REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARIA

FACULTAD DE OBSTETRICIA Y PUERICULTURA

"FACTORES ASOCIADOS AL USO DE PSICOPROFILAXIS OBSTETRICA EN GESTANTES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD ALTO MISTI ABRIL – JULIO 2012"

Presentado por:

LICENCIADA DENISSE HUANCARA KANA

Para obtener el título de:

Especialista en Estimulación pre natal – Psicoprofilaxis Obstétrica y del Climaterio

AREQUIPA – PERÚ
2012

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

DEDICATORIA:

Dedico este proyecto y toda mi vida entera a DIOSITO por ser quien ha estado a mi lado en todo momento dándome las fuerzas necesarias para continuar luchando día tras día y seguir adelante rompiendo todas las barreras que se me presenten, dándo y demostrandosu amor infinito.
A la VIRGENCITA MARÍA por interceder por mí y mis seres queridos siempre.

A mis padres: Mi mamita preciosa NARCIZA, por ser mi aliada, mi mejor amiga y a mi papito bello TOMIpor ser mi primer amigo, por confiar siempre en mí, a ambos, porque han sido pilar fundamental en mi vida que con cariño y sacrificio supieron motivarme para salir adelante y me enseñaron que el éxito se logra mediante la constancia, y amor. Los amo papitos.

A mis hermanos porque han estado a mi lado, han compartido todos esos secretos y aventuras que solo se pueden vivir entre hermanos y que han estado siempre alerta ante cualquier problema que se me puedan presentar:
EDWIN mi hermanito mayor, por sus consejos y ejemplos de vida.
ESTEPHANY mi hermanita preciosa, la más alegre, tú me has traído alegría desde que naciste, graciaspor estar conmigo, compartiendo, escuchando y dándome consejos, apoyándome siempre, y dándome ejemplo de perseverancia…Los quiero mucho.

A mi abuelitos DAMIAN Y JULIANA que me dan de su amor siempre.

A EDWARD,MI AMOR, mil gracias por estar conmigo durante todo este tiempo como mi amor, mi compañero, mi apoyo y sobre todo como un gran amigo, quien con su amor llenó mi vida de felicidad y me hizo creer que el amor no es sueño un sino una dulce realidad. YTMMQTA.

A mis mejores amigas, LUCITA Y GIOVITAS por ser parte importante en mi vida.

A la Dra JANNET por tenerme paciencia y ser tan linda conmigo la quiero mucho…eternamente agradecida.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

EPIGRAFE:

Cuando tenemos dificultades o cuando sufrimos,
Dios nos ayuda para que podamos ayudar
a los que sufren o tienen problemas...
2 Corintios 1:4

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA

EPÍGRAFE

ÍNDICE GENERAL

RESUMEN Y ABSTRAC

INTRODUCCIÓN

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO TEÓRICO…. ……..….. 03

CAPÍTULO II

PLANTEAMIENTO OPERACIONAL…. ……..….. 22

CAPÍTULO III

RESULTADOS…….. 26

DISCUSIÓN ……..…. 32

CONCLUSIONES..…… 34

RECOMENDACIONES……... 35

BIBLIOGRAFÍA……. 37

ANEXOS

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS……. 39

MATRIZ DE DATOS…… 41

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

RESUMEN:

Introducción: La Obstetricia moderna, actualmente tiene como objetivo obtener el trinomio madre, hijo y padre sanos y felices mediante una evolución y culminación del embarazo lo más beneficioso posible para este grupo importante; es por esto que a través de estudios realizados se está observando la importancia de la Psicoprofilaxis Obstétrica ya que ofrece una serie de ventajas materno – perinatales e incluso para el equipo de salud. A pesar de que en nuestro medio ya se estableció una utilización universal de las sesiones de Psicoprofilaxis, aun existe el déficit del mismo por lo que, el presente estudio pretende conocer, identificar y determinar los factores asociados al uso de Psicoprofilaxis Obstétrica.

Objetivo: Identificar los factores asociados al uso de Psicoprofilaxis obstétrica en gestantes que acuden al Centro de Salud Alto Misti.

Metodológica: El estudio se realizó con 170 gestantes que se atendían en el Centro de Salud Alto Misti, usuarias y no usuarias de las sesiones de Psicoprofilaxis Obstétrica, para proceder a comparar entre ambos grupos, y asídeterminar los factores asociados al uso del servicio de Psicoprofilaxis Obstétrica, así como también su deserción.

Resultados: La Prevalencia del uso del servicio de Psicoprofilaxis fue de28.2%. Sin embargo sólo el 9.4% completaron todas las sesiones, mientras que el 18.8%desertaron del servicio; El 71.8% no recibieron preparación del programa de psicoprofilaxis. Dentro de los factores institucionales, se aprecia que la disponibilidad de los Implementos, el saludo al inicio de cada sesión, la información de la psicoprofilaxis y la calificación de la atención en las preparadas (6 sesiones) y preparadas incompletamente (≤ 5 sesiones) presentó diferencias estadísticas significativas ($P<0.05$).Según la prueba de chi cuadrado($X^2=121.17$)

Conclusiones: Mas de la mitad de gestantes no han asistido a las sesiones de Psicoprofilaxis, se determinó mediante el presente estudio que la falta de tiempo es el principal factor sociocultural por el cual las gestantes no acuden al programa de Psicoprofilaxis Obstétrica.

Palabras clave: Psicoprofilaxis, Gestante

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

ABSTRACT

Introduction: Modern Obstetrics, now aims to obtain the trinomial mother, son and father healthy and happy through evolution and termination of pregnancy as beneficial as possible for this important group, which is why through studies are observing the importance of Obstetric psychoprophylaxis as it offers several advantages maternal - perinatal and even the health team

Although in our already established universal use Psychoprophylaxis sessions, there is still the same deficit and therefore, the study seeks to identify and determine the factors associated with the use of obstetrical psycho.

Objective: To identify factors associated with the use of obstetric Psychoprophylaxis pregnant women who come to the Health Center High Misti.

Methodology: The study was conducted with 170 pregnant women who attended the Health Centre High Misti, users and nonusers of obstetrical psycho sessions, to proceed to compare the two groups, and to determine the factors associated with service use Psicoprofilaxis obstetric and also his defection.

Results: Prevalence Psicoprofilaxis service was 28.2%. However only 9.4% completed all sessions, while 18.8% dropped out of the service, the 71.8% received no psycho preparation program. Among institutional factors, we find that the availability of implements, the greeting at the beginning of each session, psychoprophylaxis information and qualification of care in the prepared (6 sessions) and incompletely prepared (≤ 5 sessions) presented Statistically significant differences (P <0.05). According to the chi-square test (X2 = 121.17) .

Conclusions: Over half of pregnant women have not attended sessionsPsychoprophylaxis was determined by the present study that the lack oftime is the main cultural factors by which pregnant women do not seekObstetric Psychoprophylaxis program.

Keywords: Psychoprophylaxis, Pregnant

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

INTRODUCCIÓN

El embarazo y parto constituyen episodios normales de la vida reproductiva femenina, por lo que podría suponerse que transcurren en la mujer sana sin mayores molestias o complicaciones. Sin embargo, es conocido que las mujeres sufren de intensos dolores durante el trabajo de parto, los cuales, hoy se conoce, son consecuencia de los temores provocados por la ignorancia y las supersticiones de ellas mismas. Así, el temor de la gestante -tanto al dolor de parto como a la nueva experiencia de maternidad, le confiere una carga emocional negativa que intensifica la percepción de los estímulos dolorosos y transforma en álgidos aquellos estímulos que no debieran serlo, los cuales, en conjunto, ejerce una repercusión negativa para la salud de la madre y el feto durante el trabajo de parto.

Ante la experiencia complicada del trabajo de parto y la identificación del temor, como factor desencadenante de la experiencia dolorosa en la gestante, es que la Psicoprofilaxis Obstétrica (metodología que encierra la preparación física y psicológica que se imparte a la mujer gestante)se ha convertido en un valioso método que desde su creación no sólo se ha tornado importante y satisfactorio para la labor de los profesionales de Obstetricia, sino para enriquecer y fortalecer el momento sublime del nacimiento de un nuevo ser y su madre e incluso el padre. Lo que demuestra su efectividad y su importante contribución en la disminución en la morbimortalidad materno- perinatal.

En el Perú, el Ministerio de Salud (MINSA), a través del Programa de Salud Materno Perinatal, introdujo una serie de intervenciones, entre las cuales tenemos *"Diez pasos para un parto seguro"*, en la que se incluyó a la psicoprofilaxis obstétrica. El MINSA, a partir del año 1995, considera dentro de sus lineamientos normativos a la preparación psicoprofiláctica para el parto como una actividad obligatoria en la atención a las gestantes de nuestro país. Durante 1995 a 1997 se desarrollaron diferentes actividades y grandes esfuerzos para implementar esta actividad en los servicios de Obstetricia de los establecimientos del MINSA.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

No obstante, pese a la institucionalización de la psicoprofilaxis obstétrica por el MINSA y a su comprobada eficacia señalada por las investigaciones, aún existe una escasa cobertura de las gestantes, así mismo se suma la situación problemática de la deserción del servicio por parte de las gestantes.

Por tanto, la presente investigación tiene como objetivo identificar los factores que están asociadosal uso, la deserción y la no utilización de lapreparación, de gestantes en las sesiones de PsicoprofilaxisObstétrica, según los datosproporcionados por las usuarias y no usuarias del servicio del Centro de Salud Alto Misti.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO TEÓRICO

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

CAPITULO I: PLANTEAMIENTO TEÓRICO

1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1. 1. Enunciado:

"FACTORES ASOCIADOS AL USO DE PSICOPROFILAXIS OBSTETRICA EN GESTANTES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD ALTO MISTI ABRIL - JULIO 2012"

1. 2. Descripción:

a) Área del conocimiento:

Campo	: Ciencias de la Salud
Área	: Obstetricia
Especialidad	: PsicoprofilaxisObstétrica
Línea	: Factores Asociados al Uso Psicoprofilaxis

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

b) Análisis u operacionalización de variables:

Variables	Indicadores	Sub-Indicadores
Factores Asociados	Factores Socio - Culturales	Edad
		Estado Civil
		Ocupación
		Grado de Instrucción
		• Relaciones familiares - Viven con otros familiares a parte de sus hijos y esposo
		Actitudes positivas hacia la Psicoprofilaxis
		N° de Hijos
		Tuvo Control Pre- natal
		Falta de Información
		Falta de Interés
		Falta de Tiempo
	Factor Institucional	Infraestructura
		Material Educativo
		Calidad de Atención
Uso de Psicoprofilaxis Obstétrica	Usan	Preparada: 6 sesiones
		Abandono: < 5 sesiones
	No Usan	No asisten: 0 sesiones

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

c) Interrogantes básicas

- ¿Cuál es la prevalencia del uso de Psicoprofilaxis Obstétrica?
- ¿Cuáles son los factores socioculturales asociados al uso del programa de psicoprofilaxis obstétrica en gestantes que acuden al Centro de Salud Edificadores Misti?
- ¿Cuáles son los factores Institucionales asociados a la insatisfacción del Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica?

d) Tipo de investigación: La Investigación será de Campo pues se realizaranentrevistas a las gestantes que hayan sido atendidas en el Servicio de Obstetricia.

e) Nivel de investigación: Explicativo, comparativo, ya que se están buscando las causas posibles que puedan ocasionar el problema.

1. 3. JUSTIFICACION:

En el Perú nos encontramos en una problemática de salud materna con condición de la vida insatisfactoria, que se ve reflejada en la tasa de mortalidad materna de 185 por 100000 nacidos vivos, la mayoría de las muertes pudo ser evitada si las pacientes hubieran recibido educaciónpreventiva en salud, por lo tanto el estudio planteado tiene una relevancia social en la medida que pretende demostrar los beneficios que otorga la psicoprofilaxisObstétrica como preparación integral a la gestante en las etapas de embarazo, parto, postparto.

Así mismo el problema elegido posee una relevancia práctica pues determinando los factores asociados al uso de las sesiones de psicoprofilaxis, se podrá poner en práctica nuevas estrategias para disminuir el número de inasistencia y o deserción a estas sesiones por su importancia que tiene durante el trabajo de parto, en el servicio de Obstetricia del C.S. Alto Misti.

Por otra parte, apelando al análisis de factibilidad previo, prácticamente se ha garantizado la ejecución del estudio por la disponibilidad de las embarazadas, además se cuenta con tiempo,

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

recursos, presupuesto, conocimiento ético que demanda trabajar con este tipo de población.

El presente trabajo de investigación responde, también al interés académico y a los lineamientos de Política Investigativa de la Facultad, al estar en el área de la Segunda Especialidad.

Y sobre todo el interés personal de realizar la presente investigación con el fin de contribuir al conocimiento de los factores asociados al uso, la deserción y la no utilización de la

preparación en psicoprofilaxis, según los datosproporcionados por las usuarias y no usuarias del servicio a sesiones de psicoprofilaxis, ya que dichas sesiones tiene impacto directo sobre la prevención, desenvolvimiento del parto, cuidados y atenciones de recién nacido, lactancia materna, recuperación post parto, entre otros, es así que la Organización Mundial de la Salud (OMS), establece que ”La preparación para el parto debería de ser una de las áreas prioritarias para mejorar la salud materna y neonatal” por tanto la inasistencia y/o de las gestantes a psicoprofilaxis constituyen amenazas y/o debilidades para la prevención de la morbi- mortalidad materna neonatal.

2. OBJETIVOS

- Conocer la prevalencia del uso de Psicoprofilaxis Obstétrica.
- Identificar los factores socioculturales asociados al uso del programa de psicoprofilaxis obstétrica en gestantes que acuden al Centro de Salud Edificadores Misti
- Determinar los factores Institucionales asociados a la insatisfacción del Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

3. MARCO TEÓRICO

3. 1. Marco Conceptual:

I) Psicoprofilaxis Obstétrica

a. Definición:

Etimológicamente:

Psicoprofilaxis deriva de la palabra “prevención”, que viene del latín “praevenire”, cuyo significado es adelantarse. Por otro lado, “profilaxis”, tiene su origen en el griego: “prphylátto””, que significa “yo toma precauciones”.

Definición:

Es una técnica, propia de la salud preventiva, que centra su actuación en una situación específica.

Es la preparación de una madre en el periodo de gestación sobre el trabajo de parto.

Es la preparación psíquica y física de la pareja embarazada para vivir la experiencia maravillosa de un parto normal, natural y saludable.

Es el acondicionamiento físico-psíquico y educativo (teórico) de la gestante para un parto feliz con madre y niño en buenas condiciones, evitando tensiones emocionales y musculares en el parto; y en la puérpera incide en su rehabilitación rápida y adecuada.[1]

Según las Guías Nacionales de Atención Integral de la Salud Sexual y Reproductiva la Preparación Psicoprofiláctica de la Gestante son “Actividades de preparación integral (teórica, física y psicológica) a la gestante para contribuir a un embarazo, parto y puerperio sin temor, ni dolor, y a la disminución de la morbilidad y la mortalidad materno perinatal.[2]

b. Ventajas:

[1] DE LA CRUZ GALARZA, Alicia. *Psicoprofilaxis* .UCSM Esucela de Post Grado. Cuzco-Perú 2006. Pág 25

[2] MINSA. Guías *Nacionales de Atención Integral de Salud Sexual y Reproductiva*. Ministerio de Salud, Lima 2004. Módulo II Pág. 15

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

La Organización Mundial de la Salud (OMS), recomienda la Psicoprofilaxis por sus beneficios y los resultados que se obtienen tanto en la madre, el producto (feto y recién nacido), la familia, para el equipo de salud y para la sociedad en general.

Las ventajas son las siguientes:

1) Menor grado de ansiedad en la madre permitiéndole adquirir y manifestar una actitud positiva.
2) Adecuada respuesta durante las contracciones uterinas, utilizando adecuadamente las técnicas de relajación, respiración, masajes y demás.
3) Mayor posibilidad de ingresar al centro de atención, en trabajo de parto, con una dilatación más avanzada.
4) Evitar innecesarias y repetidas evaluaciones previas al ingreso para la atención de su parto.
5) Menor duración de la fase de dilatación en relación al promedio normal.
6) Menor duración de la fase expulsiva
7) Menor duración total de trabajo de parto
8) Esfuerzo de la madre más eficaz, sin perder atención al objetivo y significado de su labor.
9) Menor uso de fármacos en general
10) Menor riesgo a presentar complicaciones obstétricas.
11) Acusará menor malestar y/o dolor durante el trabajo de parto, bajo el fundamento de saber aplicar toda su fuerza física, equilibrio mental y capacidad de concentración, en miras de controlar la situación.
12) Tendrás amplias posibilidades de éxito en la evaluación final del mismo
13) Aprenderá a disfrutar mejor de su embarazo y parto, mejorando su calidad de vida y percepción respecto a todo el proceso.
14) Ampliará las posibilidades de gozar de la participación de su pareja incluso durante todo el trabajo de parto.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

15) Mejor comunicación con el bebé, pudiendo iniciar un proceso de estimulación intrauterina.
16) Menor incidencia de partos por cesáreas.
17) Menor incidencia de partos instrumentados.
18) Recuperación más rápida y cómoda
19) Aptitud total para una lactancia natural [3]

Ventajas Perinatológicas de la Psicoprofilaxis Obstétrica y en la prevención Prenatal de Discapacidades:

La Psicoprofilaxis Obstétrica brinda significativos beneficios al feto y neonato. Esta interesante acepción se está dando sustancialmente en la visión de los pediatras neurofisiólogos y otros especialistas relacionados a la perinatología. Se ha demostrado que antes de nacer, en el útero, el feto es un ser profundamente sensible que estable una relación intensa con sus padres y el mundo exterior. Puede ver, oír, sentir y tal vez formarse u nivel rudimentario de conciencia. En la actualidad se sostiene que la vida prenatal y la experiencia del nacimiento con frecuencia, son profundamente determinantes de la personalidad y aptitudes de todo ser humano.

Todo ello indicaría que el núcleo mismo de la personalidad humana, no sólo estaría en los tres primeros años de vida, sino más bien se iniciaría dentro del útero. Asimismo, se sabe que el alcohol, cafeína, fármacos, noxas o patógenos transportados por la corriente sanguínea pueden afectar al feto y de hecho que es así, existiendo otras investigaciones que demuestran como el entorno y especialmente las emociones de la madre se trasmiten fisiológicamente al feto. Se puede llegar a él/ella a través del tacto, sonidos y energía provocando respuestas inmediatas muy emocionantes.

Aunque cierto nivel de tensión durante el embarazo es normal, los estudios demuestran que las madres sometidas a tensión

[3] DE LA CRUZ GALARZA, Alicia. *Psicoprofilaxis* .UCSM Escuela de Post Grado. Cuzco-Perú 2006. Pág. 34

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

externa y constante, tienen más probabilidades de tener hijos prematuros, con pesos inferiores al normal, hiperactivos, irritables y con predisposición a cólicos.

Por ende el estrés y el temor son importantes factores de riesgo en perinatología, siendo principales componentes en casi todos los síndromes patológicos, estimulando el sistema nervioso simpático orientando el metabolismo a la vía catabólica

Por eso se afirma que el miedo tiene importante influencia en el curso del embarazo, tanto en el desarrollo del feto, como en las tasas de pérdidas gestacionales.

El estrés, el exceso de trabajo, condiciones sociales diferentes, mala historia obstétrica y cuidados insatisfactorios de la gestación, son los responsables de la aparición del temor durante el embarazo. Y es precisamente la Psicoprofilaxis Obstétrica el principal factor para suprimir el miedo en la gestante y devolver el equilibrio emocional adecuado en tan importante momento de la vida.

Las principales alteraciones perinatológicas observadas, pueden resumirse en las siguientes:

1. PREMATURIDAD, pueden duplicarse las tasas en aquellas gestante no preparadas con Psicoprofilaxis Obstétrica.
2. BAJO PESO A NACER, complicación multifactorial con dos a tres veces más incidencia en las madres no preparadas
3. SUFRIMIENTO FETAL AGUDO, latidos fetales mayores a 160 por minuto y/o oscilantes, presencia de meconio al nacer 15 a 18% (USA: 6 a 7%)
4. APGAR, >7 al minuto 18 a 22% (USA: 5-6%)
5. COMPLICACIONES NEONATALES TEMPRANAS, (Síndrome de distrés respiratorio, apnea, mayor uso de incubadora, mayor estancia en la Unidad de Cuidado Intensivos Neonatales): doble incidencia.
6. LACTANCIA MATERNA INADECUADA; 13% vs 5%.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

7. HIPERACTIVIDAD Y DESARROLLO PSICOMOTOR en desmedro [4]

Dentro de las ventajas tenemos:

1. Mejor curva de crecimiento intrauterino.
2. Estimulación intrauterina
3. Menor índice de sufrimiento fetal
4. Menor índice de complicaciones perinatales
5. Mejor vinculo afectivo familiar [5]

Ventajas de la Psicoprofilaxis Obstétrica en el Equipo de Salud:

Los médicos y personal de salud que han participado en el parto con parejas preparadas conocen sus ventajas. Cuando los padres tienen información adecuada y participan en la toma de decisiones durante el proceso, generalmente muestran una actitud de cooperación, por que entienden los razonamientos de quien lleva el control del embarazo. Así, se agrega un beneficio más para el equipo de salud, pues al entender el por qué se debe tener un control del embarazo, por ejemplo; hará que la gestante acuda puntualmente a la consulta, disminuyendo los factores de riesgo y detectando de manera precoz complicaciones en la madre y su hijo, lo cual evitara emergencias, encontrándonos siempre listos a resolver la eventualidad.

La Pareja bien preparada facilita que el obstetra lleve una práctica eficiente y humana, pues son capaces de entender con serenidad y confianza sus razones, en el caso que se deban tomar decisiones intempestivas e incómodas durante el proceso del parto (Ej.: Amniotoía, cesárea instrumentación, etc.,).

Si la gestante ha sido preparada para la experiencia del nacimiento, es probable que necesite menos la administración de

[4] MORALES ALVARADO, Sabrina. *La Psicoprofilaxis Obstétrica como eje de la Prevención prenatal* .UCSM Escuela de Post Grado. Lima-Perú 2004. Pág. 62

[5] ARENCIO HEREDIA, Lourdes. *Psicoprofilaxis Obstétrica.* Librería El Palmar. Arequipa-Perú. 2005. Pág. 89

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

fármacos o la analgesia y/o anestesia, permitiéndole deambular y adoptar la posición antálgica que le facilite la labor. No siendo necesario dedicar tiempo e insumos en tranquilizarla o ayudarla a mantener el control. Además, al tener un mejor parto sus posibilidades de recuperación serán mayores y rápidas, por lo tanto permanecerán menor tiempo en el centro de atención obstétrica, reduciendo los costos hospitalarios y otros.[6]

Sus ventajas son:

- Ahorro de tiempo
- Menor uso de personal
- Menor uso de materiales
- Menor presupuesto [7]

C. Implementación:

Implementación Básica:

I. Infraestructura: Sala con adecuada iluminación y ventilación que cuente con servicios higiénicos

II. Mobiliario
   - Sillas plegables o apilables #10
   - Colchonetas de 1.50 x 0.70 mts. #05 (material pana forro de corofán). Con 1.5 pulg. De espesor
   - Almohadas #10
   - Pizarra # 01
   - Escritorio # 01
   - Armario # 01
   - Silla # 01

III. Material Educativo:
   - Rotafolio
   - Plumones o tizas

[6] MORALES ALVARADO, Sabrina. *La Psicoprofilaxis Obstétrica como eje de la Prevención prenatal* .UCSM Escuela de Post Grado. Lima-Perú 2004. Pág. 66
[7] ARENCIO HEREDIA, Lourdes. *Psicoprofilaxis Obstétrica.* Librería El Palmar. Arequipa-Perú. 2005. Pág. 89

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

- Maquetas
- Láminas
- Franelógrafo
- Folletos

Implementos para la atención del recién nacido:

- Tina
- Jarra
- Pañal
- Jabón
- Toalla

Complementarios

- Tarjetas de citas
- Mandilones # 10
- Grabadora
- Televisor y VHS o proyector de slides
- Cassettes de música clásica y videos
- Balanza [8]

D. Sesiones:

I Sesión

Objetivos: Desacondicionar a la gente de sus temores sobre la gestación parto y postparto.

Actividades:

1. Recepción y bienvenida de las gestante participantes.
2. Brindar información sobre el embarazo, parto y puerperio
3. Dialogar respecto a mitos y creencias alrededor del embarazo, parto y puerperio
4. valorar la importancia y beneficios de la psicoprofilaxis en el embarazo

[8] ARENCIO HEREDIA, Lourdes. *Psicoprofilaxis Obstétrica.* Librería El Palmar. Arequipa-Perú. 2005. Pág. 106

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

5. Importancia del parto sin temor
6. Acordar un cronograma de asistencia e información del contenido de las sesiones

Preparación Física:

Cambios posturales, incluir posición ideal de relajación (sesión rápida)

Se realiza con todas las gestante de todos los grupos que inician su preparación en un determinado mes, estarán acompañadas del esposo, madre y suegra, cuando el número de inscritas multiplicado por 4 sobrepasa la capacidad del auditorio, se subdividirá en tantas reuniones como sean necesarias.

II Sesión

Objetivos: Promocionar medidas de autocuidado en las gestantes.

Actividades:

1. Brindar información acerca de la reproducción humana y desarrollo fetal.
2. Promover los cuidados especiales durante la gestación: alimentación y nutrición, ropa, higiene, actividad sexual, otros.
3. Enfatizar el conocimiento de los signos de alarma de la gestación, parto y puerperio.
4. Brindar información sobre la importancia del cuidado prenatal y de la estimulación prenatal.

Tener un plan de contingencia para el momento del parto o en caso de emergencia ayuda a atender adecuadamente a la gestante o parturienta.

Gimnasia Prenatal:Ejercicios básicos de adaptación y rutina

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

III Sesión:

Objetivos: Estimular en la gestante una actitud positiva frente al trabajo de parto.

Actividades:

1. enseñar los síntomas y signos del inicio de trabajo de parto y sus fases
2. Incentivar la participación activa de la gestante durante la etapa de la dilatación
3. Entrenar a la gestante para lograr reacciones positivas frente a la contracción uterina
4. Enseñar técnica de estimulación prenatal.

Gimnasia Prenatal: Ejercicios localizados, respiración 1 (respiración habitual).

Técnica de relajación

IV Sesión:

Objetivos: Lograr una participación positiva y activa de la gestante en todo el trabajo de parto.

Actividades:

1. Dar a conocer las sucesivas etapas del parto (dilatación, expulsivo y alumbramiento)y como participar en cada una de ellas.
2. Promover el contacto piel a piel para estimular el vínculo madre – hijo.

Gimnasia Prenatal:

Ejercicios Localizados

Respiración 2 (jadeo)

Relajación progresiva

V Sesión:

Objetivos: Desarrollar medidas de autocuidado en el postparto

Actividades:

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

1. Dialogar sobre las características y cuidados especiales durante el puerperio
2. Promover la lactancia materna exclusiva
3. Informar acerca de los cambios psicológicos del puerperio
4. Brindar orientación sobre planificación familiar, métodos anticonceptivos y la importancia del espaciamiento óptimo entre embarazos.

Gimnasia Prenatal:

Ejercicios localizados

Respiración sostenida (simulacro)

Relajación progresiva profunda

VI Sesión:

Objetivos: Familiarizar a la gestante con los diferentes ambientes del servicio obstétrico del establecimiento.

Integrara a la pareja y/o familia para su participación en la preparación psicoprofiláctica pre y postnatal.

Actividades:

1. Visita de reconocimiento por los diferentes ambientes del servicio de obstetricia.
2. Brindar información sobre la atención y cuidados del recién nacido.
3. Sesión de participación de la pareja, del acompañante o del familiar en las técnicas de psicoprofilaxis obstétrica.

Tener un plan para el momento del parto o en caso de emergencia atender adecuadamente a la gestante o parturienta.[9]

[9] DE LA CRUZ GALARZA, Alicia. *Psicoprofilaxis* .UCSM Escuela de Post Grado. Cuzco-Perú 2006. ANEXO

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

3. 2. Antecedentes Investigativos

3.2.1 Título: Preparación Psicofísica para el parto: seguridad y satisfacción a las gestantes

Autor: Lic.Arlene Vidal Marti

Resumen:

Objetivo: Determinar la seguridad y satisfacción de las gestantes al recibir el curso básico sobre la preparación Psicofísica para el parto

Material y método: Estudio descriptivo, longitudinal y prospectivo realizado en el hogar materno área II, con el universo de 113 embarazadas ingresadas en el periodo de febrero 2008 a mayo 2009, las cuales recibieron el curso básico sobre preparación psicofísica para el parto. Se analizaron las variables: edad gestacional, paridad, conocimientos previos sobre psicoprofilaxis y conocimientos alcanzados después de finalizada las sesiones, grado de seguridad y satisfacción de las embarazadas durante la labor del parto.

Resultados: Predominó la edad gestacional de 29- 35 semanas (46.6%), el nivel de escolaridad de preuniversitario (47.8). Al iniciar el curso no tenía conocimientos el 68.5%; al finalizar el curso refirió haberse capacitado el 87.7%; después del parto, 96,4% se sienten seguras y satisfechas de haber recibido clases.

Conclusiones: El curso de preparación psicofísica para el parto brindó seguridad y satisfacción a la gestante durante el embarazo y el parto.

3.2.2 Título: Factores Asociados Al Uso De Psicoprofilaxis Obstétrica En Puérperas En El Cono Sur De Lima – 2005

Autor: Rosa Villar Villegas

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 unamuestra

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

probabilística y representativa de 373 puérperas que se atendían en el Cono Sur de Lima, usuarias y no usuariasde psicoprofilaxis obstétrica, para determinar la prevalencia de uso del servicio, y luego comparar entre las usuarias y nousuarias 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

3.2.3Título: Psicoprofilaxis Obstétrica asociado a beneficios maternos- perinatales en primigestas atendidas en el Instituto especializado materno perinatal Enero 2002

Autor: Luz Marina Reyes Hoyos

Resumen:

Objetivo: Estudiar la relación que existe entre los beneficios Materno – Perinatales de las primigestas atendidas en el instituto Especializado Materno Perinatal Y Psicoprofilaxis Obstétrica.

Material y método: Analítico, retrospectivo, comparativo, correlacional. Se evaluaron 90 historias clínicas de primigestas de bajo riesgo obstétrico, 45 historias clínicas pertenecientes a gestantes con preparación psicoprofiláctica y 45 historias clínicas

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

de gestantes que no la recibieron. Se realizó una evaluación cualitativa y cuantitativamente de 27 variables.

Resultados: Las primigestas con preparación psicoprofilácticatiene mayor asistencia a su control pre natal y puerperal, ingresan al hospital con el diagnóstico confirmado de trabajo de parto, presentan parto vaginal, en cuanto al recién nacido estos no presentas signos de sufrimiento fetal y no hay dificultades para una lactancia materna exclusiva.

Conclusiones:

La psicoprofilaxis obstétrica brinda beneficios estadísticamente significativos a la madre y asu recién nacido

3.2.4Título:"Influencia de la Psicoprofilaxis obstétrica en el nivel de ansiedad en embarazadas del distrito de Deán Valdivia Provincia-Islay Arequipa 2008 -2009"

Autor: Verónica Florencia Oviedo Tejada

Resumen:

Objetivo: Evaluar el efecto de la PsicoprofilaxisObstétrica sobre los niveles de ansiedad en embarazadas del distrito de Dean Valdivia, ubicado en el área rural de la provincia de Islay-Arequipa,

Material y método:mediante un estudio experimental con control externo.Se trabajó con 120 gestantes, 60 que recibieron la psicoprofilaxis y 60 que no recibieron esta preparación; se realizaron las mediadas antes y después del programa utilizando el Inventario de Ansiedad /Estado (IDARE).

Resultados: Las puntuaciones de ansiedad fueron evaluadas, y comparadas sus diferencias según edad, paridad, estado civil y nivel educativo de ambos grupos. En este proceso investigativose ha evidenciado que los niveles de ansiedad en el grupo experimental tuvieron una reducción significativa, resultados favorables para la salud materna – fetal de las gestantes de zona

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

rural, mientras que el grupo control no se presentaron modificaciones en los niveles de ansiedad.

Conclusiones:Los datos obtenidos permiten afirmar que el Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica es un programa preventivo promocional que otorga muchos beneficios ala gestante y al niño por nacer.

4. HIPÓTESIS

Dado que la Psicoprofilaxis Obstétrica es un Programa que garantiza una maternidad saludable y que la madre tenga acceso a una educación, preparación psicofísica. y que muchas madres no acceden a este servicio por factores socio-culturales e Institucionales. Es probable que dentro de los factores socio-culturales la falta de tiempo, sea la principal causa de la inasistencia a la sesiones de Psicoprofilaxis.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

CAPÍTULO II

PLANTEAMIENTO OPERACIONAL

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

CAPITULO II: PLANTEAMIENTO OPERACIONAL

1. TÉCNICAS E INSTRUMENTO DE VERIFICACIÓN.

1.1 Técnica: Entrevista

1.2 Instrumento:

1.2.1 Instrumento documental: Formulario de Preguntas.

1.2.2: Instrumento Mecánico: PC, Impresoras, lapicero,

1.3Material de verificación:Entrevistas realizadas

2.CAMPO DE VERIFICACIÓN:

2. 1. Ubicación espacial

Ámbito General: Arequipa

Ámbito Específico: Miraflores

Ámbito Institucional: Centro de Salud Alto Misti.

2. 2. Ubicación Temporal: Año 2012

2.3. Unidades de Estudio: Se tomará en cuenta a las Gestantes que asistieron a las sesiones de psicoprofilaxis obstétrica, hayan abandonado las sesiones y gestantes que nunca asistieron

2.3.1 Universo: La presente investigación está constituida por el total de gestantes que acuden al servicio de Obstetricia del C.S.A.M. que son un total de 296

2.3.2 Muestra:

i. Criterios de Inclusión:

1. Usuarias que hayan sido programadas y hayan completado sus sesiones de psicoprofilaxis, que suman un total de 26

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

2. Usuarias que hayan sido programadas y no hayan completado sus sesiones de psicoprofilaxis, las cuales suman un total de 30.
3. Usuarias que hayan sido programadas y no asistieron a las sesiones, las cuales son 240

ii. Criterios de Exclusión:

1. No se excluirá a ninguna gestanteque asista al servicio de Obstetricia

iii. Criterios Estadísticos:

1. Margen de confiabilidad: 95 %
2. Margen de error: 0.5 %
3. Tamaño de la muestra:170

$$n = \frac{N \times 400}{N + 400} = 170$$

- N=universo
- n =muestra

4. Tipo de muestreo: El tipo de muestreo es probabilística.

3. ESTRATEGIA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.1. Organización

3.1.1. Autorización: Permiso del Gerente del Centro de Salud Alto Misti.

3.2. Recursos

3.2.1. Recursos Humanos

Autora: Denisse Huancara Kana

Asesora: Dra. Jannet Escobedo Vargas.

Grupo Recolector de datos:

La autora: Denisse Huancara Kana.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

3.2.2. Recursos Físicos

- Ficha de Recolección de datos

3.2.3. Recursos financieros

3.3. Validación de Instrumentos

Formato de entrevista.

4. ESTRATEGIA PARA MANEJAR LOS RESULTADOS.

- **Plan de procesamiento**

  Para proceder a la recolección de datos, se procederá a ubicar a gestantes en sus controles prenatales, visitas domiciliarias.

- **Plan de Análisis**

  Para el procesamiento de los datos se procederá a tabular los datos recogidos, en el editor de datos del Statistical Product and Service Solutions (SPSS) en su versión 18.0; para su posterior análisis estadístico, de acuerdo a la naturaleza de las variables, también se utilizará estadísticos de correlación (Spearman)para variables numéricas y ordinales y X2 ycoeficiente de contingencia para variablescategóricas y nominales.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

CAPÍTULO III

RESULTADOS

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

FACTORES ASOCIADOS AL USO DEL PROGRAMA DE PSICOPROFILAXIS OBSTETRICA EN GESTANTES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD ALTO MISTI ABRIL – JULIO 2012

TABLA N° 1.

Frecuencia De Uso Del Programa De Psicoprofilaxis Por Las Gestantes Del Centro Del Salud Edificadores Misti

GRUPO	N°.	%
Preparada Sesiones Completas	16	9.4
Sesiones Incompletas	32	18.8
Sin Preparación	122	71.8
Total	170	100.0

La tabla N°. 1, muestra que el 9.4% de las gestantes presentaron preparación completa del programa de psicoprofilaxis, el 18.8% de ellos no completaron el programa de psicoprofilaxis y el 71.8% de ellas no recibieron preparación de psicoprofilaxis Obstétrica.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

FACTORES ASOCIADOS AL USO DEL PROGRAMA DE PSICOPROFILAXIS OBSTETRICA EN GESTANTES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD ALTO MISTI ABRIL – JULIO 2012

TABLA N° 2:

Factores Socio Culturales Asociados Al Uso Del Programa De Psicoprofilaxis

FACTORES	N	%
EDAD		
14-17	10	5.1
18-29	107	62.9
30-41	53	31.2
ESTADO CIVIL		
Soltera	12	7.1
Casada	51	30
Conviviente	107	62.9
GRADO DE INSTRUCCIÓN		
Primaria Completa	10	5.9
Primaria Incompleta	2	1.2
Secundaria Completa	54	31.8
Secundaria Incompleta	36	21.2
Sup. Técnica Completa	19	11.2
Sup Técnica Incompleta	37	21.8
Sup. Universitaria Completa	5	2.9
Sup. Universitaria Incompleta	7	4.1
OCUPACIÓN		
Ama de Casa	132	77.6
Comerciante	14	8.2
Trabajadora del Hogar	1	6
Estudiante	19	11.2
Otros	4	2.4
RELACIONES FAMILIARES		
Mal	6	3.5
Regular	71	41.8
Buena	93	54.7
VIVEN CON OTROS FAMILIARES A PARTE DE SUS HIJOS Y ESPOSO		
Si	93	54.7
No	77	45.3
TOTAL	170	100.0

La tabla N°.2, muestra que el 62.9% de las gestantes presentaron 18 a 29 años y son convivientes, el 31.8% de ellas tienen secundaria completa, el 77.6% son amas de casa, el 54.7% tienen relaciones familiares buena y viven con otros familiares.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

FACTORES ASOCIADOS AL USO DEL PROGRAMA DE PSICOPROFILAXIS OBSTETRICA EN GESTANTES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD ALTO MISTI ABRIL – JULIO 2012

TABLA N° 3

Factores Sociales Asociados Al Uso Del Programa De Psicoprofilaxis Obstétrica

Factores		Usuarias (N= 48)	%	No Usuarias (N=122)	%
Sociales (Actitudes Positivas hacia la Psicoprofilaxis)	Piensa que los demás creen que realizar la Psicoprofilaxis sea bueno para usted y su bebé	48	100	121	99.2
	La Psicoprofilaxis contribuye a tener un embarazo más saludable	47	97.9	118	96.7
	La Psicoprofilaxis sirve para un mejor conocimiento del embarazo y para su bienestar físico y Psicológico	48	100	122	100
	Usted acudió a la preparación en Psicoprofilaxis porque es una manera de cuidar su salud y la de su bebé	46	95.83	--	--
Características	Tuvo Control Pre Natal	48	100	122	100
	Tiene Hijos	31	64.68	82	67.21

La tabla N°. 3, Muestra que todas la gestantes usuarias (N=48) piensan que la psicoprofilaxis es bueno para ella y su bebe y para mejorara el bienestar físico y psicológico. Asimismo el 97.9% de ellas tienen expresan que es para tener un embarazo más saludable y el 95.83% expresan que cuida su salud y la del bebe.

En cuanto a las características indican que el 100% de ellas tuvo control prenatal y el 64.68% tienen hijos.

El 100% de las gestantes no usuarias(N=122) expresaron que el programa de psicoprofilaxis sirve para tener un mejor conocimiento del embarazo y para su bienestar físico y psicológico; todas ellas recibieron también control prenatal.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

FACTORES ASOCIADOS AL USO DEL PROGRAMA DE PSICOPROFILAXIS OBSTETRICA EN GESTANTES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD ALTO MISTI ABRIL – JULIO 2012

TABLA N°4:

Factores Institucionales Asociados A La Insatisfacción Del Programa De Psicoprofilaxis Obstétrica

Factores		Preparada (Sesiones completas) (N = 16)	%	Preparación Incompleta (Sesiones incompletas) (N=32)	%	X^2
Infraestructura	Existe un ambiente para que la gestante se cambie y se lave	0	0.0	0	0.0	--
	La Implementación del Servicio fue inadecuada	0	0.0	0	0.0	--
Material Educativo	La calidad del material fue deficiente	0	0.0	0	0.0	--
	La calidad del material fue insuficiente	1	6.25	4	12.5	1.8 P>0.05
	Durante las sesiones tenían a su disposición los implementos necesarios	15	93.75	28	87.5	3.93 P<0.05
Calidad de Atención entre el prestador del servicio - Usuario	La saluda al Llegar	16	100	32	100	5.33 P<0.05
	Le explica que es la Psicoprofilaxis y sus beneficios	16	100	32	100	5.33 P<0.05
	El trato del personal fue poco amable, hostil	0	0.0	0	0.0	--
	El servicio cumplió con sus expectativas	13	81.25	19	59.38	1.13 P>0.05
¿Cómo califica la atención recibida?	Buena	13	81.25	16	50.0	0.3 P>0.05
	Regular	3	18.75	16	50.0	8.90 P<0.05

La tabla N°.4, Según la prueba de chi cuadrado se aprecia que la disponibilidad de los Implementos, el saludos al inicio, la información de la psicoprofilaxis y la calificación de la atención en las preparadas completamente y preparadas incompletamente presento diferencias estadísticas significativas (P<0.05).

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

FACTORES ASOCIADOS AL USO DEL PROGRAMA DE PSICOPROFILAXIS OBSTETRICA EN GESTANTES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD ALTO MISTI ABRIL – JULIO 2012

TABLA N°5:

Relación Entre La Justificación Del Uso Del Programa De Psicoprofilaxis Y La Preparación De Las Gestantes.

JUSTIFICACIÓN DE USO	USO DE PSICOPROFILAXIS					
	Sesiones Completas	%	Sesiones Incompleta	%	Sin Sesiones	%
Falta de Tiempo	--	--	28	87.5	74	60.65
Falta de Información	--	--	1	3.12	20	16.39
Falta de Interés	--	--	0	0.0	20	16.39
Por la Infraestructura	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Por el material Educativo	6	37.5	0	0.0	--	--
Por la calidad de atención entre prestador de servicio – Usuario	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Ninguna de las anteriores	10	62.5	3	9.37	8	6.55
TOTAL	16	100	32	100	122	100

X^2=121.17 P<0.05

La tabla N°. 5, Según la prueba de chi cuadrado (X^2=121.17) se aprecia que los factores asociados al uso del programa de psicoprofilaxis presento diferencias estadísticas significativas (P<0.05).

Asimismo se aprecia que el 37.5% de las gestantes preparadas lo usan por el material educativo, el 87.5% de las gestantes con sesiones incompletas, justifican su falta de tiempo y el 60.5% de las gestantes sin preparación también expresan lo mismo.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

DISCUSIÓN:

En los datos de estudio se muestra que el 9.4% de las gestantes presentaron preparación completa del programa de psicoprofilaxis Obstétrica, el 18.8% no completaron el programa de psicoprofilaxis y el 71.8% de ellas no recibieron preparación de psicoprofilaxis. (Tabla 1)

MINSA (2)En las Guías Nacionales de Atención Integral de la Salud Sexual y Reproductiva la Preparación Psicoprofiláctica de la Gestante son "Actividades de preparación integral (teórica, física y psicológica) a la gestante para contribuir a un embarazo, parto y puerperio sin temor, ni dolor, y a la disminución de la morbilidad y la mortalidad materno perinatal. Por lo tanto nos indica que la Psicoprofilaxis tiene beneficios materno – perinatales; Sin embargo mediante los datos de estudio se determina que el uso del servicio es bajo.

Dentro de los factores socioculturales se muestra que el 62.9% de las gestantepresentaron edades entre 18 a 29 años, así mismo en igual porcentaje son convivientes; en mayor proporción con 31.8% tienen secundaria completa, el 77.6% son amas de casa, el 54.7% refieren que poseen relaciones familiares buena al igual que viven con otros familiares. (Tabla 2)

El 100% de las gestantes usuarias indican que la psicoprofilaxis es bueno para ella, su bebe y para mejorar el bienestar físico y psicológico. Así mismo el 97.9% de ellas indicanque la Psicoprofilaxis Obstétrica sirve para tener un embarazo más saludable y el 95.83% expresan que dicho programa cuida su salud y la del bebe.

En cuanto a las características de las gestantes indican que el 100% de ellas tuvo control prenatal y el 64.68% tienen hijos.

El 100% de las gestantes no usuarias expresaron que el programa de psicoprofilaxis sirve para tener un mejor conocimiento del embarazo y para su bienestar físico y psicológico; todas ellas recibieron también control prenatal.(Tabla 3)

Dentro de los factores institucionales, según la prueba de chi cuadrado se aprecia que la disponibilidad de los Implementos, el saludos al inicio, la información de la psicoprofilaxis y la calificación de la atención en las preparadas completamente (6

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

sesiones) y preparadas incompletamente(≤ 5 sesiones) presentó diferencias estadísticas significativas (P<0.05)

El 6.5% de las usuarias preparadas (con 6 sesione) indica que afecta negativamente al uso de psicoprofilaxis la cantidad del material educativo ya que fue insuficiente y las usuarias con sesiones incompletas (≤ 5 sesiones), el 12.5% afirma lo mismo.

Como también el 93.75% de las usuarias (6 sesiones) refieren que durante las sesiones tenían a su disposición los implementos necesarios y el 87.5% de las usuarias con preparación incompleta (≤ 5 sesiones)tiene similar respuesta.

Dentro de la Calidad de Atención entre el prestador del servicio – Usuario, el 100% de usuarias (6 sesiones) y usuarias con sesiones incompletas (≤ 5 sesiones), refieren que el personal responsable del programa de psicoprofilaxis la saluda al Llegar y Le explica que es la Psicoprofilaxis y sus beneficios.

Conjuntamente el 81.25% de las usuarias (6 sesiones) refiere que El servicio cumplió con sus expectativas y un 59.38 % de las usuarias con sesiones incompletas (≤ 5 sesiones), opinan lo mismo.

El 81. 25 % de las usuarias (6 sesiones) califica la atención recibida como buena y el 18.75 como regular, así mismo un50% de las usuarias (≤ 5 sesiones), refiere que la atención fue buena y el otro 50% califica la atención recibida, regular. (Tabla 4)

Según la prueba de chi cuadrado (X^2=121.17) se aprecia que la justificación del uso de Psicoprofilaxis y la preparación presentó diferencias estadísticas significativas (P>0.05).

Asimismo se aprecia que el 37.5% de las gestantes preparadas lo usan por el material educativo, el 87.5% de las gestantes con sesiones incompletas justifican su falta de tiempo y el 60.5% de las gestantes sin preparación también expresan lo mismo. (Tabla 5)

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

CONCLUCIONES

De la evaluación de 170 gestantes usuarias y no usuarias del programa de Psicoprofilaxis Obstétrica que acuden al Centro de Salud Alto Misti se concluye que:

Primero: De los datos del estudio se concluye que el uso del servicio es bajo. Así, solo el 28.2% de las gestantes atendidas en el centro de Salud Alto Misti,hizo uso del Servicio de Psicoprofilaxis. Sin embargo entre estas solo el 9.4%asistierona todas las sesiones, mientras que el 18.8%desertaron del servicio.

Segundo: Dentro de los factores socioculturales asociados al uso de Psicoprofilaxis Obstétrica se determina que las gestantes que acuden al programa son en edad promedio gestantes jóvenes, de estado civil convivientes y con un grado de instrucción de secundaria completa, así mismo de ocupación ama de casa, afirman que conviven con otros familiares aparte de su esposo e hijosy calificó a sus relaciones familiares buenas. También se demostró que la falta de tiempo es el principal factor de la deserción y la inasistencia a las sesiones de psicoprofilaxis.

Tercero: En cuanto a los factores Institucionales se informa que la Infraestructura del servicio, material educativo, y calidad de atención no influyen en la probabilidad de deserción del programa de Psicoprofilaxis tanto en usuarias con 6 sesiones como en usuarias con sesiones incompletas (≤ 5 sesiones).

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

RECOMENDACIONES:

Primero: Recomendar la Aplicación de Psicoprofilaxis Obstétrica a todas las gestantes en general ya sean de bajo o alto riesgo obstétrico por haber mostrado ventajas significativas sobre las gestantes. Dado que, tiene eficacia demostrada en la morbi -mortalidad materna y perinatal.

Segundo: Es recomendable que en diferentes niveles de atención exista una Infraestructura adecuada, equipo y profesionales debidamente capacitados e identificados con el programa y que cumpla con sus objetivos en forma integral.

Tercero: Debe realizarse mayor difusión en los medios de comunicación para dar una información amplia sobre la importancia de la psicoprofilaxis obstétrica y complementarlo con el control pre natal.

Cuarto: Debe considerarse horarios específicos favoreciendo a la gestante para la realización del programa de Psicoprofilaxis Obstétrica,

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

BIBLIOGRAFÍA

MORALES ALVARADO, Sabrina. *La Psicoprofilaxis Obstétrica como eje de la Prevención prenatal* .UCSM Escuela de Post Grado. Lima-Perú 2004.

DE LA CRUZ GALARZA, Alicia. *Psicoprofilaxis* .UCSM Escuela de Post Grado. Cuzco-Perú 2006.

ARENCIO HEREDIA, Lourdes. *Psicoprofilaxis Obstétrica.* Librería El Palmar. Arequipa-Perú. 2005.

MINSA Guías *Nacionales de Atención Integral de Salud Sexual y Reproductiva*. Ministerio de Salud, Lima 2004.

VALDIVIA TICONA Giovanna Silvia**:** *Psicoprofilaxis Obstétrica. UCSM, Escuela de Post Grado. Arequipa 2008.*

MONGRUT STEANE, Andrés**.** *Tratado de Obstetricia Normal y Patológica IV Edición 2000.*

SCHWARCZ, Ricardo**:** *Obstetricia VI Edición. Editorial el Ateneo. Buenos Aires –Argentina 2005*

MAYORGA GRADOS. Nelly Karina
NAVIA CONDORENA, Cynthia Vanessa *"Influencia de Psicoprofilaxis Obstétrica en el trabajo de parto en gestantes nulíparas que acuden al centro de Salud "Ampliación Paucarpata" Mayo – Agosto 2005*

VIDAL MARTI Arlene *Preparación Psicofísica para el parto: seguridad y satisfacción a las gestantes – 2009*

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

VILLAR VILLEGAS, Rosa — "Factores *Asociados Al Uso De Psicoprofilaxis Obstétrica En Puérperas En El Cono Sur De Lima – 2005"*

REYES HOYOS, Luz Marina — "*Psicoprofilaxis Obstétrica asociado a beneficios maternos- perinatales en primigestas atendidas en el Instituto especializado materno perinatal Enero 2002"*

OVIEDO TEJADA, Verónica Florencia — *"Influencia de la Psicoprofilaxis obstétrica en el nivel de ansiedad en embarazadas del distrito de Deán Valdivia Provincia- Islay Arequipa 2008 -2009"*

RAMOS LEÓN,Fernando**RODRIGUEZ GOMEZ**,Jackeline — *Matronas del servicio Navarro de Salud-Temario- Editorial Mad, S.L. España 2005*

CABERO ROURA,Luis
SALDIVAR RODRÍGUEZ,D — *Obstetricia y Medicina Materno-Fetal – Editorial Médica Panamericana, Buenos Aires- Madrid 2007*

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

PÁGINAS DE INTERNET

http://www.asppo.org/

http://www.scielo.org.pe/pdf/rpoe/v3n2/a03v3n2.pdf

http://www.untumbes.edu.pe/inv/alumnos/fcs/eo/tesis/pdf/rt0035.pdf

http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1817-20752006000200004&lng=es&nrm=is

http://www.cybertesis.edu.pe/sdx/sisbib/fiche.xsp?base=documents&id=sisbib.2004.vidal_pp-principal

http://www.femeba.org.ar/fundacion/quienessomos/Novedades/manual_actualizacion2.pdf

http://www.cybertesis.edu.pe/sdx/sisbib/notice.xsp?id=sisbib.2004.reyes_hl-principal&qid=sdx_pcd-q&base=documents&dn=1&id_doc=sisbib.2004.reyes_hl&isid=sisbib.2004.reyes_hl

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

ANEXO 1

ENTREVISTA A GESTANTES QUE USAN Y NO UTILIZAN EL SERVICIODE PSICOPROFILAXIS OBSTETRICA DEL C.S. ALTO MISTI

1. Edad: [ ] años.
2. Estado civil:

( ) Soltera ( )Casada ( )Viuda ( )Conviviente ( )Divorciada

3. Grado de Instrucción.

( ) Iletrado
( ) Primaria
( ) Secundaria
( ) Superior Técnica
( ) Superior Universitaria

4. Ocupación:_____

5. Relaciones familiares:----------
   - Viven con otros familiares a parte de sus hijos y esposo:----------

6. Actitudes positivas hacia la Psicoprofilaxis:

Piensa que los demás creen que realizar lapsicoprofilaxis sea bueno para usted y su bebé.	
La psicoprofilaxis contribuye a tener un embarazo mássaludable.	
La psicoprofilaxis sirve para un mejor conocimiento delembarazo y para su bienestar físico y psicológico.	
Usted acudió a la preparación en psicoprofilaxis porquees una manera de cuidar su salud y la del bebé.	

7. N° de Hijos:----------
8. ¿Usted asiste a sus controles prenatales?

   [ ] Si [ ] No

9. ¿Usted asiste o haabandonado y dejado de asistir a alguna sesión de Psicoprofilaxis, o nunca asistió

   [ ] Asistí [ ] Deje de Asistir [ ] Nunca fui

10. ¿Por qué Usted usa o no utiliza los servicios de Psicoprofilaxis Obstétrica?

( ) Por falta de Tiempo
( ) Por Falta de Información
( ) Por Falta de Interés
( ) Por la Infraestructura ya que es inadecuada.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

( )- No existe un ambiente para que la gestante se cambie yse lave.

( )-La implementación del servicio fue inadecuada.

( ) Por el material educativo.

( ) -Calidad de Material deficiente.

( ) - Cantidad de Material Insuficiente.

( ) -Durante las sesiones tenían a su disposición los Implementos necesarios.

( ) Por la mala Calidad de Atención entre Prestador de Servicio – Usuario.

- Durante la Atención, el profesional que la tiende:

( ) No la saluda al llegar.

( )No le explica que es psicoprofilaxis y sus beneficios.

( ) El trato del personal fue poco amable, hostil

( ) El servicio no cumplió con sus Expectativas.

-¿Cómo califica la atención recibida?

( ) Buena ( ) Mala

( ) Regular ( ) Muy Mala

( )Ninguna de las Anteriores:

_____

_____

II. Uso de Psicoprofilaxis: ¿Cuántas sesiones asistió?

☐ Preparada (6 sesiones) ☐ 5 ó < ☐ Ninguna

Nro.:_____

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

MATRIZ DE DATOS

Id	Edad	E. civil	G. instrucción	Ocupación	Relaciones Fam.	Vive con otros familiares	act1	act2	act3	act4	Hijos	AsisteCPN	Usa psicoprofilaxis	Ambiente	Implementación inadecuada	Material deficiente	M.insuficiente	Implementos Necesarios	El personal lasaluda al llegar	Personal explica psicoprofilaxis	Trato de personal poco amable	El serv. cumplió sus expectativas	Calificación de atención	Uso de Psicoprofilaxis
1	30	4	4	1	2	1	1	0	1		2	1	2											3
2	35	2	6	1	2	1	1	1	1		2	1	2											3
3	23	4	4	1	2	0	1	1	1		1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	2
4	20	2	4	1	2	1	1	1	1	1	0	1	5	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1
5	20	4	9	1	2	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	2
6	21	1	7	1	2	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	2
7	26	4	4	1	2	1	1	1	1	1	0	1	5	0	0	0	0	1	1	1	0	0	2	1
8	29	4	4	3	2	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	2
9	21	4	4	1	2	1	1	1	1		0	1	2											3
10	25	2	9	4	2	0	1	1	1	1	0	1	7	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1
11	28	4	4	1	2	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	2	2
12	32	2	6	1	1	1	1	1	1		1	1	3											3
13	26	4	4	1	1	0	1	1	1		1	1	1											3
14	21	4	4	1	1	1	1	2	1		0	1	2											3
15	41	4	5	1	2	0	1	1	1		2	1	1											3
16	32	4	5	1	1	0	1	1	1		2	1	2											3
17	25	4	4	1	1	0	1	1	1		2	1	1											3
18	28	4	7	1	0	1	1	1	1		1	1	7											3
19	28	4	5	1	2	0	1	1	1	1	2	1	7	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	2
20	32	2	2	1	2	0	1	2	1		3	1	1											3
21	26	4	7	4	2	1	1	2	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	2
22	25	4	4	1	2	0	1	1	1		0	1	2											3
23	30	4	4	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	2	2
24	34	4	7	1	2	0	1	1	1		2	1	1											3
25	24	4	8	1	2	1	1	1	1		1	1	2											3
26	19	4	4	2	2	0	2	2	1			1	3											3
27	29	1	6	4	2	0	1	1	1		0	1	7											3
28	25	2	4	2	2	1	1	1	1		0	1	1											3
29	20	1	5	5	1	1	1	1	1		0	1	1											3
30	29	4	6	2	2	0	1	1	1		1	1	7											3
31	37	2	8	1	2	1	1	1	1		2	1	1											3
32	26	4	2	1	2	0	1	1	1		1	1	1											3
33	32	4	4	1	2	0	1	1	1		2	1	3											3
34	31	4	4	1	1	0	1	1	1		2	1	1											3

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

35	29	2	4	1	2	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	2	2
36	23	4	2	1	2	0	1	1	1		1	1	3											3
37	22	4	4	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	2	2
38	20	4	3	1	2	1	1	1	1		1	1	2											3
39	21	4	6	1	2	1	1	1	1	1	0	1	2	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	2
40	33	4	6	5	2	1	1	1	1		1	1	1											3
41	25	4	6	1	2	0	1	1	1		1	1	1											3
42	27	4	8	1	1	1	1	1	1	1	0	1	5										2	1
43	28	4	7	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	2	2
44	27	2	6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	7	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1
45	32	4	4	1	1	0	1	1	1		2	1	1											3
46	31	4	2	1	2	1	1	1	1		2	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	2
47	20	1	7	4	2	1	1	1	1		0	1	2											3
48	21	4	6	1	0	1	1	1	1		1	1	1											3
49	21	4	9	4	2	0	1	1	1		0	1	1											3
50	24	4	6	1	2	0	1	1	1		1	1	1											3
51	14	1	5	4	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	2
52	20	4	4	1	2	0	1	1	1	1	0	1	7	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1
53	32	2	7	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	2	2
54	27	4	2	1	1	0	1	1	1		1	1	1											3
55	30	4	4	2	1	1	1	1	1		2	1	1											3
56	34	2	5	2	2	0	1	1	1		2	1	1											3
57	37	2	7	1	2	0	1	1	1	1	3	1	5	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1
58	31	4	4	1	1	0	1	1	1	1	1	1	7	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1
59	33	2	4	1	1	0	1	1	1	1	1	1	7	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1
60	31	4	4	2	2	0	1	1	1	1	1	1	7	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1
61	35	2	5	1	1	1	1	1	1		2	1	1											3
62	23	4	2	1	1	0	1	1	1		1	1	3											3
63	23	2	7	4	2	1	1	1	1		1	1	1											3
64	23	4	4	1	2	0	1	1	1		1	1	1											3
65	24	2	5	1	2	0	1	1	1		2	1	1											3
66	24	2	7	1	1	0	1	1	1		1	1	2											3
67	21	4	4	1	1	1	1	1	1		0	1	3											3
68	20	4	5	1	2	0	1	1	1		0	1	3											3
69	29	4	3	1	1	0	1	1	1		1	1	1											3
70	28	2	9	1	2	0	1	1	1		0	1	2											3
71	28	4	7	1	1	0	1	1	1		1	1	1											3
72	28	4	6	1	1	0	1	1	1		1	1	1											3
73	28	2	7	1	1	1	1	1	1		1	1	1											3
74	25	2	7	1	1	0	1	1	1		1	1	1											3
75	21	4	5	1	1	1	1	1	1		0	1	1											3
76	21	4	7	4	1	0	1	1	1		0	1	1											3
77	21	4	4	1	2	1	1	1	1		0	1	3											3
78	25	4	5	1	1	1	1	1	1		1	1	1											3
79	25	4	5	1	2	1	1	1	1		1	1	1											3
80	25	4	5	1	2	0	1	1	1		1	1	1											3

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

81	27	2	8	4	2	1	1	1	1		0	1	1											3
82	27	4	7	1	1	0	1	1	1		1	1	3											3
83	26	4	4	2	1	0	1	1	1		1	1	1											3
84	30	2	7	1	2	0	1	1	1	1	1	1	7	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1
85	24	4	5	1	2	0	1	1	1		1	1	1											3
86	24	4	2	1	1	0	1	1	1		0	1	3											3
87	32	2	7	1	2	1	1	1	1	1	0	1	7	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1
88	23	4	7	4	2	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	2
89	33	4	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	2	2
90	36	2	5	1	1	1	1	1	1	1	2	1	7	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	2
91	18	4	4	1	2	0	1	1	1		0	1	3											3
92	18	1	4	4	1	1	1	1	1		0	1	2											3
93	20	4	7	4	2	1	1	1	1		0	1	2											3
94	26	2	8	1	2	0	1	1	1		0	1	2											3
95	30	2	5	1	1	1	1	1	1		1	1	1											3
96	28	4	7	1	2	0	1	1	1		1	1	1											3
97	37	2	4	1	2	0	1	1	1		2	1	1											3
98	35	2	5	1	2	0	1	1	1		2	1	7											3
99	29	4	7	1	0	1	1	1	1		2	1	1											3
100	22	4	7	4	2	0	1	1	1		0	1	1											3
101	22	2	1	5	2	0	1	1	1		0	1	3											3
102	21	4	7	1	1	0	1	1	1		0	1	2											3
103	21	4	5	1	2	1	1	1	1		0	1	2											3
104	21	4	4	1	1	1	1	1	1		0	1	1											3
105	17	4	4	1	2	1	1	1	1		0	1	1											3
106	16	1	5	4	1	1	1	1	1		0	1	1											3
107	17	4	5	1	1	1	1	1	1		0	1	1											3
108	17	4	4	1	1	1	1	1	1		0	1	1											3
109	16	4	4	4	2	1	1	1	1		0	1	1											3
110	16	4	5	1	1	1	1	1	1		0	1	3											3
111	17	4	5	1	2	1	1	1	1		0	1	1											3
112	32	2	5	1	1	0	1	1	1		1	1	3											3
113	20	4	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	7	0	0	0	0	1	1	1	0	1	2	2
114	32	4	7	1	1	1	1	1	1		2	1	1											3
115	32	4	6	1	2	0	1	1	1		1	1	1											3
116	20	4	4	1	2	0	1	1	1		0	1	3											3
117	19	1	6	4	2	1	1	1	1		0	1	1											3
118	19	4	4	1	0	1	1	1	1		0	1	3											3
119	15	1	5	4	2	1	1	1	1		0	1	1											3
120	16	1	2	1	2	1	1	1	1		0	1	2											3
121	35	2	7	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	2
122	32	4	4	2	2	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	2	2
123	31	4	4	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	2	2
124	24	4	7	1	1	0	1	1	1		1	1	1											3
125	23	2	7	4	2	0	1	1	1		0	1	1											3
126	23	4	4	1	2	0	1	1	1		0	1	2											3

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

127	26	2	9	1	2	1	1	1	1	1	0	1	7	0	0	0	0	1	1	1	0	1	2	1
128	33	4	4	2	1	1	1	1	1		2	1	1											3
129	31	2	5	1	2	0	1	1	1		1	1	7											3
130	33	4	5	1	1	0	1	1	1		3	1	1											3
131	32	4	4	1	2	1	1	1	1		1	1	1											3
132	27	2	6	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	2
133	24	4	7	1	2	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	2
134	21	4	4	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	2	2
135	20	4	7	1	2	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	2	2
136	19	4	4	1	2	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	2	2
137	18	4	5	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	2	2
138	25	2	7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	2
139	25	4	6	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	2	2
140	28	2	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	2	2
141	29	4	7	1	2	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	2
142	26	4	6	1	2	1	1	1	1	1	1	1	7	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1
143	28	2	9	1	2	0	1	1	1	1	0	1	5	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1
144	35	2	6	1	2	0	1	1	1		1	1	1											3
145	30	2	5	1	2	1	1	1	1		0	1	7											3
146	31	2	5	1	1	0	1	1	1		1	1	1											3
147	31	2	5	1	2	1	1	1	1		1	1	1											3
148	30	4	4	2	1	0	1	1	1		1	1	1											3
149	35	2	5	2	0	1	1	1	1		2	1	1											3
150	34	4	5	1	1	0	1	1	1		2	1	1											3
151	32	2	9	1	1	0	1	1	1		1	1	1											3
152	27	2	6	1	2	0	1	1	1		2	1	7											3
153	36	2	5	2	1	0	1	1	1		3	1	2											3
154	33	2	7	1	1	0	1	1	1		1	1	1											3
155	34	4	2	1	1	0	1	1	1		2	1	1											3
156	36	2	4	2	1	0	1	1	1		1	1	3											3
157	23	1	4	5	1	1	1	1	1		1	1	1											3
158	20	1	7	4	2	1	1	1	1		0	1	3											3
159	25	4	7	1	2	0	1	1	1		1	1	1											3
160	29	2	7	1	1	0	1	1	1		1	1	2											3
161	29	4	4	1	1	0	1	1	1		1	1	3											3
162	29	2	7	1	1	0	1	1	1		1	1	1											3
163	25	4	5	1	2	0	1	1	1		1	1	1											3
164	25	4	5	1	1	0	1	1	1		1	1	3											3
165	32	4	4	2	1	0	1	1	1		1	1	1											3
166	23	4	7	1	0	1	1	1	1		0	1	1											3
167	23	4	6	1	2	1	1	1	1	1	1	1	5	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1
168	35	4	4	1	2	0	1	1	1		1	1	7											3
169	28	4	4	1	1	1	1	1	1		1	1	1											3
170	24	2	4	1	1	1	1	1	1		0	1	1											3

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis