



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE OBSTETRICIA
SEGUNDA ESPECIALIDAD EN PSICOPROFILAXIS
OBSTÉTRICA Y ESTIMULACIÓN PRENATAL**

Tesis

Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prevención del embarazo
adolescente en estudiantes de secundaria de una institución educativa en Junín,
2026

Para optar el Título de
Especialista en Psicoprofilaxis Obstétrica y Estimulación Prenatal

Presentado por:

Autora: Huaringa Rojas, Olga Yadira

Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0006-3184-606X>

Asesora: Dra. Reyes Serrano, Bertha Nathaly

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

Lima – Perú

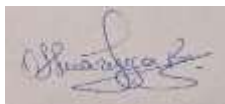
2026

	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

Yo, Olga Yadira Huaranga Rojas, egresada 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 Participación del Programa Psicoprofilaxis Obstétrica en Gestantes que Asisten al Centro de Salud Concepción, Junín 2026", Asesorada por la docente: DRA. Reyes Serrano, Bertha Nathaly; DNI: N°46030497, ORCID:14912:513940910, tiene un índice de similitud de (19) diecinueve % con código oid: :14912:597362983 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.



.....

NOMBRE: Huaranga Rojas Olga Yadira
DNI: 43219909



.....

Firma
Nombres y apellidos del Asesor
Reyes Serrano Bertha Nathaly
DNI: 46030497

Lima, 04 de Junio del 2026

ÍNDICE

Contenido

ÍNDICE.....	2
Dedicatoria	3
Agradecimientos:	4
Índice de Tablas.....	5
RESUMEN	6
ABSTRACT	7
I. INTRODUCCIÓN	8
II. METODOLOGÍA.....	10
Tipo y Diseño de Investigación:.....	10
Población y muestra.....	10
Criterios de inclusión	10
Criterios de exclusión	10
Validez del instrumento	11
Variables de Estudio.....	11
Aspectos Éticos.....	12
III. RESULTADOS:	13
IV. DISCUSIÓN.....	18
V. CONCLUSIONES	21
Referencias.....	22
ANEXOS	24

Dedicatoria

Dedico este trabajo a mis padres por ser mi fortaleza cada día,
por acompañarme en cada nuevo reto que la vida me presenta.

Agradecimientos:

A Dios por darme la oportunidad de despertar cada día y seguir disfrutando de lo maravilloso de la vida.

A mis padres por ser mi fortaleza

A la Dra. Bertha Nathaly Reyes Serrano por la paciencia y experiencia, desde las aulas de posgrado y su guía actual ha sido de un valor indiscutible.

Índice de Tablas

Tabla 1 Participación en PPO (n = 80).....	13
Tabla 2 Estado civil (n = 80).....	13
Tabla 3 Nivel de instrucción (n = 80).....	13
Tabla 4 Ocupación (n = 80).....	14
Tabla 5 Satisfacción con el horario (n = 80)	14
Tabla 6 Asociación entre los factores demográficos con la participación del programa psicoprofilaxis obstétrica en gestantes que asisten al Centro de Salud Concepción, Junín 2026.	14
Tabla 7 Asociación entre los factores obstétricos con la participación del programa psicoprofilaxis obstétrica en gestantes que asisten al Centro de Salud Concepción, Junín 2026.	15
Tabla 8 Asociación entre los factores institucionales con la participación del programa psicoprofilaxis obstétrica en gestantes que asisten al Centro de Salud Concepción, Junín 2026	17

RESUMEN

El presente estudio tuvo como **Objetivo** determinar los factores asociados a la participación en el programa de psicoprofilaxis obstétrica en gestantes que asistieron al Centro de Salud Concepción, Junín durante el año 2026. La investigación tuvo como **Metodología** un enfoque cuantitativo, diseño no experimental, de tipo básico y nivel correlacional. La muestra estuvo conformada por 80 gestantes mayores de 20 semanas de gestación que acudieron al establecimiento de salud y que participaron o no en el programa de psicoprofilaxis obstétrica. Para la recolección de información se utilizó una ficha estructurada elaborada según las dimensiones de estudio: factores demográficos, obstétricos e institucionales. El análisis estadístico descriptivo se realizó mediante frecuencias absolutas y relativas. Para determinar la asociación entre las variables se aplicó la prueba estadística Chi cuadrado (χ^2), considerando un nivel de significancia de 5% ($p < 0.05$).

Los **Resultados** evidenciaron asociación estadísticamente significativa entre determinados factores demográficos, obstétricos e institucionales con la participación en el programa de psicoprofilaxis obstétrica. Se **Concluyó** que los factores demográficos, obstétricos e institucionales se encontraron asociados a la participación en el programa de psicoprofilaxis obstétrica en gestantes que asistieron al Centro de Salud Concepción, Junín 2026.

Palabras clave: Psicoprofilaxis obstétrica, factores demográficos, factores obstétricos, factores institucionales.

ABSTRACT

The **objective** of this study was to determine the factors associated with participation in the obstetric psychoprophylaxis program among pregnant women who attended the Concepción Health Center in Junín during 2026. The research employed a quantitative approach, a non-experimental design, and a basic, correlational level of analysis. The sample consisted of 80 pregnant women over 20 weeks of gestation who attended the health facility and who did or did not participate in the obstetric psychoprophylaxis program. Data was collected using a structured form developed according to the study dimensions: demographic, obstetric, and institutional factors. Descriptive statistical analysis was performed using absolute and relative frequencies. The Chi-square (χ^2) test was applied to determine the association between variables, considering a significance level of 5% ($p < 0.05$). The **results** showed a statistically significant association between certain demographic, obstetric, and institutional factors and participation in the obstetric psychoprophylaxis program. It was concluded that demographic, obstetric, and institutional factors were associated with participation in the obstetric psychoprophylaxis program among pregnant women who attended the Concepción Health Center in Junín in 2026.

Keywords: Obstetric psychoprophylaxis, demographic factors, obstetric factors, institutional factors.

I. INTRODUCCIÓN

El embarazo constituye un proceso fisiológico que involucra cambios físicos, psicológicos, emocionales y sociales en la vida de la mujer. Durante esta etapa, las gestantes experimentan diversas adaptaciones que pueden generar ansiedad, temor e incertidumbre frente al parto, la maternidad y el bienestar de su hijo. Estas respuestas emocionales pueden influir negativamente en la experiencia del embarazo y en los resultados maternos y perinatales cuando no reciben orientación adecuada ni apoyo oportuno por parte de los servicios de salud (1).

A nivel mundial, la mortalidad materna continúa representando un importante problema de salud pública. La Organización Mundial de la Salud (OMS) informó que cientos de miles de mujeres fallecen cada año por causas relacionadas con el embarazo, parto y puerperio, muchas de ellas prevenibles mediante intervenciones oportunas, acceso adecuado a los servicios de salud y estrategias de educación prenatal. Asimismo, se reconoce que la preparación integral de la gestante contribuye a mejorar la experiencia del parto, fortalecer la toma de decisiones informadas y favorecer mejores resultados obstétricos y neonatales (2).

Dentro de estas estrategias, la psicoprofilaxis obstétrica constituye una intervención educativa orientada a preparar física y psicológicamente a la gestante para afrontar el embarazo, parto y puerperio. Comprende actividades educativas, ejercicios físicos, técnicas de respiración, relajación, participación de la pareja y estimulación prenatal, con el propósito de promover una maternidad saludable y una participación activa de la mujer durante el proceso reproductivo (3). Diversas investigaciones han demostrado los beneficios de la psicoprofilaxis obstétrica. Kowalska et al. reportaron que las gestantes que participaron en programas de preparación prenatal presentaron mayores niveles de seguridad emocional, autoeficacia y confianza para afrontar el parto. De igual manera, Wennerström y Dykes evidenciaron que la educación prenatal favorece una experiencia más positiva del nacimiento y fortalece la participación de ambos padres durante el proceso de parto y puerperio (4,5).

En América Latina, diversos estudios han identificado beneficios relacionados con la disminución de la ansiedad materna, el fortalecimiento de conductas saludables y una mejor adaptación al proceso del parto. Asimismo, investigaciones recientes realizadas en Perú encontraron que las gestantes que participaron en programas de psicoprofilaxis obstétrica

presentaron mejores resultados maternos y perinatales, así como mayor preparación física y emocional frente al nacimiento (6,7).

A pesar de la evidencia científica disponible, la participación de las gestantes en los programas de psicoprofilaxis obstétrica continúa siendo limitada. Entre los factores descritos en la literatura se encuentran las características sociodemográficas, condiciones obstétricas, barreras institucionales, dificultades de acceso a los servicios de salud, incompatibilidad de horarios, responsabilidades familiares y desconocimiento de los beneficios del programa. Estas condiciones pueden influir significativamente en la decisión de asistir o no a las sesiones educativas programadas (8,9).

En el Centro de Salud Concepción, perteneciente a la Red de Salud Valle del Mantaro, se observó una baja participación de las gestantes en el programa de psicoprofilaxis obstétrica, pese a la disponibilidad de sesiones educativas y actividades de preparación prenatal. Esta situación generó la necesidad de identificar los factores asociados a dicha problemática, considerando que el conocimiento de estos elementos permitirá implementar estrategias orientadas a mejorar la cobertura, adherencia y efectividad del programa.

En ese contexto, la presente investigación tuvo como objetivo determinar los factores asociados a la participación en el programa de psicoprofilaxis obstétrica en gestantes que asisten al Centro de Salud Concepción, Junín, durante el año 2026.

Aunque existen investigaciones internacionales y nacionales sobre los beneficios de la psicoprofilaxis obstétrica, son escasos los estudios que evalúan los factores asociados a la participación de las gestantes en estos programas en establecimientos del primer nivel de atención de la región Junín. Esta limitación genera un vacío de conocimiento que dificulta el diseño de estrategias orientadas a incrementar la asistencia y adherencia de las gestantes a las sesiones educativas, justificando la realización del presente estudio.

II. METODOLOGÍA

Tipo y Diseño de Investigación:

La investigación fue de tipo básica, debido a que estuvo orientada a generar conocimiento científico sobre los factores asociados a la participación en el programa de psicoprofilaxis obstétrica, sin perseguir una aplicación práctica inmediata (10).

El estudio presentó un enfoque cuantitativo, ya que permitió medir las variables mediante procedimientos estadísticos y analizar la asociación entre los factores demográficos, obstétricos e institucionales con la participación en el programa de psicoprofilaxis obstétrica (10).

El diseño fue no experimental, debido a que las variables fueron observadas en su contexto natural sin manipulación deliberada por parte de la investigadora. Asimismo, correspondió a un estudio de corte transversal, porque la información fue recolectada en un único momento temporal (10).

El nivel de investigación fue correlacional, dado que se buscó determinar la asociación existente entre los factores demográficos, obstétricos e institucionales y la participación en el programa de psicoprofilaxis obstétrica.

Población y muestra

La población estuvo conformada por 95 gestantes que acudieron al Centro de Salud Concepción, Junín, durante el mes de mayo de 2026.

La muestra estuvo constituida por 80 gestantes con edad gestacional igual o mayor a 20 semanas que cumplieron los criterios de inclusión y exclusión establecidos para la investigación.

Criterios de inclusión

- Gestantes mayores de 20 semanas.
- Gestantes que aceptaron participar voluntariamente.
- Gestantes que acudieron al establecimiento de salud durante el periodo de estudio.

Criterios de exclusión

- Gestantes con información incompleta.
- Gestantes que no desearon participar en la investigación.

El muestreo fue de tipo no probabilístico por conveniencia, debido a que se incluyó a las gestantes que acudieron al establecimiento de salud durante el periodo de recolección de datos y aceptaron participar voluntariamente en el estudio.

Validez del instrumento

La validez de contenido del instrumento fue evaluada mediante juicio de expertos con experiencia en obstetricia e investigación científica, quienes revisaron la pertinencia, claridad y coherencia de los ítems propuestos, realizando las observaciones correspondientes para su mejora antes de la aplicación definitiva.

Variables de Estudio

Variable Dependiente

Participación en el programa de psicoprofilaxis obstétrica, definida como la asistencia de la gestante a las sesiones del programa de psicoprofilaxis obstétrica brindadas por el establecimiento de salud.

Variables Independientes

Factores demográficos:

- Edad.
- Estado civil.
- Nivel de instrucción.
- Ocupación.
- Religión.
- Factores obstétricos:
- Edad gestacional.
- Número de hijos.
- Embarazo planificado.
- Controles prenatales.
- Presencia de condición o enfermedad que limite la participación en las sesiones de psicoprofilaxis obstétrica.

Factores institucionales:

- Trato recibido por el personal de salud.
 - Trato recibido por el personal administrativo.
 - Satisfacción con la atención.
 - Satisfacción con el horario de atención.
 - Satisfacción con el ambiente.
 - Satisfacción con la infraestructura.
 - Procedimiento de recolección de datos
-
- Previa autorización de la Dirección del Centro de Salud Concepción, se procedió a la recolección de datos durante el mes de mayo de 2026. Las gestantes que cumplieron los criterios de inclusión fueron informadas acerca de los objetivos de la investigación y, posteriormente, se solicitó su consentimiento para participar voluntariamente en el estudio.
 - La información fue recolectada mediante la aplicación de una ficha estructurada elaborada para la investigación. Los datos obtenidos fueron registrados en una base de datos diseñada en Microsoft Excel para su posterior procesamiento y análisis estadístico.

Aspectos Éticos

- La investigación respetó los principios bioéticos de autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia. La participación de las gestantes fue voluntaria, previa explicación de los objetivos del estudio y obtención del consentimiento informado.
- Asimismo, se garantizó la confidencialidad y anonimato de la información recolectada, utilizándose los datos exclusivamente con fines académicos y de investigación. Durante todo el proceso se respetaron los derechos de las participantes y los principios éticos aplicables a la investigación en seres humanos.

III. RESULTADOS:

Tabla 1 Participación en PPO ($n = 80$)

Categoría	Frecuencia	%
No	60	75.0
Sí	20	25.0
Total	80	100.0

Interpretación:

La mayoría de las gestantes no participó en el programa de psicoprofilaxis obstétrica (75,0%), mientras que el 25,0% sí participó.

Tabla 2 Estado civil ($n = 80$)

Categoría	Frecuencia	%
Conviviente	61	76.3
Soltera	12	15.0
Casada	7	8.7
Total	80	100.0

Interpretación:

Predominaron las gestantes convivientes con 76,3%, seguidas de las solteras (15,0%) y casadas (8,7%).

Tabla 3 Nivel de instrucción ($n = 80$)

Nivel de instrucción	Frecuencia	%
Secundaria	36	45.0
Superior técnico	25	31.3
Superior universitario	14	17.5
Primaria	5	6.3
Total	80	100.0

Interpretación:

El nivel de instrucción predominante fue secundaria (45,0%), seguido de superior técnico (31,3%) y superior universitario (17,5%).

Tabla 4 Ocupación (n = 80)

Categoría	Frecuencia	%
Ama de casa	43	53.8
Trabajador independiente	32	40.0
Estudiante	4	5.0
Trabajador dependiente	1	1.3
Total	80	100.0

Interpretación:

La mayoría de las gestantes fueron amas de casa (53,8%), seguidas de trabajadoras independientes (40,0%).

Tabla 5 Satisfacción con el horario (n = 80)

Categoría	Frecuencia	%
Satisfecho	77	96.3
No satisfecho	3	3.8
Total	80	100.0

Interpretación:

La mayoría de las gestantes manifestó estar satisfecha con el horario de atención del programa (96,3%), mientras que solo el 3,8% expresó insatisfacción.

Tabla 6 Asociación entre los factores demográficos con la participación del programa psicoprofilaxis obstétrica en gestantes que asisten al Centro de Salud Concepción, Junín 2026.

Factores demográficos		Participación de		Chi-cuadrado	
		PPO	Total	de Pearson	Sig.
		Si	No		
Rango etario	16-25 años	9	26	35	0.640 0.726
	26-35 años	9	28	37	
	36-45 años	1	7	8	
	Total	19	61	80	
Estado civil	Soltera	4	8	12	0.976 0.614
	Casada	1	6	7	
	Conviviente	14	47	61	

Total		19	61	80		
Nivel de educación	Primaria	0	5	5		
	Secundaria	6	30	36		
	Superior técnico	5	20	25	11.369	0.010*
	Superior universitario	8	6	14		
Total		19	61	80		
Ocupación	Estudiante	0	4	4		
	Trabajador dependiente	1	0	1		
	Trabajador independiente	11	21	32	7.777	0.051
	Ama de casa	7	36	43		
Total		19	61	80		
Religión	Católico	16	50	66		
	Evangélico	3	11	14	0.050	0.822
	Otro	0	0	0		
Total		19	61	80		

*p<0.05

Nota: Elaboración propia.

Interpretación:

Al analizar la asociación entre los factores demográficos y la participación en el programa de psicoprofilaxis obstétrica, se encontró que el nivel de instrucción presentó una asociación estadísticamente significativa ($\chi^2=11,369$; $p=0,010$). Se observó que las gestantes con nivel de instrucción secundaria fueron las que con mayor frecuencia no participaron en el programa ($n=30$), mientras que las gestantes con educación superior universitaria mostraron una mayor proporción de participación.

Por otro lado, las variables rango etario ($p=0,726$), estado civil ($p=0,614$), ocupación ($p=0,051$) y religión ($p=0,822$) no evidenciaron asociación estadísticamente significativa con la participación en el programa de psicoprofilaxis obstétrica.

Tabla 7 Asociación entre los factores obstétricos con la participación del programa psicoprofilaxis obstétrica en gestantes que asisten al Centro de Salud Concepción, Junín 2026.

Factores obstétricos		Participación de			Chi-cuadrado de Pearson	deSig.
		PPO		Total		
		Si	No			
Edad gestacional	20-27 semanas	4	32	36	13.403	0.004*
	28-35 semanas	10	25	35		

	más de 36 semanas	5	4	9		
Total		19	61	80		
Número de hijos	1	5	20	25		
	2	0	6	6		
	3	0	6	6	5.774	0.123
	0	14	29	43		
Total		19	61	80		
Embarazo planificado	Si	12	26	38		
	No	7	35	42	2.450	0.118
Total		19	61	80		
Controles prenatales	Si	16	49	65		
	No	3	12	15	0.143	0.705
Total		19	61	80		
Condición o enfermedad que no le permitió realizar sesiones PPO	Problemas cardíacos	1	0	1		
	Depresión	1	1	2		
	Sífilis	0	1	1		
	Hipertiroidismo	0	1	1		
	Displasia	0	1	1	7.320	0.292
	Cesareada	1	13	14		
	Sin condición	16	44	60		
Total		19	61	80		

*p<0.05

Nota: Elaboración propia.

Interpretación:

Al analizar la asociación entre los factores obstétricos y la participación en el programa de psicoprofilaxis obstétrica, se encontró que la edad gestacional presentó asociación estadísticamente significativa ($\chi^2=13,403$; $p=0,004$). Se observó que la mayor frecuencia de no participación se presentó en las gestantes con edades gestacionales entre 20 y 27 semanas ($n=32$) y entre 28 y 35 semanas ($n=25$).

Por otro lado, las variables número de hijos ($p=0,123$), embarazo planificado ($p=0,118$), controles prenatales ($p=0,705$) y presencia de alguna condición o enfermedad que limitara la participación ($p=0,292$) no mostraron asociación estadísticamente significativa con la participación en el programa de psicoprofilaxis obstétrica.

Tabla 8 Asociación entre los factores institucionales con la participación del programa psicoprofilaxis obstétrica en gestantes que asisten al Centro de Salud Concepción, Junín 2026

Factores institucionales		Participación de PPO		Total	Chi-cuadrado Pearson	deSig.
		Si	No			
Trato recibido por el personal de salud	Adecuado	19	61	80	--	--
	Total	19	61	80		
Trato recibido por el personal administrativo	Adecuado	19	61	80	--	--
	Total	19	61	80		
Satisfacción con la atención	Satisfecho	19	61	80	--	--
	Total	19	61	80		
Satisfacción con el horario	Satisfecho	17	60	77		
	No satisfecho	2	1	3	3.170	0.075
	Total	19	61	80		
Satisfacción con el ambiente	Satisfecho	9	48	57		
	No satisfecho	10	13	23	6.938	0.008*
	Total	19	61	80		
Satisfacción con la infraestructura	Satisfecho	5	24	29		
	No satisfecho	14	37	51	1.064	0.302
	Total	19	61	80		

*p<0.05

Nota: Elaboración propia.

Interpretación:

Al analizar la asociación entre los factores institucionales y la participación en el programa de psicoprofilaxis obstétrica, se observó que las variables trato recibido por el personal de salud, trato recibido por el personal administrativo y satisfacción con la atención no pudieron ser sometidas a análisis estadístico debido a que todas las participantes reportaron respuestas favorables, generando una distribución constante de los datos.

Respecto a las variables evaluadas, únicamente la satisfacción con el ambiente presentó asociación estadísticamente significativa con la participación en el programa de psicoprofilaxis obstétrica ($\chi^2=6,938$; $p=0,008$). Por el contrario, la satisfacción con el horario ($p=0,075$) y la satisfacción con la infraestructura ($p=0,302$) no mostraron asociación estadísticamente significativa.

IV. DISCUSIÓN

La psicoprofilaxis obstétrica constituye una estrategia educativa orientada a preparar integralmente a la gestante para afrontar el embarazo, parto y puerperio. En el presente estudio se evidenció que el 75,0% de las gestantes no participó en el programa de psicoprofilaxis obstétrica, mientras que solo el 25,0% asistió a las sesiones programadas. Este hallazgo refleja una baja participación de las usuarias en una intervención reconocida por sus beneficios físicos, psicológicos y educativos durante la gestación. Resultados similares fueron reportados por Narea et al., quienes identificaron limitaciones en la asistencia de las gestantes a los programas de preparación prenatal, situación que reduce las oportunidades de fortalecer conocimientos, habilidades y conductas saludables relacionadas con el proceso reproductivo.

Respecto a los factores demográficos, se encontró asociación estadísticamente significativa entre el nivel de instrucción y la participación en el programa de psicoprofilaxis obstétrica ($p=0,010$). Las gestantes con educación superior mostraron una mayor participación en comparación con aquellas que tenían nivel secundario o primario. Este resultado coincide con lo reportado por De la Cruz et al., quienes observaron que las participantes de programas de psicoprofilaxis presentaban predominantemente estudios superiores. Una posible explicación radica en que un mayor nivel educativo favorece el acceso a información relacionada con la salud, incrementa la comprensión de las recomendaciones brindadas por los profesionales y fortalece la capacidad de reconocer los beneficios de la preparación prenatal, promoviendo una actitud más favorable hacia la participación en actividades preventivas.

Por otro lado, las variables rango etario, estado civil, ocupación y religión no evidenciaron asociación estadísticamente significativa con la participación en el programa. Estos resultados sugieren que la asistencia a las sesiones de psicoprofilaxis obstétrica no depende exclusivamente de características sociodemográficas, sino de factores relacionados con el conocimiento, la motivación y la percepción de utilidad del programa. Asimismo, podrían influir elementos externos como la disponibilidad de tiempo, el apoyo familiar y las estrategias de captación implementadas por el establecimiento de salud.

En relación con los factores obstétricos, la edad gestacional fue la única variable que presentó asociación estadísticamente significativa con la participación en el programa ($p=0,004$). Este hallazgo coincide con lo reportado por Pariajulca et al., quienes encontraron una mayor asistencia de gestantes en etapas más avanzadas del embarazo. Es probable que conforme se

aproxima el momento del parto, las mujeres perciban una mayor necesidad de adquirir conocimientos y herramientas que les permitan afrontar el proceso de manera segura. Además, durante el tercer trimestre suelen incrementarse las orientaciones brindadas por el personal de salud respecto a la importancia de asistir a las sesiones educativas.

Sin embargo, las variables número de hijos, embarazo planificado, controles prenatales y presencia de alguna condición o enfermedad no mostraron asociación estadísticamente significativa. Aunque algunos estudios han señalado que la experiencia obstétrica previa podría influir en la participación de las gestantes, los resultados obtenidos sugieren que dichas características no constituyeron factores determinantes en la población estudiada. Estas diferencias podrían explicarse por las particularidades socioculturales de las usuarias y por las características propias del establecimiento de salud donde se desarrolló la investigación.

Respecto a los factores institucionales, la satisfacción con el ambiente fue la única variable que presentó asociación estadísticamente significativa con la participación en el programa ($p=0,008$). Este hallazgo pone de manifiesto la importancia de las condiciones físicas donde se desarrollan las actividades educativas. Ambientes cómodos, limpios, ventilados y adecuados favorecen el aprendizaje, generan confianza y contribuyen a una experiencia satisfactoria para las usuarias. En consecuencia, las características del entorno pueden influir directamente en la decisión de las gestantes de asistir y mantenerse en el programa.

Por el contrario, la satisfacción con el horario y la infraestructura no evidenciaron asociación significativa. Asimismo, las variables trato recibido por el personal de salud, trato recibido por el personal administrativo y satisfacción con la atención no pudieron ser evaluadas mediante pruebas de asociación debido a que todas las participantes calificaron favorablemente dichos aspectos. Aunque ello representa una percepción positiva de la calidad del servicio brindado, también limitó la posibilidad de identificar diferencias estadísticas entre los grupos evaluados. Los resultados obtenidos permiten reafirmar la relevancia de la psicoprofilaxis obstétrica como componente fundamental de la atención prenatal. Estudios previos realizados por Kowalska et al., Wennerström y Dykes, y Natsiou et al. han demostrado que la participación en programas de preparación prenatal contribuye a disminuir la ansiedad, fortalecer la autoeficacia materna, mejorar el afrontamiento del dolor y favorecer experiencias más positivas durante el parto. Por ello, resulta necesario fortalecer las estrategias de promoción y captación de gestantes,

especialmente en aquellas con menor nivel educativo y en etapas tempranas de la gestación, con la finalidad de incrementar la cobertura y adherencia al programa.

El presente estudio aporta evidencia local sobre los factores asociados a la participación en el programa de psicoprofilaxis obstétrica en un establecimiento del primer nivel de atención de la región Junín. Los resultados permiten identificar grupos de gestantes con mayor riesgo de no participar en las sesiones educativas y proporcionan información útil para el diseño de estrategias orientadas a mejorar la cobertura y adherencia al programa.

Entre las limitaciones del estudio se encuentra la utilización de un muestreo no probabilístico por conveniencia, lo cual restringe la posibilidad de generalizar los resultados a otras poblaciones. Asimismo, la investigación fue realizada en un único establecimiento de salud y durante un periodo específico de tiempo. No obstante, los hallazgos proporcionan evidencia local relevante que puede servir de base para el diseño de intervenciones orientadas a mejorar la participación de las gestantes en los programas de psicoprofilaxis obstétrica.

V. CONCLUSIONES

1. El nivel de instrucción fue el único factor demográfico asociado significativamente a la participación en el programa de psicoprofilaxis obstétrica en gestantes que asistieron al Centro de Salud Concepción, Junín 2026.
2. La edad gestacional fue el único factor obstétrico asociado significativamente a la participación en el programa de psicoprofilaxis obstétrica en gestantes que asistieron al Centro de Salud Concepción, Junín 2026.
3. La satisfacción con el ambiente fue el único factor institucional asociado significativamente a la participación en el programa de psicoprofilaxis obstétrica en gestantes que asistieron al Centro de Salud Concepción, Junín 2026.
4. La participación de las gestantes en el programa de psicoprofilaxis obstétrica fue baja, ya que tres de cada cuatro gestantes no participaron en las sesiones programadas.

Referencias

1. Wennerstrom S DA. Padres que Recibieron "Formación en Psicoprofilaxis" Durante el Embarazo y su Experiencia en el Parto: un Estudio de Entrevistas que Destaca las Experiencias de Ambos Padres. Revista de Psicología Infantil. 2021; 39(4).
2. Ricchi A LCSMMMMBFNI. Study of childbirth education classes and evaluation of their effectiveness. National Library of Medicine. 2020.
3. Pinedad S NMMERC. Efectos de la psicoprofilaxis obstétrica de los periodos pre y posnatales. Pro Sciences Revista de Producción, Ciencias e Investigación. 2024; 8(52).
4. Paschalis NK. Psychoprophylaxis revisited in the 21st century: effects on labor and the postpartum period. World Journal of Advanced Research and Reviews. 2025; 27(1): p. 2382-2387.
5. Pariajulca Fernández IR, Jiménez Heredia DJ, Anco Huaynates PN, Barraza Carrillo F. Obstetric psychoprophylaxis and duration of the active phase dilation period: a relational study. HJOG An Obstetrics and Gynecology International Journal. 2024; 23(4): p. 253-257.
6. Organization. WHMM2. World Health Organization. [Online]; 2025. Acceso 10 de 04de 2026. Disponible en: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/maternal-mortality>.
7. Nura Geko FIHEAOMMMJDTVĐ. The Influence of Psychophysical Preparation of Pregnant Women on the Outcome of Childbirth and Postpartum Recovery. European Journal of Medical and Health Sciences. 2023; 1(12).
8. Narea M DNRKPMHM. BENEFITS AND DIFFICULTIES OF OBSTETRIC PSYCHOPROPHYLAXIS IN PREGNANT WOMEN, GUAYAS -ECUADOR. International Journal of Research Granthaalayah. 2020; 8(2).
9. L. C. Factores Asociados a la Participación en el Programa de Psicoprofiaxis Obstétrica en Gestantes del Tercer Trimestre - Usuarías del Centro Materno Infantil Santa Luzmila II en el Periodo Abril - julio 2021. Tesis. Lima: Universidad Privada del Norte, Lima.
10. Kowalska J, Dulnik M, Guzek Z, Strojek K. The emotional state and social support of pregnant women attending childbirth classes in the context of physical activity. Scientific Reports. 2022; 12(19295).
11. K. PN. Psychoprophylaxis revisited in the 21st century: Effects on labor and postpartum. World Journal of Advanced Research and Reviews. 2025; 27(1).
12. Idrugo C MG. Características Materno-Perinatales y Conducta Materna Durante el Trabajo de Parto en Gestantes con Preparación Psicoprofiláctica. Revista Internacional de Salud Materno Fetal. 2023; 8(3).

13. Hernandez Sampieri Roberto FCCBLP. Metodología de la Investigación. 6th ed. Mexico D.F.: McGraw-Hill Education; 2014.
14. Garcia B PBEGRCSG. Consideraciones sobre la psicoprofilaxis obstétrica. Revista Médica Electrónica. 2020; 42(6).
15. De la Cruz-Abregú V, Martínez-Asmad G, Zavaleta-Pesantes A, Villanueva Huamancayo AE, Cáceres-Cavallo P, Rueda-Soto AM, et al. Anxiety in pregnant women with and without participation in an obstetric psychoprophylaxis education program in a Maternal and Child Center in Metropolitan Lima - Peru. e-Revista Multidisciplinaria del Saber. 2025; 03(03): p. 10.
16. Cardenas P AMMROCGTJC. Exploratory Study of the Effect of Obstetric Psychoprophylaxis on the Cortisol Level in Pregnant Women, Huancavelica - Perú. International Journal of Advanced Computer Science and Applications. 2020; 11(4).
17. Ávalos S ÁLCMYM. Paradigmas de la Psicoprofilaxis Obstétrica de Emergencia. Pro Sciences: Revista de Producción, Ciencias e Investigación. 2022; 6(46).
18. 2024 WHOMN. OMS. [Online].; 2024. Acceso 5 de 5 de 2026. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/newborn-mortality>.
19. Ministerio de Salud. GUÍA TÉCNICA PARA LA PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA Y ESTIMULACIÓN. Guía Técnica. Lima: MINSA, Dirección General de Salud de las Personas.

ANEXOS

Anexo1. Instrumento



Proyecto: Factores asociados a la participación del programa psicoprofilaxis obstétrica en gestantes que asisten al Centro de Salud Concepción, Junín 202

1. ¿Cuántos años tiene?

2. Estado civil

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

3. ¿Cuál es su nivel de educación alcanzado?

- a) Primaria.
- b) Secundaria.
- c) Superior técnico.
- d) Superior universitario.

4. ¿Cuál es su ocupación actual?

- a) Estudiante.
- b) Trabajador dependiente.
- c) Trabajador independiente.
- d) Ama de casa.

5. A cuál religión pertenece:

- a) Católico.
- b) Evangélico
- c) Otro _____

6. ¿Cuántas semanas de gestación tiene hasta el momento de tomada la encuesta?

7. ¿Tiene hijos?

- a) Si

¿Cuántos? _____

b) No

8. ¿Ha llevado usted a cabo las sesiones del programa de Psicoprofilaxis Obstétrica?

a) Si

b) No

9. ¿Cuántas sesiones llevó en el programa de Psicoprofilaxis Obstétrica?

a) 1

b) 2

c) 3

d) 4

e) 5

f) 6

10. ¿Su embarazo fue planificado?

a) Si

b) No

11. ¿Acude regularmente a sus controles prenatales?

a) Si

b) No

12. ¿Tiene alguna condición o enfermedad por el embarazo que no le permita llevar las sesiones de Psicoprofilaxis Obstétrica?

a) Hipertensión.

b) Placenta previa.

c) Amenaza de parto prematuro.

d) Problemas cardiacos.

13. ¿Asistiría a todas las sesiones de Psicoprofilaxis Obstétrica? (6 sesiones)

a) Si

b) No

14. En caso la respuesta anterior sea NO, indique el por qué:

a) Trabajo.

b) No lo veo importante.

c) Estoy disconforme con el trato recibido en el establecimiento.

d) Los horarios no son factibles para mí.

15. Con respecto al trato recibido por parte del personal de salud del Centro de Salud Concepción, Junín, a usted le parece:

- a) Adecuado.
- b) Inadecuado.

16. El trato por parte del área administrativa del Centro de Salud Concepción, Junín (admisión, farmacia, etc.) le parece:

- a) Adecuado
- b) Inadecuado

17. ¿Qué tan satisfecho se encuentra con la atención prestada en el Centro de Salud Concepción, Junín?

- a) Satisfecho.
- b) No Satisfecho

18. ¿Qué tan satisfecho se encuentra con el horario de atención en el Centro de Salud Concepción, Junín?

- a) Satisfecho.
- b) No Satisfecho

19. ¿Qué tan satisfecho se encuentra con el ambiente del Centro de Salud Concepción, Junín?

- a) Satisfecho.
- b) No Satisfecho

20. ¿Qué tan satisfecho se encuentra con la infraestructura del Centro de Salud Concepción, Junín?

- a) Satisfecho.
- b) No Satisfecho

Anexo 2. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

La presente investigación es conducida por Huaranga Rojas, Olga Yadira, estudiante de la Universidad Norbert Wiener; lleva como título **Factores asociados a la participación del programa psicoprofilaxis obstétrica en gestantes que asisten al Centro de Salud Concepción, Junín 2026.**

El Objetivo General de este estudio es: Determinar los factores que se encuentran asociados a la participación del programa psicoprofilaxis obstétrica en gestantes que asisten al Centro de Salud Concepción, Junín 2026.

Los objetivos específicos son:

- Determinar la asociación entre los factores demográficos con la participación del programa psicoprofilaxis obstétrica en gestantes que asisten al Centro de Salud Concepción, Junín 2026.
- Determinar la asociación entre los factores obstétricos con la participación del programa psicoprofilaxis obstétrica en gestantes que asisten al Centro de Salud Concepción, Junín 2026.
- Determinar la asociación entre los factores institucionales con la participación del programa psicoprofilaxis obstétrica en gestantes que asisten al Centro de Salud Concepción, Junín 2026.

Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder a una encuesta a profundidad lo que le tomará 20 minutos de su tiempo.

Su participación será voluntaria. La información que se recoja será estrictamente confidencial y no se podrá utilizar para ningún otro propósito que no esté contemplado en esta investigación.

En principio, serán totalmente confidencial, no se le pedirá identificación alguna.

Si tuviera alguna duda con relación al desarrollo de la investigación, usted es libre de formular las preguntas que considere pertinentes. Además, puede finalizar su participación en cualquier momento del estudio sin que esto represente algún perjuicio para usted. Si se sintiera incómoda o incómodo, frente a alguna de las preguntas, puede ponerlo en conocimiento de la persona a cargo de la investigación y abstenerse de responder.

Muchas gracias por su participación.

Yo, _____ doy mi consentimiento para participar en el estudio y soy consciente de que mi participación es enteramente voluntaria. He recibido información en forma verbal sobre el estudio mencionado. He tenido la oportunidad de discutir sobre el estudio y hacer preguntas. Al firmar este protocolo estoy de acuerdo con que mis datos personales, para que puedan ser usados según lo descrito en la hoja de información que detalla la investigación en la que estoy participando.

Entiendo que puedo finalizar mi participación en el estudio en cualquier momento, sin que esto represente algún perjuicio para mí.

Entiendo que recibiré una copia de este formulario de consentimiento e información del estudio y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido. Para esto, puedo comunicarme con Huaranga Rojas, Olga Yadira.

Dentro de los beneficios está la contribución al desarrollo de la investigación, la cual servirá de aporte científico a la mejora continua con resultados que podrán extenderse a ámbitos nacionales.

Nombre completo del participante

Firma _____

Fecha_____

Nombre del Investigador

Firma _____

Fecha_____

Anexo 3.



"Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia"



Lima, 30 de Abril de 2026

CARTA N°0913-2025-SG-UPMY-CP

M.C. Nancy Luz Baquerizo Inga
Director Ejecutivo de la Red de Salud Valle del Mantaro
Red de Salud Valle del Mantaro
Av. Giráldez 566, Distrito de Huancayo, Provincia de Huancayo Departamento Junín

De mi mayor consideración:

Es un gusto dirigirme a usted para saludarla cordialmente y a la vez presentar a la Licenciada en Obstetricia **Olga Yadira Huaranga Rojas**, con código de matrícula **2017800955** con la finalidad de solicitar se brinde todas las facilidades pertinentes para que pueda aplicar los instrumentos de recolección de datos a 80 gestantes mayores de 20 semanas que asisten a su control prenatal en el Centro de Salud David Guerrero Duarte de la provincia de Concepción.

Toda la información que solicita la Licenciada Olga Yadira Huaranga Rojas, para la elaboración de su Trabajo Académico denominado: **"Factores Asociados a la Participación del Programa Psicoprofilaxis Obstétrica en Gestantes que Asisten al Centro de Salud Concepción, Junín 2026"** dirigido por la asesora de tesis, Dra. Reyes Serrano Bertha Nathaly para la obtención del Título de Especialista en Psicoprofilaxis Obstétrica y Estimulación Pre Natal.

Agradeciendo por anticipado su autorización a la tesis para que logre su propósito, hago propicia la ocasión para expresarle los sentimientos de mi consideración y estima personal.

Advertimento:



Richard L. Schickel, Jr.
 Director, Center for
 the Study of
 the American
 West
 University of
 Colorado at
 Boulder



Christian Vigil Vega

Anexo 4.



COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA E INTEGRIDAD CIENTÍFICA

**CONSTANCIA DE APROBACIÓN
DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**

Lima, 18 de marzo del 2026.

Autor Responsable:
OLGA YADIRA HUARINGA ROSAS

Exp. N° 0045-2026

De mi consideración:

En gesto expone mi cordial saludo y a la vez informarle que el Comité Institucional de Ética e Integridad Científica (CIEIC) de la Universidad Privada Norbert Wiener evaluó y **APROBÓ** el siguiente proyecto de investigación:

Proyecto Titulado: **"Factores Asociados a la Participación del Programa Precooperativa Obstétrica en gestantes que asisten al Centro de Salud Concepción, junio 2026"**

Versión Vers. 1, aprobada por el comité en fecha 04/03/2026.

El cual tiene como Autor(a) a:
OLGA YADIRA HUARINGA ROSAS

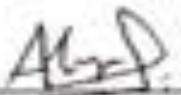
La **APROBACIÓN** otorgada comprende la verificación del cumplimiento de las buenas prácticas éticas, la adecuada evaluación del balance riesgo/beneficio, la idoneidad del equipo de investigación y la garantía de confidencialidad en el manejo de los datos, entre otros aspectos éticos y metodológicos pertinentes.

El investigador deberá considerar los siguientes puntos detallados a continuación:

- La aprobación otorgada por el CIEIC tiene una **vigencia de sesenta y cuatro (64) meses** contados desde la fecha de emisión del presente documento. Esta vigencia es exclusiva para los procedimientos éticos, revisados por el Comité y no sustituye ni aplica a los trámites administrativos ante la Oficina de Grados y Títulos.
- La constancia de aprobación por el CIEIC **no garantiza la aceptación** por parte de las instituciones en las que se planea realizar la investigación.
- En caso de requerir una **ampliación**, entendida como una modificación menor que **no altera de manera sustantiva el proyecto aprobado**, esta deberá ser presentada al CIEIC y no podrá ejecutarse sin su aprobación previa. **Cualquier cambio sustantivo deberá tramitarse como proyecto nuevo** ante el CIEIC.

Es cuanto informo a usted para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,



Mg. Angélica Rueda Méndez Cordero
Presidenta
Comité Institucional de Ética e Integridad Científica
Universidad Privada Norbert Wiener

Anexo 5.

MEMORÁNDUM Nº 073-2026-GRJ-DRSJ-RSVM/ORRHH-UDC-ADI

A	: M.C José Mauricio Igreda Villasante Jefe de la Micro Red de Salud Concepción
Asunto	: Aprobación de proyecto de investigación
Fecha	: Huancayo, 08 de mayo del 2026.

DIRECCIÓN: BPP JUNIN
MICRO RED DE SALUD CONCEPCIÓN
MESA 08:16
FECHA: 20-05-2026
EXPEDIENTE: 2016
FOLIOS: 01

Por el presente me dirijo a usted para informarle que se ha aprobado el proyecto de investigación de la Licenciada en Obstetricia Olga Yadira Huaranga Rojas sobre "Factores asociados a la participación del programa psicoprofilaxis obstétrica en gestantes que asisten al Centro de Salud Concepción, Junín 2026", a ejecutarse en la IPRESS David Guerrero Duarte.

Solicitamos brindar las facilidades necesarias a la investigadora para la ejecución del proyecto.

Fecha de vencimiento: 15/08/2026

Cumplase bajo responsabilidad

Atentamente,



NLBJ/MLC/jlmc
c.c.
Folios: 01

GRJ-DRSJ-RSVM-ORRHH-UDC-ADI	
N° Registro	10517317
N° Expediente	7123416

GOBIERNO REGIONAL - JUNIN
DIRECCION GENERAL DE SALUD JUNIN
RED DE SALUD VALLE DEL MANTARO

.....
c. Ent./M.C. Nancy Luz Baquerizo Inga
CEP 49864 / CMP 109357
DIRECTORA EJECUTIVA



Av. Giráldez N°886 - Huancayo
www.rsvm.gob.pe

19% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Texto citado
- Texto mencionado
- Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Fuentes principales

- 17%  Fuentes de Internet
- 3%  Publicaciones
- 14%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

Fuentes principales

- 17% Fuentes de Internet
- 3% Publicaciones
- 14% 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.

1	Internet	core.ac.uk	3%
2	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2023-02-05	2%
3	Internet	alicia.concytec.gob.pe	1%
4	Internet	repositorio.undac.edu.pe	<1%
5	Internet	repositorio.ucsm.edu.pe	<1%
6	Internet	www.cienciaperu.org	<1%
7	Internet	www.dspace.uce.edu.ec	<1%
8	Publicación	Carabajo, Valeria Fernanda Calderon. "Control Prenatal en Mujeres en Edad Fértil...	<1%
9	Publicación	Ximena Elizabeth Jaramillo Cuenca, Carlos Javier Lopez Sarabia, Ramón Andrés N...	<1%
10	Internet	rfinanzas.com	<1%
11	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2024-12-11	<1%