

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

FACULTAD DE OBSTETRICIA Y PUERICULTURA



**“FACTORES ASOCIADOS A LA INASISTENCIA AL PROGRAMA DE
PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA EN GESTANTES ATENDIDAS EN
EL HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO ESPINOZA DE
AREQUIPA, ENERO – FEBRERO 2017”**

TESIS PRESENTADO POR:

OBSTETRA: MARIZELA BENGEOA ROLDAN

**PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA
ESPECIALIDAD EN:**

**ESTIMULACIÓN PRE NATAL,
PSICOPROFILAXIS OBSTETRICA Y DEL
CLIMATERIO**

Asesora: Mg. Lourdes Arencio Heredia

AREQUIPA - PERÚ

2017

DEDICATORIA

A DIOS, por darme la oportunidad de vivir y por estar conmigo en cada paso que doy, fortaleciendo mi corazón e iluminándome; dándome fuerzas para seguir adelante y no desmayar en los problemas, encarando las adversidades sin perder la dignidad ni desfallecer en el intento.

A mi HIJA, que es el motor que impulsa mi vida para seguir luchando por alcanzar mis sueños. A mi PAPÁ y mis hermanos, gracias por su apoyo incondicional en cada momento de mi vida; a mi MAMÁ que desde el cielo sigue cuidándome, gracias por todo el amor que me diste.

MARIZELA BENGUA ROLDAN



Para cambiar el mundo hay que cambiar la manera de nacer.

Michel Odent

INDICE

RESUMEN	
ABSTRACT	
INTRODUCCIÓN	09
CAPÍTULO I: PLANEAMIENTO TEÓRICO	11
1. Problema de Investigación.....	11
2. Objetivos.....	15
3. Marco Teórico.....	15
4. Hipótesis	34
CAPÍTULO II: PLANTEAMIENTO OPERACIONAL	35
1. Técnicas, Instrumentos y Materiales de Verificación.....	36
2. Campo de Verificación.....	36
3. Estrategia de Recolección de Datos	38
4. Estrategia para Manejo de Resultados.....	39
CAPÍTULO III: RESULTADOS	41
DISCUSIÓN	58
CONCLUSIONES	59
RECOMENDACIONES	60
BIBLIOGRAFÍA	67
ANEXOS 1: CONSENTIMIENTO INFORMADO.....	70
ANEXOS 2: CROQUIS: UBICACIÓN DEL HOSPITAL.....	71
ANEXOS 3: CUESTIONARIO.....	72
ANEXOS 4: MATRIZ DE DATOS	74

RESUMEN

FUNDAMENTO: La Organización Mundial de la Salud (OMS) recomienda la Psicoprofilaxis Obstétrica por sus efectos positivos y beneficiosos, sin embargo la inasistencia al Programa es un problema constante en nuestros Centros Asistenciales, por ello se realizó el presente estudio para identificar los factores asociados a la inasistencia al Programa y sugerir estrategias que permitan no sólo aumentar la captación de gestantes sino que las mismas logren culminar el programa.

OBJETIVOS: **Identificar** cuál es la frecuencia de la inasistencia al Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica, en el Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza de Arequipa. **Identificar** los factores Socio-demográficos, económicos e institucionales de las gestantes inasistentes al Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza de Arequipa. **Precisar** cuáles son los factores asociados a la inasistencia al Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza de Arequipa.

MÉTODOS: En el presente estudio prospectivo, transversal, de campo, para la obtención de la muestra, se tomó como referencia el total de 1059 partos atendidos en el Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza de Arequipa en Enero y Febrero del 2016, aplicando la fórmula la muestra fue de 290 gestantes. Criterio de inclusión: gestantes a término, en trabajo de parto hospitalizadas en el Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza de Arequipa en los meses de Enero y Febrero del 2017 con control prenatal en el hospital y que inasistieron al Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica; el criterio de exclusión: Gestantes preparadas en el Programa. Se utilizó la técnica de la entrevista.

CONCLUSIONES: De un total de 833 gestantes cuyo parto fue atendido en el Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza de Arequipa en los meses de Enero y Febrero del 2017 y que fueron controladas en él, el 4.2% de ellas (34) asistieron al Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica y el 95.8% de ellas (799) inasistieron al Programa. De las inasistentes al Programa estudiadas (290), el 84.8% inasistieron con Cero sesiones y el 15.2% con 1 - 4 sesiones.

En cuanto a los Factores Socio – demográficos que caracterizan a las gestantes que inasistieron al Programa está: Grupo Etario de 18 a 29 años, Grado de instrucción

secundaria, Estado Civil Conviviente, Paridad nulípara, Controles prenatales de 1 a 4. En los Factores económicos: ocupación Ama de Casa, Ingreso Familiar 500 – 1 500 Soles. Los Factores Institucionales: Falta de difusión porque las gestantes no sabía que el Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza de Arequipa cuenta con este programa y horario de atención no compatible con el tiempo libre de la gestante.

Los factores Socio-demográficos asociados a la inasistencia al Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza de Arequipa son: El grado de instrucción secundaria, controles prenatales de 1 a 4. Factores Institucionales: Falta de difusión del Programa y horario no compatible con el tiempo libre de la gestante.

PALABRAS CLAVES: Psicoprofilaxis Obstétrica, Factores asociados e inasistencia.



ABSTRACT

SUMMARY

BACKGROUND: The World Health Organization (WHO) recommends Psicoprofilaxis Obstetric for its positive and beneficial effects, however the absence Program is an ongoing problem in our society , so the present study was performed to identify factors associated with the program absence and suggest strategies that would not only increase the uptake of pregnant women but that they achieve complete the program .

OBJECTIVES:

To identify the frequency of non-attendance to the Obstetric Psychoprophylaxis Program, at the Honorio Delgado Espinoza Regional Hospital in Arequipa. To identify the socio-demographic, economic and institutional factors of the pregnant women not present to the Obstetric Psychoprophylaxis Program of the Regional Hospital Honorio Delgado Espinoza de Arequipa. Specify the factors associated with non-attendance to the Obstetric Psychoprophylaxis Program of the Regional Hospital Honorio Delgado Espinoza in Arequipa.

METHODS: In the present prospective, cross-sectional, field study, to obtain the sample, we took as a reference the total of 1059 deliveries attended at the Honorio Delgado Espinoza Regional Hospital in Arequipa in January and February of 2016, applying the formula the sample was Of 290 pregnant women. Inclusion criteria: term pregnant women in labor hospitalized at the Honorio Delgado Espinoza Regional Hospital in Arequipa in January and February of 2017 with prenatal control at the hospital and who were absent from the Obstetric Psychoprophylaxis Program; The criterion of exclusion: Pregnant women prepared in the Program. Interview technique was used.

CONCLUSIONS: Of a total of 833 pregnant women whose delivery was attended at the Honorio Delgado Espinoza Regional Hospital in Arequipa in January and February of 2017 and who were controlled there, 4.2% of them (34) attended the Obstetric Psychoprophylaxis Program And 95.8% of them (799) did not attend the Program. Of the non-attending to the Program studied (290), 84.8% were absent with Zero sessions and 15.2% with 1 - 4 sessions.

As for the Socio - demographic Factors that characterize the pregnant women who missed the Program are: Age Group 18 to 29 years, Degree of secondary education, Civil Status

Couple, Nulliparous Parity, Prenatal Controls 1 to 4. In Economic Factors : Occupation Housewife, Family Income 500 - 1 500 Soles. The Institutional Factors: Lack of diffusion because the pregnant women did not know that the Regional Hospital Honorio Delgado Espinoza of Arequipa has this program, working hours not compatible with the free time of the pregnant woman.

The socio-demographic factors associated with non-attendance to the Obstetric Psychoprophylaxis Program of the Regional Hospital Honorio Delgado Espinoza of Arequipa are: The level of secondary education, prenatal controls from 1 to 4. Institutional Factors: Lack of program dissemination and schedule not compatible with The free time of the pregnant woman.

KEYWORDS: Obstetric Psychoprophylaxis associated factors, non-attendance.



INTRODUCCIÓN

El Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica está orientado a preparar a la gestante física, psicológica y socialmente a través de actividades educativas, para lograr en ella conocimientos y actitudes adecuadas que permitan su participación efectiva con tranquilidad y seguridad durante la gestación, el parto, el post parto y la lactancia. Asimismo, desarrollar sesiones de gimnasia obstétrica acorde a los factores de riesgo. (1,2)

Respecto a las ventajas de la psicoprofilaxis obstétrica, ha quedado comprobado científicamente que esta atención integral interviene en una prevención global de todas las contingencias desfavorables que pueden ser factores de riesgo en el embarazo, el parto y el post parto, y que es ideal para la madre, el niño y el equipo de salud, al punto que la Organización Mundial de la Salud (OMS) recomienda la Psicoprofilaxis Obstétrica por sus efectos positivos y beneficiosos.

Según estadísticas, en el Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza de Arequipa en el año 2016 se atendieron un total de 6 642 partos, se realizó el control prenatal a 4141 gestantes y en el servicio de psicoprofilaxis obstétrica se ha preparado (asistido a 5 o más sesiones) a un total de 172 gestantes, sea el 4.2% de gestantes controladas preparadas y el 2.6% de partos atendidos preparadas.

Al observar estas estadísticas nace la inquietud de saber por qué en un Hospital donde se atiende en promedio de 415 controles prenatales mensuales, prepare en el Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica solo al 4.2% de ellas, la situación generadora del problema radica básicamente en la necesidad de conocer cuáles son los factores asociados a inasistencia al programa de Psicoprofilaxis Obstétrica en gestantes atendidas en el Hospital Regional Honorio Delgado durante los meses de enero y febrero del 2017.



CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO TEÓRICO

1 PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 ENUNCIADO DEL PROBLEMA

Factores asociados a la inasistencia de las gestantes al programa de Psicoprofilaxis Obstétrica del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza de Arequipa. Enero y Febrero del 2017.

1.2 DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA:

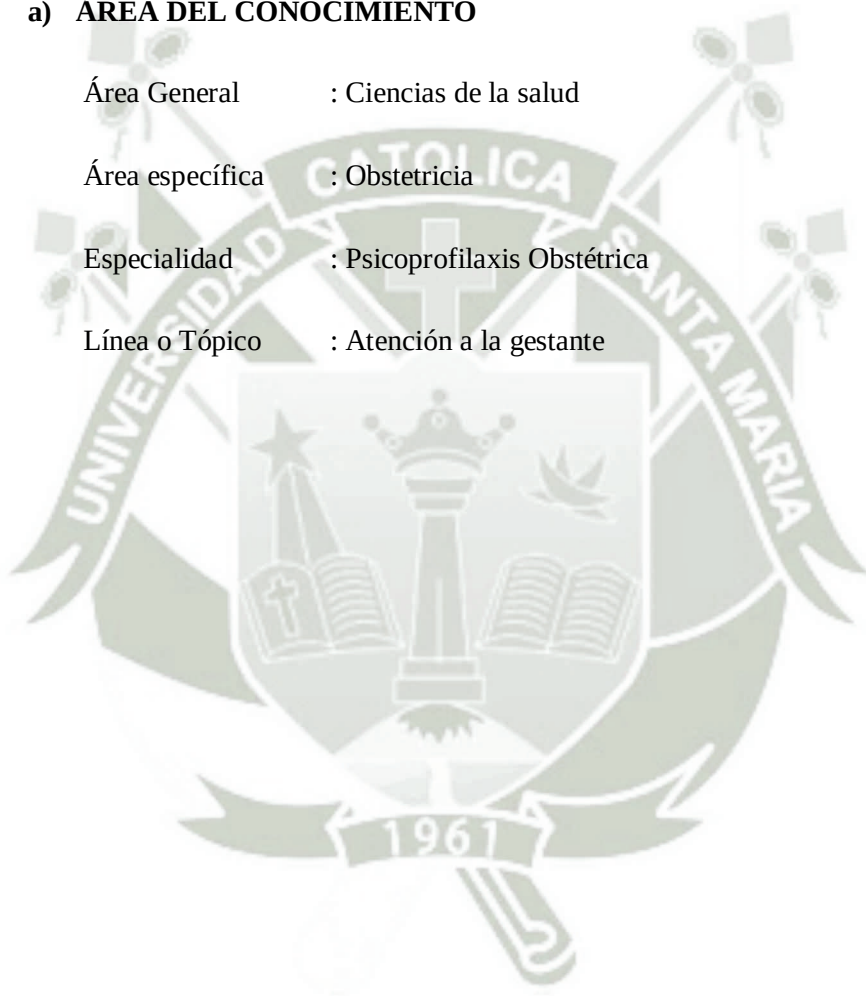
a) ÁREA DEL CONOCIMIENTO

Área General : Ciencias de la salud

Área específica : Obstetricia

Especialidad : Psicoprofilaxis Obstétrica

Línea o Tópico : Atención a la gestante



b) ANÁLISIS U OPERASIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	DIMENSIÓN	INDICADORES	SUB INDICADORES
VARIABLE 1 Inasistencia al Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica	Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica	Inasistencia	1- Cero sesiones 2- De 1 a 4 sesiones
VARIABLE 2 Factores Socio-demográficos, económicos e institucionales de las gestantes que inasistieron	FACTORES SOCIO-DEMOGRÁFICOS	Edad Materna	1- 12 a 17 años. 2- 18 a 29 años 3- 30 a 59 años
		Grado de Instrucción	1- Analfabeta 2- Primaria 3- Secundaria 4- Superior
		Estado Civil	1- Soltera 2- Casada 3- Conviviente 4- Separada 5- Divorciada
		Paridad	1- Nulípara 2- Primípara 3- Secundípara 4- Multípara
		Nº de Controles Pre natales	1- Ninguno 2- De 1 a 4 3- De 5 a 8 4- 9 a +
	FACTORES ECONÓMICOS	Ocupación	1- Ama de casa 2- Estudiante 3- Trabajadora independiente 4- Trabajadora dependiente
		Ingreso Mensual	1. < S/ 500.00 2. 500.00 – 1500.00 3. > 1500.00
	FACTORES INSTITUCIONALES	Difusión del Programa de Psicoprofilaxis	1- Personal de salud 2- Familiares y amigos 3- Medios de comunicación 4- Nadie
		Horario de atención	1- Compatible 2- No compatible

c) INTERROGANTES BÁSICAS

- ¿Cuál es la frecuencia de la inasistencia al Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza de Arequipa?
- ¿Cuáles son los factores socio-demográficos, económicos e institucionales de las gestantes que inasistieron al Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza de Arequipa?
- ¿Cuáles son los factores asociados a la inasistencia al Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza de Arequipa?

d) TIPO DE INVESTIGACIÓN

Se trata de una investigación de campo, prospectiva, de corte transversal.

e) NIVEL DE INVESTIGACIÓN

El nivel de investigación es Relacional.

1.3 JUSTIFICACIÓN

Originalidad: Revisando bibliografía del tema no se han encontrado estudios que aborden directamente los factores asociados a la inasistencia al Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica, por lo que consideramos la originalidad del presente estudio.

Factibilidad: Por la disponibilidad de las unidades de estudio, la utilización de indicadores altamente verificables propuestos, tiempo y recursos.

Relevancia: La inasistencia al programa de psicoprofilaxis obstétrica, es un problema constante en nuestro hospital, ocasionando complicaciones durante el trabajo de parto, debido al incremento del nivel de ansiedad, afectando el bienestar madre-niño. La importancia del presente estudio reside en que nos permitirá conocer de manera concreta aquellos factores que condicionan en la gestante la inasistencia al Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica, es entonces que identificando estas adversidades se podrá actuar de forma directa, sugiriendo estrategias que permitan no solo aumentar la captación de gestantes sino que las mismas logren culminar su preparación en el programa.

Interés Personal: Es de interés de las Obstetras y la Jefatura del servicio de Obstetrias identificar los factores que condicionan la inasistencia de la gestante al Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica y así plantear estrategias para captar mayor cantidad de gestantes y hacer que estas logren culminar su preparación en el programa.

Contribución asistencial: El presente estudio constituye la base para la identificación de los factores que están asociados a la inasistencia al programa de Psicoprofilaxis Obstétrica, plantear estrategias para lograr vencer estas adversidades y hacer que el programa de psicoprofilaxis obstétrica del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza de Arequipa se lleve satisfactoriamente beneficiando a mayor cantidad de gestantes.

Contribución académica que los estudiantes de la Facultad de Obstetricia que vienen siendo formados en las actividades de Psicoprofilaxis Obstétrica, conozcan los factores sobre los que se debe actuar para lograr mayores coberturas desde el planeamiento de acciones.

2. OBJETIVOS

- ❖ **Identificar** la frecuencia de la inasistencia al Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica, en el Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza de Arequipa.
- ❖ **Identificar** los factores Socio-demográficos, económicos e institucionales de las gestantes inasistentes al Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza de Arequipa.
- ❖ **Precisar** cuáles son los factores asociados a la inasistencia al Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza de Arequipa.

3. MARCO TEÓRICO

3.1 MARCO CONCEPTUAL

3.1.1 PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA

3.1.1.1 CONCEPTO: Según la Asociación Peruana de Psicoprofilaxis Obstétrica (ASPPPO), lo define como la preparación integral, física, psicológica y emocional para un embarazo, parto y post parto. El propósito no es evitar el dolor, sino reducirlo mediante la aplicación de técnicas de relajación que contribuyen a menguar o eliminar el Stress y/o temor en algunas mujeres, especialmente si son primerizas. (3)

La Psicoprofilaxis es una técnica que sirve de relajación física y psicológica como fundamento, a la cual se añaden técnicas de respiración profunda, superficial y rítmica, a medida que el dolor aumenta de intensidad y frecuencia (4).

La Psicoprofilaxis Obstétrica es definida por el Ministerio de Salud (MINSA) como un proceso educativo para la preparación integral de la mujer gestante que le permite desarrollar hábitos y comportamientos saludables así como una actitud positiva frente al embarazo, parto, puerperio, producto de la concepción y al recién nacido/a, convirtiendo este proceso en una experiencia feliz y saludable, tanto para ella como para su bebé y su entorno familiar.

Contribuye a la disminución de complicaciones obstétricas pre y pos natales al preparar física y psicológicamente a la gestante para un parto sin temor. Contribuye a la disminución de complicaciones perinatales al acortar el tiempo del proceso del parto y mejorar la oxigenación de la madre y el feto (5).

3.1.1.2 PROPÓSITO: (6)

La Dra. Mariuxi Enrique Toala, en el artículo “Parto sin dolor” atribuye que al contribuir al desarrollo para optimizar una atención individual a la madre o especial al niño por nacer, que por inmadurez mental y física, merece ser protegido y atendido desde los inicios de la vida, ya que gracias al avance de la neurociencia y a las investigaciones en plasticidad cerebral, hoy sabemos que es necesario realizar intervenciones desde los primeros instantes de la vida, por ser el desarrollo humano un proceso mágico y veloz, sensible a percibir un sin número de estímulos externos e internos, que van a potenciar el desarrollo del nuevo ser y dejan huellas profundas en su proceso de personalización.

3.1.1.3 FINALIDAD:

La finalidad del programa de Psicoprofilaxis Obstétrica es que la familia y el esposo participen activamente en el desarrollo de los talleres y sobre todo en el proceso del embarazo. La psicoprofilaxis tiene por finalidad ofrecer contención emocional a la mujer embarazada ante los innumerables cambios que se le presenta. (3)

Por otro lado, la psicoprofilaxis obstétrica debería iniciarse en la sala de recepción, proseguir en la consulta prenatal y sala de partos y terminar con una buena recuperación postnatal (7).

3.1.1.4 OBJETIVO DEL PROGRAMA DE PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA

Está orientado a preparar a la gestante física, psicológica y socialmente a través de actividades educativas, para lograr en ella conocimientos y actitudes adecuadas que permitan su participación

efectiva con tranquilidad y seguridad durante la gestación, el parto, el post parto y la lactancia. Asimismo, desarrollar sesiones de gimnasia obstétrica acorde a los factores de riesgo (1,2)

3.1.1.5 OTROS MÉTODOS DE MANEJO DEL DOLOR (5)

✓ ANESTESIA EN EL PARTO:

Técnica por la que, a través del uso de fármacos, se bloquea la sensibilidad táctil y dolorosa de la gestante en el momento del parto, provocando un "parto sin dolor". Aunque no es frecuente, pueden ocurrir complicaciones y efectos secundarios, tanto en la madre como en el recién nacido, aun cuando la gestante sea vigilada cuidadosamente.

✓ ANALGESIA FARMACOLÓGICA EN EL PARTO:

Uso de sustancias o drogas utilizadas con el propósito de atenuar o abolir el dolor durante el parto. La lista de sustancias utilizadas es bastante larga, cada una con sus indicaciones, contraindicaciones y efectos secundarios que pueden afectar seriamente tanto a la madre como al feto; uno de ellos es la depresión del centro respiratorio fetal.

✓ MÉTODOS HIPNOSUGESTIVOS EN EL PARTO:

Analgesia obstétrica por influencia magnética, utilizada desde fines del siglo XIX, por lo que se logró "moderar los dolores del parto". El método es personalizado y no permite la colaboración de la gestante en el periodo expulsivo. Por otro lado al despertar las pacientes no recuerdan nada de lo sucedido, perdiéndose la relación psicoafectiva entre la madre y el/la recién nacido/a (5).

3.1.2 BASES DOCTRINARIAS DE LA PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA (5):

3.1.2.1 **ESCUELA INGLESA:** Representada por el Dr. Grantly Dick Read, "El temor es el principal agente productor del dolor en un parto

normal”. Establece un orden de importancia entre los 4 elementos:
Educación –Respiración –Relajación –Gimnasia.

3.1.2.2 **ESCUELA RUSA:** Representada por: Platonov, Velvovsky y Nicolaiev. "El parto es un proceso fisiológico en el cual los dolores no son congénitos y pueden desaparecer con la participación activa de la mujer”. Establece que el dolor del parto es un reflejo condicionado y por tanto puede descondicionarse.

3.1.2.3 **ESCUELA FRANCESA:** Representada por el Dr. Fernand Lamaze. "Parto sin dolor por el medio psicoprofiláctico en base a la educación neuromuscular". Sus bases teóricas son las mismas que las de la escuela rusa.

3.1.2.4 **ESCUELA ECLÉCTICA:** Representada por el Dr. Laboyer. Dr. Gavensky y otros. “Favorecer el momento adecuado para el encuentro padre – madre – hijo”. "Parto sin dolor, parto sin violencia". La escuela ecléctica escoge lo mejor de cada escuela dirigiendo su atención hacia el recién nacido.

3.1.3 **ELEMENTOS DEL PROGRAMA DE PSICOPROFILAXIS (8):**

3.1.3.1 **INSTRUCCIÓN GENERAL:** La mujer recibe información teórica sobre el embarazo, el parto y el postparto, lo que constituye parte del elemento informativo. De igual manera se le brinda la oportunidad de exteriorizar sus dudas, sus fantasías y sus experiencias con respecto a la procreación, al embarazo, al parto y a sus nuevas sensaciones corporales, lo cual ayuda a transformar el pensamiento que produce temor, en algo positivo que se aprende a manejar, rompiendo de esta forma los condicionamientos o aprendizajes negativos.

3.1.3.2 **GIMNASIA PARA EL PARTO:** Se practican ejercicios de fortalecimiento de aquellos músculos que participan en el parto, lo que trae como consecuencia un grado mínimo de lesión para la madre y su hijo. También la gimnasia ayuda a la recuperación de los músculos perineales después del parto al igual que favorece la recuperación de la silueta femenina en forma rápida.

3.1.3.3 TÉCNICAS DE RELAJACIÓN Y MASAJE: Mediante estas prácticas la mujer aprende a contraer algunas partes del cuerpo, mientras mantiene relajadas otras. Por ejemplo, aprende a mantener relajados los músculos del periné, mientras mantiene contraídos los músculos rectos abdominales, los cuales intervienen en el momento de la expulsión. La relajación se convierte en un elemento importante de conocimiento, que permite la disminución de la fantasía, de la ansiedad y del temor.

3.1.3.4 EJERCICIOS DE RESPIRACIÓN: Estos ejercicios permiten que la embarazada y su hijo tengan una mejor oxigenación. Además se utiliza la respiración como un medio que contribuye a lograr un mejor grado de relación durante la labor y el parto.

3.1.3.5 TIPOS DE RESPIRACIÓN (9):

- **RESPIRACIÓN PROFUNDA:** Inspirar lentamente por la nariz para ampliar el tórax al máximo. Espirar el aire por la boca, forzando al final. La frecuencia es de 17 a 18 veces por minuto.
- **RESPIRACIÓN RÁPIDA Y SUPERFICIAL:** Debe coincidir con la contracción final del primer periodo del parto. Su frecuencia es de 25 veces por minuto.
- **RESPIRACIÓN JADEANTE:** Facilita la salida de la cabeza en forma lenta sin pujar. Previene los desgarros perineales. Se realiza con la boca ligeramente abierta. Su frecuencia es de 35 a 40 veces por minuto.
- **RESPIRACIÓN CONTENIDA:** Se realiza en el periodo expulsivo. Se inspira y se contiene el aire por medio minuto, durante la contracción .

3.1.4 VENTAJAS DE LA PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA (10)

Ha quedado comprobado científicamente que esta atención integral interviene en una prevención global de todas las contingencias desfavorables que pueden ser factores de riesgo en el embarazo, el parto y el post parto, y que es ideal para la madre, el niño y el equipo de salud, al punto que la Organización Mundial de la Salud (OMS) recomienda la Psicoprofilaxis Obstétrica por sus efectos positivos y beneficiosos

3.1.4.1 VENTAJAS PARA LA MADRE:

- Menor grado de ansiedad en la madre, permitiéndole adquirir y manifestar una actitud positiva y de tranquilidad.
- Adecuada respuesta durante las contracciones uterinas, utilizando apropiadamente las técnicas de relajación, respiración, masajes y demás técnicas de autoayuda.
- Mayor posibilidad de ingresar al centro de atención, en franco trabajo de parto, con una dilatación más avanzada.
- Evitar innecesarias y repetidas evaluaciones previas al ingreso para la atención de su parto.
- Menor duración del tiempo total del trabajo de parto.
- Esfuerzo de la madre más eficaz, sin perder atención en el objetivo y significado de su labor.
- Menor uso de fármacos en general.
- Menor riesgo a presentar complicaciones obstétricas.
- Menor incomodidad y/o dolor durante el trabajo de parto, sabiendo aplicar toda su fuerza física, equilibrio mental y capacidad de concentración, para controlar las molestias.
- Podrá disfrutar mejor de su gestación y parto, mejorando su calidad de vida y percepción respecto a todo el proceso.
- Ampliará las posibilidades de gozar de la jornada, con participación de su pareja, incluso durante todo el trabajo de parto.
- Mejor vínculo afectivo con el bebé, pudiéndolo disfrutar de manera natural y positiva, con criterios reales y positivos, sin

perjuicio del bebé, ni especulaciones técnicas respecto de la estimulación.

- Menor posibilidad de un parto por cesárea, recuperación más rápida y cómoda, así como aptitud total para una lactancia natural.
- Menor riesgo a tener depresión postparto.
- Mejor perspectiva y decisión sobre el cuidado de su salud sexual y reproductiva.

3.1.4.2 VENTAJAS PARA EL NIÑO DESDE SU GESTACIÓN.

- Mejor curva de crecimiento intrauterino.
- Enfoque adecuado sobre la estimulación intrauterina.
- < Índice de sufrimiento fetal.
- < índice de complicaciones perinatales.
- < Índice de prematuridad. Mejor peso al nacer.
- Mejor estado del recién nacido (apgar).
- Mayor éxito con la lactancia materna.

3.1.4.3 VENTAJAS PARA EL EQUIPO DE SALUD:

- Trabajo en un clima con mayor armonía.
- Mayor confianza, comprensión y colaboración de la pareja gestante.
- Mejor distribución del trabajo. Ahorro de recursos humanos.
- Ahorro de recursos materiales.
- Ahorro de tiempo.
- Disminución de riesgos maternos y perinatales.
- Mejor actitud y aptitud de todos.
- Ahorro de presupuesto.
- Fomenta el parto institucionalizado en condiciones seguras a través de la información impartida de manera oportuna.

3.1.5 FACTORES DE PARTICIPACIÓN DEL PROGRAMA DE PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA

3.1.5.1 DEFINICIÓN DE FACTORES: Entendemos por factores a aquellos elementos que pueden condicionar una situación, volviéndose los causantes de la evolución o transformación de los hechos. Un factor es lo que contribuye a que se obtengan determinados resultados al caer sobre él la responsabilidad de la variación o de los cambios

3.1.5.2 FACTORES SOCIODEMEGRÁFICOS Y ECONÓMICOS: Se refieren a aquellos eventos que están relacionados directamente con las características de las gestantes. Siendo considerado como el primer y más importante factor que interviene en la participación de la psicoprofilaxis obstétrica (11). Debiendo tomar en cuenta características como: Edad, nivel de instrucción, estado civil, ocupación e ingreso mensual.

3.1.5.3 FACTORES INSTITUCIONALES: Se refieren a aquellos eventos que están relacionados con las características del lugar y el momento donde se desarrollan las sesiones educativas de Psicoprofilaxis obstétrica. Aquí se debe tomar en cuenta que la organización clara y la capacitación del personal encargado de la atención de la gestante en el Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica tenga claro y bien definido su rol; también debemos tener en cuenta características como: Horarios de atención, difusión del programa (5).

3.1.5.4 ATENCIÓN DE CALIDAD: Para la gestante, la calidad depende principalmente de su interacción con el profesional de salud, del tiempo de espera, de la privacidad, de la accesibilidad de la atención y de que obtenga el servicio que espera (12).

3.1.5.5 AMBIENTE DEL SERVICIO: Deben estar en lugares de fácil accesibilidad y cercanos a la puerta de entrada de la institución hospitalaria; deben ser exclusivos, amplios, iluminados, ventilados, contar con servicios higiénicos y adecuados a las necesidades de la actividad a realizar (5).

3.1.5.6 LENGUAJE APROPIADO: El tono de voz y la adecuada vocalización son fundamentales para captar la atención de las gestantes.

3.1.5.7 MATERIAL DIDÁCTICO Y MOBILIARIO: Según la guía técnica para la psicoprofilaxis obstétrica y estimulación prenatal del Ministerio de salud, los materiales a usar deberían ser como mínimo: mobiliario (espejos grandes, colchonetas, almohadas y rodillos, escritorio, sillas apilables, armario, dispensador de agua, adornos apropiados) y material didáctico (televisor a color, reproductor DVD, reproductor de audio, equipo de cómputo y proyector multimedia, ecran, pizarra acrílica grande, trípode, linterna, masajeador manual, muñeco anatómico de recién nacido, maquetas anatómicas, balón gimball de 75 cm. de diámetro, balones pequeños con textura, pelota pequeña, peluche pequeño, teléfonos de plástico, maracas, tambor, aceites naturales, palo de lluvia, panderetas, quena, zampoña, flauta e implementos para higiene del recién nacido (5).

3.1.5.8 RELACIÓN PROFESIONAL-PACIENTE: El trato y la comunicación deben ser cordiales, puesto que la gestante, en esta etapa, es muy dependiente y sensible (11).

3.1.6 CRITERIOS DE SELECCIÓN PARA LA PARTICIPACIÓN EN EL PROGRAMA DE PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA (13)

- La psicoprofilaxis obstétrica no tiene contraindicaciones, toda gestante/pareja gestante la debe recibir.
- La psicoprofilaxis obstétrica no se opone a la ciencia y tecnología (analgesia, fármacos, cesárea u otras intervenciones justificadas y necesarias).
- La psicoprofilaxis obstétrica puede complementarse perfecta y armoniosamente con la epidural o cualquier otra intervención científica.
- La psicoprofilaxis obstétrica debe iniciarse idealmente alrededor de las 20 semanas de la gestación.
- Nunca es tarde para hacer psicoprofilaxis obstétrica, aún en la misma semana de la Fecha Probable de Parto o en la misma sala de parto, siempre

será una herramienta valiosa a favor de la madre, el bebé y el equipo de salud.

- La psicoprofilaxis obstétrica debe brindar un buen acompañamiento durante todas las sesiones.
- La psicoprofilaxis obstétrica es inherente a la obstetricia, por lo tanto, el profesional está siempre vigilante de las condiciones obstétricas para hacer una adecuada prevención prenatal.
- La psicoprofilaxis obstétrica debe ser brindada por personal altamente calificado, con el perfil profesional adecuado que asegure los mejores resultados maternos y perinatales.
- La psicoprofilaxis obstétrica no termina en la sala de parto, termina cuando se ha evaluado los resultados pre, intra y postnatales.
- Todo profesional de la Obstetricia debe estar sensibilizado y capacitado para brindar un adecuado acompañamiento y psicoprofilaxis obstétrica de emergencia en una sala de parto.

3.1.7 SESIONES EDUCATIVAS (13, 5)

3.1.7.1 DISEÑO:

- Formular el Objetivo de la sesión.
- Preparación del contenido teórico y práctico.
- Determinación del tiempo y ambiente a utilizarse.
- Selección del equipo y material didáctico.

3.1.7.2 DESARROLLO GENERAL DE UNA SESIÓN DE PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA:

ACTIVIDAD	TÉCNICAS – MÉTODOS	MATERIALES	TIEMPO
Recepción y bienvenida • Presentación del responsable del programa. • Presentación del programa. • Integración del grupo y motivación. • Retroalimentación	Fondo musical Participativa Dinámica	Identificadores Pizarra y accesorios Plumones Equipo de sonido CD Cuaderno de registro Tarjeta de asistencia	5 min
Conceptos básicos • Cambia de acuerdo al contenido de la sesión.	Lluvia de ideas Audiovisual Exposición dialogada	Kit – educativo Equipo de sonido CD DVD TV	20 min
Gimnasia Obstétrica: • De estiramiento. • De ablandamiento. • De fortalecimiento.	Ejercicios de acuerdo al contenido de la sesión	Equipo de sonido CD DVD TV	20 min
Relajación	Posición ideal de relajación – PIR	Colchoneta Cojines Almohadas Equipo de sonido CD	10 min
Recomendaciones y tareas Reforzar las siguientes ideas: 1. Indicar que deben practicar en casa las técnicas aprendidas en la sesión. 2. Felicitar por su participación y trabajo. 3. Fijar el día y hora de la próxima sesión.		Ficha de seguimiento Tarjeta de asistencia Cuaderno de registro	5min

3.1.7.3 CONTENIDO DE LAS SESIONES EDUCATIVAS

I SESIÓN: ANATOMÍA Y FISIOLOGÍA DE LA REPRODUCCIÓN

OBJETIVO:

- Integración del grupo y motivación.
- Informar sobre los beneficios de la Psicoprofilaxis Obstétrica.
- Determinar el nivel de conocimientos y expectativas de la participante.
- Enseñar a reconocer la anatomía y fisiología del aparato reproductor y los cambios que experimenta durante el embarazo.
- Enseñar y reconocer los signos de alarma durante el embarazo.
- Entrenar gimnasia de ablandamiento.

Conceptos básicos:

- Anatomía y fisiología del Aparato Reproductor.
- Menstruación, ovulación, fecundación, nidación, placentación y desarrollo fetal.
- Cambios fisiológicos y emocionales en el embarazo.

Gimnasia Obstétrica

- De estiramiento.
- De ablandamiento.

Introducción a la relajación y respiración.

II SESIÓN: ATENCIÓN PRENATAL Y SIGNOS DE ALARMA

OBJETIVO:

- Resaltar la importancia de la atención prenatal para lograr una maternidad saludable y segura con la participación activa de la familia y comunidad.
- Educar a la gestante en el reconocimiento y manejo oportuno de los signos de alarma y su manejo oportuno en el establecimiento de salud.

- Identificar y aclarar los mitos, creencias y costumbre relacionados al embarazo, parto, puerperio y el niño/a por nacer.

Conceptos básicos:

- Atención Prenatal y cuidados en el embarazo.
- Derechos y responsabilidades compartidos.
- Nutrición y alimentación.
- Signos de alarma.

Gimnasia Obstétrica:

- De estiramiento.
- De ablandamiento.
- De fortalecimiento.

III SESIÓN: CONTRACCIÓN UTERINA

OBJETIVO:

- Identificar las contracciones uterinas y sus características.
- Entrenar a la gestante para que reconozca las contracciones uterinas de trabajo de parto.
- Descondicionar a la gestante referente a contracción uterina = dolor.

Conceptos básicos:

- Concepto de contracción uterina.
- Características de las contracciones uterinas.
- Clases de contracciones uterinas:
 - Braxton Hicks.
 - Contracciones de parto.

Gimnasia Obstétrica de:

- Ablandamiento.
- Fortalecimiento dorso sacro.
- Masajes
- Técnicas de respiración en contracciones uterinas.

IV SESIÓN: FISIOLÓGÍA DEL TRABAJO DE PARTO

OBJETIVO:

- Informar y educar a la gestante sobre el parto y sus periodos.
- Lograr que la gestante considere al parto como un fenómeno biológico natural.
- Entrenar los músculos de la pelvis.
- Lograr que la gestante de forma voluntaria solicite el contacto piel a piel.

Conceptos básicos:

- Fisiología del trabajo de parto – periodos.
- Beneficios del parto vaginal.
- Conocimientos elementales sobre procedimientos obstétricos que podrían sucederse en el trabajo de parto (Conducción, monitoreo fetal electrónico, amnioscopia, etc.).
- Contacto piel a piel.

Gimnasia Obstétrica:

- Reforzar ciertos grupos musculares y prepararlos para el esfuerzo del parto

V SESIÓN: CAUSAS FISIOLÓGICAS Y PSICOLÓGICAS DEL DOLOR EN EL TRABAJO DE PARTO

OBJETIVO:

- Dar a conocer las causas reales del dolor en el trabajo de parto, y los medios para disminuirlo.
- Lograr la colaboración activa de la gestante tanto en el trabajo de parto como en los procedimientos obstétricos (tactos vaginales, palpación, auscultación de latidos fetales.
- Dar a conocer causas psicológicas del dolor en el parto.
- Establecer la relación entre reflejos condicionados negativos con el dolor en el trabajo de parto.
- Dar a conocer como los reflejos condicionados positivos pueden disminuir el dolor en el parto.

- Entrenar y fortalecer miembros inferiores con énfasis en el beneficio sobre la circulación.
- Entrenar músculos y articulaciones para el trabajo de parto.

Conceptos básicos:

- Causas reales de dolor en el trabajo de parto.
- Dilatación.
- Movilización de articulaciones sacro – iliacas – Tironeamiento de ligamentos – Maniobras en el trabajo de parto: Palpación, Auscultación, Tactos vaginales.
- Causas Psicológicas de dolor en el parto:
 - Temor, tensión, dolor.
 - Reflejo condicionado, mitos y creencias.
 - Fatiga Psicofísica.

Gimnasia Obstétrica:

- Dirigida a entrenar y fortalecer miembros inferiores.
- Gimnasia de piso pélvico.

VI SESIÓN: RELAJACIÓN Y RESPIRACIÓN

OBJETIVO:

- Capacitar a la gestante para una respiración y relajación adecuadas en las diferentes etapas del trabajo de parto.
- Entrenar en lo referente a los reflejos condicionados: concentración, relajación y respiración.

Conocimientos básicos:

- Relajación.
- Posiciones de relajación.
- Visualización
- Respiración: Superficial, profunda, jadeante y sostenida.

Gimnasia Obstétrica:

- Ejercicios de respiración y relajación en los periodos de dilatación y expulsivo.

VII SESIÓN: RECONOCIMIENTO DE LOS AMBIENTES

OBJETIVO:

- Familiarizar a la gestante con los ambientes y el personal que labora en el establecimiento de salud, según corresponda.
- Evaluar el proceso de aprendizaje de las sesiones.
- Preparar el maletín básico para llevar en el momento del parto.
- Clausura del programa.

Conceptos básicos:

- Visita guiada: recorrido del área física integrando el proceso del parto vaginal o por cesárea, incluir exteriores de sala de operaciones y sala de recién nacidos.

Alternativa: Visualización de video, responder preguntas y orientación de referencia.

La psicoprofilaxis obstétrica (PPO) es mucho más que una simple prevención psíquica de los dolores del parto, pues con el tiempo se ha ido transformando en una profilaxis global hacia las eventualidades desfavorables que pueden ser factores de riesgo para la gestación, el parto o el puerperio, proporcionando beneficios no solo para la madre sino también para el feto y el recién nacido. Sin embargo, la falta de participación a estas sesiones educativas, es un problema constante en nuestra sociedad, ocasionando complicaciones durante el trabajo de parto, debido al incremento del nivel de ansiedad, afectando el bienestar madre-niño; es por ello que la realización del presente estudio nos permitirá conocer de manera concreta aquellos factores que condicionan en la gestante la inasistencia a estas sesiones educativas, las cuales son de vital importancia, pues como se sabe la usuaria que asiste al programa de psicoprofilaxis obstétrica, espera que sean satisfechas sus expectativas o necesidades, pese a ello existe inestabilidad emocional debido a problemas socioeconómico o simplemente por las circunstancias ambientales; es entonces que identificando estas adversidades se podrá actuar de forma directa, sugiriendo estrategias que permitan no solo aumentar la captación de gestantes sino que las mismas logren culminar el programa.

Además, el presente estudio contribuirá como un aporte científico a la comunidad de profesionales, buscando fortalecer el ámbito de la investigación y promoviendo la formulación de nuevos proyectos que contribuyan a la búsqueda de nuevas soluciones.

Ante lo mencionado, nos planteamos la siguiente pregunta: ¿Cuáles son los factores asociados a la inasistencia al programa de psicoprofilaxis obstétrica en gestantes atendidas en el Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza de Arequipa durante los meses de Enero y Febrero del 2017?

3.2 ANÁLISIS DE ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS

3.2.1 AUTOR: ROSA VILLAR VILLEGAS

TÍTULO: FACTORES ASOCIADOS AL USO DE PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA EN PUÉRPERAS EN EL CONO SUR DE LIMA – 2005

FUENTE: REVISTA PERUANA DE OBSTETRICIA Y ENFERMERÍA

ISSN 1816-7713 versión impresa (15)

RESUMEN: Objetivo; Identificar los factores asociados al uso de psicoprofilaxis obstétrica en puérperas en el Cono Sur de Lima.

Material y método; se utilizó un diseño descriptivo, comparativo, transversal y correlacional. El estudio se realizó en una muestra probabilística y representativa de 373 puérperas que se atendían en el Cono Sur de Lima, usuarias y no usuarias de psicoprofilaxis obstétrica, para determinar la prevalencia de uso del servicio, y luego comparar entre las usuarias y no usuarias los principales factores asociados al uso del servicio, así como a su deserción.

Resultados; la prevalencia del uso del servicio de psicoprofilaxis es de 18,2%, pero 10,4% no lo completaron y sólo 7,8% asistieron a todas las sesiones. Los factores asociados al uso del servicio fueron los siguientes: a) tener control prenatal, b) que los familiares conozcan o recomienden la psicoprofilaxis, c) creencias y actitudes positivas hacia la psicoprofilaxis, d) satisfacción con el servicio, infraestructura y logística, equipamiento,

ambientación, continuidad del personal, e) conocimiento previo del servicio y f) presencia de hijos.

Conclusiones; Menos de la mitad de usuarias del servicio han asistido a todas las sesiones de psicoprofilaxis. Hay una serie de razones, no necesariamente ligadas al acceso, que están influyendo en la deserción del servicio, tales como el número de hijos, el apoyo familiar y la satisfacción con el servicio. Palabras clave: embarazo

3.2.2 **AUTOR:** JUAN MIGUEL MARTÍNEZ GALIANO

TÍTULO: IMPACTO DEL PROGRAMA DE EDUCACIÓN MATERNAL SOBRE LA MADRE Y EL RECIÉN NACIDO. (16)

FUENTE: UNIVERSIDAD DE GRANADA. DEPARTAMENTO DE MEDICINA PREVENTIVA Y SALUD PÚBLICA

RESUMEN: El motivo de este trabajo era Identificar los motivos por los que las mujeres no realizan educación maternal, fue realizado en tres hospitales de Granada, se recogió información sobre datos sociodemográficos de la madre, parámetros obstétricos, de salud del recién nacido y de la utilización de los servicios sanitarios entre otros. Concluyeron que las mujeres dejaron de asistir al programa de educación maternal por incompatibilidad con el horario en que se realizan las clases. Las que nunca acudieron fue porque dicha actividad no se ofrecía dentro de la cartera de servicios de su centro sanitario.

3.2.3 AUTOR: CHABLE G. GARCIA K. Y COLS.

TÍTULO: VENTAJAS DE LA PSICOPROFILAXIS PERINATAL (17)

FUENTE: REVSANIDMILITMEX. MAY 2013; 67(3): 106-114.

RESUMEN: Objetivo; Identificar las ventajas durante el trabajo de parto que obtienen las gestantes que participaron en el programa de Psicoprofilaxis Perinatal en comparación de las que no participaron.

Métodos; Estudio descriptivo comparativo representativo, en una muestra por conveniencia de 294 pacientes gestantes en trabajo de parto, formando dos grupos las que participaron en el curso de Psicoprofilaxis Perinatal y las que no participaron. Aplicándoles una guía de observación y una encuesta.

Resultados; Los resultados fueron de 254 gestantes que se estudiaron 56 (22%) participaron en el curso de Psicoprofilaxis Perinatal y 198 (78%) no participaron. El motivo principal por el que no asistieron al curso es porque no se enteraron. El total de pacientes con curso aplicaron técnicas no farmacológicas. Las variables control del dolor, temor y grado de conocimientos resultaron con diferencia significativa con ventaja hacia las mujeres con curso y en cuanto a las variables de analgesia obstétrica, cesáreas y tiempo de trabajo de parto no resultaron con diferencia significativa.

Conclusiones; Las mujeres que realizan el curso de Psicoprofilaxis perinatal participan en forma activa durante el trabajo de parto, controlan el temor, dolor, aplican las técnicas no farmacológicas logrando con esto acortar el tiempo de trabajo de parto y obtienen conocimientos acerca del proceso del trabajo de parto.

3.2.4 **AUTORES:** ARMANDO MARTÍN REYES MENDEZ

TÍTULO: “FACTORES ASOCIADOS A LA DESERCIÓN DE LAS SESIONES EDUCATIVAS DE PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA EN PRIMIGESTAS ATENDIDAS EN EL INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL, AÑO 2014” (18)

FUENTE: UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS

FACULTAD DE MEDICINA, E.A.P. DE OBSTETRICIA.

RESUMEN: Los principales factores asociados de riesgo para la deserción de las sesiones educativas fueron la edad menor de 19 años y el maltrato psicológico por la pareja y los factores asociados de protección para la no deserción a las sesiones fueron el embarazo planificado, vivir con la pareja, adquirir conocimientos en los talleres, asistir sin inconvenientes a las citas, el horario adecuado, el ambiente adecuado del servicio, la ubicación adecuada del servicio, el tiempo adecuado de la sesión educativa para las teorías, el uso de un equipo multimedia adecuado y el dominio del profesional de salud que dictó las clases.

4. HIPÓTESIS

Dado que el Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica es una estrategia de recomendación generalizada en el control prenatal por sus efectos positivos y beneficiosos, sin embargo este beneficia a muy pocas gestantes en el hospital.

Es probable que existan diferentes factores asociados a la inasistencia al programa de Psicoprofilaxis Obstétrica.



CAPÍTULO II

PLANTEAMIENTO PERACIONAL

1. TÉCNICAS, INSTRUMENTOS Y MATERIALES DE VERIFICACIÓN

1.1. TÉCNICAS: Para la presente investigación la técnica que se utilizará será la entrevista.

1.2. INSTRUMENTO: Se utilizará un solo instrumento de tipo elaborado, un cuestionario semi-estructurado para recabar información.

El cuestionario fue evaluado por la Asesora, luego pasó por una prueba piloto y para obtener la confiabilidad se utilizó la prueba de Kuder Richardson.

2. CAMPO DE VERIFICACIÓN

2.1 Ubicación espacial:

El presente estudio se ubica en el departamento de Arequipa, provincia de Arequipa, en el Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza. (Anexo 2)

2.2 Ubicación temporal:

2.2.1. Cronología: Enero – Febrero 2017

2.2.2. Visión Temporal: Prospectivo

2.2.3. Corte Temporal: Transversal

2.2.4. Tiempo histórico: 2 meses

2.3 Unidades de estudio:

2.3.1. Población:

Gestantes que asisten al Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza

2.3.2. Universo:

Gestantes a término en trabajo de parto que asisten al Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza

- **Universo cuantitativo**

Para el universo se tomó como referencia las estadísticas del año 2016, en los meses de Enero y Febrero se atendieron un total de 1059 partos en el Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza de Arequipa.

- **Universo cualitativo**

Se consideró 833 gestantes a término, en trabajo de parto hospitalizadas en el Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza de Arequipa en los meses de Enero y Febrero del 2017 con control prenatal en el hospital.

2.3.3. Criterios de selección:

Criterios de inclusión:

- Gestantes a término cuyo parto fue atendido en el Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza de Arequipa con control pre natal en el Hospital.

Criterios de exclusión:

- Gestantes preparadas en el Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica.

2.3.4. Muestra

- **CRITERIOS ESTADÍSTICOS**

- Confiabilidad: 95.5%
- Margen de error: + - 5%
- Probabilidad: 50%

- **TAMAÑO DE LA MUESTRA:** La muestra estuvo conformada por las gestantes a término, en trabajo de parto hospitalizadas y controladas en el Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza de Arequipa durante los meses de Enero y Febrero del 2017.

Para la obtención de la muestra se tomó como referencia las estadísticas del año 2016, en cuyo tiempo tuvo un total de 6642 partos. El total de partos atendidos en el Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza de Arequipa en Enero y Febrero fue de 1059

$$M = \frac{UX400}{U+400} = \frac{1059.400}{1059+400} = \frac{423600}{1459} = 290$$

- **TIPO DE MUESTREO:** Es un muestreo por conveniencia durante los turnos libres de la investigadora

- **FORMALIZACIÓN DE LA MUESTRA**

HOSPITAL	Universo	Muestra
Hospital Regional Honorio Delgado	1 059	290

- **GRUPOS:**

Identificación de grupos: - Un solo grupo.

3. ESTRATEGIA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.1 ORGANIZACIÓN, PRODUCCIÓN Y REGISTRO DE DATOS

Primero: Se estableció coordinaciones con la Dirección del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza de Arequipa, para la realización del Trabajo de Investigación

Segundo: Se pidió los permisos correspondientes a la Jefatura de Departamento de Gineco Obstetricia y a la Jefatura del Servicio de Obstetrickes, para poder aplicar las entrevistas a las gestantes; Se hizo firmar el consentimiento informado a las gestantes a término, en trabajo de parto hospitalizadas del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza de Arequipa, a las gestantes analfabetas se les leyó el consentimiento informado y en lugar de la firma se les tomó la huella digital; las entrevistas las realicé en sala de hospitalización de Obstetricia, en mis días libres, una vez culminado el recojo de información ésta se sistematizó para su posterior análisis e interpretación.

3.2 RECURSOS

a) HUMANOS

- Investigadora: Lic. Marizela Bengoa Roldán
- Asesor: Mgter. Lourdes Arencio Heredia

b) MATERIALES

- Entrevistas
- Material de escritorio
- Computadora personal con programas procesadores de texto, base de datos y software estadístico.

c) FINANCIEROS

- Autofinanciado

3.3 VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

a) PROCEDIMIENTO

La prueba piloto se realizó a 10 gestantes hospitalizadas en trabajo de parto en el Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza de Arequipa en los meses de Enero y Febrero del 2017, las cuales tuvieron su control prenatal en nuestro hospital, la entrevista fue realizada por la Obstetra Marizela Bengoa Roldán.

b) FINALIDAD

La finalidad de la prueba piloto es: Juzgar cuan eficaz resultaría la investigación con las unidades de estudio.

Perfeccionar las preguntas, saber si las gestantes no tenían dificultades para responderlas.

Y para saber cuánto tiempo tomaría el realizar esta prueba a cada gestante.

4. ESTRATEGIAS PARA MANEJO DE RESULTADOS

4.1 Plan de procesamiento

Los datos recolectados para el Anexo 1, serán procesados en el software estadístico SPSS versión 23.

4.2 Plan de análisis de datos

Se realizará tablas bivariantes y de contingencia para expresar las frecuencias absolutas y relativas porcentuales para las variables cualitativas y para las

variables cuantitativas se realizará el resumen estadístico (medidas de tendencia central, variabilidad, posición y forma).

Para el contraste de la hipótesis se utilizará la prueba estadística de Chi cuadrado para muestras independientes con un nivel de significancia del 5%.

Finalmente se realizará una representación gráfica mediante diagramas de barras.





CAPÍTULO III

RESULTADOS

TABLA N°. 1

**FRECUENCIA DE LA INASISTENCIA AL PROGRAMA DE
PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA DEL HOSPITAL REGIONAL HONORIO
DELGADO ESPINOZA DE AREQUIPA EN LOS MESES DE ENERO Y
FEBRERO 2017.**

Programa Psicoprofilaxis Obstétrica	N°.	%
Asistieron	34	4.2
Inasistieron	799	95.8
TOTAL	833	100

Fuente: Elaboración propia

La tabla N°.1 muestra que el 95.8% de las gestantes inasistieron al Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza, frente al 4.2% de las gestantes que asistieron al Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica (PPO).

GRÁFICO N° 1.

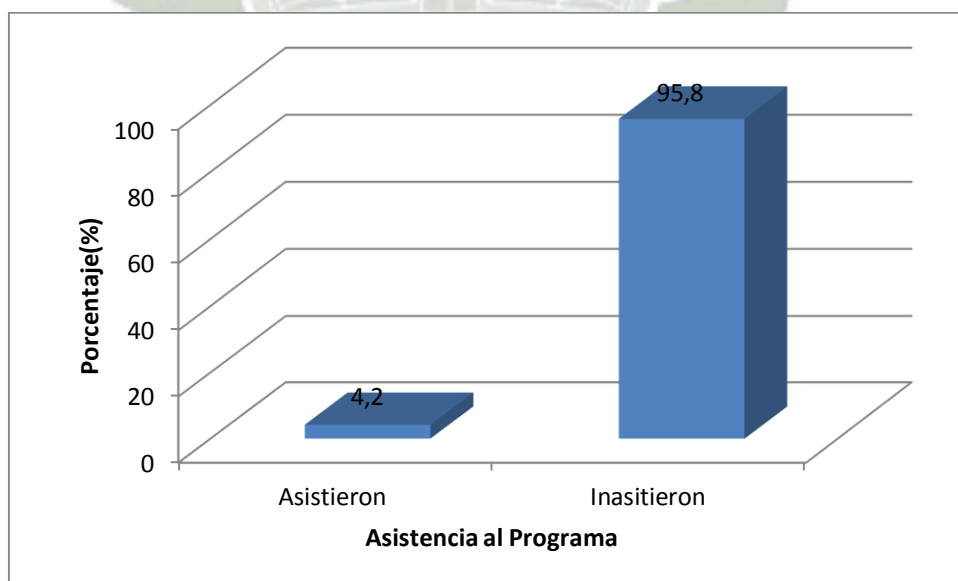


TABLA N°. 2

**INASISTENCIA AL PROGRAMA DE PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA DEL
HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO ESPINOZA DE AREQUIPA EN
LOS MESES DE ENERO Y FEBRERO 2017.**

Inasistencia al Programa	N°.	%
Cero sesiones	246	84.8
1 a 4 sesiones	44	15.2
TOTAL	290	100

Fuente: Elaboración propia

La tabla N°. 2 muestra que el 84.8% de las gestantes que inasistieron al Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza con cero sesiones y el 15,2% asistieron a menos del 70% de las sesiones.

GRÁFICO N° 2.

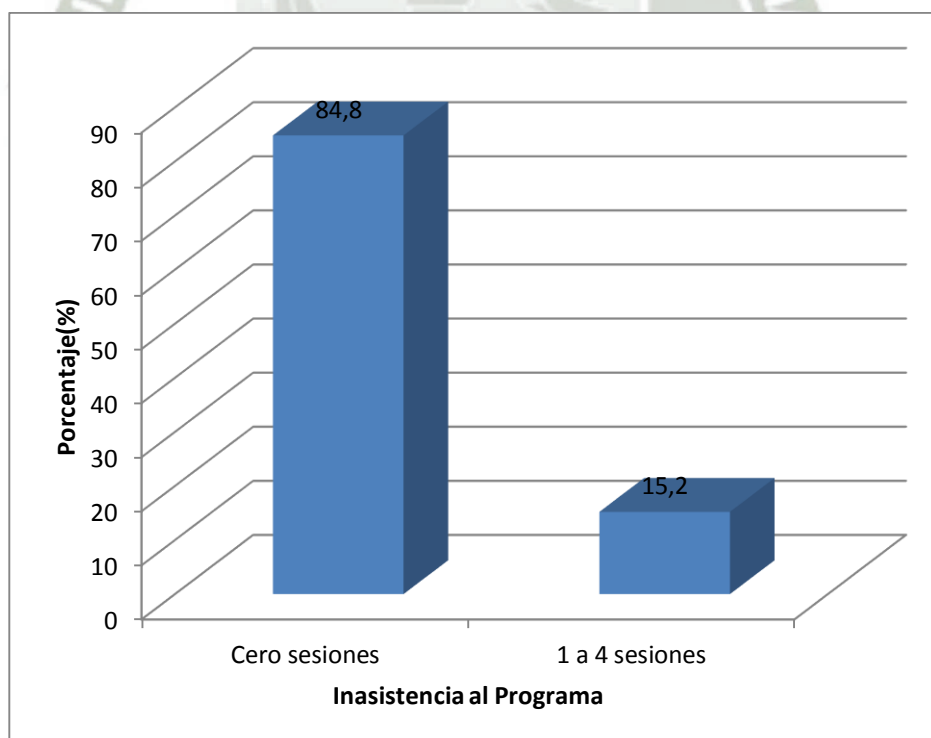


TABLA N°. 3

**FACTORES SOCIO-DEMOGRAFICOS DE LAS GESTANTES QUE
INASISTIERON AL PROGRAMA DE PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA DEL
HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO ESPINOZA DE AREQUIPA
ENERO Y FEBRERO 2017.**

.Socio-Demográficos	N°.	%
Edad		
12 a 17 años	33	11.4
De 18 a 29 años	227	78.3
30 a 59 años	30	10.3
Grado de Instrucción		
Analfabeta	2	0.7
Primaria	25	8.6
Secundaria	190	65.6
Superior	73	25.1
Estado Civil		
Soltera	51	17.6
Casada	29	10.0
Conviviente	208	71.7
Separada	2	0.7
Paridad		
Nulípara	156	53.8
Primípara	70	24.1
Segundípara	40	13.8
Múltipara	24	8.3
Control Prenatal		
Ninguno	4	1.4
1 a 4	140	48.2
5 a 8	95	32.8
9 a +	51	17.6
TOTAL	290	100

Fuente: Elaboración propia

La tabla N°.3 muestra que el 78.3% de las gestantes que inasistieron al Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza tienen entre 18-29 años, el 65.6% de ellas con un grado de instrucción secundaria y el 71.7% de las gestantes son convivientes. Asimismo el 53.8% son nulíparas, y el 48.2% tuvieron de 1 a 4 controles prenatales.

TABLA N°. 4

**FACTORES ECONÓMICOS DE LAS GESTANTES QUE INASISTIERON AL
PROGRAMA DE PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA DEL HOSPITAL
REGIONAL HONORIO DELGADO ESPINOZA DE AREQUIPA ENERO Y
FEBRERO 2017.**

.Económicos	N°.	%
Ocupación		
Ama de casa	209	72.1
Estudiante	20	6.9
Independiente	42	14.5
Dependiente	19	6.6
Ingreso mensual		
<500 soles	137	47.2
500-1500 soles	151	52.1
>1500 soles	2	0.7
TOTAL	290	100

Fuente: Elaboración propia

La tabla N°. 4 muestra que el 72.1% de las gestantes que inasistieron al Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza de Arequipa son amas de casa y el 52.1% de ellas tienen un ingreso familiar mensual entre 500-1500 soles.

TABLA N° 5

**FACTORES INSTITUCIONALES DE LAS GESTANTES QUE INASISTIERON
AL PROGRAMA DE PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA DEL HOSPITAL
REGIONAL HONORIO DELGADO ESPINOZA DE AREQUIPA ENERO Y
FEBRERO 2017.**

.Institucionales	N°.	%
Difusión Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica		
Personal de salud	37	12.8
Familiares y amigos	46	15.9
Medios de comunicación	3	1.0
Nadie	204	70.3
Conocimiento sobre la existencia del Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica		
Si	80	29.7
No	204	70.3
Horario de atención del Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica		
Compatible	100	34.5
No compatible	190	65.5
Asistiría al Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica si atendieran todo el día		
Si	189	65.2
No	101	34.8
TOTAL	290	100

Fuente: Elaboración propia

La tabla N°5 muestra que el 70.3% de las gestantes que inasistieron al Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza de Arequipa fue por falta de difusión del programa ya que nadie les informó de la existencia del mismo en el hospital.

Si bien es cierto que la última pregunta no es un factor asociado a la inasistencia del Programa, es orientada a la posibilidad de modificar los horarios actuales, constituyendo un dato de uso importante del estudio y efectivamente el 65.5 % opino que si asistiría si ampliaran los horarios.

TABLA N°. 6

**RELACIÓN ENTRE LA EDAD DE LAS GESTANTES Y LA INASISTENCIA AL
PROGRAMA DE PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA DEL HOSPITAL
REGIONAL HONORIO DELGADO ESPINOZA DE AREQUIPA ENERO Y
FEBRERO 2017.**

Edad	INASISTENCIA				TOTAL	
	No		De 1 a 4 Sesiones			
	Nº.	%	Nº.	%	Nº.	%
12-17 años	31	10.7	2	0.7	33	11.4
18-29 años	189	65.2	38	13.1	227	78.3
30-59 años	26	9.0	4	1.4	30	10.3
TOTAL	246	84.8	44	15.2	290	100

Fuente: Elaboración propia

$$X^2=3.15 \quad P>0.05$$

La tabla N°. 6 según la prueba de chi cuadrado ($X^2=3.15$) muestra que la inasistencia y la edad no presentó relación estadística significativa ($P>0.05$). Asimismo se observa que el 65.2% de las gestantes que inasistieron al Programa tienen entre 18-29 años, mientras que el 0.7% de las gestantes que asistieron de 1-4 sesiones tienen entre 12 - 17 años.

GRÁFICO N° 6.

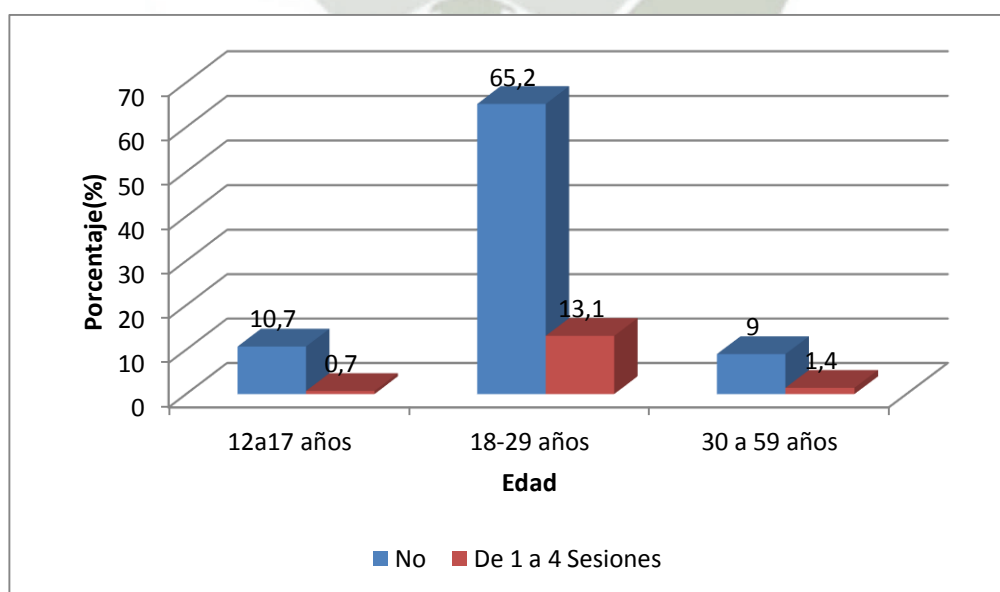


TABLA N° 7

RELACIÓN ENTRE EL GRADO DE INSTRUCCION Y LA INASISTENCIA DE LAS GESTANTES AL PROGRAMA DE PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA DEL HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO ESPINOZA DE AREQUIPA ENERO Y FEBRERO 2017.

Instrucción	INASISTENCIA				TOTAL	
	No		De 1 a 4 Sesiones			
	Nº.	%	Nº.	%	Nº.	%
Analfabeta	2	0.7	0	0.0	2	0.7
Primaria	23	7.9	2	0.7	25	8.6
Secundaria	153	52.8	37	12.8	190	65.6
Superior	68	23.4	5	1.7	73	25.1
TOTAL	246	84.8	44	15.2	290	100

Fuente: Elaboración propia

$$X^2=8.02 \quad P<0.05$$

La tabla N°7 según la prueba de chi cuadrado ($X^2=8.02$) muestra que la inasistencia y el grado de instrucción presentó relación estadística significativa ($P<0.05$). Asimismo se observa que el 52.8% de las gestantes que inasistieron al Programa tienen grado de instrucción secundaria, mientras que el 12.8% asistieron de 1 a 4 sesiones también tienen instrucción secundaria.

GRÁFICO N° 7.

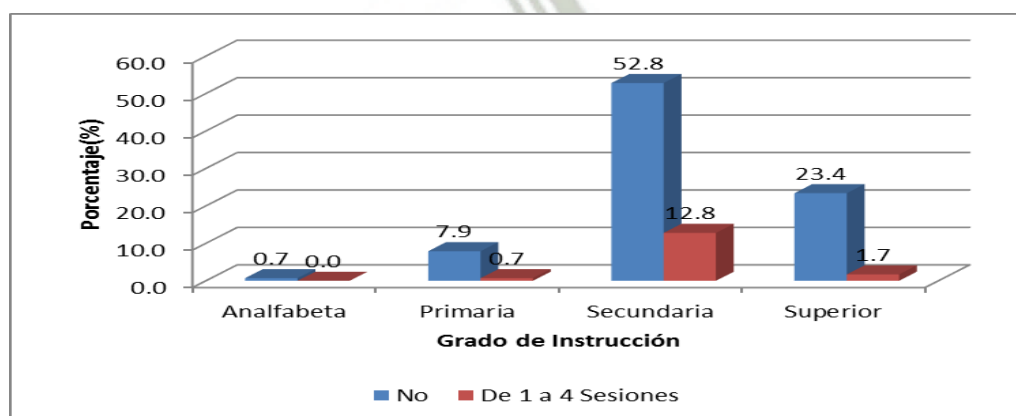


TABLA N° 8

**RELACIÓN ENTRE EL ESTADO CIVIL Y LA INASISTENCIA DE LAS
GESTANTES AL PROGRAMA DE PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA DEL
HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO DE AREQUIPA ENERO Y
FEBRERO 2017.**

Estado Civil	INASISTENCIA				TOTAL	
	No		De 1 a 4 Sesiones			
	N°.	%	N°.	%	N°.	%
Soltera	43	14.8	8	2.8	51	17.6
Casada	25	8.6	4	1.4	29	10.0
Conviviente	176	60.7	32	11.0	208	71.7
Separada	2	0.7	0	0.0	2	0.7
TOTAL	246	84.8	44	15.2	290	100

Fuente: Elaboración propia

$$X^2=0.42 \quad P>0.05$$

La tabla N°. 8 según la prueba de chi cuadrado ($X^2=0.42$) muestra que la inasistencia y el estado civil no presentó relación estadística significativa ($P>0.05$). Asimismo se observa que el 60.7% de las gestantes que inasistieron al Programa son convivientes, mientras que el 11.0% de las gestantes que asistieron de 1-4 sesiones también son convivientes.

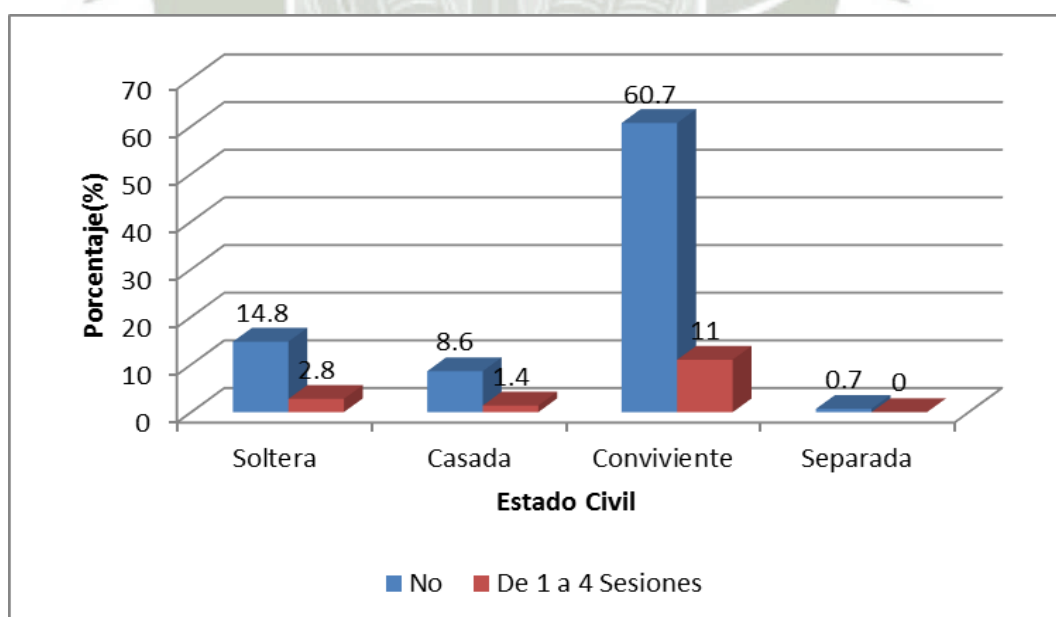
GRÁFICO N° 8


TABLA N° 9

**RELACIÓN ENTRE LA PARIDAD DE LAS GESTANTES Y LA INASISTENCIA
AL PROGRAMA DE PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA DEL HOSPITAL
REGIONAL HONORIO DELGADO ESPINOZA DE AREQUIPA EN LOS MESES
DE ENERO Y FEBRERO 2017.**

Paridad	INASISTENCIA				TOTAL	
	No		De 1 a 4 Sesiones			
	Nº.	%	Nº.	%	Nº.	%
Nulípara	127	43.8	29	10.0	156	53.8
Primípara	61	21.0	9	3.1	70	24.1
Segundípara	37	12.8	3	1.0	40	13.8
Múltipara	21	7.2	3	1.0	24	8.3
TOTAL	246	84.8	44	15.2	290	100

Fuente: Elaboración propia

$$X^2=3.96 \quad P>0.05$$

La tabla N°. 9 según la prueba de chi cuadrado ($X^2=3.96$) muestra que la inasistencia y la paridad no presentó relación estadística significativa ($P>0.05$). Asimismo se observa que el 43.8% de las gestantes que inasistieron al Programa son nulíparas, mientras que el 1.0% de las gestantes asistieron de 1-4 sesiones son múltiparas.

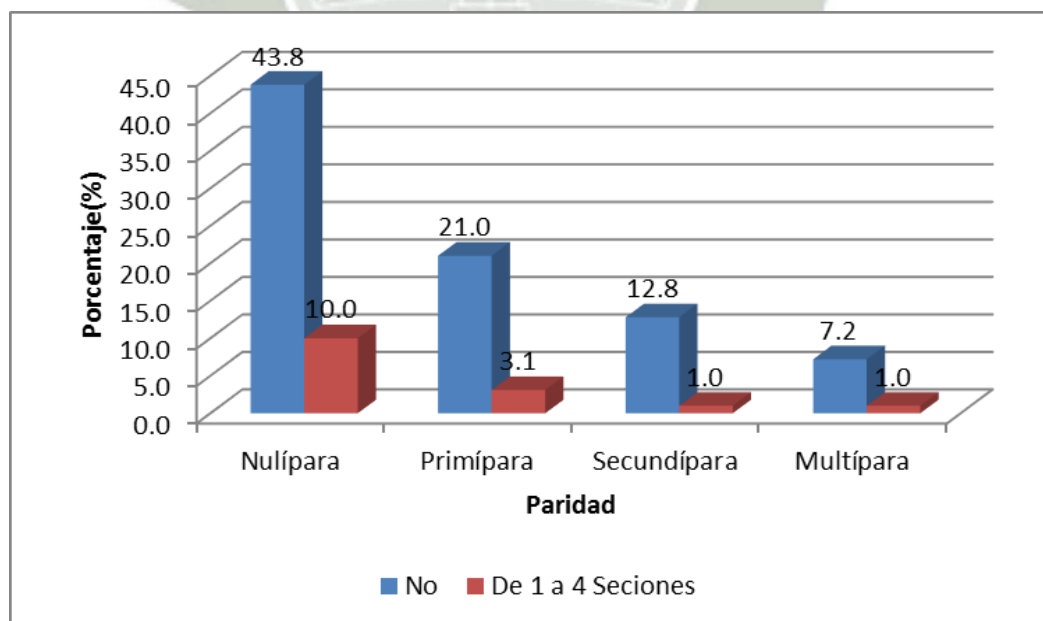
GRÁFICO N° 9.


TABLA N° 10

**RELACIÓN ENTRE EL NÚMERO DE CONTROLES PRENATALES Y LA
INASISTENCIA DE LAS GESTANTES DEL PROGRAMA DE
PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA DEL HOSPITAL REGIONAL HONORIO
DELGADO ESPINOZA DE AREQUIPA ENERO Y FEBRERO 2017.**

Controles prenatales	INASISTENCIA				TOTAL	
	No		De 1 a 4 Sesiones			
	Nº.	%	Nº.	%	Nº.	%
Ninguno	3	1.0	1	0.4	4	1.4
1 a 4	110	37.9	30	10.3	95	32.8
5 a 8	87	30.0	8	2.8	140	48.2
9 a +	46	15.9	5	1.7	51	17.6
TOTAL	246	84.8	44	15.2	290	100

Fuente: Elaboración propia

$$X^2=9.30 \quad P<0.05$$

La tabla N°10 según la prueba de chi cuadrado ($X^2=9.30$) muestra que la inasistencia y los controles prenatales (CPN) presentó relación estadística significativa ($P<0.05$). Asimismo se observa que el 37.9% de las gestantes que inasistieron al Programa tuvieron de 1 a 4 controles prenatales, mientras que el 1.7% de las gestantes que asistieron de 1-4 sesiones tuvieron de 9 a más controles prenatales.

GRÁFICO N° 10.

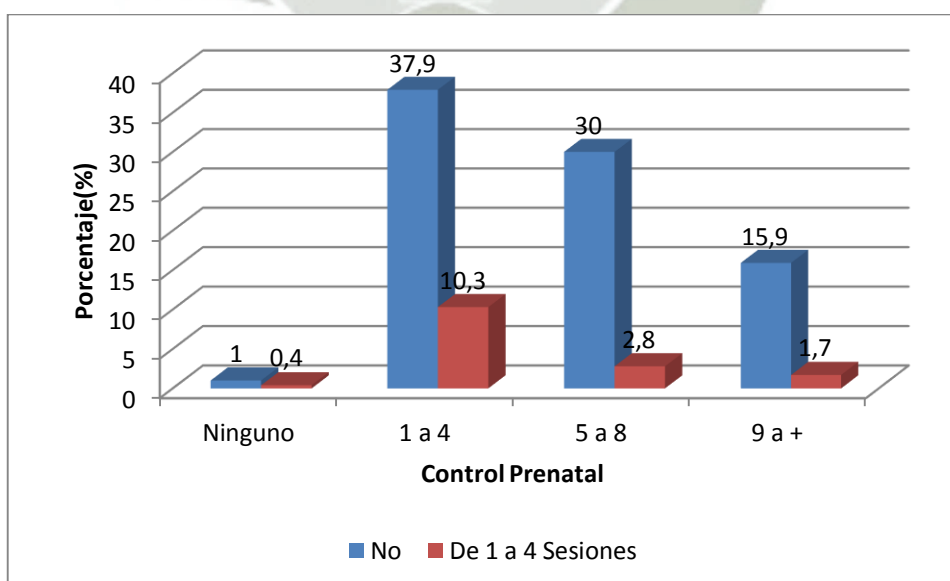


TABLA N° 11

**RELACIÓN ENTRE LA OCUPACION Y LA INASISTENCIA DE LAS
GESTANTES DEL PROGRAMA DE PSICOPROFILAXIS OBSTETRICA DEL
HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO ESPINOZA DE AREQUIPA
ENERO Y FEBRERO 2017.**

Ocupación	INASISTENCIA				TOTAL	
	No		De 1 a 4 Sesiones			
	Nº.	%	Nº.	%	Nº.	%
Ama de casa	178	61.4	31	10.7	209	72.1
Estudiante	16	5.5	4	1.4	20	6.9
Independiente	37	12.8	5	1.7	42	14.5
Dependiente	15	5.2	4	1.4	19	6.6
TOTAL	246	84.8	44	15.2	290	100

Fuente: Elaboración propia

$$X^2=1.19 \quad P>0.05$$

La tabla N°11 según la prueba de chi cuadrado ($X^2=1.19$) muestra que la inasistencia y la ocupación no presentó relación estadística significativa ($P>0.05$).

Asimismo se observa que el 61.4% de las gestantes que inasistieron al Programa son amas de casa, mientras que el 1.4% de las gestantes que asistieron de 1-4 sesiones son estudiantes.

GRÁFICO N° 11.

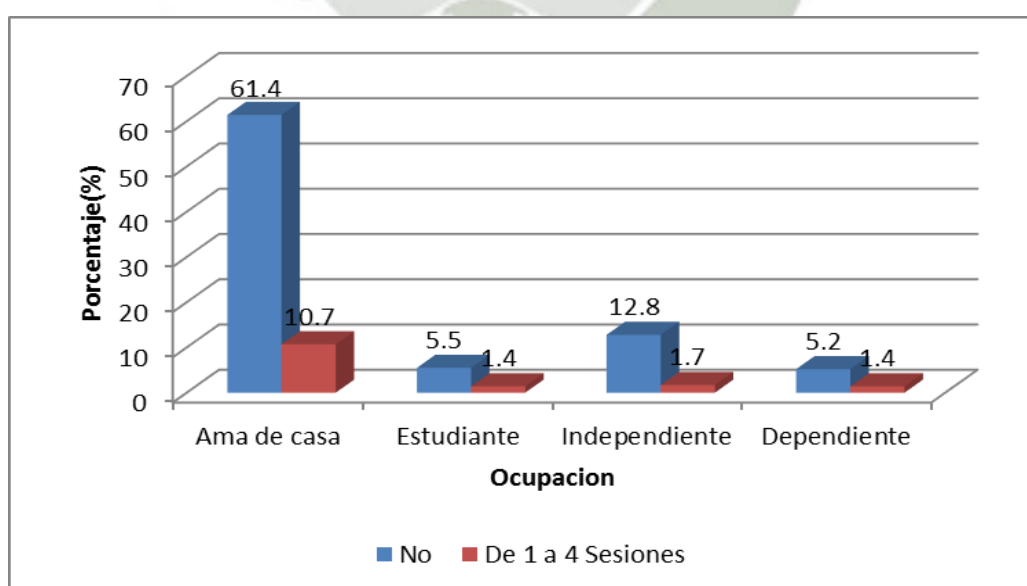


TABLA N° 12

**RELACIÓN ENTRE LOS INGRESOS MENSUALES Y LA INASISTENCIA DE
LAS GESTANTES AL PROGRAMA DE PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA
DEL HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO ESPINOZA DE
AREQUIPA ENERO Y FEBRERO 2017.**

Ingresos Mensuales	INASISTENCIA				TOTAL	
	No		De 1 a 4 Sesiones			
	Nº.	%	Nº.	%	Nº.	%
<500	119	41.0	18	6.2	137	47.2
500-1500	126	43.4	25	8.6	151	52.1
>1500	1	0.3	1	0.3	2	0.7
TOTAL	246	84.8	44	15.2	290	100

Fuente: Elaboración propia

$$X^2=2.00 \quad P>0.05$$

La tabla N°. 12 según la prueba de chi cuadrado ($X^2=2.00$) muestra que la inasistencia y los ingresos mensuales no presentó relación estadística significativa ($P>0.05$). Asimismo se observa que el 41.0% de las gestantes que inasistieron al Programa tienen un ingreso familiar <500 soles mensuales, mientras que el 0.3% de las gestantes que asistieron de 1-4 sesiones tienen un ingreso mensual mayor a 1500 soles.

GRÁFICO N° 12.

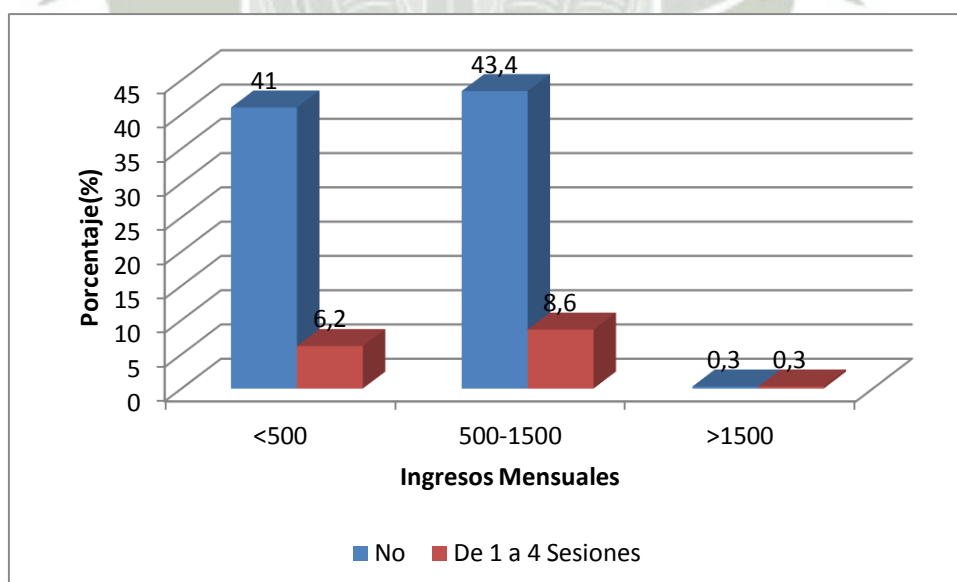


TABLA N°. 13

**RELACIÓN ENTRE LA DIFUSIÓN DEL PROGRAMA DE PSICOPROFILAXIS
OBSTÉTRICA Y LA INASISTENCIA AL PROGRAMA DE LAS GESTANTES
DEL HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO ESPINOZA DE
AREQUIPA ENERO Y FEBRERO 2017.**

Difusión del Programa	INASISTENCIA				TOTAL	
	No		De 1 a 4 Sesiones			
	Nº.	%	Nº.	%	Nº.	%
Personal de salud	23	7.9	14	4.8	37	12.8
Familiares y amigos	44	15.2	2	0.7	46	15.9
Medios de comunicación	3	1.0	0	0.0	3	1.0
Nadie	176	60.7	28	9.7	204	70.3
TOTAL	246	84.8	44	15.2	290	100

Fuente: Elaboración propia

$$X^2=19.82 \quad P<0.05$$

La tabla N°13 según la prueba de chi cuadrado ($X^2=19.82$) muestra que la inasistencia y la fuente de información del programa presentó relación estadística significativa ($P<0.05$). Asimismo se observa que el 60.7% de las gestantes que inasistieron al Programa con cero sesiones Nadie le informo de la existencia del mismo, mientras que el 4.8% de las gestantes que asistieron de 1-4 tampoco les informó el personal de salud.

GRÁFICO N° 13.

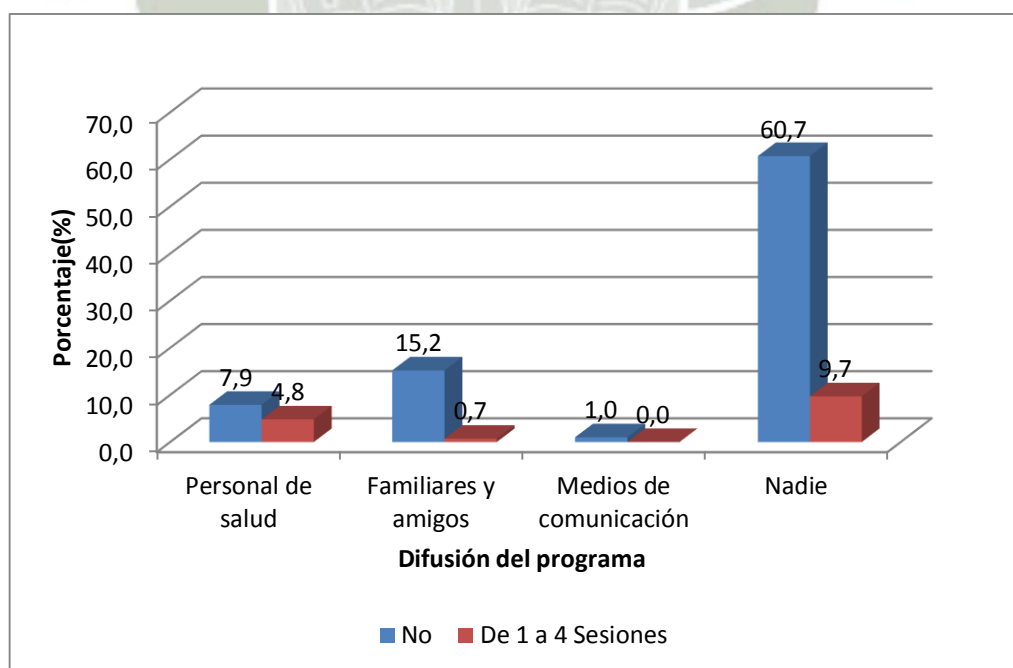


TABLA N°. 14

**RELACIÓN ENTRE EL CONOCIMIENTO DE LA EXISTENCIA DEL
PROGRAMA DE PSICOPROFILAXIS OBSTETRICA EN EL HOSPITAL
REGIONAL HONORIO DELGADO Y LA INASISTENCIA AL MISMO ENERO
Y FEBRERO 2017.**

Conocimiento sobre la existencia del programa en el hospital	INASISTENCIA				TOTAL	
	No		De 1 a 4 Sesiones			
	Nº.	%	Nº.	%	Nº.	%
Si	81	27.9	5	1.7	86	29.7
No	165	56.9	39	13.5	204	70.3
TOTAL	246	84.8	44	15.2	290	100

Fuente: Elaboración propia

$$X^2=9.67 \quad P<0.05$$

La tabla N°.14 según la prueba de chi cuadrado ($X^2=9.67$) muestra que la inasistencia y el conocimiento sobre el Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica en el Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza de Arequipa presentó relación estadística significativa ($P<0.05$).

Asimismo se observa que el 56.9% de las gestantes que inasistieron no tenían conocimiento que el hospital contaba con este programa, mientras que el 1.7% de las gestantes que asistieron de 1 a 4 sesiones si conocían de la existencia del mismo.

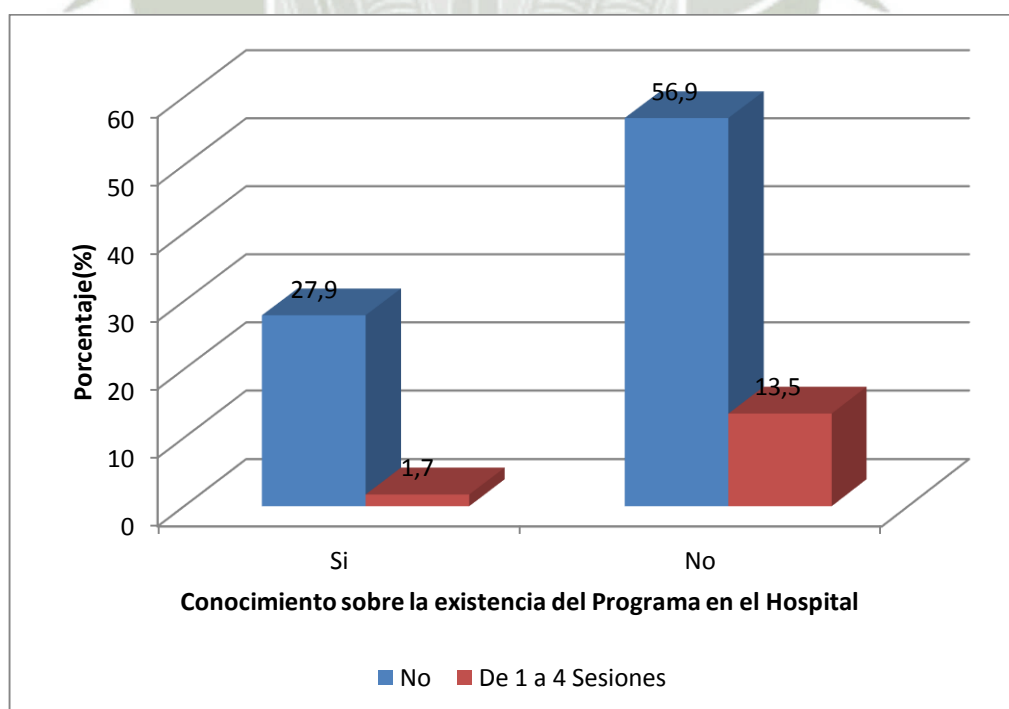
GRÁFICO N° 14.


TABLA N°. 15

**RELACIÓN ENTRE LA ACCESIBILIDAD DEL HORARIOS DE ATENCION
DEL PROGRAMA DE PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA EN EL HOSPITAL
REGIONAL HONORIO DELGADO ESPINOZA DE AREQUIPA Y LA
INASISTENCIA AL MISMO ENERO Y FEBRERO 2017.**

Conocimiento sobre el horario de atención del programa	INASISTENCIA				TOTAL	
	No		De 1 a 4 Sesiones			
	Nº.	%	Nº.	%	Nº.	%
Compatible	96	33.1	4	1.4	100	34.5
No compatible	150	51.7	40	13.8	190	65.5
TOTAL	246	84.8	44	15.2	290	100

Fuente: Elaboración propia

$$X^2=17.74 \quad P<0.05$$

La tabla N°15 según la prueba de chi cuadrado ($X^2=17.74$) muestra que la inasistencia y el conocimiento sobre el horario de atención del programa presentó relación estadística significativa ($P<0.05$). Asimismo se observa que el 51.7% de las gestantes que inasistieron al Programa indican que el horario de atención no es accesible mientras que el 1.4% de las gestantes que asistieron de 1-4 sesiones indican que es compatible.

GRÁFICO N° 15.

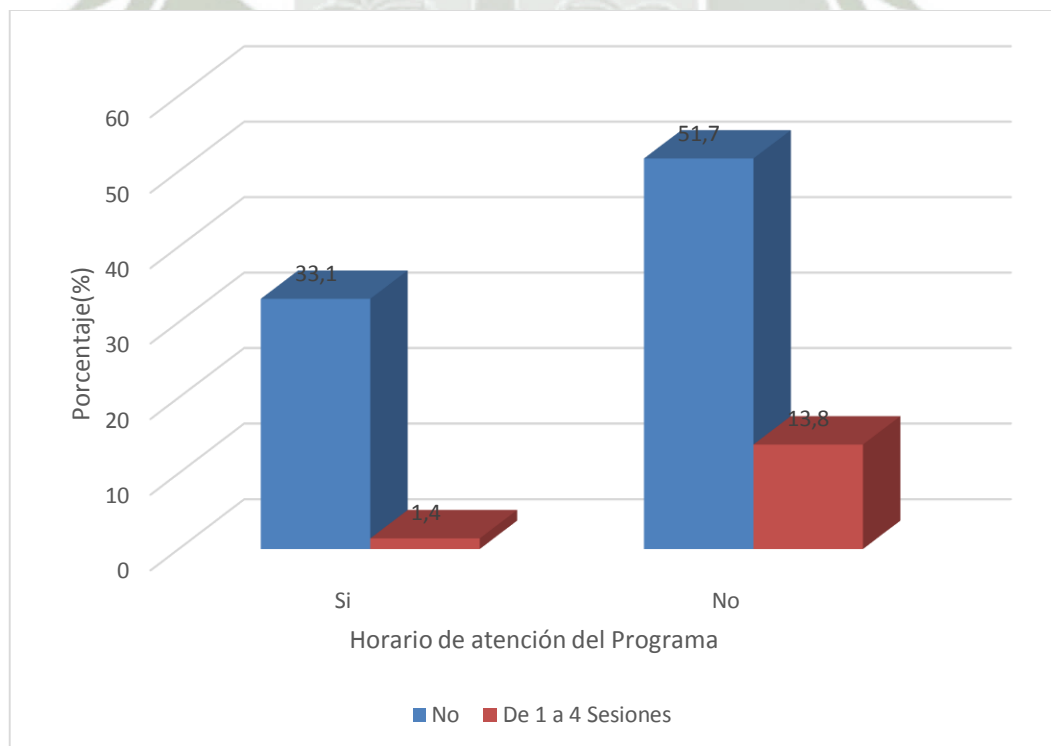


TABLA N°. 16

**DISPONIBILIDAD DE ASISTIR AL PROGRAMA DE PSICOPROFILAXIS
OBSTÉTRICA DEL HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO ESPINOZA
DE AREQUIPA EN CASO DE AMPLIAR HORARIOS.**

Asistiría al Programa	INASISTENCIA				TOTAL	
	Cero sesiones		De 1 a 4 Sesiones			
	Nº.	%	Nº.	%	Nº.	%
Si	150	51.7	39	13.5	189	65.2
No	96	33.1	5	1.7	101	34.8
TOTAL	246	84.8	44	15.2	290	100

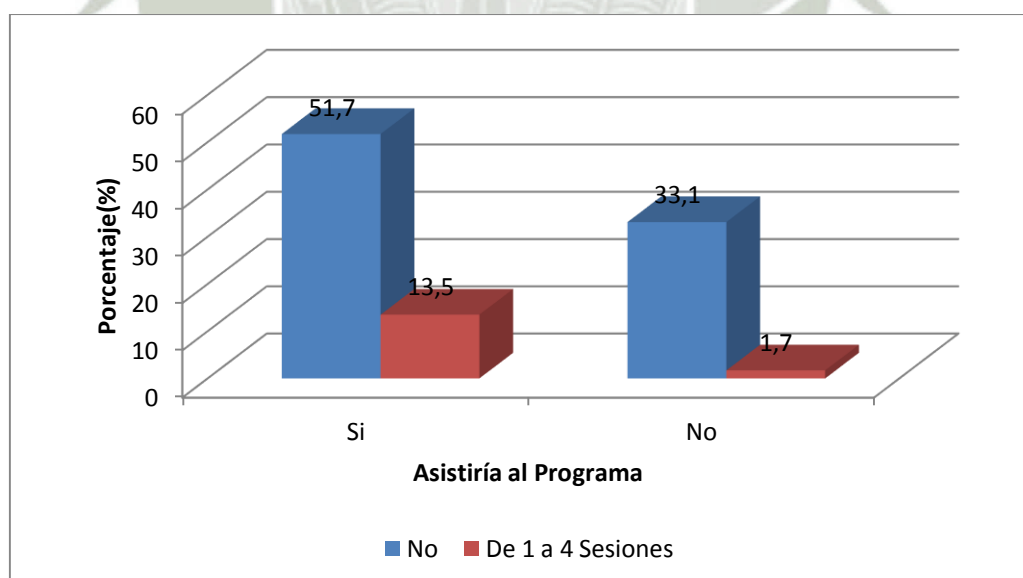
Fuente: Elaboración propia

$$X^2=14.66 \quad P<0.05$$

La tabla N°16 según la prueba de chi cuadrado ($X^2=14.66$) muestra que la inasistencia y la disponibilidad para asistir al PPO no presentó relación estadística significativa ($P<0.05$). Asimismo se observa que el 51.7% de las gestantes que inasistieron al Programa si asistirían al mismo si el horario de atención fuera todo el día, mientras que el 1.7% no asistirían.

Si bien es cierto esta pregunta no fue parte del estudio se puso para ver si al ampliar los horarios de atención, las gestantes asistirían al programa, por cuestiones prácticas.

GRÁFICO N° 16.



DISCUSIÓN

Al compararlo con otros estudios encontramos que los resultados varían de acuerdo a la situación socioeconómica y cultural del lugar donde se realiza el estudio; observando que cada estudio categoriza las variables de diferentes maneras.

En el presente estudio realizado en el Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza de Arequipa encontramos que: el porcentaje de inasistencia al Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica fue del 95.8%; lo que concuerda con el estudio realizado por Rosa Villar (15) donde menos de la mitad de las gestantes asistieron al Programa, lo que quiere decir que el porcentaje de inasistencia fue mayor al 50%.

En cuanto a la edad, el grupo etario que predomina en el presente estudio es el de 18 a 29 años; mientras que en el estudio realizado por Reyes Méndez (18) la mayor incidencia de deserción (inasistencia) fue de gestantes adolescentes (menores de 19 años).

Respecto a los factores institucionales asociados a la inasistencia al Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza de Arequipa tenemos: Incompatibilidad con el horario y falta de difusión del Programa; similar situación se registró en el estudio realizado por Martínez Galiano (16) en el que concluyeron que las mujeres dejaron de asistir al Programa por incompatibilidad en el horario en que se realizaban las clases (deserciones) y las que nunca acudieron (cero sesiones) fue porque dicha actividad no se ofrecía dentro de la cartera de servicios de su centro sanitario (falta de difusión del programa). Lo mismo ocurrió en el estudio de Chable, García y cols (17) donde hallaron que las gestantes no participaron del Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica porque no estuvieron enteradas del Programa (falta de difusión) y por inconvenientes con el tiempo y su trabajo (incompatibilidad con el horario). Igualmente en el estudio realizado por Reyes Méndez (18) encontraron que uno de los factores asociados a la protección para la no deserción fue el horario adecuado mientras que en el presente estudio encontramos que la inasistencia fue por incompatibilidad de horarios.

CONCLUSIONES

Primera: De un total de 833 gestantes cuyo parto fue atendido en el Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza de Arequipa en los meses de Enero y Febrero del 2017 y que fueron controladas en él, el 4.2% de ellas (34) asistieron al Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica y el 95.8% de ellas (799) inasistieron a este. De las inasistentes al Programa estudiadas (290), el 84.8% inasistieron con Cero sesiones y el 15.2% con 1 - 4 sesiones.

Segunda: En cuanto a los **Factores Socio – demográficos** que caracterizan a las gestantes que inasistieron al Programa está: Grupo Etario de 18 a 29 años, Grado de instrucción secundaria , Estado Civil Conviviente, Paridad nulípara, Controles prenatales de 1 a 4. En los **Factores económicos:** ocupación Ama de Casa, Ingreso Familiar 500 – 1 500 Soles. Los **Factores Institucionales:** Falta de difusión porque las gestantes no sabían que el Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza de Arequipa cuenta con este Programa; otro factor es el horario de atención no compatible con el tiempo libre de la gestante.

Tercera: Entre **factores Socio-demográficos** asociados a la inasistencia al Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza de Arequipa están: El grado de instrucción secundaria, controles prenatales de 1 a 4. Los **factores Institucionales** asociados son: Falta de difusión del Programa y horario no compatible con el tiempo libre de la gestante.

RECOMENDACIONES

- **Al personal Obstetra**, se debe dar mayor difusión al Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica del Hospital Regional Honorio Delgado de Arequipa a través de Baners colocados en pasillos de consultorios externos, Charlas informativas en los pasillos de consultorios externos con entrega de Trifoliados a gestantes y familiares para que ellos puedan hacer un efecto multiplicador en la difusión del Programa.
- **La responsable del Programa de Psicoprofilaxis Obstetrica** del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza de Arequipa debe sensibilizar a todo el personal de salud sobre la importancia y beneficios de la Psicoprofilaxis Obstétrica, para que puedan ayudar en la captación de gestantes y estas acudan al programa y sean preparadas.
- **A la Jefatura del Servicio de Obstetricia**, considerando que el Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica cuenta con solo una Obstetra destacada del Instituto Materno Perinatal, y considerando además los resultados obtenidos en el presente estudio se sugiere incrementar el número de Obstetras Especialistas y/o coordinar con la Facultad de Obstetricia y Puericultura de la Universidad Católica Santa María de Arequipa para que las alumnas puedan hacer sus prácticas de Psicoprofilaxis Obstétrica, y de esta manera ampliar horarios de atención, sin olvidar que a decir de este estudio son los factores institucionales los que mayoritariamente vienen influyendo negativamente en la inasistencia al Programa.
- **Al personal de Obstetricia** que incluye a profesionales y estudiantes; que interioricen que la prevención y promoción de salud en la atención integral de la gestante es clave para disminuir la morbilidad materna y que el programa de Psicoprofilaxis Obstétrica y del Climaterio; como parte de estas acciones amerita ser considerado como uno de los programas preventivo promocionales “estrella” y que es imprescindible un alto grado de capacitación de quienes tienen la función de desarrollarlo. Esto es una exigencia ética y de compromiso con los derechos de nuestros pacientes

PLAN DE REORGANIZACIÓN DEL PROGRAMA DE PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA DEL HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO ESPINOZA DE AREQUIPA

I. INTRODUCCIÓN

El Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica es un programa de prevención de la salud materno perinatal orientado a preparar a la gestante física, psicológica y socialmente para lograr en ella conocimientos y actitudes adecuadas que permitan su participación efectiva con tranquilidad y seguridad durante la gestación, parto, post parto y lactancia; este programa brinda muchos beneficios a la madre, al producto de la gestación y al obstetra.

Según los resultados del trabajo de investigación Factores asociados a la Inasistencia al Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza de Arequipa Enero – Febrero 2017, los factores institucionales asociados a la inasistencia al Programa de Psicoprofilaxis obstétrica son los **Factores Institucionales:** la poca difusión y el horario de atención del Programa de Psicoprofilaxis.

Según las estadísticas, en el Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza de Arequipa solo el 4.2% de las gestantes que tuvieron su control pre natal en nuestro hospital asistieron al Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica y es preocupante que tan pocas gestantes sean beneficiadas con la Psicoprofilaxis Obstétrica.

Habiendo identificado los factores asociados a la inasistencia al Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica planteamos estrategias para fortalecer dicho Programa en el Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza de Arequipa y así poder beneficiar a las gestantes que acuden para su atención de parto en nuestro hospital, con ello contribuiríamos a mejorar su nivel de salud.

El Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica es un arma muy importante que nos ayuda a empoderar a la gestante, sobre la importancia de tener un parto normal con los beneficios que este trae para ella y su bebé, de tal manera que el Parto Normal sea una experiencia agradable y no traumática; las gestantes preparadas sabrán como conducir su parto y serán ellas mismas las que soliciten que su parto sea normal, reduciendo así el índice de Cesáreas innecesarias; la gestante también sabrá que el contacto piel a

piel es un derecho fundamental del recién nacido y podrán exigir que se cumpla su derecho.

II. PROBLEMÁTICA.

El Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza de Arequipa cuenta con el Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica, el cual según las estadísticas solo prepara al 4.2% de las gestantes, siendo este un porcentaje bajísimo de gestantes preparadas, por ello tanto el Director del Hospital así como el Jefe de Departamanto de Gineco Obstetricia no ven la necesidad de designar personal exclusivo, ni de mejorar la infraestructura del programa. Es importante resaltar que los beneficios que brinda el Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica dependen fundamentalmente de la calidad del Programa, por ello es imprescindible que el Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza de Arequipa cuente con Obstetras especialistas calificadas que puedan desarrollar dicho Programa con calidad.

El 70.3% de las gestantes no tenían conocimiento que el Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza de Arequipa cuenta con el Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica, la falta de difusión del Programa y de educación de la gestante por parte del personal Obstetra se debe a que el 88% del personal son mayores de 50 años y no le dan al Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica la importancia que este tiene y no es importante para ellas la capacitación de gestantes para este programa; si no estoy sensibilizada y desconozco los beneficios del Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica no podré ayudar a captar gestantes para que sean preparadas.

La falta de personal Obstetra para el Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica conlleva a que se tenga poca disponibilidad de horarios y por ende se prepare muy pocas gestantes, ya que ellas acuden al Programa en su tiempo disponible y la atención en el Programa es limitada. Cabe resaltar que en la entrevista con las gestantes ellas manifestaron que si hubieran mayor disponibilidad de horarios de atención ellas acudirían al Programa para su preparación, por ello es muy importante que el Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza de Arequipa cuente con más Obstetras que puedan desarrollar un Programa con calidad.

El Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza de Arequipa solo cuenta con un ambiente, un Televisor antiguo en malas

condiciones, un minicomponente que a duras penas lee algunos CDs, falta material educativo y audiovisual; las paredes del ambiente están deterioradas, requieren ser resanadas y pintadas para crear un ambiente agradable, por las razones anteriormente expuestas es importante mejorar e implementar el ambiente para que la gestante se sienta a gusto y podamos desarrollar el Programa con calidad.

III. OBJETIVOS:

OBJETIVO GENERAL:

Reorganizar el programa de Psicoprofilaxis Obstétrica del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza de Arequipa.

OBJETIVOS ESPECIFICOS:

- **Objetivo Específico 1:** Promocionar a la comunidad el Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza de Arequipa.
- **Objetivo Específico 2:** Fortalecer capacidades de los recursos humanos del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza de Arequipa.
- **Objetivo Específico 3:** Reorganizar estrategias y adecuar el ambiente del Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza de Arequipa.

IV. ACTIVIDADES

Objetivo Específico 1:

- Difusión de cuñas radiales sobre el Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza de Arequipa.
- Difusión de Spots Televisivos del Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza de Arequipa
- Difusión de carteles y banners sobre el Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza de Arequipa.
- Elaboración de trípticos y folletos de Psicoprofilaxis Obstétrica.
- En Consultorios Externos de Obstetricia informar a las gestantes y familiares sobre la importancia y beneficios del Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica. Al

informar a la población ellos harán un efecto multiplicador ayudándonos a captar gestantes para que acudan al Programa.

Objetivo Específico 2:

- Organizar talleres mensuales sobre la importancia y beneficios de Psicoprofilaxis Obstétrica dirigido a todo el personal del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza de Arequipa.
- Capacitación mensual de Psicoprofilaxis Obstétrica dirigido a Obstetras del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza de Arequipa.
- Intercambio de experiencias mensuales con el personal Obstetra del Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica de Essalud.
- Realizar pasantías al Instituto Materno Perinatal de Lima para las Obstetras del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza de Arequipa.
- Concientizar a la Gobernadora Regional sobre la importancia del Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica y los beneficios que este trae en el binomio madre – niño de tal manera que pueda designar presupuesto para contratar personal calificado, exclusivo para el Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza de Arequipa.
- Nombrar a una Coordinadora del Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza de Arequipa que se encargue de las gestiones y supervisión constante del desarrollo Programa de Psicoprofilaxis y se garantice un Programa de calidad.

Objetivo Específico 3:

- Elaborar un Manual de Organización y Funciones del Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica.
- Adecuar horarios de atención del Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica a las exigencias de las gestantes controladas.
- Adquisición de material: Televisor, Blu – ray, de equipo de sonido, computadora, maquetas anatómicas: pelvis, mamas, aparato reproductor femenino, desarrollo embrionario, proyector multimedia y material audiovisual para el programa.
- Adecuación del ambiente pintando las paredes
- Elaborar letreros para una buena señalización del Programa de Psicoprofilaxis.

V. ESTRATEGIAS

Objetivo Específico 1:

- Pedir el apoyo a la oficina de Relaciones Públicas del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza de Arequipa para coordinar con las principales emisoras de Arequipa para difundir cuñas radiales, también coordinar con los principales canales de televisión de Arequipa para difundir spots televisivos.
- Solicitar el auspicio de los Laboratorios para la elaboración de baners, carteles, trípticos y bípticos de Psicoprofilaxis Obstétrica.
- Educar a todas las gestantes y familiares que acuden a Consultorios Externos sobre la importancia y beneficios del Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica.

Objetivo Específico 2:

- Gestionar con el Gobierno Regional el incremento de personal Obstetra exclusivo para el Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza de Arequipa.
- Firmar convenios con el Instituto Materno Perinatal para que el personal Obstetra del Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza de Arequipa pueda hacer pasantías en dicha institución.
- Firmar convenios con Essalud para que el personal Obstetra del Programa de Psicoprofilaxis pueda compartir experiencias con las Obstetras del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza de Arequipa.
- Firmar convenio con la Universidad Católica Santa María de Arequipa para que las alumnas de la Facultad de Obstetricia y Puericultura puedan hacer prácticas de Psicoprofilaxis Obstétrica en el Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza de Arequipa
- Organizar cursos de Sensibilización y actualización constante al personal Obstetra del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza de Arequipa. sobre el Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica.
- Evaluar periódicamente la calidad del Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica, mediante estudios acerca del impacto del programa en la salud materno perinatal.

Objetivo Específico 3:

- Coordinar con la Facultad de Obstetricia y Puericultura de la Universidad Católica Santa María de Arequipa para que las alumnas puedan hacer prácticas de Psicoprofilaxis Obstétrica.
- Organizar un Curso Taller en Coordinación con el Sindicato de Obstetrices del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza, auspiciado por el Hospital y el Colegio de Obstetras, pro fondos “Implementación del Programa de Psicoprofilaxis.
- Coordinación con los Laboratorios para conseguir auspicio para la elaboración de Baners, carteles, trifoliados y bifoliados.

VI. METAS

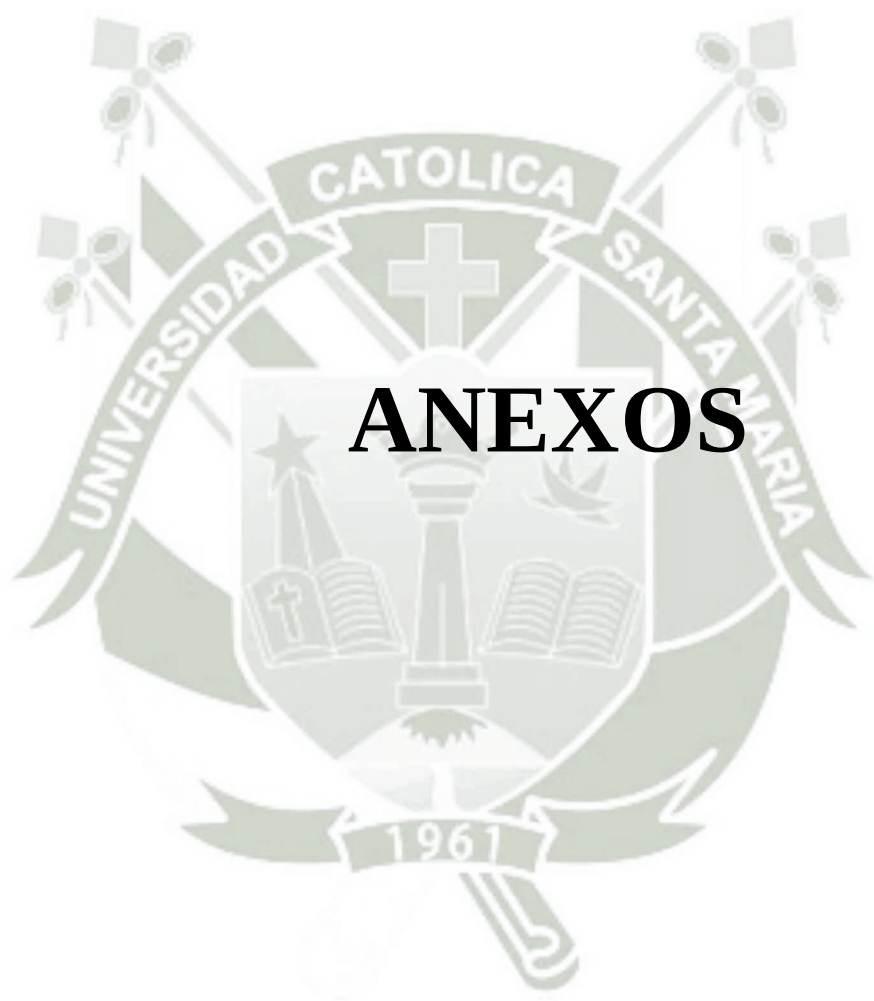
Teniendo en cuenta que la mayoría de las gestantes no saben que el Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza de Arequipa cuenta con el Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica y no tienen conocimiento del Programa, esperamos a corto plazo hacer una buena difusión del Programa con ayuda de los medios de comunicación masiva, logrando así que la mayoría de las gestantes que acuden al Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza de Arequipa puedan asistir al Programa y concluir su preparación.

Esperamos que el Programa cuente con una debida y efectiva organización y que el 100% del personal que trabaja en el Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza de Arequipa esté sensibilizado y que apoyen en la captación de las gestantes para poder ampliar las Coberturas en un 20% anual hasta llegar a un 100% en unos 5 años.

BIBLIOGRAFÍA

1. MINISTERIO DE SALUD, Guía Técnica para la Psicoprofilaxis Obstétrica y Estimulación Prenatal. Perú: MINSA; 2011.
2. MOLINA W. Curso de actualización en Medicina orientada a la comunidad: “La mujer embarazada y puérpera”. Manual de Actualización 2, Fundación Medicina y Comunidad
3. ASSPO, el ABC de la Psicoprofilaxis Obstétrica (sede web). Perú – Lima: Asspo.org; 13 de setiembre de 1995 (actualizada en febrero 2009; acceso 08 de mayo de 2010). Disponible en: <http://www.asppo.org/>
4. SALAS F. Aplicar Psicoprofilaxis Obstétrica en primigestas añosas, propuesta de un Protocolo de Manejo, Hospital Dra. Matilde Hidalgo de Procel, de Septiembre 2012 a Febrero 2013 [Tesis]. Ecuador: Universidad de Guayaquil. Facultad de Ciencias Médicas; 2013.
5. MINISTERIO DE SALUD, Guía Técnica para la Psicoprofilaxis Obstétrica y Estimulación Prenatal. Perú: MINSA; 2013.
6. MARIUXI, Parto sin dolor Psicoprofilaxis (revista en internet) 2003 (acceso 08 de mayo de 2010); 24(3). Disponible en: <http://www.ginecoguayas.com/articulos/medicos/Parto-sin-dolor-psicoprofilaxis.pdf>
7. FARAI E. Método Psicoprofiláctico del Parto sin Dolor. Revista Médica de Honduras; 2000 26: 69-81.
8. DIAZ M. El curso del parto psicoprofiláctico como factor protector al momento del parto, Policlínica Presidente Remón, C.S.S., 1995 [Tesis]. Panamá: Universidad de Panamá. Facultad de Medicina, 2001.
9. VALLE. Estudio descriptivo prospectivo de cohorte transversal sobre el programa de psicoprofilaxis y actitud de la gestante. Facultad de Obstetricia de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann (tesis) Perú – Tacna: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, facultad de Obstetricia; 2006

10. SOLIS H, MORALES S. Impacto de la Psicoprofilaxis Obstétrica en la reducción de la morbilidad y mortalidad materna y perinatal. Revista Horizonte Médico. 2012; 12 (2): 49-52.
11. PICO N, RIVERO P. Efectos de la implementación de un Protocolo Psicoprofiláctico durante el periodo pre, peri, postnatal en una muestra de usuarias de la Clínica Chicamocha [Tesis]. Colombia: Universidad Pontificia Bolivariana. Facultad de Psicología; 2008.
12. OVIEDO E. Nivel de satisfacción de las pacientes con y sin preparación en psicoprofilaxis obstétrica al recibir la atención del primer parto eutócico en el Hospital I Jorge Voto Bernales Corpancho: Essalud [Tesis]. Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Facultad de Medicina; 2010.
13. MANUAL DE PREPARACIÓN PARA EL PARTO EsSalud 2006
14. SOCIEDAD PERUANA DE PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA, Guía Práctica, 1ª Edición. Dra. Sabrina Morales Alvarado 2012.
15. VILLAR R. Factores asociados al uso de psicoprofilaxis obstétrica en puerperas en el Cono Sur de Lima – 2005. Rev. Per. Obst. Enf. 2007; 3(2).
16. MARTINEZ J. Impacto del Programa de Educación Maternal sobre la madre y el recién nacido [Tesis]. España: Universidad de Granada. Facultad de Medicina; 2012.
17. CHABLE G. GARCÍA K. Ventajas de la psicoprofilaxis perinatal. Rev SanidMilit Mex. May 2013; 67(3): 106-114.
18. REYES MENDEZ, Armando Martín, “Factores asociados a la deserción de las Sesiones Educativas de Psicoprofilaxis Obstétrica en primigestas atendidas en el Instituto Nacional Materno Perinatal, Año 2014”
19. CONDORI CHAMBI, Maritza, “Factores Socioeconómicos e Institucionales que influyen en la asistencia al programa de Psicoprofilaxis en gestantes que acuden al hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca 2012.



ANEXOS

ANEXO 1

TRABAJO DE INVESTIGACION

CONSENTIMIENTO INFORMADO

TITULO DEL PROYECTO: “FACTORES ASOCIADOS A LA INASISTENCIA AL PROGRAMA DE PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO ESPINOZA DE AREQUIPA, ENERO – FEBRERO 2017”

PRESENTACIÓN:

Señorita :_____ tenga Ud. muy buenos, días, tardes, noches Mi nombre es: Marizela Bengoa Roldán, soy la Obstetra, del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza de Arequipa estamos realizando una investigación sobre: **“FACTORES ASOCIADOS A LA INASISTENCIA AL PROGRAMA DE PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO ESPINOZA DE AREQUIPA, ENERO – FEBRERO 2017”**, por lo que le invito a participar en este estudio en forma voluntaria. La investigación se llevará a cabo por espacio de.... Meses; se les aplicará un cuestionario. Su participación en el estudio no significará ningún riesgo para su salud física, mental ni de ningún otro tipo, Si Ud. acepta participar en el estudio y por cualquier razón decide retirarse tiene la libertad de hacerlo sin ningún inconveniente.

Todos los datos que se obtengan lo utilizaremos solo los investigadores y al finalizar el mismo serán destruidos.

Si tiene alguna pregunta o duda gustosamente serán resueltas, le agradecemos su atención. Si acepta participar en el estudio, por favor coloque su nombre, firma y huella digital al final de este formato.

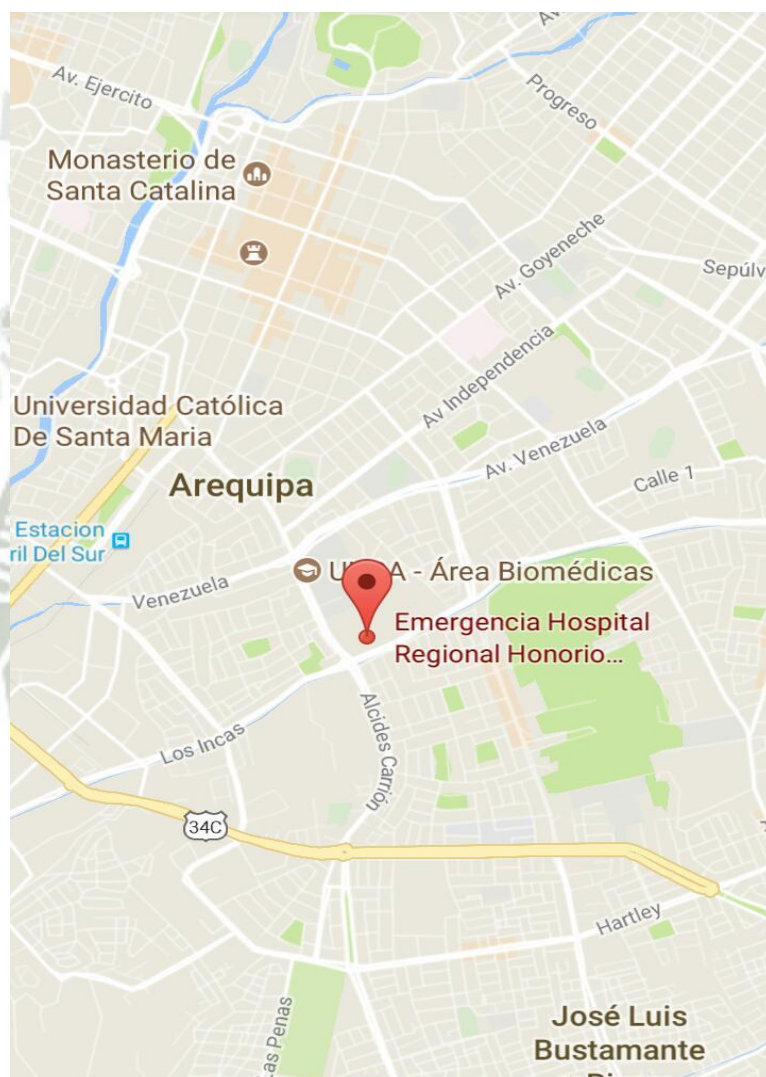
Gracias.

He discutido el contenido de esta hoja de consentimiento con el arriba firmante. Le he explicado los riesgos y beneficios del estudio.

Firma ó Huella digital

ANEXO 2

CROQUIS: UBICACIÓN DEL HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO ESPINOZA DE AREQUIPA



ANEXO 3

a) ENCUESTA SOBRE INASISTENCIA AL PROGRAMA DE PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA

Asiste al Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica: No ()

Si de 1 a 4 sesiones ()

I. FACTORES SOCIO-DEMOGRÁFICOS:

1. Edad: 1) De 12 A 17 años 2) De 18 a 29 años 3) De 30 a 59 años

2. Grado de Instrucción:

1) Analfabeta 2) Primaria 3) Secundaria 4) Superior

3. Estado civil:

1) Soltera 2) Casada 3) Conviviente 4) Separada 5) Divorciada

4. Paridad:

1) Nulípara 2) Primípara 3) Segundípara 4) Multípara

5. ¿Cuántos controles pre natales ha tenido?

1) Ninguno 2) 1 a 4 3) 5 a 8 4) 9 a +

II. FACTORES ECONÓMICOS:

6. Ocupación:

1) Ama de casa 2) Estudiante 3) Trabajadora Independiente
4) Trabajadora dependiente

7. Ingreso Mensual:

1) < 500 2) de 500 a 1500 3) > a 1500

III. FACTORES INSTITUCIONALES:

¿Por medio de quién se enteró del Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica?

1) Personal de salud 2) Familiares y amigos
3) Medios de comunicación 4) Nadie.

8. ¿Sabía usted que el Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza de Arequipa cuenta con el servicio de Psicoprofilaxis Obstétrica?

Si () No ()

9. Considera el horario de atención del Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica:

Accesible () No accesible ()

10. ¿Si hubieran horarios de atención todo el día, asistiría usted al PPO?

Si () No ()



ANEXO 4: MATRÍZ DE DATOS

ID	sesion	Porque	Edad	Ginstruccion	Ecivil	Paridad	ConProgra	CPN	Ocupacion	ingresoMensual	P9	P10	P11	P12
1	De 1 a 4 sesiones	Desconocimiento	18-29 años	Secundaria	Conviviente	Segundipara	Desconoce	5 a 8	Independiente	500-1500	Familiares y amigos	No	No accesible	Si
2	De 1 a 4 sesiones	Desconocimiento	18-29 años	Primaria	Soltera	Primipara	Desconoce	5 a 8	Ama de casa	<500	Nadie	No	No accesible	Si
3	De 1 a 4 sesiones	Desconocimiento	30-59	Secundaria	Conviviente	Segundipara	Desconoce	1 a 4	Independiente	<500	Nadie	Si	No accesible	Si
4	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	18-29 años	Superior	Soltera	Nulipara	Conoce mucho	9 a +	Ama de casa	500-1500	Nadie	Si	No accesible	Si
5	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	18-29 años	Secundaria	Conviviente	Primipara	Conoce poco	9 a +	Ama de casa	500-1500	Nadie	No	No accesible	Si
6	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	18-29 años	Primaria	Conviviente	Nulipara	Conoce poco	5 a 8	Ama de casa	500-1500	Familiares y amigos	Si	No accesible	Si
7	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	18-29 años	Superior	Conviviente	Nulipara	Conoce poco	5 a 8	Ama de casa	500-1500	Familiares y amigos	No	No accesible	Si
8	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	18-29 años	Superior	Conviviente	Nulipara	Conoce poco	9 a +	Independiente	<500	Familiares y amigos	Si	No accesible	Si
9	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	18-29 años	Superior	Soltera	Nulipara	Conoce poco	5 a 8	Ama de casa	500-1500	Familiares y amigos	No	No accesible	Si
10	De 1 a 4 sesiones	Desconocimiento	18-29 años	Superior	Conviviente	Nulipara	Desconoce	5 a 8	Ama de casa	500-1500	Nadie	No	No accesible	Si
11	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	18-29 años	Superior	Casada	Primipara	Conoce poco	9 a +	Ama de casa	500-1500	Familiares y amigos	No	No accesible	Si
12	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	dic-17	Secundaria	Conviviente	Nulipara	Desconoce	9 a +	Estudiante	<500	Nadie	Si	No accesible	Si
13	De 1 a 4 sesiones	Desconocimiento	18-29 años	Secundaria	Conviviente	Nulipara	Desconoce	5 a 8	Ama de casa	<500	Nadie	No	No accesible	Si
14	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	18-29 años	Superior	Casada	Nulipara	Conoce poco	9 a +	Ama de casa	500-1500	Familiares y amigos	Si	No accesible	Si
15	De 1 a 4 sesiones	Desconocimiento	18-29 años	Primaria	Conviviente	Multipara	Desconoce	1 a 4	Ama de casa	<500	Familiares y amigos	No	No accesible	Si
16	No	Horario inadecuado	18-29 años	Secundaria	Conviviente	Segundipara	Conoce poco	5 a 8	Ama de casa	<500	Nadie	No	No accesible	Si
17	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	18-29 años	Superior	Conviviente	Segundipara	Conoce poco	1 a 4	Independiente	500-1500	Nadie	Si	No accesible	Si
18	De 1 a 4 sesiones	Desconocimiento	30-59	Secundaria	Conviviente	Nulipara	Desconoce	1 a 4	Independiente	500-1500	Nadie	No	No accesible	Si
19	De 1 a 4 sesiones	Desconocimiento	18-29 años	Secundaria	Conviviente	Multipara	Desconoce	1 a 4	Ama de casa	<500	Nadie	No	No accesible	Si
20	De 1 a 4 sesiones	Desconocimiento	dic-17	Secundaria	Conviviente	Nulipara	Desconoce	9 a +	Ama de casa	<500	Nadie	No	No accesible	Si

21	De 1 a 4 sesiones	Desconocimiento	18-29 años	Secundaria	Conviviente	Segundipara	Desconoce	5 a 8	Ama de casa	500-1500	Nadie	No	No accesible	Si
22	De 1 a 4 sesiones	Desconocimiento	18-29 años	Primaria	Conviviente	Nulipara	Desconoce	9 a +	Ama de casa	<500	Nadie	No	No accesible	Si
23	De 1 a 4 sesiones	Desconocimiento	dic-17	Secundaria	Soltera	Nulipara	Desconoce	1 a 4	Ama de casa	<500	Nadie	No	No accesible	Si
24	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	18-29 años	Superior	Casada	Nulipara	Conoce poco	9 a +	Dependiente	500-1500	Nadie	No	No accesible	Si
25	No	Horario inadecuado	18-29 años	Secundaria	Casada	Primipara	Conoce poco	1 a 4	Ama de casa	500-1500	Nadie	No	No accesible	Si
26	De 1 a 4 sesiones	Desconocimiento	dic-17	Secundaria	Conviviente	Nulipara	Desconoce	5 a 8	Estudiante	500-1500	Nadie	No	No accesible	Si
27	De 1 a 4 sesiones	Desconocimiento	18-29 años	Primaria	Conviviente	Multipara	Desconoce	1 a 4	Ama de casa	500-1500	Nadie	No	No accesible	Si
28	De 1 a 4 sesiones	Desconocimiento	18-29 años	Secundaria	Conviviente	Segundipara	Desconoce	9 a +	Independiente	500-1500	Nadie	No	No accesible	Si
29	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	18-29 años	Secundaria	Conviviente	Nulipara	Conoce poco	1 a 4	Ama de casa	500-1500	Nadie	No	No accesible	Si
30	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	18-29 años	Secundaria	Conviviente	Nulipara	Conoce poco	5 a 8	Ama de casa	500-1500	Nadie	Si	No accesible	Si
31	De 1 a 4 sesiones	Desconocimiento	18-29 años	Secundaria	Conviviente	Segundipara	Desconoce	9 a +	Ama de casa	<500	Nadie	No	No accesible	Si
32	De 1 a 4 sesiones	Desconocimiento	18-29 años	Secundaria	Soltera	Nulipara	Desconoce	5 a 8	Ama de casa	500-1500	Nadie	No	No accesible	Si
33	De 1 a 4 sesiones	Desconocimiento	18-29 años	Secundaria	Soltera	Nulipara	Desconoce	5 a 8	Independiente	<500	Nadie	No	No accesible	Si
34	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	18-29 años	Secundaria	Conviviente	Primipara	Conoce poco	5 a 8	Ama de casa	500-1500	Nadie	No	No accesible	Si
35	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	dic-17	Secundaria	Conviviente	Nulipara	Conoce poco	5 a 8	Ama de casa	<500	Nadie	Si	No accesible	Si
36	No	Horario inadecuado	18-29 años	Secundaria	Conviviente	Nulipara	Conoce poco	5 a 8	Ama de casa	500-1500	Nadie	No	No accesible	Si
37	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	18-29 años	Superior	Conviviente	Primipara	Conoce poco	5 a 8	Ama de casa	500-1500	Nadie	Si	No accesible	Si
38	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	18-29 años	Secundaria	Conviviente	Primipara	Conoce poco	5 a 8	Ama de casa	500-1500	Nadie	Si	No accesible	Si
39	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	18-29 años	Secundaria	Casada	Nulipara	Conoce poco	9 a +	Ama de casa	<500	Nadie	No	No accesible	Si
40	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	18-29 años	Secundaria	Conviviente	Primipara	Conoce poco	5 a 8	Estudiante	500-1500	Familiares y amigos	Si	No accesible	Si
41	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	dic-17	Secundaria	Conviviente	Nulipara	Conoce poco	1 a 4	Ama de casa	<500	Familiares y amigos	No	No accesible	Si
42	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	18-29 años	Secundaria	Casada	Nulipara	Conoce poco	5 a 8	Ama de casa	500-1500	Familiares y amigos	Si	No accesible	Si

43	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	18-29 años	Superior	Conviviente	Nulipara	Conoce poco	5 a 8	Estudiante	<500	Nadie	Si	No accesible	Si
44	De 1 a 4 sesiones	Desconocimiento	30-59	Secundaria	Soltera	Nulipara	Desconoce	1 a 4	Dependiente	<500	Nadie	No	No accesible	Si
45	De 1 a 4 sesiones	Desconocimiento	18-29 años	Secundaria	Conviviente	Nulipara	Conoce poco	1 a 4	Ama de casa	500-1500	Familiares y amigos	No	No accesible	Si
46	De 1 a 4 sesiones	Desconocimiento	dic-17	Secundaria	Soltera	Nulipara	Desconoce	1 a 4	Estudiante	500-1500	Nadie	No	No accesible	Si
47	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	30-59	Secundaria	Casada	Multipara	Conoce poco	5 a 8	Ama de casa	<500	Nadie	Si	No accesible	Si
48	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	18-29 años	Superior	Soltera	Segundipara	Conoce poco	5 a 8	Dependiente	500-1500	Nadie	No	No accesible	Si
49	De 1 a 4 sesiones	Desconocimiento	18-29 años	Secundaria	Conviviente	Nulipara	Conoce poco	5 a 8	Ama de casa	<500	Familiares y amigos	No	No accesible	Si
50	De 1 a 4 sesiones	Desconocimiento	18-29 años	Superior	Conviviente	Nulipara	Conoce poco	1 a 4	Ama de casa	500-1500	Familiares y amigos	Si	No accesible	Si
51	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	30-59	Superior	Casada	Primipara	Conoce poco	5 a 8	Ama de casa	500-1500	Nadie	No	No accesible	Si
52	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	18-29 años	Superior	Casada	Segundipara	Conoce poco	5 a 8	Ama de casa	500-1500	Nadie	Si	No accesible	Si
53	De 1 a 4 sesiones	Desconocimiento	18-29 años	Superior	Conviviente	Nulipara	Desconoce	Ninguno	Ama de casa	<500	Nadie	No	No accesible	Si
54	De 1 a 4 sesiones	Desconocimiento	18-29 años	Secundaria	Conviviente	Nulipara	Conoce poco	1 a 4	Ama de casa	<500	Familiares y amigos	No	No accesible	Si
55	De 1 a 4 sesiones	Desconocimiento	18-29 años	Secundaria	Conviviente	Nulipara	Conoce poco	1 a 4	Ama de casa	500-1500	Familiares y amigos	No	No accesible	Si
56	No	Horario inadecuado	18-29 años	Secundaria	Conviviente	Nulipara	Conoce poco	1 a 4	Ama de casa	500-1500	Familiares y amigos	No	No accesible	Si
57	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	18-29 años	Secundaria	Soltera	Nulipara	Conoce poco	5 a 8	Ama de casa	500-1500	Nadie	Si	No accesible	Si
58	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	18-29 años	Superior	Soltera	Nulipara	Conoce poco	1 a 4	Ama de casa	500-1500	Familiares y amigos	No	No accesible	Si
59	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	18-29 años	Superior	Conviviente	Segundipara	Conoce poco	1 a 4	Ama de casa	500-1500	Familiares y amigos	No	No accesible	Si
60	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	18-29 años	Secundaria	Soltera	Nulipara	Conoce poco	5 a 8	Ama de casa	500-1500	Nadie	No	No accesible	Si
61	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	18-29 años	Superior	Conviviente	Primipara	Conoce poco	1 a 4	Dependiente	500-1500	Nadie	Si	No accesible	Si
62	No	Horario inadecuado	18-29 años	Superior	Conviviente	Nulipara	Conoce poco	5 a 8	Ama de casa	500-1500	Nadie	Si	No accesible	Si
63	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	18-29 años	Superior	Separada	Nulipara	Conoce poco	5 a 8	Independiente	500-1500	Nadie	Si	No accesible	Si
64	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	18-29 años	Secundaria	Conviviente	Nulipara	Conoce poco	1 a 4	Independiente	500-1500	Familiares y amigos	No	No accesible	Si

65	No	Horario inadecuado	18-29 años	Superior	Conviviente	Nulipara	Conoce poco	5 a 8	Dependiente	500-1500	Nadie	Si	No accesible	Si
66	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	18-29 años	Secundaria	Conviviente	Nulipara	Conoce poco	1 a 4	Ama de casa	<500	Familiares y amigos	No	No accesible	Si
67	De 1 a 4 sesiones	Desconocimiento	18-29 años	Primaria	Conviviente	Nulipara	Desconoce	1 a 4	Ama de casa	<500	Nadie	No	No accesible	Si
68	De 1 a 4 sesiones	Desconocimiento	18-29 años	Superior	Conviviente	Nulipara	Desconoce	1 a 4	Ama de casa	<500	Nadie	No	No accesible	Si
69	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	18-29 años	Secundaria	Conviviente	Primipara	Conoce poco	5 a 8	Ama de casa	500-1500	Personal de salud	Si	No accesible	Si
70	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	18-29 años	Secundaria	Conviviente	Primipara	Conoce poco	5 a 8	Ama de casa	500-1500	Familiares y amigos	No	No accesible	Si
71	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	dic-17	Secundaria	Soltera	Nulipara	Conoce poco	1 a 4	Estudiante	<500	Nadie	No	No accesible	Si
72	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	18-29 años	Superior	Conviviente	Primipara	Conoce poco	1 a 4	Independiente	<500	Nadie	No	No accesible	Si
73	No	Horario inadecuado	30-59	Secundaria	Conviviente	Primipara	Conoce poco	5 a 8	Ama de casa	500-1500	Nadie	Si	No accesible	Si
74	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	18-29 años	Secundaria	Casada	Nulipara	Conoce poco	5 a 8	Ama de casa	500-1500	Nadie	No	No accesible	Si
75	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	18-29 años	Secundaria	Conviviente	Nulipara	Conoce poco	1 a 4	Ama de casa	<500	Familiares y amigos	No	No accesible	Si
76	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	18-29 años	Primaria	Conviviente	Primipara	Conoce poco	1 a 4	Ama de casa	500-1500	Nadie	Si	No accesible	Si
77	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	18-29 años	Superior	Casada	Nulipara	Conoce poco	1 a 4	Independiente	<500	Nadie	Si	No accesible	Si
78	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	18-29 años	Secundaria	Soltera	Segundipara	Conoce poco	5 a 8	Ama de casa	500-1500	Nadie	No	No accesible	Si
79	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	18-29 años	Superior	Soltera	Primipara	Conoce poco	5 a 8	Estudiante	<500	Nadie	No	No accesible	Si
80	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	18-29 años	Superior	Casada	Segundipara	Conoce poco	5 a 8	Ama de casa	500-1500	Nadie	Si	No accesible	Si
81	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	18-29 años	Secundaria	Soltera	Nulipara	Conoce poco	1 a 4	Ama de casa	500-1500	Familiares y amigos	Si	No accesible	Si
82	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	dic-17	Secundaria	Soltera	Nulipara	Conoce poco	1 a 4	Estudiante	500-1500	Nadie	Si	No accesible	Si
83	De 1 a 4 sesiones	Desconocimiento	18-29 años	Secundaria	Separada	Nulipara	Desconoce	1 a 4	Ama de casa	<500	Nadie	No	No accesible	Si
84	De 1 a 4 sesiones	Desconocimiento	18-29 años	Primaria	Conviviente	Segundipara	Desconoce	1 a 4	Ama de casa	<500	Nadie	No	No accesible	Si
85	De 1 a 4 sesiones	Desconocimiento	18-29 años	Secundaria	Conviviente	Primipara	Conoce poco	5 a 8	Ama de casa	500-1500	Personal de salud	No	No accesible	Si
86	De 1 a 4 sesiones	Desconocimiento	18-29 años	Secundaria	Conviviente	Segundipara	Desconoce	1 a 4	Ama de casa	<500	Nadie	No	No accesible	Si

87	De 1 a 4 sesiones	Desconocimiento	18-29 años	Secundaria	Conviviente	Primipara	Desconoce	1 a 4	Ama de casa	500-1500	Nadie	No	No accesible	Si
88	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	18-29 años	Secundaria	Soltera	Primipara	Conoce poco	5 a 8	Ama de casa	<500	Nadie	Si	No accesible	Si
89	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	18-29 años	Superior	Conviviente	Nulipara	Conoce poco	5 a 8	Dependiente	500-1500	Nadie	Si	No accesible	Si
90	No	Horario inadecuado	18-29 años	Secundaria	Conviviente	Segundipara	Conoce poco	1 a 4	Ama de casa	<500	Nadie	No	No accesible	Si
91	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	18-29 años	Secundaria	Soltera	Nulipara	Conoce poco	1 a 4	Ama de casa	<500	Nadie	No	No accesible	Si
92	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	18-29 años	Superior	Conviviente	Primipara	Conoce poco	5 a 8	Independiente	<500	Nadie	No	No accesible	Si
93	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	18-29 años	Primaria	Conviviente	Primipara	Conoce poco	5 a 8	Ama de casa	500-1500	Familiares y amigos	No	No accesible	Si
94	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	18-29 años	Secundaria	Conviviente	Nulipara	Conoce poco	5 a 8	Dependiente	500-1500	Nadie	No	No accesible	Si
95	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	18-29 años	Superior	Conviviente	Primipara	Conoce poco	9 a +	Ama de casa	500-1500	Nadie	Si	No accesible	Si
96	No	Horario inadecuado	18-29 años	Superior	Conviviente	Primipara	Conoce poco	5 a 8	Ama de casa	<500	Nadie	No	No accesible	Si
97	De 1 a 4 sesiones	Desconocimiento	18-29 años	Secundaria	Soltera	Primipara	Desconoce	1 a 4	Independiente	<500	Nadie	No	No accesible	Si
98	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	18-29 años	Secundaria	Conviviente	Nulipara	Conoce poco	5 a 8	Ama de casa	500-1500	Nadie	No	No accesible	Si
99	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	18-29 años	Secundaria	Soltera	Nulipara	Conoce poco	5 a 8	Ama de casa	<500	Familiares y amigos	No	No accesible	Si
100	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	18-29 años	Secundaria	Conviviente	Primipara	Conoce poco	5 a 8	Ama de casa	500-1500	Nadie	Si	No accesible	Si
101	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	dic-17	Secundaria	Conviviente	Nulipara	Conoce poco	5 a 8	Ama de casa	<500	Nadie	Si	No accesible	Si
102	De 1 a 4 sesiones	Desconocimiento	dic-17	Secundaria	Conviviente	Nulipara	Conoce poco	1 a 4	Estudiante	<500	Familiares y amigos	No	No accesible	Si
103	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	18-29 años	Secundaria	Conviviente	Nulipara	Conoce poco	5 a 8	Ama de casa	500-1500	Nadie	No	No accesible	Si
104	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	30-59	Secundaria	Casada	Segundipara	Conoce poco	5 a 8	Ama de casa	<500	Nadie	No	No accesible	Si
105	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	18-29 años	Secundaria	Conviviente	Nulipara	Conoce poco	5 a 8	Ama de casa	<500	Nadie	Si	No accesible	Si
106	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	18-29 años	Secundaria	Conviviente	Primipara	Conoce poco	5 a 8	Ama de casa	500-1500	Nadie	No	No accesible	Si
107	De 1 a 4 sesiones	Desconocimiento	18-29 años	Superior	Soltera	Nulipara	Desconoce	1 a 4	Estudiante	500-1500	Nadie	No	No accesible	Si
108	De 1 a 4 sesiones	Desconocimiento	dic-17	Secundaria	Conviviente	Primipara	Desconoce	9 a +	Ama de casa	<500	Nadie	No	No accesible	Si

109	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	30-59	Superior	Conviviente	Segundipara	Conoce poco	9 a +	Ama de casa	500-1500	Nadie	Si	No accesible	Si
110	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	dic-17	Secundaria	Conviviente	Nulipara	Conoce poco	9 a +	Ama de casa	<500	Nadie	No	No accesible	Si
111	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	18-29 años	Secundaria	Soltera	Primipara	Conoce poco	9 a +	Independiente	500-1500	Nadie	Si	No accesible	Si
112	De 1 a 4 sesiones	Desconocimiento	dic-17	Secundaria	Conviviente	Nulipara	Desconoce	9 a +	Ama de casa	<500	Nadie	No	No accesible	Si
113	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	18-29 años	Superior	Soltera	Nulipara	Conoce poco	1 a 4	Ama de casa	500-1500	Nadie	Si	No accesible	Si
114	No	Horario inadecuado	18-29 años	Secundaria	Conviviente	Nulipara	Conoce poco	9 a +	Ama de casa	500-1500	Nadie	Si	No accesible	No
115	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	18-29 años	Secundaria	Conviviente	Multipara	Conoce mucho	5 a 8	Independiente	500-1500	Nadie	No	No accesible	Si
116	De 1 a 4 sesiones	Desconocimiento	18-29 años	Secundaria	Conviviente	Nulipara	Desconoce	5 a 8	Ama de casa	500-1500	Nadie	Si	No accesible	Si
117	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	30-59	Secundaria	Conviviente	Segundipara	Conoce poco	9 a +	Ama de casa	<500	Nadie	Si	No accesible	Si
118	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	30-59	Secundaria	Soltera	Primipara	Conoce poco	5 a 8	Independiente	500-1500	Nadie	No	No accesible	Si
119	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	18-29 años	Primaria	Casada	Primipara	Conoce poco	9 a +	Ama de casa	<500	Nadie	No	No accesible	Si
120	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	18-29 años	Primaria	Casada	Multipara	Conoce poco	9 a +	Independiente	<500	Nadie	No	No accesible	Si
121	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	18-29 años	Secundaria	Conviviente	Primipara	Conoce poco	5 a 8	Ama de casa	500-1500	Nadie	Si	No accesible	Si
122	De 1 a 4 sesiones	Desconocimiento	18-29 años	Primaria	Conviviente	Segundipara	Desconoce	Ninguno	Independiente	<500	Nadie	No	No accesible	Si
123	De 1 a 4 sesiones	Desconocimiento	30-59	Secundaria	Conviviente	Segundipara	Desconoce	1 a 4	Independiente	500-1500	Nadie	Si	No accesible	Si
124	De 1 a 4 sesiones	Desconocimiento	18-29 años	Secundaria	Conviviente	Nulipara	Desconoce	5 a 8	Ama de casa	500-1500	Nadie	No	No accesible	Si
125	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	18-29 años	Superior	Conviviente	Nulipara	Conoce poco	5 a 8	Ama de casa	500-1500	Familiares y amigos	No	No accesible	Si
126	De 1 a 4 sesiones	Desconocimiento	dic-17	Secundaria	Conviviente	Nulipara	Desconoce	5 a 8	Ama de casa	500-1500	Nadie	No	No accesible	Si
127	De 1 a 4 sesiones	Desconocimiento	18-29 años	Secundaria	Conviviente	Nulipara	Desconoce	5 a 8	Ama de casa	500-1500	Nadie	No	No accesible	Si
128	De 1 a 4 sesiones	Desconocimiento	18-29 años	Secundaria	Soltera	Nulipara	Desconoce	9 a +	Ama de casa	500-1500	Nadie	No	No accesible	Si
129	No	Horario inadecuado	18-29 años	Secundaria	Soltera	Nulipara	Conoce poco	5 a 8	Ama de casa	<500	Nadie	No	No accesible	Si
130	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	30-59	Primaria	Conviviente	Primipara	Conoce poco	9 a +	Ama de casa	<500	Nadie	No	No accesible	Si

131	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	18-29 años	Superior	Conviviente	Nulipara	Conoce poco	5 a 8	Ama de casa	<500	Medios de comunicacion	No	No accesible	Si
132	No	Horario inadecuado	18-29 años	Secundaria	Conviviente	Nulipara	Conoce poco	5 a 8	Ama de casa	<500	Nadie	No	No accesible	Si
133	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	dic-17	Secundaria	Conviviente	Nulipara	Conoce poco	9 a +	Ama de casa	<500	Nadie	No	No accesible	Si
134	No	Horario inadecuado	dic-17	Secundaria	Conviviente	Nulipara	Conoce poco	5 a 8	Ama de casa	<500	Nadie	No	Accesible	No
135	De 1 a 4 sesiones	Desconocimiento	18-29 años	Primaria	Conviviente	Primipara	Desconoce	Ninguno	Ama de casa	<500	Nadie	Si	No accesible	Si
136	De 1 a 4 sesiones	Desconocimiento	dic-17	Secundaria	Conviviente	Nulipara	Desconoce	5 a 8	Ama de casa	<500	Nadie	No	No accesible	Si
137	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	dic-17	Secundaria	Conviviente	Nulipara	Conoce poco	9 a +	Ama de casa	500-1500	Personal de salud	No	No accesible	Si
138	No	Horario inadecuado	30-59	Secundaria	Conviviente	Nulipara	Conoce poco	9 a +	Ama de casa	500-1500	Personal de salud	Si	Accesible	No
139	No	Horario inadecuado	18-29 años	Secundaria	Soltera	Nulipara	Conoce poco	9 a +	Dependiente	<500	Personal de salud	Si	No accesible	Si
140	No	Horario inadecuado	18-29 años	Superior	Soltera	Nulipara	Conoce poco	5 a 8	Dependiente	>1500	Personal de salud	Si	No accesible	Si
141	De 1 a 4 sesiones	Desconocimiento	dic-17	Secundaria	Conviviente	Nulipara	Desconoce	9 a +	Ama de casa	<500	Nadie	No	No accesible	Si
142	De 1 a 4 sesiones	Desconocimiento	dic-17	Secundaria	Conviviente	Nulipara	Desconoce	5 a 8	Ama de casa	500-1500	Nadie	No	No accesible	Si
143	No	Horario inadecuado	18-29 años	Superior	Casada	Nulipara	Conoce poco	5 a 8	Ama de casa	500-1500	Nadie	No	No accesible	Si
144	De 1 a 4 sesiones	Desconocimiento	18-29 años	Secundaria	Conviviente	Nulipara	Desconoce	1 a 4	Ama de casa	500-1500	Nadie	No	No accesible	Si
145	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	18-29 años	Secundaria	Conviviente	Primipara	Conoce poco	5 a 8	Ama de casa	500-1500	Personal de salud	No	No accesible	Si
146	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	dic-17	Secundaria	Conviviente	Nulipara	Conoce poco	9 a +	Ama de casa	<500	Personal de salud	No	No accesible	Si
147	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	18-29 años	Primaria	Conviviente	Multipara	Conoce poco	9 a +	Independiente	<500	Personal de salud	Si	No accesible	Si
148	De 1 a 4 sesiones	Desconocimiento	30-59	Secundaria	Soltera	Segundipara	Desconoce	5 a 8	Ama de casa	<500	Nadie	No	No accesible	Si
149	De 1 a 4 sesiones	Desconocimiento	18-29 años	Secundaria	Conviviente	Nulipara	Desconoce	1 a 4	Ama de casa	500-1500	Nadie	No	Accesible	No
150	De 1 a 4 sesiones	Desconocimiento	30-59	Superior	Conviviente	Primipara	Desconoce	5 a 8	Independiente	<500	Nadie	No	No accesible	Si
151	De 1 a 4 sesiones	Desconocimiento	dic-17	Secundaria	Conviviente	Primipara	Desconoce	1 a 4	Ama de casa	<500	Nadie	No	No accesible	Si
152	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	18-29 años	Superior	Conviviente	Nulipara	Conoce poco	9 a +	Ama de casa	<500	Personal de salud	No	No accesible	Si

153	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	18-29 años	Superior	Conviviente	Nulipara	Conoce poco	5 a 8	Dependiente	<500	Personal de salud	Si	No accesible	Si
154	De 1 a 4 sesiones	Desconocimiento	18-29 años	Primaria	Conviviente	Multipara	Desconoce	1 a 4	Ama de casa	<500	Nadie	Si	No accesible	Si
155	De 1 a 4 sesiones	Desconocimiento	18-29 años	Secundaria	Conviviente	Primipara	Desconoce	1 a 4	Ama de casa	500-1500	Nadie	No	No accesible	Si
156	No	Horario inadecuado	18-29 años	Secundaria	Conviviente	Nulipara	Conoce poco	9 a +	Ama de casa	500-1500	Personal de salud	Si	No accesible	Si
157	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	18-29 años	Secundaria	Conviviente	Primipara	Conoce poco	5 a 8	Ama de casa	<500	Nadie	No	Accesible	No
158	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	18-29 años	Superior	Soltera	Nulipara	Conoce poco	1 a 4	Ama de casa	<500	Personal de salud	No	No accesible	Si
159	No	Horario inadecuado	18-29 años	Secundaria	Conviviente	Primipara	Conoce poco	1 a 4	Ama de casa	<500	Personal de salud	No	No accesible	Si
160	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	18-29 años	Secundaria	Conviviente	Segundipara	Conoce poco	1 a 4	Ama de casa	<500	Personal de salud	Si	Accesible	No
161	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	18-29 años	Superior	Casada	Primipara	Conoce poco	5 a 8	Ama de casa	<500	Personal de salud	No	No accesible	Si
162	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	18-29 años	Superior	Conviviente	Segundipara	Conoce poco	5 a 8	Ama de casa	<500	Personal de salud	No	Accesible	No
163	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	18-29 años	Superior	Soltera	Nulipara	Conoce poco	1 a 4	Independiente	<500	Familiares y amigos	No	No accesible	Si
164	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	18-29 años	Superior	Soltera	Nulipara	Conoce poco	5 a 8	Dependiente	500-1500	Personal de salud	No	No accesible	Si
165	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	30-59	Superior	Conviviente	Segundipara	Conoce poco	1 a 4	Independiente	<500	Personal de salud	No	No accesible	Si
166	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	18-29 años	Secundaria	Soltera	Nulipara	Conoce poco	1 a 4	Ama de casa	500-1500	Personal de salud	No	No accesible	Si
167	No	Horario inadecuado	18-29 años	Secundaria	Soltera	Nulipara	Conoce poco	5 a 8	Independiente	<500	Personal de salud	Si	No accesible	Si
168	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	30-59	Superior	Conviviente	Primipara	Conoce poco	9 a +	Ama de casa	<500	Nadie	No	Accesible	No
169	De 1 a 4 sesiones	Desconocimiento	30-59	Primaria	Conviviente	Multipara	Desconoce	5 a 8	Ama de casa	<500	Nadie	No	No accesible	Si
170	De 1 a 4 sesiones	Desconocimiento	18-29 años	Secundaria	Conviviente	Segundipara	Desconoce	1 a 4	Ama de casa	500-1500	Nadie	No	No accesible	Si
171	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	30-59	Secundaria	Conviviente	Primipara	Conoce poco	5 a 8	Ama de casa	500-1500	Nadie	Si	No accesible	Si
172	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	dic-17	Secundaria	Conviviente	Nulipara	Conoce poco	5 a 8	Ama de casa	<500	Nadie	No	No accesible	Si
173	No	Horario inadecuado	18-29 años	Superior	Soltera	Nulipara	Conoce poco	5 a 8	Dependiente	<500	Nadie	No	No accesible	Si
174	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	dic-17	Secundaria	Conviviente	Primipara	Conoce poco	1 a 4	Ama de casa	<500	Nadie	Si	No accesible	Si

175	No	Horario inadecuado	18-29 años	Secundaria	Soltera	Nulipara	Conoce poco	5 a 8	Ama de casa	<500	Nadie	No	No accesible	Si
176	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	18-29 años	Secundaria	Casada	Segundipara	Conoce poco	5 a 8	Independiente	500-1500	Nadie	No	Accesible	No
177	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	18-29 años	Secundaria	Conviviente	Nulipara	Conoce poco	9 a +	Ama de casa	500-1500	Nadie	No	No accesible	Si
178	De 1 a 4 sesiones	Desconocimiento	18-29 años	Secundaria	Conviviente	Primipara	Desconoce	9 a +	Ama de casa	<500	Nadie	No	No accesible	Si
179	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	18-29 años	Superior	Conviviente	Nulipara	Conoce poco	5 a 8	Ama de casa	500-1500	Nadie	No	No accesible	Si
180	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	18-29 años	Superior	Conviviente	Nulipara	Conoce poco	5 a 8	Dependiente	500-1500	Nadie	Si	No accesible	Si
181	De 1 a 4 sesiones	Desconocimiento	dic-17	Secundaria	Soltera	Nulipara	Desconoce	9 a +	Estudiante	500-1500	Nadie	No	No accesible	Si
182	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	18-29 años	Secundaria	Conviviente	Primipara	Conoce poco	5 a 8	Ama de casa	500-1500	Personal de salud	No	Accesible	No
183	De 1 a 4 sesiones	Desconocimiento	18-29 años	Secundaria	Conviviente	Primipara	Desconoce	1 a 4	Ama de casa	<500	Nadie	Si	No accesible	Si
184	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	18-29 años	Secundaria	Conviviente	Primipara	Conoce poco	5 a 8	Ama de casa	<500	Personal de salud	Si	No accesible	Si
185	De 1 a 4 sesiones	Desconocimiento	18-29 años	Superior	Conviviente	Nulipara	Desconoce	1 a 4	Independiente	500-1500	Nadie	Si	No accesible	Si
186	De 1 a 4 sesiones	Desconocimiento	18-29 años	Superior	Conviviente	Nulipara	Desconoce	1 a 4	Ama de casa	<500	Personal de salud	Si	Accesible	No
187	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	18-29 años	Secundaria	Conviviente	Segundipara	Conoce mucho	9 a +	Ama de casa	500-1500	Nadie	Si	No accesible	Si
188	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	18-29 años	Superior	Conviviente	Segundipara	Conoce poco	1 a 4	Ama de casa	500-1500	Nadie	No	No accesible	Si
189	No	Horario inadecuado	18-29 años	Secundaria	Conviviente	Nulipara	Conoce poco	5 a 8	Ama de casa	<500	Nadie	No	No accesible	Si
190	De 1 a 4 sesiones	Desconocimiento	dic-17	Secundaria	Conviviente	Nulipara	Desconoce	1 a 4	Estudiante	<500	Nadie	No	No accesible	Si
191	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	18-29 años	Superior	Conviviente	Primipara	Conoce poco	5 a 8	Dependiente	500-1500	Medios de comunicacion	Si	No accesible	Si
192	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	18-29 años	Secundaria	Soltera	Segundipara	Conoce poco	5 a 8	Ama de casa	<500	Personal de salud	No	No accesible	Si
193	No	Horario inadecuado	30-59	Primaria	Conviviente	Nulipara	Conoce poco	9 a +	Ama de casa	<500	Personal de salud	No	No accesible	Si
194	No	Horario inadecuado	18-29 años	Secundaria	Conviviente	Primipara	Conoce poco	1 a 4	Ama de casa	<500	Personal de salud	Si	No accesible	Si
195	De 1 a 4 sesiones	Desconocimiento	18-29 años	Secundaria	Soltera	Nulipara	Desconoce	1 a 4	Ama de casa	500-1500	Nadie	No	No accesible	Si
196	No	Horario inadecuado	18-29 años	Secundaria	Conviviente	Nulipara	Conoce poco	9 a +	Independiente	500-1500	Personal de salud	Si	No accesible	Si

197	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	18-29 años	Secundaria	Conviviente	Nulipara	Conoce poco	1 a 4	Independiente	<500	Personal de salud	Si	No accesible	Si
198	De 1 a 4 sesiones	Desconocimiento	dic-17	Secundaria	Soltera	Nulipara	Desconoce	1 a 4	Estudiante	<500	Nadie	No	No accesible	Si
199	No	Horario inadecuado	30-59	Primaria	Casada	Multipara	Conoce poco	5 a 8	Independiente	<500	Nadie	Si	No accesible	Si
200	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	18-29 años	Secundaria	Casada	Primipara	Desconoce	5 a 8	Ama de casa	<500	Medios de comunicacion	No	No accesible	Si
201	De 1 a 4 sesiones	Desconocimiento	18-29 años	Secundaria	Conviviente	Nulipara	Desconoce	9 a +	Ama de casa	>1500	Nadie	No	No accesible	Si
202	De 1 a 4 sesiones	Desconocimiento	30-59	Secundaria	Casada	Multipara	Conoce poco	1 a 4	Ama de casa	<500	Nadie	No	No accesible	Si
203	No	Horario inadecuado	18-29 años	Secundaria	Conviviente	Primipara	Conoce poco	9 a +	Ama de casa	500-1500	Nadie	Si	Accesible	No
204	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	30-59	Superior	Casada	Segundipara	Conoce poco	5 a 8	Ama de casa	500-1500	Nadie	No	No accesible	Si
205	De 1 a 4 sesiones	Desconocimiento	18-29 años	Secundaria	Conviviente	Nulipara	Desconoce	1 a 4	Ama de casa	500-1500	Nadie	No	Accesible	No
206	No	Horario inadecuado	18-29 años	Secundaria	Conviviente	Primipara	Conoce poco	1 a 4	Ama de casa	500-1500	Nadie	No	No accesible	Si
207	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	18-29 años	Secundaria	Soltera	Nulipara	Conoce poco	1 a 4	Ama de casa	500-1500	Nadie	No	Accesible	No
208	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	18-29 años	Secundaria	Conviviente	Primipara	Conoce poco	5 a 8	Ama de casa	500-1500	Nadie	No	No accesible	Si
209	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	18-29 años	Secundaria	Conviviente	Primipara	Conoce poco	5 a 8	Ama de casa	500-1500	Nadie	No	No accesible	Si
210	De 1 a 4 sesiones	Desconocimiento	18-29 años	Secundaria	Casada	Primipara	Desconoce	5 a 8	Ama de casa	500-1500	Nadie	No	Accesible	No
211	De 1 a 4 sesiones	Desconocimiento	18-29 años	Secundaria	Conviviente	Nulipara	Desconoce	1 a 4	Ama de casa	<500	Nadie	No	No accesible	Si
212	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	18-29 años	Secundaria	Conviviente	Nulipara	Conoce poco	9 a +	Independiente	<500	Nadie	No	No accesible	Si
213	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	dic-17	Secundaria	Conviviente	Primipara	Conoce poco	1 a 4	Estudiante	<500	Nadie	Si	No accesible	Si
214	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	18-29 años	Superior	Conviviente	Nulipara	Conoce poco	5 a 8	Ama de casa	500-1500	Nadie	Si	No accesible	Si
215	De 1 a 4 sesiones	Desconocimiento	30-59	Primaria	Conviviente	Multipara	Desconoce	5 a 8	Independiente	500-1500	Nadie	No	No accesible	Si
216	No	Horario inadecuado	18-29 años	Secundaria	Conviviente	Nulipara	Conoce poco	1 a 4	Ama de casa	<500	Nadie	No	No accesible	Si
217	No	Horario inadecuado	18-29 años	Secundaria	Conviviente	Segundipara	Conoce poco	9 a +	Ama de casa	500-1500	Nadie	Si	No accesible	Si
218	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	18-29 años	Secundaria	Conviviente	Primipara	Conoce poco	9 a +	Ama de casa	500-1500	Nadie	No	No accesible	Si

219	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	30-59	Superior	Casada	Primipara	Conoce poco	9 a +	Ama de casa	<500	Nadie	Si	No accesible	Si
220	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	18-29 años	Secundaria	Conviviente	Multipara	Conoce poco	1 a 4	Dependiente	<500	Nadie	No	No accesible	Si
221	De 1 a 4 sesiones	Desconocimiento	18-29 años	Primaria	Conviviente	Primipara	Desconoce	5 a 8	Ama de casa	500-1500	Nadie	Si	No accesible	Si
222	No	Horario inadecuado	18-29 años	Superior	Conviviente	Nulipara	Conoce poco	9 a +	Estudiante	500-1500	Nadie	No	No accesible	Si
223	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	18-29 años	Secundaria	Conviviente	Nulipara	Conoce poco	9 a +	Ama de casa	500-1500	Nadie	No	Accesible	No
224	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	dic-17	Secundaria	Conviviente	Nulipara	Conoce poco	5 a 8	Independiente	<500	Nadie	No	No accesible	Si
225	De 1 a 4 sesiones	Desconocimiento	30-59	Primaria	Conviviente	Multipara	Desconoce	1 a 4	Independiente	<500	Nadie	No	No accesible	Si
226	No	Horario inadecuado	18-29 años	Superior	Conviviente	Nulipara	Conoce poco	1 a 4	Ama de casa	500-1500	Nadie	No	No accesible	Si
227	De 1 a 4 sesiones	Desconocimiento	18-29 años	Secundaria	Conviviente	Nulipara	Desconoce	1 a 4	Ama de casa	<500	Nadie	No	No accesible	Si
228	De 1 a 4 sesiones	Desconocimiento	18-29 años	Superior	Soltera	Nulipara	Desconoce	5 a 8	Estudiante	500-1500	Nadie	No	No accesible	Si
229	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	18-29 años	Secundaria	Casada	Primipara	Conoce poco	5 a 8	Ama de casa	500-1500	Nadie	No	No accesible	Si
230	No	Horario inadecuado	18-29 años	Superior	Conviviente	Nulipara	Conoce poco	5 a 8	Estudiante	500-1500	Nadie	No	Accesible	No
231	No	Horario inadecuado	18-29 años	Superior	Casada	Nulipara	Conoce poco	5 a 8	Estudiante	500-1500	Nadie	No	No accesible	Si
232	No	Horario inadecuado	18-29 años	Secundaria	Conviviente	Multipara	Conoce poco	5 a 8	Ama de casa	500-1500	Nadie	No	No accesible	Si
233	De 1 a 4 sesiones	Desconocimiento	18-29 años	Superior	Conviviente	Primipara	Conoce poco	5 a 8	Ama de casa	500-1500	Nadie	No	Accesible	No
234	No	Horario inadecuado	18-29 años	Secundaria	Conviviente	Nulipara	Conoce poco	5 a 8	Ama de casa	500-1500	Personal de salud	No	No accesible	Si
235	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	18-29 años	Secundaria	Soltera	Nulipara	Conoce poco	5 a 8	Dependiente	500-1500	Nadie	No	No accesible	Si
236	De 1 a 4 sesiones	Desconocimiento	30-59	Primaria	Conviviente	Multipara	Desconoce	1 a 4	Independiente	500-1500	Nadie	No	No accesible	Si
237	No	Horario inadecuado	18-29 años	Secundaria	Conviviente	Primipara	Conoce poco	5 a 8	Independiente	500-1500	Personal de salud	No	No accesible	Si
238	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	30-59	Secundaria	Soltera	Nulipara	Conoce poco	5 a 8	Dependiente	<500	Nadie	Si	No accesible	Si
239	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	18-29 años	Secundaria	Conviviente	Segundipara	Conoce poco	1 a 4	Ama de casa	500-1500	Personal de salud	Si	No accesible	Si
240	De 1 a 4 sesiones	Desconocimiento	30-59	Analfabeta	Conviviente	Segundipara	Desconoce	1 a 4	Dependiente	<500	Nadie	No	No accesible	Si

241	De 1 a 4 sesiones	Desconocimiento	dic-17	Superior	Conviviente	Nulipara	Desconoce	5 a 8	Estudiante	<500	Nadie	No	No accesible	Si
242	No	Horario inadecuado	18-29 años	Secundaria	Conviviente	Nulipara	Conoce poco	9 a +	Ama de casa	500-1500	Personal de salud	Si	No accesible	Si
243	De 1 a 4 sesiones	Desconocimiento	18-29 años	Analfabeta	Conviviente	Segundipara	Desconoce	5 a 8	Independiente	<500	Nadie	No	No accesible	Si
244	De 1 a 4 sesiones	Desconocimiento	18-29 años	Secundaria	Conviviente	Nulipara	Desconoce	5 a 8	Ama de casa	<500	Nadie	No	No accesible	Si
245	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	18-29 años	Superior	Conviviente	Nulipara	Conoce poco	5 a 8	Ama de casa	500-1500	Personal de salud	No	No accesible	Si
246	De 1 a 4 sesiones	Desconocimiento	18-29 años	Secundaria	Conviviente	Segundipara	Desconoce	1 a 4	Ama de casa	<500	Nadie	No	No accesible	Si
247	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	18-29 años	Secundaria	Conviviente	Primipara	Conoce poco	5 a 8	Ama de casa	500-1500	Nadie	No	No accesible	Si
248	No	Horario inadecuado	dic-17	Secundaria	Soltera	Nulipara	Conoce poco	5 a 8	Independiente	<500	Personal de salud	No	No accesible	Si
249	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	18-29 años	Secundaria	Conviviente	Nulipara	Conoce poco	9 a +	Ama de casa	500-1500	Nadie	No	Accesible	Si
250	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	18-29 años	Secundaria	Conviviente	Segundipara	Conoce poco	1 a 4	Ama de casa	<500	Nadie	No	Accesible	No
251	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	18-29 años	Superior	Conviviente	Multipara	Conoce poco	5 a 8	Independiente	500-1500	Nadie	Si	No accesible	Si
252	De 1 a 4 sesiones	Desconocimiento	18-29 años	Secundaria	Conviviente	Nulipara	Desconoce	1 a 4	Ama de casa	<500	Nadie	No	No accesible	Si
253	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	18-29 años	Secundaria	Casada	Nulipara	Conoce poco	5 a 8	Ama de casa	<500	Nadie	No	No accesible	Si
254	No	Horario inadecuado	18-29 años	Secundaria	Conviviente	Nulipara	Conoce poco	9 a +	Ama de casa	<500	Personal de salud	Si	No accesible	Si
255	De 1 a 4 sesiones	Desconocimiento	18-29 años	Secundaria	Conviviente	Nulipara	Desconoce	1 a 4	Ama de casa	<500	Nadie	No	No accesible	Si
256	De 1 a 4 sesiones	Desconocimiento	18-29 años	Primaria	Soltera	Multipara	Desconoce	1 a 4	Ama de casa	<500	Nadie	No	No accesible	Si
257	No	Horario inadecuado	18-29 años	Superior	Soltera	Multipara	Conoce poco	9 a +	Ama de casa	500-1500	Nadie	Si	No accesible	Si
258	De 1 a 4 sesiones	Desconocimiento	18-29 años	Secundaria	Conviviente	Multipara	Desconoce	1 a 4	Ama de casa	<500	Familiares y amigos	No	Accesible	No
259	De 1 a 4 sesiones	Desconocimiento	18-29 años	Superior	Conviviente	Nulipara	Desconoce	1 a 4	Ama de casa	<500	Nadie	No	No accesible	Si
260	No	Horario inadecuado	18-29 años	Secundaria	Conviviente	Nulipara	Conoce poco	5 a 8	Ama de casa	500-1500	Familiares y amigos	Si	No accesible	Si
261	No	Horario inadecuado	18-29 años	Superior	Conviviente	Primipara	Conoce poco	Ninguno	Estudiante	500-1500	Nadie	Si	No accesible	Si
262	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	18-29 años	Secundaria	Conviviente	Nulipara	Conoce poco	5 a 8	Ama de casa	500-1500	Nadie	Si	No accesible	Si

263	De 1 a 4 sesiones	Desconocimiento	18-29 años	Primaria	Conviviente	Multipara	Desconoce	1 a 4	Ama de casa	<500	Nadie	No	Accesible	No
264	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	18-29 años	Secundaria	Conviviente	Primipara	Conoce poco	5 a 8	Ama de casa	500-1500	Nadie	Si	No accesible	Si
265	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	18-29 años	Superior	Conviviente	Nulipara	Conoce poco	9 a +	Ama de casa	500-1500	Nadie	Si	No accesible	Si
266	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	18-29 años	Secundaria	Conviviente	Nulipara	Conoce poco	1 a 4	Ama de casa	<500	Nadie	Si	Accesible	No
267	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	18-29 años	Superior	Conviviente	Primipara	Conoce poco	9 a +	Ama de casa	500-1500	Familiares y amigos	Si	No accesible	Si
268	De 1 a 4 sesiones	Desconocimiento	18-29 años	Secundaria	Soltera	Nulipara	Desconoce	1 a 4	Ama de casa	<500	Nadie	No	Accesible	No
269	De 1 a 4 sesiones	Desconocimiento	18-29 años	Secundaria	Conviviente	Primipara	Desconoce	1 a 4	Ama de casa	<500	Nadie	No	Accesible	No
270	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	18-29 años	Superior	Casada	Nulipara	Conoce poco	1 a 4	Ama de casa	500-1500	Familiares y amigos	Si	No accesible	Si
271	De 1 a 4 sesiones	Desconocimiento	dic-17	Secundaria	Soltera	Nulipara	Desconoce	1 a 4	Ama de casa	<500	Nadie	No	Accesible	No
272	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	18-29 años	Secundaria	Conviviente	Nulipara	Conoce poco	5 a 8	Ama de casa	500-1500	Familiares y amigos	Si	No accesible	Si
273	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	18-29 años	Secundaria	Conviviente	Nulipara	Conoce poco	5 a 8	Ama de casa	500-1500	Familiares y amigos	Si	No accesible	Si
274	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	18-29 años	Secundaria	Conviviente	Nulipara	Conoce poco	5 a 8	Ama de casa	<500	Familiares y amigos	Si	No accesible	Si
275	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	18-29 años	Secundaria	Conviviente	Nulipara	Conoce poco	5 a 8	Ama de casa	500-1500	Familiares y amigos	No	No accesible	Si
276	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	30-59	Secundaria	Conviviente	Segundipara	Conoce poco	9 a +	Ama de casa	500-1500	Familiares y amigos	Si	No accesible	Si
277	De 1 a 4 sesiones	Desconocimiento	18-29 años	Secundaria	Conviviente	Multipara	Desconoce	1 a 4	Ama de casa	<500	Nadie	No	Accesible	No
278	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	18-29 años	Secundaria	Conviviente	Segundipara	Conoce poco	5 a 8	Ama de casa	500-1500	Personal de salud	Si	No accesible	Si
279	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	18-29 años	Superior	Conviviente	Primipara	Conoce poco	5 a 8	Ama de casa	500-1500	Familiares y amigos	Si	No accesible	Si
280	De 1 a 4 sesiones	Desconocimiento	18-29 años	Secundaria	Conviviente	Nulipara	Desconoce	1 a 4	Ama de casa	<500	Nadie	No	Accesible	No
281	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	18-29 años	Secundaria	Conviviente	Primipara	Conoce poco	5 a 8	Ama de casa	500-1500	Familiares y amigos	Si	No accesible	Si
282	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	18-29 años	Secundaria	Conviviente	Multipara	Conoce poco	5 a 8	Ama de casa	500-1500	Familiares y amigos	Si	No accesible	Si
283	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	18-29 años	Secundaria	Conviviente	Primipara	Conoce poco	5 a 8	Ama de casa	<500	Familiares y amigos	Si	No accesible	Si
284	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	18-29 años	Superior	Conviviente	Segundipara	Conoce poco	5 a 8	Ama de casa	<500	Familiares y amigos	Si	No accesible	Si

285	De 1 a 4 sesiones	Desconocimiento	18-29 años	Secundaria	Conviviente	Multipara	Desconoce	1 a 4	Ama de casa	<500	Nadie	No	No accesible	Si
286	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	18-29 años	Superior	Conviviente	Segundipara	Conoce poco	9 a +	Independiente	<500	Familiares y amigos	Si	No accesible	Si
287	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	18-29 años	Superior	Conviviente	Nulipara	Conoce poco	9 a +	Independiente	<500	Familiares y amigos	Si	No accesible	Si
288	De 1 a 4 sesiones	Desconocimiento	18-29 años	Superior	Soltera	Nulipara	Desconoce	1 a 4	Independiente	<500	Nadie	No	Accesible	No
289	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	18-29 años	Superior	Conviviente	Nulipara	Conoce poco	9 a +	Dependiente	500-1500	Nadie	Si	No accesible	Si
290	De 1 a 4 sesiones	Horario inadecuado	18-29 años	Superior	Casada	Nulipara	Conoce poco	5 a 8	Independiente	<500	Familiares y amigos	Si	No accesible	Si

