investigadoras desarrollamos esta investigación por lo que nos hacemos responsables por los resultados emitidos.
- f. Veracidad: La investigación se corrigió y evaluó según la estructura expuesta por la Universidad siendo subsanadas dichas correcciones impuestas, según cada departamento de evaluación.

- 2. Art.28, se tuvo en cuenta el contenido estipulado para la formulación y duración de la investigación y su proceso de calificación. Se menciona también que el proceso de citado fue basada en las normas internacionales de citas y referencias (Vancouver).

## CAPÍTULO V RESULTADOS

### 5.1. Descripción de resultados

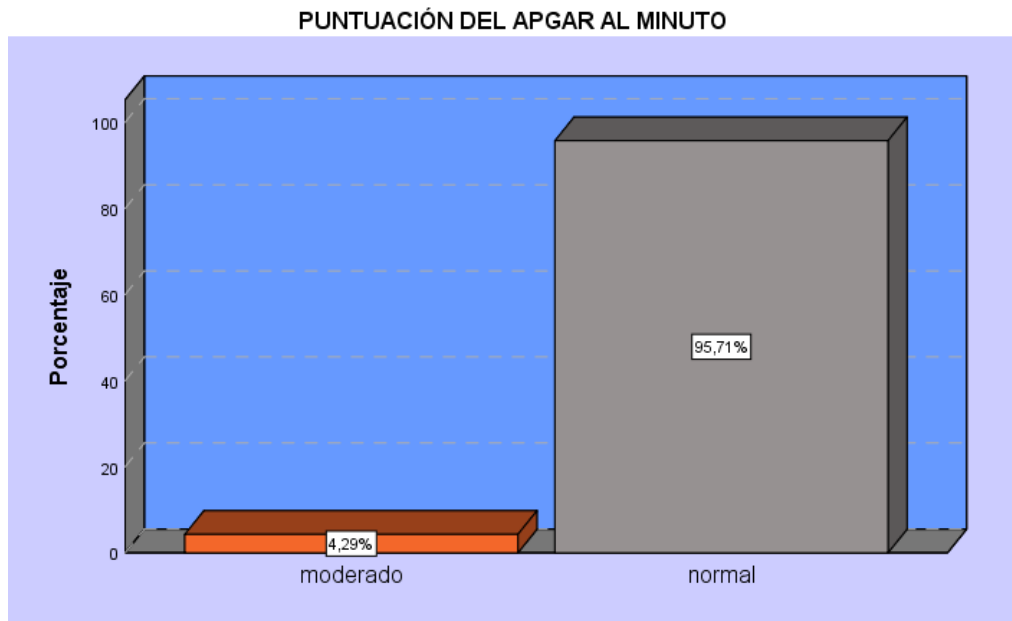
#### a) Dimensión 1: Puntuación del Test de Apgar al minuto

Tabla 1: Resultado del Test de Apgar al minuto

	Frecuencia	Porcentaje
Moderado	3	4,3%
Normal	67	95,7%
Total	70	100%

Fuente: Libro de registro de partos del centro de salud Pedro Sánchez Meza- Chupaca

Figura 1: Resultado del Test de Apgar al minuto



Fuente: Elaboración propia

### Interpretación

En la tabla y figura se puede observar que a través de las sesiones de psicoprofilaxis obstétrica realizado mediante el programa virtual, los resultados fueron que el 95.7% de

RN obtuvieron un puntaje normal y el 4.3% de RN obtuvieron un puntaje moderado al Test de Apgar al primer minuto.

### b) Dimensión 2: Puntuación del Test de Apgar a los cinco minutos

Tabla 2: Resultados del test de Apgar a los cinco minutos

	Frecuencia	Porcentaje
normal	70	100 %

Fuente: Libro de registro de partos del centro de salud Pedro Sánchez Meza-Chupaca

Figura 2: Resultado del test de Apgar a los cinco minutos



Fuente: Elaboración propia

## Interpretación

En la tabla y figura se puede observar que a través de las sesiones de psicoprofilaxis obstétrica realizado mediante el programa virtual, los resultados fueron que el 100% de RN obtuvieron un puntaje normal al Test de Apgar a los cinco minutos.

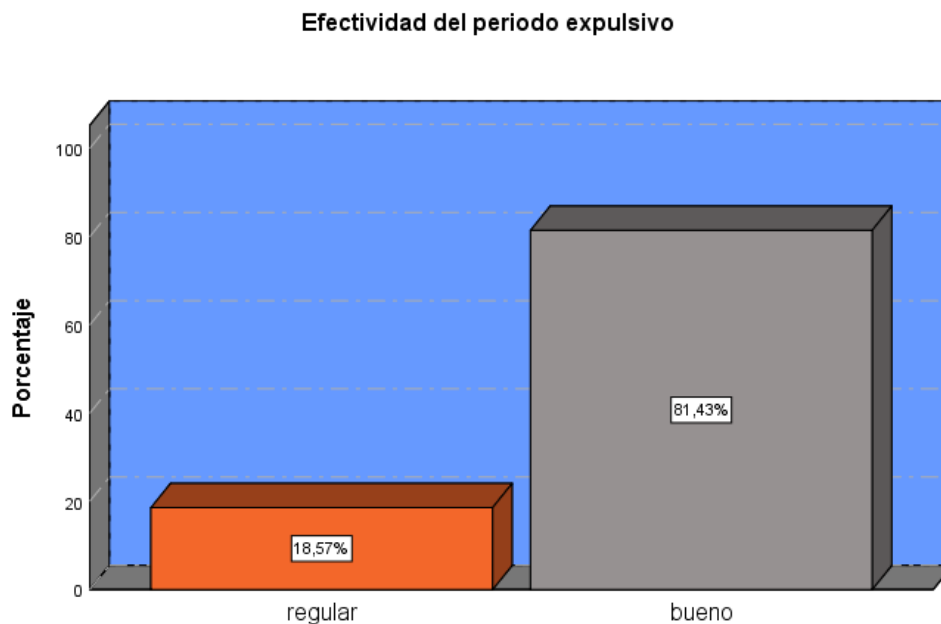
### c) Dimensión 3: Efectividad del periodo expulsivo

Tabla 3: Resultados del periodo expulsivo

	Frecuencia	Porcentaje
regular	13	18,6%
bueno	57	81,4%
Total	70	100%

Fuente: Libro de registro de partos del centro de salud Pedro Sánchez Meza-Chupaca

Figura 3: resultados del periodo expulsivo



Fuente: Elaboración propia

## Interpretación

En la tabla y figura se puede observar que a través de las sesiones de psicoprofilaxis obstétrica realizado mediante el programa virtual, los resultados fueron que el 81.4% de las gestante han logrado un buen periodo de expulsivo y un 18,6% de las gestantes el periodo expulsivo fue regular.

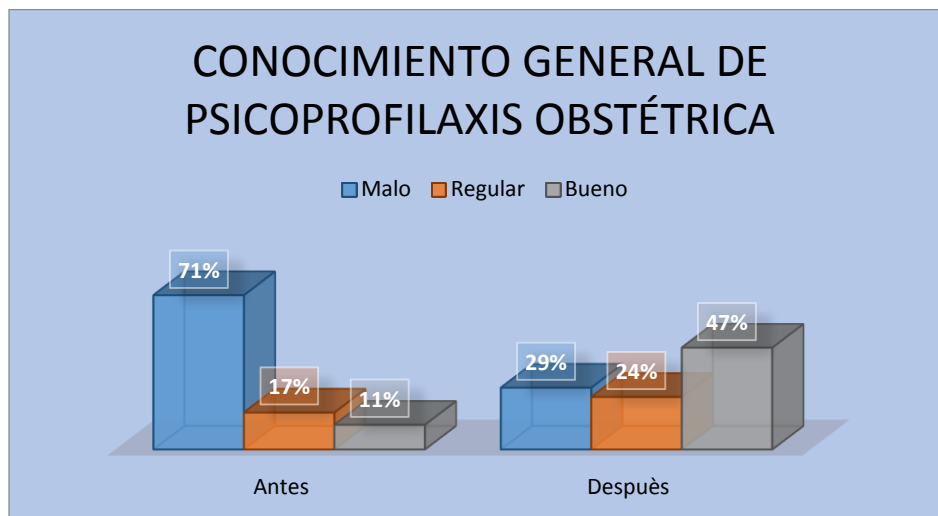
### d) Dimensión 4: Conocimiento General de Psicoprofilaxis obstétrica.

Tabla 4: Nivel de conocimiento general de psicoprofilaxis obstétrica antes y después del Programa Virtual de Psicoprofilaxis obstétrica.

Nivel	Antes		Después	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Malo	50	71%	20	29%
Regular	12	17%	17	24%
Bueno	8	11%	33	47%
Total	70	100%	70	100%

Fuente: Cuestionario online aplicada a gestantes del centro de salud Pedro Sánchez Meza- Chupaca

Figura 4: Nivel de conocimiento general de psicoprofilaxis antes y después del Programa Virtual de Psicoprofilaxis obstétrica.



Fuente: Elaboración propia

## Interpretación

En la tabla y figura se puede observar para el conocimiento general de psicoprofilaxis Antes de la aplicación del programa virtual un nivel malo en 71%, regular en 17% y bueno en 11% y para después un nivel malo de 29%, regular de 24% y bueno 47%.

Afirmamos, por lo tanto, que antes de la aplicación del programa virtual de psicoprofilaxis, la mayoría de las gestantes tenía un nivel malo de conocimiento general de psicoprofilaxis(71%) y después de la aplicación la mayoría un nivel bueno (47%).

### b) Dimensión 5: Conocimiento de técnicas de relajación

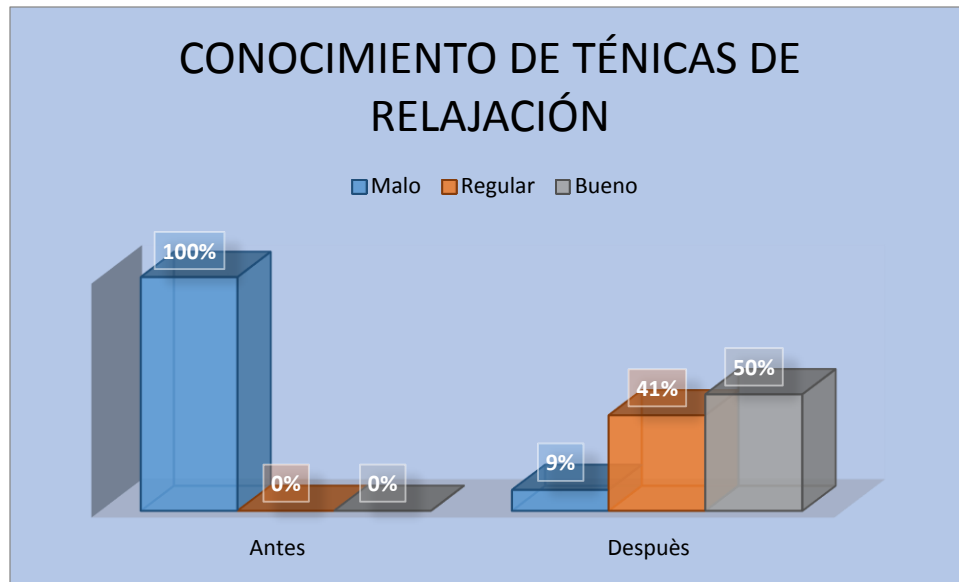
Tabla 5: Nivel de conocimiento de técnicas de relajación antes y después del Programa Virtual de Psicoprofilaxis obstétrica.

Nivel	Antes		Después	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Malo	70	100%	6	9%
Regular	0	0%	29	41%
Bueno	0	0%	35	50%
Total	70	100%	70	100%

Fuente: Cuestionario online aplicada a gestantes del centro de salud Pedro Sánchez Meza- Chupaca

Figura 5: Nivel de Conocimiento de técnicas de relajación antes y después del Programa Virtual de Psicoprofilaxis obstétrica.





Fuente: Elaboración propia

### Interpretación

En la tabla y figura se puede observar para el conocimiento de técnicas de relajación antes de la aplicación del programa virtual un nivel malo en 100%, regular en 0% y bueno en 0% y para después un nivel malo de 9%, regular de 41% y bueno 50%.

Afirmamos, por lo tanto, que antes de la aplicación del programa virtual de psicoprofilaxis, la mayoría de las gestantes tenía un nivel malo de conocimiento de técnicas de relajación. (100%) y después de la aplicación la mayoría un nivel alto (50%)

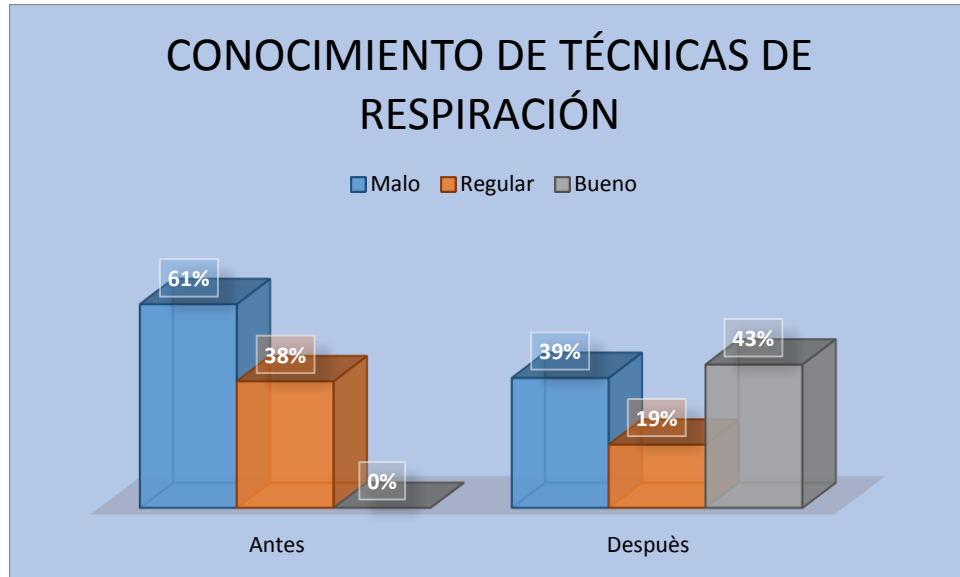
### d) Dimensión 6: Conocimiento de técnicas de respiración

Tabla 6: Nivel de conocimiento de técnicas de respiración antes y después del Programa Virtual de Psicoprofilaxis obstétrica.

Nivel	Antes		Después	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Malo	43	61%	27	39%
Regular	27	39%	13	19%
Bueno	0	0%	30	43%
Total	70	100%	70	100%

Fuente: Cuestionario online aplicada a gestantes del centro de salud Pedro Sánchez Meza- Chupaca

Figura 6: Nivel de conocimiento de técnicas de respiración antes y después del Programa Virtual de Psicoprofilaxis obstétrica.



Fuente: Elaboración propia

### Interpretación

En la tabla y figura se puede observar para el conocimiento de técnicas de respiración antes de la aplicación del programa virtual un nivel malo en 61%, regular en 38% y bueno en 0% y para después un nivel malo de 39%, regular de 19% y bueno 43%.

Afirmamos, por lo tanto, que antes de la aplicación del programa virtual de psicoprofilaxis, la mayoría de las gestantes tenía un nivel malo de conocimiento de técnicas de respiración. (61%) y después de la aplicación la mayoría un nivel bueno (43%)

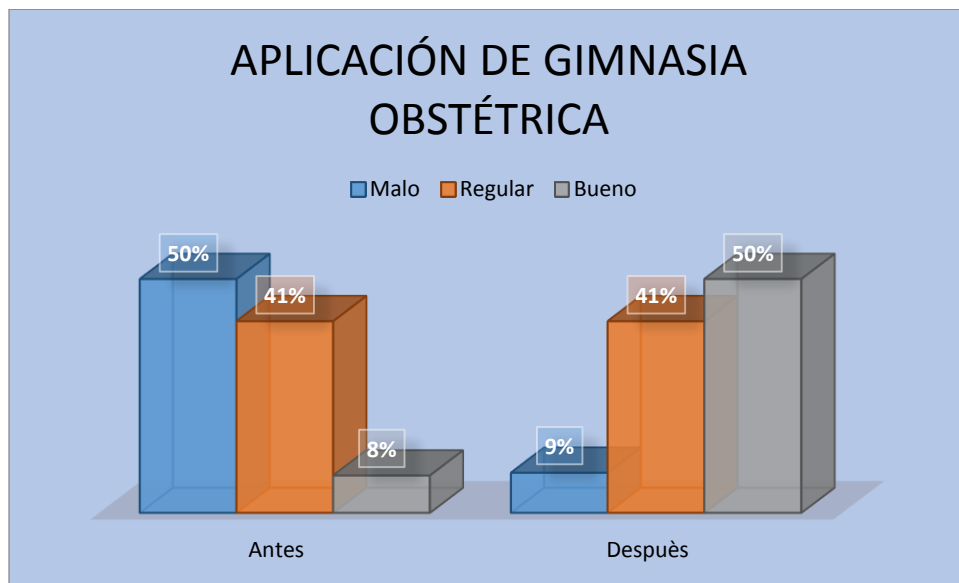
## e) Dimensión 7: Aplicación de gimnasia obstétrica

Tabla 7: Nivel de aplicación de gimnasia obstétrica antes y después del Programa Virtual de Psicoprofilaxis obstétrica.

Nivel	Antes		Después	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Malo	35	50%	6	9%
Regular	29	41%	29	41%
Bueno	6	8%	35	50%
Total	70	100%	70	100%

Fuente: Cuestionario online aplicada a gestantes del centro de salud Pedro Sánchez Meza- Chupaca

Figura 7: Nivel de aplicación de gimnasia obstétrica antes y después del Programa Virtual de Psicoprofilaxis obstétrica.



Fuente: Elaboración propia

### Interpretación

En la tabla y figura se puede observar para la aplicación de gimnasia obstétrica antes de la aplicación del programa virtual un nivel malo en 50%, regular en 41% y bueno en 8% y para después un nivel malo de 9%, regular de 41% y bueno 50%.

Afirmamos, por lo tanto, que antes de la aplicación del programa virtual de psicoprofilaxis, la mayoría de las gestantes tenía un nivel malo de aplicación de

gimnasia obstétrica. (50%) y después de la aplicación la mayoría un nivel bueno (50%)

## 5.2. PRUEBA DE HIPOTESIS

### 5.2.1. Prueba de la Hipótesis General

#### Hipótesis formulada

El programa virtual de psicoprofilaxis obstétrica beneficia significativamente a las gestantes del Centro de Salud Chupaca, 2021 Hipótesis de estudio

#### Hipótesis de Estudio

$H_0$  = No existe diferencia entre el beneficio de las gestantes antes y después de la aplicación del programa virtual de psicoprofilaxis obstétrica.

$H_i$  = Existe diferencia entre el beneficio de las gestantes antes y después de la aplicación del programa virtual de psicoprofilaxis obstétrica.

Nivel de significancia:  $\alpha = 0.05$

**Tabla 08: T de student para beneficio de las gestantes**

		Diferencias emparejadas							
		Media	Desv. Desviación	Desv. Error promedio	95% de intervalo de confianza de la diferencia		t	Gl	Sig. (bilateral)
					Inferior	Superior			
Par	Beneficio	6,486	9,304	1,112	4,267	8,704	5,832	69	0,000
1	Gestantes								

Fuente: Base de datos SPSS

El valor de t de student es 5.832, la significancia bilateral ( $p=0.000 < 0.05$ )

#### Decisión Estadística

Se rechaza la hipótesis nula y se acepta la de investigación que refiere que existe diferencia entre el beneficio de las gestantes antes y después de la aplicación del programa virtual de psicoprofilaxis obstétrica. ( $p= 0.000 < 0.05$ )

#### Conclusión

El programa virtual de psicoprofilaxis obstétrica beneficia significativamente a las gestantes del Centro de Salud Chupaca, 2021 Hipótesis de estudio. ( $p= 0.000 < 0.05$ )

## 5.2.2. Prueba de la Hipótesis Específica 1

### Hipótesis formulada

El programa virtual de psicoprofilaxis obstétrica beneficia significativamente el conocimiento general de profilaxis en las gestantes del Centro de Salud Chupaca, 2021.

### Hipótesis de Estudio

$H_0$  = No existe diferencia entre el conocimiento general de psicoprofilaxis de las gestantes antes y después de la aplicación del programa virtual de psicoprofilaxis obstétrica.

$H_1$  = Existe diferencia entre el conocimiento general de psicoprofilaxis de las gestantes antes y después de la aplicación del programa virtual de psicoprofilaxis obstétrica.

Nivel de significancia:  $\alpha = 0.05$

**Tabla 09: T de student para beneficio de las gestantes**

		Diferencias emparejadas							
		Media	Desv. Desviación	Desv. Error promedio	95% de intervalo de confianza de la diferencia		t	Gl	Sig. (bilateral)
					Inferior	Superior			
Par 1	Conocimiento General	1,571	2,947	0,352	0,869	2,274	4,462	69	0,000

Fuente: Base de datos SPSS

El valor de t de student es 4.462, la significancia bilateral ( $p=0.000 < 0.05$ )

### Decisión Estadística

Se rechaza la hipótesis nula y se acepta la de investigación que refiere que existe diferencia entre el conocimiento general de psicoprofilaxis de las gestantes antes y después de la aplicación del programa virtual de psicoprofilaxis obstétrica. ( $p= 0.000 < 0.05$ )

## Conclusión

El programa virtual de psicoprofilaxis obstétrica beneficia significativamente el conocimiento general de psicoprofilaxis en las gestantes del Centro de Salud Chupaca, 2021. ( $p= 0.000 < 0.05$ )

### 5.2.3. Prueba de la Hipótesis Específica 2

#### Hipótesis formulada

El programa virtual de psicoprofilaxis obstétrica beneficia significativamente el conocimiento de las técnicas de relajación en las gestantes del Centro de Salud Chupaca, 2021

#### Hipótesis de Estudio

$H_0$  = No existe diferencia entre el conocimiento de las técnicas de relajación de las gestantes antes y después de la aplicación del programa virtual de psicoprofilaxis obstétrica.

$H_2$  = Existe diferencia entre el conocimiento de las técnicas de relajación de las gestantes antes y después de la aplicación del programa virtual de psicoprofilaxis obstétrica.

Nivel de significancia:  $\alpha = 0.05$

**Tabla 10: T de student para beneficio de las gestantes**

		Diferencias emparejadas					t	gl	Sig. (bilateral)
		Media	Desv. Desviación	Desv. Error	95% de intervalo de confianza de la diferencia				
				promedio	Inferior	Superior			
Par 1	Técnicas Relajación	0,829	1,296	0,155	0,519	1,138	5,348	69	0,000

Fuente: Base de datos SPSS

El valor de t de student es 5.348, la significancia bilateral ( $p=0.000 < 0.05$ )

#### Decisión Estadística

Se rechaza la hipótesis nula y se acepta la de investigación que refiere que existe diferencia entre el conocimiento de las técnicas de relajación de las gestantes antes

y después de la aplicación del programa virtual de psicoprofilaxis obstétrica. ( $p=0.000 < 0.05$ )

### Conclusión

El programa virtual de psicoprofilaxis obstétrica beneficia significativamente el conocimiento de las técnicas de relajación en las gestantes del Centro de Salud Chupaca, 2021. ( $p=0.000 < 0.05$ )

### 5.2.4. Prueba de Hipótesis Específica 3

#### Hipótesis formulada

El programa virtual de psicoprofilaxis obstétrica beneficia significativamente el conocimiento de las técnicas de respiración en las gestantes del Centro de Salud Chupaca, 2021

#### Hipótesis de Estudio

$H_0$  = No existe diferencia entre el conocimiento de las técnicas de respiración de las gestantes antes y después de la aplicación del programa virtual de psicoprofilaxis obstétrica.

$H_3$  = Existe diferencia entre el conocimiento de las técnicas de respiración de las gestantes antes y después de la aplicación del programa virtual de psicoprofilaxis obstétrica.

Nivel de significancia:  $\alpha = 0.05$

**Tabla 11: T de student para beneficio de las gestantes**

		Diferencias emparejadas					t	gl	Sig. (bilateral)
		Media	Desv. Desviación	Desv. Error promedio	95% de intervalo de confianza de la diferencia				
Par	Técnicas	0,857	2,162	0,258	0,342	1,373			
1	Respiración						3,317	69	0,001

Fuente: Base de datos SPSS

El valor de t de student es 3.317, la significancia bilateral ( $p=0.001 < 0.05$ )

#### Decisión Estadística

Se rechaza la hipótesis nula y se acepta la de investigación que refiere que existe diferencia entre el conocimiento de las técnicas de respiración de las gestantes



antes y después de la aplicación del programa virtual de psicoprofilaxis obstétrica. (p= 0.001 < 0.05)

### Conclusión

El programa virtual de psicoprofilaxis obstétrica beneficia significativamente el conocimiento de las técnicas de respiración en las gestantes del Centro de Salud Chupaca, 2021. (p= 0.001 < 0.05)

### 5.2.5. Prueba de Hipótesis Específica 4

#### Hipótesis formulada

El programa virtual de psicoprofilaxis obstétrica beneficia significativamente la aplicación de gimnasia obstétrica en las gestantes del Centro de Salud Chupaca, 2021.

#### Hipótesis de Estudio

H<sub>0</sub> = No existe diferencia entre la aplicación de gimnasia obstétrica de las gestantes antes y después de la aplicación del programa virtual de psicoprofilaxis obstétrica.

H<sub>4</sub> = Existe diferencia entre la aplicación de gimnasia obstétrica de las gestantes antes y después de la aplicación del programa virtual de psicoprofilaxis obstétrica

Nivel de significancia:  $\alpha = 0.05$

**Tabla 12 T de student para beneficio de las gestantes**

		Diferencias emparejadas					t	gl	Sig. (bilateral)
		Media	Desv. Desviación	Desv. Error	95% de intervalo de confianza de la diferencia				
Par	Gimnasia2	3,229	4,610	0,551	2,129	4,328			
							5,860	69	0,000

Fuente: Base de datos SPSS

El valor de t de student es 5.860, la significancia bilateral (p=0.000 < 0.05)

#### Decisión Estadística

Se rechaza la hipótesis nula y se acepta la de investigación que refiere que existe diferencia entre la aplicación de gimnasia obstétrica de las gestantes antes y

después de la aplicación del programa virtual de psicoprofilaxis obstétrica ( $p= 0.000 < 0.05$ )

### **Conclusión**

El programa virtual de psicoprofilaxis obstétrica beneficia significativamente la aplicación de gimnasia obstétrica en las gestantes del Centro de Salud Chupaca, 2021. ( $p= 0.000 < 0.05$ )

## **ANALISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS**

Los resultados obtenidos, demuestran comprobar causa (programa) y efecto (conocimiento y aplicación) de los beneficios de un programa virtual de psicoprofilaxis obstétrica en gestantes del Centro de Salud Chupaca, 2021.

En ese sentido, estos son los aportes obtenidos del análisis de los resultados:

En la tabla 01 sobre el ítem puntuación del Apgar al primer minuto realizado mediante el programa virtual, los resultados fueron que el 95.7% de RN obtuvieron un puntaje normal y el 4.3% de RN obtuvieron un puntaje moderado al Test de Apgar al primer minuto.

Por lo tanto afirmamos que el programa virtual si fue efectivo.

Así mismo en la tabla 02 sobre el ítem puntuación del Apgar a los cinco minutos mediante el programa virtual, los resultados fueron que el 100% de RN obtuvieron un puntaje normal al Test de Apgar a los cinco minutos.

Por lo tanto afirmamos que el programa virtual si fue efectivo.

Así mismo en la tabla 03 sobre el ítem periodo expulsivo mediante el programa virtual, los resultados fueron que el 81.4% de las gestante han logrado un buen periodo expulsivo y un 18,6% de las gestantes el periodo expulsivo fue regular

Por lo tanto afirmamos que el programa virtual si fue efectivo.

Así mismo en la tabla 04 sobre el ítem conocimiento de técnicas de relajación, el 50% de las gestantes respondieron correctamente a la encuesta realizada virtual, el 41% regular y el 9% malo sin embargo en la investigación realizada por Miranda V. En su estudios titulado “Evaluación de la gestión de procesos y la implementación del programa Psicoprofilaxis Obstétrica IESS – CEIBOS” en Guayaquil Ecuador 2020. Se concluyó que la falta de un programa de psicoprofilaxis obstétrica ha generado que las gestantes no conozcan las técnicas y posturas que deben emplear durante el proceso de parto, comprando a nuestro estudio no existe similitud.

Así mismo en la tabla 05 sobre el ítem conocimiento general en psicoprofilaxis obstétrica, el 47% de las gestantes respondieron correctamente a la encuesta realizada virtual, el 24% regular y el 29% malo, sin embargo en la investigación realizada por Carhuamaca I, y Huamán S, en la tesis titulado: Nivel de conocimiento sobre psicoprofilaxis obstétrica en gestantes que acuden al centro de salud Juan Parra del riego Huancayo, 2020, obtuvo que el 68% tienen nivel de conocimiento bajo, un 28% tiene el nivel de conocimiento medio y un 10% tiene nivel de conocimiento alto, comparando a nuestro estudio no existe similitud.

Así mismo en la tabla 04 sobre el ítem conocimiento de técnicas de relajación, el 50% de las gestantes respondieron correctamente a la encuesta realizada virtual, el 41% regular y el 9% malo sin embargo en la investigación realizada por Miranda V. En su estudios titulado “Evaluación de la gestión de procesos y la implementación del programa Psicoprofilaxis Obstétrica IESS – CEIBOS” en Guayaquil Ecuador 2020. Se concluyó que la falta de un programa de Psicoprofilaxis Obstétricas ha generado que las gestantes no conozcan las técnicas y posturas que se deben emplear durante el proceso de parto, comprando a nuestro estudio no existe similitud.

Así mismo en la tabla 06 sobre el ítem conocimiento de técnicas de respiración, el 43% de las gestantes respondieron correctamente a la encuesta realizada virtual, el 19% regular y el 39% malo, sin embargo en la investigación realizada por Pineda L. en la tesis titulada “El programa de profilaxis obstétrica y su influencia en los periodos de trabajo de

parto 2022. Se concluye basandose en las investigaciones se puede evidenciar que la psicoprofilaxis obstétrica influye en el trabajo de parto logrando grandes beneficios positivos para el binomio madre e hijo, comparando a nuestro estudio si existe similitud.

Así mismo en la tabla 07 sobre el ítem aplicación de gimnasia obstétrica, el 50% de las gestantes respondieron correctamente a la encuesta realizada virtual, el 41% regular y el 9% malo sin embargo en la investigación realizado por Dourimond L, García L, Daisson I. Titulada “Propuesta de indicadores para ejercicios físicos del programa de psicoprofilaxis en las embarazadas de la comunidad San Justo del municipio Guantánamo” en Cuba el 2017 se concluyó que el 95% de los consultados estuvieron de acuerdo con el sistema de indicadores propuesto. Comparando a nuestro estudio si existe similitud.

## CONCLUSIONES

1. Se ha determinado que el programa virtual de psicoprofilaxis obstétrica beneficia significativamente a las gestantes del Centro de Salud Chupaca, 2021 Hipótesis de estudio. ( $p= 0.000 < 0.05$ ). Donde antes de la aplicación del programa virtual de psicoprofilaxis, la mayoría de las gestantes tenía un nivel de conocimiento malo de percepción de los beneficios (61%) y después de la aplicación la mayoría un nivel de conocimiento bueno (61%).
2. Se ha determinado que el programa virtual de psicoprofilaxis obstétrica beneficia significativamente el conocimiento general de psicoprofilaxis en las gestantes del Centro de Salud Chupaca, 2021. ( $p= 0.000 < 0.05$ ). Donde antes de la aplicación del programa virtual de psicoprofilaxis, la mayoría de las gestantes tenía un nivel de conocimiento malo general de psicoprofilaxis. (71%) y después de la aplicación la mayoría un nivel bueno (47%)
3. Se ha determinado que el programa virtual de psicoprofilaxis obstétrica beneficia significativamente el conocimiento de las técnicas de relajación en las gestantes del Centro de Salud Chupaca, 2021. ( $p= 0.000 < 0.05$ ). Donde antes de la aplicación del programa virtual de psicoprofilaxis, la mayoría de las gestantes tenía un nivel malo de Conocimiento de técnicas de relajación. (100%) y después de la aplicación la mayoría un nivel alto (50%)
4. Se ha determinado que el programa virtual de psicoprofilaxis obstétrica beneficia significativamente el conocimiento de las técnicas de respiración en las gestantes del Centro de Salud Chupaca, 2021. ( $p= 0.000 < 0.05$ ). Donde antes de la aplicación del programa virtual de psicoprofilaxis, la mayoría de las gestantes tenía un nivel malo de conocimiento de técnicas de respiración. (61%) y después de la aplicación la mayoría un nivel bueno (43%)
5. Se ha determinado que el programa virtual de psicoprofilaxis obstétrica beneficia significativamente la aplicación de gimnasia obstétrica en las gestantes del Centro

de Salud Chupaca, 2021. ( $p= 0.000 < 0.05$ ). Donde antes de la aplicación del programa virtual de psicoprofilaxis, la mayoría de las gestantes tenía un nivel malo de aplicación de gimnasia obstétrica. (50%) y después de la aplicación la mayoría un nivel bueno (50%).

## RECOMENDACIONES

Teniendo en cuenta la experiencia obtenida y los resultados hallados en la presente investigación, se hace necesario realizar las siguientes recomendaciones:

1. A las autoridades del Centro de Salud Pedro Sánchez Meza-chupaca a sensibilizar a las gestantes a participar en el programa educativo y dar a conocer sobre los beneficios de la preparación en psicoprofilaxis obstétrica enfatizando las bondades maternas y perinatales.
2. A la Diresa Junín de garantizar en la logística para que el programa de Psicoprofilaxis obstétrica tenga efectividad y beneficie el trinomio madre-hijo-padre.
3. A los demás centros de salud I-4 deben incorporar de manera temprana la promoción de talleres de Psicoprofilaxis obstétrica.
4. A las futuras investigaciones, se les sugiere ampliar el estudio con investigaciones comparativas, correlacionales y de nivel experimental sobre esta línea de investigación y en base a los datos encontrados en esta investigación.
5. Participar a la pareja y al entorno familiar durante las sesiones de psicoprofilaxis obstétrica para un mayor vínculo familiar.



## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. OMS. La OMS señala que las embarazadas deben poder tener acceso a una atención adecuada en el momento adecuado. s.l. : [Internet] Disponible en:<https://www.who.int/es/news/item/07-11-2016-pregnant-women-must-be-able-to-access-the-right-care-at-the-right-time-says-who>, 2021.
2. MINSA. Salud Materna. s.l. : [Internet] Disponible en: [https://www.minsa.gob.pe/portalweb/06prevencion/prevencion\\_77.asp](https://www.minsa.gob.pe/portalweb/06prevencion/prevencion_77.asp).
3. Munares, Oscar. Establecimientos de salud con servicios de psicoprofilaxis obstétrica en el Perú. 2017. Vol. 2.
4. Gloc, Alis}. Actitud de la gestante durante el trabajo de parto después de la aplicación de un programa de Psicoprofilaxis Obstétrica en el hospital II Essalud-Tarapoto. Mayo 2012 - Abril 2013. Tarapoto : Universidad Nacional de San Martín, 2013.
5. Garces, Livia. Beneficios maternos perinatales asociados a la psicoprofilaxis obstétrica en embarazadas atendidas en Centro de Salud de Guano, abril 2012-2013. Quito : Quito: UCE, 2013.
6. EsSalud. CORONAVIRUS SARS-COV-2 EN EL EMBARAZO. [En línea] 25 de 10 de 2020. [http://www.essalud.gob.pe/ietsi/pdfs/direcc\\_ya\\_seinvest\\_salud/COVID\\_19\\_en\\_el\\_embarazo\\_info.pdf](http://www.essalud.gob.pe/ietsi/pdfs/direcc_ya_seinvest_salud/COVID_19_en_el_embarazo_info.pdf).
7. Machado. Programa de psicoprofilaxis obstétrica durante el confinamiento por la pandemis de la COVI-19. Cuba : s.n., 2020.
8. Miranda, Viviana. Evaluación de la gestión de procesos y la implementación del programa psicoprofilaxis obstétrica en el hospital IESS – CEIBOS. [ed.] Universidad Católica de Santiago de Guayaquil. Guayaquil, Ecuador : s.n., 2020.
9. Dourimond, L, García, L y Daisson, I. Propuesta de indicadores para ejercicios físicos del programa de psicoprofilaxis en las embarazadas de la comunidad San Justo del

municipio Guantánamo. [ed.] Universidad de Guantánamo. Guantánamo, Cuba : s.n., 2017.

10. Heredia, Vanessa. Programa de psicoprofilaxis obstétrica en mujeres de consulta externa Del Hospital Universitario de Guayaquil. [ed.] Universidad de Guayaquil. Guayaquil, Ecuador : s.n., 2016.
11. Rodriguez, C. Beneficios materno - perinatales de la psicoprofilaxis obstétrica en las gestantes de los consultorios de medicina familiar y comunitaria del centro de salud pascuales de febrero del 2017 as junio del 2018. Guayaquil - Ecuador : Disponible en: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/12205/1/T-UCSG-POS-EGM-MFC-99.pdf>, 2018.
12. Orellana, E. Beneficios para la madre y el recién nacido que brinda la psicoprofilaxis obstétrica en primigestas adolescentes del Hospital Rezola De Cañete 2019” . s.l. : Disponible en: [http://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UPSB\\_4e0799829fa22c3a9b8e4565dc65c3f1](http://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UPSB_4e0799829fa22c3a9b8e4565dc65c3f1), 2019.
13. Pineda, L. El programa de psicoprofilaxis obstétrica y su influencia en los periodos de trabajo de parto. Lima 2022.
14. Castro M, Herrera K. Nivel de conocimiento sobre Psicoprofilaxis Obstétrica en gestantes que acuden al Hopsital Manuel Angel Higa Arakaki de Satipo. Universidad Nacional de Huancavelica. 2021
15. Callupe, E. Efectividad del programa de Psicoprofilaxis en gestantes adolescentes del Hospital Nacional Hipólito Unanue". Lima - Perú : s.n., 2017.
16. Rodríguez, G. Sesión de Psicoprofilaxis Obstétrica. [ed.] Universidad Católica De Santa María. Arequipa,Perú : s.n., 2017.

17. Carhuamaca, L y Huaman, S. Nivel de conocimiento sobre psicoprofilaxis obstétricas en gestantes que acuden al centro de salud Juan Parra del Riego Huancayo, 2020. Huancayo, Perú. : Universidad Franklin Roosevelt, 2020.
18. Melodias Dionisia. Beneficios de la psicoprofilaxis obstétrica en la gestante durante el proceso de trabajo de parto en el centro de salud "Pedro Sanchez Meza" Chupaca Enero - Junio 2017. Universidad Nacional de Huancavelica 2019.
19. MINSA. Guía Técnica para la Psicoprofilaxis Obstétrica y Estimulación Prenatal. I. Lima, Perú : Diskcopy SAC, 2012.
20. Psicoprofilaxis Obstétrica: Actualización, definiciones y conceptos. Morales, Sabrina, Guibovich , Alex y Yábar, Maribel. 4, 2014, Horizonte Médico (Lima), Vol. 14.
21. Psicoprofilaxis obstétrica con ciencia y calidad. Morales, S. 39, 2012, Boletín Científico ASPPO , Vol. 13.
22. Eusebio, Ada y Meza, Angela. Nivel de conocimiento y práctica de la Psicoprofilaxis Obstétrica en gestantes del Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen Huancayo Julio - Octubre 2017. [ed.] Universidad Peruana Los Andes. Huancayo, Perú : s.n., 2018.
23. Hernández, J. Programa de psicoprofilaxis obstétrica. [Internet] 2013.
24. Rabarbel. Observatorio TIC. [En línea] 2018. [Citado el: 20 de octubre de 2020.] <https://www.mesaticfid.cl/que-es-un-recurso-tic/>.
26. Hernandez, Roberto, Fernandez, Carlos y Baptista, Pilar. Metodología de la Investigación. México : McGraw-Hill, 1997.
27. Urcia. Beneficios para la madre y el recién nacido que brinda la psicoprofilaxis obstétrica en primigestas adolescentes del Hospital Rezola De Cañete 2019. Lima : Universidad Privada Sergio Bernales, 2021.
28. Ruiz, R. El método científico y sus etapas. . México. : s.n., 2007.

29. Sierra B.R. Técnica de investigación social. Madrid - España : Editorial Paraninfo, 1985.
30. Supo, José. Seminarios de investigación. Arequipa - Perú : Disponible en <http://seminariosdeinvestigacion.com/niveles-de-investigacion/#sthash.NiopOomT.dpuf>., 2017.
31. Hernández, C., Fernández y Baptista. Metodología de la investigación. Colombia : Editorial Mc. Graw Hill, 2014.
32. Rosas y Zúñiga. Estadística Descriptiva E Inferencial I. s.l. : Fascículo 3. Correlación y regresión lineales. Colegio de Bachilleres., 2010.
33. Hernandez, Roberto, Fernandez , Carlos y Baptista , Pilar. Metodología de la Investigación. México : McGraw-Hill, 1991.
34. Psicoprofilaxis obstétrica: un camino ineludible para el logro del parto humanizado en Cuba. Borges. 3, 2021, Infomed, Vol. 46.
35. Creencias y prácticas de Madres Gestantes del Barrio de Vista Alegre de Ayacucho. Saldaña. 1, 2021, Puriq, Vol. 3.
36. PROGRAMA DE PSICOPROFILAXIS OBSTETRICA DURANTE EL CONFINAMIENTO POR LA PANDEMIA DE LA COVID 19. DIAZ, MASSIEL MACHADO. CUBA - PINAR DEL RIO : SCIELO, 2020.
37. Tamayo, M. El proceso de la investigación científica. México : Limusa Noriega editores. Cujarta edición, 2000.
38. Kerlinger, F.N. Enfoque conceptual de la investigación del comportamiento. México : Editorial Interamerican, 2002.
39. Medlineplus, concepto Test de apagar [En Linea]. <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/003402.htm>

40. Murciasalud, concepto periodo expulsivo [En Linea].  
<https://www.murciasalud.es/preevid/20218#:~:text=La%20segunda%20etapa%20del%20parto,se%20produce%20la%20expulsi%C3%B3n%20fetal.>

## ANEXOS

1. MATRIZ DE CONSISTENCIA
2. MATRIZ DE OPERACIONALIZACION DE LAS VARIABLES
3. MATRIZ DE OPERACIONALIZACION DEL INSTRUMENTO
4. INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN Y CONSTANCIA DE SU APLICACIÓN
5. CONFIABILIDAD Y VALIDEZ DEL INSTRUMENTO
6. LA DATA DE PROCESAMIENTO DE DATOS
7. CONSENTIMIENTO INFORMADO
8. FOTOS DE LA APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO

## ANEXO N° 01:

### MATRIZ DE CONSISTENCIA

**Título: “Beneficios de un programa virtual de psicoprofilaxis obstétrica en gestantes del Centro de Salud Chupaca, 2021”**

FORMULACION DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES DE INVESTIGACION	METODOLOGÍA
<p style="text-align: center;"><b>Problema general</b></p> <p>¿En qué medida un programa virtual de psicoprofilaxis obstétrica beneficia a las gestantes del Centro de Salud Chupaca, 2021?</p> <p style="text-align: center;"><b>Problemas Específicos</b></p> <p>¿En qué medida un programa virtual de psicoprofilaxis obstétrica beneficia el conocimiento general de psicoprofilaxis en las gestantes del Centro de Salud Chupaca, 2021?</p> <p>¿En qué medida un programa virtual de psicoprofilaxis obstétrica beneficia el conocimiento de las técnicas de relajación en las gestantes del Centro de Salud Chupaca, 2021?</p> <p>¿En qué medida un programa virtual de psicoprofilaxis obstétrica beneficia el conocimiento de las técnicas de respiración en las gestantes del Centro de Salud Chupaca, 2021?</p> <p>¿En qué medida un programa virtual de psicoprofilaxis obstétrica beneficia la aplicación de gimnasia obstétrica en las gestantes del Centro de Salud Chupaca, 2021?</p>	<p style="text-align: center;"><b>Objetivo general</b></p> <p>Determinar en qué medida un programa virtual de psicoprofilaxis obstétrica beneficia a las gestantes del Centro de Salud Chupaca, 2021</p> <p style="text-align: center;"><b>Objetivos Específicos</b></p> <p>Determinar en qué medida un programa virtual de psicoprofilaxis obstétrica beneficia el conocimiento general de psicoprofilaxis obstétrica en las gestantes del Centro de Salud Chupaca, 2021.</p> <p>Determinar en qué medida un programa virtual de psicoprofilaxis obstétrica beneficia el conocimiento de las técnicas de relación en las gestantes del Centro de Salud Chupaca, 2021.</p> <p>Determinar en qué medida un programa virtual de psicoprofilaxis obstétrica beneficia el conocimiento de las técnicas de respiración en las gestantes del Centro de Salud Chupaca, 2021.</p> <p>Determinar en qué medida un programa virtual de psicoprofilaxis obstétrica beneficia la aplicación de gimnasia obstétrica en las gestantes del Centro de Salud Chupaca, 2021.</p>	<p style="text-align: center;"><b>Hipótesis General</b></p> <p>El programa virtual de psicoprofilaxis obstétrica beneficia significativamente a las gestantes del Centro de Salud Chupaca, 2021</p> <p style="text-align: center;"><b>Hipótesis Específicos</b></p> <p>El programa virtual de psicoprofilaxis obstétrica beneficia significativamente el conocimiento general de psicoprofilaxis en las gestantes del Centro de Salud Chupaca, 2021.</p> <p>El programa virtual de psicoprofilaxis obstétrica beneficia significativamente el conocimiento de las técnicas de relación en las gestantes del Centro de Salud Chupaca, 2021.</p> <p>El programa virtual de psicoprofilaxis obstétrica beneficia significativamente el conocimiento de las técnicas de respiración en las gestantes del Centro de Salud Chupaca, 2021.</p> <p>El programa virtual de psicoprofilaxis obstétrica beneficia significativamente la aplicación de gimnasia obstétrica en las gestantes del Centro de Salud Chupaca, 2021.</p>	<p style="text-align: center;"><b>Variable Independiente</b></p> <p>Aplicación de un programa virtual de psicoprofilaxis obstétrica</p> <p style="text-align: center;"><b>Dimensiones:</b></p> <p>Sesión 1: Cambios en el embarazo y signos de alarma. Sesión 2: Atención prenatal y autocuidado Sesión 3: Fisiología del parto Sesión 4: Atención del parto y contacto precoz Sesión 5: Puerperio y recién nacido. Sesión 6: Reconocimiento de los ambientes</p> <p style="text-align: center;"><b>Variable Dependiente</b></p> <p>Beneficios de la aplicación en las gestantes</p> <p style="text-align: center;"><b>Dimensiones</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Conocimiento general de Psicoprofilaxis Obstétrica</li> <li>2) Conocimiento de las técnicas de relajación en Psicoprofilaxis Obstétrica.</li> <li>3) Conocimiento de técnicas de respiración en Psicoprofilaxis Obstétrica.</li> </ol>	<p style="text-align: center;"><b>Método de investigación:</b></p> <p>Científico</p> <p style="text-align: center;"><b>Tipo de la investigación:</b></p> <p>Aplicada</p> <p style="text-align: center;"><b>Nivel de la investigación:</b></p> <p>Explicativo</p> <p style="text-align: center;"><b>Diseño de la investigación:</b></p> <p>Experimental y de corte longitudinal</p> <p style="text-align: center;"><b>Población:</b></p> <p>90 pacientes gestantes atendidas en el Centro de Salud Chupaca en el cuarto trimestre del año 2021.</p> <p style="text-align: center;"><b>Muestra:</b></p> <p>El muestreo será por conveniencia, es decir a criterio del investigador, de 70 pacientes gestantes.</p> <p style="text-align: center;"><b>Técnicas e instrumento</b></p> <p>Se utilizó la técnica de la encuesta y como instrumento para la recolección de datos el cuestionario virtual (online)</p>

			4) Aplicación de Gimnasia Obstétrica	
--	--	--	---	--



**ANEXO Nº 02:**

**MATRIZ DE OPERACIONALIZACION DE VARIABLES**

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN
<p align="center"><b>Variable Independiente</b> Programa virtual de psicoprofilaxis obstétrica</p>	<p>La palabra beneficio Del latín beneficium, se refiere a un bien que es dado o que es recibido. El beneficio siempre implica una acción o resultado positivo y que por consiguiente es buena y puede favorecer a una o más personas, así como satisfacer alguna necesidad. (31)</p>	<p>Sesión 1: Cambios en el embarazo y signos de alarma.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cambios fisiológicos y signos de alarma</li> <li>• Cambios del sistema urinario</li> <li>• Cambios emocionales</li> </ul>	<p>No sujeto a medición por ser la aplicación</p>
		<p>Sesión 2: Atención prenatal y autocuidado</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Atención prenatal</li> <li>• Importancia</li> <li>• Plan de parto</li> <li>• Procedimiento del control prenatal</li> <li>• Cuidado del embarazo</li> </ul>	
		<p>Sesión 3: Fisiología del parto</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Expulsión del tapón mucoso</li> <li>• Contracciones uterinas</li> <li>• Periodo de expulsión</li> <li>• Periodo de alumbramiento</li> </ul>	
		<p>Sesión 4: Atención del parto y contacto precoz</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Parto</li> <li>• Tipos de parto</li> <li>• Relajación</li> </ul>	
		<p>Sesión 5: Puerperio y recién nacido.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cuidado en el puerperio</li> <li>• Cesárea</li> <li>• Higiene de mamas</li> <li>• Alimentación</li> </ul>	
		<p>Sesión 6: reconocimiento de los ambientes</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Visita de los ambientes</li> <li>• Contenido del maletín de parto</li> </ul>	

<b>Variable Dependiente</b> Beneficios de la gestantes	Vienen a ser los beneficios de un proceso de planificación que inicia con un diagnóstico de la realidad y genera requerimientos para mejorar la situación encontrada.	Conocimiento general de Psicoprofilaxis Obstétrica	Psicoprofilaxis Obstétrica - Importancia de la psicoprofilaxis obstétrica - Sesiones se realiza la psicoprofilaxis obstétrica - Psicoprofilaxis obstétrica	Nominal
		Conocimiento de técnicas de relajación en Psicoprofilaxis Obstétrica.	- Técnica de relajación de Jacobson. - Técnica de relajación de Schultz	Nominal
		Conocimiento de técnicas de respiración en Psicoprofilaxis Obstétrica.	- Técnica de respiración profunda. - Técnica de respiración jadeante. - Técnica de respiración superficial.	Nominal
		Aplicación de gimnasia Obstétrica	- Ejercicio con la pelota - Ejercicio parada - Ejercicio echado - Postura para el trabajo - Elevación de la pelvis - Rotación de la columna - Elevación de pierna - Balanceo de pelvis - Posición del sastre - Flexión alternada - Ejercicio a gatas - Ejercicio de lado - Ejercicio de circunferencia	Nominal

**ANEXO 03:**

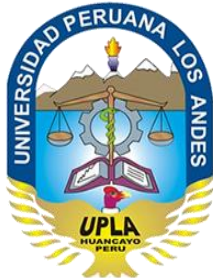
**MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DEL INSTRUMENTO**

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADOR	ÍTEMS	POSIBLES VALORES	ESCALA DE MEDICIÓN
<p align="center"><b>Variable Independiente</b> Programa virtual de psicoprofilaxis obstétrica</p>	Sesión 1: Cambios en el embarazo y signos de alarma.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cambios fisiológicos y signos de alarma</li> <li>• Cambios del sistema urinario</li> <li>• Cambios emocionales</li> </ul>	No sujeto a medición por ser la aplicación		
	Sesión 2: Atención prenatal y autocuidado	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Atención pre natal</li> <li>• Importancia</li> <li>• Plan de parto</li> <li>• Procedimiento del control pre natal</li> <li>• Cuidado del embarazo</li> </ul>			
	Sesión 3: Fisiología del parto	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Expulsión del tapón mucoso</li> <li>• Contracciones uterinas</li> <li>• Periodo de expulsión</li> <li>• Periodo de alumbramiento</li> </ul>			
	Sesión 4: Atención del parto y contacto precoz	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Parto</li> <li>• Tipos de parto</li> <li>• Relajación</li> </ul>			
	Sesión 5: Puerperio y recién nacido.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cuidado en el puerperio</li> <li>• Cesárea</li> <li>• Higiene de mamas</li> <li>• Alimentación</li> </ul>			
	Sesión 6: Reconocimiento de los ambientes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Visita a los ambientes</li> <li>• Contenido del maletín de parto</li> </ul>			

<b>Variable Dependiente</b> Beneficios de la gestantes	Conocimiento general de Psicoprofilaxis Obstétrica	-Psicoprofilaxis Obstétrica - Importancia de la psicoprofilaxis obstétrica - Sesiones se realiza la psicoprofilaxis obstétrica - Psicoprofilaxis obstétrica	De 01 al 04	0 – 8 Pts 0 = Malo 4- 6 = Regular 8= Bueno	Nominal
	Conocimiento de técnicas de relajación en Psicoprofilaxis Obstétrica.	- Técnica de relajación de Jacobson. - Técnica de relajación de Schultz	Del 05 al 06	0 – 4 Pts 0= Malo 2= Regular 4= Bueno	Nominal
	Conocimiento de técnicas de respiración en Psicoprofilaxis Obstétrica.	- Técnica de respiración profunda. - Técnica de respiración jadeante. - Técnica de respiración superficial.	Del 07 al 09	0 – 6 Pts  0 = Malo 2- 4 =Regular 6 = Bueno	Nominal
	Aplicación de gimnasia Obstétrica	- Ejercicio con la pelota - Ejercicio parada - Ejercicio echado - Postura para el trabajo - Elevación de la pelvis - Rotación de la columna - Elevación de pierna - Balanceo de pelvis - Posición del sastre - Flexión alternada - Ejercicio a gatas - Ejercicio de lado - Ejercicio de circunferencia	Del 10 al 22	0 – 26 Pts 0 - 4 = Malo 6 – 16 = Regular 18 – 26 = Bueno	Nominal

## ANEXO Nº 04:

### EL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



### INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

Título de la tesis “Beneficios de un programa virtual de Psicoprofilaxis Obstétrica en gestantes del centro de Salud Pedro Sánchez Meza Chupaca, Junín, 2021”

Instrucciones: Responder las siguientes preguntas según crea conveniente.

#### 1. CONOCIMIENTO GENERAL DE PSICOPROFILAXIS OBSTETRICIA

##### 1.1 ¿Qué es Psicoprofilaxis Obstétrica?

- a) Es la preparación integral, teórica, física y psicoafectiva, que se brinda durante la gestación, parto y/o postparto.
- b) conjunto de actividades para brindar preparación integral prenatal

##### 1.2 ¿Cuál es la importancia de la Psicoprofilaxis Obstétrica?

- a) Prepararse para el momento del parto
- b) facilita el parto

##### 1.3 ¿Cuántas sesiones se realiza en psicoprofilaxis Obstétrica?

- a) 4
- b) 6

##### 1.4 ¿Cuándo se empieza la Psicoprofilaxis Obstétrica?

- a) Primer trimestre

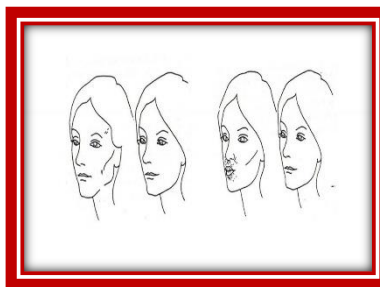
b) Segundo trimestre

c) Tercer trimestre

## 2. TECNICAS DE RELAJACION Y RESPIRACION EN PSICOPROFILAXIS

### OBSTETRICA

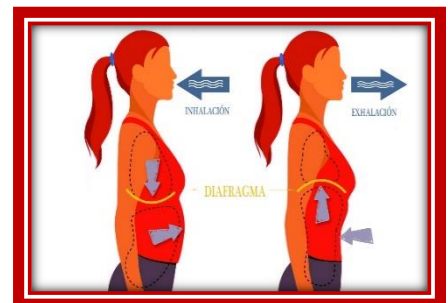
a. Señale cual es la técnica de relajación de Jacobson



b. Señale cual es la técnica de relajación de schultz

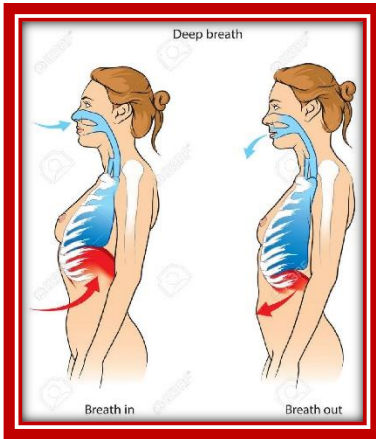


c. señale cual es la técnica de respiración profunda





d. Señale cual es la técnica de respiración superficial



e. Señale cual es la técnica de respiración jadeante



### 3. GIMNASIA OBSTETRICA

1.- Ejercicio con la pelota:

- A. Logrado
- B. No logrado

2.- Ejercicio parada:

- A. Logrado
- B. No logrado

3.- Ejercicio echada:

- A. Logrado
- B. No logrado

4.- Postura para el trabajo de parto:

- A. Logrado
- B. No logrado

5.- Elevación de la pelvis:

- A. Logrado
- B. No logrado

6.- Rotación de la columna:

- A. Logrado
- B. No logrado

7.- Elevación de pierna:

- A. Logrado
- B. No logrado

8.- Balanceo de la pelvis:

- A. Logrado

9.- Posición de sastre:

- A. Logrado
- B. No logrado

10.- Flexión alternada:

- A. Logrado
- B. No logrado

11.- Ejercicio a gatas:

- A. Logrado
- B. No logrado

12.- Ejercicio de lado:

- A. Logrado
- B. No logrado

13.- Ejercicio de circunferencias

- A. Logrado
- B. No logrado



B. No logrado

**CONSTANCIA DE SU APLICACION**

SUMILLA: *Solicito permiso para realizar trabajo de investigación* N° *203*

**SOLICITANTE**

<i>Peña Huaman Sherry Bettsy</i>	<i>48652534</i>	
Apellidos y Nombres	DNI	
<i>Jr. Manco Capac 156 pilcomayo</i>	<i>947003292</i>	
Domicilio Legal	Teléfono	
<i>13/12/2021</i>	<i>[Signature]</i>	
Fecha	Firma	

**SOLICITO: Permiso para realizar trabajo de investigación**

**MD. YUDITH AGUILAR RAMOS**

**DIRECTORA DEL CENTRO DE SALUD CHUPACA- PEDRO SANCHEZ MEZA**

Los bachilleres en obstetricia, ESPINOZA CHAVEZ ESTEFANI ANDREA CON D.N.I 70095652, con domicilio JR. BOLOGNESI S/N Pilcomayo y PEÑA HUAMAN SHERLY BETTSY CON D.N.I 48652534, con domicilio JR. MANCO CAPAC 156 Pilcomayo.

Ante Ud. con debido respeto nos presentamos:

Que habiendo culminado la carrera profesional de OBSTETRICIA en la UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES, solicitamos a Ud. Permiso para realizar trabajo de investigación en su institución sobre "BENEFICIOS DE LA APLICACIÓN DE UN PROGRAMA VIRTUAL DE PSICOPROFILAXIS OBSTETRICA EN EL CENTRO DE SALUD DE CHUPACA 2021" para optar el título profesional Obstetra.

**POR LO EXPUESTO**

Ruego a usted ascender a mi solicitud.

Chupaca, 13 de diciembre del 2021

*[Signature]*  
**ESPINOZA CHAVEZ ESTEFANI ANDREA**  
 DNI:70095652

*[Signature]*  
**PENA HUAMAN SHERLY BETTSY**  
 DNI:48652534

"Año del Bicentenario del Perú 200 años de Independencia"

INFORME N° 0264 - 2021 - GRJ-DRSJ-UESCH-MRSCH-JEFE.ENF

A : Obs Cynthia Cahuan Hinostrza  
Jefe de obstetricia de la MRSCH

DE : Lic. Rocio Isabel Córdova Guere  
Responsable de capacitación de la Micro de Salud Chupaca

ASUNTO : PROVEIDO

FECHA : 18 de diciembre del 2021

Mediante el presente informe que los bachilleres en obstetricia **ESPINOZA CHAVEZ ESTEFANI ANDREA** con DNI Nro 70095652 con domicilio en el Jr. Bolognesi s/n Pilcomayo y **PEÑA HUAMAN SHERLY BERRY** con DNI Nro 48652534, con Domicio en el Jr Manco Capac N° 156 Pilcomayo, egresadas de la Universidad Peruana Los Andes, solicita permiso para realizar trabajo de investigación titulado "BENEFICIOS DE LA APLICACIÓN DE UN PROGRAMA VIRTUAL DE PSICOPROFILAXIS OBSTETRICA EN EL CENTRO DE SALUD CHUPACA 2021" Para optar el título profesional de Obstetra.

Así mismo el investigador se compromete a presentar de los resultados de la investigación.

Esperando su conformidad y atención a la presente

Atentamente,



GOBIERNO REGIONAL JUNÍN  
REG. DE SALUD VALLE DEL MANTARO  
MICRO DE SALUD PEDRO SÁNCHEZ MEZA  
CHUPACA

Rocio I. Córdova Guere  
Lic. Enfermera CEP 27629

RICG/ricg  
Cc RRHH  
cc. archivo



PERU

Ministerio  
de Salud



"Año del Bicentenario del Perú 200 años de Independencia"

PROVEIDO N° 050 - 2021 - GRJ-DRSJ-UESCH-MRSCH-JEFE.ENF-C

Visto el PROVEIDO N° 0 - 2021 - GRJ-DRSJ-UESCH-MRSCH-JEFE.ENF-OBS de la solicitud presentada los bachilleres en obstetricia **ESPINOZA CHAVEZ ESTEFANI ANDREA** con DNI Nro 70095652 con domicilio en el Jr. Bolognesi s/n Pilcomayo y **PEÑA HUAMAN SHERLY BERRY** con DNI Nro 48652534, con Domicio en el Jr Manco Capac N° 156 Pilcomayo, egresadas de la Universidad Peruana Los Andes, solicita permiso para realizar trabajo de investigación titulado "BENEFICIOS DE LA APLICACIÓN DE UN PROGRAMA VIRTUAL DE PSICOPROFILAXIS OBSTETRICA EN EL CENTRO DE SALUD CHUPACA 2021" Para optar el título profesional de Obstetra.

La Jefatura del servicio de **CAPACITACION** de la IPRESS "PSM" Chupaca emite **PROVEIDO FAVORABLE** a la solicitud presentada

Chupaca 18 de Diciembre del 2021

GOBIERNO REGIONAL JUNIN  
RED DE SALUD VALLE DEL MANTARO  
MIRAFLORES DE LA SIERRA - PEDRO SAMBRANO MEZA  
CHUPACA  
Rocio I. Córdova Guerra  
Lic. Enfermera CEP: 22519

RICG/ricg  
cc. RRHH  
cc. archivo



PERÚ

Ministerio  
de Salud

"Año del Bicentenario del Perú 200 años de Independencia"



PROVEIDO N° 0 - 2021 - GRJ-DRSJ-UESCH-MRSCH-JEFE.ENF-OBS

Visto el INFORME N° 0264 - 2021 - GRJ-DRSJ-UESCH-MRSCH-JEFE.ENF de la solicitud presentada los bachilleres en obstetricia **ESPINOZA CHAVEZ ESTEFANI ANDREA** con DNI Nro 70095652 con domicilio en el Jr. Bolognesi s/n Pilcomayo y **PEÑA HUAMAN SHERLY BERSY** con DNI Nro 48652534, con Domicio en el Jr Manco Capac N° 156 Pilcomayo, egresadas de la Universidad Peruana Los Andes, solicita permiso para realizar trabajo de investigación titulado "BENEFICIOS DE LA APLICACIÓN DE UN PROGRAMA VIRTUAL DE PSICOPROFILAXIS OBSTETRICA EN EL CENTRO DE SALUD CHUPACA 2021" Para optar el título profesional de Obstetra.

La Jefatura del servicio de **OBSTETRICIA** de la IPRESS "PSM" Chupaca emite **PROVEIDO FAVORABLE** a la solicitud presentada

Chupaca 18 de Diciembre del 2021

RICG/ricg  
cc. RRHH  
cc. archivo

  
  
Tatiana I. Valverde Medrano  
OBSTETRA  
COP. 26248

**ANEXO 05:**  
**CONFIABILIDAD Y VALIDEZ DEL INSTRUMENTO**



INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

1.1. Título de investigación: "Beneficios de un programa virtual de psicoprofilaxis obstétricas en gestantes del centro de salud Chupaca, 2021"

CRITERIO DE EVALUACION	ESCALA DE VALORACION CUALITATIVA Y CUANTITATIVA		
	SI LOGRA (2) puntos	LOGRA MEDIANAMENTE (1) puntos	NO LOGRA (0) puntos
1.- El instrumento tiene estructura lógica.	SI LOGRA (2) puntos	LOGRA MEDIANAMENTE (1) puntos	NO LOGRA (0) puntos
2.- La secuencia de la presentación de los ítems es óptima.	SI LOGRA (2) puntos	LOGRA MEDIANAMENTE (1) puntos	NO LOGRA (0) puntos
3.- Las formas de la presentación de los ítems son comprensibles.	SI LOGRA (2) puntos	LOGRA MEDIANAMENTE (1) puntos	NO LOGRA (0) puntos
4.- el instrumento recoge información sobre el problema de investigación.	SI LOGRA (2) puntos	LOGRA MEDIANAMENTE (1) puntos	NO LOGRA (0) puntos
5.- Los ítems del instrumento de orientación hacia los objetivos de investigación.	SI LOGRA (2) puntos	LOGRA MEDIANAMENTE (1) puntos	NO LOGRA (0) puntos
6.- el instrumento identifica las variables del estudio.	SI LOGRA (2) puntos	LOGRA MEDIANAMENTE (1) puntos	NO LOGRA (0) puntos
7.- La organización de los ítems, está en función a la operacionalización de las variables, dimensiones, subvariables, indicadores.	SI LOGRA (2) puntos	LOGRA MEDIANAMENTE (1) puntos	NO LOGRA (0) puntos
Puntaje parcial			

De 0 a 7 puntos: El instrumento debe ser reformulado sustancialmente.

De 8 a 11 puntos: El instrumento no logra validez será conveniente, se haga un análisis detallado de aquellos criterios de evaluación ponderados como logra medianamente, o no logra.

De 12 a 14 puntos: El instrumento alcanza la validez por lo que puede ser considerado como aprobado.

Puntaje total:

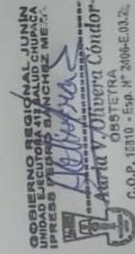
12

Nombre y firma del experto:

AURIA CALIVERA CANDOR

DNI: 1999945

Colegiatura: 15810



INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

1.1. Título de investigación: "Beneficios de un programa virtual de psicoprofilaxis obstétricas en gestantes del centro de salud Chupaca, 2021"

CRITERIO DE EVALUACION	ESCALA DE VALORACION CUALITATIVA Y CUANTITATIVA		
	SI LOGRA (2) puntos SI LOGRA (2) puntos	LOGRA MEDIANAMENTE (1) puntos LOGRA MEDIANAMENTE (1) puntos	NO LOGRA (0) puntos NO LOGRA (0) puntos
1.- El instrumento tiene estructura lógica.	SI LOGRA (2) puntos	LOGRA MEDIANAMENTE (1) puntos	NO LOGRA (0) puntos
2.- La secuencia de la presentación de los ítems es óptima.	SI LOGRA (2) puntos	LOGRA MEDIANAMENTE (1) puntos	NO LOGRA (0) puntos
3.- Las formas de la presentación de los ítems son comprensibles.	SI LOGRA (2) puntos	LOGRA MEDIANAMENTE (1) puntos	NO LOGRA (0) puntos
4.- el instrumento recoge información sobre el problema de investigación.	SI LOGRA (2) puntos	LOGRA MEDIANAMENTE (1) puntos	NO LOGRA (0) puntos
5.- Los ítems del instrumento de orientación hacia los objetivos de investigación.	SI LOGRA (2) puntos	LOGRA MEDIANAMENTE (1) puntos	NO LOGRA (0) puntos
6.- el instrumento identifica las variables del estudio.	SI LOGRA (2) puntos	LOGRA MEDIANAMENTE (1) puntos	NO LOGRA (0) puntos
7.- La organización de los ítems, está en función a la operacionalización de las variables, dimensiones, subvariables, indicadores.	SI LOGRA (2) puntos	LOGRA MEDIANAMENTE (1) puntos	NO LOGRA (0) puntos
Puntaje parcial			

De 0 a 7 puntos: El instrumento debe ser reformulado sustancialmente.

De 8 a 11 puntos: El instrumento no logra validez será conveniente, se haga un análisis detallado de aquellos criterios de evaluación ponderados como logra medianamente, o no logra.

De 12 a 14 puntos: El instrumento alcanza la validez por lo que puede ser considerado como aprobado.

Puntaje total:


14

Nombre y firma del experto: Maria

Del Pilar Fano Gonzales

DNI: 09870300

Colegiatura: 10865

  
 Del Pilar Fano Gonzales  
 OBSTETRIZ  
 COP. 10865





**INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**

**I. DATOS GENERALES**

1.1. Título de investigación: "Beneficios de un programa virtual de psicoprofilaxis obstétricas en gestantes del centro de salud Chupaca, 2021"

CRITERIO DE EVALUACION	ESCALA DE VALORACION CUALITATIVA Y CUANTITATIVA		
	SI LOGRA (1)puntos	LOGRA MEDIANAMENTE (1)puntos	NO LOGRA (0) puntos
1.- El instrumento tiene estructura lógica.	SI LOGRA <input checked="" type="checkbox"/> (1)puntos	LOGRA MEDIANAMENTE (1)puntos	NO LOGRA (0) puntos
2.- La secuencia de la presentación de los ítems es óptima.	SI LOGRA <input checked="" type="checkbox"/> (1)puntos	LOGRA MEDIANAMENTE (1)puntos	NO LOGRA (0) puntos
3.- Las formas de la presentación de los ítems son comprensibles.	SI LOGRA <input checked="" type="checkbox"/> (1)puntos	LOGRA MEDIANAMENTE (1)puntos	NO LOGRA (0) puntos
4.- el instrumento recoge información sobre el problema de investigación.	SI LOGRA <input checked="" type="checkbox"/> (1)puntos	LOGRA MEDIANAMENTE (1)puntos	NO LOGRA (0) puntos
5.- Los ítems del instrumento de orientación hacia los objetivos de investigación.	SI LOGRA <input checked="" type="checkbox"/> (1)puntos	LOGRA MEDIANAMENTE (1)puntos	NO LOGRA (0) puntos
6.- el instrumento identifica las variables del estudio.	SI LOGRA <input checked="" type="checkbox"/> (1)puntos	LOGRA MEDIANAMENTE (1)puntos	NO LOGRA (0) puntos
7.- La organización de los ítems, está en función a la operacionalización de las variables, dimensiones, subvariables, indicadores.	SI LOGRA <input checked="" type="checkbox"/> (1)puntos	LOGRA MEDIANAMENTE (1)puntos	NO LOGRA (0) puntos
Puntaje parcial			

De 0 a 7 puntos: El instrumento debe ser reformulado sustancialmente.

De 8 a 11 puntos: El instrumento no logra validez será conveniente, se haga un análisis detallado de aquellos criterios de evaluación ponderados como logra medianamente, o no logra.

De 12 a 14 puntos: El instrumento alcanza la validez por lo que puede ser considerado como aprobado.

Puntaje total:

14

Nombre y firma del experto: Martha Vilca Enciso

DNI: 10423575

Colegiatura: 4043

**MINISTERIO DE SALUD**  
**MICRO RED CHUPACA**  
 .....  
**MARTHA VILCA ENCISO**  
 OBSTETRICIA  
 C.O.P. 4043 - E-517-E.01

# LA DATA DE PROCESAMIENTO DE DATOS

The image shows two screenshots of a Google Forms survey. The top screenshot displays the main title and the first question. The bottom screenshot displays the 'CONSENTIMIENTO INFORMADO' section.

**Formulario sin título** | Preguntas | Respuestas (2) | Configuración | Puntos totales: 0

### PSICOPROFILAXIS OBSTETRICA online

Aplicacion de un programa virtual de Psicoprofilaxis Obstetrica

**Nombres y Apellidos**  
Texto de respuesta corta

**¿Qué es Psicoprofilaxis Obstétrica?**

- Es la preparación integral, teórica, física y psicoafectiva, que se brinda durante la gestación, parto y/o post...
- Conjunto de actividades para brindar preparación integral prenatal

**¿Cuál es la importancia de la Psicoprofilaxis Obstétrica?**

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

No se puede editar las respuestas

**\*Obligatorio**

**Nombres y Apellidos \***  
Tamila rocha araya

**DNI**  
76919970

**Dirección \***  
Barrío boates alba

**Número de teléfono \***  
921401872

Luego de haber sido debidamente informada de los objetivos, procedimientos y riesgos hacia mi persona como parte de la investigación denominada "BENEFICIOS DE UN PROGRAMA VIRTUAL DE PSICOPROFILAXIS OBSTETRICA EN GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD CHURUPA, 2021", mediante la firma de este documento acepto participar voluntariamente en el trabajo que se está llevando a cabo conducido por los investigadores responsables: ESPINOZA CHAVEZ ESTEFANI ANDREA, PEÑA HUAMAN GHERLY BETTY

SI ACEPTO  
 NO ACEPTO

Activar Windows  
Ir a Configuración de PC para activar Windows.

\*Sin título1 [ConjuntoDatos0] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida
1	Psicoprofilaxis	Númerico	8	0	¿Qué es Psicoprofilaxis Obstetrica?	{1, Es la pre...	Ninguno	8	Derecha	Nominal
2	Importancia	Númerico	8	0	¿Cuál es la importancia de la Psicoprofilaxis Obstetrica?	{1, preparac...	Ninguno	8	Derecha	Nominal
3	Sesiones	Númerico	8	0	¿Cuántas sesiones se realizan en Psicoprofilaxis Obstetrica?	{1, 4}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal
4	Inicio	Númerico	8	0	¿Cuándo se empieza la Psicoprofilaxis Obstetrica?	{1, Primer tr...	Ninguno	8	Derecha	Nominal
5	Jacobson	Númerico	8	0	Señale cual es la técnica de la relajación de Jacobson	{1, Opcion 1...	Ninguno	8	Derecha	Nominal
6	Schultz	Númerico	8	0	Señale cual es la técnica de la relajación de Schultz	{1, Opcion 1...	Ninguno	8	Derecha	Nominal
7	Profunda	Númerico	8	0	Señale cual es la técnica de respiración profunda	{1, Opcion 1...	Ninguno	8	Derecha	Nominal
8	Superficial	Númerico	8	0	Señale cual es la técnica de respiración superficial	{1, Opcion 1...	Ninguno	8	Derecha	Nominal
9	Jadeante	Númerico	8	0	Señale cual es la técnica de respiracion Jadeante	{1, Opcion 1...	Ninguno	8	Derecha	Nominal
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										

Vista de datos **Vista de variables**

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

\*Sin título1 [ConjuntoDatos0] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

71: Jadeante Visible: 9 de 9 variables

	Psicoprofilaxis	Importancia	Sesiones	Inicio	Jacobson	Schultz	Profunda	Superficial	Jadeante	var	var	var	var	var	var
1	1	1	2	1	2	3	3	1	1						
2	1	2	1	1	1	1	3	1	1						
3	1	1	2	2	2	3	3	1	1						
4	1	1	2	2	1	3	1	1	2						
5	2	2	1	1	2	1	1	1	1						
6	1	2	2	1	2	3	3	2	1						
7	2	2	2	2	2	3	3	1	1						
8	1	1	2	2	3	1	1	1	2						
9	1	1	2	2	2	3	3	1	3						
10	1	1	2	2	2	3	3	1	1						
11	1	1	2	1	3	1	2	2	2						
12	1	2	2	2	1	3	3	1	1						
13	1	2	2	3	2	1	1	1	1						
14	2	1	2	2	2	1	3	1	2						
15	1	1	2	1	3	1	3	2	1						
16	1	2	2	2	3	1	3	1	1						
17	1	1	2	2	1	3	3	1	1						
18	2	1	2	2	2	3	3	2	3						
19	1	1	2	2	2	1	3	1	1						
20	1	2	2	2	2	1	3	1	1						
21	1	2	2	1	1	1	3	2	2						
22	1	1	2	3	2	3	3	1	1						

Vista de datos **Vista de variables**

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

\*Sin título1 [ConjuntoDatos0] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
1	Ejercicio1	Númérico	8	0	Ejercicio con p...	{1, Logrado}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
2	Ejercicio2	Númérico	8	0	Ejercicio parada	{1, Logrado}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
3	Ejercicio3	Númérico	8	0	Ejercicio echada	{1, No logra}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
4	Ejercicio4	Númérico	8	0	Postura para el...	{1, Logrado}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
5	Ejercicio5	Númérico	8	0	Elevacion de la ...	{1, Logrado}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
6	Ejercicio6	Númérico	8	0	Rotacion de la ...	{1, Logrado}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
7	Ejercicio7	Númérico	8	0	Elevacion de pi...	{1, Logrado}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
8	Ejercicio8	Númérico	8	0	Balaneo de la ...	{1, Logrado}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
9	Ejercicio9	Númérico	8	0	Posicion de sa...	{1, Logrado}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
10	Ejercicio10	Númérico	8	0	Flexion Alternada	{1, Logrado}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
11	Ejercicio11	Númérico	8	0	Ejercicio a gatas	{1, Logrado}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
12	Ejercicio12	Númérico	8	0	Ejercicio de lado	{1, Logrado}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
13	Ejercicio13	Númérico	8	0	Ejercicio de cir...	{1, Logrado}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											
21											
22											
23											
24											
~											

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

\*Sin título1 [ConjuntoDatos0] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

61: Visible: 13 de 13 variables

	Ejercicio1	Ejercicio2	Ejercicio3	Ejercicio4	Ejercicio5	Ejercicio6	Ejercicio7	Ejercicio8	Ejercicio9	Ejercicio10	Ejercicio11	Ejercicio12	Ejercicio13	var	var	var
1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2	1	1	1			
2	1	2	1	2	1	1	2	2	2	1	1	1	1			
3	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1			
4	2	1	1	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1			
5	2	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	2	1			
6	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1			
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1			
8	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2			
9	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1			
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1			
11	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	2	1	1			
12	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	2			
13	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1			
14	2	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1			
15	1	1	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1			
16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
18	1	1	1	1	2	2	1	1	2	2	1	2	1			
19	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1			
20	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1			
21	1	1	1	2	1	2	2	1	2	1	2	1	1			
22	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON



**ANEXO N°07**  
**CONSENTIMIENTO INFFORMADO**  
**UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**DIRECCIÓN DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN**

**ANEXO 05: CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Luego de haber sido debidamente informada/o de los objetivos, procedimientos y riesgos hacia mi persona como parte de la investigación denominada “BENEFICIOS DE UN PROGRAMA VIRTUAL DE PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA EN GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD CHUPACA, 2021”, mediante la firma de este documento acepto participar voluntariamente en el trabajo que se está llevando a cabo conducido por los investigadores responsables: “ESPINOZA CHAVEZ ESTEFANI ANDREA, PEÑA HUAMAN SHERLY BETTSY”

Se me ha notificado que mi participación es totalmente libre y voluntaria y que aún después de iniciada puedo rehusarme a responder cualquiera de las preguntas o decidir suspender mi participación en cualquier momento, sin que ello me ocasione ningún perjuicio. Asimismo, se me ha dicho que mis respuestas a las preguntas y aportes serán absolutamente confidenciales y que las conocerá sólo el equipo de profesionales involucradas/os en la investigación; y se me ha informado que se resguardará mi identidad en la obtención, elaboración y divulgación del material producido.

Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito y que todas las preguntas acerca del estudio o sobre los derechos a participar en el mismo me serán respondidas.

Huancayo, 10 de Setiembre del 2021.



Huella Digital

(PARTICIPANTE)

Apellidos y nombres: .....

N° DNI: .....

**2. Responsable de investigación**

Apellidos y nombres: ESPINOZA CHAVEZ ESTEFANI ANDREA  
 D.N.I. N° 70095652  
 N° de teléfono/celular:948689266  
 Email: estefaniandreaespinoza@gmail.com

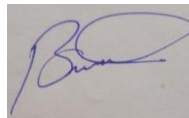
Firma:



**1. Responsable de investigación**

Apellidos y nombres: PEÑA HUAMAN SHERLY BETTSY  
 D.N.I. N°48652534  
 N° de teléfono/celular: 947008292  
 Email: Bettsyph @gmail.com

Firma:





3. Asesor(a) de investigación  
**UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES**  
MILDRED HILDA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
Nº de teléfono/celular: 975300818.  
**DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN**  
d.mcondor@upla.edu.pe

---

### **ANEXO 06: DECLARACIÓN DE CONFIDENCIALIDAD**

Yo ESPINOZA CHAVEZ ESTEFANI ANDREA, identificado (a) con DNI N° 70095652, egresada de la Escuela Profesional de Obstetricia, vengo implementando el proyecto de tesis titulado “BENEFICIOS DE UN PROGRAMA VIRTUAL DE PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA EN GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD CHUPACA, 2021”, en ese contexto declaro bajo juramento que los datos que se generen como producto de la investigación, así como la identidad de los participantes serán preservados y serán usados únicamente con fines de investigación de acuerdo a lo especificado en los artículos 27 y 28 del Reglamento General de Investigación y en los artículos 4 y 5 del Código de Ética para la investigación Científica de la Universidad Peruana Los Andes , salvo con autorización expresa y documentada de alguno de ellos.

Huancayo, 10 de Setiembre del 2021.



---

ESPINOZA CHAVEZ ESTEFANI ANDREA  
**Responsable de investigación**



**UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**DIRECCIÓN DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN**

---

**DECLARACIÓN DE CONFIDENCIALIDAD**

Yo PEÑA HUAMAN SHERLY BETTSY, identificado (a) con DNI N° 48652534, egresada de la Escuela Profesional de Obstetricia, vengo implementando el proyecto de tesis titulado “BENEFICIOS DE UN PROGRAMA VIRTUAL DE PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA EN GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD CHUPACA, 2021”, en ese contexto declaro bajo juramento que los datos que se generen como producto de la investigación, así como la identidad de los participantes serán preservados y serán usados únicamente con fines de investigación de acuerdo a lo especificado en los artículos 27 y 28 del Reglamento General de Investigación y en los artículos 4 y 5 del Código de Ética para la investigación Científica de la Universidad Peruana Los Andes , salvo con autorización expresa y documentada de alguno de ellos.

Huancayo, 10 de Setiembre del 2021.



---

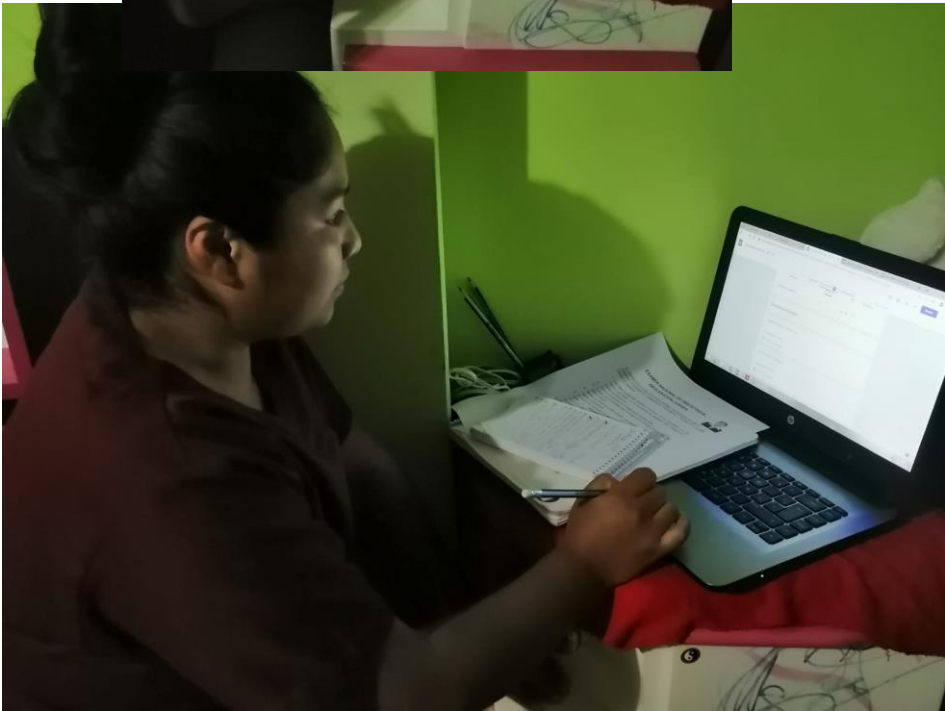
PEÑA HUAMAN SHERLY BETTSY

**Responsable de investigación**



ANEXO Nº 08

FOTOS DE LA APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO



# 1) LA EXPULSION DEL TAPON MUCOSO



Blingee



Disminución de movimientos del feto  
A partir de las 16 a 25 sem



Vómitos exagerados



Sangrado por la vagina en cualquier momento del embarazo



SIGNOS DE ALARMA EN EL EMBARAZO

alla de Teffa

**Disminución de movimientos del feto**  
A partir de las 16 a 25 sem

**Vómitos exagerados**

**Sangrado por la vagina en cualquier momento del embarazo**

**SIGNOS DE ALARMA EN EL EMBARAZO**

### RESPIRACIÓN ABDOMINAL O RESPIRACIÓN PROFUNDA

(contracciones más fuertes)

Inhala lenta **1** y profundamente

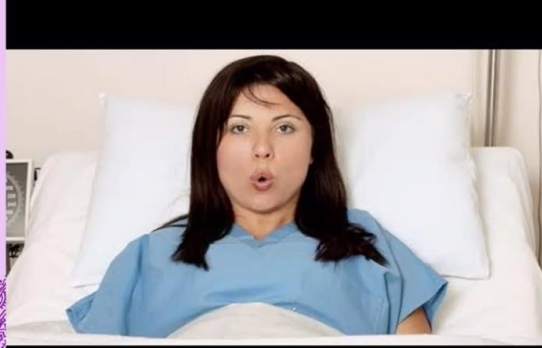
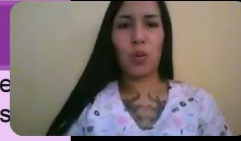
Lleva el aire hasta el fondo de los pulmones **2**

El abdomen se levanta **3**

Exhala y contrae el estómago **4**

## RESPIRACIÓN SUPERFICIAL

Esta respiración se hace por la boca, inhalando poco aire y exhalándolo inmediatamente, intercalando inhalaciones profundas



3ra-sesion-de-psicoprofilaxis-IRABAJO-DEPARTO - PowerPoint (Error de activación de productos)

ARCHIVO INICIO INSERTAR DISEÑO TRANSICIONES ANIMACIONES PRESENTACIÓN CON DIAPOSITIVAS REVISAR VISTA

Pegar Nueva diapositiva Restablecer Sección

Portapapeles Diapositivas Fuente Párrafo Dirección del texto Alinear texto Convertir a SmartArt Organizar Estilos rápidos Dibujo

### SIGNO DE ALARMA EN EL TRABAJO DE PARTO

<p>Le hicieron cesárea en el embarazo anterior.</p>	<p>Fiebre (calentura)</p>	<p>Salida de cordón o miembro fetal</p>
<p>Salida de líquido por los genitales.</p>	<p>Tiene dolor de cabeza intenso.</p>	<p>Contracción uterina dolorosa, que no calma.</p>
<p>Vomita todo lo que come.</p>	<p>Hinchazón de manos y cara.</p>	<p>Convulsiones (ataques)</p>
<p>Salida de sangre por los genitales.</p>		

antalla de Teffa

NOTAS COMENTARIOS 74%







# LIBRO DE REGISTRO

EE.SS.:				MES:		AÑO:																			
N°	Fecha de parto	Hora de parto	N° de Hci	Nombre y Apellido	edad	Lugar de procedencia	Formul a obstétrica			FUR	FPP	EG	Atención prenatal (APN)		Tamizaje de Sífilis y VIH	Via de Parto		Alumbramiento							
							G	p	N°				Lugar	CON APN		1° APN	Sifilis (RPR) Fecha	Prueba rápida (fecha)	Abdominal	Episiotomía	Presentación: (p) podálico / (C) céfalico	Posición de la mujer en el parto (V) vertical del horizontal	Tiempo de demora del período expulsivo	Espontáneo	Manejo activo
1	27/2/22	2:05		ANITA CALDERÓN TACORA	31	HUACA CHICO	3	1010	3/5/21	3/5/22	41	HUACA CHICO	7	293	(-)	(-)	NO	-	-	C	H	5'	-	X	
2	24/2/22	20:06	5957	DEYSY GÓRGA RIVERA	29	CHUPACA B. MALVINAS	2	1001	9/6/21	14/3/22	37	CHUPACA	7	125	(-)	(-)	SI	-	-	C	H	5'	-	X	
3	24/2/22	12:06	44023	INBA SALDAN A. KAPLAN ALVARO.	25	R. MANTANES	2	1014	22/5/21	26/1/22	40	MANTANES	8	163	(-)	(-)	SI	-	-	C	H	5'	-	X	
4	26/2/22	11:32	82039	TRINIDAD CRISTINA EDV	17	CHONTOS OAJO.	1	0000	28/5/21	05/2/22	39	CHONTOS OAJO	6	26	(-)	(-)	SI	-	-	C	H	5'	-	X	
5	27/2/22	9:30		MELBA BERNARDIN																					
MARZO																									
6	01/3/22	07:45	79662	INBA SALVADOR KALEN	24	PULCAN	1	0000	10/6/21	11/3/22	50	P. J. LUJAN P. J. LUJAN	9	65	(-)	(-)	SI	-	-	C	H	5'	-	X	
7	01/3/22	09:58	43798	LUIS PINOZA	34	HUACA	3	2002	01/6/21	5/2/22	38	P. J. LUJAN P. J. LUJAN	10	20	(-)	(-)	SI	-	-	C	H	5'	-	X	
8	03/3/22	10:16	80113	DE 2da CERRA QUILPA LUZOST	17	HUACA	1	0000	0/6/21	06/2/22	39	P. S. HUACA	9	105	(-)	(-)	SI	-	-	C	H	16'	-	X	
9	03/3/22	18:12	53807	DE LA CRUZ MAYTA SANDRA	25	B. AZANA	3	1014	23/2/21	9/3/22	40	CHUPACA	9	130	(-)	(-)	SI	-	-	C	H	12'	-	X	
10	03/3/22	20:22	89779	WILMAR ZULEMA SUCURUA	25	B. LA VIGORINA	3	2001	10/1/21	01/3/22	37	CHUPACA	2	36	(-)	(-)	SI	-	-	C	H	10'	-	X	
11	04/3/22	07:30		LEONOR ROSARIO HERRERO	36	CHUPACA	4	2004	10/1/21	07/3/22	36	C.S. SIFERA	6	65	(-)	(-)	NO	-	-	C	H	10'	-	X	
12	04/3/22	10:36	74519	ROJAS YANKE SUSANA	26	HUAMANCACA CHICO	1	0000	04/06/21	7/3/22	39	C.S. HUACA CHICO	10	75	(-)	(-)	SI	-	-	C	H	5'	-	X	
13	04/3/22	21:50	80113	ROJAS YANKE SUSANA	22	B. AZANA	2	0010	21/5/21	3/3/22	40	C.S. AZANA	9	134	(-)	(-)	SI	-	-	C	H	10'	-	X	
14	04/3/22	14:55	81353	SABORANO MARIANA SANDRA	21	3 DICIEMBRE	2	1001	7/6/21	9/1/22	38	3 DICIEMBRE	8	145	(-)	(-)	NO	-	-	C	H	10'	-	X	
15	05/3/22	20:30		AGUIAR CRISTINA SUAREZ	29	CHAMBAC	2	1001	14/1/21	14/1/22	38	CHAMBAC	10	85	(-)	(-)	SI	-	-	C	H	10'	-	X	

## DE ATENCION DE PARTO

N°	Grado	Diagnóstico del Canal de Parto	Retención de Brestos Pectorales y/o Membranas Oculares	Retención de Placenta	Asplasia Uterina		Sexo	Puntaje de Apgar	60' de Contacto Piel con Piel		ATENCIÓN DEL RECIEN NACIDO								Parto Atendido por	RN Atendido por	DNI				
					F	M			I'	S'	Medidas Antropométricas				Peso/Edad (P/E)			Complicaciones del RN				DX. DE EGRESO DE LA PERPERA DE SALA DE PARTOS O SOP	DX. DE EGRESO DEL RN. DE SALA DE PARTOS O SOP		
					Lactancia Precoz y/o Análisis				Peso (gr)	Talla	PC	PT	AEG	PEG	GEG										
					Lactancia Precoz y/o Análisis				Edad Gestacional del RN por Método Capurro																
1	I	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	P.N	RNS	0/Mantha Lic	44776630	30	1.57
2	I	-	-	-	X	X	9	10	60	10'	2540	47	52	29	38	X	-	-	-	P.N	RNS	0/Mantha Lic	33656773	58	1.78
3	I	-	SI	-	-	X	9	10	60	10'	3165	50	34	33.5	40	X	-	-	-	P.N	RNS	0/Mantha Lic	70249992	60	1.50
4	-	-	-	-	-	X	9	10	60	15'	3020	48.2	30	32	39	X	-	-	-	P.N	RNS	0/Wilma Lic	71809724	51	1.44
MARZO																									
6	-	-	-	-	X	X	9	10	60	20'	3200	48.9	32.6	32.5		X	-	-	-	P.N	RNS	0/Mantha Lic	73358897	63	1.50
7	I	-	-	-	X	X	9	10	60		3565	49.3	33.4	32.6		X	-	-	-	P.N	RNS	0/Mantha Lic	46837118	68	1.52
8	-	-	-	-	X	X	9	10	60	20'	3090	47.5	32.2	31.9	40	X	-	-	-	P.N	RNS	0/Mantha Lic	72176549	59	1.43
9	I	-	-	-	X	X	9	10	60	19'	3415	50	33	34	39	X	-	-	-	P.N	RNS	0/Pilar Lic	75726789	62	1.46
10	-	-	-	-	X	X	9	10	60	20'	3300	47	39	32	37	X	-	-	-	P.N	RNS	0/Mantha Lic	71037054	70	1.54
11	-	-	-	-	X	X	9	10	60	20'	3165	46.6	32	31.5	40	X	-	-	-	P.N	RNS	0/Mantha Lic	72516884	65	1.47
12	-	-	-	-	X	X	6'	8'	60	35'	2910	46	33	32.8	40	X	-	-	-	P.N	RNS	0/Mantha Lic	48585082	68	1.57
13	-	-	-	-	X	X	9	10	60	30'	3270	44.5	35	33	39	X	-	-	-	P.N	RNS	0/Mantha Lic	77901757		
14	-	-	-	-	X	X	9	10	60	30'						X	-	-	-	P.N	RNS	0/Mantha Lic	77131248	66	1.54
15	-	-	-	-	X	X	8	10	60	30'	3405	50.5	34	34	40	X	-	-	-	P.N	RNS	0/Mantha Lic	49098056	60	1.55



**LIBRO DE REGISTRO**

EE.SS.: \_\_\_\_\_ MES: \_\_\_\_\_ AÑO: \_\_\_\_\_

Nº	Fecha de parto	Hora de parto	Nº de Hcl	Nombre y Apellido	edad	Lugar de procedencia	Formul a obstétrica		FUR	PPP	E.G	Atención prenatal (APN)			Ternizaje de Sífilis y VIH	Via de Parto				Alumbramiento					
							G	p				Lugar	Nº de APN	Fecha		Prueba rápida (fecha)	VAGINAL		Espontáneo	Manejo activo					
																	Abdominal	Episiotomía			Presentación: (p) podalico/(C) cefalico	Posición de la mujer en el parto (V) vertical / (H) horizontal.	Uso de partograma de la OMS	Tiempo de demora del periodo expulsivo	
1	15/1/22	10:00		Lucía Antoya-Telle	29	Haca chico	2	1001	18-2-21	24-2-22	38,33	Hacachico	8	17/1	14/1	14/1	14/1	Si	-	-	C	H	5	-	X
2	24/2/22	3:52	34648	Goñonía Ov. Santos Escal	35	Chupac	2	2010	18/2/21	24/2/22	38	Bosco Libertad	10	6	(-)	(-)	Si	-	-	C	H	12	-	X	
3	20/4/22	13:37	26994	Teresa Vena SENEZ	34	B. AZARZA	2	1001	12/2/21	19/4/22	40	Dario AZARZA	8	13/2	(-)	(-)	Si	-	-	C	H	10	-	X	
4	11/4/22	3:30		Lucía Antoya-Telle	29	B. San Juan	2	0000	25/1/21	24/4/22	39	Chupac	9	17/2	(-)	(-)	Si	-	-	C	H	3	-	X	
5	24/4/22	17:55	84574	Camilillo Chumal Benet	23	B. Dambit	1	0000	25/1/21	21/4/22	39	B. Dambit	9	6/5	(-)	(-)	Si	-	-	C	H	3	-	X	
6	24/4/22	20:20	80283	Homoncau Jacca Tabuc	29	Chupac	2	1011	24/1/21	18/4/22	39	Chupac	10	28	(-)	(-)	Si	-	-	C	H	10	-	X	
7	24/4/22	03:00		PERUÑEZ ARIANO JACQUELIN	16	Chupac	1	0000	18/2/21	23/4/22	27	B. AZARZA	10	11	(-)	(-)	Si	-	-	C	H	15	-	X	
8	24/4/22	3:53		Vera Balbin HITSUE	20	Chupac	2	1001	17/1/21	15/4/22	38	Chupac	9	12	(-)	(-)	Si	-	-	C	H	3	-	X	
9	24/4/22	13:00	57637	Elvira Soledad Pacheco Byspino	30	Homoncau Chico	2	1001	17/1/21	20/4/22	39	Homoncau Chico	12	9	(-)	(-)	NO	-	-	C	H	3	-	X	
10	24/4/22	11:05		Antonieta Soledad Helen Lucy	27	B. Dambit	3	2002	25/1/21	30/4/22	38	B. Dambit	9	12	(-)	(-)	Si	-	-	C	H	20	-	X	
11	24/4/22	7:50		Dani. Almona ANGIE ROSA VARGAS MALLO	18	YANAMACHA	1	0000	24/1/21	23/4/22	40	YANAMACHA	7	20	(-)	(-)	NO	-	-	C	H	30	-	X	
12	24/4/22	12:56	53569	Dani. Almona ANGIE ROSA VARGAS MALLO	26	B. Dambit	2	1001	19/1/21	24/4/22	40	C.S. Chupac	8	7	(-)	(-)	Si	-	-	C	H	10	-	X	
13	24/4/22	6:20	46780	MARCE PERUÑEZ JACQUELIN	39	B. Libertad	4	2012	24/1/21	23/4/22	39	C.S. Chupac	2	5	(-)	(-)	Si	-	-	C	H	20	-	X	
14	24/4/22	20:15	28379	Judith Pamela Borrero	34	B. San Juan	2	1001	24/1/21	15/4/22	39	C.S. Chupac	8	11	(-)	(-)	Si	-	-	C	H	5	-	X	
15	1/5/22	7:33		Melany Borero	22	Ahuac	3	2002	14/1/21	1/5/22	37	Ahuac	7	11	(-)	(-)	Si	-	-	C	H	10	-	X	

**DE ATENCION DE PARTO**

Nº	Grado	Desgarros del Canal de Parto	Retención de Placentas y/o Membranas Ovitarias	Retención de Placenta	Atonia Uterina		Puntaje de Apgar	ATENCIÓN DEL RECIEN NACIDO				Medidas Antropométricas	Peso/Edad (P/E)	Complicaciones del RN	DX. DE PRESO DE LA ERPERA DE SALA DE PARTOS O DE SOP	DX. DE EGRESO DEL RN. DE SALA DE PARTOS O DE SOP	Parto Atendido por	RN Atendido por	DNI	PESO	TALLA				
					F	M		1'	5'	Lactancia precoz: en vertical	60' de Contacto Piel con Piel											Edad Gestacional del RN por Método Capurro	AEG	PEG	GEG
1	-	-	-	-	X	9	10	60	30	2930	50	33.5	31.5	40	X	-	NO	Pisano RN sano	0/AVR	lic. suazo	7075763	56	145		
2	-	-	-	-	X	9	10	60	15	3020	48.8	32.7	32.6	38	Si	-	NO	P. Anal RN sano	0/AVR	lic. Pallas	45578639	62	152		
3	-	-	-	-	X	9	10	60	10	3620	54	35	34	40	Si	-	NO	P. Anal RN sano	0/AVR	lic. Edmundo	44851768	68.5	154		
4	-	-	-	-	X	9	10	60	25	3105	47	34	31	40	Si	-	NO	P. Anal RN sano	0/AVR	lic. Betty	75219334	67	159		
5	-	-	-	-	X	9	10	60	25	3270	48.5	33	32.5	39	Si	-	NO	P. Anal RN sano	0/AVR	lic. Nurtha	7277396	58	152		
6	-	-	-	-	X	9	10	60	25	3115	48.5	34	32	40	X	-	NO	P. Anal RN sano	0/AVR	lic. Edwin	71828435	67	154		
7	-	-	-	-	X	9	10	60	25	3080	50	35	33	40	X	-	NO	P. Anal RN sano	0/AVR	lic. Osvaldo	74410705	68	151		
8	-	-	-	-	X	9	10	60	25	2995	48.6	34	33.5	38	X	-	NO	P. Anal RN sano	0/AVR	lic. Pisco	77063956	61	162		
9	1	-	-	-	X	9	10	60	20	3455	50	35	34	40	X	-	NO	P. Anal RN sano	0/AVR	lic. Lidia	47572477	72	170		
10	-	-	-	-	X	9	10	60	25	3410	50	34	33.3	40	X	-	NO	P. Anal RN sano	0/AVR	lic. Yonca	77079411	83	160		
11	-	-	-	-	X	5	8			2400	47.8	34	33	40	0	-	NO	Pisano RN sano	0/AVR	lic. Ebanat	72095227	55	142		
12	1	-	-	-	X	9	10	60	25	3395	49.5	33.4	32.5	40	X	-	NO	P. Anal RN sano	0/AVR	lic. Ivica	7128520	64	151		
13	1	-	-	-	X	9	10	60	25	3005	47.2	34	33.5	39	X	-	NO	P. Anal RN sano	0/AVR	lic. Otilia	4956266	58	149		
14	I	-	-	-	X	9	10	60	30	3635	51	34.9	35.3	40	-	-	NO	P. Anal RN sano	0/AVR	lic. Wilma	74234730	84	154		
15	-	-	-	-	X	9	10	60	30	2940	48.5	33.5	30	40	X	-	NO	P. Anal RN sano	0/AVR	lic. Fernand	72118840	71	154		



### LIBRO DE REGISTRO

EE.SS.: \_\_\_\_\_ MES: \_\_\_\_\_ AÑO: \_\_\_\_\_

Nº	Fecha de parto	Hora de parto	Nº de Hcl	Nombre y Apellido	edad	Lugar de procedencia	Formularia obstétrica		FUR	FPP	EG	Atención prenatal (APN)			Tamizaje de Sífilis y VIH	Vía de Parto				Alumbamiento			
							G	p				Lugar	Nº de APN	Fecha		Prueba rápida (fecha)	VAGINAL		Espontáneo	Mamelo activo			
																	Abdominal	Episiotomía			Presentación: (p) podálico / (c) céfalico	Posición de la mujer en el parto (V) vertical / (H) horizontal	
																							CON APN
1	22/1/22	19:35		Socorro Pineda Rojas	20	Ahuac	2	1001	2/1/22	2/3/22	41	Ahuac	10	12	(-)	(-)	(-)	-	-	C	H	15	X
2	30/1/22	5:40		Espejo Cuachado Noemi	29	Ahuac	2	1001	2/1/22	2/4/22	39	Ahuac	9	7	(-)	(-)	(-)	-	-	C	H	15	X
3	30/1/22	15:46		Jamonego Chucas Florencia	34	Huachac	3	2002	2/1/22	2/4/22	38	Huachac	6	25	(-)	(-)	(-)	-	-	C	H	15	X
4	31/3/22	11:07	6438	Conclumanya Aguino Luz	22	Ahuac	3	1011	2/1/22	2/4/22	38	Ahuac	10	6	(-)	(-)	(-)	-	-	C	H	16	X
5	2/3/22	00:36		Melendez Ingo Gonzales	32	Pilcomayo	2	1001	2/1/22	2/4/22	40	Pilcomayo	7	14	(-)	(-)	(-)	-	-	C	H	10	X
6	3/4/22	2:15		Gonzales Tamara Fiorella	26	Huachac	2	0010	2/1/22	2/4/22	38	Huachac	9	5	(-)	(-)	(-)	-	-	C	H	15	X
7	4/4/22			Juzgado como Perdoma	24	S. J. Jampa	3	2002	2/1/22	2/4/22	38	S. J. Jampa	10	6	(-)	(-)	(-)	-	-	C	H		X
8	7/4/22	16:50	84099	Nayda Garry Smay	23	B. B. Ahuac	1	0000	2/1/22	2/4/22	39	B. B. Ahuac	9	16	(-)	(-)	(-)	-	-	C	H	10	X
9	8/4/22	5:30	30029	Benny Huamantla	37	B. Azuara	3	2002	2/1/22	2/4/22	39	B. Azuara	9	8	(-)	(-)	(-)	-	-	C	H	15	X
10	9/4/22	9:33		Jhosmin Lindo	26	Malunas	3	2002	2/1/22	2/4/22	39	B. B. Ahuac	10	6	(-)	(-)	(-)	-	-	C	H	5'	X
11	14/4/22	18:00		Hayme Avila Lara	36	3 de Diciembre	3	2002	2/1/22	2/4/22	37	C. B. Ahuac	3	22	(-)	(-)	(-)	-	-	C	H	5'	X
12	14/4/22	20:25		Edida Soledad Torga	23	Ahuac	2	1001	2/1/22	2/4/22	37	Ahuac	6	18	(-)	(-)	(-)	-	-	C	H	10	X
13	15/4/22	7:16	8121	Jinere Querey	41	Jampa	4	2012	2/1/22	2/4/22	39	Jampa	11	8	(-)	(-)	(-)	-	-	C	H	15	X
14	15/4/22	23:30		María Inés		Chongos Bajo	3	2002	2/1/22	2/4/22	37	Chongos Bajo	8	6	(-)	(-)	(-)	-	-	C	H	10	X
15	16/4/22	02:10		María Mercedes	27	Buenos Aires	2	1001			39	B. B. Ahuac	9		(-)	(-)	(-)	-	-	C	H	10	X

### DE ATENCION DE PARTO

Nº	Grado	Desgarros del Canal de Parto	Retención de Restos Placentarios y/o Membranas Ovitarias	Retención de Placenta	Atonía Uterina	ATENCIÓN DEL RECIEN NACIDO										Complicaciones del RN	DX. DE EGRESO DEL RN. DE LA ERPERA DE PARTOS O DE SOP	Parto Atendido por	RN Atendido por	DNI	PESO	TALLA					
						Sexo		Puntaje de Apgar	Medidas Antropométricas				Peso/Edad (P/E)														
						F	M		Peso (gr)	Talla	PC	PT	AEG	PEG	GEG												
						Lactancia Precoz con estímulo		60" de Contacto Piel con Piel		Edad Gestacional del RN por Método Capurro																	
1	-	-	-	-	X	F	M	9	10	60	15	3155	50	33.6	32.3	40	SI	-	-	-	PN	RNS	Obstetra Lic. Edgari	Lic. Edgari	72115050	584	139
2	-	-	-	-	X	F	M	9	10	60	15	3165	49	32	33	40	SI	-	-	-	PN	RNS	Obstetra Lic. Edgari	Lic. Edgari	47430082	51	153
3	-	-	-	-	X	F	M	9	10	60	15	3420	48.5	34.4	35	40	S'	-	-	-	PN	RNS	Obstetra Lic. Graciela	Lic. Graciela	46389782	71	145
4	-	-	-	-	X	F	M	9	10	60	15	3315	51.5	33.5	32.7	40	SI	-	-	-	PN	RNS	Obstetra Lic. Graciela	Lic. Graciela	75211234	88	147
5	-	-	-	-	X	F	M	9	10	60	15	3070	48.5	33	32	40	SI	-	-	-	PN	RNS	Obstetra Lic. Graciela	Lic. Graciela	45996493	70	140
6	-	-	-	-	X	F	M	9	10	60	15	2995	45	32	30	39	SI	-	-	-	PN	RNS	Obstetra Lic. Graciela	Lic. Graciela	71393605	65	142
7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	PN	RNS	Obstetra Lic. Graciela	Lic. Graciela	23200537	70	153
8	-	-	-	-	X	F	M	9	10	60	15	3075	51	34	34	40	SI	-	-	-	PN	RNS	Obstetra Lic. Graciela	Lic. Graciela	75020654	77	159
9	-	-	-	-	X	F	M	9	10	60	15	3115	50.5	34	33	39	SI	-	-	-	PN	RNS	Obstetra Lic. Graciela	Lic. Graciela	70192889	84	152
10	-	-	-	-	X	F	M	9	10	60	15	3250	49	33.7	32.5	39	SI	-	-	-	PN	RNS	Obstetra Lic. Graciela	Lic. Graciela	73500941	74	154
11	-	-	-	-	X	F	M	9	10	60	15	3410	50.5	34	34	39	SI	-	-	-	PN	RNS	Obstetra Lic. Graciela	Lic. Graciela	43219908	80	158
12	-	-	-	-	X	F	M	8	9	60	15	3395	47.5	33	33	39	SI	-	-	-	PN	RNS	Obstetra Lic. Graciela	Lic. Graciela	75249276	60	144
13	-	-	-	-	X	F	M	9	10	60	15	3050	49	34.3	32.3	39	SI	-	-	-	PN	RNS	Obstetra Lic. Graciela	Lic. Graciela	4111283	69	148
14	-	-	-	-	X	F	M	9	10	60	15	2980	46	30.6	30	39	SI	-	-	-	PN	RNS	Obstetra Lic. Graciela	Lic. Graciela	4257371	65	150
15	-	-	-	-	X	F	M	9	10	60	15	2900	47	34	31	39	-	-	-	-	PN	RNS	Obstetra Lic. Graciela	Lic. Graciela	33442205	60	154



### LIBRO DE REGISTRO

EE.SS.: \_\_\_\_\_ MES: \_\_\_\_\_ AÑO: \_\_\_\_\_

Nº	Fecha de parto	Hora de parto	Nº de Hcl	Nombre y Apellido	edad	Lugar de procedencia	Formul a obstétrica		FUR	FPP	EG	Atención prenatal (APN)		Tamizaje de Sífilis y VIH	Vía de Parto			Tiempo de demora del periodo expulsivo	Alumbramiento			
							G	p				Lugar	Nº de APN		Fecha	Abdominal	Episiotomía		Presentación: (p) podálico/(C) cefálico	Posición de la mujer en el parto (V) vertical (H) horizontal	Espontáneo	Manejo activo
1	19/3/22	14:25		Orellana Lozano Mayela	19	AHUAC	1	0000	15/9/21	27/3/22	39	AHUAC	7	21	(-)	(-)	-	-	C	H	15	Si
2	19/3/22	15:53		Damián Domínguez Floresla	26	MARCATUTA	2	1001	15/9/21	27/3/22	39	MARCATUTA	10	9	(-)	(-)	-	-	C	H	15	Si
3	20/3/22	07:25		Adriano Torres Pabla	21	CHONGOS BAZO	2	0010	15/9/21	27/3/22	40	CHONGOS BAZO	6	21	(-)	(-)	NO	-	C	H	15	Si
4	21/3/22	02:15		ELIDA LAZO GARRETO	20	PUNAPUNYA	1	0000	10/1/21	18/3/22	36	CHONGOS BAZO	5	17	(-)	(-)	NO	-	C	H	10	Si
5	21/3/22	08:00		PANISCA DINEIRA NETTY	31	Muymaca Chuo.	2	1001	14/6/21	15/3/22	40	Muymaca Chuo.	10	12	(-)	(-)	SI	-	C	H	10	Si
6	21/3/22	09:30		MARIA PINOZA ELIZABETH	26	B. Vicos, Arequipa	1	000	27/3/21	27/3/22	38	Chupaca	10	7	(-)	(-)	SI	-	E	H	30	Si
7	22/3/22	15:54	14670	Maria Antigua Concha	26	B. CAJCO	1	0000	27/3/21	27/3/22	38	Chupaca	7	10	(-)	(-)	SI	-	C	H	30	Si
8	23/3/22	03:25		Carlos Jofre Lizbeth	24	B. Tolubambo	2	1001	15/9/21	27/3/22	39	Chupaca	8	10	(-)	(-)	SI	-	C	H	20	Si
9	23/3/22	19:16		Orhuela Inga Tibiana Mel	19	B. Bomas Aires	1	0000	26/6/21	27/3/22	38	Chupaca	10	9	(-)	(-)	SI	-	C	H	15	Si
10	23/3/22	20:31		Derechis Gamus Vilchiz	33	B. Di Dolombi	3	1011	15/9/21	27/3/22	40	3 de Diciembre	8	14	(-)	(-)	SI	-	C	H	8'	Si
11	24/3/22	01:50		Rosaluz Vivas Lopez	34	Ahuac	5	1004	3/4/21	19/3/22	37	Ahuac	4	17	(-)	(-)	SI	-	C	H	5'	Si
12	24/3/22	3:00		Veronica Paredes Paredes	33	Ahuac	6	4014	24/6/21	19/3/22	39	Ahuac	8	17	(-)	(-)	NO	-	C	H	5'	Si
13	27/3/22	17:43		Luzmila Marín Susy	25	San Blas	2	001	27/3/21	19/3/22	38	San Blas	8	16	(-)	(-)	NO	-	C	H	13	Si
14	28/3/22	08:55		Dora Ordoñez Ana	21	Ahuac	1	0000	21/4/21	23/3/22	40	Ahuac	11	8	(-)	(-)	SI	-	C	H	15	Si
15	28/3/22	10:40		Eva Balderrán Jean	19	B. Libertad	1	0000	19/4/21	23/3/22	40	Chupaca	28	28	(-)	(-)	SI	-	C	H	20	Si

### DE ATENCION DE PARTO

Nº	Grado	Desgarros del Canal de Parto	Retención de Restos Placentarios y/o Membranas Ovitarias	Retención de Placenta	Atonia Uterina		Sexo		Puntaje de Apgar	Medidas Antropométricas		Peso/Edad (P/E)			Complicaciones del RN	DX. DE EGRESO DEL RN. DE LA ERPERA DE SALA DE PARTOS O DE SOP	DX. DE EGRESO DEL RN. DE SALA DE PARTOS O DE SOP	Parto Atendido por	RN Atendido por	DNI	Peso	TALLA		
					F	M	1'	5'		Peso (gr)	Talla	PC	PT	AEG									PEG	GEG
					60' de Contacto Piel con Piel		Lactancia Precoz en el recién nacido			Edad Gestacional del RN por Método Capurro														
1	-	-	-	-	X	9	10	60	2955	49.5	31	33	40	51	-	-	PN	RNS	9/Luz	Lic. Edgar	73486609	64	1.50	
2	-	-	-	-	X	9	10	60	3465	51.6	35	33.4	39	51	-	-	PN	RNS	0/Luz	Lic. Rocio	42086796	74	1.56	
3	I	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	PN	RNS	0/Beatrix	-	75393011	58	1.52	
4	-	-	-	-	X	6	9	-	1990	4	28.5	28	36	NO	-	-	PN	RNRp	9/roka	Lic. Graciela	471810835	56	1.52	
5	-	-	-	-	X	8	9	60	3190	50	37	34	39	51	-	-	PN	RNS	9/MARITA	Lic. Graciela	41816049	81	1.50	
6	-	-	-	-	X	8	10	60	3070	50.2	35.2	32.5	29	51	-	-	PN	RNI	9/MARITA	Lic. Graciela	77326289	63	1.53	
7	-	-	-	-	X	9	10	60	2475	45.9	32	20	38	45	-	-	PN	RNS	9/Aura	Lic. Betty	76720305	65	1.50	
8	I	-	-	-	X	7	10	60	3195	48.5	31.9	33.5	40	51	-	-	PN	RNS	obtuvio	Lic. Nancy	77669060	74	1.49	
9	I	-	-	-	X	9	10	60	3350	49.4	34	32	40	51	-	-	PN	RNS	obtuvio	Lic. Betty	77440897	56	1.52	
10	F	-	-	-	X	9	10	60	3030	33.5	34	33.9	40	45	-	-	NO	PN	RNS	obtuvio	Lic.	45025200	60	1.51
11	-	-	-	-	X	9	10	60	3035	47	31.8	32	39	45	-	-	NO	PN	RNS	obtuvio	Lic.	45917338	59	1.47
12	-	-	-	-	X	9	10	60	3160	50	34	34	40	45	-	-	NO	PN	RNS	obtuvio	Lic.	48645495	52	1.49
13	I	-	-	-	X	9	10	60	2630	47	32.5	31.3	38	51	-	-	PN	RNS	obtuvio	Lic. Graciela	72298247	60	1.49	
14	-	-	-	-	X	4	10	60	2880	42.6	33	32.9	37	45	-	-	PN	RNS	obtuvio	Lic. Nancy	71279888	57	1.42	
15	-	-	-	-	X	9	10	60	3470	50	34	34	40	45	-	-	PN	RNS	obtuvio	Lic. Betty	72976990	60	1.55	



### LIBRO DE REGISTRO

EE.S.S.: \_\_\_\_\_ MES: \_\_\_\_\_ AÑO: \_\_\_\_\_

Nº	Fecha de parto	Hora de parto	Nº de Hcl	Nombre y Apellido	edad	Lugar de procedencia	Formularia obstétrica			Atención prenatal (APN)			Tamizaje de Sífilis y VIH		Vía de Parto				Alumbramiento					
							G	p	FLUR	FPP	E.G	CON APN		Fecha	Prueba rápida (fecha)	Uso de partograma de la OMS				Espontáneo	Manejo activo			
												Lugar	Nº de APN			1º APN	Abdominal	Episiotomía	Presentación: (p) podálico / (c) cefálico			Posición de la mujer en el parto (V) vertical / (H) horizontal	Tiempo de demora del periodo expulsivo	
1	5/3/22	21:00		10000 (checo) Rosana	40	Manzanera	4	3003	14/10/21	24/3/22	37	Manzanera	8	13	(-)	(-)	Si	-	-	C	H	15'	X	
2	5/3/22	22:35		Mariano Inga Angela	25	S.S. Guano	2	0012	12/1/21	27/3/22	38	Guano	9	8	(-)	(-)	Si	-	-	C	H	15'	X	
3	5/3/22	04:55		Salazar Bailardo Yency	29	P.S. Tistes / Chupac	3	2002	5/6/21	12/1/22	38	P.S. Tistes	8	13	(-)	(-)	Si	-	-	C	H	15'	X	
4	7/3/22	18:31		Ninabayo Arica Yovana	40	R. Vista Alegre	7	6006	8/6/21	15/3/22	39	P.S. Guano	7	12	(-)	(-)	No	-	-	C	H	15'	X	
5	11/3/22	17:38		Inga Quinones Bruff IT.	19	Chala Alto S. J. Guano	1	000	9/6/21	24/3/22	39	Guano	6	18	(-)	(-)	Si	-	-	C	H	10'	X	
6	15/3/22	3:30	60445	Rivun Volcano Anggie	23	B. de la Cruz	1	000	14/6/21	24/3/22	37	Chupac	3	20	(-)	(-)	No	-	-	C	H	20'	X	
7	17/3/22	18:55	7604	Sanchez Simeón Szyle	36	Libartof.	6	4014	24/4/21	27/3/22	38	S. J. Guano	7	16	(-)	(-)	Si	-	-	C	H	15'	X	
8	14/3/22	12:40	5344	Solochaga Elena Tacca	28	S. J. Guano	4	3003	5/7/21	15/3/22	39	Guano	9	10	(-)	(-)	Si	-	-	C	H	5'	X	
9	15/3/22	3:34		Claudia Calderon La Pa	28	3 de Chacabamb	1	000	5/6/21	24/3/22	39	3 de Chacabamb	6	21	(-)	(-)	Si	-	-	C	H	20'	X	
10	15/3/22	21:25	26246	Lazo Huaynalajas Nebeca	36	Chupac B. Pincha	4	3003	7/6/21	19/3/22	40	Chupac	10	10	(-)	(-)	Si	-	-	C	H	10'	X	
11	17/3/22			Salvatierra Clemente Flor	16	Jampca	1	000	14/2/21	17/3/22	40	Jampca	7	20	(-)	(-)	Si	-	-	C	H	15'	X	
12	18/3/22	04:40		BRUNO ESCOBAR ZUCOZEO	23	Santiago de los Andes	2	1001	26/4/21	10/3/22	39	S. J. Guano	8	39	(-)	(-)	Si	-	-	C	H	15'	X	
13	18/3/22	18:59	79720	Inga Huaco Rosalinda	23	Av. 28 de Julio B. Buenos Aires	1	0000	22/6/21	27/3/22	38	S. J. Guano	9	8	(-)	(-)	Si	-	-	C	H	15'	X	
14	19/3/22	07:00		CUADRO SUAREZ LUC	22	Yamancha	2	1001	20/6/21	27/3/22	39	P.S. Yamancha	10	18	(-)	(-)	Si	-	-	C	H	5'	X	
15	19/3/22	14:23		LAPA ELIOS ELUC		Yano	2	1001	14/6/21	23/3/22	39	P.S. Yamancha	10	9	(-)	(-)	Si	-	-	C	H	3'	X	

### DE ATENCION DE PARTO

Nº	Desgarros del Canal de Parto	Retención de Restos Placentarios y/o Membranas Ovitulares	Retención de Placenta	ATENCIÓN DEL RECIEN NACIDO										Complicaciones del RN	DX. DE EGRESO DEL RN. DE LA ERPERA DE SALA DE PARTOS O DE SOP	Parto Atendido por	RN Atendido por	DNI	Peso	TALLA			
				Atonía Uterina		Sexo	Puntaje de Apgar		60' de Contacto Piel con Piel	Medidas Antropométricas											Peso/Edad (P/E)		
				F	M		1'	5'		Lactancia precoz en unidades	Peso (gr)	Talla	PC								PT	Edad Gestacional del RN por Método Capurro	AEG
1	-	-	-	X	9	10	60		2335	47	31	30	39	X	-	PN	RNS	Obstetrica	Lic. Claudia	4092358	60	149	
2	-	-	-	X	9	10	60		2645	49	33	32	39	X	-	PN	RNS	Obstetrica	Lic. Claudia	7101607	60	145	
3	-	-	-	X	9	10	60		4545	54.2	36	34	38	X	-	PN	RNS	Obstetrica	Lic. Maria	47762464	65	156	
4	-	-	-	X	9	10	60		2920	47.5	34	32	40	X	-	PN	RNS	Obstetrica	Lic. Betty	80609222	61	147	
5	-	-	-	X	9	10	60	15'	3215	49	32	34	40	X	-	PN	RNS	Obstetrica	Lic. Betty	72225255	60	147	
6	-	-	-	X	9	10	60	14'	2985	47.1	32.7	32.1	37	X	-	PN	RNS	Obstetrica	Lic. Maria	73656722	61	160	
7	-	-	-	X	9	10	60	15'	2475	46.2	34	31	39	X	-	PN	RNS	Obstetrica	Lic. Betty F	43130022	64	154	
8	-	-	-	X	9	10	60	10'	3215	49	34	34	39	X	-	PN	RNS	Obstetrica	Lic. Claudia	73476629	67	142	
9	-	-	-	X	9	10	60	15'	2320	45	33	30	38	X	-	PN	RNS	Obstetrica	Lic. Edgar	48075612	62	148	
10	-	-	-	X	9	10	60	15'	3245	50	34	32	40	X	-	PN	RNS	Obstetrica	Lic. Claudia	43533515	60	156	
11	-	-	-	X	9	10	60	15'	3040	49	33	33.5	40	X	-	PN	RNS	Obstetrica	Lic. Betty	73342202	62	148	
12	-	-	-	X	9	10	60	15'	2250	45.7	30.2	29.6	39	X	-	PN	RNS	Obstetrica	Lic. Betty	61607192	54	153	
13	-	-	-	X	9	10	60	15'	3350	48	35.5	33	40	X	-	PN	RNS	Obstetrica	Lic. Betty	73462461	60	150	
14	I	-	-	X	9	10	60	15'	3405	49.9	34.6	34.5	39	X	-	PN	RNS	Obstetrica	Lic. Betty	63301247	57	144	
15	-	-	-	X	9	10	60	15'	3420	49.7	34.1	33.5	39	X	-	PN	RNS	Obstetrica	Lic. Betty	46684486	74	152	

# LIBRO DE REGISTRO

EE.SS.:

MES:

AÑO:

N°	Fecha de parto	Hora de parto	N° de Hcl	Nombre y Apellido	edad	Lugar de procedencia	Formul a obstétrica		FUR	FPP	EG	Atención prenatal (APN)			Tamizaje de Sífilis y VIH		Via de Parto				Tiempo de demora del periodo expulsivo		Alumbramiento				
							G	p				Lugar	N° C P N	1ª APN	Fecha Sifilis (RPR)	Fecha Prueba rápida (fecha)	Uso de partograma de la OMS	VAGINAL				Espontáneo	Manejo activo				
																		Abdominal	Episiotomía	Presentación: (P) podálico / (C) cefálico	Posición de la mujer en el parto (V) vertical / (H) horizontal			NO	SI	NO	SI
1	4/5/22	13:00		Hurtado Luispe Katherin	27	Buenos Aires Chiriquí	4	2002	24/22	5/5/22	39	Chiriquí	11	80	(-)	(-)	SI		C	H	10'	-	X				
2	4/5/22	19:18		LARA MARIUS MENY	27	Boe Diction	4	9003	27/21	28/22	38	Boe Diction	6	10	(-)	(-)	SI		C	H	18'	-	X				
3	4/5/22	22:15'		Nacido Ortiz Valero	34	Pumpungo Chango Bajo	2	0010	27/21	5/5/22	39	Pumpungo	10	65	(-)	(-)	SI		C	H	15'	-	X				
4	4/5/22	07:51		Ibrazes Osorio Canal	31	Changoas cab	3	2002	8/21	15/1/22	38	Changoas Bajo	21	38	(-)	(-)	SI		C	H	10'	-	X				
5	5/5/22	9:35'	51740	Ruth Sanchez Novia	26	Pumpungo Changoas Bajo	3	2002	11/21	8/5/22	39	Changoas Bajo	8	118	(-)	(-)	SI		C	H	10'	-	X				
6	5/5/22	14:05'		Reola Rojas Salazar	27	S.J. Jorpo	2	1001	27/21	29/4/22	40	S.J. Jorpo	11	105	(-)	(-)	SI		C	H	7'	-	X				
7	6/5/22	08:05		Chituan de la Cruz Ecluc	40	SS Guano	3	4014	15/21	22/5/22	37	SS Jorpo	5	30	(-)	(-)	SI		C	H	3'	-	X				
8	6/5/22	08:40	65317	Artica Toipe Resala	21	Yanacancha	3	2002	3/21	4/5/22	39	P.S. Yanacancha	8	9	(-)	(-)	SI		C	H	10'	-	X				
9	7/5/22	06:00		Casas Buenas Lorenza	14	Usibamba	1	0001	-	-	37	-	-	-	-	-	-	-	C	-	-	-	X				
10	7/5/22	13:58		Cure Rojas Jossice	22	Changoas Bajo	2	2002	5/10/21	12/1/22	39	Changoas Bajo	9	14	(-)	(-)	SI		C	H	8'	-	X				
11	8-5-22	12:20		SANNABO TONY DEBY	33	B. M. Libertad	4	2012	5/4/21	12/4/22	39	C.S. Changoas	9	14	(-)	(-)	SI		C	H	5'	-	X				
12	9/5/22	21:15	61010	Delzo Holmaro Melissa	31	B. Libertad	2	1001	11/18/21	18/5/22	39	esclavaca	8	11	(-)	(-)	SI		C	H	15'	-	X				
13	9/5/22	16:35		SPIRANO Chituanita Emily Sophia	22	B. DZana	1	1000	7/21	7/4/22	39	esclavaca	8	12	(-)	(-)	SI		C	H	10'	-	X				
14	10/5/22	10:25	65423	Guasmanig Chiquillo María	27	Yanacancha	2	1001	11/4/21	11/5/22	40	Yanacancha	10	132	(-)	(-)	SI		C	H	10'	-	V				
15	10/5/22	14:55'		Notale Huarcay Ramiro	31	Ahuac	2	1001	27/21	27/5/22	38	Ahuac	8	80	(-)	(-)	SI		C	H	4'	-	X				



# DE ATENCIÓN DE PARTO

N°	Grado	Desgarros del Canal de Parto	Retención de Restos Placentarios y/o Membranas Ovitares	Retención de Placenta	ATENCIÓN DEL RECIEN NACIDO														Parto Atendido por	RN Atendido por	DNI	Peso	TALLA		
					Atonía Uterina		Sexo	Puntaje de Apgar		Lactancia precoz c.n. erradicada	Medidas Antropométricas				Peso/Edad (P/E)			Complicaciones del RN						DX. DE PRESO DE LA ERPERA DE SALA DE PARTOS O ESOP	DX. DE EGRESO DEL RN. DE SALA DE PARTOS O DE SOP
					F	M		1'	5'		Peso (gr)	Talla	PC	PT	AEG	PEG	GEG								
					60' de Contacto Piel con Piel		Edad Gestacional del RN por Método Capurro																		
1	I°	-	-	-	X	9	10	60	40	310	49.3	33.6	32.7	39	X	-	NO	P.Nor	RN sano	0/10	R. de Betty	48321352			
2	-	-	-	-	X	9	10	60	15'	3305	49.5	34	33.2	38	X	-	NO	P.Nor	RN sano	0/10	R. de Betty	48482220	90	155	
3	-	-	-	-	X	9	10	60	45'	3070	49	33.3	31	40	X	-	NO	P.N.	RN sano	0/10	R. de Betty	48285916	69	187	
4	-	-	-	-	X	9	10	60	45'	3820	50	35.7	33.3	40	X	-	NO	P.N.	RN sano	0/10	R. de Betty	46741885	65	155	
5	-	-	-	-	X	8	10	62	30'	3170	49.5	33	34	40	X	-	NO	P.N.	RN sano	0/10	R. de Betty	71805437	49	169	
6	F	-	-	-	X			60	25'	3440	50	34.5	34	41	X	-	NO	P.N.	RN sano	0/10	R. de Betty	77160093	66	150	
7	-	-	-	-	X	9	10	60	20'	3250	49	32	33	39	X	-	NO	P.N.	RN sano	0/10	R. de Betty	40951725	60	150	
8	-	-	-	-	X	9	10	60	10'	2630	47	31	30	40	X	-	NO	P.Nor	RN sano	0/10	R. de Betty	631001416	47	149	
9	-	-	-	-	X	9	10	60	35'	2705	46.5	30.5	32.2	39	X	-	NO	P.Nor	RN sano	0/10	R. de Betty	60282738	58	158	
10	I	-	-	-	X	9	10	60	15'	3245	48.1	33.3	32.2	39	X	-	NO	P.Nor	RN sano	0/10	R. de Betty	71816845	60	155	
11	I	-	-	-	X	9	10	60	10'	3300	44.5	32	33.5	40	X	-	NO	P.Nor	RN sano	0/10	R. de Betty	45220025	68	154	
12	I°	-	-	-	X	9	10	60	15'	2935	47.8	33.4	32.3	39	X	-	NO	P.N.	RN sano	0/10	R. de Betty	46826838	69	159	
13	-	-	-	-	X	9	10	60	35'	2707	47	33	31.5	38	X	-	NO	DN	RN sano	0/10	R. de Betty	72661123	53	143	
14	-	-	-	-	X	9	10	60	20'	3295	49.6	34.5	32	38	X	-	NO	P.N.	RN sano	0/10	R. de Betty	76551604	61	143	
15	I	-	-	-	X	9	10	60	25'	2925	46.5	33.5	33	38	X	-	NO	P.N.	RN sano	0/10	R. de Betty	70756477	61	157	