



**Universidad
Norbert Wiener**

Powered by **Arizona State University**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE OBSTETRICIA**

Tesis

Nivel de satisfacción de las gestantes que asisten al programa de
psicoprofilaxis obstétrica en el P.S Mariscal Caceres 2025

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

Presentado por:

Autora: Tataje Jaen, Guisell del Rocio


Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0003-0700-715X>

Asesora: Dra. Reyes Serrano, Bertha Nathaly

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

Lima – Perú

2025

| | | |
|---|---|------------------------------------|
|  | DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN | |
| | CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033 | VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01 |

Yo, Guisell del Rocio Tataje Jaen , 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 en la trabajo de investigación

“NIVEL DE SATISFACCION DE LAS GESTANTES QUE ASISTEN AL PROGRAMA DE PSICOPROFILAXIS OBSTETRICA EN EL P.S MARISCAL CACERES 2025 “

”, Asesorada por la docente: DRA. Bertha Nathaly Reyes Serrano, DNI N° 46030497, ORCID 0000-0002-9541-207X, tiene un índice de similitud de (12) DOCE % con código oid: oid:14912:533825523 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: GUISELL DEL ROCIO TATAJE JAEN
DNI: 07475169



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

Lima, 26 de Junio del 2025

Dedicatoria

Dedico este trabajo a mi familia, por su apoyo, paciencia y comprensión constante que me permitieron alcanzar este logro y a la institución que me brindó la oportunidad de realizar este estudio.

INDICE

| | |
|---|-------|
| RESUMEN..... | VI |
| SUMMARY..... | VII |
| INTRODUCCIÓN..... | 1 |
| CAPITULO I.- ELPROBLEMA | |
| 1.1.-Planteamiento del problema..... | 2 |
| 1.2 Formulación del problema..... | 3 |
| 1.2.1 Problema general..... | 3 |
| 1.2.2 Problema específicos..... | 3 |
| 1.3 Objetivos de la investigación..... | 3 |
| 1.3.1 Objetivo general..... | 3 |
| 1.3.2. Objetivos específicos..... | 3 |
| 1.4. Justificación de la investigación..... | 4 |
| 1.4.1 Teórica..... | 4 |
| 1.4.2 Metodológica..... | 4 |
| 1.4.3 Practica..... | 4 |
| 1.5 Limitación de la investigación | |
| CAPITULO II.-MARCO TEORICO | |
| 1.1.- Antecedentes de la investigación..... | 6-9. |
| 1.2.- Base teórica..... | 10-14 |
| CAPITULO III METODOLOGIA | |
| 1.1.-Método de investigación..... | 15 |
| 1.2.-Enfoque de investigación..... | 15 |
| 1.3.-Tipo de investigación..... | 15 |

| | |
|---|-------|
| 1.4.-Diseño de investigación..... | 15 |
| 1.5.-Población muestra y muestreo..... | 15-16 |
| 1.6.-Variable y operacionalización..... | 16-18 |
| 1.7.-Técnicas e instrumentos de recolección de datos | |
| 1.7.1.-Técnica..... | 19 |
| 1.7.2.-Descripción..... | 19. |
| 1.7.3.-Validación..... | 20-21 |
| 1.7.4.-Confiabilidad..... | 22 |
| 1.8.-Procesamiento y análisis de datos..... | 23 |
| 1.9.-Aspectos éticos..... | 23 |
| CAPITULO IV PRESENTACIONYDISCUSIONDELOS RESULTADOS | |
| 1.1.-Resultados..... | 24-30 |
| 1.1.1 Analisis descriptivo de resultados..... | 24 |
| 1.1.2 Discusión de resultados..... | 31-32 |
| CAPITULO V CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES | |
| 5.1 Conclusiones..... | 33 |
| 5.2 Recomendaciones | 34 |
| REFERENCIAS..... | 35-37 |
| ANEXOS..... | 38-68 |
| | |

RESUMEN

OBJETIVO: Determinar el nivel de satisfacción de gestantes que asisten al programa de Psicoprofilaxis obstétrica en el P.S Mariscal Cáceres en el año 2024

METODOLOGÍA: El presente trabajo de investigación es de tipo descriptivo con enfoque de la investigación cuantitativo de tipo transversal observacional prospectivo.

RESULTADOS: Se puede observar que del total de la muestra la mayor parte de las encuestas comprendían edades de 30 a 43 años con un 53% con estudios secundarios comprendían un 74% de la muestra de 108 encuestadas ,52 gestantes en un 48.1% estuvieron en desacuerdo con el respeto al horario de las sesiones en comparación con 30 gestantes con un 27.8%. Según las gestantes encuestadas del total 58 de ellas consideran que el profesional obstetra brindó las clases con claridad siendo esto el 53.7 %

Referente al servicio de psicoprofilaxis si conto con los materiales correspondientes del total de encuestados se observó que de 63 personas siendo el 58.3% estaban en desacuerdo sobre el servicio que no contaba con el material adecuado.

Sobre si el ambiente fue cómodos e implementados de los encuestados se muestra que de los 108, el 48.1% se mostraron en total desacuerdo con 52 gestantes encuestadas.

PALABRASCLAVES: Nivel de Satisfacción, psicoprofilaxis obstétrica.

SUMMARY

OBJECTIVE: To determine the level of satisfaction of pregnant women attending the obstetric psychoprophylaxis program at the P.S. Mariscal Cáceres in the year 2025.

METHODOLOGY: The present research work is descriptive with a quantitative research approach of quantitative, cross-sectional, observational and prospective research approach.

RESULTS: It can be observed that of the total sample, the majority of the surveys comprised ages from 30 to 43 years with 53% with secondary education comprised 74% of the sample of 108 respondents, 52 pregnant women with 48.1% disagreed with the respect to the schedule of the sessions compared to 30 pregnant women with 27.8%. According to the pregnant women surveyed, 58 of them considered that the obstetrician provided the classes with clarity, which was 53.7%.

Regarding the psychoprophylaxis service, 58.3% of the 63 people surveyed disagreed that the service did not have the appropriate materials.

On whether the environment was comfortable and implemented, of the 108 respondents, 48.1% were in total disagreement with 52 pregnant women surveyed.

KEY WORDS: Level of satisfaction, obstetric psychoprophylaxis.

INTRODUCCION

La atención que se brinda durante el embarazo es estimada como una parte importante dentro de la atención obstétrica que se ofrece hacia la mujer mientras está en el tiempo de gestación. Estas atenciones que son realizadas por profesional de salud capacitado permiten detectar cualquier alteración de manera anticipada poder saber cómo se encuentra la embarazada. La maternidad saludable es considerada como una atención integral de manera que esta atención cumpla con una preparación a través de programas educativos que permitan a la embarazada estar preparada ante el evento del trabajo de parto, alumbramiento y puerperio. Por ello la psicoprofilaxis al ser una serie de acciones, estrategias y procedimientos buscan en la futura mama realizar cambios físicos, así como una preparación psíquica que producirán en ella cambios de hábitos de vida sanos y una disposición mental optimista. ante su gestación, por tal motivo muchos autores respaldan el hecho de implementar la psicoprofilaxis a fin de cambiar las actitudes que muchas gestantes pueden presentar al momento del trabajo de parto (fuera de control) y que muchas veces pueden ser modificables (Reed,2013).

Es importante que se ofrezca a la gestante el programa de preparación a fin de que pueda recibir una adecuada preparación durante el embarazo pudiendo llegar al termino den las clases, ya que la psicoprofilaxis ofrece muchas utilidades que han quedado comprobadas mediante estudios, ofreciendo ventajas a la futura mama, identificando signos de alarma durante su gestación, trabajo de parto y después del parto. (1)

A pesar que la psicoprofilaxis fue reglamentada, a fin de que se pueda cumplir con de la guía técnica,¹aún existe una escasa participación de las embarazadas, a esto se suma la falta de asistencia, él abandono por horarios inadecuados para la gestante, la falta deconciencia hacia las futuras mamas sobre la importancia de las ventajas de las sesiones de psicoprofilaxis. (15)

CAPITULO I. EL PROBLEMA

1.1.-Planteamiento del problema

Debemos saber que el nacimiento ocasiona sentimientos y emociones en las mujeres, ocasionando que muchas de las mujeres embarazadas sufran de miedo y tensión, debido a la ignorancia de lo que va a suceder, a pesar de una experiencia anterior, lo que lleva a un desconocimiento sobre lo que puede suceder. En nuestro país, la preparación materna para el parto todavía no está al alcance de muchas mujeres. Incluso en el ámbito privado, la atención mediante psicoprofilaxis obstétrica es limitada. Numerosas mujeres desconocen que existen programas de este tipo, y algunas creen erróneamente que solo se ofrecen en naciones desarrolladas, lo cual no es cierto. (16).

La preparación antes del parto ha sido muy importante debido a que ayuda a evitar dificultades durante el embarazo y parto considerándose como un elemento fundamental para evitar la mortalidad materna, existe una escasa participación al programa porque muchas veces las embarazadas esperan que lo que se ofrece sea adecuado, pero cuando terminan las sesiones tienen una idea diferente ocasionando abandono al programa. (17)

La importancia de esta investigación es que en el lugar donde se va a realizar al no contar con especialistas se comenzó a realizar sesiones con la implementación que se tenía a fin de poder realizar la preparación oportuna a las gestantes ya que para ellas muy difícilmente sería poder enviarlas al hospital por su tiempo que demora por las actividades que realizan es por ello que se realizara al finalizar las sesiones, se aplicará una encuesta de satisfacción con el propósito de identificar posibles niveles de insatisfacción entre las usuarias. y poder realizar las mejoras en el servicio.

Se identificaron escasos estudios previos sobre el tema, lo cual nos impulsó a llevar a cabo esta investigación con el objetivo de encontrar estrategias que contribuyan a optimizar la atención en Psicoprofilaxis Obstétrica

El lugar donde se realizó nuestro estudio atiende gestante diariamente que son pertenecientes a la jurisdicción y a la cual se le ofrece preparación para psicoprofilaxis y a la cual se les ofreció las clases de psicoprofilaxis y se consideró realizar el estudio a fin de conocer su apreciación onivel de satisfacción con el programa de psicoprofilaxis disponible, con el fin de identificar oportunidades de mejora o posibles implementaciones adicionales.

1.2. --FORMULACIONDELPROBLEMA.

1.2.1-PROBLEMA PRINCIPAL

¿Cuál es el nivel de satisfacción de las gestantes que asisten al programa de Psicoprofilaxis obstétrica PS Mariscal Cáceres en el 2025

1.2.2.-PROBLEMAS ESPECIFICOS.

¿Cuál es el nivel satisfacción de gestantes sobre la elaboración del programa de Psicoprofilaxis obstétrica en el PS Mariscal Cáceres en el año 2025?

¿Cuál es la satisfacción de gestantes sobre laatención que da el obstetradurante el programa de Psicoprofilaxis obstétrica en el PS Mariscal Cáceres en el año 2025

1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACION

1.3.1- OBJETIVO GENERAL.

- Determinar la satisfacción de las gestantes que participan al programa de Psicoprofilaxis obstétrica en el P.S Mariscal Cáceres en el año 2025

1.3.2-OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Describir los factores socios demográficos de las gestantes que acudieron a las sesiones de psicoprofilaxis en el P.S Mariscal Cáceres en el año 2025
- Identificar el nivel de satisfacción de las gestantes sobre los horarios en que se realiza el programa de Psicoprofilaxis obstétrica en el P.S Mariscal Cáceres en el año 2025.

- Evaluar el nivel de satisfacción de gestantes sobre la atención recibida por el obstetra que realiza el programa de Psicoprofilaxis obstétrica en el P.S Mariscal Cáceres en el año 2025.
- Describir el nivel satisfacción de las gestantes sobre el material utilizado en el programa de psicoprofilaxis en el P.S Mariscal Cáceres 2025
- Conocer la satisfacción de las gestantes sobre la infraestructura y/o ambiente donde se ejecutaron el programa psicoprofilaxis en el P.S Mariscal Cáceres 2025

1.4.-JUSTIFICACION DE LA INVESTIGACION

Este trabajo resulta relevante y está debidamente justificada, ya que la psicoprofilaxis representa una herramienta clave para promover la salud materna y neonatal. Su aplicación permite evaluar y asegurar una atención de calidad, lo cual repercute de manera positiva tanto en el bienestar físico como emocional de las gestantes. Además, conocer el nivel de satisfacción de las embarazadas es esencial para confirmar que sus necesidades están siendo adecuadamente atendidas.

1.4.1.-TEORICA

Desde una perspectiva teórica, permitió identificar elementos clave de la psicoprofilaxis como un componente esencial para optimizar la atención prenatal, conocer el grado de participación en el programa y evaluar la satisfacción de las gestantes, lo que ayudó a detectar áreas que requieren mejoras y asegurar que se respondan adecuadamente a sus necesidades y expectativas.

1.4.2.-METODOLOGICA

Esta tesis se llevó a cabo de forma prospectiva utilizando una encuesta previamente validada, lo que permitió obtener información precisa y confiable sobre la experiencia de las gestantes. La muestra estuvo conformada por mujeres embarazadas que participaron en sesiones de psicoprofilaxis, lo que aseguró la calidad de los resultados. Para analizar la relación entre las variables, se aplicaron métodos estadísticos descriptivos.

1.4.3. PRACTICA

Desde un enfoque práctico, esta investigación puede ser útil para detectar aspectos que necesitan fortalecerse dentro del programa de psicoprofilaxis, con el objetivo de optimizar la atención a las gestantes. Además, permitiría una asignación y más aprovechamiento eficaz de los recursos y un incremento en la calidad del servicio. Asimismo, los hallazgos podrían ofrecer información valiosa para otras profesionales que trabajan en el ámbito de la psicoprofilaxis.

1.5.-LIMITACIONES DE LA INVESTIGACION

Existen pocos trabajos relacionados sobre el tema, la muestra del estudio se limitó a las gestantes que acudieron al programa de psicoprofilaxis el instrumento que fue utilizado puede no haber obtenido otros aspectos de la satisfacción. La recopilación de datos se llevó a cabo en un lapso de tiempo restringido.

CAPITULO II MARCO TEORICO

1.1 -ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACION

Internacionales

Liu et al. (2021) Se realizó un estudio con el propósito de explorar la experiencia y el grado de satisfacción de mujeres chinas en relación con la atención materna proporcionada por parteras. Se trató de una investigación de corte transversal en la que se analizaron los datos de 4,192 mujeres. Los hallazgos indicaron que el 84.3% de las participantes pudo moverse libremente durante la fase inicial del nacimiento del bebé, y el 67.9% mantuvo esa libertad en la fase segunda. . Asimismo, el 43.1% reportó haber sentido un dolor perineal de moderado a intenso. En términos generales, las mujeres expresaron satisfacción con la atención recibida, resaltando aspectos como el acompañamiento prenatal, las técnicas de respiración, la aplicación de compresas calientes en el área perineal, la posibilidad de elegir su postura en la primera fase del parto y la orientación postnatal proporcionada por las matronas. (18)

Navas et al. (2021) Presentaron una investigación cuyo objetivo fue evaluar el grado de satisfacción de las mujeres con respecto a su experiencia de parto. Para ello, llevaron a cabo un estudio observacional y longitudinal en el que participaron 381 mujeres. Los resultados mostraron que aquellas que tuvieron un parto eutócico, realizaron contacto piel con piel con sus bebés y presentaron bajos niveles de ansiedad, reportaron una mayor satisfacción con el proceso. (19)

Sachsanidis (2018) Se llevó a cabo un estudio con el objetivo de evaluar el nivel de satisfacción de las mujeres durante el parto. La investigación fue de tipo prospectivo e incluyó encuestas a 139 mujeres, de las cuales 97 fueron atendidas en hospitales públicos y 42 en privados. Los resultados mostraron que, en general, las participantes estaban satisfechas con la atención recibida, destacando una mayor valoración hacia la atención médica en comparación con la brindada por parteras.

Además, se observó que la satisfacción variaba según la edad de la gestante y si había tenido partos previos. También se encontró que las mujeres con menor nivel educativo y aquellas que

dieron a luz en instituciones privadas reportaban mayores niveles de satisfacción. (20)

Akcaetal. (2017) En su investigación, cuyo propósito fue identificar los factores que influyen en la satisfacción durante el parto, se empleó una metodología prospectiva y se trabajó con una muestra de 77 gestantes. Los resultados indicaron que aquellas mujeres que recibieron educación prenatal experimentaron un menor nivel de dolor y establecieron una mejor relación con la obstetra en el momento del parto. (21)

Nacionales

Amao, E (2022) En su estudio sobre la “Satisfacción de las gestantes que asisten al programa de Psicoprofilaxis Obstétrica en el C.S. Carmen Alto (2021-2022)”, los autores informan que, de un total de 56 gestantes encuestadas, el 78% manifestaron sentirse complacidas con la atención brindada por el servicio, mientras que el 21.4% manifestaron descontento. Respecto a las características sociodemográficas, se señala que el 46.4% de las participantes tenían entre 18 y 29 años, el 32% eran solteras, el 36% contaban con educación secundaria, y un 50% afirmaron estar conformes con la atención brindada por el programa de psicoprofilaxis. (24)

AjrotaHuaycani, R (2022) En su investigación titulada “Calidad de atención y nivel de satisfacción de las gestantes en el programa de psicoprofilaxis obstétrica del C.S. Esperanza – Tacna”, de enfoque cuantitativo, descriptivo y no experimental, se halló que los resultados por dimensiones fueron los siguientes: fiabilidad (21%), potencial de reacción y capacidad de reacción. (24%), por seguridad (24.5%), capacidad de empatizar (26%) y elementos palpables (no se especifica el porcentaje). En general, se identificó un alto nivel de satisfacción y calidad en un 59% de las usuarias, mientras que el 57% percibió la atención y satisfacción como regular. (25)

Saldaña Sánchez, (202 2) En su investigación sobre el nivel de contento de las embarazadas con la gestación grado de satisfacción de las mismas que participan en talleres de Psicoprofilaxis Obstétrica en el Centro de Atención Médica de Salud Paiján, se señala que, de un total de 42 mujeres embarazadas, el 73% expresó estar satisfecho con el servicio.

Las gestantes entre 31 y 35 años representaron el 25.6% de satisfacción en relación con la dimensión de expectativas. Por otro lado, se observó que un 36.5% de las embarazadas entre 21 y 25 años manifestaron insatisfacción. En cuanto al nivel educativo, aquellas con mayor formación académica mostraron un 77% de satisfacción tanto en la dimensión de expectativas como en la percepción del servicio. Finalmente, respecto al número de hijos, las primerizas reportaron un mayor nivel de satisfacción (76.9%) en comparación con las mujeres que ya habían tenido hijos, quienes alcanzaron un 66%. (26)

ObregonAroni,D(2022) .Se llevó a cabo un estudio con 64 mujeres gestantes, en el que se identificó que la mayoría eran jóvenes de aproximadamente 23 años, representando el 96%. Del total, el 67.2% contaba con educación secundaria, y todas eran pacientes nuevas incorporadas específicamente para esta investigación. En cuanto a la percepción del programa, el 32.8% manifestó sentirse satisfecha, mientras que el 67.2% expresó insatisfacción. Esta última se acentuó especialmente en aspectos relacionados con la credibilidad de la organización (62.5%) y en áreas como la capacidad de respuesta y los elementos tangibles del servicio (68.8%). Sin embargo, un 53% de las gestantes se sintió satisfecha con la seguridad brindada por los profesionales de salud. (27)

Mathew M. (2018) El estudio tuvo un enfoque descriptivo y se realizó con una muestra de 50 mujeres gestantes. Los resultados revelaron los siguientes niveles: confiabilidad 50%, capacidad de respuesta 64%, confianza 58%, empatía 60% y factores tangibles 58%. A partir de estos datos, se determinó que gran parte de las embarazadas que asistieron a las sesiones fueron gestantes. presentaron un nivel de satisfacción medio. Además, se identificaron otros dos grupos: uno con baja satisfacción (28%) y otro con alta satisfacción (20%). (12)

Tamayo Panduro J. (2017) El estudio realizado fue de carácter descriptivo, correlacional y prospectivo. Participaron 165 mujeres embarazadas que acudieron al servicio de Psicoprofilaxis Obstétrica. Los resultados mostraron que el 49.2% de las participantes percibieron una buena

calidad en la atención, el 58.9% consideraron adecuada la capacidad de respuesta, el 39.5% se sintieron seguras, el 47.9% valoraron positivamente la empatía del personal y solo el 26.5% destacaron los aspectos tangibles. En general, el nivel de satisfacción de las usuarias fue bajo (44.8%), mientras que un 55.2% manifestó insatisfacción, lo que llevó a concluir que la calidad de atención brindada es deficiente.(9)

TorresX. (2017) En el caso del parto en mujeres primigestas, se observó que el grupo que recibió preparación en psicoprofilaxis obstétrica alcanzó un 82,9% de satisfacción y un 17% de insatisfacción. Por otro lado, el grupo que no recibió dicha preparación (grupo control) mostró un 74,3% de satisfacción y un 25,7% de insatisfacción. Esto indica que las participantes del grupo con preparación presentaron un mayor nivel de satisfacción. Sin embargo, se concluyó que no hay una relación significativa entre la preparación en psicoprofilaxis obstétrica y la satisfacción durante el parto en primigestas. (10)

Villavicencio M. (2017) Grado de satisfacción de las mujeres embarazadas respecto al programa de estimulación prenatal del San Bartolomé, Hospital Nacional Docente Madre Niño. en el año 2017, en Huancavelica, Perú. Se trató de una investigación de tipo observacional, prospectiva, transversal y descriptiva. Los resultados evidenciaron que el programa de estimulación prenatal fue bien recibido, ya que el 66.8% de las gestantes manifestó un alto nivel de satisfacción con la atención brindada.

Guerra Chalco (2016) En una investigación realizada en un hospital nacional sobre la satisfacción de un grupo de gestantes acerca del programa de psicoprofilaxis en obstetricia, se encontró que el 67.4% de las participantes se mostraron satisfechas, mientras que el 32.6% no lo estuvieron. Al analizar las distintas dimensiones evaluadas, en el aspecto de empatía, el 67.5% de las gestantes expresó satisfacción frente a un 32.5% que manifestó insatisfacción. En cuanto a los elementos tangibles del programa, se observó también un nivel elevado de satisfacción, con un 66% de respuestas positivas frente a un 33.9% de respuestas negativas. (2)

1.2 BASES TEORICAS

Los encuentros de psicoprofilaxis obstétrica (PPO) son esenciales y se fundamentan en el cuidado integral de la futura mama, permitiendo mejoras en la salud de las madres y los niños (1). Este trabajo es realizado por profesionales de la salud, particularmente obstetraas, lo que permite la correcta atención de la futura, favoreciendo un mayor soporte en el desarrollo de la gestación y un periodo normal postpartoo en el ámbito físico y psicológico. (2, 3)

El término "profilaxis" tiene su origen en la idea de "prevención". Esta palabra proviene del latín *prevenire*, que significa "anticiparse", y del griego *prophylátto*, que se traduce como "tomar precauciones". Así, la psicoprofilaxis hace referencia a la acción de anticiparse a los acontecimientos y tomar medidas para evitar posibles consecuencias negativas. (12).

En su última Guía Técnica del Ministerio de Salud define la psicoprofilaxis obstétrica, como una actividad educativa destinada a preparar a la madre a formar hábitos y comportamientos saludables, además de tener una actitud positiva hacia la gestación, el parto y el puerperio, convirtiendo estos procesos en una vivencia feliz en el bienestar de ella, su bebé y su familia siendo esta estrategia la que aporta a la reducción de las emergencias pre y postnatales (13)

- Beneficios de la preparación de psicoprofilaxis para la madre. Para la embarazada, esto facilita el manejo de estados de ansiedad, permitiendo lograr un positivo ánimo y serenidad, a través de técnicas de autoayuda (como relajación, respiración, masaje, entre otras) aprendidas en el programa durante las contracciones, además de conocimientos sobre la atención en el ámbito sexual y reproductivo, menor posibilidad de un parto instrumental o distócico, reducción del tiempo de labor de parto y una rápida recuperación en el postparto (Ministerio de Salud 2014) (32) (6)
- Beneficios de la psicoprofilaxis para el feto. es que promueve el desarrollo intrauterino, disminuye las posibilidades de distrés fetal, prematuridad y complicaciones perinatales, mejora la conexión prenatal, proporciona a la gestación del feto un peso y Apgar adecuados, además de propiciar una lactancia favorable. (6,32)

En la primera sesión, se imparte formación sobre la anatomía y fisiología del sistema reproductivo, las transformaciones que experimenta durante la gestación, la detección de señales y síntomas durante la gestación, y la práctica de ejercicios de estiramiento (Ministerio de Salud,2012)

La segunda sesión subraya la importancia del cuidado prenatal para conseguir una maternidad segura y saludable, con la participación directa de la familia y la comunidad. El objetivo es instruir a la embarazada en la identificación y correcta atención de señales y síntomas de advertencia, así como en la identificación y explicación de mitos, además de creencias y costumbres vinculadas a la gestación, nacimiento del bebé, puerperio y el infante (Ministerio de salud ,2012).

En la sesión tercera, se abordan los factores fisiológicos y psicológicos del dolor prenatal, con el objetivo de instruir a las madres sobre los signos y señales del embarazo, la relevancia de la exposición temprana del contacto con la futura mamá con el bebé desde la primera etapa de gestación, y estrategias para disminuir el dolor durante el nacimiento del bebé.

En la cuarta sesión, las mujeres embarazadas aprenden a dar a luz, conscientes de sus periodos, además de proporcionar conocimientos sobre tipos y posturas, además de adaptación intercultural y una gestación humanizada, preparando a la madre a través de técnicas de respiración y relajación. (Ministerio de Sanidad de Perú, 2012).

Durante el quinto sesión, la futura mamá aprenderá acerca de la postparto y el cuidado del neonato, además de medidas de higiene y limpieza para el recién nacido, además de identificar las señales de alerta durante el postparto y con el neonato. Además, ellos también adquirirán conocimientos acerca de sexualidad durante la etapa postparto, y la relevancia de la asistencia familiar desde un enfoque emocional (Ministerio de Salud del Perú, 2012)

En la sexta sesión, se habla acerca de conocer las distintas áreas hospitalarias donde se llevará a cabo el parto. En esta sesión, la embarazada aprende a identificar las zonas donde estará durante el proceso de parto, donde la obstetra proporciona una guía. Dado que esta es la última sesión, el especialista encargado revisa las anteriores sesiones (Ministerio de Salud del Perú, 2012).

Una adecuada orientación y motivación prestara asistencia a la mujer que está gestando y a sentirse serena confiada durante su gestacion permitiendo disfrutar al máximo y eliminando todos los pensamientos negativos que han tenido anteriormente y para lo cual debe realizar gimnasia obstétrica prenatal.

Considerando el fundamento científico de la psicoprofilaxis obstétrica; tanto la fisiología del parto como la fisiopatología del dolor ha sido tema de numerosas investigaciones: y estudios con el objetivo de identificar las causas de dolor durante el trabajo de parto. Por lo tanto, existen diversas estrategias para prevenir el dolor, tales como anestesia durante el trabajo, analgesia con medicamentos durante el trabajo parto y técnicas hipnosuggestivas durante el trabajo (13).

. Existen bases doctrinarias de las psicoprofilaxis obstétricas basadas en las técnicas contemporáneas aplicadas y empleadas en la realización de la preparación para el parto, siendo estas: La escuela inglesa, Soviética, Francesa y la escuela ecléctica. (12,13)

La corriente británica de psicoprofilaxis obstétrica, representada por Dr. Grantly Dick Read, señala que la preparación para el parto como un proceso normal se fundamenta específicamente en formación, técnicas, respiración y prenatales ejercicios para minimizar el miedo, tensión y dolor en la gestante (10)

La escuela rusa o soviética de psicoprofilaxis, representada por Platonov, Velvovsky y Nicolaiev, se enfoca en preparar a la embarazada para el parto a través de la educación, la reorganización del sistema nervioso y la participación activa en el proceso. Esta estrategia se fundamenta en Pavloven la teoría del condicionamiento y busca disminuir el miedo y dolor vinculados a la gestación. (10)

La escuela francesa, representada por el Dr. Fernando Lámase, tuvo un efecto significativo en la atención al parto ayudando a cambiar la percepción del parto como un evento doloroso y creando una mayor conciencia sobre la importancia de la preparación y el respaldo emocional durante el embarazo y el parto

La corriente ecléctica, encabezada por expertos como el Dr. Leboyer y el Dr. Gavensky, plantea como principio fundamental propiciar el momento oportuno para el vínculo entre el padre, la madre y el bebé. Su lema, "nacimiento sin dolor, nacimiento sin violencia", refleja su enfoque en ofrecer una experiencia de parto respetuosa y tranquila. Esta corriente toma lo más valioso de diversas teorías o escuelas, centrándose principalmente en el bienestar del recién nacido y en asegurarle un inicio de vida positivo. (4)

Actualmente en la psicoprofilaxis obstétrica tiene como objetivo de preparar a la madre en gestación, consigue preservar la integridad y salud de la misma, con el fin de mejorar las condiciones de preparación de la futura madre y el feto para un nacimiento saludable. Por lo tanto, a través de la práctica de la psicoprofilaxis obstétrica se producen ciertos beneficios materno-perinatales (madre, feto y recién nacido).

Los profesionales obstetras están dedicados a mejorar la salud de los pacientes, percibiéndolo como una acción individual y diaria realizada por los empleados involucrados, desempeñando un papel crucial en la prevención de factores externos de riesgo y promoción de la salud. Por otro lado, la psicoprofilaxis obstétrica busca a través de la educación evitar muertes maternas perinatales, mejorando la calidad de vida de mujeres embarazadas y neonatos. (3,15)

NIVEL DE SATISFACCION

El nivel de satisfacción se refiere al grado en que una persona o usuaria siente que sus expectativas han sido cumplidas o superadas al interactuar con un producto servicio o experiencia. Es una medida subjetiva de la percepción que la gestante va a tener sobre la calidad de lo que ha recibido (8)

En el entorno de salud refiere que la satisfacción busca satisfacer las necesidades y expectativas del usuario y que deben cumplir con lo que se espera, por lo tanto, la satisfacción está vinculada con el tipo de servicio que se ofrece al usuario (28)

Desde su creación hasta ahora, esta multidimensional SERVQUAL escala ha sido utilizada en diversas organizaciones de salud pública y privada. Esta diversidad ha facilitado su revisión y validación como herramienta para evaluar la calidad del servicio, incluyendo constante mejoras. Actualmente, la escala incluye cinco dimensiones empleadas para valorar la calidad de los servicios. la escala abarca cinco factores empleados para medir la calidad de los servicios. (29)

- **CONFIABILIDAD** definida como la capacidad para llevar a cabo el servicio prometido. exactamente como se pactó y de manera precisa.

- RESPONSABILIDAD, entendida como la disposición para asistir a los clientes y brindar un servicio ágil.
- SEGURIDAD se define como el conocimiento de los profesionales de salud de sus acciones, su cortesía, y su habilidad para transmitir confianza.
- EMPATIA, relacionada con su habilidad para brindar cuidado y atención personalizada a sus pacientes.
- OBJETOS Y MATERIALES TANGIBLES, vinculados al aspecto de las estructuras físicas, equipos, personal y medios de comunicación. Esto representan las características físicas que el usuario identifica en la organización.

CAPITULO III METODOLOGIA

1.1.METODO DE INVESTIGACION.

Este estudio es parte de una investigación descriptiva, ya que su propósito es detallar y examinar el objeto de estudio de forma minuciosa.

1.2.-ENFOQUE INVESTIGATIVO

La investigación adoptó un enfoque cuantitativo, ya que se centró en recolectar y analizar datos numéricos con el propósito de comprender el problema planteado.

1.3.- TIPO DE INVESTIGACION

La investigación efectuada se desarrolló de manera descriptiva, transversal, observacional y prospectiva., ya que tuvo como objetivo caracterizar una población o fenómeno en un momento determinado, observando y registrando los eventos y resultados conforme iban ocurriendo.

1.4 DISEÑO DE LA INVESTIGACION

La metodología de estudio empleada es de naturaleza cuantitativa descriptiva, lo que significa que se centra en recopilar y examinar datos numéricos con el objetivo de describir y comprender un fenómeno o situación específica.

1.5 POBLACION MUESTRAY MUESTREO

Población: El grupo poblacional considerado estuvo compuesto por un promedio mensual de 150 mujeres gestantes que se presentaron en el servicio de obstetricia para obtener asistencia durante su embarazo.

Muestra: La muestra se determinó utilizando la calculadora estadística GRANMO, arrojando un tamaño de muestra de 108 personas.

Tomando en cuenta un nivel de confianza del 95% y un margen de error de ± 0.05 en un contraste bilateral, con una proporción esperada del 50%, se estableció que se requería una muestra aleatoria de 108 participantes, partiendo de una población total de 150. No se contempló una tasa de reposición en el cálculo.

CRITERIOS DE SELECCIÓN DE LA MUESTRA

A.-Criterios de inclusión

- Durante el estudio, las embarazadas que hayan participado en alguna de las sesiones de psicoprofilaxis obstétrica.
- Embarazadas que quieran involucrarse en la investigación.
- Embarazadas que alcancen los 6 meses de gestación y se atiendan en el Puesto de Salud Mariscal Cáceress
- Embarazadas que hayan firmado el consentimiento informado.

B.-Criterios de exclusión

- Embarazadas que no finalicen sus respuestas.
- Embarazadas que abandonen las sesiones de psicoprofilaxis.

1.6 VARIABLES Y OPERACIONALIZACION

| Variables | Definición Operacional | Dimensiones | Definición Operacional | Categoría | Indicador | Valores | Fuente de verificación |
|-----------------|---|------------------|------------------------|-----------|--|---|-------------------------------|
| Datos generales | Características Socio demográficas de las gestantes que acuden a las sesiones de psicoprofilaxis. | Edad | Cuantitativa | razón | Edad en años que tiene la gestante al momento de ser encuestada. | En años | Ficha de recolección de datos |
| | | Nivel de estudio | Cualitativa | ordinal | Nivel educativo que tiene la gestante al momento de ser encuestada. | Sin instrucción Primaria Secundaria Superior técnico Superior universitario | |
| | | Procedencia | Cualitativa | nominal | Distrito de donde procede la gestante. | Nombre del distrito | |
| | | Ocupación | Cualitativa | nominal | Labor a la que se dedica la gestante | Estudiante Ama de casa Otro | |
| | | Tipode usuario | Cualitativa | nominal | Condición de la gestante Al acudir a servicio de psicoprofilaxis. | Nuevo Continuador | |

| | | | | | | | |
|--|---|-------------------------------|--------------------|----------------|--|--|--|
| <p>Nivel de satisfacción</p> <p>Del programa de psicoprofilaxis obstétrica</p> | <p>Grado de satisfacción de las gestantes basada en la atención que esperan y reciben en el programa de psicoprofilaxis obstétrica.</p> | <p>Fiabilidad</p> | <p>Cualitativa</p> | <p>nominal</p> | <p>Puntaje de preguntas del 1 al 5.</p> | <p>1. Totalmente desacuerdo</p> <p>2=Desacuerdo</p> <p>3=Neutral</p> <p>4. -Acuerdo</p> <p>5. Totalmente acuerdo</p> | <p>Encuesta de satisfacción sobre el programa de psicoprofilaxis obstétrica.</p> |
| | | <p>Capacidad de Respuesta</p> | <p>Cualitativa</p> | <p>nominal</p> | <p>Puntaje de las preguntas del 6 al 9</p> | | |
| | | <p>Seguridad</p> | <p>Cualitativa</p> | <p>nominal</p> | <p>Puntaje de preguntas del 10 al 13</p> | | |
| | | <p>Empatia</p> | <p>Cualitativa</p> | <p>nominal</p> | <p>Puntaje de preguntas del 14 al 18</p> | | |
| | | <p>Aspectos Tangibles</p> | <p>Cualitativa</p> | <p>nominal</p> | <p>Puntaje de preguntas del 19 al 22</p> | | |

1.7. TECNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS

1.7.1 TECNICA

-Inicialmente, se llevaron a cabo acuerdos con la universidad para llevar a cabo las coordinaciones para la carta de presentación a la institución donde se llevaría a cabo el estudio.

- Tras la entrega de la carta de presentación, se estableció una reunión con el jefe médico para la implementación del instrumento.

- Se llevó a cabo la encuesta previa al consentimiento del paciente, en la que se tomaron en cuenta preguntas relacionadas con la satisfacción según el instrumento SERVQUAL modificado. Las consultas se solucionaron en 15 minutos.

- Al finalizar la recolección de datos, se expresó un agradecimiento a las gestantes que participaron en el estudio efectuado.

- Una vez obtenida la información, se llevó a cabo una base de datos en Excel y posteriormente se trasladó al sistema SPSS.

1.7.2. DESCRIPCION

Cuestionario creado para medir el grado de satisfacción de las embarazadas respecto al cuidado recibido en el servicio de psicoprofilaxis obstétrica, según su propia percepción. Las preguntas incluidas fueron formuladas tomando como referencia una encuesta previa.

1= Totalmente en desacuerdo

2= desacuerdo

3= Neutral

4= Acuerdo

5= Totalmente acuerdo

El modelo SERVQUAL modificado, adoptado por el MINSA en 2012, fue utilizado para medir el nivel de satisfacción de los usuarios. Este instrumento evalúa cinco dimensiones específicas de la satisfacción, y las respuestas se recopilaron utilizando una escala tipo Likert, siguiendo determinados criterios establecidos.(29)

**CUESTIONARIO DE SATISFACCIÓN SOBRE LA
ATENCIÓN EN PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA**

Establecimiento de salud: _____ Fecha:

Horadeinicio: _____

DATOS PERSONALES

EDAD

| | |
|---------------------|---|
| 2.-NIVELDEESTUDIO | (1) Sin instrucción (2) Primaria (3) Secundaria (4) Superior técnico (5) Superior Universitario |
| 3.-OCUPACION | (1) Estudiante (2) Amade casa (3) Otro |
| 4..-TIPODEUSUARIO | (1) Nuevo (2) Continuador |
| 5.-NUMERODEHIJOS | (1) Ningún hijo (2) Dos o mas (3) Más de tres |
| 6.-NUMERODESESIONES | (1) (2) (3) (4) (5) (6) |

ACONTINUACIONDEBERAMARCADEACUERDOALOSSIGUIENTE

- 1.- Totalmente desacuerdo
- 2 Desacuerdo
- 3- Neutral
- 4.- Acuerdo
- 5.- Totalmente acuerdo

| | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|----|----|---|----|---|---|---|----|
| | | | TD | D | N | A | TA |
| 1 | F | Fue atendidas con indiferencia alguna en relación con otras usuarias | | | | | |
| 2 | F | Las sesiones de psicoprofilaxis se realizaron en el horario programado | | | | | |
| 3 | F | Las sesiones se llevaron a cabo respetando los horarios establecidos, la programación y la llegada de los pacientes. | | | | | |
| 4 | F | Se encontraron disponibles las tarjetas de citas para las sesiones | | | | | |
| 5 | F | Las citas para las sesiones de psicoprofilaxis se encontraron disponibles y con facilidad | | | | | |
| 6 | CR | La atención en el servicio de psicoprofilaxis fue rápida y completa | | | | | |
| 7 | CR | Las clases de psicoprofilaxis brindadas fueron adecuadas | | | | | |
| 8 | CR | Las sesiones teóricas de psicoprofilaxis se brindaron en un tiempo oportuno | | | | | |
| 9 | CR | Las sesiones prácticas (gimnasia) se brindaron en un tiempo oportuno | | | | | |
| 10 | S | Durante las sesiones de psicoprofilaxis hubo llamadas telefónicas o interrupciones | | | | | |
| 11 | S | El profesional obstetra que brindó las clases explicó los temas con claridad de manera completa y detallada | | | | | |
| 12 | S | El obstetra le proporcionó el tiempo requerido para responder a sus interrogantes o cuestiones relacionadas con el tema | | | | | |
| 13 | S | Profesional que dio la clase le inspiró confianza | | | | | |
| 14 | E | El profesional obstetra lo trató con amabilidad, respeto y paciencia | | | | | |
| 15 | E | El profesional obstetra demostró interés en solucionar sus dudas | | | | | |

| | | | | | | | |
|----|----|--|--|--|--|--|--|
| 16 | E | Tras entender las clases de psicoprofilaxis, obtuvo los conocimientos necesarios acerca de la gestación y aprendió a actuar durante el proceso de parto. | | | | | |
| 17 | E | Entendió la explicación que el obstetra brindó acerca de cómo proceder en el trabajo de parto. | | | | | |
| 18 | E | Comprendió la explicación que el profesional obstetra le brindó sobre los procedimientos prácticos en el trabajo de parto | | | | | |
| 19 | AT | Los carteles y letreros acerca del programa y las fechas de citas fueron apropiados y guiaron a las embarazadas. | | | | | |
| 20 | AT | El Servicio de psicoprofilaxis dispone de la suficiente plantilla de personal para guiar a las embarazadas y sus acompañantes. | | | | | |
| 21 | AT | Cuenta el servicio de psicoprofilaxis con el equipo y los materiales necesarios para las sesiones | | | | | |
| 22 | AT | El entorno donde se llevaron a cabo las sesiones resultó ser acogedor y fueron efectivos y confortables. | | | | | |

Este cuestionario se dividió en dos partes: la primera recolecta datos generales, mientras que la segunda abarca cuestiones vinculadas a las cinco dimensiones de la calidad del servicio brindado en el Programa de Psicoprofilaxis

1.7.3 VALIDACION

La validación de los instrumentos fue llevada a cabo por maestras expertas en psicoprofilaxis, quienes revisaron los indicadores y valoraron su pertinencia para ser utilizados en la investigación.

1.7.4 CONFIABILIDAD

En ejecución mediante el Coeficiente Alfa de Cronbach,

1.8.- PROCESAMIENTO Y ANALISIS DE DATOS

Una vez obtenidos los datos son vaciados en una base Excel de base de datos de SSPP los cuales son ingresados en la base de datos y se realiza el cruce de variables de acuerdo a los objetivos en estudio y se procede a realizar los cuadros y gráficos con las estadísticas respectivas de acuerdo a la información obtenida.

1.9.- ASPECTOS ETICOS

La información recopilada fue tratada con total confidencialidad y se empleó únicamente para los propósitos de esta investigación. Se garantizó el anonimato de los participantes en la difusión de los resultados, y se contó con su consentimiento informado para el uso de los datos.

CAPITULO IV PRESENTACION Y DISCUSION DE LOS RESULTADOS

CUADRO 1 CUADRO SOCIODEMOGRAFICO DE LAS GESTANTES QUE ACUDIERON AL PROGRAMA DE PSICOPROFILAXIS

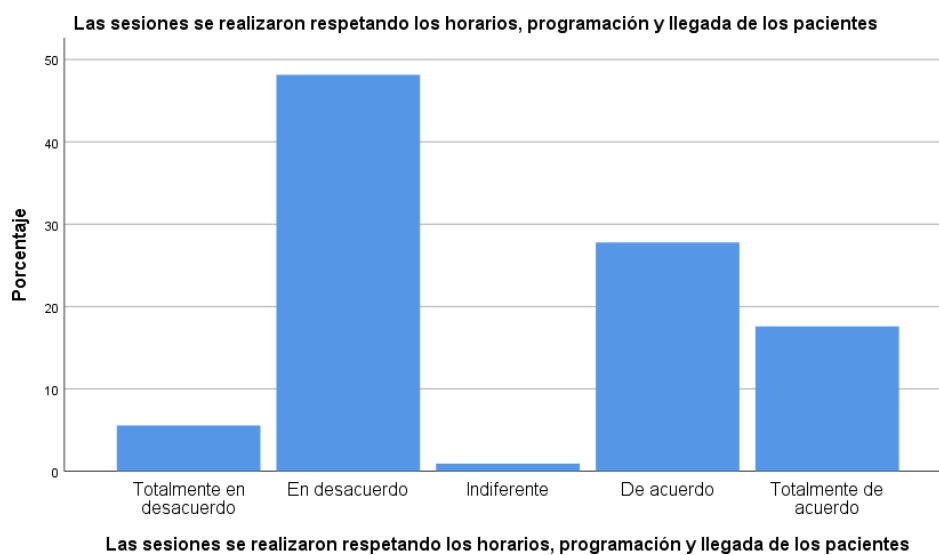
| EDAD | ESCALA | FRECUENCIA | PORCENTAJE |
|----------------------|------------------------|------------|------------|
| | 12 a 17 años | 3 | 2.8% |
| | 18 a 29 años | 47 | 43.5% |
| | 30 a 49 años | 58 | 53.7 |
| TOTAL | TOTAL | 108 | 100 |
| GRADO DE INSTRUCCIÓN | ESCALA | FRECUENCIA | PORCENTAJE |
| | PRIMARIA | 0 | 0 |
| | SECUNDARIA | 80 | 74.1 |
| | SUPERIOR TECNICO | 22 | 20.4 |
| | SUPERIOR UNIVERSITARIO | 6 | 5.6 |
| TOTAL | TOTAL | 108 | 100 |
| TIPO DE USUARIO | ESCALA | FRECUENCIA | PORCENTAJE |
| | NUEVO | 35 | 32.4 |
| | CONTINUADOR | 73 | 67.6 |
| TOTAL | TOTAL | 108 | 100 |
| N DE HIJOS | ESCALA | FRECUENCIA | PORCENTAJE |
| | NINGUNO | 24 | 22.2 |
| | UNO A DOS | 65 | 60.2 |
| | MAS DE TRES | 19 | 17.6 |
| | TOTAL | 108 | 100 |
| SESIONES | ESCALA | FRECUENCIA | PORCENTAJE |
| | 1 | 5 | 4.6 |
| | 2 | 19 | 17.6 |
| | 3 | 13 | 12 |
| | 4 | 26 | 4 |
| | 5 | 24 | 22.2 |
| | 6 | 21 | 19.4 |
| TOTAL | TOTAL | 108 | 100 |
| OCUPACION | ESCALA | FRECUENCIA | PORCENTAJE |
| | ESTUDIANTE | 9 | 8.3 |
| | AMA DE CASA | 78 | 72.2 |
| | COMERCIANTE | 14 | 13 |
| | OTRO | 7 | 6.5 |
| | TOTAL | 108 | 100 |

El presente cuadro muestra el mayor porcentaje de las encuestadas se encuentran entre las edades de 18 a 29 años con un 43.5%,segun grado de instruccion se encuentran un 74% con educacion secundaria,con un 67% de pacientes continuadores,siendo pacientes que tiene entre uno o dos hijos con un 60%y siendo la mayor parte de encuestadas son amas de casa con un 72%.

CUADRO 2.-

Las sesiones se llevaron a cabo respetando los horarios establecidos, la programación y la llegada de los pacientes.

| | Frecuencia | Porcentaje |
|--------------------------|------------|------------|
| Totalmente en desacuerdo | 6 | 5,6 |
| En desacuerdo | 52 | 48,1 |
| Neutral | 1 | ,9 |
| De acuerdo | 30 | 27,8 |
| Totalmente de acuerdo | 19 | 17,6 |
| Total | 108 | 100,0 |



El estudio indica que la mayoría de las pacientes gestantes, con un 48.1%, son gestantes. estaban en desacuerdo acerca de los horarios y programación para la llegada de los pacientes. y un 27.8%estuvieron de acuerdo.

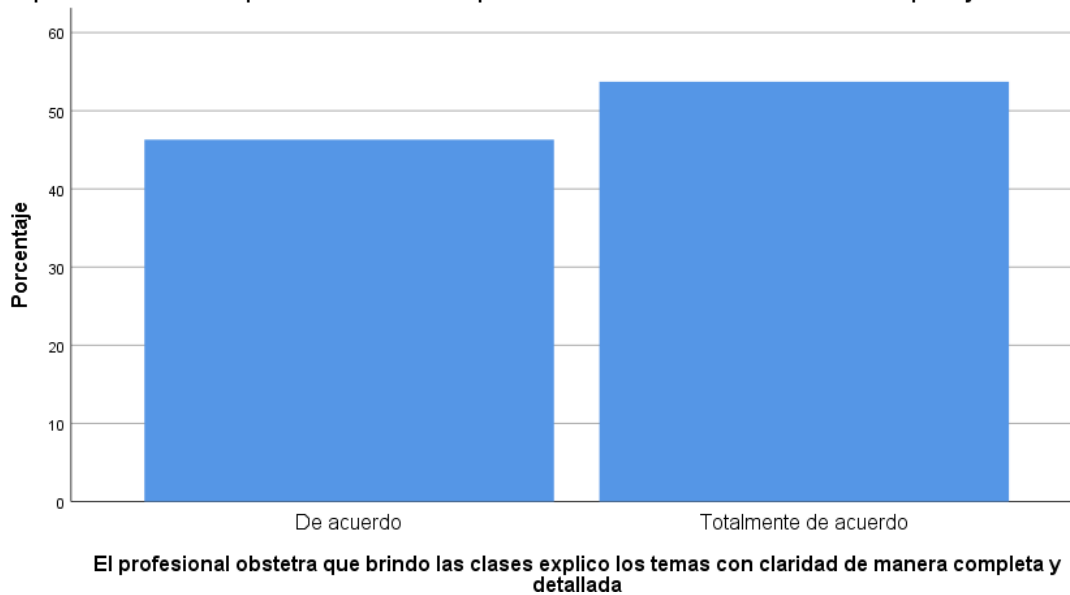
CUADRO .3.-

1

El profesional obstetra que brindo las clases explico los Temas con claridad de manera completa y detallada

| | | Frecuencia | Porcentaje |
|--------|-----------------------|------------|------------|
| Válido | De acuerdo | 50 | 46,3 |
| | Totalmente de acuerdo | 58 | 53,7 |
| | Total | 108 | 100,0 |

El profesional obstetra que brindo las clases explico los temas con claridad de manera completa y detallada

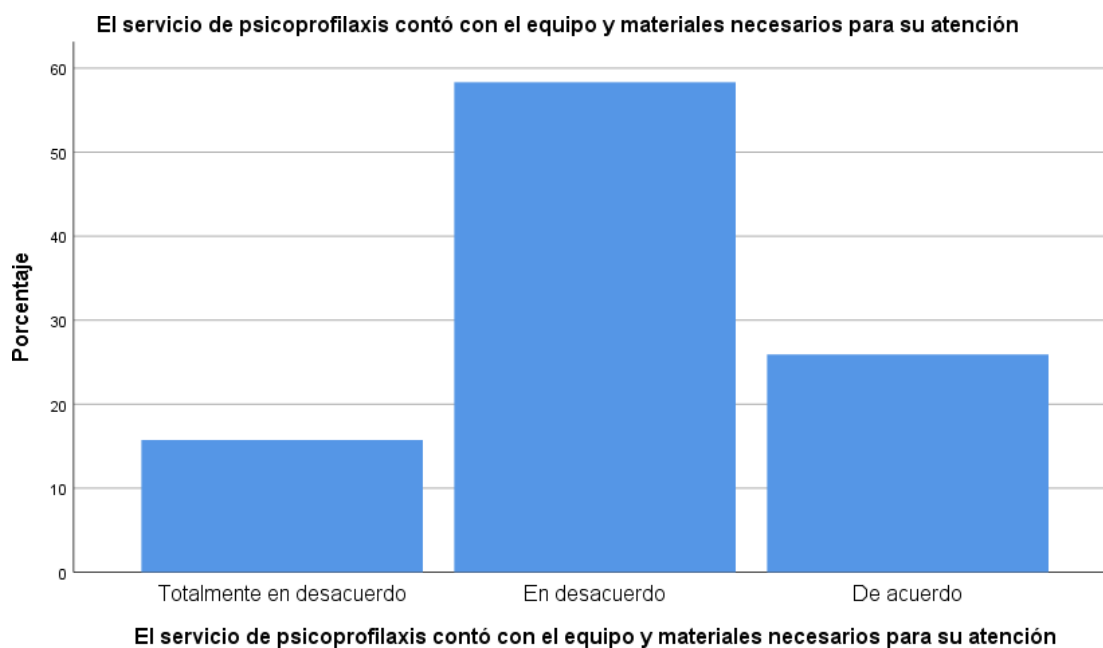


De acuerdo con la tabla del total de la muestra encuestada, indican que el 53.7% de los casos están de acuerdo con las clases que el profesional obstetra impartio.

CUADRO. 4

El servicio de psicoprofilaxis contó con el equipo y materiales necesarios para su atención

| | | Frecuencia | Porcentaje |
|--------|--------------------------|------------|------------|
| Válido | Totalmente en desacuerdo | 17 | 15,7 |
| | En desacuerdo | 63 | 58,3 |
| | De acuerdo | 28 | 25,9 |
| | Total | 108 | 100,0 |

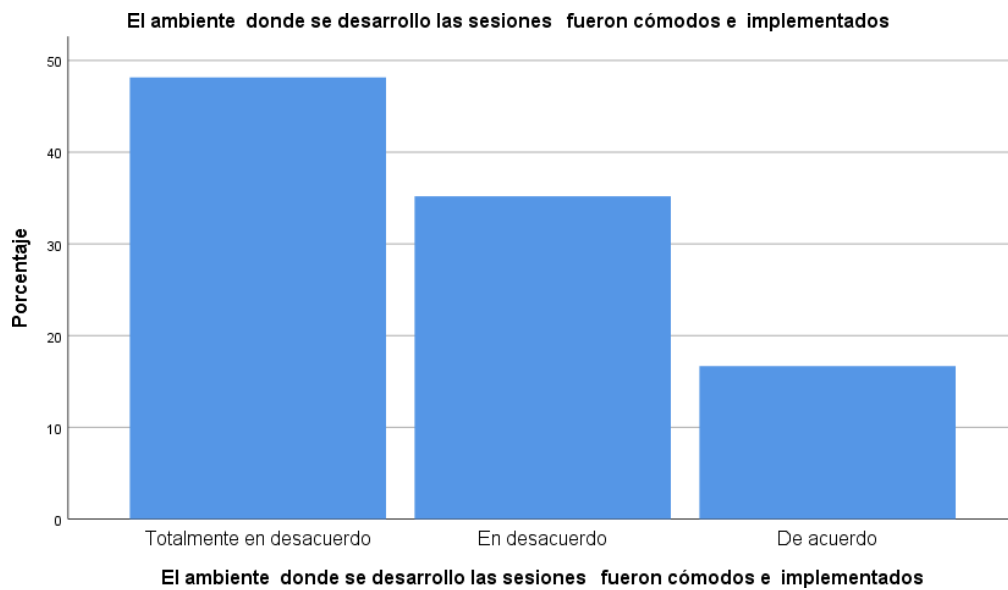


En el trabajo de investigación se observó que de acuerdo a las encuestas realizadas sobre los materiales y equipos que se utilizaron la mayor parte de las gestantes mostraron desacuerdo un 58.3%

CUADRO 5.-

La infraestructura donde se desarrolló las sesiones fueron cómodos e implementados

| | | Frecuencia | Porcentaje |
|--------|--------------------------|------------|------------|
| Válido | Totalmente en desacuerdo | 52 | 48,1 |
| | En desacuerdo | 38 | 35,2 |
| | De acuerdo | 18 | 16,7 |
| | Total | 108 | 100,0 |



Este cuadro muestra que, de la totalidad de la muestra efectuada, el 48.1% mostró total desacuerdo con el entorno en el que se llevaron a cabo las sesiones.

CUADRO 6 CUADRO TOTAL CON LAS RESPUESTAS DEL INSTRUMENTO

| | | CUESTIONARIO DE SATISFACCION SOBRE LA ATENCION EN PSICO PROFIXIS | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | total |
|----|----|---|----|----|---|----|----|-------|
| | | | TD | D | N | A | TA | |
| 1 | F | Fue atendidas indiferencia alguna en relacion con otras usuarias | 0 | 0 | 5 | 74 | 29 | 108 |
| 2 | F | Las sesiones de psicoprofilaxis se realizaron en el horario programado | 0 | 62 | 9 | 35 | 2 | 108 |
| 3 | F | Las sesiones se llevaron a cabo respetando los horarios establecidos, la programación y la llegada de los pacientes. | 6 | 52 | 1 | 30 | 19 | 108 |
| 4 | F | Se encontraron disponibles las tarjetas de citas para las sesiones | 0 | 45 | 3 | 49 | 11 | 108 |
| 5 | F | Las citas para las sesiones de psicoprofilaxis se encontraron disponibles y con facilidad | 46 | 52 | 1 | 0 | 0 | 108 |
| 6 | CR | La atención en el servicio de psicoprofilaxis fue rápida y completa | 0 | 0 | 4 | 80 | 24 | 108 |
| 7 | CR | Las clases de psicoprofilaxis brindadas fueron adecuadas | 0 | 0 | 0 | 75 | 33 | 108 |
| 8 | CR | Las sesiones teóricas de psicoprofilaxis se brindaron en un tiempo oportuno | 60 | 45 | 3 | 0 | 0 | 108 |
| 9 | CR | Las sesiones prácticas (gimnasia) se brindaron en un tiempo oportuno | 51 | 57 | 0 | 0 | 0 | 108 |
| 10 | S | Durante las sesiones de psicoprofilaxis hubo llamadas telefónicas e interrupciones | 0 | 22 | 0 | 86 | 0 | 108 |
| 11 | S | El profesional obstetra que brindó las clases explicó los temas con claridad de manera completa y detallada | 0 | 0 | 0 | 50 | 58 | 108 |
| 12 | S | El profesional obstetra brindó el tiempo necesario para contestar sus dudas o pregunta sobre el tema | 0 | 0 | 0 | 60 | 48 | 108 |
| 13 | S | Profesional que dio la clase inspiró confianza | 0 | 0 | 0 | 50 | 58 | 108 |
| 14 | E | El profesional obstetra lo contrató con amabilidad, respeto y paciencia | 0 | 0 | 0 | 86 | 22 | 108 |
| 15 | E | El profesional obstetra demostró interés en solucionar sus dudas | 0 | 0 | 7 | 42 | 59 | 108 |
| 16 | E | Después de comprender las clases de psicoprofilaxis tuvo la información necesaria sobre la gestación y supo cómo actuar durante el trabajo de parto | 13 | 24 | 1 | 60 | 10 | 108 |
| 17 | E | Entendió la explicación que el obstetra proporcionó acerca de cómo proceder en el trabajo de parto. | 1 | 27 | 0 | 69 | 11 | 108 |
| 18 | E | Comprendió la explicación que el profesional obstetra brindó sobre los procedimientos prácticos en el trabajo de parto | 25 | 1 | 0 | 82 | 0 | 108 |
| 19 | AT | Los carteles y letrero sobre la información del programa y fechas de citas fueron adecuados y orientaron a las gestantes | 13 | 76 | 0 | 19 | 0 | 108 |
| 20 | AT | El servicio de psicoprofilaxis contó con el personal suficiente para orientar a las gestantes y acompañantes | 17 | 71 | 1 | 8 | 0 | 108 |
| 21 | AT | El servicio de psicoprofilaxis contó con el equipo y materiales necesarios para su atención | 17 | 63 | 0 | 28 | 0 | 108 |

| | | | | | | | | |
|----|----|---|----|----|---|----|---|-----|
| 22 | AT | La infraestructura donde se desarrolló las sesiones se encontró limpia y fueron cómodos e implementados | 52 | 38 | 0 | 18 | 0 | 108 |
|----|----|---|----|----|---|----|---|-----|

1.1.3 DISCUSION DE RESULTADOS

En esta investigación se evidenció que el grupo de edad más frecuente entre las mujeres encuestadas fue el de 30 a 43 años, representando el 53.7% del total. En contraste, el grupo con menor participación fue el de adolescentes entre 12 y 17 años, con solo el 2.8% de asistencia a las clases de psicoprofilaxis. Al comparar con el estudio de Guerra Chalco, se observó que el 73% de las embarazadas involucradas en su estudio de su investigación tenían entre 20 y 35 años, mientras que el 14% eran menores de 20 y el 13% mayores de 35 años. Por su parte, Vílchez Mendoza reportó que la mayoría de gestantes en su estudio tenían entre 18 y 25 años (51.4%), y Catalán Baca encontró un rango de edad de 19 a 30 años con un 52%, lo que indica que en nuestra investigación las edades de las gestantes fueron más elevadas.

En el estudio de Basilio Ferrer, las edades oscilaron entre los 25 y 35 años, mientras que en el de Obregón Aroni el promedio fue de 23 años, ambos distintos a los resultados del presente estudio, en el cual las edades fueron mayores.

Respecto al nivel educativo, se identificó que el 74% de las gestantes tenían secundaria completa (80 mujeres), mientras que solo un 5.6% contaba con estudios superiores. Esta proporción contrasta con el estudio de Catalán Baca, donde el 73.3% de las participantes tenía formación superior.

En relación con la ocupación, se determinó que el 72.2% de las gestantes eran amas de casa, siendo este el grupo más representativo. Solo el 6.5% desempeñaba otras actividades laborales. De manera similar, en el estudio de Catalán se encontró que el 33% de las participantes también eran amas de casa.

Finalmente, en cuanto a la continuidad de la atención, se observó que el 67.6% de las gestantes ya recibían atención previa (continuadoras), mientras que el 32.4% eran pacientes nuevas. Este hallazgo concuerda con el estudio de Vílchez Mendoza, donde también predominaban las gestantes continuadoras con un 70.35%.

Según nuestros resultados de acuerdo a los aspectos de fiabilidad referente a si se respetaron los horarios de las sesiones el estudio realizado por Basilio Ferrer, refiere en su estudio que las gestantes encuestadas mencionan se mostraron satisfechas y muy satisfechas con el tiempo de duración de las sesiones el 92.3% e insatisfechas con un 28.2% en nuestro estudio mencionamos que las gestantes encuestadas estuvieron en desacuerdo el 48% de las encuestadas y en acuerdo el 27.8%. Otro estudio de Inchicachi, M refiere que del grupo de gestantes encuestadas el 50% estuvieron satisfechas. En otro estudio de Tamayo se encontró un 42.2% de satisfacción, Ajrota menciona en su estudio que el 21.31% de insatisfacción. Guerra menciona en su estudio que la mayor parte de las gestantes estuvieron satisfechas con un 65.8% en la dimensión de fiabilidad.

De acuerdo a nuestro estudio en referencia a la dimensión de seguridad sobre si el profesional brindó los temas con claridad de las encuestadas el 53.7% estuvieron en acuerdo, según Guerra en su estudio en la dimensión de seguridad mostraron un alto nivel de satisfacción con un 67.4%, Tamayo en su estudio menciona que un 39.5% de las encuestadas presentaron desacuerdo en la dimensión de seguridad, Basilio refiere en su investigación que las gestantes estuvieron satisfechas con la información dada por el profesional con un 87.1%. Vilchez menciona en su estudio que el 100% de las encuestadas estuvieron satisfechas con el programa de sesiones de psicoprofilaxis.

En la investigación se evidenció que, según las encuestas aplicadas, la mayoría de las gestantes (58.3%) manifestaron estar en desacuerdo con respecto a los materiales y equipos utilizados. Esto contrasta con los resultados obtenidos por Guerra, quien reportó que el 66.1% de las gestantes encuestadas expresaron un alto nivel de satisfacción, mientras que solo el 33.9% se mostraron insatisfechas. Tamayo menciona en su estudio que hubo insatisfacción con respecto a aspectos tangibles un 26.5%, asimismo Ferrer refiere que sus gestantes encuestadas mostraron insatisfacción sobre los materiales utilizados con un 23.1%. Mendoza también refiere que de 148 encuestadas solo el 1.4% se encontraron en desacuerdo con los materiales utilizados así como el 60% se encontraron satisfechas.

En cuanto a la infraestructura como aspecto tangible nuestro estudio mostro que del total de las encuestadas estuvieron insatisfechas un 48% del total, orilla en un estudio realizado mostro que estuvieron en desacuerdo con los ambientes donde se realizó las sesiones y consideraron que deberían tener ambientes mas amplios un 36.8%, Ferrer también menciona que en su estudio hubo insatisfacción con la infraestructura con los ambientes con un 23.1%

CONCLUSIONES

1. Según el cuadro se puede observar que del total de la muestra de 108 ,52 gestantes en un 48.1% estuvieron en desacuerdo con el respeto al horario de las sesiones en comparación con 30 gestantes con un 27.8%
2. Según el cuadro se puede observar que las gestantes encuestadas del total 58 de ellas consideran que el profesional obstetra brindó las clases con claridad siendo esto el 53.7 %.
3. Según el cuadro correspondiente al servicio de psicoprofilaxis si conto con los materiales correspondientes del total de encuestados se observó que de 63 personas siendo el 58.3% estaban en desacuerdo sobre el servicio que no contaba con el material adecuado..
4. En el cuadro que indica si el ambiente fueron cómodos e implementados de los encuestados se muestra que de los 108 ,el 48.1% se mostraron en total desacuerdo con 52 gestantes encuestadas

RECOMENDACIONES

1. Esta investigación destaca la importancia de analizar los resultados obtenidos con el propósito de optimizar los horarios, los materiales y el entorno necesario, buscando así lograr una mayor satisfacción entre las gestantes que participan en el programa de psicoprofilaxis.
2. Se resalta la necesidad de incorporar personal especializado en psicoprofilaxis, lo cual permitirá llevar a cabo las sesiones de forma adecuada y brindar explicaciones claras a cada paciente, conforme a lo establecido en el programa.
3. - Que los presentes resultados permitan realizar planes de mejora a fin de realizar modificaciones sobre las necesidades del programa a fin de disminuir los porcentajes de insatisfacción
4. -Recomendar al área de Obstetricia las capacitaciones constantes sobre temas relacionados sobre psicoprofilaxis a fin de mejorar el buen desarrollo del programa y poder asegurar de que se tengan habilidades y conocimientos para brindar una buena atención.
5. - Aumentar la disponibilidad de materiales necesarios para el programa de psicoprofilaxis como folletos videos ,maquetas,etc.
6. - Incorporar la retroalimentación de las gestantes y la implementación del programa de psicoprofilaxis para asegurarse de que se estén satisfaciendo sus necesidades y expectativas
- 7.- Incluir el programa de psicoprofilaxis en los planes de gestión de la institución de salud para asegurarse de que se le de la importancia y el apoyo necesario

.-

REFERENCIAS

- 1.-Organización Mundial de la salud, OPS (2016) “Recomendaciones de la OMS sobre atención prenatal para una experiencia positiva del embarazo. OMS
- 2.-Guerra Chalco, CG (2016) “Nivel de satisfacción de las gestantes sobre el programa de psicoprofilaxis obstétrica del hospital Nacional docente Madre Niño “San Bartolomé”
- 3.-Reyes, A (2014) “Factores asociados a la deserción de las sesiones educativas de psicoprofilaxis obstétrica en primigestas atendidas en el Instituto Nacional Materno perinatal.
- 4.-Marin Orellana (2016) “Satisfacción de las primigestas con preparación de psicoprofilaxis obstétrica en el parto y puerperio hospital de Tingo María.
- 5.-Rodriguez Reyes, (2018) “Factores que limitan la asistencia al programa de Psicoprofilaxis Obstétrica en gestantes atendidas en el Centro de Salud San Vicente de Cañete .
- 6.-Vilchez Mendoza “Nivel de satisfacción sobre el programa de psicoprofilaxis obstétrica en usuarias que acudieron a las sesiones completas en el hospital de Huaycan periodo Octubre – Diciembre 2017.
- 7.-Catalan Baca “Nivel de satisfacción de las gestantes que asisten al programa de psicoprofilaxis obstétrica en el centro de salud de Wanchaq en el periodo Agosto-October 2019.
8. Jaime C. Satisfacción de la gestante sobre atención prenatal en el consultorio de obstetricia del centro de salud de tambo Ayacucho de julio a setiembre del 2017
- 9.-Tamayo Panduro , J. “Calidad de atención y grado de satisfacción del usuario de psicoprofilaxis obstétrica en el Hospital Regional de Loreto de enero a marzo 2017. .
10. Torres X. “Satisfacción de las primigestas con preparación de psicoprofilaxis obstétrica en el parto y puerperio hospital de Tingo María, julio a diciembre del 2016.

- 11.-TorresV. “Nivel de satisfacción de las gestantes que acuden al servicio de psicoprofilaxis obstétrica en el Hospital Nacional Sergio Enrique Bernales, 2015.
- 12.- Mathey,M. Nivel de satisfacción de las gestantes en las sesiones educativas de psicoprofilaxis obstétrica, hospitaldeapoyo deBarranca2016.
- 13.-Morales Alvarado,S ,GuibovichMesinas ,Yabar Peña Psicoprofilaxis ObstetricaActualizaciones,definiciones y conceptos Rev .Horiz .Med 2014
- 14.-Poma,R.,yRojas,F.(2016)Beneficiosde lapsicoprofilaxisobstétricaengestantesduranteel proceso de trabajo de parto yen el recién nacido en el C.S de Chupaca 2015
- 15.-MinisteriodeSalud. Guía Técnica para laPsicoprofilaxisObstétricayEstimulaciónPrenatal .Lima: MinisteriodeSalud; 2011.
- 16.- Sociedad Peruana de Psicoprofilaxis Obstétrica ASPPO Manual de Psicoprofilaxis Obstétrica4ta edición Lima 2016.
- 17.-Saldaña Ambudolegui E ,Manual de Psicoprofilaxis Obstetrica México 2013.
- 18.-Solis Linares H,Morales Alvarado S “Impacto de la Psicoprofilaxis Obstetrica en la reducción de la morbilidad y mortalidad materna y perinatal” Rev. .Horiz,Med 2012.
- 19.-Morales, S (2010) Manual de Psicoprofilaxis Obstetrica (3era ed.)Lima .
- 20.-Direccion General de Salud de las personas “Guíatécnica para la psicoprofilaxis obstétrica y Estimulación prenatal. Informe de un grupo científico del MINSa 2011.
- 21.-Morales ,S (2004)La psicoprofilaxis Obstetrica como eje de prevención prenatal (1era ed) Lima.
- 22.--Ministerio de Salud. Guía Técnica para la evaluación de la satisfacción del usuario externo en los establecimientos de salud y servicios médicos de apoyo. Lima: Ministerio de Salud;2011.
- 23.-AguirreC.Psicoprofilaxis obstétrica y estimulación prenatal.Chimbote:Universidad Católica Los Angeles.2001
- 24.-Marquina Amao, E (2022) “Satisfacción de las gestantes que asisten al programa de psicoprofilaxis obstétrica C.S Carmen Alto .
- 25.- AjrotaHuaycani,R (2022) “Calidad de atención y nivel de satisfacción de las gestantes en el programa de Psicoprofilaxis Obstetrica C.S Esperanza -Tacna.

- 26.- Saldaña Sanchez,A,(2022)” Nivel de satisfacción de gestantes que asisten a talleres de psicoprofilaxis y su relación con la paridad y asistencia a atención prenatal C.S Pajja
- 27.- ObregonAroni,D,(2022) “Nivel de satisfacción sobre el programa de Psicoprofilaxis Obstetrica en gestantes atendidas en el centro Materno Infantil San Fernando.
- 28.-Schwartz R, Duverges C Díaz A, Fescina R Examen de la mujer Grávida coordinador Obstétrico 5ta edic, buenos Aires Argentina. El ateneo; 2005.p.74-136.
- 29.-Ministerio de Salud. (2011). Guia Tecnica para la Evaluacion de la Satisfacción del Usuario Externo en los Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo. RM N° 527-2011/MINSA. Dirección General de Salud de las Personas. Dirección de Calidad de Salud.
- 30.-Parasuraman, A., Zeithaml, V., y Berry, L. (1988). SERVQUAL: A multiple- Item Scale for measuring consumer perceptions of service quality. *Journal of retailing*, 64(1), 12-40
- 31.-Schulte, A., y Krivitzky, S. (2021). Psicoprofilaxis obstétrica. La realidad actual. *Acta Médica Grupo Angeles*, 19(3), 361-367.
- 32.-Zambrano, K., Tórres, M., Brito, A., y Pazmiño, Y. (2018). Psicoprofilaxis obstétrica y sus beneficios para la gestante. *RECIMUNDO*, 2(3), 242-

ANEXO I.- MATRIZ DE CONSISTENCIA

| PROBLEMAS | OBJETIVOS | JUSTIFICACION | METODOS |
|--|---|--|---|
| <p>¿1.1.1-PROBLEMA PRINCIPAL</p> <p>¿Cuál es el nivel de satisfacción de gestantes que asisten al programa de Psicoprofilaxis obstétrica P.S Mariscal Cáceres en el 2025?</p> <p>1.1.2.-PROBLEMAS ESPECIFICOS.</p> <p>¿Cuál es el nivel de satisfacción de gestantes sobre la ejecución del programa de Psicoprofilaxis obstétrica en el P.S Mariscal Cáceres en el año 2025?</p> <p>¿Cuál es el nivel de satisfacción de gestantes sobre la atención recibida por el profesional durante la atención en el programa de Psicoprofilaxis obstétrica en el P.S Mariscal Cáceres en el año 2025</p> | <p>1.3.1-OBJETIVO GENERAL.</p> <p>Determinar el nivel de satisfacción de gestantes que asisten al programa de Psicoprofilaxis obstétrica en el P.S Mariscal Cáceres en el año 2025</p> <p>1.3.2-OBJETIVOS ESPECIFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Describir los factores sociodemográficos de las gestantes que acudieron a las sesiones de psicoprofilaxis en el P.S Mariscal Cáceres en el año 2025 ● Identificar el nivel de satisfacción de las gestantes sobre los horarios en que se realiza el programa de Psicoprofilaxis obstétrica en el P.S Mariscal Cáceres en el año 2025 ● Evaluar la satisfacción de gestantes sobre la atención recibida por el obstetra que realiza el programa de Psicoprofilaxis obstétrica en el P.S Mariscal Cáceres en el año 2025. ● Describir la satisfacción de las gestantes sobre el material utilizado en el programa de psicoprofilaxis en el P.S Mariscal Cáceres 2025 ● Conocer la satisfacción de las | <p>1.4.1 TEORICA</p> <p>Desde el punto de vista teórico permitirá obtener información sobre aspectos ligados a la satisfacción con un servicio de promoción de salud incentivando estilos de vida saludables, así como la integridad de la familia.</p> <p>1.4.2.-METODOLOGICA</p> <p>El proyecto de investigación será prospectivo en periodo 2025, se aplicará el instrumento a las usuarias de psicoprofilaxis obstétrica, además de ser tipo de investigación descriptiva.</p> <p>1.4.3. PRACTICA</p> <p>Desde el punto de vista práctico permitirá identificar las fortalezas del programa en estudio, así como sus debilidades con fines de mejora, de manera que la información que se obtendrá sirva para realizar acciones orientadas a las necesidades y expectativas de las</p> | <p>METODO DE LA INVESTIGACION</p> <p>El método de investigación será a través de una encuesta</p> <p>3.2. ENFOQUE DE LA INVESTIGACION</p> <p>El presente proyecto de investigación es evaluar el grado de satisfacción de las gestantes que acuden al P.S Mariscal Cáceres para las sesiones de psicoprofilaxis como parte de la preparación para el embarazo. La metodología de estudio fue de tipo descriptivo transversal prospectivo. La población de estudio serán las gestantes que acuden al servicio de obstetricia.</p> <p>3.3 TIPO DE LA INVESTIGACION</p> <p>El tipo de investigación será de tipo descriptivo transversal</p> |

| | | | |
|--|--|---|---|
| | <p>gestantes sobre la infraestructura y/o ambiente donde se ejecutaron el programa psicoprofilaxis en el P.S Mariscal Cáceres 2025</p> | <p>gestantes así mismo el estudio proporcionará un instrumento ágil y confiable para la determinación de la satisfacción con el servicio de psicoprofilaxis</p> | <p>observacional prospectivo</p> <p>3.4 DISEÑO DE LA INVESTIGACION</p> <p>El tipo de investigación que se realice es de tipo descriptivo cuantitativo</p> |
|--|--|---|---|

ANEXO 2.- INSTRUMENTOS

CUESTIONARIO DE SATISFACCIÓN SOBRE LA ATENCIÓN EN PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA

Establecimiento de salud: _____ Fecha:

Horadeinicio: _____

DATOS PERSONALES

EDAD

| | |
|---------------------|--|
| 2.-NIVELDEESTUDIO | (6) Sin instrucción (7) Primaria (8) Secundaria (9) Superior técnico (10) Superior Universitario |
| 3.-OCUPACION | (4) Estudiante (5) Amade casa (6) Otro |
| 4..-TIPODEUSUARIO | (3) Nuevo (4) Continuador |
| 5.-NUMERODEHIJOS | (4) Ningún hijo (5) Dos o mas (6) Más de tres |
| 6.-NUMERODESESIONES | (1) (2) (3) (4) (5) (6) |

ACONTINUACIONDEBERAMARCADEACUERDOALOSSIGUIENTE

- 1.- Totalmente desacuerdo
- 2 Desacuerdo
- 3- Neutral
- 4.- Acuerdo
- 5.- Totalmente acuerdo

| | | | 1 TD | 2 D | 3 N | 4 A | 5 TA |
|----|----|---|---------|--------|--------|--------|---------|
| 1 | F | Fue atendidas con indiferencia alguna en relación con otras usuarias | | | | | |
| 2 | F | Las sesiones de psicoprofilaxis se realizaron en el horario programado | | | | | |
| 3 | F | Las sesiones se llevaron a cabo respetando los horarios establecidos, la programación y la llegada de los pacientes. | | | | | |
| 4 | F | Se encontraron disponibles las tarjetas de citas para las sesiones | | | | | |
| 5 | F | Las citas para las sesiones de psicoprofilaxis se encontraron disponibles y con facilidad | | | | | |
| 6 | CR | La atención en el servicio de psicoprofilaxis fue rápida y completa | | | | | |
| 7 | CR | Las clases de psicoprofilaxis brindadas fueron adecuadas | | | | | |
| 8 | CR | Las sesiones teóricas de psicoprofilaxis se brindaron en un tiempo oportuno | | | | | |
| 9 | CR | Las sesiones prácticas (gimnasia) se brindaron en un tiempo oportuno | | | | | |
| 10 | S | Durante las sesiones de psicoprofilaxis hubo llamadas telefónicas o interrupciones | | | | | |
| 11 | S | El profesional obstetra que brindó las clases explicó los temas con claridad de manera completa y detallada | | | | | |
| 12 | S | El obstetra le proporcionó el tiempo requerido para responder a sus interrogantes o cuestiones relacionadas con el tema | | | | | |
| 13 | S | Profesional que dio la clase le inspiró confianza | | | | | |
| 14 | E | El profesional obstetra lo trató con amabilidad, respeto y paciencia | | | | | |

| | | | | | | | |
|----|----|--|--|--|--|--|--|
| 15 | E | El profesional obstetra demostró interés en solucionar sus dudas | | | | | |
| 16 | E | Tras entender las clases de psicoprofilaxis, obtuvo los conocimientos necesarios acerca de la gestación y aprendió a actuar durante el proceso de parto. | | | | | |
| 17 | E | Entendió la explicación que el obstetra brindó acerca de cómo proceder en el trabajo de parto. | | | | | |
| 18 | E | Comprendió la explicación que el profesional obstetra le brindó sobre los procedimientos prácticos en el trabajo de parto | | | | | |
| 19 | AT | Los carteles y letreros acerca del programa y las fechas de citas fueron apropiados y guiaron a las embarazadas. | | | | | |
| 20 | AT | El Servicio de psicoprofilaxis dispone de la suficiente plantilla de personal para guiar a las embarazadas y sus acompañantes. | | | | | |
| 21 | AT | Cuenta el servicio de psicoprofilaxis con el equipo y los materiales necesarios para las sesiones | | | | | |
| 22 | AT | El entorno donde se llevaron a cabo las sesiones resultó ser acogedor y fueron efectivos y confortables. | | | | | |

ANEXO 3.- VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Anexo 3. Formato para validar los instrumentos de medición a través de juicio de expertos.

Documentos para validar los instrumentos de medición a través de juicio de expertos

CARTA DE PRESENTACIÓN

Magíster/Doctor: **MERCEDES DORIS BENAVENTE RAMIREZ**

Presente

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

Es muy grato comunicarme con usted para expresarle mi saludo y, asimismo, hacer de su conocimiento que siendo estudiante del programa de **SEGUNDA ESPECIALIDAD EN PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA Y ESTIMULACIÓN PRENATAL** requiero validar los instrumentos a fin de recoger la información necesaria para desarrollar mi investigación, con la cual optaré el grado de especialista en **PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA Y ESTIMULACIÓN PRENATAL**.

El título nombre de mi proyecto de investigación es **NIVEL DE SATISFACCION DE LAS GESTANTES QUE ASISTEN AL PROGRAMA DE PSICOPROFILAXIS OBSTETRICA AL P.S MARISCAL CACERES 2025** y, debido a que es 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 entre otros.

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,

Guisell del Rocío Tataje Jaén

DNI: 07475169

Definición conceptual de las variables y dimensiones

Variable 1:

Características socio demográficas de las gestantes que acuden a psicoprofilaxis

| | |
|------------|---|
| Personales | 1. Edad: Edad en años que tiene la gestante al momento de la encuesta |
| | 2. Nivel de Estudio: Nivel Educativo que tienen las gestantes al momento de la encuesta |
| | 3. Procedencia: distrito procedencia de la gestante |
| | 4. Ocupación: labor a la que se dedica la gestante |
| | 5. Tipo de usuario: Condición de la gestante al acudir al servicio de psicoprofilaxis. |

Variable 2:

Nivel de satisfacción del programa de psicoprofilaxis obstétrica: Grado de satisfacción de la gestante basada en la atención que esperan recibir en el programa de psicoprofilaxis

| | |
|---------------------------------------|------------|
| Nivel de satisfacción del programa de | Fiabilidad |
|---------------------------------------|------------|

| | |
|-----------------|------------------------|
| psicoprofilaxis | |
| | Capacidad de respuesta |
| | Seguridad |
| | Empatía |
| | Aspectos tangibles |

Matriz de operacionalización de la variable

Variable 1:

Características socio demográficas

| Dimensiones | Definición conceptual | Definición operacional | Indicadores | Escala de medición | Escala valorativa (niveles o rangos) |
|-----------------|---|--|--------------------|--------------------|---|
| Datos generales | Características socio demográficas de las gestantes que acuden a las sesiones de psicoprofilaxis. | Es la medición y evaluación de características | 1.Edad | razón | En años |
| | | | 2.Nivel de estudio | ordinal | 1 Sin instrucción 2.Primaria 3.Secundaria 4.Superior técnico 5.Superior Universitario |
| | | | 3.Procedencia | Nominal | Nombre del distrito |
| | | | 4.Ocupacion | Nominal | Estudiante Ama de casa Otro |
| | | | 5.Tipo de usuario | Nominal | Nuevo Continuador |

Matriz de operacionalización de la variable

Variable 2:

Nivel de satisfacción al programa de psicoprofilaxis

| Dimensiones | Definición conceptual | Definición operacional | Indicadores | Escala de medición | Escala valorativa (niveles o rangos) |
|---|--|--|------------------------|--------------------|--|
| Nivel de satisfacción del programa de psicoprofilaxis | Grado de satisfacción de la gestante basada en la atención que esperan recibir en el programa de psicoprofilaxis | Es la medición y evaluación de características | fiabilidad | nominal | 1= Totalmente en desacuerdo 2= Muy en desacuerdo 3. En desacuerdo 4= Neutral 5= De acuerdo 6= Muy de acuerdo 7=Totalmente de acuerdo |
| | | | Capacidad de respuesta | nominal | |
| | | | Seguridad | Nominal | |
| | | | Empatía | Nominal | |
| | | | Aspectos tangibles | Nominal | |

TITULO DE LA INVESTIGACIÓN

NIVEL DE SATISFACCION DE LAS GESTANTES QUE ASISTEN AL PROGRAMA DE PSICOPROFILAXIS OBSTETRICA AL P.S MARISCAL CACERES 2025

| N.º | DIMENSIONES / ítems | Pertinencia 1 | | Relevancia 2 | | Claridad 3 | | Sugerencias |
|---|---|------------------|----|-----------------|----|---------------|----|-------------|
| VARIABLE 1 CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS | | | | | | | | |
| DIMENSIÓN 1: Personales | | SI | NO | SI | NO | SI | NO | |
| 1 | EDAD | SI | | SI | | SI | | |
| 2 | Nivel de estudio | SI | | SI | | SI | | |
| 3 | Procedencia | SI | | SI | | SI | | |
| 4 | Ocupación | SI | | SI | | SI | | |
| 5 | Tipo de usuario | SI | | SI | | SI | | |
| VARIABLE 2 NIVEL DE SATISFACCION DE LA GESTANTE AL PROGRAMA DE PSICOPROFILAXIS | | | | | | | | |
| DIMENSIÓN 1: FIABILIDAD | | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SUGERENCIAS |
| 1 | Fue atendida sin diferencia alguna en relación con otras usuarias | SI | | SI | | SI | | |
| 2 | Las sesiones de psicoprofilaxis se realizaron en el horario programado | SI | | SI | | SI | | |
| 3 | Las sesiones se realizaron respetando los horarios, programación y llegada de los pacientes | SI | | SI | | SI | | |
| 4 | Se encontraron disponibles las tarjetas de citas para las sesiones | SI | | SI | | SI | | |
| 5 | Las citas para las sesiones de psicoprofilaxis se encontraron disponibles y con facilidad | SI | | SI | | SI | | |
| DIMENSIÓN 2: CAPACIDAD DE RESPUESTA | | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SUGERENCIAS |
| 6 | La atención en el servicio de psicoprofilaxis fue rápida y completa | SI | | SI | | SI | | |
| 7 | Las clases de psicoprofilaxis brindadas fueron adecuadas | SI | | SI | | SI | | |
| 8 | Las sesiones teóricas de psicoprofilaxis se brindaron en un tiempo oportuno. | SI | | SI | | SI | | |
| 9 | Las sesiones practicas (gimnasia) se brindaron en un tiempo oportuno | SI | | SI | | SI | | |
| DIMENSIÓN 3: SEGURIDAD | | SI | NO | SI | NO | SI | NO | |

| | | | | | | | | |
|--------------------------------|---|----|----|----|----|----|----|-------------|
| 10 | Durante las sesiones de psicoprofilaxis hubo llamadas telefónicas o interrupciones | SI | | SI | | SI | | |
| 11 | El profesional obstetra que brindo las clases explico los temas con claridad de manera completa y detallada | SI | | SI | | SI | | |
| 12 | El profesional obstetra le brindo el tiempo necesario para contestar sus dudas o preguntas sobre el tema | SI | | SI | | SI | | |
| 13 | Profesional que dio la clase le inspiro confianza | SI | | SI | | SI | | |
| DIMENSION 4. EMPATIA | | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SUGERENCIA |
| 14 | El profesional obstetra la contrato con amabilidad, respeto y paciencia | SI | | SI | | SI | | |
| 15 | El profesional obstetra demostró interés en solucionar sus dudas | SI | | SI | | SI | | |
| 16 | Después de comprender las sesiones de psicoprofilaxis, tuvo la información necesaria y sabe cómo va actuar en el trabajo de parto | SI | | SI | | SI | | |
| 17 | Comprendió sobre la explicación que el obstetra brindo sobre cómo actuar en el trabajo de parto | SI | | SI | | SI | | |
| 18 | Comprendió la explicación que el profesional obstetra le brindo sobre los procedimientos prácticos en el trabajo de parto | SI | | SI | | SI | | |
| DIMENSION 5 ASPECTOS TANGIBLES | | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SUGERENCIAS |
| 19 | Los carteles y letreros sobre la información del programa y fechas de citas fueron adecuados y orientaron a las gestantes | SI | | SI | | SI | | |
| 20 | El Servicio de psicoprofilaxis conto con el personal suficiente para orientar a las gestantes y acompañantes. | SI | | SI | | SI | | |
| 21 | El servicio de psicoprofilaxis conto con el equipo y materiales necesarios para su atención | SI | | SI | | SI | | |
| 22. | El ambiente donde se desarrolló las sesiones se encontraron limpios y fueron cómodos e implementados adecuadamente | SI | | SI | | SI | | |

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

Observaciones (precisar si hay suficiencia): SI HAY SUFICIENCIA

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable [SI]

Aplicable después de corregir []

No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: Dr./Mg. **MERCEDES DORIS BENAVENTE RAMIREZ**

DNI: 08669256

Especialidad del validador: RIESGO OBSTETRICO

MAESTRIA EN SALUD PÚBLICA CON MENCIÓN EN EPIDEMIOLOGIA



Mercedes Doris Benavente Ramirez
Obstetra
COP. 7551
NSA. 708071

LIMA 31 DE MARZO DE 2024

MG. MERCEDES DORIS BENAVENTE RAMIREZ

COP 7551 DNI 08669256

**Anexo 3. Formato para validar los instrumentos de medición a través de juicio de expertos.
Documentos para validar los instrumentos de medición a través de juicio de expertos
CARTA DE PRESENTACIÓN**

Magíster/Doctor: **MARGOT SONIA OBREGON ANDAGUA**

Presente

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

Es muy grato comunicarme con usted para expresarle mi saludo y, asimismo, hacer de su conocimiento que siendo estudiante del programa de **SEGUNDA ESPECIALIDAD EN PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA Y ESTIMULACIÓN PRENATAL** requiero validar los instrumentos a fin de recoger la información necesaria para desarrollar mi investigación, con la cual optaré el grado de especialista en **PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA Y ESTIMULACIÓN PRENATAL.**

El título nombre de mi proyecto de investigación es **NIVEL DE SATISFACCION DE LAS GESTANTES QUE ASISTEN AL PROGRAMA DE PSICOPROFILAXIS OBSTETRICA AL P.S MARISCAL CACERES 2025** y, debido a que es 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 entre otros.

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,

Guisell del Rocío Tataje Jaén
DNI: 07475169

Definición conceptual de las variables y dimensiones

Variable 1:

Características socio demográficas de las gestantes que acuden a psicoprofilaxis

| | |
|------------|--|
| Personales | 1. Edad Edad en años que tiene la gestante al momento de la encuesta |
| | 2. Nivel de Estudio : Nivel Educativo que tienen las gestantes al momento de la encuesta |
| | 3. Procedencia: distrito procedencia de la gestante |
| | 4 Ocupación: labor a la que se dedica la gestante |
| | 5 tipo de usuario: Condición de la gestante al acudir al servicio de psicoprofilaxis. |

Variable 2:

Nivel de satisfacción del programa de psicoprofilaxis obstétrica: Grado de satisfacción de la gestante basada en la atención que esperan recibir en el programa de psicoprofilaxis

| | |
|---|------------------------|
| Nivel de satisfacción del programa de psicoprofilaxis | Fiabilidad |
| | Capacidad de respuesta |
| | Seguridad |
| | Empatía |
| | Aspectos tangibles |

Matriz de operacionalización de la variable

Variable 1:

Características socio demográficas

| Dimensiones | Definición conceptual | Definición operacional | Indicadores | Escala de medición | Escala valorativa (niveles orcos) |
|-----------------|---|--|---------------------|--------------------|---|
| Datos generales | Características socio demográficas de las gestantes que acuden a las sesiones de psicoprofilaxis. | Es la medición y evaluación de características | 1. Edad | razón | En años |
| | | | 2. Nivel de estudio | ordinal | 1 Sin instrucción 2. Primaria 3. Secundaria 4. Superior técnico 5. Superior Universitario |
| | | | 3. Procedencia | Nominal | Nombre del distrito |
| | | | 4. Ocupación | Nominal | Estudiante Ama de casa Otro |
| | | | 5. Tipo de usuario | Nominal | Nuevo Continuador |

Matriz de operacionalización de la variable

Variable 2:

Nivel de satisfacción al programa de psicoprofilaxis

| Dimensiones | Definición conceptual | Definición operacional | Indicadores | Escala de medición | Escala valorativa (niveles orcos) |
|-------------|-----------------------|------------------------|-------------|--------------------|-----------------------------------|
| | | | fiabilidad | nominal | 1= Totalmente |

| | | | | | |
|---|--|--|------------------------|---------|--|
| Nivel de satisfacción del programa de psicoprofilaxis | Grado de satisfacción de la gestante basada en la atención que esperan recibir en el programa de psicoprofilaxis | Es la medición y evaluación de características | Capacidad de respuesta | nominal | en desacuerdo 2= En desacuerdo 3= Neutral 4= De acuerdo 5=Muy de acuerdo |
| | | | Seguridad | Nominal | |
| | | | Empatía | Nominal | |
| | | | Aspectos tangibles | Nominal | |

TITULO DE LA INVESTIGACIÓN
NIVEL DE SATISFACCION DE LAS GESTANTES QUE ASISTEN AL PROGRAMA DE PSICOPROFILAXIS OBSTETRICA AL P.S MARISCAL CACERES 2025

| N.º | DIMENSIONES / ítems | Pertinencia1 | | Relevancia2 | | Claridad3 | | Sugerencias |
|---|---|--------------|----|-------------|----|-----------|----|-------------|
| VARIABLE 1 CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS | | | | | | | | |
| DIMENSIÓN 1: Personales | | SI | NO | SI | NO | SI | NO | |
| 1 | EDAD | SI | | SI | | | | |
| 2 | Nivel de estudio | SI | | SI | | | | |
| 3 | Procedencia | SI | | SI | | | | |
| 4 | Ocupación | SI | | SI | | | | |
| 5 | Tipo de usuario | SI | | | | | | |
| VARIABLE 2 NIVEL DE SATISFACCION DE LA GESTANTE AL PROGRAMA DE PSICOPROFILAXIS | | | | | | | | |
| DIMENSIÓN 1: FIABILIDAD | | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SUGERENCIAS |
| 1 | Fue atendida sin diferencia alguna en relación con otras usuarias | SI | | SI | | SI | | |
| 2 | Las sesiones de psicoprofilaxis se realizaron en el horario programado | SI | | SI | | SI | | |
| 3 | Las sesiones se realizaron respetando los horarios, programación y llegada de los pacientes | SI | | SI | | SI | | |
| 4 | Se encontraron disponibles las tarjetas de citas para las sesiones | SI | | SI | | SI | | |
| 5 | Las citas para las sesiones de psicoprofilaxis se encontraron disponibles y con facilidad | SI | | SI | | SI | | |
| DIMENSION2: CAPACIDAD DE RESPUESTA | | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SUGERENCIAS |
| 6 | La atención en el servicio de psicoprofilaxis fue rápida y completa | SI | | SI | | | | |
| 7 | Las clases de psicoprofilaxis brindadas fueron adecuadas | SI | | | | | | |
| 8 | Las sesiones teóricas de psicoprofilaxis se brindaron en un tiempo oportuno. | SI | | | | | | |
| 9 | Las sesiones prácticas (gimnasia)se | SI | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|---------------------------------------|--|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|--------------------|
| | brindaron en un tiempo oportuno | | | | | | | |
| DIMENSIÓN 3: SEGURIDAD | | SI | NO | SI | NO | SI | NO | |
| 10 | Durante las sesiones de psicoprofilaxis hubo llamadas telefónicas o interrupciones | SI | | SI | | SI | | |
| 11 | El profesional obstetra que brindo las clases explico los temas con claridad de manera completa y detallada | SI | | SI | | SI | | |
| 12 | El profesional obstetra le brindo el tiempo necesario para contestar sus dudas o preguntas sobre el tema | SI | | SI | | SI | | |
| 13 | Profesional que dio la clase le inspiro confianza | SI | | SI | | SI | | |
| DIMENSION 4. EMPATIA | | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SUGERENCIA |
| 14. | El profesional obstetra la contrato con amabilidad, respeto y paciencia | SI | | SI | | SI | | |
| 15. | El profesional obstetra demostró interés en solucionar sus dudas | SI | | SI | | SI | | |
| 16 | Después de comprender las sesiones de psicoprofilaxis,tuvo la información necesaria y sabe como va actuar en el trabajo de parto | SI | | SI | | SI | | |
| 17 | Comprendió sobre la explicación que el obstetra brindo sobre como actuar en el trabajo de parto | SI | | SI | | SI | | |
| 18 | Comprendió la explicación que el profesional obstetra le brindo sobre los procedimientos prácticos en el trabajo de parto | SI | | SI | | SI | | |
| DIMENSION 5 ASPECTOS TANGIBLES | | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SUGERENCIAS |
| 19 | los carteles y letrero sobre la información del programa y fechas de citas fueron adecuados y orientaron a las gestantes | SI | | SI | | SI | | |
| 20 | El Servicio de psicoprofilaxis conto con el personal suficiente para orientara las gestantes y acompañantes. | SI | | SI | | SI | | |
| 21 | El servicio de psicoprofilaxis conto con el equipo y materiales necesarios para su atención | SI | | SI | | SI | | |
| 22. | El ambiente donde se desarrollo las sesiones se encontraron limpios y fueron cómodos e | SI | | SI | | SI | | |

| | | | | | | | |
|-----------------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| implementados adecuadamente | | | | | | | |
|-----------------------------|--|--|--|--|--|--|--|

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.

Observaciones (precisar si hay suficiencia): OBREGON ANDAGUA MARGOT SONIA

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable

Aplicable después de corregir

No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador: Dr./Mg. **MARGOT SONIA OBREGON ANDAGUA**

DNI: 09968306

Especialidad del validador: PSICOPROFILAXIS OBSTETRICA Y ESTIMULACION PRENATAL



Firma del experto informante

**Formato para validar los instrumentos de medición a través de juicio de expertos.
Documentos para validar los instrumentos de medición a través de juicio de expertos
CARTA DE PRESENTACIÓN**

Magíster/Doctor: **ENMA ROSARIO TAPULLIMA PEREZ**

Presente

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

Es muy grato comunicarme con usted para expresarle mi saludo y, asimismo, hacer de su conocimiento que siendo estudiante del programa de **SEGUNDA ESPECIALIDAD EN PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA Y ESTIMULACIÓN PRENATAL** requiero validar los instrumentos a fin de recoger la información necesaria para desarrollar mi investigación, con la cual optaré el grado de especialista en **PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA Y ESTIMULACIÓN PRENATAL**.

El título nombre de mi proyecto de investigación es **NIVEL DE SATISFACCION DE LAS GESTANTES QUE ASISTEN AL PROGRAMA DE PSICOPROFILAXIS OBSTETRICA AL P.S MARISCAL CACERES 2025** y, debido a que es 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 entre otros.

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,

Guisell del Rocío Tataje Jaén
DNI: 07475169

Definición conceptual de las variables y dimensiones

Variable 1:

Características socio demográficas de las gestantes que acuden a psicoprofilaxis

| | |
|------------|--|
| Personales | 1. Edad : Edad en años que tiene la gestante al momento de la encuesta |
| | 2.Nivel de Estudio :Nivel Educativo que tienen las gestantes al momento de la encuesta |
| | 3. Procedencia: distrito procedencia del a gestante |
| | 4 Ocupación: labor a la que se dedica la gestante |
| | 5 Tipo de usuario: Condición de la gestante al acudir al servicio de psicoprofilaxis. |

Variable 2:

Nivel desatisfacción del programa de psicoprofilaxis obstétrica: Grado de satisfacción de la gestante basada en la atención que esperan recibir en el programa de psicoprofilaxis

| | |
|---|------------------------|
| Nivel de satisfacción del programa de psicoprofilaxis | Fiabilidad |
| | Capacidad de respuesta |
| | Seguridad |
| | Empatía |
| | Aspectos tangibles |

Matriz de operacionalización de la variable

Variable 1:

| Dimensiones | Definición conceptual | Definición operacional | Indicadores | Escala de medición | Escala valorativa (niveles oragos) |
|-----------------|---|--|--------------------|--------------------|---|
| Datos generales | Características socio demográficas de las gestantes que acuden a las sesiones de psicoprofilaxis. | Es la medición y evaluación de características | 1.Edad | razón | En años |
| | | | 2.Nivel de estudio | ordinal | 1 Sin instrucción 2.Primaria 3.Secundaria 4.Superior técnico 5.Superior Universitario |
| | | | 3.Procedencia | Nominal | Nombre del distrito |
| | | | 4.Ocupacion | Nominal | Estudiante Ama de casa Otro |
| | | | 5.Tipo de usuario | Nominal | Nuevo Continuador |

Características socio demográficas

Matriz de operacionalización de la variable

Variable 2:

| Dimensiones | Definición conceptual | Definición operacional | Indicadores | Escala de medición | Escala valorativa (niveles oragos) |
|-------------|--------------------------|------------------------|------------------------|--------------------|---|
| Nivel de | Grado de satisfacción de | Es la medición y | fiabilidad | nominal | 1= Totalmente en desacuerdo 2- En desacuerdo |
| | | | Capacidad de respuesta | nominal | |

| | | | | | |
|--|---|-------------------------------|--------------------|---------|---|
| satisfacción del programa de psicoprofilaxis | la gestante basada en la atención que esperan recibir en el programa de psicoprofilaxis | evaluación de características | Seguridad | Nominal | 3. Neutral 4= De acuerdo 5.-Totalmente de acuerdo |
| | | | Empatia | Nominal | |
| | | | Aspectos tangibles | Nominal | |

Nivel de satisfacción al programa de psicoprofilaxis Obstétrica

**TITULO DE LA INVESTIGACIÓN
NIVEL DE SATISFACCION DE LAS GESTANTES QUE ASISTEN AL PROGRAMADE
PSICOPROFILAXIS OBSTETRICA AL P.S MARISCAL CACERES 2024**

| N.º | DIMENSIONES / ítems | Pertinencia1 | | Relevancia2 | | Claridad3 | | Sugerencias |
|---|---|--------------|----|-------------|----|-----------|----|-------------|
| VARIABLE 1 CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS | | | | | | | | |
| DIMENSIÓN 1: Personales | | SI | NO | SI | NO | SI | NO | |
| 1 | EDAD | x | | x | | x | | |
| 2 | Nivel de estudio | x | | x | | x | | |
| 3 | Procedencia | x | | x | | x | | |
| 4 | Ocupación | x | | x | | x | | |
| 5 | Tipo de usuario | x | | x | | x | | |
| VARIABLE 2 NIVEL DE SATISFACCION DE LA GESTANTE AL PROGRAMA DE PSICOPROFILAXIS | | | | | | | | |
| DIMENSIÓN 1: FIABILIDAD | | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SUGERENCIAS |
| 1 | Fue atendida sin diferencia alguna en relación con otras usuarias | x | | x | | X | | |
| 2 | Las sesiones de psicoprofilaxis se realizo en el horario programado | x | | x | | X | | |
| 3 | Las sesiones se realizaron respetando los horarios, programación y llegada de los pacientes | x | | x | | X | | |
| 4 | Se encontraron disponibles las tarjetas de citas para las sesiones | x | | x | | X | | |
| 5 | Las citas para las sesiones de psicoprofilaxis se encontraron disponibles y con facilidad | x | | x | | X | | |
| DIMENSION2: CAPACIDAD DE RESPUESTA | | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SUGERENCIAS |
| 6 | La atención en el servicio de psicoprofilaxis fue rápida y completa | x | | x | | X | | |
| 7 | Las clases de psicoprofilaxis brindadas fueron adecuadas | x | | x | | X | | |
| 8 | Las sesiones teóricas de psicoprofilaxis se brindaron en un tiempo oportuno. | x | | x | | X | | |
| 9 | Las sesiones practicas (gimnasia)se brindaron en un tiempo oportuno | x | | x | | X | | |
| DIMENSIÓN 3: SEGURIDAD | | SI | NO | SI | NO | SI | NO | |

| | | | | | | | | |
|--------------------------------|--|----|----|----|----|----|----|-------------|
| 10 | Durante las sesiones de psicoprofilaxis hubo llamadas telefónicas o interrupciones | X | | X | | x | | |
| 11 | El profesional obstetra que brindo las clases explico los temas con claridad de manera completa y detallada | x | | x | | x | | |
| 12 | El profesional obstetra le brindo el tiempo necesario para contestar sus dudas o preguntas sobre el tema | x | | x | | x | | |
| 13 | Profesional que dio la clase le inspiro confianza | | | | | | | |
| DIMENSION 4. EMPATIA | | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SUGERENCIA |
| 14. | El profesional obstetra la contrato con amabilidad, respeto y paciencia | x | | x | | X | | |
| 15. | El profesional obstetra demostró interés en solucionar sus dudas | x | | x | | | | |
| 16 | Después de comprender las sesiones de psicoprofilaxis,tuvo la información necesaria y sabe como va actuar en el trabajo de parto | x | | x | | x | | |
| 17 | Comprendió sobre la explicación que el obstetra brindo sobre como actuar en el trabajo de parto | x | | x | | x | | |
| 18 | Comprendió la explicación que el profesional obstetra le brindo sobre los procedimientos prácticos en el trabajo de parto | x | | x | | x | | |
| DIMENSION 5 ASPECTOS TANGIBLES | | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SUGERENCIAS |
| 19 | los carteles y letrero sobre la información del programa y fechas de citas fueron adecuados y orientaron a las gestantes | x | | x | | x | | |
| 20 | El Servicio de psicoprofilaxis conto con el personal suficiente para orientara las gestantes y acompañantes. | X | | X | | X | | |
| 21 | El servicio de psicoprofilaxis conto con el equipo y materiales necesarios para su atención | x | | x | | x | | |
| 22. | El ambiente donde se desarrollo las sesiones se encontraron limpios y fueron cómodos e implementados adecuadamente | x | | x | | x | | |

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.

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable [X]

Aplicable después de corregir []

No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: **ENMA ROSARIO TAPULLIMA PEREZ**

DNI:44409983

Especialidad del validador

A handwritten signature in blue ink, appearing to be 'Enma Rosario Tapullima Perez', written in a cursive style.

Firma del experto informante

ANEXO 6.-

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Descripción: Usted ha sido invitada a participar en el estudio titulado “Nivel de satisfacción de las gestantes sobre el programa de psicoprofilaxis obstétrica del P.S. Mariscal Cáceres, 2025”, llevado a cabo por la obstetra Guisell Tataje Jaén. Si acepta formar parte del estudio, se le pedirá que complete un cuestionario y autorice el uso anónimo de sus datos. El cuestionario consta de dos secciones: la primera recopila información general y la segunda evalúa su nivel de satisfacción con el servicio de psicoprofilaxis. Su llenado tomará entre 15 y 20 minutos.

Riesgos y beneficios: Este estudio implica riesgos mínimos, ya que no compromete su integridad física. Por el contrario, sus aportes podrían contribuir a mejorar la calidad de la atención en el servicio.

Confidencialidad: Toda la información que suministre será manejada con rigurosa confidencialidad y su identidad se mantendrá oculta en el anonimato en cualquier publicación resultante del análisis.

Derechos: Su participación es totalmente voluntaria. Posee la libertad de no participar o de abandonar el estudio en cualquier instante sin tener consecuencias. También tiene la opción de no responder a algunas preguntas. Además, puede pedir una copia de este documento. Su firma señalará que ha entendido y aceptado participar después de examinar y meditar sobre los datos suministrados en esta hoja de consentimiento.

firma



Lima, 04 de Junio del 2025.

MC Alex Venancio Gutiérrez Félix

Jefe Médico P.S Mariscal Cáceres

Asunto: Aceptación de poder realizar su trabajo de investigación

Presente:

Mediante la presente me dirijo a ustedes y en mención a la Carta N.º 007-2025 en la cual la obstetra Guisell del Rocío Tataje Jaén, estudiante de la Segunda Especialidad en Psicoprofilaxis Obstétrica y Estimulación Prenatal de la escuela de Obstetricia de la Universidad Norbert Wiener realizara su trabajo de investigación titulado **“NIVEL DE SATISFACCION DE LAS GESTANTES QUE ACUDEN AL PROGRAMA DE PSICOPROFILAXIS OBSTETRICA P.S MARISCAL CACERES 2025”**, como Jefe Médico de la institución a la cual dirijo, **acepto** y **habilito** los permisos necesarios para que la estudiante realice su trabajo de investigación mediante la recolección de datos por encuesta a las pacientes gestantes con fines de su titulación.

Sin más que agregar, esperamos que el trabajo de investigación sea llevado a cabo con completo éxito.

Atentamente


.....
Alex Gutiérrez Félix
CMP 061653
MEDICO JEFE

psmariscalcaceres@hotmail.com

Mz.N8 Lt 4 Urb. Mariscal Cáceres
psmariscalcaceres@limaeste.gob.pe

Telf. (01)392-7352

● 15% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 7% Base de datos de Internet publicaciones
- Base de datos de Crossref
- 14% Base de datos de trabajos entregados
- 1% Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

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

| | | |
|---|---|--------|
| 1 | Universidad Wiener on 2024-06-03 Submitted works | 9% |
| 2 | Universidad Wiener on 2024-05-11 Submitted works | 2% |
| 3 | core.ac.uk Internet | 2% |
| 4 | Universidad Wiener on 2024-02-10 Submitted works | <1% |
| 5 | tdx.cat Internet | <1% |
| 6 | repositorio.uwiener.edu.pe | Intern |

et

<1%

coursehero.com

7

Internet

<1%

Universidad Wiener on 2024-05-25

8

Submitted works

<1%

Descripción general de fuentes




12% 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

- 10%  Fuentes de Internet
- 1%  Publicaciones
- 8%  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

- 10% Fuentes de Internet
- 1% Publicaciones
- 8% 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 | 2% |
| 2 | Internet | repositorio.unh.edu.pe | 1% |
| 3 | Internet | repositorio.uwiener.edu.pe | <1% |
| 4 | Internet | repositorio.unfv.edu.pe | <1% |
| 5 | Internet | cybertesis.unmsm.edu.pe | <1% |
| 6 | Trabajos entregados | Universidad Wiener on 2023-02-04 | <1% |
| 7 | Internet | repositorio.uap.edu.pe | <1% |
| 8 | Internet | repositorio.ucsm.edu.pe | <1% |
| 9 | Trabajos entregados | Universidad Privada Antenor Orrego on 2019-11-07 | <1% |
| 10 | Trabajos entregados | Universidad Católica de Santa María on 2025-09-02 | <1% |
| 11 | Internet | repositorio.uandina.edu.pe | <1% |