



FACULTAD DE OBSTETRICIA Y ENFERMERÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

**PERCEPCIÓN DE LAS GESTANTES SOBRE LA
ATENCIÓN DURANTE EL PROGRAMA VIRTUAL DE
PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA, ATENDIDAS EN EL
CONSULTORIO PRIVADO ONCOMUJER – LOS OLIVOS**

MAYO 2021

**PRESENTADA POR
SÁNCHEZ JHONG ALESSA JANNET**

**ASESORA
MORENO GUTIÉRREZ NELLY IRENE**

TESIS

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
OBSTETRICIA**

LIMA – PERÚ

2022



**Reconocimiento - No comercial - Sin obra derivada
CC BY-NC-ND**

La autora solo permite que se pueda descargar esta obra y compartirla con otras personas, siempre que se reconozca su autoría, pero no se puede cambiar de ninguna manera ni se puede utilizar comercialmente.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>



**FACULTAD DE OBSTETRICIA Y ENFERMERÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**

TESIS

**PERCEPCIÓN DE LAS GESTANTES SOBRE LA ATENCIÓN
DURANTE EL PROGRAMA VIRTUAL DE PSICOPROFILAXIS
OBSTÉTRICA, ATENDIDAS EN EL CONSULTORIO PRIVADO
ONCOMUJER – LOS OLIVOS
MAYO 2021**

**PARA OPTAR
EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN OBSTETRICIA**

**PRESENTADO POR:
ALESSA JANNET SÁNCHEZ JHONG**

**ASESOR:
DRA. OBSTA. NELLY IRENE MORENO GUTIÉRREZ**

LIMA, PERÚ

2022

**PERCEPCIÓN DE LAS GESTANTES SOBRE LA ATENCIÓN
DURANTE EL PROGRAMA VIRTUAL DE PSICOPROFILAXIS
OBSTÉTRICA, ATENDIDAS EN EL CONSULTORIO PRIVADO
ONCOMUJER – LOS OLIVOS**

MAYO 2021

ASESOR Y MIEMBROS DEL JURADO

Asesor:

Dra. Obsta. Nelly Irene Moreno Gutiérrez

Miembros del jurado:

Presidente: Dr. Juan Pedro Matzumura Kasano

Vocal: Mg. Obsta. Ana Miluzka Baca Gamarra

Secretaria: Mg. Obsta. Cecilia Barreto Rojas

DEDICATORIA

Dedico este trabajo de investigación a mis padres: Julissa y Fidel y a mi hermana Kiara, por su respaldo, cariño y aliento en mi vida.

AGRADECIMIENTO

Agradezco de manera especial a mis abuelos: Mamá Teresa, Papapa y Mamá María, por su dedicación hacia mí y ser mi soporte estos años de estudio.

A Alonso por su apoyo constante en la motivación de mis proyectos.

A mis amigos: Ruth, María y Leslie, por sus consejos.

A Diego por la diversión y ayuda en este trabajo.

A Greta y Braco, por su compañía fiel e incondicional.

Al Dr. Cárdenas, que me permitió realizar mi estudio en su consultorio sin ningún inconveniente.

A mi asesora de tesis la Dra. Nelly Moreno, por su paciencia y por compartir sus conocimientos para que mi tesis sea un hecho.

ÍNDICE DE CONTENIDO

	Pág.
TÍTULO	ii
ASESOR Y MIEMBROS DEL JURADO	iii
DEDICATORIA.....	iv
AGRADECIMIENTO.....	v
ÍNDICE DE CONTENIDO.....	vi
ÍNDICE DE TABLAS	vii
RESUMEN	viii
ABSTRACT	x
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MATERIAL Y MÉTODO.....	6
2.1. Diseño metodológico.....	6
2.2. Población y muestra.....	6
2.3. Criterios de selección.....	6
2.4. Técnicas de recolección de datos	7
2.5. Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información	9
2.6. Aspectos éticos	9
III. RESULTADOS	11
IV. DISCUSIÓN.....	23
V. CONCLUSIONES	34
VI. RECOMENDACIONES	36
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	37
VII. ANEXOS	44

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1a. Características de las gestantes inscritas al Programa Virtual de Psicoprofilaxis Obstétrica: datos personales.....	16
Tabla 1b. Características de las gestantes inscritas al Programa Virtual de Psicoprofilaxis Obstétrica: datos obstétricos.....	18
Tabla 1c. Características de las gestantes inscritas al Programa Virtual de Psicoprofilaxis Obstétrica: datos del programa.....	19
Tabla 2. Percepción de las gestantes sobre la organización del Programa Virtual de Psicoprofilaxis Obstétrica.....	20
Tabla 3. Percepción de las gestantes sobre el profesional Obstetra del Programa Virtual de Psicoprofilaxis Obstétrica.....	22
Tabla 4. Percepción de las gestantes sobre la satisfacción del Programa Virtual de Psicoprofilaxis Obstétrica.....	24
Tabla 5. Valoración de la percepción sobre el Programa Virtual de Psicoprofilaxis Obstétrica.....	26

RESUMEN

Objetivo: Determinar la percepción de las gestantes sobre la atención durante el programa virtual de Psicoprofilaxis Obstétrica, atendidas en el consultorio privado Oncomujer, mayo 2021. **Método:** De tipo cuantitativo, descriptivo, prospectivo, transversal. Muestra conformada por 40 gestantes. Se utilizó cuestionario virtual (Google formulario). **Resultados:** En mayor porcentaje de las participantes tuvieron entre los 20 a 24 años 85%; conviviente/ casada 75%; grado de instrucción superior 77.5%; de ocupación dependientes 62.5%. En los datos obstétricos, fueron primigestas 72.5%. En los datos del programa: iniciaron entre las 33 a 36 semanas 57.5%; lo culminación entre las 37 a 40 semanas 77.5%; se enteraron del programa en sus controles prenatales 57.5%. Percepción sobre la organización: inscripción sencilla de realizar 62.5%; puntual 72.5%; el tiempo suficiente 62.5%; materiales virtuales de utilidad 80%. Percepción sobre el Profesional Obstetra: lenguaje entendible 62.5%; el trato amable y cordial 70%; inspira confianza 77.5%, demostró dominio de los temas expuestos 70%. Percepción de satisfacción: respondieron sus dudas e inquietudes 72.5%; se siente más preparada 75%; su pareja o familiar felices de participar 77.5%; recomendaría el servicio a otras mamás 80%.

Valoración aceptable: en cuanto a organización 70%; sobre la atención proporcionada por profesional Obstetra

70% de satisfacción; y satisfacción con el programa 70%. **Conclusiones:** La percepción de las gestantes sobre la atención durante el programa virtual de Psicoprofilaxis Obstétrica es aceptable.

Palabras claves: obstetricia, tecnología, pandemia.

ABSTRACT

Objective: To determine the perception of pregnant women about care during the virtual program of Obstetric Psychoprophylaxis, attended at the Oncomujer private clinic, May 2021. **Method:** Quantitative, descriptive, prospective, cross-sectional. Sample made up of 40 pregnant women. A virtual questionnaire (Google form) was used. **Results:** The highest percentage of the participants were between 20 and 24 years old, 85%; cohabiting/married 75%; higher education level 77.5%; dependent occupancy 62.5%. In the obstetric data, 72.5% were primigravida. In the data of the program: they started between 33 to 36 weeks 57.5%; the culmination between 37 to 40 weeks 77.5%; 57.5% found out about the program during their prenatal check-ups. Perception about the organization: simple registration to carry out 62.5%; punctual 72.5%; enough time 62.5%; virtual materials useful 80%. Perception of the Obstetrician Professional: understandable language 62.5%; friendly and cordial treatment 70%; inspires confidence 77.5%, demonstrated mastery of the exposed topics 70%. Perception of satisfaction: 72.5% answered their doubts and concerns; feels more prepared 75%; their partner or family member happy to participate 77.5%; I would recommend the service to other moms 80%. Acceptable assessment: in terms of organization 70%; about the care provided by professional Obstetrician 70% satisfaction; and satisfaction with the program 70%.

Conclusions: The perception of pregnant women about care during the virtual Obstetric Psychoprophylaxis program is acceptable.

Keywords: Midwifery, technology, pandemic.

I. INTRODUCCIÓN

Hace más de dos décadas, la preparación para la llegada del nuevo miembro de una familia consistía exclusivamente en el cuidado de la alimentación y mantener buenos hábitos durante la gestación hasta el momento del parto, con la idea preestablecida de que sería un proceso largo y doloroso ¹. Esta situación ha cambiado; y, los nuevos padres junto a los profesionales de obstetricia abordan hoy en día temas orientados a mejorar la salud materna de manera integral, siendo la preparación física, psicológica y emocional una de las áreas priorizadas, llegando a resaltar la Psicoprofilaxis Obstétrica ².

La educación integral de la gestante preparándola para el parto con la finalidad de llevar a cabo prácticas y comportamientos saludables, así como una postura segura frente al embarazo, parto, puerperio y al recién nacido, es parte de la psicoprofilaxis obstétrica, que busca beneficiar ese momento tan especial como es la espera de un nuevo ser, no solo por la madre sino por la familia, lo que conlleva a oportunidad de demostraciones de afecto y armonía con su entorno ³.

En el mundo, desde marzo 2020 hasta el momento, se vive una emergencia de salud pública y fue el 11 de marzo del mismo año, que el director general de la Organización Mundial de la Salud (OMS), el doctor Tedros Adhanom

Ghebreyesus, lo declaró una pandemia, por la propagación del virus en más de cien países del mundo de manera simultánea ⁴.

En el mundo, sobre todo en América Latina, algunos países realizaron estrategia para bajar la mortalidad materna en los años previos a la pandemia, como Perú que logró reducirla en un 64% ⁴; sin embargo, en 2021 en Perú se presentó las más altas cifras de muerte materna con 423 representando el 55% más que el 2019 ⁵.

A consecuencia de la gravedad del nuevo virus SARS-CoV-2, todos los países afectados tomaron medidas restrictivas para evitar el contagio entre los ciudadanos. En el Perú, el 15 de marzo del 2020,

Mediante Decreto Supremo N° 044-2020-PCM ⁶ en el Perú al igual que en muchos países del mundo se estableció una especie de reclusión domiciliar necesaria para evitar el contagio contra el COVID-19, considerando que el país estaba pasando por emergencia con el único propósito de reducir y detener la trasmisión del virus entre los ciudadanos. Es así como muchas instituciones donde se brindaban servicios de salud a las gestantes quedaron suspendidos muy especialmente en el área materno perinatal, dejando de lado las atenciones prenatales que la embarazada debía recibir ⁷.

A nivel mundial, se estima que la proporción de gestantes que acuden al programa de Psicoprofilaxis Obstétrica oscilan entre 26% y 45% constituyendo una de las estrategias y alternativa de promoción y prevención, que concede ofreciendo una gama amplia de beneficios, para la gestante, recién nacido y el equipo de salud, siendo las más resaltantes: las gestantes

presentan menor grado de ansiedad, manifestando una actitud positiva, por lo cual produce una apropiada expresión durante la labor de parto ⁸.

Sin embargo, desde el inicio de la pandemia en 2020, las gestantes en general y en Perú, vieron disminuidas las posibilidades de acceso los beneficios de esta preparación obstétrica a nivel público y privado, debido a las medidas implementadas por el gobierno como el del aislamiento social cuya finalidad era evitar la propagación del virus ⁹.

A consecuencia de esas medidas preventivas, los esfuerzos para disminuir la mortalidad materna quedaron obstaculizadas, por lo tanto, los índices aumentaron, en porcentaje de 65.9% relacionando el año 2019 con el año 2020¹⁰.

Abrigo F. (2020), en su tesis realizada en Perú, demostró que haber recibido mensajes de texto (SMS) aminora los resultados de inasistencia a la preparación que se complementarían con menos sesiones del programa educativo, existiendo muy buena percepción en el grupo que asistió virtualmente ¹¹.

Machado M, Gómez I, Ramírez N, en el año 2020, concluyen en su estudio los beneficios que se producen en el embarazo, el parto, la recuperación y en el recién nacido con continuidad y práctica de lo demostrado en el programa¹².

Jayo S ¹³, en el año 2017, en el Hospital Regional de Ayacucho; y Mendoza N¹⁴ en el hospital nacional Hipólito Unanue, en el mismo año, concluyen que la percepción obtenida por las usuarias del programa de psicoprofilaxis

obstétrica fue de nivel muy positivo, sobre el servicio, trato de la obstetra, interés y uso de didáctica de enseñanza.

Dios D, Paredes M. en su investigación exponen que el 46% de las embarazadas asistentes al Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica mostraron satisfacción en 44% ¹⁵.

Por consiguiente, reconociendo la gran importancia de la preparación para conseguir una vivencia de la maternidad-paternidad de una forma armomiosa y placentera, que permita el vínculo afectivo con el futuro recién nacido ¹⁶; y, con el objetivo de continuar el programa y seguir beneficiando a las gestantes con una maternidad saludable, evitando riesgos y complicaciones; es que en el consultorio privado Oncomujer se tomó la decisión de hacer uso de la virtualidad mediante la comunicación vía zoom y extender el desarrollo educativo de la psicoprofilaxis para el parto, realizado por las profesionales en obstetricia de la clínica.

Para realizar esta investigación, se planteó el siguiente problema: ¿Cuál es la percepción de las gestantes sobre la atención durante el programa virtual de Psicoprofilaxis Obstétrica, atendidas en el consultorio privado Oncomujer, mayo 2021? De allí se desprende, el siguiente objetivo general: Determinar la percepción de las gestantes sobre la atención durante el programa virtual de Psicoprofilaxis Obstétrica, atendidas en el consultorio privado Oncomujer, mayo 2021.

Finalmente, esta investigación ha sido de interés personal porque como futura profesional Obstetra que tendrá como función de velar por el bienestar del binomio madre-niño, es fundamental identificar soluciones a fin de evitar que

las gestantes se perjudiquen no pudiendo ser beneficiadas por el programa de Psicoprofilaxis Obstétrica, en este escenario de COVID-19.

Los resultados obtenidos están sujetos al periodo de pandemia donde los servicios de prevención de enfermedad y promoción de la salud pasaron a ser suspendidos y/o en trabajo remoto, con el objetivo de cumplir las medidas de prevención dictadas por el estado peruano.

II. MATERIAL Y MÉTODO

2.1. Diseño metodológico

Este trabajo de investigación fue de enfoque cuantitativo, descriptivo, prospectivo, de corte transversal.

2.2. Población y muestra

2.2.1. Población

La población estuvo constituida por todas las gestantes que se inscribieron y asistieron al programa virtual de Psicoprofilaxis Obstétrica (PVPPPO), mayo 2021. Según datos estadísticos tomados del libro de atenciones del consultorio, es un total de 40 gestantes mensualmente atendidas en el programa virtual del consultorio privado Oncomujer.

2.2.2. Muestra

Fue censal, es decir como la población es pequeña se ha considerado a la totalidad para que sea la muestra representativa.

2.3. Criterios de selección

Criterios de inclusión

- Gestante atendida en su control prenatal en la institución en estudio, según protocolos de bioseguridad; que accedió a las seis (06) sesiones del programa virtual de Psicoprofilaxis Obstétrica, con activa participación; de cualquier edad cronológica; con edad gestacional a partir de las 28 semanas; sin partos previos; y, que aceptó libre y voluntariamente participar de la encuesta virtual firmando el consentimiento informado, remitido a su correo personal y devuelto con firma virtual o escaneada al correo electrónico de la investigadora.

Criterios de exclusión

- Gestante que esté recibiendo sesiones de psicoprofilaxis obstétrica en otra institución.

2.4. Técnicas de recolección de datos

Se inició la recopilación de la información, previa autorización solicitada a las autoridades del consultorio privado Oncomujer, por la Sra. Decana de la Facultad de Obstetricia y Enfermería mediante una carta de presentación, siendo aceptada por las autoridades del consultorio (ANEXO 4).

Una vez obtenida la aceptación a participar por la gestante a través del consentimiento informado (ANEXO 2) remitido por correo electrónico a cada una, previa explicación escrita y por medio celular, el cual por el mismo medio fue retornado con la firma escaneada o virtualizada; se programaron las clases personalizadas para realizarlas utilizando la

herramienta pedagógica virtual de la preferencia de la gestante, en horario coordinado de acuerdo a la disponibilidad de la gestante y la de la investigadora. Se les proporcionó un enlace de acceso a las sesiones de psicoprofilaxis obstétrica virtual.

En el desarrollo de la presente investigación se utilizó: encuesta mediante una ficha/cuestionario virtual (ANEXO 1B), lo cual se envió el enlace a los respectivos correos electrónicos o mensajería WhatsApp de las gestantes, a través de un enlace para el acceso.

Para la evaluación de la percepción de las gestantes sobre la atención del programa virtual de psicoprofilaxis obstétrica se construyó un cuestionario / formulario virtualmente a través de la plataforma “Google formulario”, el cual el enlace fue compartido a los respectivos correos electrónicos o mensajería WhatsApp, dependiendo de la paciente.

El cuestionario / formulario constó de dos secciones, la primera siendo de datos generales constituida de 5 preguntas de alternativas múltiples, que marcaron las gestantes participantes del programa virtual de Psicoprofilaxis Obstétrica; la segunda sección es el cuestionario sobre las características de dicho programa y de la ponente, está conformada por 2 preguntas y 12 frases, las cuales la gestante participante respondió en base a su percepción.

Este cuestionario fue sometido al análisis de juicio de expertos (ANEXO 3A, 3B, 3C).

2.5. Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información

Luego de finalizar la recopilación de datos, las fichas se ordenaron, enumeraron, codificaron y procesaron en forma virtual.

La información alcanzada se ingresó y registró a la base de datos del Programa SPSS versión 23.00, para realizar el análisis y procesamiento de los datos, el cual nos proporcionó tablas para la mejor presentación, e interpretación de los resultados en porcentajes.

2.6. Aspectos éticos

El trabajo de investigación fue puesto a evaluación por la Facultad de Obstetricia y Enfermería y fue aceptado para su debida evaluación y autorización para la realización del proyecto.

Para el desarrollo de este trabajo de investigación se tuvo en cuenta los principios básicos de la ética:

- Beneficencia y no maleficencia, ya que no existieron riesgos físicos y/o psicológicos, riesgo de muerte y/o de alteración de la calidad de vida de los participantes porque nos basamos en los datos que nos proporcionaron las gestantes participantes al programa.
- Principio de Justicia, porque se resguardó y se aseguró cuidar de manera adecuada los derechos fundamentales de las gestantes participantes, por lo tanto, no se cometió ningún acto que signifique atropello a los mismos.

- Principio de Autonomía, fue necesario la realización de un consentimiento informado a las gestantes participantes, puesto que la información ha sido extraída directamente con el compromiso de mantener absoluta y total privacidad los datos personales

III. RESULTADOS

Tabla 1a. Características de las gestantes inscritas al programa virtual de Psicoprofilaxis Obstétrica: Datos personales.

Datos Personales		Frecuencia (N°)	Porcentaje (%)
Años Cumplidos	Menor de 20 años	1	2.5
	20 a 24 años	34	85.0
	25 a 29 años	5	12.5
Estado Civil	Soltera	10	25.0
	Conviviente/ Casada	30	75.0
Grado de Instrucción	Secundaria	9	22.5
	Superior	31	77.5
Ocupación	Independiente	15	37.5
	Dependiente	25	62.5
Total		40	100.0

Fuente: Elaboración propia

Se observa en la tabla, en los datos generales, con respecto a:

- Años cumplidos, el mayor porcentaje de las participantes estuvieron comprendidas entre los 20 a 24 años 85%.
- Estado civil: Fueron conviviente/ casada en mayor porcentaje con 75%.

- Grado de instrucción: La mayoría presentó instrucción superior 77.5%.
- Ocupación: en mayor porcentaje fueron dependientes (estudiantes/amas de casa) 62.5%.

Tabla 1b. Características de las gestantes inscritas al programa virtual de Psicoprofilaxis Obstétrica: Datos obstétricos.

Datos Obstétricos		Frecuencia (N°)	Porcentaje (%)
Gestaciones	Primigesta	29	72.5
	Segundigesta nulípara	11	27.5
	Total	40	100.0
Aborto (*)	Uno (1)	9	81.8
	Dos (2)	2	18.2
	Total	11	100.0

(*) Solo se consideró a las segundigestas nulíparas
Fuente: Elaboración propia

Se observa en la tabla, en los datos obstétricos, se observa:

- Gestaciones: En mayor porcentaje participaron primigestas 72.5%.
- Aborto, considerando sólo a las que tuvieron una gestación más no un parto presentaron solo un aborto 81.8%.

Tabla 1c. Características de las gestantes inscritas al programa virtual de Psicoprofilaxis Obstétrica: Datos del programa.

Características		TOTAL	
		N°	%
Edad gestacional Inicio PPO	28-32 sem	17	42.5
	33-36 sem	23	57.5
Edad gestacional Terminó PPO	33-36 sem	9	22.5
	37-40 sem	31	77.5
¿Cómo se enteró del servicio de psicoprofilaxis obstétrica?	La obstetra me invitó en mi control prenatal	23	57.5
	Por volantes y/o afiches	14	35.0
	Recomendación de un familiar o amistad	3	7.5
Total		40	100.0

Fuente: Elaboración propia

Se observa en la tabla, sobre datos del registro de inscripción al programa, se observa:

- Edad gestacional de inicio del programa virtual de Psicoprofilaxis Obstétrica, empezaron entre las 33 a 36 semanas 57.5%.
- Edad gestacional de término del programa virtual de Psicoprofilaxis Obstétrica, culminaron entre las 37 a 40 semanas 77.5%.
- Se enteró del servicio virtual de psicoprofilaxis obstétrica, mayormente porque la obstetra le invitó en su control prenatal 57.5%.

Tabla 2. Percepción de las gestantes sobre la organización del Programa Virtual de Psicoprofilaxis Obstétrica

Organización	TOTAL		
	N°	%	
La inscripción al programa fue sencilla de realizar (*)	Indiferente	1	2.5
	De acuerdo	14	35.0
	Totalmente de acuerdo	25	62.5
El inicio de las sesiones fue puntual	Indiferente	1	2.5
	De acuerdo	10	25.0
	Totalmente de acuerdo	29	72.5
El tiempo de las sesiones fue suficiente para adquirir conocimientos	Indiferente	1	2.5
	De acuerdo	14	35.0
	Totalmente de acuerdo	25	62.5
Los materiales virtuales usados fueron de utilidad (**)	De acuerdo	8	20.0
	Totalmente de acuerdo	32	80.0
Total	40	100	

Fuente: Elaboración propia

(*) Nadie respondió: totalmente en desacuerdo, regular

(**) Nadie respondió: totalmente en desacuerdo, en desacuerdo, indiferente

Se observa en la table, referente a la percepción de las gestantes sobre la organización del programa Virtual de Psicoprofilaxis Obstétrica, se observa sobre la frase:

- La inscripción al programa fue sencilla de realizar, la respuesta en mayor proporción fue totalmente de acuerdo: 62.5%.

- El inicio de las sesiones fue puntual, la respuesta en mayor proporción fue totalmente de acuerdo: 72.5%.
- El tiempo de las sesiones fue suficiente para adquirir conocimientos, la respuesta en mayor proporción fue totalmente de acuerdo: 62.5%.
- Los materiales virtuales usados fueron de utilidad, la respuesta en mayor proporción fue totalmente de acuerdo: 80%.

Tabla 3. Percepción de las gestantes sobre el profesional obstetra del Programa Virtual de Psicoprofilaxis Obstétrica

Profesional obstetra		TOTAL	
		N°	%
El lenguaje utilizado por la obstetra es entendible (**)	De acuerdo	15	37.5
	Totalmente de acuerdo	25	62.5
El trato de la obstetra que dictó la sesión es amable y cordial (**)	De acuerdo	12	30.0
	Totalmente de acuerdo	28	70.0
La obstetra le inspira confianza (**)	De acuerdo	9	22.5
	Totalmente de acuerdo	31	77.5
La obstetra demuestra dominio en los temas expuestos (*)	Indiferente	1	2.5
	De acuerdo	11	27.5
	Totalmente de acuerdo	28	70.0
Total		40	100

Fuente: Elaboración propia

(*) Nadie respondió: totalmente en desacuerdo, regular

Se observa en la tabla, en referencia a la percepción de las gestantes sobre el profesional Obstetra del programa virtual de Psicoprofilaxis Obstétrica, se observa sobre la frase:

- El lenguaje utilizado por la obstetra es entendible: totalmente de acuerdo 62.5%.
- El trato de la obstetra que dictó la sesión es amable y cordial: totalmente de acuerdo 70.0%.
- La obstetra le inspira confianza: totalmente de acuerdo 77.5%.

- La obstetra demostró dominio en los temas expuestos: totalmente de acuerdo 70.0%.

Tabla 4. Percepción de las gestantes sobre satisfacción con el Programa Virtual de Psicoprofilaxis Obstétrica

Satisfacción		TOTAL	
		Nº	%
Complace que le respondan todas sus dudas e inquietudes	De acuerdo	11	27.5
	Totalmente de acuerdo	29	72.5
Se siente más preparada después de llevar el programa de psicoprofilaxis obstétrica	De acuerdo	10	25
	Totalmente de acuerdo	30	75
Su pareja o familiar se sintieron felices de participar en el programa de psicoprofilaxis obstétrica.	De acuerdo	9	22.5
	Totalmente de acuerdo	31	77.5
Recomendaría el servicio de psicoprofilaxis obstétrica a otras gestantes	De acuerdo	8	20
	Totalmente de acuerdo	32	80
Total		40	100

Fuente: Elaboración propia

(*) Nadie respondió: totalmente en desacuerdo, en desacuerdo

(**) Nadie respondió: totalmente en desacuerdo, en desacuerdo, indiferente

En la tabla, en cuanto a la percepción de satisfacción del programa virtual de Psicoprofilaxis Obstétrica, se observa sobre la frase:

- Complace que le respondan todas sus dudas e inquietudes, la respuesta en mayor proporción fue totalmente de acuerdo: 72.5%.

- Se siente más preparada después de llevar el programa de psicoprofilaxis obstétrica, la respuesta en mayor proporción fue totalmente de acuerdo: 75%.
- Su pareja o familiar se sintieron felices de participar en el programa de psicoprofilaxis obstétrica, la respuesta en mayor proporción fue totalmente de acuerdo: 77.5%.
- Recomendaría el servicio de psicoprofilaxis obstétrica a otras gestantes, la respuesta en mayor proporción fue totalmente de acuerdo: 80.0%.

Tabla 5. Valoración de la percepción de las gestantes sobre el Programa Virtual de Psicoprofilaxis Obstétrica

PERCEPCIÓN		TOTAL	
		Nº	%
De la Organización (*)			
Por Mejorar (< 40%)	Indiferente	1	2.5
En Proceso (40% – 60%)	De acuerdo	11	27.5
Aceptable (> 60%)	Totalmente de acuerdo	28	70.0
De la Obstetra (*)			
En Proceso (40%– 60%)	De acuerdo	12	30.0
Aceptable (> 60%)	Totalmente de acuerdo	28	70.0
Satisfacción (*)			
Por Mejorar (< 40%)	Indiferente	1	2.5
En Proceso (40% – 60%)	De acuerdo	11	27.5
Aceptable (> 60%)	Totalmente de acuerdo	28	70.0
Total		40	100.0

Fuente: Elaboración propia

(*) Valoración adaptada de la Guía Técnica para la Evaluación de la Satisfacción del Usuario Externo en los establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo ¹⁷.

En la tabla en cuanto a la valoración de la percepción de las gestantes sobre el Programa Virtual de Psicoprofilaxis Obstétrica, se observa:

- La organización del Programa Virtual de Psicoprofilaxis Obstétrica, la respuesta en mayor proporción fue aceptable, con un total de 70%.

- El profesional Obstetra del Programa Virtual de Psicoprofilaxis Obstétrica, la respuesta en mayor proporción fue aceptable, con un total de 70%.
- Satisfacción con el Programa Virtual de Psicoprofilaxis Obstétrica, la respuesta en mayor proporción fue aceptable, con un total de 70%.

IV. DISCUSIÓN

La Psicoprofilaxis Obstétrica Virtual, haciendo uso de medios tecnológicos y las plataformas digitales que dichos recursos poseen, permitió darle continuidad a un servicio importante en la reducción de las enfermedades que agravan el estado de la gestante y que pueden llevarla a la muerte y en la promoción de la salud de las gestantes ¹⁸, sobre todo en este triste escenario que ha representado la pandemia del COVID - 19 en la atención a las gestantes con controles prenatales reducidos ¹⁹ y sesiones presenciales suspendidas del programa de psicoprofilaxis obstétrica. Sin embargo, existiendo grupos de obstetras organizadas que lo han y están llevando a cabo en forma virtual no existen aún investigaciones que lo evidencien como tal, sobre todo en entornos de atención privada en que las gestantes por sus particularidades están muy interesadas en su preparación materna para un parto exitoso.

En la tabla 1a, referente a los datos personales de las mujeres en estado de gestación inscritas al Programa Virtual de Psicoprofilaxis Obstétrica, en relación con la edad, en mayoría presentaron entre los 20 a 24 años 85%.

Mendoza N. ¹⁴, en su estudio presentó mayoría de gestantes entre los 20 a 24 años con 25.8%, cifra cuya mayoría se encuentra entre las edades semejantes a la investigación, pero muestra porcentaje menor.

Dato semejante al estudio de Abrigo F. ¹¹ que las gestantes que recibieron sesiones de psicoprofilaxis en mayor porcentaje se encontraban en edades menores a los 25 años con 64,52%, pero con mayor porcentaje

A diferencia, los estudios de Chirinos B. ²⁰ quien menciona que las gestantes en su investigación en mayor porcentaje se encontraban en edades menores a los 18 a 29 años con 58.2%. Espinoza C. ²¹ en su estudio consideró en mayor porcentaje, gestantes con edades mayores a 30 años 18.9%.

Como se observa las tres autoras tienen edades ligeramente semejantes en su estudio a los que se reporta; sin embargo, los porcentajes son diferentes y menores.

Por otro lado, acerca del estado civil de las gestantes participantes, en la investigación fueron conviviente/ casada en mayor porcentaje con 75%.

Resultados semejantes los proporcionados en el estudio desarrollado por Chirinos B. ²⁰, con 61.2% de gestantes convivientes y casadas; y en el de Espinoza C. ²¹ quien informa que participaron 78.9% gestantes con estado civil casadas y convivientes.

Sin embargo, el estudio de Abrigo F. ¹¹, fueron solteras en un 79.07%, lo cual difiere con la investigación. Esto podría deberse al hecho que el lugar de estudio es un consultorio privado y la pareja le proporciona una estabilidad económica que le permite atenderse en una entidad privada.

La instrucción que las inscritas, en el estudio presentaron fue de nivel superior con 77.5%.

En semejanza Espinoza C. ²¹ refiere en su estudio que en mayoría las gestantes tenían educación superior con 47.3%.

A diferencia del desarrollado por Abrigo F ¹¹ con 67.74% y Mendoza N ¹⁴ con 54.4%, en que predominan el nivel secundario.

En referencia a la ocupación de las gestantes participantes en la investigación fueron dependientes en 62.5%.

En similitud, Espinoza C. ²¹ manifiesta en su estudio haber tenido gestantes participantes con ocupación dependiente con 73.68%, siendo la mayoría.

Abrigo F. ¹¹, informó un 88.71% de gestantes dependientes y en el estudio de Mendoza N. ¹⁴, muestra 72.7% de gestantes también dependientes.

En la tabla 1b, sobre datos obstétricos de las gestantes inscritas al Programa Virtual de Psicoprofilaxis Obstétrica, sobresale que fueron en mayor porcentaje primigestas 72.5%.

Al revisar el estudio de Colán M. ²² el 60.52% y, en la investigación de Ambrosio M. ²³, el 81.25% también fueron primigestas, lo cual es semejante a los resultados de esta investigación; sin embargo, Espinoza C. ²¹ señala que el 68.42% de las gestantes participantes tenían más de una gestación; cifra diferente a las de este estudio.

Se deduce que existe mucho interés en las gestantes para participar en programas virtuales o presenciales de Psicoprofilaxis Obstétrica, sea o no que por primera vez tienen un embarazo, lo cual podría deberse a una mayor preocupación frente a la experiencia de la maternidad.

Un objetivo principal de la preparación para el parto de manera integral es decrecer las dificultades y los probables decesos maternos, por ello es importante mencionar el antecedente de aborto en las gestantes participantes quienes considerando sólo a las 11 segundigestas nulíparas de la investigación manifestaron que (09) habían presentado un aborto previo 81.8%, y el resto (02) lo sufrieron en dos oportunidades 18.2%.

En la tabla 1c, sobre los datos del registro realizada en el Programa Virtual de Psicoprofilaxis Obstétrica por las gestantes inscritas, tenemos que la edad gestacional de inicio a las sesiones fue en mayor porcentaje entre las 33 a 36 semanas 57.5%, seguida de 28-32 semanas 42.5%; siendo que la edad gestacional de termino mayormente fue entre las 37 a 40 semanas 77.5%.

La literatura revisada nos recomienda del inicio del programa de Psicoprofilaxis Obstétrica a partir de las 22 semanas de gestación ^{10,16}; sin embargo, en los nuevos estudios como Borges L. ²⁴, realizado en Cuba, nos refiere que el curso debería comenzar a las 32 o 34 semanas de gestación. En la investigación de Ambrosio M. ²³, el 69.5% de las gestantes inscritas lo iniciaron en el tercer trimestre. Probablemente sea porque mientras va avanzando el embarazo aumenta la preocupación, dudas e inquietudes y buscan respuestas. Es importante motivar a las gestantes en los controles prenatales iniciar el programa oportunamente, haciendo mayor énfasis cuando cursan el segundo y tercer trimestre.

En relación con la manera por la cual se enteraron sobre el Programa Virtual de Psicoprofilaxis Obstétrica, principalmente en el estudio las gestantes relataron que fue porque la obstetra les invitó en su control prenatal 57.5%.

En la investigación de Mendoza N. ¹⁴, el 75.8% se enteró por medio de volantes y/o afiches en sala de espera, lo cual difiere con nuestro estudio, esto se puede deber a que el tiempo en sala de espera ha sido mínimo por deberse a una entidad privada, el orden y organización de las pacientes citadas por horas, por motivos de prevenir el contagio de la COVID 19.

Hago hincapié que la promoción del programa recae con mayor responsabilidad al personal obstetra que realiza los controles prenatales, es importante ese momento para la captación de las gestantes, pero a pesar de ello en el estudio de Borges L. ²⁴, exterioriza que el programa no tiene el impulso y réplica que se pretende, por ello en algunos establecimientos no tiene éxito como se desearía en beneficio de las mujeres gestantes.

En la tabla 2, con respecto a la apreciación sobre la organización del programa virtual; las participantes manifestaron estar totalmente de acuerdo con que la inscripción al programa fue sencilla de realizar con 62.5%.

Al revisar el estudio de Espinoza C. ²¹, refiere que la inscripción al programa fue adecuada con 31.6% pero en mayor porcentaje las gestantes lo consideraron regular con 52.6%, datos que nos dicen no fue tan sencillo su inscripción a diferencia de la investigación que se presenta.

No se ha encontrado otros resultados sobre el tema en las investigaciones revisadas, pero se debe mencionar que se involucró a los diferentes profesionales que laboran en el consultorio privado Oncomujer y al personal administrativo para que puedan brindar horarios, frecuencia del curso, recursos materiales (folletería) entre otros.

Por otro lado, el inicio de las sesiones del Programa Virtual de Psicoprofilaxis Obstétrica, las participantes declararon estar totalmente de acuerdo con que fueron puntuales 72.5%.

Este resultado en cuanto a puntualidad es semejante con la investigación de Mendoza N. ¹⁴ quien menciona 51.5% de puntualidad en el inicio; similar son los resultados de Espinoza C. ²², cuyas gestantes refirieron el inicio fue adecuado con 84.21%. A diferencia del estudio de Rivera K. ²⁵ que informó el 55.6% de las gestantes inscritas abandonaron el programa por la impuntualidad de las sesiones.

La impuntualidad puede deberse a varios factores, entre ellos por parte del profesional a cargo, o por las ocupaciones y motivación de las gestantes a pesar de hacer hincapié del horario. Es por ello, en nuestro programa virtual, se buscó adecuarse al horario libre de las gestantes en un grupo reducido por sesión, con el objetivo de ofrecer una atención de calidad y evitar molestias por el tiempo de espera.

En cuanto a si el tiempo de las sesiones fue suficiente para adquirir conocimientos, del Programa Virtual de Psicoprofilaxis Obstétrica, las participantes declararon estar totalmente de acuerdo con que fue suficiente 62.5%.

Coincide con el estudio de Mendoza N. ¹⁴, que el 62.5% confirmaron que el tiempo invertido en el programa fue beneficio para las inscritas. A diferencia, Espinoza C. ²¹, manifiesta las gestantes refirieron el tiempo de las sesiones para adquirir conocimientos fueron cortos con 63.16%.

En el estudio, referido a los materiales virtuales usados, el 80% de gestantes señalan estar totalmente de acuerdo que fueron de utilidad, por lo que

presumimos hubo mucho agrado. En este sentido. Borges L. ²⁴ reporta que para lograr un buen programa se necesita que se visualicen los materiales, simuladores, colchonetas, pelotas, entre otros; Guerra C. ²⁶ menciona que las gestantes se encontraban satisfechas en 72.6% del total.

Espinoza C. ²¹, menciona en su estudio que las gestantes describen que la utilidad de equipos y materiales para psicoprofilaxis obstétrica fue regular con 47.37% seguido de adecuado con 42.11%.

En la tabla 3, en relación con la percepción de las gestantes sobre el profesional Obstetra a cargo del Programa Virtual de Psicoprofilaxis Obstétrica, el lenguaje utilizado por la obstetra es entendible con 62.5%.

Se coincide con los siguientes estudios: de Mendoza N. ¹⁴, con el 74.2% y el estudio de Guerra C. ²⁶ con 75.8%, las gestantes consideraron que la obstetra que entregó las sesiones presentó claridad en las explicaciones que fueron actualizadas y las necesarias.

En relación sobre la confianza de la obstetra que dictó la sesión si fue amable y cordial el 70% consideraron que así fue; en el estudio de Espinoza C. ²¹, se menciona que 94.74% de las gestantes consideraron un muy buen trato de parte de la Obstetra que dictaba la sesión de psicoprofilaxis obstétrica.

El profesional Obstetra a cargo de realizar las respectivas sesiones del Programa Virtual de Psicoprofilaxis Obstétrica según las gestantes inscritas, coinciden que establecieron una relación totalmente de confianza entre obstetra - gestante con 77.5%, seguido con confianza 22.5%.

Guerra C. ²⁶, en su estudio observó que el profesional obstetra que dictó las sesiones infundió familiaridad 83.9%, además de ser cortés con las

participantes. El dominio de la obstetra en psicoprofilaxis obstétrica coincidió con el estudio de Mendoza N. ¹⁴, con 95.5%.

Espinoza C. ²¹, informa en su tesis que la relación confianza de la obstetra con la gestante fue adecuado 57.89% y regular 42.11%, cifras menores a las del estudio.

En cuanto a la percepción de las gestantes sobre el dominio demostrado en los temas expuestos por la obstetra, refieren estar totalmente de acuerdo con 70%. En el estudio de Espinoza C. ²¹, se detalla con respecto a este ítem que las gestantes mencionaron que la obstetra tenía conocimientos adecuados sobre los temas con 57.89%, seguido de los regulares con 42.11%, lo que le permitirá desarrollar en la gestante prácticas y conductas adecuadas a su estado, en un entorno de espera de su bebe con una familia feliz ²⁷.

No se ha encontrado otras investigaciones actualizadas sobre el tema, sin embargo cabe mencionar que la Psicoprofilaxis Obstétrica según las normas sanitarias de nuestro país son desarrolladas por profesionales Obstetras ³, quienes cuentan con la mejor metodología de preparación de la gestante para el nacimiento que abarque toda la parte física del cuerpo que va a ejercer en acción en el embarazo, parto, puerperio y lactancia, además de los conocimientos y habilidades, incluyendo toda la parte emocional, que intervienen en el afrontamiento de la futura maternidad.

En la tabla 4, sobre la satisfacción con el Programa Virtual de Psicoprofilaxis Obstétrica, las gestantes respondieron con 72.5% de estar totalmente de acuerdo satisfechas frente a si mediante las sesiones tuvo respuestas ante

las dudas e inquietudes; seguido con de acuerdo 27.5%; es decir el 100% satisfecha.

Coincide con el estudio de Mendoza N. ¹⁴, que el 100% de sus gestantes inscritas estuvieron satisfechas. Sin embargo, difiere con el estudio de Guerra C. ²⁶, con un 37.1 % de pacientes insatisfechas. Espinoza C. ²¹, puntualiza que el 57.89% de las gestantes en su estudio no estuvieron complacidas con que le respondan todas sus dudas e inquietudes que le respondan todas sus dudas e inquietudes.

Sobre si se siente más preparada después de llevar el programa de psicoprofilaxis obstétrica, en la investigación el 75% refirieron estar totalmente de acuerdo.

En aproximación, Montiel F, Pérez V, Saborío Y. ²⁸ manifiestan que un 83,0% de gestantes expusieron se sienten más preparadas y seguras después de llevar el programa de psicoprofilaxis obstétrica ya que poseen información considerando importante la preparación del parto. Espinoza C. ²¹, también refiere que 68.42% de las gestantes de su estudio, perciben satisfacción al sentirse más seguras de afrontar el parto y la llegada de su niño.

Con respecto a si la pareja o familiar se sintieron felices de participar en el programa, el 77.5% de las gestantes respondieron totalmente de acuerdo

En el estudio de Espinoza C. ²¹, también refiere que las gestantes sobre su familia manifestaron en un 63.16%, que se sintieron felices de participar en el programa de psicoprofilaxis obstétrica, constituyéndose en un fuerte apoyo social. No se encontraron en las investigaciones revisadas otros resultados.

Sobre la pregunta de si recomendaría el servicio de psicoprofilaxis obstétrica a otras gestantes, el 80.0% de las gestantes respondieron totalmente de acuerdo, y el otro 20.0% de acuerdo, con lo que se percibe que el 100% lo recomendaría.

Espinoza C.²¹, en su estudio menciona que las participantes se hallan muy complacidas con el programa de psicoprofilaxis por lo que un 68.42% lo recomendaría.

Contrario a este resultado, en el estudio de Tamayo X.²⁹ predomina la insatisfacción de las usuarias entrevistadas con 55.2%, de lo cual se deduce que difícilmente va a recomendar el servicio de psicoprofilaxis y en una segunda oportunidad incluso migrará a otra institución en busca de un mejor programa de psicoprofilaxis.

En la tabla 5, en relación con la valoración del Programa Virtual de Psicoprofilaxis Obstétrica, los mayores datos fueron en respuestas positivas al programa, tanto en la organización del programa (97.5%), del profesional Obstetra (100%) y la satisfacción de las pacientes (97.5%).

En semejanza a los hallazgos, solo considerando que estos datos son de la presencialidad, Jayo S.¹³, en su estudio refiere que del total de las usuarias gestantes preparadas en Psicoprofilaxis percibieron que existe organización aceptable para brindar el servicio ofrecido con garantía y precisión la percepción valorándola como positiva aceptable en el 91.4%; que hubo habilidad para transmitir credibilidad y confianza positiva valorando a la obstetra con 97%; y fue valorada como positiva en el 91.4% apropiada para apoyar y brindar las atenciones oportunamente.

Por el contrario de los datos presentados en párrafos superiores, Tamayo X.²⁹, con respecto a la organización que las usuarias entrevistadas manifiesta que presentaron respuesta de valoración negativa con 60.45%; con respecto al profesional que lo brindó en este caso la valoración de la Obstetra, presentaron 47.7% de respuestas positivas y 52.12% negativas; y en cuanto a la satisfacción en cuanto al programa, observó que las usuarias entrevistadas presentaron una valoración de 60.45% de insatisfacción.

V. CONCLUSIONES

Se presenta las siguientes conclusiones:

- En cuanto a los datos personales de las gestantes inscritas al Programa Virtual de Psicoprofilaxis Obstétrica más frecuentes se hallaron edades entre los 20 y 24 años, estado civil unidas, instrucción superior, y trabajando dependientemente.
- Sobre los datos obstétricos de las gestantes inscritas al Programa Virtual de Psicoprofilaxis Obstétrica fueron: primigestas y gestantes con un aborto previo.
- En referencia a los datos del registro realizada en el Programa Virtual de Psicoprofilaxis Obstétrica por las gestantes inscritas, se encontró edad gestacional de inicio de la Psicoprofilaxis Obstétrica entre las 33 a 36 semanas de gestación; y para finalizar el programa virtual, se encontraron entre las 37 a 40 semanas de gestación; sobre la manera como se enteraron del programa, mayormente fue a través de la invitación que les ofreció la obstetra en su control prenatal.
- La percepción de las gestantes sobre la organización del programa virtual: fue aceptable y satisfactoria en su totalidad, desde la inscripción del programa de manera sencilla, la puntualidad en el inicio de las

sesiones, el tiempo suficiente para adquirir nuevos conocimientos hasta la utilidad de los materiales usados durante todo el programa.

- La percepción de las gestantes sobre el profesional Obstetra a cargo del programa, los resultados fueron de igual forma positivos, debido al lenguaje entendible, el trato cordial y amable, la confianza que inspiró en sus gestantes y el dominio de las demostraciones expuestas.
- La percepción sobre la satisfacción con el programa virtual fue satisfactoria, debido a que la Obstetra respondió dudas e inquietudes de las gestantes, las pacientes se sienten mejor y más preparadas después del programa virtual de Psicoprofilaxis Obstétrica, tanto la gestante como su pareja se sintieron felices al participar y recomendarían el servicio virtual de Psicoprofilaxis Obstétrica.

VI. RECOMENDACIONES

Frente a la pandemia que el mundo y el Perú aún están atravesando, y para facilitar el traslado de las gestantes, como personas vulnerables que son, se recomienda:

- Continuar la implementación en todo nivel de atención estrategias que permitan un programa virtual de Psicoprofilaxis Obstétrica.
- Establecer una variedad de horarios durante la semana, tanto en la mañana como en la tarde, para que las gestantes tengan mayor oportunidad de asistir a un programa virtual, y culminar totalmente las sesiones.
- A las obstetras especialistas y encargadas de la Psicoprofilaxis Obstétrica una vez que adopten el programa virtual, así como el presencial, procurar recibir periódicamente capacitaciones sobre herramientas, recursos online, plataformas, materiales digitales, para realizar las clases de una manera creativa y dinámica.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Sánchez J. Psicoprofilaxis obstétrica para matronas. [Internet]. 2020 [Citado 05 de setiembre 2021]; 44 – 97. Disponible en: <https://www.npunto.es/revista/24/psicoprofilaxis-obstetrica-para-matronas>
2. Figueroa S. Cuidando mi cuerpo. Segunda sesión de psicoprofilaxis obstétrica en gestante de alto riesgo obstétrico. [Internet]. Arequipa. Universidad Católica de Santa María; 2019. [Citado 05 de setiembre 2021]. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/233005082.pdf>
3. Ministerio de Salud. Dirección General de Salud de las Personas. Guía técnica para la psicoprofilaxis obstétrica y estimulación prenatal/ Ministerio de Salud. [Internet]. Dirección General de Salud de las Personas - Lima: Ministerio de Salud; 2012. [Citado 05 de setiembre 2021] Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4172.pdf>
4. La OMS caracteriza a COVID-19 como una pandemia [Internet]. PAHO.ORG. 2020 [Citado 05 de setiembre 2021]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/11-3-2020-oms-caracteriza-covid-19-como-pandemia>
5. Palomino M. El elevado riesgo de parir en pandemia: más de nueve muertes maternas cada semana [Internet]. Ojo público. 2021 [Citado 05 de

- setiembre 2021]. Disponible en: <https://ojo-publico.com/3216/partos-en-pandemia-nueve-muertes-maternas-cada-semana>.
6. Decreto Supremo que declara Estado de Emergencia Nacional por las graves circunstancias que afectan la vida de la Nación a consecuencia del brote del COVID-19. Perú: Editora Perú; 2020.
 7. Morales S, Guibovich A, Yábar M. Psicoprofilaxis Obstétrica: Actualización, definiciones y conceptos. Horiz Med (Lima) [Internet]. 26 de diciembre de 2014 [Citado 06 de setiembre 2021];14(4):53-60. Disponible en: <https://www.horizontemedico.usmp.edu.pe/index.php/horizontemed/article/view/12>
 8. Parasi C. Una Revisión de la Salud Mental Materna en Tiempos de Covid-19. Revista Psicológica Herediana [Internet]. 19 marzo 2021 [Citado 06 de setiembre 2021]13 (2) :56-1. Disponible en: <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RPH/article/view/3903>
 9. Guevara E. La atención prenatal en tiempos de COVID-19. Investigación Materno Perinatal [Internet]. 1 de diciembre de 2020 [Citado 06 de setiembre 2021];9(3):6-7. Disponible en: <https://investigacionmaternoperinatal.inmp.gob.pe/index.php/rpinmp/article/view/208>
 10. PERÚ: Mortalidad Materna Sigue en Aumento en el Contexto de Covid-19: Un llamado a la Acción. [Citado 06 de setiembre 2021]. Disponible en: <https://www.mesadeconcertacion.org.pe/storage/documentos/2021-04-26/ppt-mesa-sub-gt-smn-alerta-incremento-de-muertes-maternasvpreliminar.pdf>

11. Abrigo F. Resultados del envío de mensajes de texto (SMS) como recordatorio de citas para mejorar la asistencia y la percepción de la calidad de atención al servicio de psicoprofilaxis obstétrica de gestantes en el Centro Materno Infantil Santa Rosa, 2020 [Internet]. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. [Citado 06 de setiembre 2021]; 2021. Disponible en:
https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/16450/Abrigo_vf.pdf?sequence=5
12. Machado M, Gómez I, Ramírez N, López N. Programa de psicoprofilaxis obstétrica durante el confinamiento por la pandemia de la COVID-19. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2020 [Citado 05 de febrero 2022]; 24(6): e4584. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942020000600006&lng=es
13. Jayo S. Percepciones sobre el programa de Psicoprofilaxis Obstétrica en usuarias del Hospital Regional de Ayacucho, julio y agosto De 2017. [Internet]. Universidad Nacional de Huancavelica; 2019 [Citado 06 de setiembre 2021]. Disponible en:
<https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/2664/TESIS-SEG-ESP-OBSTETRICIA-2019-JAYO%20HINOSTROZA.pdf?sequence=4&isAllowed=y>
14. Mendoza N. Percepción de las gestantes sobre la atención que reciben durante las sesiones de Psicoprofilaxis Obstétrica en el hospital nacional Hipólito Unanue, junio-julio 2017. [Internet]. Universidad Privada Norbert Wiener; 2017 [Citado 10 de setiembre 2021]. Disponible en:

<http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/940/TITULO%20-%20Mendoza%20Pe%c3%b1a%2c%20Nataly%20Milagros.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

15. Dios D, Paredes M. Percepción de la calidad de atención y abandono de gestantes al programa de Psicoprofilaxis Obstétrica Hospital Sagaro II -1 tumbes 2017. [Internet]. Universidad Nacional de Tumbes; 2017 [Citado 10 de setiembre 2021]. Disponible en: <https://core.ac.uk/reader/354972950>
16. Sociedad Peruana de Psicoprofilaxis Obstétrica ASPPO. Manual de Psicoprofilaxis Obstétrica. 4ª Edición. Lima. ASPPO. 2016.
17. Guía Técnica para la Evaluación de la Satisfacción del Usuario Externo en los Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo R.M. N° 527- 2011/MINSA/Ministerio de Salud. Dirección General de Salud de las Personas. [Internet]. Dirección de Calidad en Salud – Lima Ministerio de Salud, 2012. [Citado 15 de setiembre 2021]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/2252.pdf>
18. Directora de la EAP de Obstetricia recomienda utilizar la tecnología para continuar con la psicoprofilaxis obstétrica [Internet]. uwiener.edu.pe. 2020 [Citado 15 de setiembre 2021]. Disponible en: <https://uwiener.edu.pe/novedades/noticias/2020/08/05/directora-de-la-eap-de-obstetricia-recomienda-utilizar-la-tecnologia-para-continuar-con-la-psicoprofilaxis-obstetrica/>
19. Directiva Sanitaria para la Atención de los Servicios de Salud Sexual y Reproductiva durante la pandemia de la COVID-19. MINSA. En: [Internet]. Lima; 2020 [Citado 09 de octubre 2021]. Disponible en:

https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/607318/RM_217-2020-MINSA_Y_ANEXOS.PDF

20. Chirinos B. "Factores que condicionan el aprendizaje en las sesiones de psicoprofilaxis obstétrica y su relación con el nivel de conocimiento en las gestantes que acudieron al. C. S. Maritza Campos Díaz. Arequipa 2019". [Internet]. Universidad Católica de Santa María; 2021. [Citado 10 de octubre 2021]. Disponible en: <http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/UCSM/10579/63.0793.OP.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
21. Espinoza C. Factores asociados y el cumplimiento de psicoprofilaxis obstétrica en usuarias del Hospital Félix Mayorca Soto – Tarma, 2018 [Internet]. Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión; 2019. [Citado 10 de octubre 2021]. Disponible en: http://repositorio.undac.edu.pe/bitstream/undac/1568/1/T026_47365293_T%20.pdf
22. Colán M. Causas para la deserción del programa de psicoprofilaxis Obstétrica en gestantes atendidas en el Hospital Rezola de Cañete, octubre – 2017 [Internet]. Lima: Universidad de San Martín de Porres; 2017 [Citado 12 de octubre 2021]. Disponible en: https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/3076/rivera_okm.pdf?sequence=3&isAllowed=y
23. Ambrosio M. Características de las gestantes que hacen uso del servicio de Psicoprofilaxis Obstétrica del Hospital Regional Materno Infantil "El Carmen - Huancayo – 2016. [Internet]. Hospital Regional Docente Marterno Infantil "El Carmen"; 2018 [Citado 13 de octubre 2021].

Disponible en:
<https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/1703/TESIS%20AMBROSIO%20GARAY.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.

24. Borges L, Sánchez R, Peñalver A, González A, Sixto A. Psicoprofilaxis obstétrica: un camino ineludible para el logro del parto humanizado en Cuba. Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología [Internet]. 2021 [Citado 13 de octubre 2021]; 46 (3). Disponible en:
<http://www.revginecobstetricia.sld.cu/index.php/gin/article/view/607>
25. Rivera K. Causas para la deserción del programa de psicoprofilaxis obstétrica en gestantes atendidas en el hospital Rezola de Cañete, octubre - 2017 [Internet]. Universidad de San Martín de Porres; 2017. [Citado 15 de octubre 2021]. Disponible en:
https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/3076/rivera_okm.pdf?sequence=3&isAllowed=y
26. Guerra C. Nivel de satisfacción de las gestantes sobre el programa de psicoprofilaxis obstétrica del Hospital Nacional Docente Madre Niño “San Bartolomé”, enero – marzo del 2016. [Internet]. Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2016. [Citado 14 de octubre 2021]; Disponible en:
https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/4927/Guerra_chc.pdf?sequence=1&isAllowed=y
27. Rojas E. “Nivel de conocimiento en psicoprofilaxis obstétrica en gestantes atendidas en el Centro de Salud San Juan, junio- julio 2017”. [Internet]. Universidad Científica del Perú; 2017 [Citado 16 de octubre 2021].
Disponible en:

<http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/542/ROJAS-1-Trabajo-Nivel.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

28. Montiel F, Pérez V, Saborío Y. Intervención educativa sobre la psicoprofilaxis obstétrica en las embarazadas que asisten al Hospital primario Monte Carmelo Nandaime-Granada, segundo semestre 2016. [Internet]. Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua; 2017 [Citado 17 de octubre 2021]. Disponible en: <https://repositorio.unan.edu.ni/4652/3/96351.pdf>
29. Tamayo X. Calidad de Atención y grado de satisfacción del usuario de Psicoprofilaxis Obstétrica en el Hospital Regional de Loreto de enero a marzo 2017. [Internet]. Universidad Científica Del Perú; 2017. [Citado 17 de octubre 2021]. Disponible en: <http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/276/TAMAYO-1-Trabajo-Calidad.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

VII. ANEXOS



FACULTAD DE OBSTETRICIA Y ENFERMERÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

“PERCEPCION DE LAS GESTANTES SOBRE LA ATENCION DURANTE EL PROGRAMA VIRTUAL DE PSICOPROFILAXIS OBSTETRICA, ATENDIDAS EN EL CONSULTORIO PRIVADO ONCOMUJER – LOS OLIVOS” - MAYO 2021

I. Datos:

Marque con un aspa (X) según corresponda:

Edad	Menor de 20 años ()	De 20 a 34 años ()	Mayor de 35 años ()	
Estado civil	Soltera ()	Conviviente ()	Casada ()	
Grado de instrucción	Primaria ()	Secundaria ()	Superior ()	
Ocupación	Ama de casa ()	Estudiante ()	Trabaja ()	Independiente ()
EG inicio PPO.....	EG termino PPO.....	N° Gestaciones..... N° Aborto.....		
28-32 sem	33-36 sem			
33-36 sem	37-40 sem			

Responda:

¿Cómo se enteró del servicio de psicoprofilaxis obstétrica?

- La obstetra me invitó en mi control prenatal.
- Por volantes y/o afiches.
- Recomendación de un familiar o amistad.
- Otro.....

II. Cuestionario:

Marcar con un aspa (x) la frase que crea usted la más adecuada.

FRASES ORGANIZACIÓN	Totalmente no de acuerdo	No de acuerdo	Indiferente	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
1. La inscripción al programa fue sencilla de realizar					
2. El inicio de las sesiones fue puntual					

3. El tiempo de las sesiones fue suficiente para adquirir conocimientos					
4. Los materiales virtuales usados fueron de utilidad					

FRASES OBSTETRA	Totalmente no de acuerdo	No de acuerdo	Indiferente	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
5. El lenguaje utilizado por la obstetra es entendible					
6. El trato de la obstetra que dictó la sesión es amable y cordial					
7. La obstetra le inspira confianza					
8. La obstetra demuestra dominio en los temas expuestos					

FRASES SATISFACCIÓN	Totalmente no de acuerdo	No de acuerdo	Indiferente	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
9. Complace que le respondan todas sus dudas e inquietudes					
10. Se siente más preparada después de llevar el programa de psicoprofilaxis obstétrica					
11. Su pareja o familiar se sintieron felices de participar en el programa de psicoprofilaxis obstétrica					
12. Recomendaría el servicio de psicoprofilaxis obstétrica a otras mamás					

¡Gracias por su participación, su colaboración y su entusiasmo durante todo el programa virtual!

ANEXO 1B
CUESTIONARIO VIRTUAL



“PERCEPCION DE LAS GESTANTES SOBRE LA ATENCION DURANTE EL PROGRAMA VIRTUAL DE PSICOPROFILAXIS OBSTETRICA, ATENDIDAS EN EL CONSULTORIO PRIVADO ONCOMUJER – LOS OLIVOS” MAYO - 2021

I. Datos Generales: Edad

- Menor de 20 años
- De 20 a 34 años
- Mayor de 35 años

Estado civil

- Soltera
- Conviviente
- Casada

Grado de instrucción

- Primaria
- Secundaria
- Superior

Ocupación

- Ama de casa
- Estudiante
- Dependiente
- Independiente

Edad gestacional de inicio inicio PPO

Texto de respuesta breve

Edad gestacional de termino PPO

Texto de respuesta breve

¿Cómo se enteró del servicio de psicoprofilaxis obstétrica?

- La obstetra me invitó en mi control prenatal
- Por volantes y/o afiches
- Recomendación de un familiar o amistad
- Otros...

ORGANIZACIÓN

	Totalmente no ...	No de acuerdo	Indiferente	De acuerdo	Totalmente de ...
La inscripción a...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
El inicio de las ...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
El tiempo de la...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Los materiales ...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

OBSTETRA

	Totalmente no ...	No de acuerdo	Indiferente	De acuerdo	Totalmente de ...
El lenguaje utili...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
El trato de la ob...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
La obstetra le i...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
La obstetra de...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

SATISFACCIÓN

	Totalmente no ...	No de acuerdo	Indiferente	De acuerdo	Totalmente de ...
Complace que l...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Se siente más ...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Su pareja o fam...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Fila 4	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Recomendaría ...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Gracias por la colaboración



ANEXO 2: CONSENTIMIENTO INFORMADO



FACULTAD DE OBSTETRICIA Y ENFERMERÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

ANEXO 2: CONSENTIMIENTO INFORMADO

“PERCEPCION DE LAS GESTANTES SOBRE LA ATENCION DURANTE EL PROGRAMA VIRTUAL DE PSICOPROFILAXIS OBSTETRICA, ATENDIDAS EN EL CONSULTORIO PRIVADO ONCOMUJER, MAYO 2021”

Yo,.....

con N° D.N.I:, confirmo a través del presente documento que he sido informada sobre la naturaleza y propósito del trabajo de investigación y teniendo la confianza plena de que la información que en el instrumento vierta será exclusivamente para fines de la investigación en mención.

Por lo que firmo este consentimiento informado de forma voluntaria para manifestar mi deseo de participar en el estudio de investigación. Al firmar este consentimiento no renuncio a ninguno de mis derechos.

En caso de que usted presente menos de 18 años, deberá contar con la autorización de su apoderado y el cuestionario será respondido en presencia de un familiar, así mismo este consentimiento debe ser firmado por su apoderado.

.....

Investigadora

Alessa Sánchez Jhong

.....

Firma de gestante

ANEXO 3: ESCALA DE CALIFICACIÓN DEL EXPERTO



FACULTAD DE OBSTETRICIA Y ENFERMERÍA
 ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

Estimado (a)

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se solicita su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta.

Agradeceré se sirva marcar con una X (aspa) en SI o NO su respuesta de acuerdo con lo que considere conveniente, así como también proporcionamos sus valiosos aportes y observaciones.

Nº	CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1	Claridad: El instrumento recoge información que permita dar respuesta al problema de investigación			
2	Objetividad El instrumento persigue los fines de los Objetivos Generales y Específicos			
3	Actualidad: La participación de la variable en sus dimensiones es satisfactoria			
5	Suficiencia: La escala utilizada es la correcta			
6	Intencionalidad: Los puntajes de calificación están bien			
7	Consistencia: La estructura del instrumento es adecuada			
8	Coherencia: Los ítems del instrumento responden a los objetivos del estudio			
9	Metodología: Los ítems son claros y entendibles			
10	El número de ítems es adecuado para su aplicación			

SUGERENCIAS

.....

Firma y sello

ANEXO 3A: CALIFICACION DEL EXPERTO 1



ANEXO C

FACULTAD DE OBSTETRICIA Y ENFERMERIA ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA ESCALA DE CALIFICACION DEL EXPERTO

Estimado (a)

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se solicita su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta.

Agradeceré se sirva marcar con una X (aspa) en SI o NO su respuesta de acuerdo a lo que considere conveniente, así como también proporcionamos sus valiosos aportes y observaciones.

Nº	CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1	Claridad: El instrumento recoge información que permita dar respuesta al problema de investigación	X		
2	Objetividad: El instrumento persigue los fines de los Objetivos Generales y Específicos	X		
3	Actualidad: La participación de la variable en sus dimensiones es satisfactoria	X		
5	Suficiencia: La escala utilizada es la correcta	X		
6	Intencionalidad: Los puntajes de calificación están bien	X		
7	Consistencia: La estructura del instrumento es adecuada	X		
8	Coherencia: Los ítems del instrumento responden a los objetivos del estudio	X		
9	Metodología: Los ítems son claros y entendibles			
10	El número de ítems es adecuado para su aplicación	X		

SUGERENCIAS


 BRIGIDA QUILLA TIPULA
 OBSTETRA
 C.O.P. N° 22686

Firma y sello

ANEXO 3B: CALIFICACION DEL EXPERTO 2



ANEXO C

FACULTAD DE OBSTETRICIA Y ENFERMERIA

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

ESCALA DE CALIFICACION DEL EXPERTO

Estimado (a)

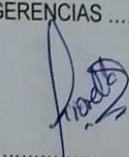
Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se solicita su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta.

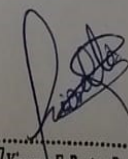
Agradeceré se sirva marcar con una X (aspa) en SI o NO su respuesta de acuerdo a lo que considere conveniente, así como también proporcionamos sus valiosos aportes y observaciones.

Nº	CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1	Claridad: El instrumento recoge información que permita dar respuesta al problema de investigación	X		
2	Objetividad: El instrumento persigue los fines de los Objetivos Generales y Específicos	X		
3	Actualidad: La participación de la variable en sus dimensiones es satisfactoria	X		
5	Suficiencia: La escala utilizada es la correcta	X		
6	Intencionalidad: Los puntajes de calificación están bien	X		
7	Consistencia: La estructura del instrumento es adecuada	X		
8	Coherencia: Los ítems del instrumento responden a los objetivos del estudio	X		
9	Metodología: Los ítems son claros y entendibles	X		
10	El número de ítems es adecuado para su aplicación	X		

SUGERENCIAS

Firma y sello


 Ximena F. Pastor Pacheco
 OBSTETRA
 COP. 33116


 Ximena F. Pastor Pacheco
 OBSTETRA
 COP. 33116

ANEXO 3C: CALIFICACION DEL EXPERTO 3

ANEXO B

FACULTAD DE OBSTETRICIA Y ENFERMERIA ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

ESCALA DE CALIFICACION DEL EXPERTO

Estimado (a)

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se solicita su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta.

Agradeceré se sirva marcar con una X (aspa) en SI o NO su respuesta de acuerdo a lo que considere conveniente, así como también proporcionamos sus valiosos aportes y observaciones.

N°	CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1	Claridad: El instrumento recoge información que permita dar respuesta al problema de investigación	X		
2	Objetividad El instrumento persigue los fines de los Objetivos Generales y Específicos	X		
3	Actualidad: La participación de la variable en sus dimensiones es satisfactoria	X		
5	Suficiencia: La escala utilizada es la correcta	X		
6	Intencionalidad: Los puntajes de calificación están bien	X		
7	Consistencia: La estructura del instrumento es adecuada	X		
8	Coherencia: Los ítems del instrumento responden a los objetivos del estudio	X		
9	Metodología: Los ítems son claros y entendibles	X		
10	El número de ítems es adecuado para su aplicación	X		

SUGERENCIAS

El programa de psicoprofilaxis obstétrica abarca el área teórica, práctica y psico-afectiva, por tal motivo, podrías incluir evaluar por separado el área teórica y práctica (posiciones, relajación y medidas de confort) de esta manera, identificaremos la percepción general del programa. En términos generales, es un instrumento adecuado valorar el objetivo de la investigación. **Felicidades!**


 NICIDA ROSALBA FERNANDEZ SOTO
 OBSTETRA
 COP 36337

Firma y sello

ANEXO 4: CARTA DE ACEPTACIÓN



Ginecología Especializada
Infertilidad
Medicina Fetal

Los Olivos, 01 de junio del 2021

Bachiller Obstetricia
ALESSA SANCHEZ JHONG

Presente. –

ASUNTO: Solicita autorización para la captación de pacientes (gestantes) del servicio de Control Prenatal.


De mi consideración.

Es grato dirigirme a usted para saludarle cordialmente y en atención al documento de la referencia, hacer de su conocimiento que el director del Centro Especializado en la Salud de la Mujer – Oncomujer, ha visto por conveniente dar **PROVEIDO FAVORABLE**, para la captación de pacientes (gestantes) del servicio de Control Prenatal.

Es lo que se comunica para los fines pertinentes.

Sin otro particular, quedo de usted.

Atentamente,


JHON CARDENAS SANCHEZ
GINECOLOGIA - INFERTILIDAD
CMP 47822 RNE 22902