



Universidad  
**Norbert Wiener**

Powered by **Arizona State University**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**

**Tesis**

Factores asociados a la no participación en el programa de psicoprofilaxis  
obstétrica en gestantes atendidas, C.S. Aclas Morro Solar, 2024

**Para optar el Título Profesional de**  
Licenciada en Obstetricia

**Presentado por:**

**Autora:** Vargas García, Leydi


**Código ORCID:** <https://orcid.org/0000-0002-4043-8985>

**Asesora:** Dra. Reyes Serrano, Bertha Nathaly

**Código ORCID:** <https://orcid.org/0000-0002-9541-207X>

**Lima – Perú**

**2024**

 Universidad Norbert Wiener	<b>DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN</b>		
	<b>CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033</b>	<b>VERSIÓN: 01</b> REVISIÓN: 01	<b>FECHA: 19/08/2024</b>

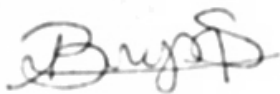
Yo, Vargas Garcia Leydi egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud y  Escuela Académica Profesional de Obstetricia /  Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que la tesis “FACTORES ASOCIADOS A LA NO PARTICIPACIÓN EN EL PROGRAMA DE PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA EN GESTANTES ATENDIDAS, C.S. ACLAS MORRO SOLAR, 2024”. Asesorada por la docente: Reyes Serrano Bertha Nathaly con ORCID: 0000-0002-9541-207X, tiene un índice de similitud de 14 (CATORCE) % con código oid: 14912:413264280 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....  
 Firma de la autora  
 Vargas Garcia Leydi  
 DNI: **48030490**



.....  
 Firma  
 Reyes Serrano, Bertha Nathaly  
 DNI: 46030497

Lima, 19 de agosto del 2024

## **DEDICATORIA**

A mis padres, a mi hermano Idelso Vargas Garcia, a mi sobrino Aldair y mi familia quienes han sido parte fundamental e importante durante todo este camino recorrido, asimismo lograr mi objetivo, dando lo mejor de mí y crecer como profesional.

**AGRADECIMIENTO:**

Agradecer a Dios por permitirme estar aquí y brindarme salud y bienestar.

A mi madre Rosalía Garcia Silva y familia por su apoyo incondicional que me han mostrado hasta el día de hoy.

A mi asesora quién me guio y me brindo todo su apoyo para poder realizar este estudio.

**JURADO DE TESIS**

**PRESIDENTE:**

**MG. Elvira Benites Vidal**

**SECRETARIO:**

**MG. Doris Benavente Ramírez**

**VOCAL:**

**MG. Susana Arone Palomino**

## **ÍNDICE**

**AGRADECIMIENTO:..... 3**

<b>ÍNDICE</b> .....	<b>4</b>
<b>RESUMEN</b> .....	<b>7</b>
<b>ABSTRACT</b> .....	<b>8</b>
<b>CAPÍTULO I: EL PROBLEMA</b> .....	<b>9</b>
1.2. formulación del problema.....	11
1.2.2 Problemas específicos .....	11
1.3.    Objetivos de la Investigación .....	12
1.3.1 Objetivo general.....	12
1.3.2 Objetivos específicos.....	12
1.4. Justificación de la investigación .....	12
1.4.1 Teórica.....	12
1.4.2 Metodológica .....	13
1.4.3 Práctica.....	13
1.5. Limitaciones de la investigación.....	13
<b>CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO</b> .....	<b>14</b>
2.1. Antecedentes de la investigación.....	14
2.1.1. Antecedentes Internacionales .....	14
2.2. Bases teóricas.....	20
2.2.1. Psicoprofilaxis Obstétrica .....	20
2.2.2. Importancia de la Psicoprofilaxis Obstétrica.....	20
2.2.3. Técnicas utilizadas en Psicoprofilaxis Obstétrica .....	20
2.3. Formulación de hipótesis .....	27
2.3.1 Hipótesis general.....	27
2.3.2 Hipótesis específicas .....	27
<b>CAPÍTULO III: METODOLOGÍA</b> .....	<b>29</b>
3.1. Método de investigación.....	29
3.2. Enfoque investigativo.....	29
3.3. Tipo de investigación.....	29
3.4. Diseño de la investigación.....	29
3.5. Población, muestra y muestreo .....	29
3.5.1. Población.....	29
3.5.2. Muestra .....	29
3.6. Variables y Operacionalización .....	29

3.6.1. Variables.....	29
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	32
3.7.1 Técnica.....	32
3.7.2 Instrumento.....	32
3.7.3 Validación .....	32
3.7.4 Confiabilidad .....	33
3.8. Procesamiento y análisis de datos .....	33
3.9. Aspectos éticos.....	33
<b>CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS .....</b>	<b>34</b>
4.1. Resultados .....	34
4.1.1 Análisis descriptivo de resultados .....	34
4.1.2 Discusión de resultados.....	50
<b>CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES .....</b>	<b>53</b>
5.1. Conclusiones.....	53
5.2. Recomendaciones .....	54
<b>REFERENCIAS.....</b>	<b>55</b>
<b>ANEXOS.....</b>	<b>59</b>

## RESUMEN

La presente investigación llevada a cabo en el C.S. Aclas Morro solar. **Objetivo:** Es determinar a los factores asociados a la no participación en el Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica en gestantes atendidas, en el C.S. Aclas Morro Solar, 2024. **Metodología:** Se trata de una investigación de método inductivo, enfoque cuantitativo, básica, no experimental, corte transversal y de alcance descriptivo. **Resultados:** Se obtuvieron datos de 150 gestantes que no participaron en el PPO en C.S. Aclas Morro Solar; factores sociodemográficos entre 18-29 años el 54%, el 54% secundaria, el 95% urbana, el 64% conviviente, el 74% católica y el 62% A/C; factores obstétricos más de 6 CPN el 24%, entre 28-42 semanas de gestación el 58%, el 53% primigesta, el 70% nulípara; factores institucionales la accesibilidad adecuada el 96%, la frecuencia de atención adecuada el 96% y el lugar si era adecuado el 94%; factores sociales si pudieran asistir el 51% en la mañana, y si acompañada el 82% y usaban mototaxi el 39%. **Conclusiones:** Por consiguiente, se observó que los factores asociados a la no participación estuvieron asociados por los factores sociodemográficos, obstétricos, institucionales y sociales en gestantes atendidas en C.S. Aclas Morro Solar.

**Palabras clave:** Factores, Participación, Psicoprofilaxis Obstétrica.

## **ABSTRACT**

This research carried out at the C.S. Aclas Morro solar. Objective: to determine the factors associated with non-participation in the Obstetric Psychoprophylaxis Program in pregnant women treated in the C.S. Aclas Morro Solar, 2024. Methodology: This is an inductive method research, quantitative approach, basic, non-experimental, cross-sectional and descriptive in scope. Results: Data were obtained from 150 pregnant women who did not participate in the PPO in C.S. Aclas Morro Solar; sociodemographic factors between 18-29 years old 54%, 54% secondary school, 95% urban, 64% cohabiting, 74% Catholic and 62% A/C; obstetric factors more than 6 CPN 24%, between 28-42 weeks of gestation 58%, 53% primigravida, 70% nulliparous; institutional factors: adequate accessibility 96%, frequency of adequate care 96%, and whether the location was adequate 94%; social factors if they could attend 51% in the morning, and if accompanied 82% and 39% used a motorcycle taxi. Conclusions: Therefore, it was observed that the factors associated with non-participation were associated with sociodemographic, obstetric, institutional and social factors in pregnant women treated at C.S. Aclas Morro Solar.

Keywords: Factors, Participation, Obstetric Psychoprophylaxis.

## **CAPÍTULO I: EL PROBLEMA**

### **1.1. Planteamiento del problema**

EL proceso de vida en las mujeres, es decir en caso de estar embarazada o gestando representa el cumplimiento de uno de sus más anhelados sueños de ser madre. Este período, que dura aproximadamente nueve meses supone la aparición de una serie de cambios físicos, psicológicos, hormonales y fisiológicos, entre otros; a los que la futura madre debe adaptarse para finalmente traer una nueva o un nuevo ser a la vida.

Considerado como el conjunto de actividades que realizan las obstetras para contribuir a que la gestación se viva en forma positiva, la Psicoprofilaxis Obstétrica (PPO) facilita un parto y un puerperio de forma normal en el aspecto físico y emocional que involucra a la madre y al recién nacido.<sup>1</sup>

Por su parte, el Ministerio de Salud (MINSA), es una entidad rectora de la salud en el Perú. Considera a la PPO como un proceso que busca la preparación integral de la gestante en el desarrollo de comportamientos saludables y positivos frente al embarazo, parto, puerperio, producto de la concepción y recién nacido convirtiendo este proceso en una experiencia feliz y saludable.<sup>2</sup> Se recomienda su aplicación desde las 20 semanas de gestación momento desde el cual se ocupará del desarrollo de hábitos y comportamientos saludables que lleven a un nacimiento feliz del bebe.<sup>3</sup>

Durante el embarazo es de suma importancia que las mujeres asistan de manera constante a sus correspondientes controles médicos para asegurar un adecuado desarrollo de su bebé, dentro de cual se considera la participación de estas en sesiones de psicoprofilaxis a modo de prepararse para tener un parto saludable y sin sufrimiento.<sup>4</sup>

La Organización Mundial de la Salud (OMS)<sup>5</sup> publicó en 2016 algunas recomendaciones dirigidas al mejoramiento de la calidad de atención en mujeres embarazadas con los objetivos de disminuir muertes prenatales y de complicaciones durante embarazo. Adicionalmente, la entidad responsable de la salud mundial precisó que, durante el 2015, más de 300 mil mujeres murieron por causas que están relacionadas con el embarazo, y que 2,7 millones de los niños murieron en el periodo de sus primeros 28 días de haber nacido, es decir el número de mortinatos alcanzó un pico de 2,6 millones, lo mismo que “la atención sanitaria de calidad en el embarazo y el parto puede prevenir muchas de las muertes”.

Según estimaciones más recientes de las Naciones Unidas <sup>6</sup> cada dos minutos una mujer muere como consecuencia del embarazo o el parto, por lo que es necesario se garantice el acceso de niñas y mujeres a servicios de salud que les garantice ejercer sus derechos reproductivos. El organismo internacional ha detectado que las causas más frecuentes de la mortalidad materna son “las hemorragias, infecciones relacionadas con el embarazo, prácticas abortivas en condiciones de riesgo y afecciones que pueden agravarse durante la gestación como el VIH/SIDA o el paludismo”.

Las técnicas psicoprofilácticas, que tienen como propósito el poco o nulo empleo de medicamentos durante el trabajo de parto, son aceptadas y realizadas por muchas gestantes quienes reportan resultados positivos. Por el contrario, también se reconoce que muchas embarazadas no acuden o dejan de acudir a las sesiones de psicoprofilaxis obstétrica.

Muchas son las razones que las mujeres gestantes no acuden a las sesiones PPO; entre estas destacan las actitudes personales, la falta de interés, la ocupación, el apoyo familiar, tiempo de disposición para las sesiones educativas. Por su parte, en lo que respecta a las instituciones, algunos de las razones que explicaría la no asistencia serían las condiciones de los ambientes y equipos, el trato que reciben las gestantes por parte del personal del área correspondiente, uso de lenguaje adecuado, del material didáctico, el horario del programa, entre otros, por lo que las estrategias adoptadas durante las atenciones prenatales deben brindar una buena orientación integral (es decir los signos de alarma durante el embarazo, parto y puerperio), esta preparación es para la lactancia materna, nutrición, consejería en planificación familiar, asegurando así que un mayor porcentaje de gestantes culminen el curso, sin molestias y totalmente satisfechas.<sup>7,8</sup> Asimismo, otros factores a considerar son: Ser menor edad, menor grado de instrucción, menor nivel de ingresos, la falta de oferta del servicio.<sup>9</sup>

En Huancavelica, según las estadísticas reportadas por el servicio de Psicoprofilaxis Obstétrica del Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia de Huancavelica; entre 6 a 8 gestantes por mes que acuden a sus respectivas sesiones de PPO, una cifra que refleja la poca participación de las mujeres embarazadas y que podría estar justificado por el desconocimiento del tema; como también a la falta de personal especializado y ambientes exclusivos para la actividad.<sup>1</sup>

Considerando que la participación de sesiones psicoprofilácticas son muy importantes y beneficiosas para la gestante, brinda conocimientos teóricos durante los proceso del

embarazo, el parto y puerperio, sin embargo en la preparación física se da a través de las técnicas de respiración, la relajación y ejercicios adecuados para ayudar a relajar los músculos durante el proceso del canal del parto, también se le ayuda psicológicamente en los cambios de actitud, los hábitos saludables en las madres, así mismo el bienestar de su futuro hijo, con la finalidad de conseguir que las gestantes sean motivadas para la participación de psicoprofilaxis, darles una mayor seguridad y confianza para que ellas asistan a las sesiones psicoprofilácticas, asimismo nosotros como profesionales tenerles paciencia, darles un tiempo y la confianza que ellas necesitan para tener una experiencia muy hermosa y decirles que si se puede.

Visto que, lo anterior acerca de los factores que estarían asociados a la no participación tanto a nivel de lo internacional como lo nacional, es decir que se puede acontecer la necesidad de identificar qué factores están asociados a la no participación del Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica en C.S. Aclas Morro Solar, para así modernizar la calidad de atención de las gestantes que asisten a dicho programa del centro de salud. El objetivo es de buscar que las gestantes puedan participar y estén orientadas durante su periodo de gestación, parto y puerperio, y así mismo garantizando la finalización de madre-bebé saludables, al respecto, formularemos la siguiente pregunta:

## **1.2. formulación del problema**

### **1.2.1 Problema general**

¿Cuáles son los factores asociados a la no participación en el Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica en gestantes atendidas en el C.S. Aclas Morro Solar, 2024?

### **1.2.2 Problemas específicos**

- ¿Cuáles son los factores sociodemográficos asociados a la no participación en el Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica en gestantes atendidas en el C.S. Aclas Morro Solar, 2024?
- ¿Cuáles son los factores obstétricos asociados a la no participación en el Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica en gestantes atendidas en el C.S. Aclas Morro Solar, 2024?

- ¿Cuáles son los factores institucionales asociados a la no participación en el Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica en gestantes atendidas en el C.S. Aclas Morro Solar, 2024?
- ¿Cuáles son los factores sociales asociados a la no participación en el Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica en gestantes atendidas en el Centro de Salud Aclas Morro Solar, 2024?

### **1.3. Objetivos de la Investigación**

#### **1.3.1 Objetivo general**

Determinar los factores asociados a la no participación en el Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica en gestantes atendidas en el C.S. Aclas Morro Solar, 2024.

#### **1.3.2 Objetivos específicos**

1. Identificar los factores sociodemográficos asociados a la no participación en el Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica en gestantes atendidas en el C.S. Aclas Morro Solar, 2024.
2. Identificar los factores obstétricos asociados a la no participación en el Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica en gestantes atendidas en el C.S. Aclas Morro Solar, 2024.
3. Identificar los factores institucionales asociados a la no participación en el Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica en gestantes atendidas en el C.S. Aclas Morro Solar, 2024.
4. Identificar los factores sociales asociados a la no participación en el Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica en gestantes atendidas en el C.S. Aclas Morro Solar, 2024.

### **1.4. Justificación de la investigación**

#### **1.4.1 Teórica**

Identificar los factores que son asociados a la no participación por parte de las gestantes, sin embargo, serán de gran aporte teórico las bases doctrinarias entre las cuales componen: La escuela inglesa, el cual está representada por el Dr. Grantly Dick Read, tuvo como postulado “el temor”, así mismo, establece 4 elementos entre ellas la educación, respiración, relajación y gimnasia; la escuela rusa estuvo representada por Platanov, Velvovsky Y Nicolaiev, ellos tuvieron como postulado “el dolor”, el cual el dolor del parto es un reflejo condicionado; la escuela francesa está representada por Fernand Lamaze, tuvo como postulado “parto sin

dolor”, lo cual su base teórica es similar a la de la escuela rusa y finalmente la escuela eclética tuvo como representantes a los doctores Leboyer, Gavensky y otros, ellos tuvieron como postulado “Parto sin dolor – Parto sin violencia”, esta escuela prefiere elegir lo mejor de cada escuela o información dirigida sobre la atención hacia el recién nacido/a, de tal modo que el servicio del Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica se formen cambios que innoven a una mayor participación a las gestantes.<sup>25</sup>

#### **1.4.2 Metodológica**

Se justifica metodológicamente, que se busca fortalecer la experiencia en el campo laboral de obstetricia, en el cual se hará efectividad aplicando nuevas estrategias didácticas, que puedan producir procesos reflexivos e identificación de problemas, explicando y ofreciendo propuestas de solución frente a la atención integral de la gestante, así mismo, durante embarazo, parto y puerperio. <sup>25</sup>

#### **1.4.3 Práctica**

La investigación en cuanto a la parte práctica, las gestantes deberán realizar una serie de ejercicios específicos, el cual les permitirá a ellas tonificar, fortalecer, a dar una mayor flexibilidad y la elasticidad a sus tejidos y articulaciones que intervinieran en su proceso de parto. Por lo tanto, el profesional capacitado en psicoprofilaxis obstétrica trabajaría en una posición de proyectar mejoras en el programa.<sup>25</sup>

#### **1.5. Limitaciones de la investigación**

En esta investigación se presentaron estas limitaciones:

- Restricción en cuanto a la disponibilidad de la gestante para la participación de la encuesta.
- Escasez de estudios, artículos y tesis en relación al tema de la no participación de PPO.
- Insuficientes artículos internacionales

## CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

### 2.1. Antecedentes de la investigación

#### 2.1.1. Antecedentes Internacionales

**Quiroz et al**<sup>10</sup> según su investigación, tuvieron como objetivo “*Determinar a los factores que se vieron influenciados en el cumplimiento del programa de Psicoprofilaxis Obstétrica*”. En su estudio tuvieron un enfoque observacional, descriptivo y transversal. En la cual solo fue un grupo 59 mujeres embarazadas colombianas, teniendo una mayoría de edad; se construyó un cuestionario en el cual se evaluaron a los factores que influyeron en la obediencia de las gestantes; sin embargo, para esta exploración de este informe y determinar la causa que contribuyen en la obediencia de sesiones del Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica, asimismo se utilizaron demostraciones estadísticas el coeficiente Tau – B Kendall y el coeficiente de paralelismo de Pearson. Los resultados fueron: Edad de las gestantes es 22 años, la cual de ellas su mayoría arrojó con un grado de instrucción que solo tuvo secundaria, la ocupación arrojó que eran ama de casa, el estado civil se evidenció con convivencia, se observó que eran multíparas; es decir bajo uno de los intervalos de suma confianza de un 95% y con una exactitud de 5%, sin embargo, de las 8 causas los cuales eran sometidos una exploración estadística, la situación de estrés, la precisión de la asistencia y finalmente la situación para la orientación, no se evidencio la significancia estadística. Se encontró la significancia estadística, es decir entre la asistencia con ayudas técnicas el ( $p=0,044$ ), la circunstancia socioeconómica el ( $p=0,003$ ), el lugar de localización del centro de acompañamiento( $p=0,013$ ) y el cimiento hospitalario ( $p=0,015$ ). Las conclusiones arrojaron: Las causas la circunstancia socioeconómica, asimismo las técnicas institucionales, las zonas de localización y la base hospitalización o del núcleo amparo, el cual influyeron que la responsabilidad de las embarazadas a las sesiones de PPO.

Su investigación de **Chable y García**<sup>11</sup> tuvieron como objetivo “*Ventajas de la psicoprofilaxis perinatal*” tuvo que identificar que las ventajas que se evidencian durante la fase trabajo de parto, el cual obtuvieron aquellas madres gestantes que si asistieron de las sesiones de Psicoprofilaxis Perinatal en correlación de las que no asistieron. Para ello, la metodología que fue en el estudio fue descriptivo, comparativo y representativo, con la muestra obtenida por rendimiento 294 madres embarazadas, la fase de trabajo de parto, fueron separadas en grupo de dos: Son aquellas las cuales asistieron al curso que se brindó

de Psicoprofilaxis Perinatal, así mismo de las que no asistieron. En la encuesta se aplicaron un orientador de observación. Sin embargo, aquellos resultados obtenidos reportaron que del total gestantes consultadas, 56 (22%) de estas asistieron al programa de Psicoprofilaxis, el 198 (78%) que no participo. Sin embargo, el principal motivo el cual no acudieron al curso es que no fueron informadas. Asimismo, los autores llegaron a concluir que estas gestantes el cual realizo las sesiones de Psicoprofilaxis participaron de una manera activa durante l fase de trabajo de parto, se controló el miedo, el sufrimiento, se aplicaron los mismos procedimientos no farmacológicas, así mismo lograr con esto reducir la duración que tiene el trabajo de parto y así se obtiene saber acerca de la fase que hay en el alumbramiento.

En Colombia, en la investigación que se encontró de **Rubio-Grillo et al**<sup>12</sup> tuvieron como objetivo que las madres gestantes que se encuentran en alto riesgo obstétrico tanto en las actividades de estimulación, es mantenerlas ocupadas para que así halla mejoramiento en lo que respecta la calidad de vida de ellas mientras están hospitalizadas. Materiales y métodos: La metodología que se emplearon en esta investigación es cualitativo y de acción participativa, es decir que, durante los semestres, la caracterización sociodemográfica, se realizó en grupos argumentando sus conocimientos, experiencias y las prácticas de las gestantes encuestadas. Tenemos como Resultados: Quienes participaron son 35 madres gestantes entre los 18 y 41 años, el 80 % arrojó que fueron diagnosticadas con la enfermedad de la preeclampsia, y el 50 % tuvo menos de las 33 semanas de edad gestacional. Sin embargo, se encontraron algunas de las semejanzas de los conocimientos y de los ejercicios sobre la estimulación prenatal, es decir mejorar las necesidades. Conclusiones: Aquellas madres gestantes se les deben brindar información, así mismo a motivarse y por encontrar la manera de que ellas participen de las sesiones de psicoprofilaxis y de una preparación de estimulación prenatal.

### **2.1.2. Antecedentes Nacionales**

Según **Guerra**<sup>13</sup> su investigación tuvo como objetivo “*Determinar Factores asociados a la inasistencia del programa de psicoprofilaxis obstétrica en gestantes que se atendieron en el Hospital Nacional Docente Madre - Niño “San Bartolomé, enero – marzo 2016”*”. La metodología que uso: Fue un estudio basados en observaciones, descripciones y transversal, con la participación de un total de 62 madres gestantes el cual fueron parte de las sesiones

del PPO del Hospital Nacional Docente Madre Niño “San Bartolomé” en él un periodo de entre enero-marzo de 2016; para este estudio los datos que se utilizaron son frecuencias absolutas y relativas, el cual fueron datos cualitativos, es decir, usaron valores de tendencia central (medias) y de dispersión, cuando se trató de datos cuantitativos. Los resultados demostrados: Se evidenciaron altos niveles de satisfacción (67.7%) con el programa de psicoprofilaxis obstétrica, así como niveles bajos de insatisfacción (32.3%). Respecto al tamaño de capacidad de cuya respuesta, este arrojó un nivel superior, el (72.3%) de gestantes estuvieron complacidas y el (19.4%) insatisfechas. Con respecto a la seguridad se mostró un alto nivel de complacencia aceptable, es decir que el 67.7% de gestantes estaban complacidas y el 32.3% del resto de las gestantes estuvieron insatisfechas con la atención.

**Reyes<sup>14</sup>**, en su tesis, dispuso como objetivo “*Factores asociados a la deserción de las Sesiones Educativas de Psicoprofilaxis Obstétrica en primigestas atendidas en el Instituto Nacional Materno Perinatal, Año 2014*” tuvo como fin los factores que se asocian al abandono de las sesiones que son educativas del PPO, las madres primerizas que se atendieron en el Instituto Nacional Materno Perinatal en el transcurso del tiempo entre estos meses de junio-octubre del año 2014. Metodología: La investigación fue observacional, analítico, prospectivo de y de corte transversal, que contó con esta participación de 107 puérperas de la cual su asistencia al programa arrojó (menos de 6 sesiones) y con 208 puérperas el cual, si culminaron con estas 6 sesiones de PPO, asimismo en el transcurso de los periodos entre de junio-octubre del año 2014. Entre los resultados obtenidos detalla que en la continuidad las embarazadas que acudieron de estas sesiones de psicoprofilaxis obstétrica resultó (34%), él tuvo (8.4%) de las madres primerizas de estas tenía al menos 19 años así mismo con discordancia (2.9%) de aquellas madres primerizas de los grupos de control, es decir de estas las frecuencias estadísticamente significativas ( $p=0.029$ ), el cual existe un promedio 3.092 que se repite con más riesgo en las sesiones de psicoprofilaxis obstétrica en aquellas primerizas que son menores a los 19 años ( $OR=3.092$  (1.070-8.931)). Este estudio reportó que durante este embarazo el maltrato arrojó psicológicamente por su pareja el cual se asoció con lo que respecta a la asistencia de estas sesiones de educación. Finalmente, sin embargo, sé que concluyó que principales factores asociados con la falta de las sesiones educativas influyeron la edad de la madre, menor a 19 años ( $OR=3.092$ ) y el maltrato que se abstuvo la parte psicológica a causa de su pareja ( $OR=3.281$ ). Asimismo,

estos factores que fueron asociados para la protección a la no participación en estas sesiones fueron la gestación que fue de acuerdo mutuo, es decir vivir con su pareja y así adquirir la información de estos talleres, para participar con ningún inconveniente a cuyas fechas de las sesiones, que sea un horario adecuado, con ambiente que sea amplio, la ubicación se recomendada, así mismo con un tiempo más adecuado para las sesiones educativas logrando que las teorías que se llevara a cabo, el equipo multimedia que sea adecuado y finalmente la responsabilidad de dominar la enseñanza del programa.

**Mejía<sup>15</sup>**, su tesis está basada *“Nivel de conocimiento sobre psicoprofilaxis y grado de aplicación de las gestantes - Centro de Salud “Viña Alta”, La Molina 2010 – 2011”*. Su fin principal es determinar el conocimiento de PPO en madres gestando en la cual al C.S. “Viña Alta” en este el periodo de diciembre 2010 -noviembre 2011. **Materiales y método:** Su estudio fue cuantitativo, de descripción y transversal. El cual se captaron a las 61 madres gestantes que si participaron del PPO en las cuales se observó inmediatamente luego de terminar estas 6 sesiones. Sin embargo, se recolectaron datos mediante esta técnica de ser entrevistadas a una de cada una de las gestantes llenara un cuestionario, es decir se aplicaron lista, de la cual es observación, valoración de esta realización. Cuyos resultados arrojaron: Según su puntuación más elevada en la que se muestra el argumento de conocimiento fueron como 20 y lo mínimo fue con 6. Es decir, la puntuación más se elevada del listado de cotejo se obtuvo fue 20 y la mínima es de 6. Sin embargo, este análisis de información de control, arrojó 50% de las embarazadas si obtuvieron una puntuación 16 y con respecto al otro listado de control 50% de aquellas madres embarazadas arrojaron una puntuación 14 a más. **En conclusión:** La puntuación más alta fue obtenida en la entrevista de conocimiento. Estas madres embarazadas que lograron una nota aprobatoria en lo que respecta a la encuesta, cuyos conocimientos, es decir no siempre obtuvieron calificaciones con positividad. Indica es que la parte teórica no es igual al reflejo de cuyo ejercicio.

Según **Rodriguez<sup>16</sup>** la investigación realizada tiene como objetivo *“Determinar los factores que limitan la asistencia al PPO en gestantes atendidas en el C.S San Vicente de Cañete en el periodo de marzo 2018 a 2019”*. La metodología fue cuantitativo, descriptivo, transversal y no experimental. Su muestra fue 120 madres embarazadas que acuden a sus CPN en dicho centro de salud. Sin embargo, se utilizó un cuestionario el cual es recolección de los datos,

sin embargo, consto de 16 preguntas. Resultados: Se obtuvo que un 72% no llegaron culminaron las 6 sesiones. Así mismo se evidencio que los factores personales arrojó un valor significativo que limitan la asistencia al PPO, mientras el factor social no permitió que la gestante asista, a dichas sesiones del programa fueron que no recibieron información ( $p=0,039$ ). En estos factores institucionales se evidencio las limitaciones a las asistencias de las actividades, el cual fueron a disposición de aquellos personales del centro para participar del programa ( $p=0,004$ ), sin embargo, los días que les tomo de esperar para su respectiva clase de psicoprofilaxis ( $p=0,028$ ). En Conclusión: Estos factores sociales y factores institucionales evidenciaron que son limitantes de cuya asistencia al PPO en gestantes que se atendieron en el C.S San Vicente de Cañete.

**BENGOA**<sup>17</sup> según su tesis tuvo como objetivo: *“Identificar cuál es la frecuencia de la inasistencia al Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica, en el Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza de Arequipa”*. Así mismo identificaron factores Socio-demográficos, los económicos y los institucionales de las madres gestando que son inasistentes. Sin embargo, fomentaron cuáles fueron los factores que se asociaron a la inasistencia. MÉTODOS: El estudio que se utilizó fue prospectivo, de corte transversal, para la muestra se usó un total de 1059 partos que fueron atendidos de dicho hospital, la fórmula que aplico para dicha muestra fue de 290 madres gestando. CONCLUSIONES: En grupo de 833 madres en gestación, cuyo parto es atendido en el hospital, y que llegaron hacer controladas en él, el 4.2% de ellas (34) asistieron al PPO y el 95.8% de ellas (799) inasistieron a las sesiones. De las inasistentes al servicio de PPO, el cual estudiaron (290), el 84.8% inasistieron. Sin embargo, ninguna sesión (15.2%) 1 - 4 sesiones. Los Factores Socio – demográficos fueron gestantes inasistentes al programa está: Estos fueron la edad entre 18 a 29 años, el grado de instrucción secundaria, el estado civil fueron convivientes, en tanto al número de parto nulípara, en los CPN (1 – 4 controles). Así mismo en los Factores económicos arrojó: Ocupación A/C, en el ingreso Familiar 500 a 1 500 S/. En relación a los Factores Institucionales: La falta de comunicación ya que en mujeres gestando no estaban informadas que el Hospital contaba con dicho programa y su horario para ellas no era factible con sus días que ellas tenían libre. En estos factores Socio-demográficos que fueron ligados a la inasistencia al Programa son: El grado de instrucción (secundaria), los CPN (1-4) y finalmente en los Factores Institucionales: Por

falta de emitir el horario de las sesiones no se acomodaba con su tiempo libre de la mujer gestante.

Según **PONCE y BARRIOS**<sup>18</sup> en su investigación, tuvieron como objetivo “*Evidenciar que los factores socioeconómicos y culturales que influyen con la inasistencia de gestantes al Programa que fue en el año 2019*”. La metodología que usó en dicha investigación es de tipo ambispectivo, diseño transaccional correlacional. Sin embargo, la muestra está conformada en 2 conjuntos de embarazadas que no estén en preparación durante el proceso del parto, por lo tanto, fueron 18 inasistencias, es decir el 17 fueron parcialmente al programa. Así mismo usaron dos formas de documentación en la entrevista, el instrumento fue una hoja para la recolección de información y el uso de cuestionario. RESULTADOS: Se concluye los factores sociales, los económicos y los culturales que están influenciados a la inasistencia de las gestantes a la sesión, en los factores sociales está el grado de instrucción fue superior, la edad es 26 - 41 años; sin embargo, entre estos factores económicos arrojó que las gestantes padecían de inconvenientes económicos en su casa, por lo tanto, su tiempo era dedicado a su trabajo, el cual la limitaba al acudir al PPO. Finalmente, en los factores culturales se evidencio que cuya mujer gestando tenía la información de sus beneficios al Programa y la distancia de su zona fue limitante.

Su investigación de **GUERRERO y VERGARA**<sup>19</sup> tuvieron como Objetivo: “*Determinar los factores de Inasistencia a Psicoprofilaxis Obstétrica en usuarias del C. S de Chilca - 2021*”. Metodología: Es de método científico, básica, transversal, prospectivo, descriptivo, el muestreo es simple, su población es 300 gestantes, el cual acudieron a CPN en el C.S de Chilca, así mismo la técnica que se utilizó es la de observación. Resultados: Se observó a los factores sociodemográficos fueron el (56.8%) la edad entre 20 a 30 años, el (69.2%) nivel de grado educación es superior, el 50.3% A/C y 63.3% estado civil fueron convivientes. Sin embargo, los factores personales arrojó (38.5%) solo tuvieron más de (6 CPN), el 34.9% multíparas, el 56.8% viven con su pareja/hijos, 60.9% no presentaron ningún antecedente patológico, (82.2%) con acceso a cabinas de internet, (96.4%) tenían teléfonos, laptop y las computadoras. sin embargo, los factores institucionales que se evidencio son: El (51.5%) brindo su opinión que el lugar donde se realizaban el programa eran adecuados, el 51.5% comento, lo cual, siempre estaba la obstetra encargada del programa, (62.1%) argumento

sobre el horario que no era el adecuado, el 53.3% respondieron en cuanto a comunicación es regular, (53.8%) refirieron que el tiempo si fue adecuado, (el 51.5%) respondieron en cuanto a la atención es buena, y finalmente el 53.3% dijo que durante desarrollo o las dinámicas si fueron activas.

## **2.2. Bases teóricas**

Se entiende como bases teóricas al soporte teórico referente a las principales explicaciones que argumentan el problema, es decir comprende de una apreciación o investigación de teorías asociadas con el problema de estudio y conocimientos.<sup>20</sup>

### **2.2.1. Psicoprofilaxis Obstétrica**

El embarazo y el parto constituyen episodios normales de la vida reproductiva femenina, por lo que podría suponerse que transcurren en la mujer sana sin mayores molestias o complicaciones.<sup>21</sup>

Según el Ministerio de Salud (MINSA) nos detalla que la psicoprofilaxis obstétrica es un procedimiento de educación integral para la preparación de las gestantes, así mismo permitiéndoles desenvolverse en sus hábitos y costumbres saludables, es decir tener una actitud positivamente en correlación a una gestación durante, el parto, puerperio, que es producto esta concepción, respecto al RN, convirtiéndose en un procedimiento de una vivencia feliz y saludable con la familia y el neonato. Finalmente, este procedimiento disminuye las complicaciones pre y post natales, acorta el proceso de parto y mejora la oxigenación de ella y el neonato<sup>22</sup>

### **2.2.2. Importancia de la Psicoprofilaxis Obstétrica**

La importancia del método Psicoprofiláctico radica en que se prepara psicológica y físicamente a la futura madre, evitando que llegue a la inestabilidad psíquica motivada por la tensión, la ansiedad y la falta de entendimiento o conocimiento de las distintas fases del parto.<sup>23</sup>

### **2.2.3. Técnicas utilizadas en Psicoprofilaxis Obstétrica**

#### **Calistenia**

Movimientos suaves, rítmicos y progresivos que se utilizan en especial al inicio de la preparación física de la gestante con la finalidad que logre un estiramiento natural para una mayor comodidad, elasticidad y flexibilidad durante los movimientos del entrenamiento físico<sup>14</sup>, permite estirar y trabajar todos los músculos antes de una actividad; física, con el fin de evitar posibles lesiones en las articulaciones.<sup>7</sup>

### **Gimnasia obstétrica**

Es el uso ejercicios durante la gestación, cuyos movimientos son generales y/o localizados que se les realiza a todas las madres durante su embarazo logrando su bienestar general, sin embargo, entre estos tenemos: El apoyo de los músculos, la elasticidad que tienen los tejidos, la flexibilidad de todas articulaciones, mejorando la oxigenación tanto pulmonar como celular y finalmente la comodidad.<sup>24</sup>.

### **Musicoterapia**

Es el uso de la música o de los elementos musicales, el sonido, el ritmo, la melodía y la armonía, para facilitar y promover la comunicación, aprendizaje, expresión, con el objeto de atender las necesidades físicas, emocionales, sociales (definición oficial de la Federación Mundial de Musicoterapeutas reconocido por la OMS).<sup>3</sup>

La música intenta llegar al inconsciente mediante melodías que relajan o anulan estos estímulos, de tal modo consiguiendo mejoras sorprendentes, abarcando tres grandes áreas del desarrollo humano, como lo son; la afectiva, cognitiva y psicomotriz.<sup>15</sup> A través de la música, las madres gestantes alcanzan un estado de armonización psicofísica generando cambios benéficos para ella y su bebé.<sup>16</sup>

### **Maso terapia**

Es un procedimiento alternativo que con el uso de las manos se manipula las partes de los tejidos blandos, con la finalidad de disminuir molestias y tenerlas relajadas; este procedimiento mejora su circulación y la oxigenación, como también favorece un reposo adecuado, su estado emocional y la disminución de su cansancio físico como emoción en la embarazada o puerpera.<sup>14</sup>

## **Sesión educativa**

Es un método que se realiza en la manera grupal brindando enseñanzas educativas, es decir que se utilizaran en la educación en las personas que son adultas; sin embargo, se fomenta el análisis, las reflexiones y los diálogos sobre cada tema en particular. <sup>16</sup>

## **Técnicas de respiración**

Llevan modalidades diferentes para llevar la oxigenación pulmonar, en cual ayudara en el mejoramiento del oxigenamiento celular de la madre gestante y el bebé, es decir va dependiendo de la necesidad y el momento de la madre gestando o la parturienta, así mismo logrando una comodidad y la tranquilidad de la gestante, de tal modo permitiendo la relajación y su control de las incomodidades propias de cada una de ellas durante las fases del trabajo de parto. <sup>19</sup>

## **Técnicas de relajación**

Son las diferentes modalidades de lograr un estado de reposo tanto físico como mental en la madre, con la finalidad de hacerle ahorrar energía, lograr alivio de tensiones o molestias y mejorar su capacidad de concentración. <sup>19</sup> Permiten educar el control de nuestra habilidad física y psíquica, consiguiendo una percepción, conocimiento y control progresivo de los elementos del cuerpo. <sup>24</sup>

## **Beneficios**

Para la madre gestante será beneficioso ya que le será de mucha ayuda para un menor grado de ansiedad, asimismo permitiéndole adquirir una actitud positiva, tener una adecuada respuesta durante sus contracciones uterinas, ya que utilizará las técnicas de relajación, menor uso de fármacos, además de un menor riesgo que se pueda presentar en las complicaciones obstétricas durante el proceso de trabajo de parto, menor incidencia de cesáreas y partos instrumentados, obtendrá una recuperación más rápida, mejorara la lactancia materna sin complicaciones alguna y una menor incidencia de la depresión post parto. <sup>25</sup>

## **Sesiones educativas del Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica.**

Según la guía de psicoprofilaxis obstétrica, son un grupo de técnicas que les permite a las gestantes el aprendizaje de un establecido tema.

### **Sesión I: Cambios durante el embarazo y signos de alarma**

Los cambios que se da a lo largo del embarazo se deben debido a las hormonas del organismo que presenta la madre gestante y así mismo conocer los sucesos más importantes para poderlos diferenciar de lo patológico. Entre ellos tenemos desemejantes cambios sistemáticos que son: los cardiocirculatorios, los pulmonares, el sistema urinario, los hematológicos, el sistema digestivo, la piel, las glándulas, el metabolismo. En los cambios locales tenemos: el aparato genital.

Objetivo: “Hacerle reconocer a la gestante la parte anatómica y fisiológica del aparato reproductor femenino y masculino, así mismo los cambios que presentara el organismo durante el proceso del embarazo, enseñarle a reconocer siempre los signos y síntomas de alarma que pueda presentar durante el embarazo, de igual modo la preparación de gimnasia de ablandamiento”.

Actividades: “Realizar una breve introducción de la PPO, así también el aprendizaje de la parte anatómica y fisiológica de lo que respecta al aparato reproductor femenino y masculino, el ciclo de menstruación, ovulación y de la fecundación”.

Gimnasia obstétrica: “Realizar ejercicios de calentamiento, flexibilidad, estiramiento muscular de pie y posturas que sean adecuadas durante el embarazo”.

Técnicas y métodos: “Caminata, marcha, danza, rotaciones de la cabeza, tronco y extremidades y finalmente cambios de posturas en sus actividades diarias”.

### **Sesión II: Atención prenatal y autocuidado**

Es un conjunto de acciones que perciben las gestantes durante su gestión.

Objetivo: “Recalcar sobre lo importante que es la atención prenatal, es decir adquirir una maternidad saludable, el cual asegurar una participación efectiva en la familia y su

comunidad. Recordarlas cuyo manejo apropiado de los signos de alarma, aclarar sobre los mitos, las creencias y las costumbres que estén en relación al embarazo, parto, puerperio y el niño que está por nacer.

Actividades: “Se debe evaluar el desarrollo Fetal, cambios anatómicos y funcionales en el embarazo, del mismo modo mencionar sobre los cuidados que debe tener durante el embarazo”.

Gimnasia obstétrica: “Realizar ejercicios de calentamiento y de fortalecimiento de columna vertebral-suelo pélvico”.

Técnicas y métodos: “Estiramiento de tórax este ayudara a abrir el tórax y estirar los músculos de la parte de los pectorales, círculos con los brazos, el soldadito de plomo que es mantenerse alineado, rotación lateral y finalmente técnica de relajación de pie y con acompañante”.

### **Sesión III: Fisiología del parto.**

Son las alteraciones que produce el organismo y presenta la gestante durante el embarazo, es decir cambios mecánicos, endocrinos y metabólicos. “Presenta cambios significativos a nivel cardiocirculatorios, respiratorios, urinarios, hematológicos, digestivos, piel, glándulas, metabólicos.”

Objetivo: “Dar a entender a la gestante los cambios que se presentaran durante el trabajo de parto tanto fisiológicas y psicológicas, así mismo enseñarle a reconocer los signos y señales del inicio de parto, de tal manera informarle sobre la importancia del contacto precoz piel a piel de ella y el recién nacido, el rol de su pareja y el entorno familiar, finalmente ejercitar las técnicas para disminuir el dolor durante el parto.”

Actividades: “Mencionarle sobre los factores durante el trabajo de parto, los tipos de Pelvis que existen y el canal del parto, así mismo las contracciones uterinas y la conexión con el feto.”

Gimnasia obstétrica: “Realizar ejercicios de calentamiento, a reconocer la contracción uterina y a controlar el horario, las técnicas de la respiración ante las contracciones uterinas, posturas antálgicas y finalmente masajes integrales”.

Técnicas y métodos: “Técnicas: Ejercicio de calentamiento; rotación de cuello, oposición de descanso, extensión de los músculos dorsales, elongación de brazos, cintura y músculos dorsales, respiración y reforzamiento abdominal y por último la respiración profunda, jadeante y superficial”.

#### **Sesión IV: Atención del parto y contacto precoz**

Es aquella eventualidad humanitaria que es atendido por el profesional de salud preparado que garantiza salvaguardar cuyas dos vidas, sin embargo, el contacto temprano es el vínculo afectivo que se da durante estos primeros minutos de la vida del recién nacido con su madre, es decir se crea múltiples beneficios para la madre/hijo.

Objetivo: “Enseñarles a las gestantes sobre el proceso de parto y sus períodos, de tal modo brindarles información de los tipos de posturas que puede elegir en el momento del parto, así mismo, con adecuación, intercultural y un parto humanizado.”

Actividades: “Mencionarle en que consiste cada uno de los periodos del trabajo de parto, es decir, el primer periodo comprende la fase dilatación, el segundo periodo la fase expulsiva, finalmente el tercer periodo el alumbramiento.”

Gimnasia obstétrica: “Reforzar en ciertos grupos musculares y asimismo prepararlos para el esfuerzo durante el parto; brindar mayor flexibilidad y elasticidad a los tejidos y las articulaciones que intervienen durante el proceso de parto, de tal modo mejorar su estado general mediante los estímulos de respiración, aliviar los síntomas de molestias que se presenta en el embarazo, las técnicas que debe realizar mientras puje con las técnicas de respiración”.

Técnicas y métodos: “Técnicas: Ejercicio de calentamiento; rotación de cuello, oposición de descanso, extensión de los músculos dorsales, elongación de brazos, cintura músculos dorsales, músculos internos y pectorales, respiración y reforzamiento abdominal, posturas del parto y periodo expulsivo, finalizando realizar ejercicios de respiración y la relajación”.

#### **V Sesión: Puerperio y recién nacido**

El puerperio es la etapa después del tener al recién nacido hasta su recuperación de cuya madre, así mismo priorizando tanto la salud de la madre como el RN, del mismo modo valorar siempre su bienestar físico, mental y social en lo que presentan ambos.

Objetivo: “Enseñarles a las gestantes, su esposo y su entorno familiar como deben reconocer los signos y síntomas de alarma, sus cuidados durante el puerperio, así mismo instruir a su esposo y la familia sobre su soporte emocional de la madre puérpera. De tal modo brindarle educación a ellas y su pareja para una buena salud sexual y reproductiva en el periodo de puerperio y finalmente capacitarlas a las embarazadas para una lactancia materna exclusiva y sobre Planificación Familiar.

Actividades: “Informarle todo sobre el puerperio, el autocuidado que debe tener en el Puerperio, así mismo, los signos de alarma, la alimentación adecuada, y la recomendación sobre lactancia materna exclusiva y lo que respecta de planificación Familiar”.

Gimnasia obstétrica: “Realizar ejercicios de calentamiento, de control neuromuscular entre ellos miembros superiores, pectorales, circulatorios y perineales (Adoración-Gato), la técnica de amamantamiento, la respiración sostenida, la relajación profunda (Jacobson), las rutinas pos parto: demostraciones el estiramiento a nivel del tronco y finalmente los ejercicios pos partos tanto del periné, pectorales y abdominales”.

Técnicas y métodos: “Ejercicio de calentamiento; rotación de cuello, oposición de descanso, extensión de los músculos dorsales, elongación de brazos, cintura y músculos dorsales, respiración y reforzamiento de los músculos abdominal”.

## **VI Sesión: Reconocimiento de los ambientes**

En esta última sesión, se le brindará información necesaria sobre puericultura y la importancia sobre su control anual, hablarle del despistaje de cáncer ginecológico y sobre su planificación familiar que elegirá, de tal modo, al concluir el programa, “la gestante tendrá una idea más clara sobre los anticonceptivos que optará, con la finalidad de no volver a exponerse ante embarazo no planificado, así mismo, hacerle saber lo importante que es asistir a su control después de su parto.”

Objetivo: “Hacer que la gestante se familiarice con los ambientes y el personal que trabaja en dicho establecimiento de salud, reforzar la evaluación del proceso de aprendizaje de todas

las sesiones. Finalmente hablarle acerca de la preparación del maletín básico que debe llevar para el momento de su parto, así mismo la culminación del programa.”

Actividades: “La visita de los ambientes sobre todo de emergencia, la sala de parto y hospitalización, además de brindarle la información acerca de la elaboración del maletín de parto.”

Recomendación: “Reforzar a la gestante indicándole que debe practicar en casa las técnicas que aprendió durante las sesiones, así mismo felicitarla por su participación”.

Técnica y métodos: “Hacerla participar y realizarle un recorrido de la institución”.<sup>25</sup>

## **2.3. Formulación de hipótesis**

### **2.3.1 Hipótesis general**

H1: Existen factores asociados a la no participación en el Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica en gestantes atendidas en el C.S Aclas Morro Solar, 2024.

H0: No existen factores asociados a la no participación en el Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica en gestantes atendidas en el C.S Aclas Morro Solar, 2024.

### **2.3.2 Hipótesis específicas**

H1: Los factores sociodemográficos están asociados a la no participación en el Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica en gestantes atendidas en el C.S Aclas Morro Solar, 2024.

H0: No existen asociación entre los factores sociodemográficos y la no participación en el Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica en gestantes atendidas en el C.S Aclas Morro Solar, 2024.

H1: Los factores obstétricos están asociados a la no participación en el Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica en gestantes atendidas en el C.S Aclas Morro Solar, 2024.

H0: No existen asociación entre los factores obstétricos a la no participación en el Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica en gestantes atendidas en el C.S Aclas Morro Solar, 2024.

H1: Los factores institucionales están asociados a la no participación en el Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica en gestantes atendidas en el C.S Aclas Morro Solar, 2024.

H0: No existen asociación entre los factores institucionales a la no participación en el Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica en gestantes atendidas en el C.S Aclas Morro Solar, 2024.

H1: Los factores sociales están asociados a la no participación en el Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica en gestantes atendidas en el C.S Aclas Morro Solar, 2024.

H0: No existen asociación entre los factores sociales a la no participación en el Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica en gestantes atendidas en el C.S Aclas Morro Solar, 2024.

## **CAPÍTULO III: METODOLOGÍA**

### **3.1. Método de investigación**

En el presente estudio se utilizó el método inductivo, dado que parte de una situación concreta para llegar a la conclusión general. Es decir que lleva a cabo desarrollar las teorías o las generalizaciones que son basadas en observaciones o los datos específicos.<sup>20</sup>

### **3.2. Enfoque investigativo**

El presente trabajo fue de enfoque cuantitativo, el método que se utilizó para la recolección de datos, es decir para probar hipótesis con una base de medición de datos numéricos y asimismo análisis estadísticos.<sup>20</sup>

### **3.3. Tipo de investigación**

Fue una investigación básica, cuya determinación es generar más conocimientos nuevos sobre un acontecimiento o un objetivo.<sup>20</sup>

### **3.4. Diseño de la investigación**

Conforme con Hernández Sampieri el estudio no experimental, se realiza sin manipular las variables. Así mismo, relata que corte transversal es la recolección de datos en un solo momento. Finalmente recalca que es alcance descriptivo, cuando describe las variables.<sup>20</sup>

### **3.5. Población, muestra y muestreo**

#### **3.5.1. Población**

La población estuvo constituida por 150 gestantes que se atendieron en el servicio de CPN en el C.S. Aclas Morro Solar, en el turno mañana y tarde, pero que no acudieron al Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica.

#### **3.5.2. Muestra**

1. El presente estudio no requiere cálculo de tamaño de muestra ni procedimiento de muestreo y se trabajará con toda la población total.

### **3.6. Variables y Operacionalización**

#### **3.6.1. Variables**

**Variable Independiente:** Factores asociados

**Variable Dependiente:** La no Participación en Psicoprofilaxis Obstétrica

### 3.6.2. Operacionalización

Variables	Definición	Dimensiones	Indicadores	Categorías	Escala de medición
<b>VARIABLE INDEPENDIENTE</b>					
<b>Factores asociados</b>	Son aquellas características o circunstancias detectables en individuos o en grupos, que se asociada a una vulnerabilidad particular a un suceso no deseado desagradable, o morboso.	<b>Factores sociodemográficos</b>	Edad	12-17 años 18-29 años 30-50 años	Ordinal
			Grado de instrucción	Analfabeta Primaria Secundaria Técnica Universitario	Ordinal
			Procedencia	Urbano Rural	Nominal
			Estado civil	Soltera Casada Conviviente Divorciada	Nominal
			Religión	Católica Evangélica Testigo de Jehová Cristiana Ateo Otra religión	Nominal
			Ocupación	Estudiante Ama de casa Empleada Independiente	Nominal
		<b>Factores obstétricos</b>	Atención prenatal	1 CPN 2 CPN 3 CPN 4 CPN 5 CPN 6 CPN	Ordinal

				Más de 6 CPN	
			Edad gestacional	20-27 semanas 28-42 semanas	Ordinal
			Número de gestaciones	Primigesta Segundigesta Multigesta	Ordinal
			Número de partos	Nulípara Primípara Segundípara Multípara	Ordinal
		<b>Factores institucionales</b>	Accesibilidad al servicio	Adecuado Inadecuado	Nominal
			Frecuencia de atención	Adecuado Inadecuado	Nominal
			El lugar es adecuado	Si No	Nominal
		<b>Factores sociales</b>	Turno disponible	Mañana Tarde	Nominal
			Asistiría acompañada	Si No	Nominal
			Medio de transporte	Moto taxi Movilidad particular Movilidad pública A pie	Nominal
<b>VARIABLE DEPENDIENTE</b>					
<b>La no Participación en Psicoprofilaxis Obstétrica</b>	Son aquellas gestantes que no participaron del programa de preparación física, teórica, psicoafectiva e integral que se le brinda a toda mujer gestante durante su embarazo, parto y puerperio.	<b>Sesiones de Psicoprofilaxis Obstétrica</b>	Asistieron a las sesiones	Si No	Nominal

### **3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

#### **3.7.1 Técnica**

La técnica empleada para la recolección de datos fue la encuesta a gestantes del C.S. Aclas Morro Solar por ser el más adecuado para los objetivos del estudio.

El tiempo de llenado de la encuesta fue de aproximadamente de 15 minutos y no contiene preguntas que pongan en riesgo la integridad de la gestante, el mismo que podrá retirarse en cualquier momento del presente estudio sin que este altere su derecho como persona.

#### **3.7.2 Instrumento**

El objetivo del instrumento fue la ficha para recolección de datos para recolectar datos que sirvieran para hallar los factores asociados a la no participación de PPO, es decir que este instrumento consto de 4 partes y 16 preguntas abiertas.

El instrumento se dividió de la siguiente manera:

- **Parte I características sociodemográficos, los cuales consta de 6 ítems**
- **Parte II factores obstétricos con 4 ítems**
- **Parte III factores institucionales con 3 ítems**
- **Parte IV factores sociales con 3 ítems**

#### **3.7.3 Validación**

En la validez del instrumento se desarrolló mediante análisis de validez de argumento. Usando el método de juicio de expertos, es decir se estimará en relación a los ítems mediante formatos de validación. Los 5 expertos recibieron el instrumento, cuadro de operacionalización, matriz de consistencia, con el propósito de brindar su validación para la recolección de datos, según detalle:

#### **Validación de expertos:**

<b>Experto</b>	<b>Suficiencia</b>	<b>Aplicabilidad</b>
Mg. Barbaggelata Huaraca Adriana	Si hay Suficiencia	Aplicable
Mg. Chuica Sinchi María	Si hay Suficiencia	Aplicable
Mg. Cuadros Alvarez Ruth	Si hay Suficiencia	Aplicable

Mg. Huaranga Rojas Olga	Si hay Suficiencia	Aplicable
Mg. Cecilio Pachas Sheila	Si hay Suficiencia	Aplicable

---

### 3.7.4 Confiabilidad

La confiabilidad del instrumento se determinó mediante la prueba estadística Alfa de Cronbach, estadístico utilizado para medir la consistencia interna de un conjunto de preguntas en un cuestionario. La utilidad de esta medida es corroborar si se encuentra la posibilidad de evaluar o agravar de la fiabilidad.<sup>20</sup>

#### Tabla De Confiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
0.829	16

### 3.8. Procesamiento y análisis de datos

Los datos de las encuestas fueron registrados y tabulados en una hoja de cálculo de Microsoft Excel. El procesamiento y análisis de datos se realizó en el software IBM SPSS Statistics version 25.

### 3.9. Aspectos éticos

En el presente estudio se utilizó un consentimiento informado escrito, garantizando su privacidad de la información por medio del anonimato de la persona encuestada, de tal forma que fueron informadas del objetivo de la investigación, sumando a esto también la claridad mediante el respeto de los resultados de información obtenidas por las personas.

## CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

### 4.1. Resultados

#### 4.1.1 Análisis descriptivo de resultados

##### 4.1.1.1. Factores Sociodemográficas

###### Edad

Tabla 1

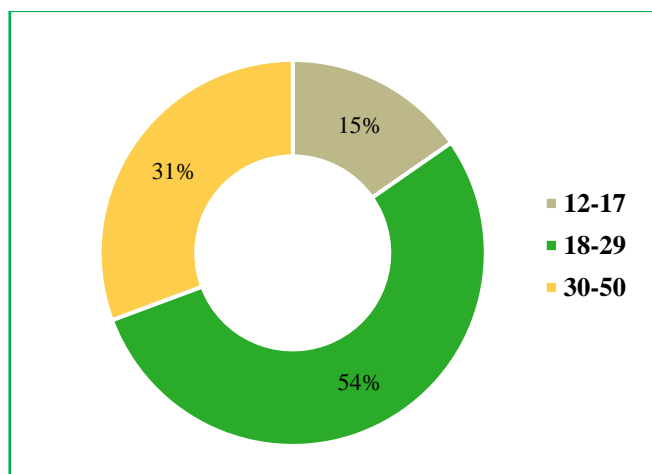
Edad de gestantes que no participaron en Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica atendidas en el C.S Morro Solar.

Edad (años)	Fi	Fi	Distribución (%)
12-17	23	23	15.33
18-29	81	104	54.00
30-50	46	150	30.67
<b>Total</b>	<b>150</b>		<b>100</b>

*Nota.* La tabla muestra la edad de las gestantes que no participaron en Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica, los resultados arrojaron que un 15.33 % de las gestantes encuestadas cumplían entre 12-17 años, el 54 % correspondió a las gestantes entre 18-29 años y finalmente, el 30.67 % abarcó a las gestantes comprendidas entre 30-50 años. En la Tabla 1 y la Fig. 1 se muestra a detalle los resultados para la edad.

**Figura 1**

*Distribución porcentual por edades de las gestantes que no participaron en el PPO.*



## Grado de instrucción

Tabla 2

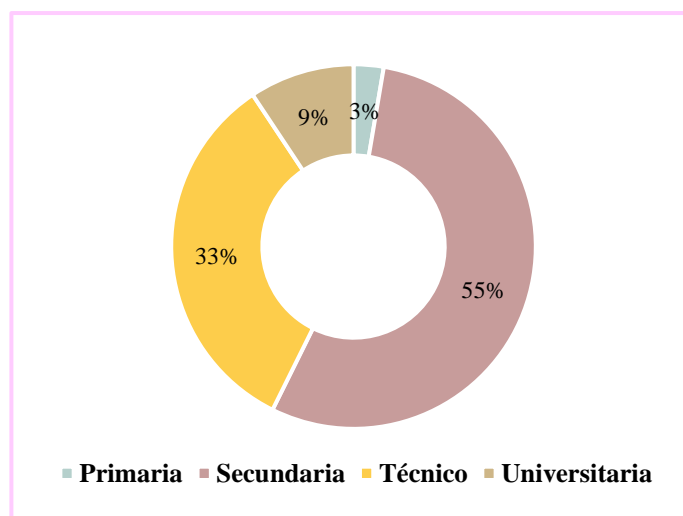
Grado de instrucción de gestantes que no participaron en Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica atendidas en el C.S. Aclas Morro Solar.

Grado de instrucción	Fi	Fi	Distribución (%)
Analfabeto	0	0	0
Primaria	4	4	2.67
Secundaria	82	86	54.67
Técnico	50	136	33.33
Universitaria	14	150	9.33
<b>Total</b>	<b>150</b>		<b>100</b>

*Nota.* La tabla muestra el grado de instrucción de las gestantes que no participaron en Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica, los resultados arrojaron que un 0 % de las gestantes encuestadas no eran analfabetas, el 2.67 % correspondió que solo tenía primaria, el 54.67 % secundaria, el 33.33 % técnico y finalmente, el 9.33 % abarcó a las gestantes con grado universitaria. En la Tabla 2 y la Fig. 2 se muestra a detalle los resultados para el grado de instrucción.

figura 2

*Distribución porcentual para grado de instrucción de las gestantes que no participaron en el PPO.*



## Procedencia

**Tabla 3**

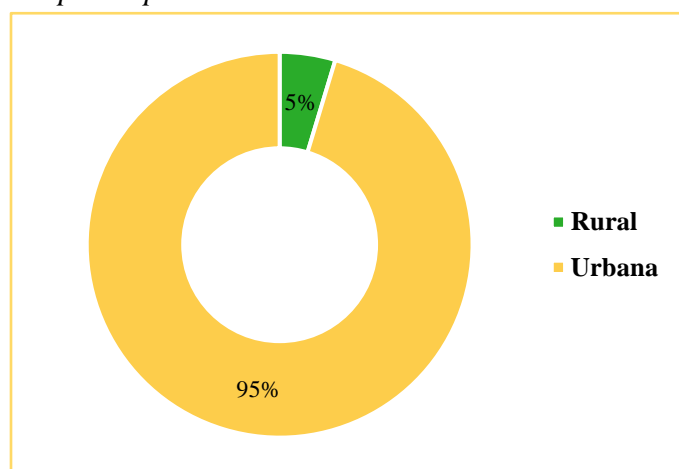
**Procedencia de gestante que no participaron en Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica atendidas en el C.S. Aclas Morro Solar.**

<b>Procedencia</b>	<b>Fi</b>	<b>Fi</b>	<b>Distribución (%)</b>
Rural	7	7	4.67
Urbana	143	150	95.33
<b>Total</b>	<b>150</b>		<b>100</b>

*Nota.* La tabla muestra la procedencia de las gestantes que no participaron en Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica, los resultados arrojaron que un 4.67 % de las gestantes encuestadas son de zona rural y el 95.33 % correspondió a la zona urbana. En la Tabla 3 y la Fig. 3 se muestra a detalle los resultados para la procedencia.

**figura 3**

*Distribución porcentual para la procedencia de las gestantes que no participaron en PPO.*



## Estado civil

**Tabla 4**

**Estado civil de gestantes que no participaron en Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica atendidas en el C.S. Aclas Morro Solar.**

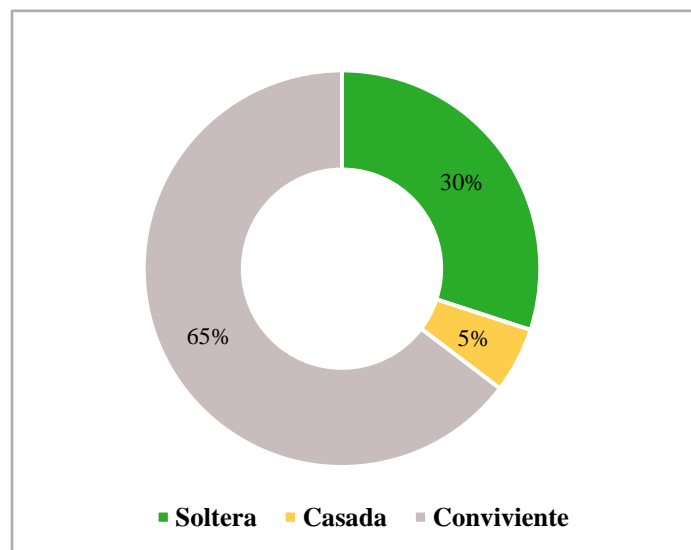
<b>Estado civil</b>	<b>Fi</b>	<b>Fi</b>	<b>Distribución (%)</b>
Soltera	45	45	30.00

Casada	8	53	5.33
Conviviente	97	150	64.67
Divorciada	0	150	0
<b>Total</b>	<b>150</b>		<b>100</b>

*Nota.* La tabla muestra el estado civil de las gestantes que no participaron en Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica, los resultados arrojaron que un 30 % de las gestantes encuestadas eran solteras, el 5.33 % correspondió a las gestantes casadas, el 64.67 % a las gestantes convivientes y finalmente, el 0 % abarcó a las gestantes divorciadas. En la Tabla 4 y la Fig. 4 se muestra a detalle los resultados para el estado civil.

**figura 4**

*Distribución porcentual para el estado civil de las gestantes que no participaron en el PPO.*



## Religión

**Tabla 5**

**Religión de gestante que no participaron en Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica atendidas en el C.S. Aclas Morro Solar.**

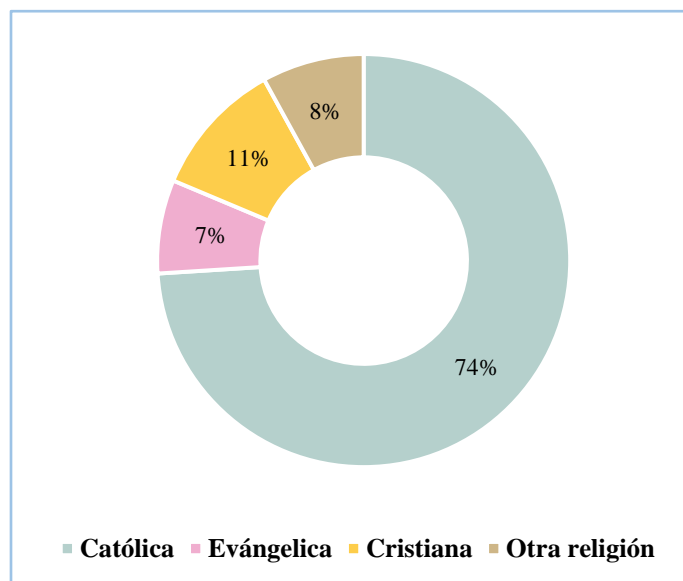
Religión	Fi	Fi	Distribución (%)
Católica	111	111	74.00
Evangélica	11	122	7.33

Cristiana	16	138	10.67
Ateo	0	138	0
Otra religión	12	150	8.00
<b>Total</b>	<b>150</b>		<b>100</b>

*Nota.* La tabla muestra la religión de las gestantes que no participaron en Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica, los resultados arrojaron que un 74.00 % de las gestantes encuestadas son católicas, el 7.33 % correspondió a las gestantes evangélicas, el 10.67 % son gestantes cristianas, el 0 % ateo y finalmente, el 8.00 % abarcó a otras religiones. En la Tabla 5 y la Fig. 5 se muestra a detalle los resultados para la edad.

**figura 5**

*Distribución porcentual para la religión de las gestantes que no participaron en el PPO.*



## Ocupación

**Tabla 6**

**Ocupación de gestantes que no participaron en Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica atendidas en el C.S. Aclas Morro Solar.**

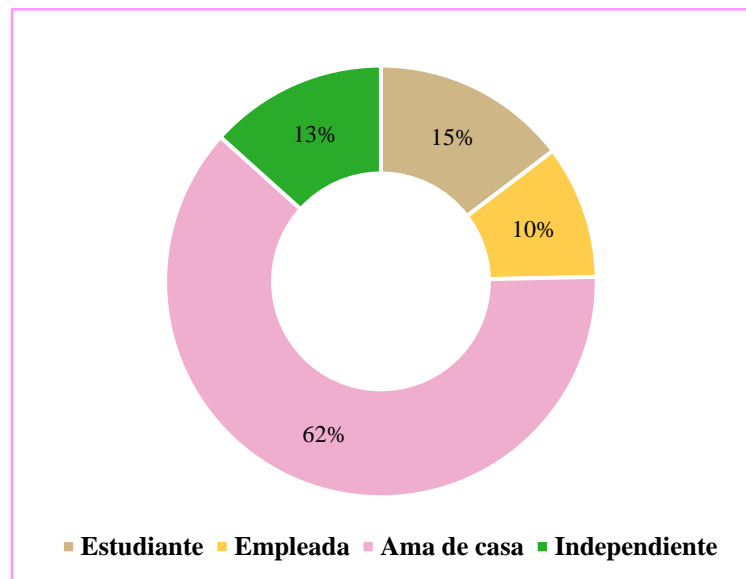
Ocupación	Fi	Fi	Distribución (%)
-----------	----	----	------------------

Estudiante	22	22	14.67
Empleada	15	37	10.00
Ama de casa	93	130	62.00
Independiente	20	150	13.33
<b>Total</b>	<b>150</b>		<b>100</b>

*Nota.* La tabla muestra la ocupación de las gestantes que no participaron en Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica, los resultados arrojaron que un 14.67 % de las gestantes encuestadas son estudiantes, el 10 % correspondió a las gestantes que son empleadas, el 62 % son ama de casa y finalmente, el 13.33 % abarcó a las gestantes independientes. En la Tabla 6 y la Fig. 6 se muestra a detalle los resultados para la ocupación.

**figura 6**

*Distribución porcentual para ocupación de las gestantes que no participaron en el PPO.*



**4.1.1.2. Factores Obstétricos**  
**¿Cuántos controles prenatales tienes?**

**Tabla 7**

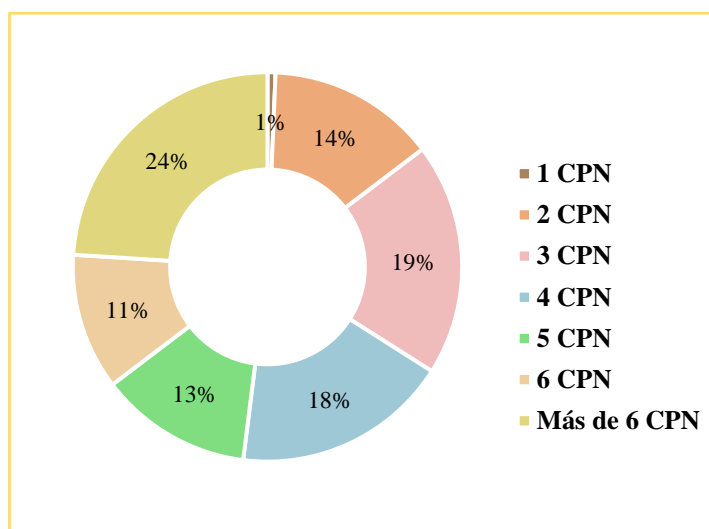
**Controles prenatales de las gestantes que no participaron en Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica atendidas en el C.S. Aclas Morro Solar.**

Controles prenatales	fi	Fi	Distribución (%)
1 CPN	1	1	0.67
2 CPN	21	22	14.00
3 CPN	29	51	19.33
4 CPN	27	78	18.00
5 CPN	19	97	12.67
6 CPN	17	114	11.33
Más de 6 CPN	36	150	24.00
<b>Total</b>	<b>150</b>		<b>100</b>

*Nota.* La tabla muestra los CPN de las gestantes que no participaron en Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica, los resultados arrojaron que un 0.67 % de las gestantes encuestadas tuvieron 1 CPN, el 14.00 % correspondió a las gestantes con 2 CPN, el 19.33 % con 3 CPN, el 18.00 % 4 CPN, el 12.67% 5 CPN y finalmente, el 11.33 % abarcó a las gestantes con 6 CPN. En la Tabla 7 y la Fig. 7 se muestra a detalle los resultados para CPN.

**figura 7**

*Distribución porcentual para CPN de las gestantes que no participaron en el programa de PPO.*



## ¿Cuántas semanas de gestación tienes?

**Tabla 8**

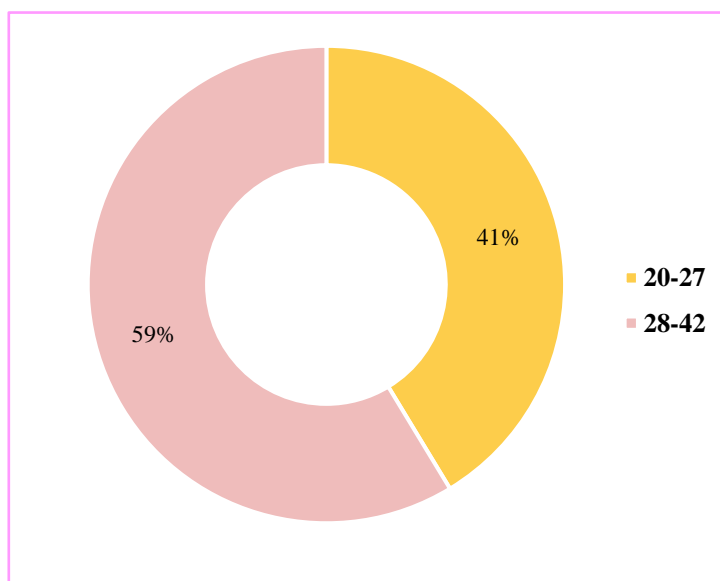
**Semanas de gestación de gestantes que no participaron en Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica atendidas en el C.S. Aclas Morro Solar.**

Gestación (semanas)	fi	Fi	Distribución (%)
20-27	62	62	41.33
28-42	88	150	58.67
<b>Total</b>	<b>150</b>		<b>100</b>

*Nota.* La tabla muestra las semanas de gestación de las gestantes que no participaron en Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica, los resultados arrojaron que un 41.33 % de las gestantes encuestadas tienen entre 20-27 semanas y el 58.67 % abarcó a las gestantes de 28-42 semanas. En la Tabla 8 y la Fig. 8 se muestra a detalle los resultados para las semanas de gestación.

**figura 8**

*Distribución porcentual de las semanas de gestación de las gestantes que no participaron en la PPO.*



### ¿Qué número de gestación es?

**Tabla 9**

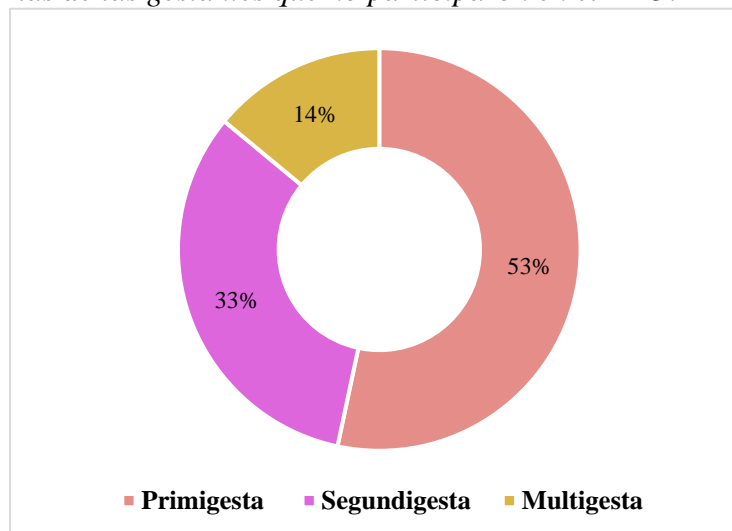
**Número de gestación de gestantes que no participaron en Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica atendidas en el C.S. Aclas Morro Solar.**

Número de gestación	Fi	Fi	Distribución (%)
Primigesta	80	80	53.33
Segundigesta	49	129	32.67
Multigesta	21	150	14.00
<b>Total</b>	<b>150</b>		<b>100</b>

*Nota.* La tabla muestra número de gestaciones de las gestantes que no participaron en Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica, los resultados arrojaron que un 53.33 % de las gestantes encuestadas son primigestas, el 32.67 % correspondió a segundigesta y finalmente, el 14.00 % abarcó a las gestantes multigestas. En la Tabla 9 y la Fig. 9 se muestra a detalle los resultados para el número de gestación.

**figura 9**

*Distribución porcentual para el número de gestación de las de las gestantes que no participaron en el PPO.*



## ¿Qué número de parto es?

**Tabla 10**

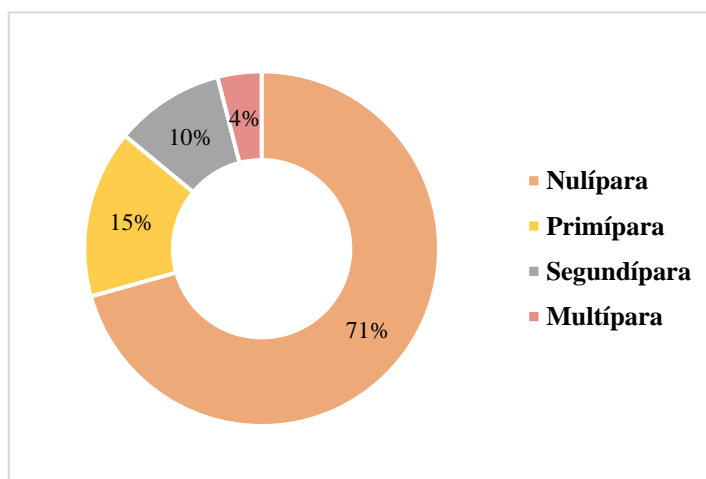
**Número de parto de gestantes que no participaron en Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica atendidas en el C.S. Aclas Morro Solar.**

Número de parto	Fi	Fi	Distribución (%)
Nulípara	80	80	70.67
Primípara	49	129	15.33
Segundípara	16	145	10
Multípara	5	150	4.00
<b>Total</b>	<b>150</b>		<b>100</b>

*Nota.* La tabla muestra el número de parto de las gestantes que no participaron en Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica, los resultados arrojaron que un 70.67 % de las gestantes encuestadas fueron nulíparas, el 15.33 % correspondió a las gestantes primíparas, el 10.00 % abarcó a las gestantes secundíparas, y finalmente, el 4.00% a las gestantes multíparas. En la Tabla 10 y la Fig. 10 se muestra a detalle los resultados para el número de parto.

**figura 10**

*Distribución porcentual de número de parto de las gestantes que no participaron en el PPO.*



#### 4.1.1.3. Factores Institucionales

La accesibilidad del Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica es

Tabla 11

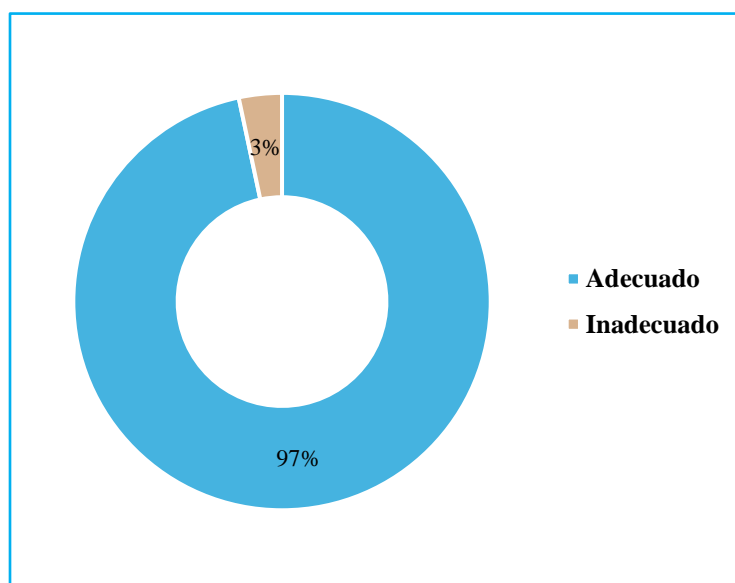
Accesibilidad de gestante que no participaron en Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica atendidas en el C.S. Aclas Morro Solar.

Accesibilidad al servicio del PPO	fi	Fi	Distribución (%)
Adecuado	145	145	96.67
Inadecuado	5	150	3.33
<b>Total</b>	<b>150</b>		<b>100</b>

*Nota.* La tabla muestra la accesibilidad de las gestantes que no participaron en Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica, los resultados arrojaron que un 96.67 % de las gestantes encuestadas respondieron que era adecuado y el 3.33 % correspondió que era inadecuado. En la Tabla 11 y la Fig. 11 se muestra a detalle los resultados para la accesibilidad del Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica.

**figura 11**

*Distribución porcentual de la accesibilidad del Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica de las gestantes que no participaron en PPO.*



## La frecuencia de atención del Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica

**Tabla 12**

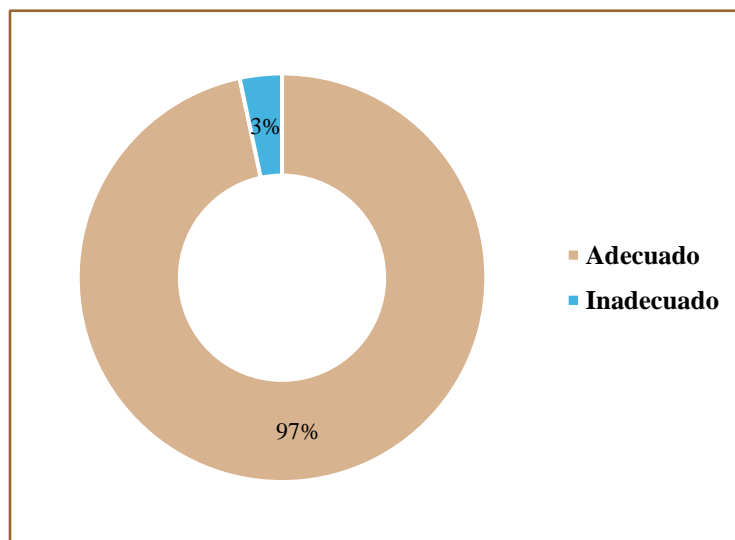
**Frecuencia de atención de gestantes que no participaron en Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica atendidas en el C.S. Aclas Morro Solar.**

Frecuencia de atención del PPO	Fi	Fi	Distribución (%)
Adecuado	145	145	96.67
Inadecuado	5	150	3.33
<b>Total</b>	<b>150</b>		<b>100</b>

*Nota.* La tabla muestra la frecuencia de atención de las gestantes que no participaron en Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica los resultados arrojaron que un 96.67 % de las gestantes encuestadas respondieron que es adecuado y el 3.33 % inadecuado. En la Tabla 12 y la Fig. 12 se muestra a detalle los resultados para la frecuencia de atención del Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica.

**figura 12**

*Distribución porcentual para la frecuencia de atención de las gestantes que no participaron en el PPO.*



## El lugar del Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica es

**Tabla 13**

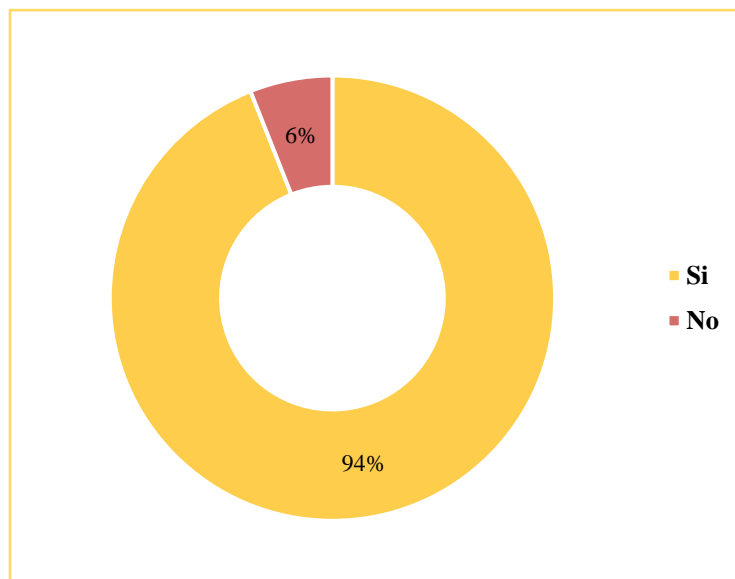
**Lugar del Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica de gestante que no participaron en Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica atendidas en el C.S. Aclas Morro Solar.**

Adecuado lugar del PPO	fi	Fi	Distribución (%)
Si	141	141	94.00
No	9	150	6.00
<b>Total</b>	<b>150</b>		<b>100</b>

*Nota.* La tabla muestra el lugar del programa de las gestantes que no participaron en Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica, los resultados arrojaron que un 94.00 % de las gestantes encuestadas respondieron que si es adecuado y el 6.00 % que no. En la Tabla 13 y la Fig. 13 se muestra a detalle los resultados para el lugar del programa de Psicoprofilaxis Obstétrica.

**Figura 13**

*Distribución porcentual para el lugar del Programa de las gestantes que no participaron en el PPO.*



#### 4.1.1.4. Factores Sociales

¿Qué turno es más disponible para usted?

Tabla 14

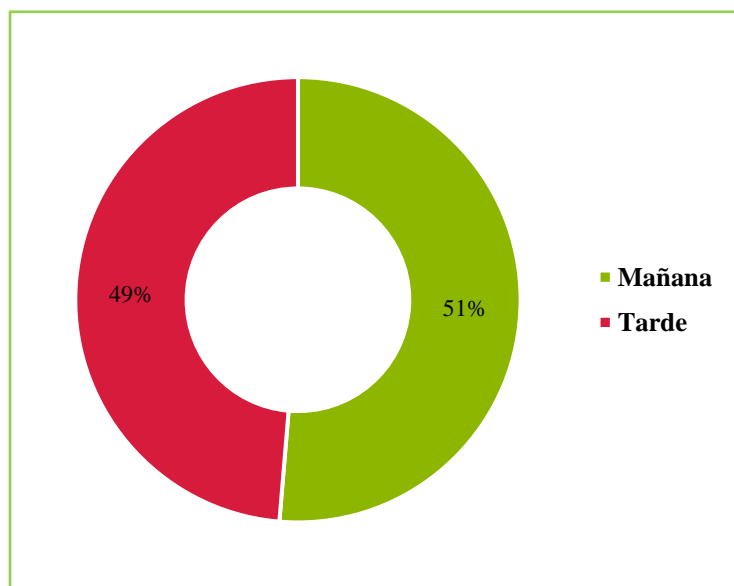
Turno más disponible de las gestantes que no participaron en Programa de Psicoprofilaxis Obstétricas atendidas en el C.S. Aclas Morro Solar.

Turno de disponibilidad	fi	Fi	Distribución (%)
Mañana	77	77	51.33
Tarde	73	150	48.67
<b>Total</b>	<b>150</b>		<b>100</b>

*Nota.* La tabla muestra el turno disponible de las gestantes que no participaron en Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica, los resultados arrojaron que un 51.33 % de las gestantes encuestadas prefieren en la mañana y el 48.67 % por la tarde. En la Tabla 14 y la Fig. 14 se muestra a detalle los resultados para el turno más disponible.

figura 14

*Distribución porcentual para el turno más disponible de las gestantes que no participaron en PPO.*



### ¿Asistiría acompañada a las sesiones de Psicoprofilaxis Obstétrico?

**Tabla 15**

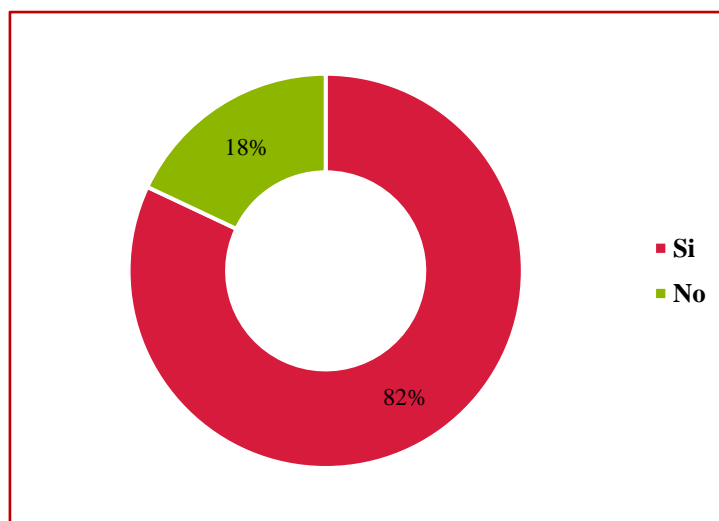
**Asistencia acompañada a las sesiones de las gestantes que no participaron en Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica atendidas en el C.S. Aclas Morro Solar.**

Asistencia acompañada	fi	Fi	Distribución (%)
Si	123	123	82.00
No	27	150	18.00
<b>Total</b>	<b>150</b>		<b>100</b>

*Nota.* La tabla muestra la asistencia acompañada de las gestantes que no participaron en Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica, los resultados arrojaron que un 82.00 % de las gestantes encuestadas respondieron que si desearían asistir acompañada y el 18.00 % correspondió a que no. En la Tabla 15 y la Fig. 15 se muestra a detalle los resultados para la asistencia acompañada a las sesiones de Psicoprofilaxis Obstétricas.

**figura 15**

*Distribución porcentual para la asistencia acompañada de las gestantes que no participaron en el PPO.*



### ¿Para ir al centro de salud que medio de transportes usas?

**Tabla 16**

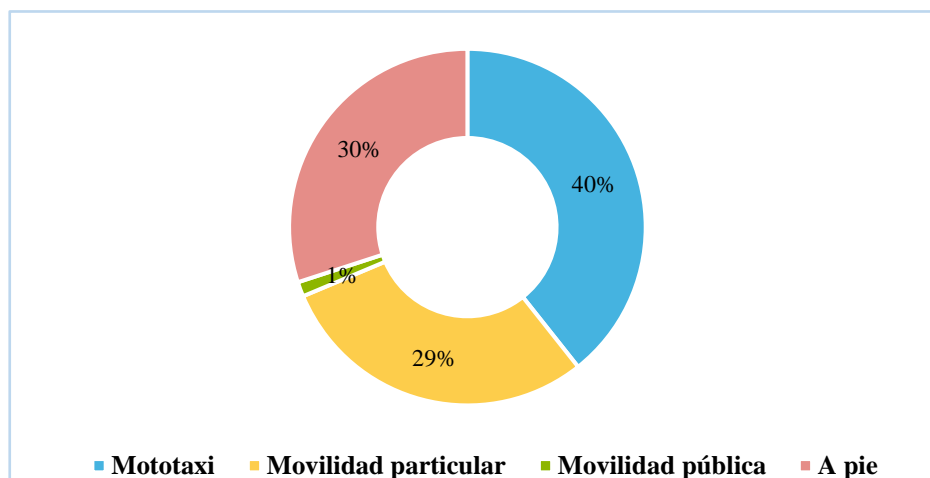
**Para ir al centro de salud que medio de transporte usan las gestantes que no participaron en Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica atendidas en el C.S. Aclas Morro Solar.**

Medio de transporte	fi	Fi	Distribución (%)
Mototaxi	59	59	39.33
Movilidad particular	44	103	29.33
Movilidad pública	2	105	1.33
A pie	45	150	30.00
<b>Total</b>	<b>150</b>		<b>100</b>

*Nota.* La tabla muestra el medio de transporte que usan las gestantes que no participaron en Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica, los resultados arrojaron que un 39.33 % de las gestantes encuestadas usan mototaxi, el 29.33 % correspondió a la movilidad particular, el 1.33% son a movilidad pública y finalmente, el 30.00 % abarcó que van a pie. En la Tabla 16 y la Fig. 16 se muestra a detalle los resultados para ir al centro de salud que medio de transporte usan.

**figura 16**

*Distribución porcentual para ir al centro de salud que medio de transporte usan las gestantes que no participaron en el PPO.*



#### 4.1.2 Discusión de resultados

Brevemente, la Psicoprofilaxis Obstétrica (PPO) ayuda a la preparación integral de la gestante, el cual les permite a ellas desarrollar hábitos y comportamientos saludables frente al embarazo, parto y puerperio.<sup>25</sup> Por lo tanto, los resultados descriptivos se pudieron manifestar lo siguiente:

Existen muchos factores que influyen a la no participación de las gestantes al PPO. El presente estudio abordó como objetivo específico 1 Identificar los factores sociodemográficos, los cuales tuvieron como resultado la edad de 18-29 años (54%) en la cual no coincide con la investigación de Rubio-Grillo et al<sup>12</sup> ya que tuvieron gestantes entre 18 y 41 años que representó más del 80 %. En relación al grado de instrucción secundaria tuve como resultado con secundaria (54%). Mientras que en la investigación de Guerrero y Vergara<sup>19</sup> muestra diferencia, ya que tuvieron el de grado educación superior más del 62%. Con respecto al estado civil el mayor porcentaje fue conviviente (64%) y la ocupación ama de casa (62%). En la cual guarda cierta similitud con la investigación de Ponce y Barrios<sup>18</sup> ya que tuvieron las gestantes que eran convivientes el 60% y de ocupación ama de casa con un 57%. En los resultados mostrados tuvieron a la procedencia urbana (95%). Mientras que en las investigaciones Rubio-Grillo et al<sup>12</sup>, Guerrero y Vergara<sup>19</sup> y Ponce y Barrios<sup>18</sup> no tomaron en cuenta la procedencia urbana.

Objetivo específico 2 Identificar los factores obstétricos los cuales tuvieron con mayor porcentaje en referencia de los controles prenatales más de 6 CPN (24%). En la cual no coincide con la investigación de Bengoa<sup>17</sup> que realizó con gestantes de entre 5-8 CPN más de 48%. En relación a las semanas de gestación el resultado fue entre 28-42 semanas (58%), mientras que en la investigación de Rubio-Grillo et al<sup>12</sup> no coincidieron ya que tuvieron menos de las 33 semanas de edad gestacional con un 50 %. En tanto al número de partos nulíparas (70%) la investigación de Ponce y Barrios<sup>18</sup> no coinciden ya que muestra el número de partos con mayor porcentaje fue múltipara 65.7%. En los resultados mostrados tuvieron al número de gestación primigesta (53%), mientras que en las investigaciones de Bengoa<sup>17</sup>, Rubio-Grillo et al<sup>12</sup> y Ponce y Barrios<sup>18</sup> no tomaron en cuenta el número de gestación.

Objetivo específico 3 Identificar los factores institucionales los cuales tuvieron la accesibilidad adecuada 96%, la frecuencia adecuada 96% y el lugar si era adecuada 94%,

mientras que en la investigación de Guerrero y Vergara<sup>19</sup> guardan cierta similitud, se encontraron que las gestantes tenían accesibilidad más del 62% es adecuado y el lugar represento más del 51% es adecuado. En los resultados mostrados tuvieron la frecuencia de atención adecuada 96%, mientras que en la investigación de Guerrero y Vergara<sup>19</sup> no tomaron en cuenta la frecuencia de atención.

Objetivo específico 4 Identificar los factores sociales que influyen tuvieron el turno en la mañana 51%, la asistencia acompañada si desea asistir acompañada 82% y el medio de transporte que usan fue el mototaxi 39%; los resultados no guardan cierta similitud con la investigación de Colan<sup>27</sup> que realizó con gestantes con disponibilidad del turno tarde más del 57%, el 56% de la asistencia si desean asistir acompañada y más del 94% usan medio de transporte bus o taxi.

En general, respecto al estudio realizado se observó que tuvo como factores: Los sociodemográficos, los cuales tuvieron como resultado que las gestantes tenían la procedencia de zona urbana con un 95.33%, el cual quiere decir pese a que están dentro de la zona no participan. En relación a los factores obstétricos las gestantes son nulíparas en su mayoría con un 70%, a pesar de ser su primer embarazo deberían tener una responsabilidad de su preparación durante su embarazo, parto y puerperio. Lo mismo se observa en los factores institucionales que se obtuvo que la accesibilidad del programa de Psicoprofilaxis Obstétrica es adecuado con un 96.67% pero aun así ellas no participan. Finalmente, en los factores sociales arrojó que, si desean asistir acompañadas con un 82%, el cual es muy importante tomar en cuenta todos estos factores que se asocian a la no participación, como investigadora puedo mencionar que muchas de las gestantes desconocen la importancia y los beneficios de asistir al programa de psicoprofilaxis obstétrica y a la vez pese a tener las facilidades como la cercanía, accesibilidad, lo consideran adecuado el programa de PPO; no tienen la responsabilidad de estar preparadas para el momento de su parto, no conocen las técnicas de respiración y mucho menos no saben identificar los signos de alarma, entre otros temas que se brinda dentro de la PPO justamente para prevenir y/o detectar a tiempo alguna patología o riesgo que pueda presentar la gestante y su bebé. Es también relevante ver la manera de motivarlas, informarlas acerca del complemento que significa tener todos sus controles pre natales y todas las sesiones de psicoprofilaxis obstétrica para el bienestar de la

madre-hijo. Además de ello el profesional obstetra en cargo del programa de psicoprofilaxis debe buscar la manera de familiarizar a todas las madres gestantes y así ellas estén comprometidas con el Programa Psicoprofilaxis Obstétrica, captarlas en el consultorio de control pre natal y hacer seguimiento que todas las gestantes asistan a todas las sesiones.

## CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

### 5.1. Conclusiones

De acuerdo con los objetivos formulados en la presente investigación, podemos concluir que:

**Primera:** Los factores asociados a la no participación en el Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica en gestantes atendidas, en el C.S. Aclas Morro Solar, 2024 estuvo influenciada por factores sociodemográficos, obstétricos, institucionales y sociales.

**Segunda:** La edad entre 18-29 años (54%), el grado de instrucción secundaria (54%), la procedencia urbana (95%), el estado civil conviviente (64%), la religión católica (74%) y la ocupación ama de casa (62%), son los factores sociodemográficos que se asocian en los factores asociados a la no participación en el Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica en gestantes atendidas, en el C.S. Aclas Morro Solar, 2024.

**Tercera:** Los controles prenatales más de 6 CPN (24%), las semanas de gestación entre 28-42 semanas (58%), número de gestación primigesta (53%) y el número de partos nulíparas (70%), son los factores obstétricos que se asocian en los factores asociados a la no participación en el Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica en gestantes atendidas, en el C.S. Aclas Morro Solar, 2024.

**Cuarta:** La accesibilidad adecuada (96%), la frecuencia adecuada (96%) y el lugar si era adecuada (94%), son los factores institucionales que se asocian en los factores asociados a la no participación en el Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica en gestantes atendidas, en el C.S. Aclas Morro Solar, 2024.

**Quinta:** El turno en la mañana (51%), la asistencia acompañada si desea asistir acompañada (82%) y el medio de transporte que usan mototaxi (39%), son los factores sociales que se asocian en los factores asociados a la no participación en el Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica en gestantes atendidas, en el C.S. Aclas Morro Solar, 2024.

## **5.2. Recomendaciones**

**Primera:** Se recomienda proporcionar los materiales necesarios como capacitaciones y actualizaciones a las obstetras que laboran en el centro salud, con la finalidad de que ellas puedan manejar la información acerca de los factores que se encuentran interviniendo a la no participación en las sesiones de PPO.

**Segunda:** Se recomienda abordar a la no participación de la PPO de las gestantes jóvenes diseñando un programa de PPO a nivel de su educación, así mismo organizar actividades dinámicas y fomentar interacción entre ellas, integrando a las amas de casa en la planificación de sus tareas de hogares. De tal modo asegurando que la información brindada sea fácil y accesible en zonas urbanas, como los mercados, las escuelas; difundiendo los horarios disponibles con la finalidad de aumentar la participación.

**Tercera:** Se recomienda fomentar en la consulta Prenatal la importancia que es complementar su control con las sesiones de PPO. Realizando intervenciones tempranas para que las gestantes asistan antes de las 28 semanas, así mismo educar a las primigestas sobre sus inquietudes, del mismo promocionándole información del proceso de parto y los cuidados en el puerperio. El apoyo emocional para las nulíparas es primordial, debido que ellas puedan compartir sus preocupaciones facilitándole la adaptación para la maternidad. Finalmente realizar un seguimiento para las participantes del programa y así evitar la deserción.

**Cuarta:** Los factores institucionales han sido resultados positivos, por lo que se sugiere continuar con la flexibilidad de los horarios y la atención adecuada hacia las gestantes que desean participar del programa.

**Quinta:** Se recomienda abordar horarios flexibles, el cual ofrezcan sesiones de psicoprofilaxis obstétrica en diferentes turnos, especialmente en los turnos que sean por la tarde o los fines de semanas, para así atender a quienes no puedan asistir en la mañana. Fomentar la asistencia acompañada, ya sea que incluyan a su pareja, familiar, amigo cercano con la finalidad de que las gestantes no dejen de participar en el PPO en los respecta al factor social.

## REFERENCIAS

1. Carhuapoma Hilario A. Nivel de conocimiento sobre psicoprofilaxis obstétrica en gestantes que acuden al Hospital Regional Zacarias Correa Valdivia de Huancavelica- 2016. [tesis Segunda Especialidad. Universidad Nacional de Huancavelica]. 2017. <https://apirepositorio.unh.edu.pe/server/api/core/bitstreams/1f1a4ca2-71fd-4798-9a49-c108952f3ae4/content>
2. Ministerio de Salud (MINSA). Guía Técnica de Psicoprofilaxis Obstétrica y Estimulación Prenatal: 2012. [Documento de Internet] Disponible en: [https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/342282/Gu%C3%ADa\\_t%C3%A9cnica\\_para\\_la\\_psicoprofilaxis\\_obst%C3%A9trica\\_y\\_estimulaci%C3%B3n\\_prenatal2019\\_0716-19467-rkusju.pdf?v=1563295702](https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/342282/Gu%C3%ADa_t%C3%A9cnica_para_la_psicoprofilaxis_obst%C3%A9trica_y_estimulaci%C3%B3n_prenatal2019_0716-19467-rkusju.pdf?v=1563295702)
3. Hospital María Auxiliadora. Psicoprofilaxis obstétrica y estimulación prenatal. 2022. [Documento de Internet]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/hma/campa%C3%B1as/10345-psicoprofilaxis-obstetrica-y-estimulacion-prenatal>
4. Perez Torres, L., & Espinoza Izquierdo, J. (2018). Importance of obstetric psychoprophylaxis in pregnancy between 18-25 years: Importancia de psicoprofilaxis obstétrica en embarazos entre 18-25 años. Journal of American Health, 1(2), 12–21. <https://doi.org/10.37958/jah.v1i2.7>
5. Organización Mundial de la Salud (OMS). La OMS señala que las embarazadas deben poder tener acceso a una atención adecuada en el momento adecuado. 2016. [Documento de 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>
6. Organización Mundial de la Salud (OMS). Cada dos minutos muere una mujer por problemas en el embarazo o el parto: organismos de las Naciones Unidas. 2023. [Documento de Internet] Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/23-02-2023-a-woman-dies-every-two-minutes-due-to-pregnancy-or-childbirth--un-agencies>

7. Mejía Gomero C. Nivel de conocimiento sobre psicoprofilaxis y grado de aplicación de las gestantes - Centro de Salud “Viña Alta”, La Molina 2010 – 2011. [tesis magisterial Universidad Nacional Mayor de San Marcos]. Lima.2017.
8. Reyes Mendez A. Factores asociados a la deserción de las Sesiones Educativas de Psicoprofilaxis Obstétrica en primigestas atendidas en el Instituto Nacional Materno Perinatal, Año 2014. [tesis de licenciamiento Universidad Nacional Mayor de San Marcos]. Lima.2015.
9. Martínez Galiana J. Impacto del programa de Educación Maternal sobre la madre y el recién nacido [tesis doctoral]. Granada: editorial de la universidad de Granada; 2012.
10. Quiroz C, Rivera R, Salazar L, Solis D. Factores que influyen en el cumplimiento de gestantes participantes a programas de psicoprofilaxis obstétrica. Ciencia & Salud. 2014; 3(10):31-38  
[https://www.researchgate.net/publication/318381050\\_Factores\\_que\\_influyen\\_en\\_el\\_cumplimiento\\_de\\_gestantes\\_participantes\\_a\\_programas\\_de\\_psicoprofilaxis\\_obstetrica/citations](https://www.researchgate.net/publication/318381050_Factores_que_influyen_en_el_cumplimiento_de_gestantes_participantes_a_programas_de_psicoprofilaxis_obstetrica/citations)
11. Chable G. García K. Ventajas de la psicoprofilaxis perinatal. Rev Sanid Milit Mex. May 2013; 67(3): 106-114.
12. Rubio-Grillo MH, Perdomo-Oliver NM, Zamudio-Espinosa DC. Estimulación prenatal en gestantes de alto riesgo obstetrico, una mirada desde la ocupación. Aquichan 2018; 8(4): 426-437. <http://www.scielo.org.co/pdf/aqui/v18n4/1657-5997-aqui-18-04-00426.pdf>
13. Guerra C. Nivel de satisfacción de las gestantes sobre el programa de psicoprofilaxis obstétrica del Hospital Nacional Docente Madre Niño “San Bartolomé”, enero – marzo del 2016 [Tesis]. Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos. 2016.
14. Reyes A. Factores asociados a la deserción de las Sesiones Educativas de Psicoprofilaxis Obstétrica en primigestas atendidas en el Instituto Nacional Materno Perinatal, Año 2014 [Tesis]. Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos.
15. Mejía Gomero, Cecilia Inés, Nivel de conocimiento sobre psicoprofilaxis y grado de aplicación de las gestante-en el centro de salud “Viña Alta”, La Molina 2010 – 2011
16. Rodriguez Reyes Edison. Factores que limitan la Asistencia al Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica en Gestantes Atendidas en el Centro de Salud San Vicente

Cañete de abril 2018 a marzo del 2019. Universidad Privada Sergio Bernales. 23 de mayo de 2019.

17. Bengoa Roldan, Marizela. Factores Asociados a la Inasistencia al Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica en Gestantes Atendidas en el Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza de Arequipa, Enero – febrero 2017. Tesis de Gradopara obtención del título de licenciado en obstetricia]. Febrero del 2019.
18. Ponce Tolentino LF y Barrios Saldaña T. Factores que influyen en la inasistencia al Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica en gestantes del Hospital Regional Hermilio Valdizán. Huánuco – 2019. 2021. [Tesis]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13080/6481>
19. Guerrero Chavez, A. L., & Vergara Carbajal, H. M. Factores de inasistencia a la psicoprofilaxis obstétrica en usuarias de un centro de salud – Huancayo – 2021. 2022. [Tesis]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12848/5027>
20. Hernández R. Metodología de la Investigación [Internet]. México: McGraw- Hill/ Interamericana Editores; 2014 [consultado 11 de agosto 23] Disponible en: <https://www.esup.edu.pe/wpcontent/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20BaptistaMetodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf>
21. Ministerio de Salud (2008). Norma técnica de salud para la implementación del listado priorizado de intervenciones sanitarias garantizadas para la reducción de la desnutrición crónica infantil y salud materna neonatal. Lima Perú. pp. 16.
22. Ministerio de Salud. Guía Técnica para la Psicoprofilaxis Obstétrica y Estimulación Prenatal. Perú. MINSa. 2011.
23. Saldaña Ambulodegui E. Manual de Psicoprofilaxis Obstétrica. Sildeshare [sede Web]. México:2013 [acceso 10 de noviembre de 2014].
24. Morales Alvarado S, Guibovich Mesinas, Yábar Peña Psicoprofilaxis Obstétrica: Actualización, definiciones y conceptos. Rev. Horiz Med. [Revista en internet].2014 octubre Diciembre.14(4)
25. Ministerio de Salud - MINSa. Guía técnica para la Psicoprofilaxis Obstétrica y Estimulación prenatal. Lima. 2011. [Internet] Disponible en <https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/284796-guia-tecnica-para-la-psicoprofilaxis-obstetrica-y-estimulacion-prenatal>

26. González de Chávez Fernández M. subjetividad y ciclos vitales de la mujer. edit. de siglo 21. España, México. 1999.p. 302
27. Colan Peña MAL. Barreras en la asistencia al programa de psicoprofilaxis entre primigestas y multigestas, atendidas en el Hospital Carlos Lanfranco la Hoz, Puente Piedra – abril 2019. 2019 [Tesis] Disponible en:

## ANEXOS

### Anexo 1: Matriz de consistencia

**“FACTORES ASOCIADOS A LA NO PARTICIPACIÓN EN EL PROGRAMA DE PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA EN GESTANTES ATENDIDAS, C.S. MORRO SOLAR, 2024”**

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	POBLACIÓN Y MUESTRA	DISEÑO METODOLÓGICO
<p><b>Problema general</b> ¿Cuáles son los factores asociados a la no participación en el Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica en gestantes atendidas, en el Centro de Salud Morro Solar, 2024?</p> <p><b>Problema específico</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Cuáles son los factores sociodemográficos asociados a la no participación en el Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica en gestantes atendidas, en el Centro de Salud Morro Solar, 2024?</li> <li>• ¿Cuáles son los factores obstétricos asociados a la no participación en el Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica en gestantes atendidas, en el Centro de Salud Morro Solar, 2024?</li> <li>• ¿Cuáles son los factores institucionales asociados a la no participación en el Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica en gestantes atendidas, en el Centro de Salud Morro Solar, 2024?</li> <li>• ¿Cuáles son los factores sociales asociados a la no participación en el Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica en gestantes atendidas, en el Centro de Salud Morro Solar, 2024?</li> </ul>	<p><b>Objetivo general</b> Determinar los factores asociados a la no participación en el Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica en gestantes atendidas, en el Centro de Salud Morro Solar, 2024.</p> <p><b>Objetivo específico</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Identificar los factores sociodemográficos asociados a la no participación en el Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica en gestantes atendidas, en el Centro de Salud Morro Solar, 2024.</li> <li>2. Identificar los factores obstétricos asociados a la no participación en el Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica en gestantes atendidas, en el Centro de Salud Morro Solar, 2024.</li> <li>3. Identificar los factores institucionales asociados a la no participación en el Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica en gestantes atendidas, en el Centro de Salud Morro Solar, 2024.</li> <li>4. Identificar los factores sociales asociados a la no participación en el Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica en gestantes atendidas, en el Centro de Salud Morro Solar, 2024.</li> </ol>	<p><b>Hipótesis general</b> H1: Existen factores asociados a la no participación en el Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica en gestantes atendidas, en el C.S Aclas Morro Solar, 2024. H0: No existen factores asociados a la no participación en el Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica en gestantes atendidas, en el C.S Aclas Morro Solar, 2024.</p> <p><b>Hipótesis específicas</b> H1: Los factores sociodemográficos están asociados a la no participación en el Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica en gestantes atendidas en el C.S Aclas Morro Solar, 2024. H0: No existen asociación entre los factores sociodemográficos y la no participación en el Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica en gestantes atendidas en el C.S Aclas Morro Solar, 2024.</p> <p>H1: Los factores obstétricos están asociados a la no participación en el Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica en gestantes atendidas en el C.S Aclas Morro Solar, 2024. H0: No existen asociación entre los factores obstétricos a la no participación en el Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica en gestantes atendidas en el C.S Aclas Morro Solar, 2024.</p> <p>H1: Los factores institucionales están asociados a la no participación en el Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica en gestantes atendidas en el C.S Aclas Morro Solar, 2024. H0: No existen asociación entre los factores institucionales a la no participación en el Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica en gestantes atendidas en el C.S Aclas Morro Solar, 2024.</p> <p>H1: Los factores sociales están asociados a la no participación en el Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica en gestantes atendidas en el C.S Aclas Morro Solar, 2024. H0: No existen asociación entre los factores sociales a la no participación en el Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica en gestantes atendidas en el C.S Aclas Morro Solar, 2024.</p>	<p><b>Población</b> La población estuvo constituida por 150 gestantes que se atendieron en el Centro de Salud Aclas Morro Solar, en el turno mañana y tarde, pero que no acudieron al Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica.</p> <p><b>Muestra</b> El presente estudio no requiere cálculo de tamaño de muestra ni procedimiento de muestreo y se trabajará con población total.</p>	<p><b>Método de investigación</b> Inductivo <b>Enfoque investigativo</b> Cuantitativo <b>Tipo de investigación</b> Básica <b>Diseño de la investigación</b> No experimental, corte transversal, alcance descriptivo.</p> <p><b>Población muestra</b> Población La población estuvo constituida por 150 gestantes que se atendieron en el Centro de Salud Aclas Morro Solar, en el turno mañana y tarde, pero que no acudieron al Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica. <b>Muestra</b> El presente estudio no requiere cálculo de tamaño de muestra ni procedimiento de muestreo y se trabajará con población total.</p>

## **Anexo 2: Instrumento**

### **CUESTIONARIO**

#### **“FACTORES ASOCIADOS A LA NO PARTICIPACIÓN EN EL PROGRAMA DE PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA EN GESTANTES ATENDIDAS, C.S. ACLAS MORRO SOLAR, 2024”.**

Estimadas gestantes soy VARGAS GARCIA LEYDI, Bachiller en Obstetricia de UNIVERSIDAD NORBERT WIENER de la EAP Obstetricia y solicito su participación voluntaria en el desarrollo de la siguiente encuesta, que forma parte de mi trabajo de investigación, relacionada con determinar los factores asociados a la no participación en el Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica y conducente a la obtención de mi título profesional de Licenciada en Obstetricia. Agradezco mucho su colaboración.

**Parte I características sociodemográficas:** marque su respuesta correspondiente con un aspa (x).

**1. Edad**

- a) 12-17 años    b) 28-29 años    c) 30-50 años

**2. Grado de instrucción.**

- a) Analfabeto    b) Primaria    c) Secundaria    d) Técnica    e) universitario

**3. Procedencia**

- a) Rural    b) Urbana

**4. Estado civil**

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

**5. Religión**

- a) Católica    b) Evangélica    c) cristiana    d) ateo    e) otra religión

**6. Ocupación**

- a) Estudiante    b) Empleada    c) Ama de casa    d) Independiente

**Parte II factores obstétricos**

**7. ¿Cuántos controles prenatales tienes?**

- a) 1 Control Prenatal    b) 2 Controles Prenatales    c) 3 Controles Prenatales

- d) 4 Controles Prenatales   e) 5 Controles Prenatales   f) 6 Controles Prenatales  
g) Más de 6 Controles Prenatales

**8. ¿Cuántas semanas de gestación tienes?**

- a) 20-27 semanas      b) 28-42 semanas

**9. ¿Qué número de gestación es?**

- a) Primigesta      b) Segundigesta      c) Multigesta

**10. ¿Qué número de parto es?**

- a) Nulípara      b) Primípara      c) Segundipara      d) Multípara

**Parte III factores institucionales**

**11. Consideras que la accesibilidad al servicio del Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica es**

- a) Adecuado      b) Inadecuado

**12. consideras que la frecuencia de atención del Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica es**

- a) Adecuado      b) Inadecuado

**13. Consideras que el lugar del Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica es adecuado**

- a) Si      b) No

**Parte IV factores sociales**

**14. Si pudieras asistir al Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica que turno irías**

- a) Mañana      b) Tarde

**15. Si asistirías al Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica irías acompañada**

- a) Si      b) No

**16. ¿Para ir al centro de salud que medio de transportes usas?**

- a) Moto taxi      b) Movilidad particular      c) Movilidad pública      c) A pie

### Anexo 3: Validez del instrumento

#### DOCUMENTOS PARA VALIDAR LOS INSTRUMENTOS DE MEDICIÓN A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTOS

##### CARTA DE PRESENTACIÓN

GRADO, NOMBRES Y APELLIDOS DEL EXPERTO

Presente

Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO.

Es muy grato comunicarme con usted para expresarle mi saludo y así mismo, hacer de su conocimiento que, siendo estudiante de la escuela profesional de Obstetricia, requiero validar los instrumentos con los cuales recogeré la información necesaria para desarrollar mi investigación y con la cual optaré el título profesional de Licenciada/o en Obstetricia.

El título nombre de mi proyecto de investigación es: **“FACTORES ASOCIADOS A LA NO PARTICIPACIÓN EN EL PROGRAMA DE PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA EN GESTANTES ATENDIDAS, C.S. ACLAS MORRO SOLAR, 2024”** y siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para aplicar los instrumentos en mención, he considerado conveniente recurrir a Usted, ante su connotada experiencia en temas de Psicoprofilaxis Obstétrica.

El expediente de validación que le hago llegar contiene:

- Carta de presentación.
- Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones.
- Matriz de operacionalización de las variables.
- Certificado de validez de contenido de los instrumentos.

Expresándole los sentimientos de respeto y consideración, me despido de Usted, no sin antes agradecer por la atención que dispense a la presente.

Atentamente,

\_\_\_\_\_  
LEYDI VARGAS GARCIA

Nombres y apellidos completos del tesista

D.N.I: 48030490

*DOC. 1 Validación de juicio de expertos(Carta de presentación).*

## DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE LAS VARIABLES Y DIMENSIONES

### **Variable 1: Factores asociados**

Son aquellas características o circunstancias detectables en individuos o en grupos, que se asociada a una vulnerabilidad particular a un suceso no deseado desagradable, o morboso.

#### **Dimensiones de las variables:**

##### **Dimensión 1: Factores sociodemográficos**

Son aquellas características asignadas a la edad, grado de instrucción, estado civil, religión, procedencia y ocupación.

##### **Dimensión 2: Factores obstétricos**

Es un factor de riesgo obstétrico que una mujer gestante puede ocasionar un aumento en la morbilidad

##### **Dimensión 3: Factores institucionales**

Son aquellas características estructurales y funcionales que diferencian en cada institución, y su grado de influencia.

##### **Dimensión 4: Factores sociales**

Son todas las influencias externas, es decir aquellos aspectos que provienen de un círculo cercano, familia, amigos, comunidad próxima, etc.

### **Variable 2: La no Participación en Psicoprofilaxis Obstétrica**

Son aquellas gestantes que no participaron del programa de preparación física, teórica, psicoafectiva integral que se le brinda a toda mujer gestante durante su embarazo, parto y puerperio.

#### **Dimensiones de las variables:**

##### **Dimensión 1: Sesiones de Psicoprofilaxis Obstétrica**

Son un conjunto de actividades que son dirigidas para la preparación de las madres gestantes durante su proceso de embarazo, parto y puerperio.

### MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE

#### Variable 1: Factores asociados

Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (Niveles o rangos)
<b>Factores sociodemográficos</b>	Edad	Ordinal	12- 17 años 18-29 años 30-50 años
	Grado de instrucción	Ordinal	Analfabeta Primaria Secundaria Técnica Universitario
	Procedencia	Nominal	Urbano Rural
	Estado civil	Nominal	Soltera Casada Conviviente Divorciada
	Religión	Nominal	Católica Evangélica Testigo de Jehová Cristiana Ateo Otra religión
	Ocupación	Nominal	Estudiante Ama de casa Empleada Independiente
<b>Factores obstétricos</b>	Atención prenatal	Ordinal	1 CPN 2 CPN 3 CPN 4 CPN 5 CPN 6 CPN Más de 6 CPN
	Edad gestacional	Ordinal	20-27 semanas 28-42 semanas

DOC. 3 Validación de juicio de expertos (Matriz de operacionalización de variable 1).

	Número de gestaciones	Ordinal	Primigesta Segundigesta Multigesta
	Número de parto	Ordinal	Nulipara Primipara Segundipara Multipara
<b>Factores institucionales</b>	Accesibilidad al servicio	Nominal	Si No
	Frecuencia de atención	Nominal	Adecuado Inadecuado
	El lugar es adecuado	Nominal	Si No
<b>Factores sociales</b>	Turno disponible	Nominal	Mañana Tarde
	Asistiría acompañada	Nominal	Si No
	Medio de transporte	Nominal	Moto taxi Movilidad particular A pie

**Variable 2: La no Participación de Psicoprofilaxis Obstétrica.**

Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (Niveles o rangos)
Sesiones de Psicoprofilaxis Obstétrica	Asistieron a las sesiones	Nominal	Si No

DOC. 4 Validación de juicio de experto (Matriz de operacionalización de variable 2).

**TITULO DE LA INVESTIGACIÓN:**  
**“FACTORES ASOCIADOS A LA NO PARTICIPACIÓN EN EL  
PROGRAMA DE PSICOPROFILAXIS OBSTETRICA EN  
¿GESTANTES ATENDIDAS, C.S. ACLAS MORRO SOLAR, 2024”**

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
<b>Variable I: Factores asociados</b>								
<b>DIMENSION 1: factores sociodemográficos</b>								
1	<b>Edad</b> a) 12-17 años b) 18-29 años c) 30-50 años	x		x		x		
2	<b>Grado de instrucción.</b> a) Analfabeto b) Primaria c) Secundaria d) Técnica e) Universitario	x		x		x		
3	<b>Procedencia</b> a) Rural b) Urbana	x		x		x		
4	<b>Estado civil</b> a) Soltera b) Casada c) Conviviente d) Divorciada	x		x		x		
5	<b>Religión</b> a) Católica b) Evangélica c) Cristiana d) Ateo e) Otra religión	x		x		x		
6	<b>Ocupación</b> a) Estudiante b) Empleada c) Ama de casa d) Independiente	x		x		x		
<b>DIMENSION 2: factores obstétricos</b>								
1	<b>¿Cuántos controles prenatales tienes?</b> a) 1 Control Prenatal b) 2 Controles Prenatales c) 3 Controles Prenatales d) 4 Controles Prenatales e) 5 Controles Prenatales	x		x		x		

Activar  
Ve a Cor

	g) Más de 6 Controles Prenatales						
2	¿Cuántas semanas de gestación tienes? a) 20-27 semanas b) 28-42 semanas	x		x		x	
3	¿Qué número de gestación es? a) Primigesta b) Segundigesta c) Multigesta	x		x		x	
4	¿Qué número de parto es? a) Nulipara b) Primipara c) Segundipara d) Multipara	x		x		x	
<b>DIMENSION: 3: factores institucionales</b>							
1	Consideras que la accesibilidad al servicio del Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica es a) Sí b) No	x		x		x	
2	Consideras que la frecuencia de atención del Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica es a) Adecuado b) Inadecuado	x		x		x	
3	Consideras que el lugar del Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica es adecuado a) Sí b) No	x		x		x	
<b>DIMENSION: 4: factores sociales</b>							
1	Si pudieras asistir al Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica que turno irías a) Mañana b) Tarde	x		x		x	
2	Si asistirías al Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica irías acompañada a) Sí b) No	x		x		x	
3	¿Para ir al centro de salud que medio de transportes usas? a) Moto taxi b) Movilidad particular c) Movilidad pública d) A pie	x		x		x	
<b>VARIABLE 2: La no Participación de Psicoprofilaxis Obstétrica</b>							
<b>DIMENSIÓN 1: Sesiones de Psicoprofilaxis Obstétrica</b>		<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>
1	¿Asistieron a las sesiones? a) Sí b) No	x		x		x	

Activar  
Ve a Con

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [  ] Aplicable después de corregir [  ] No aplicable [  ]

Apellidos y nombres del juez validador: *Borbagelata Ilvaca Adriana Jofre*

DNI: *70203997*

Especialidad del validador: *Buonofilaxis Obstetrica*

**1Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado. **2Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

**3Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

**Nota:** Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

*10* de *Mayo* del 2024

*[Firma]*  
OBSTETRA  
COP 32752

Firma del Experto Informante

DOC. 7 Validación de juicio de experto(Validador N° 1).

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad: Aplicable  Aplicable después de corregir [ ] No aplicable [ ]

Apellidos y nombres del juez validador: Lhuica Sincbe Maria Elizabeth

DNI: 46123514

Especialidad del validador: Psicoprofilaxis Obstétrica y Estimulación Prenatal

**1Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado. **2Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

**3Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

**Nota:** Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

14 de Mayo del 2024

  
Lhuica Sincbe  
OBSTETRA  
COP 32937

Firma del Experto Informante

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

---

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [ X ]    Aplicable después de corregir [ ]    No aplicable [ ]

Apellidos y nombres del juez validador: HUARINGA ROJAS OLGA YADIRA

DNI: .....43219909.....

Especialidad del validador: Estimulación Prenatal y Psicoprofilaxis Obstétrica

.....

...14... de ...mayo.... del 2024

<sup>1</sup>**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

<sup>2</sup>**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

<sup>3</sup>**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

**Nota:** Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



Firma del Experto Informante

Observaciones (precisar si hay suficiencia): \_\_

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [ x ]    Aplicable después de corregir [ ]    No aplicable [ ]  
Cuadros Alvarez Ruth Angelica

Apellidos y nombres del juez validador:

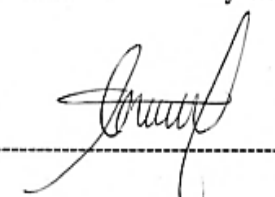
DNI: .....09837069.....

Especialidad del validador: .....Psicoprofilaxis Obstetrica y Estimulación Prenatal.....

.....13..... de .....mayo..... del 2024

- 1Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
- 2Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
- 3Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

**Nota:** Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



Firma del Experto Informante

.....  
Ruth A. Cuadros Alvarez  
OBSTETRA COP 9807  
RNC 600 RME 3650  
Hospital Jorge Melo Borneles  
EsSalud

Observaciones (precisar si hay suficiencia): \_\_\_\_\_

Opinión de aplicabilidad: Aplicable     Aplicable después de corregir [ ]    No aplicable [ ]

Apellidos y nombres del juez validador: *Cecilio Pachas Sheila Cilene*

DNI: *47437896*

Especialidad del validador: *Psicoprofilaxis Obstétrica*

*18* de *Mayo* del 2024

**1** Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado. **2** Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

**3** Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

**Nota:** Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

*Sf.*  
 *Sheila C. Cecilio Pachas*  
OBSTETRA  
C.O.P. 29894

Firma del Experto Informante

#### **Anexo 4: Confiabilidad del instrumento**

**Tabla 17**

#### **Prueba de confiabilidad del instrumento**

<b>Alfa de Cronbach</b>	<b>N de elementos</b>
0.829	16

Nota. La prueba de confiabilidad indica que el instrumento utilizado es Bueno.

## **Anexo 5: Formato de consentimiento informado**

**Universidad Privada Norbert Wiener**

**Facultad de ciencias de la salud**

**Escuela académico profesional de obstetricia**

El propósito de este consentimiento informado será de forma oral o verbal, este trabajo de investigación nos ayudará a Determinar los factores asociados a la no participación en el Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica en gestantes atendidas, en el centro de salud, 2024, el presente estudio será conducido por la bachillera LEYDI VARGAS GARCIA de la universidad Norbert Wiener.

Durante el estudio, si usted accede a participar se le pedirá responder 16 preguntas establecida en una encuesta, y tendrá una duración de 10 minutos aproximadamente.

El estudio no presentará riesgos, ni daños físicos ni psicológicos, la participación durante la encuesta será completamente voluntaria, para su mayor confidencialidad a cada participante no se le pedirá datos personales como nombre, dirección, etc. ya que aseguraremos su anonimato y todos los datos obtenidos serán almacenada de manera confidencial. Solo el investigador podrá tener acceso a la información

La encuesta está conformada de 16 preguntas donde tendremos la información de las gestantes, asimismo sobre los factores asociados a la no participación de las gestantes en las sesiones de Psicoprofilaxis Obstétrica.

El estudio será breve y cualquier pregunta que no pudiese entender será explicado al o la participante para obtener resultados satisfactorios y que los participantes tengan las preguntas resueltas.

## Anexo 6: Carta de aprobación de la institución para la recolección de los datos



Universidad  
Norbert Wiener

Lima, 31 de mayo del 2024

### CARTA N° 011 -2024-DFCS-UPNW

Dr. FELIX CABELLOS ALTAMARINO  
Director General del CENTRO DE SALUD MORRO SOLAR  
**Presente. -**

De mi especial consideración:

Tengo el agrado de expresarle mi cordial saludo en nombre propio y de la Dirección de Escuelas de Ciencias de la Salud de la Universidad Privada Norbert Wiener, a quien represento en calidad de Directora.

Mediante la presente se autoriza a la Bachiller **VARGAS GARCIA LEYDI**, estudiante de la Escuela de Obstetricia, para que pueda realizar un cuestionario en su digna institución, con el propósito de desarrollar su investigación.


### TITULO DE INVESTIGACIÓN:

**“FACTORES ASOCIADOS A LA NO PARTICIPACIÓN EN EL PROGRAMA DE PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA EN GESTANTES ATENDIDAS, C.S. MORRO SOLAR, 2024”**

Sin otro particular quedo de usted, reiterándole mi especial estima y consideración. Atentamente,

GARCIA PORTOCARRERO Ginger Miriam  
Directora  
EAP de Obstetricia

## Anexo 7: carta de autorización del Centro de Salud Morro Solar

 Gobierno del Peru	 GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA	 RIS JAÉN RED INTEGRADA DE SALUD	<b>A-CLAS MORRO SOLAR</b>
--	---	---	-------------------------------

*'Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia y la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho'*

Jaén, 11 de junio del 2024

**CARTA N° 027-2024-GRC/DSRSJ/DG/CLASMS/G.**

**TESISTA:**  
LEYDI VARGAS GARCIA

**UNIVERSIDAD NORBERT WIENER  
ESCUELA DE OBSTETRICIA**

**ASUNTO: AUTORIZACIÓN PARA APLICAR CUESTIONARIO**

Es grato dirigirme, saludarla cordialmente y comunicarle que, se le concede la autorización para obtener información para realizar la investigación denominada: **"FACTORES ASOCIADOS A LA NO PARTICIPACIÓN EN EL PROGRAMA DE PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA EN GESTANTES ATENDIDAS, C. S. MORRO SOLAR, 2024"**, el cual deberá realizarse bajo responsabilidad, respetando la normativa institucional, la reserva y confidencialidad del caso.

Por tal cumplimiento, la presente investigación tiene vigencia a partir de la fecha.

FJCAGERENTE:  
CC:Archivo,

Atentamente,

  
M.C. Felipe J. Cabellos Altamirano  
EMP. P.S.O.S.  
GERENTE

GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
CENTRO DE SALUD MORRO SOLAR

Dirección: Alfredo Bastos N° 630 Morro Solar - Jaén    Tel.: 076431407    Email: csmorrosolarmesadeparte@gmail.com

**Anexo 8: fotografías de recolección de datos de C.S. Morro Solar**



*Imagen 1 Gestante adolescente de 20 semanas de gestación encuestada (paciente autorizó la publicación de la foto).*



*Imagen 2 Gestante de 30 semanas encuestada (paciente autorizó la publicación de la foto).*



*Imagen 3 Gestante de 24 semanas de gestación encuestada (paciente autorizó la publicación de la foto).*



*Imagen 4 de 36 semanas encuestada (paciente autorizó la publicación de la foto).*

## Anexo 9: Informe del asesor de Turnitin

Similarity Report	
PAPER NAME <b>VARGAS GARCIA LEYDI_24_09.docx</b>	
WORD COUNT <b>13701 Words</b>	CHARACTER COUNT <b>76380 Characters</b>
PAGE COUNT <b>81 Pages</b>	FILE SIZE <b>3.3MB</b>
SUBMISSION DATE <b>Sep 24, 2024 2:56 PM GMT-5</b>	REPORT DATE <b>Sep 24, 2024 2:57 PM GMT-5</b>
<b>● 14% Overall Similarity</b> The combined total of all matches, including overlapping sources, for each database.	
<ul style="list-style-type: none"><li>• 12% Internet database</li><li>• 2% Publications database</li><li>• Crossref database</li><li>• Crossref Posted Content database</li><li>• 12% Submitted Works database</li></ul>	
<b>● Excluded from Similarity Report</b>	
<ul style="list-style-type: none"><li>• Bibliographic material</li><li>• Quoted material</li><li>• Cited material</li><li>• Small Matches (Less than 10 words)</li></ul>	
Summary	

● **14% Overall Similarity**

Top sources found in the following databases:

- 12% Internet database
- 2% Publications database
- Crossref database
- Crossref Posted Content database
- 12% Submitted Works database

TOP SOURCES

The sources with the highest number of matches within the submission. Overlapping sources will not be displayed.

1	<b>hdl.handle.net</b> Internet	4%
2	<b>Universidad Wiener on 2024-05-24</b> Submitted works	2%
3	<b>repositorio.unheval.edu.pe</b> Internet	<1%
4	<b>repositorio.uwiener.edu.pe</b> Internet	<1%
5	<b>vdocuments.com.br</b> Internet	<1%
6	<b>Universidad Wiener on 2022-10-01</b> Submitted works	<1%
7	<b>Universidad Wiener on 2023-03-09</b> Submitted works	<1%
8	<b>uwiener on 2024-08-11</b> Submitted works	<1%

21	<b>uwiener on 2024-09-09</b> Submitted works	<1%
22	<b>Turnbull, John. "Beyond a Language Boundary: Encounters with Silenc...</b> Publication	<1%
23	<b>"Open Access and Digital Libraries", Walter de Gruyter GmbH, 2013</b> Crossref	<1%
24	<b>Universidad Wiener on 2024-06-06</b> Submitted works	<1%
25	<b>Universidad Wiener on 2024-06-10</b> Submitted works	<1%
26	<b>repositorio.uap.edu.pe</b> Internet	<1%
27	<b>Submitted on 1686699284831</b> Submitted works	<1%
28	<b>core.ac.uk</b> Internet	<1%
29	<b>repositorio.uladech.edu.pe</b> Internet	<1%
30	<b>repositorio.uroosevelt.edu.pe</b> Internet	<1%
31	<b>Jocelyn San Pedro, Frada Burstein, Alan Sharp. "A case-based fuzzy m...</b> Crossref	<1%
32	<b>Universidad Católica de Santa María on 2016-09-12</b> Submitted works	<1%

9	Universidad Wiener on 2024-06-05 Submitted works	<1%
10	repositorio.uandina.edu.pe Internet	<1%
11	cybertesis.unmsm.edu.pe Internet	<1%
12	apirepositorio.unh.edu.pe Internet	<1%
13	bdigital.unal.edu.co Internet	<1%
14	repositorio.udh.edu.pe Internet	<1%
15	repositorio.unsch.edu.pe Internet	<1%
16	uwiener on 2024-06-03 Submitted works	<1%
17	uwiener on 2024-06-16 Submitted works	<1%
18	Universidad de San Martín de Porres on 2019-06-26 Submitted works	<1%
19	Submitted on 1691980964685 Submitted works	<1%
20	Universidad Wiener on 2024-08-26 Submitted works	<1%

33	<b>Universidad Wiener on 2022-09-03</b> Submitted works	<1%
34	<b>Universidad Wiener on 2023-03-26</b> Submitted works	<1%
35	<b>Universidad Wiener on 2023-06-21</b> Submitted works	<1%
36	<b>pesquisa.bvsalud.org</b> Internet	<1%
37	<b>repositorio.autonomadeica.edu.pe</b> Internet	<1%
38	<b>repositorio.ucs.edu.pe</b> Internet	<1%
39	<b>repositorio.uigv.edu.pe</b> Internet	<1%
40	<b>Universidad Autónoma de Ica on 2016-12-22</b> Submitted works	<1%
41	<b>Universidad Católica de Santa María on 2019-08-26</b> Submitted works	<1%
42	<b>Universidad Católica de Santa María on 2022-10-03</b> Submitted works	<1%
43	<b>Universidad Wiener on 2024-05-25</b> Submitted works	<1%
44	<b>Universidad Wiener on 2024-06-01</b> Submitted works	<1%

45	<b>repositorio.undac.edu.pe</b> Internet	<1%
46	<b>repositorio.unh.edu.pe</b> Internet	<1%
47	<b>tesis.ucsm.edu.pe</b> Internet	<1%
48	<b>grafiati.com</b> Internet	<1%

## Fuentes principales

- 12% Fuentes de Internet
- 1% Publicaciones
- 12% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

## Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

<b>1</b>	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2024-05-24	2%
<b>2</b>	Internet	apirepositorio.unh.edu.pe	2%
<b>3</b>	Internet	hdl.handle.net	2%
<b>4</b>	Internet	repositorio.uwiener.edu.pe	1%
<b>5</b>	Internet	repositorio.unheval.edu.pe	1%
<b>6</b>	Internet	vdocuments.com.br	1%
<b>7</b>	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2022-10-01	1%
<b>8</b>	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2023-03-09	0%
<b>9</b>	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2024-06-05	0%
<b>10</b>	Internet	1library.co	0%
<b>11</b>	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2024-12-05	0%