



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA

TEMA:

BENEFICIOS DE LA PSICOPROFILAXIS EN MUJERES PREPARTO
ATENDIDAS EN EL HOSPITAL ALBERTO CORREA CORNEJO YARUQUI,
2019

Trabajo de Grado previo a la obtención del título de Licenciada
en enfermería

AUTOR(A): Jhoselin Andrea González Narvárez

DIRECTOR(A): MSC. Silvia Lorena Acosta Balseca

IBARRA - ECUADOR

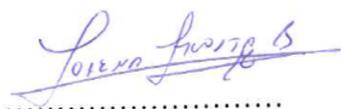
2019

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE LA DIRECTORA DE TESIS

En calidad de Directora de la tesis de grado titulada “BENEFICIOS DE LA PSICOPROFILAXIS EN MUJERES PREPARTO ATENDIDAS EN EL HOSPITAL ALBERTO CORREA CORNEJO YARUQUI, 2018”, de autoría de JHOSELIN ANDREA GONZÁLEZ NARVÁEZ, para la obtener el Título de Licenciada en Enfermería, doy fe que dicho trabajo reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometidos a presentación y evaluación por parte del jurado examinador que se designe.

En la ciudad de Ibarra, a los 05 días del mes de Noviembre de 2019

Lo certifico



.....
MSc. Silvia Lorena Acosta Balseca

C.C: 1001578127

DIRECTORA DE TESIS



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
BIBLIOTECA UNIVERSITARIA**

**AUTORIZACIÓN DE USO Y PUBLICACIÓN A FAVOR DE LA
UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE**

1. IDENTIFICACIÓN DE LA OBRA

En cumplimiento del Art. 144 de la Ley de Educación Superior, hago la entrega del presente trabajo a la Universidad Técnica del Norte para que sea publicado en el Repositorio Digital Institucional, para lo cual pongo a disposición la siguiente información:

DATOS DE CONTACTO			
CÉDULA DE IDENTIDAD:	1724580327		
APELLIDOS Y NOMBRES:	González Narvárez Jhoselin Andrea		
DIRECCIÓN:	Cayambe, Independencia y teniente Hugo Ortiz		
EMAIL:	Jhose.brasil@gmail.com		
TELÉFONO FIJO:	3480273	TELÉFONO MÓVIL:	0981397971
DATOS DE LA OBRA			
TÍTULO:	“BENEFICIOS DE LA PSICOPROFILAXIS EN MUJERES PREPARTO ATENDIDAS EN EL HOSPITAL ALBERTO CORREA CORNEJO YARUQUI, 2018”		
AUTOR (ES):	González Narvárez Jhoselin Andrea		
FECHA:	05/11/2019		
SOLO PARA TRABAJOS DE GRADO			
PROGRAMA:	<input checked="" type="checkbox"/> PREGRADO <input type="checkbox"/> POSGRADO		
TITULO POR EL QUE OPTA:	Licenciatura en Enfermería		
ASESOR /DIRECTOR:	MSc. Lorena Acosta		

2. CONSTANCIAS

La autora manifiesta que la obra objeto de la presente autorización es original y se la desarrolló, sin violar derechos de autor de terceros, por lo tanto, la obra es original y que es la titular de los derechos patrimoniales, por lo que asume la responsabilidad sobre el contenido de esta y saldrá en defensa de la Universidad en caso de reclamación por parte de terceros.

En la ciudad de Ibarra, a los 05 días del mes de Noviembre de 2019

LA AUTORA


.....
Jhoselin Andrea González Narvárez
C.I.: 1724580327

REGISTRO BIBLIOGRÁFICO

Guía: FCS-UTN

Fecha: Ibarra, a los 05 Días del mes de Noviembre de 2019

NOMBRES COMPLETOS AUTORA "Jhoselin Andrea González Narváez" / TRABAJO DE GRADO. Licenciada en enfermería Universidad Técnica del Norte, Ibarra.

DIRECTORA: MSc. Lorena Acosta

El principal objetivo de la presente investigación fue determinar los beneficios de la psicoprofilaxis en mujeres preparto atendidas en el Hospital Alberto Correa Cornejo Yaruquí, 2018.

Entre los objetivos específicos se encuentran: Caracterizar socio demográficamente a las gestantes que asisten al Hospital Alberto Correa Cornejo. Identificar el nivel de conocimiento sobre psicoprofilaxis en mujeres preparto atendidas en el Hospital Alberto Correa Cornejo. Establecer los beneficios de psicoprofilaxis en las mujeres gestantes. Elaborar un sobre los beneficios que brinda la psicoprofilaxis a las gestantes durante el embarazo

Ibarra, a los 05 días del mes de noviembre de 2019



.....
MSc. Silvia Lorena Acosta Balseca

Directora



.....
Jhoselin Andrea González Narváez

Autora

DEDICATORIA

Mi tesis la dedico con todo mi amor y cariño a mi madre Luisa González por su sacrificio y esfuerzo, por darme una carrera para mi futuro y por creer en mi capacidad, a pesar de los momentos difíciles que vivimos juntas siempre ha estado a mi lado brindándome su apoyo y palabras de aliento.

A mi hijo Joshua por ser mi fuente de motivación e inspiración para poder superarme cada día más y así poder luchar para un mejor futuro para los dos

A mis hermanas y abuelita quienes con sus palabras de aliento no me dejaron decaer para que siguiera adelante y siempre sea perseverante y cumpla con mis metas y a todas aquellas personas que estuvieron durante estos 4 años a mi lado apoyándome y lograron que este sueño se haga realidad.

Jhoselin González

AGRADECIMIENTO

Agradezco en primer lugar a Dios por acompañarme a lo largo de este camino y por darme la fuerza, salud y vida para cumplir todos y cada uno de mis objetivos.

A mi madre que con su amor, apoyo incondicional y palabras de aliento me ayudaron a seguir cada día y superar todos los obstáculos que se presentaron, a mi hijo que fue mi mayor inspiración y motivación para crecer y culminar una meta más en mi vida.

A la Universidad Técnica del Norte y a la Facultad Ciencias de la Salud por permitirme formar parte de esta hermosa familia. A mi directora de tesis Lcda. Lorena Acosta por su paciencia, apoyo, entrega y colaboración a lo largo de esta investigación, por la confianza depositada y por impulsarme cada día a ser una buena profesional.

Jhoselin González

INDICE GENERAL

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE LA DIRECTORA DE TESIS	Error!
Bookmark not defined.	
AUTORIZACIÓN DE USO Y PUBLICACIÓN A FAVOR DE LA UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE	iii
REGISTRO BIBLIOGRÁFICO.....	Error! Bookmark not defined.
DEDICATORIA.....	v
INDICE DE TABLAS	xi
INDICE DE FIGURAS.....	xii
RESUMEN	xiii
ABSTRACT	Error! Bookmark not defined.
TEMA:	xv
CAPÍTULO I	1
El Problema de la Investigación	1
1.1. Planteamiento del Problema.....	1
1.2. Formulación del Problema	2
1.3. Justificación.....	3
1.4. Objetivos	4
1.4.1 Objetivo General.....	4
1.4.2 Objetivos Específicos	4
1.5. Preguntas de Investigación.....	5
CAPÍTULO II.....	6
2. Marco teórico.....	6
2.1. Marco Referencial.....	6
2.2. Marco Contextual.....	9
2.3. Marco Conceptual.....	12

2.3.1. Fisiología de la mujer en el embarazo.....	12
2.3.2 Psicoprofilaxis obstétrica (PPO).....	13
2.3.3 Objetivos de la psicoprofilaxis	14
2.3.4. Ventajas de la Psicoprofilaxis obstétrica.....	15
2.3.5. Riesgos perinatales que se pueden evitar con la PPO	16
2.3.6. Preparación de la gestante.....	17
2.3.7. Preparación de un parto Psicoprofiláctico	19
2.3.8. Sesiones psicoprofilácticas	21
2.3.9. Teoría de Ramona Mercer y la adopción en el rol materno.....	23
2.4. Marco legal.....	25
2.4.1 Constitución del Ecuador 2008: Sección cuarta	25
2.4.2 Plan Todo una Vida	25
2.5. Marco Ético	26
2.5.1 Derechos de los pacientes	27
2.5.2 Código de ética de la enfermera	27
CAPÍTULO III	29
Metodología de la Investigación	29
3.1. Diseño de la Investigación	29
3.2. Tipo de Estudio	29
3.3. Localización y Ubicación del estudio	30
3.4. Población y Muestra	30
3.5. Criterios de Selecccion	30
3.7. Operacionalización de variables	31
3.8. Métodos de Recolección de Información	39
3.9. Análisis de Datos	39
CAPÍTULO IV	40
4.Resultados de la investigación.....	40
4.1. Caracterización sociodemográfica de la población en estudio	40

4.2 Nivel de conocimientos de las gestantes sobre psicoprofilaxis	42
4.3 Beneficios adquiridos por las sesiones de psicoprofilaxis	43
CAPÍTULO V.....	46
5. Conclusiones y Recomendaciones	46
5.1 Conclusiones	46
5.2 Recomendaciones.....	47
BIBLIOGRAFIA.....	48
ANEXOS	52
Anexo 1. Encuesta sobre: “Beneficios de la psicoprofilaxis en mujeres parto atendidas en el Hospital Alberto Correa Cornejo Yaruquí, 2019”.....	52
Anexo 2. Validación del instrumento.....	56
Anexo 3. Oficio para la aprobación de la aplicación del instrumento.	60
Anexo 4. Archivo fotográfico.....	61

INDICE DE TABLAS

Tabla 1. Datos sociodemográficos de la población.....	40
Tabla 2: Nivel de conocimiento	42
Tabla 3: Beneficios de la pasicoprofilaxis	43
Tabla 4. Beneficios de la psicoprofilaxis.....	43

INDICE DE FIGURAS

figura: 1 Ubicación de Hospital Alberto Correa Cornejo	10
figura: 2 Esquema de la teoría de Ramona Mercer	23

RESUMEN

“BENEFICIOS DE LA PSICOPROFILAXIS EN MUJERES PREPARTO ATENDIDAS EN EL HOSPITAL ALBERTO CORREA CORNEJO YARUQUI, 2019”

Autora: Jhoselin González

La psicoprofilaxis obstétrica actualmente es considerada un excelente método, utilizado y aplicado por los trabajadores de la salud en mujeres embarazadas porque al aplicar demuestra su efectividad y su importante contribución en la disminución de la mortalidad materno-perinatal. El presente estudio fue realizado en mujeres gestantes que asisten al Hospital Alberto Correa Cornejo de la parroquia de Yaruquí, con el objetivo de determinar los beneficios de la psicoprofilaxis en mujeres preparto. Con un total de 49 mujeres embarazadas que cumplieron con todas las sesiones de psicoprofilaxis. Al tratarse de una investigación cuantitativa, no experimental, observacional, se describió, analizó y observó, los beneficios de estas sesiones en mujeres preparto. Para la evaluación de este estudio se aplicó una encuesta validada por expertos y los datos fueron tabulados mediante el programa Microsoft Excel. El cual permitió identificar que el 88% de las encuestadas, tenían un conocimiento considerable sobre el tema, Entre las variables analizadas de edades, grupo étnico, nivel educativo, estado civil se obtuvo los siguientes resultados 78% entre 20 a 34 años, 88% mestizas, 88% bachillerato, 61% casadas respectivamente y los beneficios obtenidos por parte de las pacientes fue: disminución de cesáreas, disminución en la producción de claves obstétricas, disminución del temor al momento del parto así como también la disminución de desgarros y la realización de episiotomías con un porcentaje mayor al 50% de las gestantes que participaron en el estudio

PALABRAS CLAVE: Gestación, parto, preparto, beneficios psicoprofilaxis

ABSTRACT

“BENEFITS OF PSYCHOPROPHYLAXIS AT BIRTH, ALBERTO CORREA CORNEJO HOSPITAL YARUQUI, 2019”

Author: Jhoselin González

Obstetric psychoprophylaxis is currently considered an excellent method, used and applied by health workers in pregnant women as it reduces maternal-perinatal mortality. This study was conducted in pregnant women at Alberto Correa Cornejo Hospital in the town of Yaruquí, to determine the benefits of psychoprophylaxis at birth. With a total of 49 pregnant women who completed all sessions of psychoprophylaxis. As it is a quantitative, non-experimental, observational investigation, the benefits of these sessions were described, analyzed and observed. For the evaluation of this study, a survey validated by experts was applied and the data were tabulated using Microsoft Excel. Which allowed us to identify that 88% of the surveyed had considerable knowledge on the subject. Among the variables were found ages, ethnic group, educational level, marital status, the following results were obtained: 78% between 20 to 34 years of age, 88% mestizo, 88% secondary school level, 61% married. The benefits obtained by the patients were: decrease in cessation, decrease in the production of obstetric keys, decrease in fear at the time of partum as well as decrease in tears and performance of episiotomies with a percentage greater than 50% of pregnant women who took part in the study.

KEY WORDS: Gestation, childbirth, pre-natal, psychoprophylaxis benefits

TEMA

“BENEFICIOS DE LA PSICOPROFILAXIS EN MUJERES PREPARTO
ATENDIDAS EN EL HOSPITAL ALBERTO CORREA CORNEJO YARUQUI, 2019”

CAPÍTULO I

1. El Problema de la Investigación

1.1.Planteamiento del Problema

La psicoprofilaxis obstétrica es la preparación física y psicológica que se brinda durante la gestación, parto y/o postparto para alcanzar un trabajo de parto óptimo para la madre y el bebe, evitando complicaciones que perjudiquen su salud, brindándoles una experiencia única y feliz, además, fortalecer la participación y rol activo del padre durante todo el proceso. (1)

Existen varias investigaciones a nivel mundial que concluyen que las complicaciones que se presentan durante el trabajo de parto y que causan la muerte materna son generalmente casos que responden a la falta de educación y preparación previa al parto tales como: desconocimiento de la importancia del control prenatal, ideas erróneas y preconcebidas acerca del parto en relación al dolor extremo en ese momento, identificación tardía de signos de alarma (1).

En Latinoamérica varios países han dado pasos significativos, gracias a la psicoprofilaxis obstétrica, para reducir la mortalidad materna, como Uruguay, que en el periodo de 1990 al 2013, consiguió reducirla en un 67%, Perú en un 64%, Chile en un 60%, Brasil en 43% y Ecuador en 44% (2).

En Ecuador a partir del año 2010 con el fin de disminuir en un 35% la mortalidad materna y neonatal precoz, y aumentar al 70% la cobertura de parto institucional el Ministerio de Salud y a través del Subproceso de Salud Intercultural, lleva a cabo la operativización del Parto Culturalmente Adecuado (PCA) donde se acoge a la Psicoprofilaxis como un método novedoso y aplicable dentro del mismo, dando

oportunidad a las diversas culturas de nuestro país a que sean partícipes de esta práctica dirigida por personal de salud capacitado en Psicoprofilaxis del parto, luego de haber investigado esta técnica que ha dado resultados en países latinoamericanos (3).

Hoy en día se desconoce el valor y los beneficios de la Psicoprofilaxis en las gestantes que asisten al Hospital Alberto Correa Cornejo de la parroquia de Yaruquí como herramienta para la disminución de la mortalidad materna perinatal, riesgos de cesáreas innecesarias, riesgos de daños cerebrales y fracturas que ocasionan una falta o inadecuada preparación durante la etapa del embarazo (4).

1.2. Formulación del Problema

¿Cuáles son los beneficios de la psicoprofilaxis en mujeres parto atendidas en el Hospital Alberto Correa Cornejo Yaruquí, 2019?

1.3. Justificación

La psicoprofilaxis obstétrica se ha convertido en la actualidad en un valioso método que desde su creación no sólo se ha tornado importante y satisfactoria para la labor de los profesionales de la salud, sino que ha recibido significativo apoyo empírico, lo que demuestra su efectividad y su importante contribución en la disminución de la mortalidad materno-perinatal de los países (5).

El presente trabajo de investigación quiere demostrar los beneficios maternos que otorga la preparación en psicoprofilaxis obstétrica para un parto adecuado y seguro; concientizar a las mujeres que asisten a las clases preparto en el Hospital Alberto Correa Cornejo la importancia de formar parte de este tipo de preparación. Los resultados permitirán tomar medidas que contribuyan al mejoramiento de la salud tanto física, social y psicológica de las mujeres gestantes, de la misma forma contribuir a mejorar la calidad de vida.

Las beneficiarias directas son las madres las cuales a través de la concientización participaran con compromiso y pertinencia en este tipo de cursos, potenciando la capacidad de un parto tranquilo y sin riesgo para la vida de la madre como para su hijo, disminuyendo el riesgo de alteración en la Diada madre e hijo, así mismo contribuirá en mejorar la atención por parte del personal de salud.

Este proyecto de investigación se considera factible porque es un trabajo descriptivo. Así mismo se contará con los materiales necesarios para el trabajo como: recurso humano, económico y autorización de la entidad donde se realizará la investigación para su respectiva ejecución. Por otra parte, no tiene impedimento ético ya que no vulnera los derechos de las mujeres gestantes que participaran de esta investigación.

1.4. Objetivos

1.4.1 Objetivo General

- Determinar los beneficios de la psicoprofilaxis en mujeres preparto atendidas en el Hospital Alberto Correa Cornejo Yaruquí, 2019

1.4.2 Objetivos Específicos

- Caracterizar socio demográficamente a las gestantes que asisten al Hospital Alberto Correa Cornejo.
- Identificar el nivel de conocimiento sobre psicoprofilaxis en mujeres preparto atendidas en el Hospital Alberto Correa Cornejo
- Establecer los beneficios de psicoprofilaxis en las mujeres gestantes.
- Elaborar un tríptico sobre los beneficios que brinda la psicoprofilaxis a las gestantes durante el embarazo.

1.5. Preguntas de Investigación

- ¿Cuáles son las características sociodemográficas de las gestantes que asisten al Hospital Alberto Correa Cornejo?
- ¿Qué nivel de conocimiento sobre psicoprofilaxis tienen las mujeres embarazadas que asisten al Hospital Alberto Correa Cornejo?
- ¿Cuáles son los beneficios de la psicoprofilaxis en las mujeres gestantes?
- ¿Para qué elaborar un tríptico sobre los beneficios que brinda la psicoprofilaxis a las gestantes durante el embarazo?

CAPÍTULO II

2. Marco teórico

2.1. Marco Referencial

La psicoprofilaxis se conoce como el conjunto de técnicas, ejercicios y educación que se brinda a la mujer embarazada a partir de la sexta semana de gestación con el objetivo de preparar a la madre teórica, física y psicoafectiva con la información suficiente, técnicas adecuadas mejorando el proceso del parto, proyectándoles una experiencia satisfactoria y feliz.

La psicoprofilaxis obstétrica es considerada una estrategia implantada por el Ministerio de Salud Pública del Ecuador para reducir el riesgo de complicaciones, mortalidad materna, para el 2021 se espera reducirla del 44,6 a 36,2 fallecimientos por cada 100.000 nacidos vivos.

Un estudio de campo de tipo descriptivo, no experimental realizado por Bra. Janiesky Yolieth González Suárez y Bra. Yasira Marjany Smith Mitchell en Nicaragua en el año 2014 denominado “Influencia de la psicoprofilaxis obstétrica en el periodo pre-parto en las adolescentes embarazadas del Centro de salud sexual y reproductiva para adolescentes. Hospital Bertha Calderón Roque. Agosto–Noviembre, 2014” (3) Concluye que el 50% de gestantes adolescentes obtuvieron un déficit en el conocimiento sobre psicoprofilaxis obstétrica ya que no asistían a sus clases prenatales ya sea por algún tipo de distracción o falta de interés de las embarazadas.

La edad que predominó fue de 18 años al igual que el nivel de escolaridad dando como resultado una escolaridad incompleta. En cuanto a la actitud de las gestantes se concluye que la mayoría tienen una actitud buena dándonos una muestra de que la disposición en

las adolescentes tiene frente al curso psicoprofiláctico es importante para llegar a concluir con un buen parto.

En cuanto al número de cesáreas y partos vaginales en adolescentes, en un estudio realizado en Perú denominado “La Psicoprofilaxis Obstétrica en gestantes adolescentes: Características y beneficios integrales” (6). Indica que la mayoría de las gestantes que realizaron psicoprofilaxis terminaron en un parto vaginal. En un menor porcentaje se necesitaron de medicamentos adicionales para inducir y ayudar al proceso del parto sin ningún avance terminando así en cesáreas.

De la misma manera en el artículo publicado por Juana Oyuela-García, Ricardo Jorge Hernández-Herrera denominado “Psicoprofilaxis e índice de cesáreas” (7). Concluye que la mayoría de las mujeres embarazadas que tuvieron un parto psicoprofiláctico terminaron en un parto vaginal y con un riesgo mínimo de complicaciones maternas

En cuanto a la satisfacción de la mujer embarazada de haber recibido psicoprofilaxis según el artículo realizado por Sabrina Morales Alvarado denominado “Características de las gestantes que recibieron Psicoprofilaxis Obstétrica de Emergencia en el sector privado como una alternativa en su atención integral” (1). infiere en que todas se sintieron satisfechas de haber recibido clases de psicoprofilaxis en sus últimas semanas de gestación ya que el temor disminuyo y ayudo a que las madres se sientan preparadas para el proceso del alumbramiento independientemente de si se produjo un parto vaginal o cesárea.

Según un estudio realizado en Perú por Goya Chávez denominado “Características del parto de las usuarias de psicoprofilaxis obstétrica, atendidos en el Centro de salud justicia paz y vida de enero - junio del 2017” (8). Concluye que durante el trabajo de parto mujeres embarazadas con clases de psicoprofilaxis tienen menos complicaciones

durante el periodo expulsivo de 5.7%, frente al 17.1% en las que no asistieron a las sesiones de PPO.

Por lo anterior mencionado concluyo que la psicoprofilaxis obstétrica es una estrategia que ayuda a disminuir el índice de cesáreas y riesgo de complicaciones y muertes maternas ya que la gestante es preparada teórica, psíquica y físicamente para la llegada de su parto disminuyendo su temor y ansiedad.

2.2. Marco Contextual

Hospital Alberto Correa Cornejo

El Hospital Alberto Correa Cornejo de Yaruquí fue fundado el 29 de julio de 1979 por el Dr. Jaime Bolaños Garaicoa médico rural de aquel entonces, durante la administración del triunvirato militar y con la ayuda de la junta parroquial, la Iglesia Católica y contribución económica para los trámites de expropiación de las familias Correa Cornejo y Río frío (9).

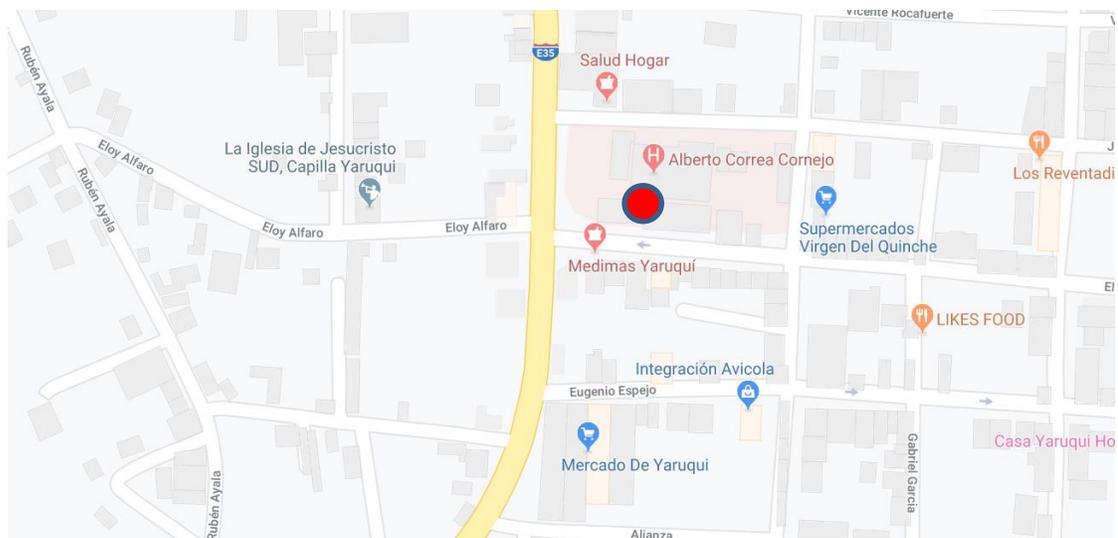
En los años 2013 y 2014 fue repotenciado a Hospital Básico con 32 camas para hospitalización con la atención a pacientes de las especialidades (cirugía, medicina interna, pediatría y Gineco-obstetricia), en mayo del 2016 se aumenta 2 camas para pacientes en aislamiento y 2 cunas para cuidados básico-neonatales, dando así cobertura a las necesidades presentadas por nuestra población (9).

En diciembre del 2015 se logró una Acreditación Internacional (Acreditación Canadá Internacional) nivel ORO, con lo cual se ha llevado a cabo un trabajo diario con todo el personal de la Institución para el manejo de procedimientos, protocolos y normas del MSP y Acreditación lo cual nos exige el conocimiento teórico-práctico y actualización de los mismos para estar a la vanguardia (9).

Ubicación de Hospital Alberto Correa Cornejo

Figura: 1 Ubicación de Hospital Alberto Correa Cornejo

Fuente: Google Maps (2019) (10)



Se encuentra ubicado en la provincia de Pichincha en el cantón Quito en la parroquia de Yaruquí, entre las calles Eloy Alfaro s/n y panamericana vía al Quinche. Cuenta con los siguientes servicios: ginecología y obstetricia, fisiatría y rehabilitación física, hospitalización, pediatría, medicina interna, rehabilitación y terapia en salud mental, consejería, psico rehabilitación, una sala para psicoprofilaxis, nutrición, cirugía general, odontología, traumatología, servicio de laboratorio clínico, servicio de ecografía (9).

El área de gineco obstetricia cuenta con 3 unidades de trabajo de parto y recuperación (UTPR), una estación de enfermería con un personal de 2 enfermeras de turno, la enfermera líder del servicio, una obstetra o ginecóloga y un pediatra de turno. Lugar en donde se realizó la aplicación de la encuesta.

Misión de la Institución:

“Prestar servicios de salud con calidad y calidez en el ámbito de la asistencia especializada, a través de su cartera de servicio, cumpliendo con la responsabilidad de promoción y prevención, recuperación, rehabilitación de la salud integral, docencia e investigación, conforme a las políticas del Ministerio de Salud Pública y el trabajo en red, en el marco de la justicia y equidad social”

Visión de la Institución:

“Ser reconocidos por la ciudadanía como hospitales accesibles que prestan una atención de calidad que satisface las necesidades y expectativas de la población bajo principios fundamentales de la Salud Pública y bioética, utilizando la tecnología y los recursos públicos de forma eficiente y transparente”

2.3. Marco Conceptual

2.3.1. Fisiología de la mujer en el embarazo

Durante su embarazo, el cuerpo de una mujer experimenta grandes cambios, estos cambios son hormonales y fisiológicos, que aseguran el desarrollo y crecimiento del feto mientras este se mantenga con vitalidad.

Estos cambios son: es el aumento de la composición corporal y ganancia de peso, se estima que son 12,5kg, este incremento se da de manera diferente, las ganancias excesivas de peso pueden causar serios problemas de hipertensión arterial o diabetes gestacional. (11).

➤ Modificaciones en el sistema cardiovascular

El corazón de la mujer embarazada presenta adaptaciones fisiológicas importantes así como en la circulación desde las primeras semanas del embarazo. El gasto cardiaco puede incrementarse hasta en un 50% en comparación con la mujer que no está embarazada, estas modificaciones se atribuyen a una elevación de la frecuencia cardiaca mayor del 25%, y a una disminución de la resistencia vascular periférica, en un 20%, aproximadamente (12).

➤ Modificaciones en el aparato urinario

A nivel de la pelvis renal, cálices y los uréteres se produce una dilatación, provocando un aumento del espacio muerto urinario. Dicho incremento urinario unido al mayor volumen intersticial y al crecimiento de la vascularización renal ocasionan aumento en el tamaño del riñón, aproximadamente 1 a 1.5 cm, en comparación con el riñón de la mujer no gestante (12).

➤ **Modificaciones en el tracto gastrointestinal**

El estómago experimenta cambios debido a factores hormonales y mecánicos; el factor hormonal es la progesterona mientras que el elemento mecánico es el útero ocupado el mismo que disminuye el peristaltismo gástrico e intestinal, se producirá un retraso en el vaciamiento gástrico como resultado del factor hormonal, y en el intestino debido a la lentitud en el tránsito intestinal una mayor absorción (12).

➤ **Modificaciones en el sistema nervioso central y periférico**

Gracias a las resonancias magnéticas se ha logrado demostrar que el riego sanguíneo cerebral bilateral en las arterias cerebrales media y posterior hasta el tercer trimestre disminuye progresivamente; no existen estudios científicos que hablen sobre el mecanismo e importancia clínica de esta disminución, aunque podría explicar la reducción de la memoria durante el embarazo (12).

➤ **Modificaciones en el sistema respiratorio**

Se producen anticipadamente a partir de la octava semana modificaciones en las capacidades, volúmenes y ventilaciones pulmonares, alteraciones mecánicas y anatómicas por efecto hormonal (12).

2.3.2 Psicoprofilaxis obstétrica (PPO)

Es la preparación integral, teórica, física y psicoafectiva, que se brinda a la gestante durante su embarazo, parto y/o postparto para lograr un trabajo obstétrico en las mejores condiciones saludables y positivas en la madre e hijo, brindándoles una experiencia feliz y satisfactoria; también vigoriza la participación y rol activo del padre. La PPO debe realizarse con criterio clínico, de forma personalizada, humanística, ética y con un

enfoque de riesgo. La PPO disminuye las complicaciones y brinda una mejor probabilidad de que exista una rápida recuperación, contribuyendo así a la reducción de la morbilidad y mortalidad maternal perinatal (13).

- **PPO Prenatal (PPO-PN):** Es la preparación integral, teórica, física y psicoafectiva, que se realiza durante el periodo de gestación. El momento apropiado para iniciarla es entre el quinto y sexto mes de embarazo; Sin embargo, se debe tener presente que nunca es tarde para realizarla (13).
- **PPO Intranatal (PPO-IN):** Es la preparación integral, teórica, física y psicoafectiva, que se realiza durante el trabajo de parto. Ya que el período en que se realiza es muy corto, se priorizará la información técnica de ayuda a la madre y del familiar u acompañante que le brinde su apoyo en dicho momento, enfocado siempre hacia una respuesta inmediata y adecuada durante la labor. También se la denomina PPO de emergencia (13).
- **PPO Postnatal (PPO-PTN):** Es la preparación integral, teórica, física y psicoafectiva, que se brinda después del parto. Generalmente se da durante el período de puerperio mediato hasta los primeros meses del período de lactancia (hasta los 6 meses). Su finalidad es lograr una recuperación óptima de la madre fomentando cuidados en su salud sexual y reproductiva (13).

2.3.3 Objetivos de la psicoprofilaxis

- Proporcionar buena educación sobre hábitos saludables para ella.
- Brindar conocimientos acerca de los cambios físicos y psíquicos que se producen durante su embarazo.

- Fortalecer el trinomio familiar madre-padre-bebe.
- cooperar al mejoramiento de la comunicación de los padres, engrandeciendo la importancia de la familia.
- Identificar preocupaciones que puedan aparecer después del parto y brindar los conocimientos necesarios para actuar responsablemente.
- Informar a la gestante sobre los diversos tipos de tratamientos para ayudar a disminuir el dolor.
- Ofrecer las herramientas necesarias a la madre para canalizar el stress y el dolor a través de técnicas de respiración y relajación.
- Educar física y emocionalmente a la gestante para el parto: donde aprenda a ensayar su parto, a buscar y utilizar las posiciones corporales que sean de su agrado, o movimientos corporales que ayuden a la ubicación del bebé y a la mejor progresión del trabajo de parto (14).

2.3.4. Ventajas de la Psicoprofilaxis obstétrica

a) Ventajas en la madre

- Disminución de la ansiedad en la madre, permitiéndole expresar una actitud positiva y de tranquilidad.
- Adecuada respuesta de la gestante durante las contracciones uterinas, utilizando las técnicas correctas de relajación, respiración además de masajes y técnicas de autoayuda.
- Posibilidades muy altas de ingresar al centro de atención, en un espontaneo trabajo de parto, con una dilatación más avanzada.
- Disminuir evaluaciones previas al ingreso para la atención de su parto.

- Menor duración de la fase de dilatación en relación al promedio normal en mujeres que no realizaron psicoprofilaxis.
- Disminución considerable de la fase expulsiva.
- Disminución del tiempo total del trabajo de parto.
- Disminución del uso de fármacos en general.
- Menor riesgo de presentar complicaciones.
- Disfrutara mejor de su embarazo y parto, mejorando su calidad de vida y percepción de todo el proceso.
- Gozara de todo el proceso con participación de su pareja incluso durante el trabajo de parto.
- Disminución de un parto por cesárea o instrumentado
- Pronta recuperación de la madre.
- Buenos conocimientos y actitud para una lactancia natural (15).

b) Ventajas para el recién nacido

- Alto puntaje Apgar al minuto y cinco minutos después de su nacimiento.
- Disminución de problemas como: Apnea, disnea, displasia de cadera y bajo peso.
- Buena lactancia natural.
- Mejor estimulación temprana (16)

2.3.5. Riesgos perinatales que se pueden evitar con la PPO

- Prematuros.
- Bajo peso al nacer.

- Sufrimiento fetal agudo
- Apgar bajo.
- Síndrome de distrés respiratorio.
- Apnea.
- Aumento del uso de incubadora.
- Inadecuada lactancia materna (15).

2.3.6. Preparación de la gestante

Consta de 4 elementos:

a) Educación

Se brindan conocimientos fundamentales ajustados a hechos científicos sobre la anatomía y fisiología de la reproducción humana, con todos sus riesgos físicos y psíquicos, esto permite que se sepa lo que va a suceder y de qué forma se debe actuar.

Las clases sobre el trabajo de parto (dilatación, expulsión y alumbramiento) se realizan a partir de las 33 o 35 semanas (17).

b) Correcta respiración

Ayuda a mejorar el estado general durante el embarazo, así como el requerimiento materno fetal

Ejercicios respiratorios:

- **Respiración profunda**

Boca abierta, inspirar aire lentamente para ampliar el tórax al máximo, espirar el aire lentamente, se lo debe realizar de 17 a 18 veces por minuto.

➤ **Respiración rápida**

Se lo usa durante el trabajo de parto ya que ayuda mucho a la gestante, debe coincidir con la contracción al final del primer periodo del parto, se lo debe realizar 25 veces por minuto.

➤ **Respiración jadeante**

Ayuda a la salida de la cabeza en forma lenta sin necesidad de pujar, previene los desgarros perineales, se lo realiza de 35 a 40 veces por minuto.

➤ **Respiración contenida**

Se realiza en el periodo expulsivo, se inspira y contiene el aire por 30 segundos durante la contracción (17).

c) Relajación

Es un estado en que el tono muscular del cuerpo esta reducido al mínimo
“Mujer en relajación = cuello uterino blando” (17).

d) Gimnasia

Ayuda a la flexibilidad de los músculos y articulaciones de la pelvis, estos ejercicios se deben realizar con lentitud para evitar problemas posteriores y pensando en lo que se está realizando (17).

2.3.7. Preparación de un parto Psicoprofiláctico

El método Psicoprofiláctico del parto brinda conocimientos elementales sobre fisiología y anatomía en el embarazo, así como del alumbramiento. En las clases de psicoprofilaxis se aprende la forma general en que se vive un parto y los síntomas que anuncian su llegada, como contracciones, dilatación y finalmente la expulsión. También se tratan temas importantes de nutrición y vida diaria durante su embarazo. Luego inicia la práctica de ejercicios que pretenden llegar a los siguientes objetivos:

- Conocer los diversos tipos de respiración que serán utilizados durante el parto.
- ejercitar a los músculos que tendrán que efectuar un gran esfuerzo.
- Aprovechar al máximo el descanso que se obtiene después de cada contracción. (18)

a) Ejercicios respiratorios para el alumbramiento

Las siguientes técnicas de respiración resultan útiles practicarlas para el parto constantemente, esto permitirá que las fases de dilatación y expulsión sean más llevaderas:

- **Respiración torácica:** Se inicia con una respiración forzada y se expande el pecho al inhalar, luego se exhala con lentitud.
- **Respiración bloqueada:** se inicia con una inspiración profunda y cuando la toma de aire llega al máximo se retiene y se cuenta mentalmente hasta cinco antes de expirar el aire por la boca.
- **Respiración pequeña superficial:** se inhala, luego se exhala ligeramente con rapidez, sólo debe moverse la parte superior del pecho, mientras el vientre permanecerá casi inmóvil.

- **Respiración jadeante:** se inhala y exhala con la boca entreabierta repetidas veces.
- **Respiración completa:** Se realiza una respiración profunda, luego se inspira lentamente expandiendo el pecho y la pared abdominal, posteriormente se expulsa el aire contrayendo el vientre. (18)

b) Ejercicios musculares antes del parto

La actividad física ayuda al cambio corporal, evita posturas inadecuadas, dolores y aumento excesivo de peso. Algunos ejercicios que se utilizan para brindar un parto con una disminución de dolor considerable son: (18)

- **Flexibilidad:** la gestante debe colocarse en cuclillas y mantener la posición durante algunos segundos para posteriormente levantarse procurando tener la espalda recta y las rodillas separadas. Se debe practicar varias veces al día, incluso, si debe agacharse a recoger algún objeto. (18)
- **Elasticidad del perineo o piso de la pelvis:** esta zona se puede percibir al resistir la necesidad de orinar o defecar, esto sucede porque los músculos que intervienen en esta zona se contraen. Esta parte es sometida a fuertes tensiones durante el parto, por este motivo se recomienda fortalecerla sentándose ligeramente inclinada hacia delante, las rodillas separadas, tus codos sobre los muslos y contrayendo lentamente el perineo por algunos segundos, para luego relajarlo el doble del tiempo. (18)

- **Fortalecimiento del vientre.** Inhalar profundamente, luego exhalar mientras contrae el abdomen durante 10 segundos, posteriormente relájese y vuelva a comenzar (18).

2.3.8. Sesiones psicoprofilácticas

1° sesión

Uno de los puntos principales de esta sesión es sensibilizar e informar a la gestante, su pareja, familia, de la importancias y beneficios de la EPN, conocerse e integrarse en el grupo de gestantes, iniciando con una presentación, que es EPN, su importancia, beneficios, metodología y materiales. Para iniciar su presentación se dará el nombre cantando, el nombre del bebe, continuamos con la técnica de respiración consiente, relajación, y para finalizar aplicamos la técnica de visualización que tiene un fondo musical de sonidos de la naturaleza, dirigidos a la valoración del cuerpo como una futura madre, mostrándolo como un cuerpo saludable y privilegiado de tener a un bebe (19).

2° sesión

Esta sesión se trata de conocer al bebe, saber el desarrollo embrionario que conlleva el primer trimestre, los periodos sensibles del desarrollo, para ello se brindara los conocimientos de las molestias del primer trimestre, los cambios emocionales, aplicando como bienvenida una canción que estimule a las madres a impulsar su ánimo, para continuar con las técnicas de relajación, visualización, auditivas, táctiles, motoras. En esta sesión se incentiva a la madre a que escriba una carta (19).

3° sesión

Esta sesión tiene la finalidad de crear un vínculo afectivo entre la madre, padre, niño, por nacer en la familia, fomentando el vínculo afectivo, formando el rol de padre, creando una cultura positiva en la madre con respeto al desarrollo del bebe y la estimulación prenatal, conociendo el desarrollo del bebe en el segundo trimestre, implementando los cuidados maternos, estilos de vida saludable, nutrición, hábitos de higiene, signos de alarma, las actividades que se desarrollaran será asumir roles con él bebe, ver videos de desarrollo fetal del segundo trimestre, técnicas de relajación, técnicas de visualización, imaginando a su bebe en la edad gestacional, con técnicas auditivas, visuales, motoras y táctiles (19).

4° sesión

en la presente sesión se busca incrementar el vínculo afectiva madre, padre, bebe, mediante la voz, canciones de cuna, fortaleciendo la comunicación para integral él bebe al núcleo familiar, para esto se brindará la importancia de la música en la estimulación prenatal, musicoterapia, desarrollo fetal del tercer trimestre, iniciando con un cando, invitando a la persona gestante a compartir con una canción para su bebe, se expondrá un video del tercer trimestre y una técnica de audición (19).

5° sesión

En esta sesión se concientiza a la gestante y su pareja de la importancia de la lactancia materna para el desarrollo cerebral del niño, utilizando una técnica de relajación, visualización del acto de lactar al bebe, un masaje de Shantala en muñecos con fondo musical (19).

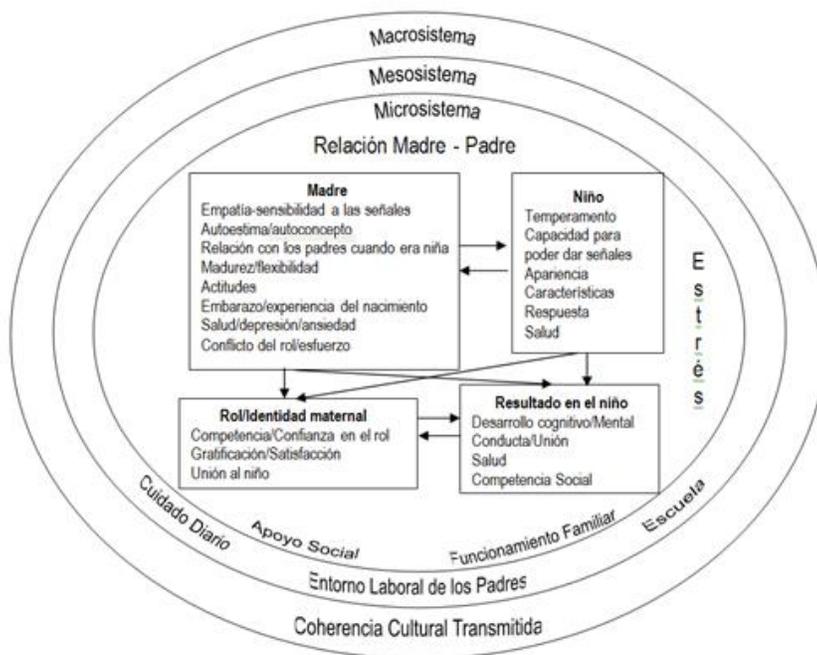
6° sesión

Esta sesión es la final en la cual se prepara a los padres para la llegada del bebe en el entorno de su hogar, y se practica los periodos de trabajo de parto, aplicando técnicas de relación, respiración, visualizando el parto, y el contacto piel a piel (19).

2.3.9. Teoría de Ramona Mercer y la adopción en el rol materno

Figura: 2 Esquema de la teoría de Ramona Mercer

Fuente: (20)



En la teoría de Mercer se explica el proceso que enfrenta una mujer para convertirse en madre y el proceso que influye en este proceso desde el embarazo hasta el primer año después del nacimiento, hace referencia a las percepciones de la mujer con respecto a su competencia para brindar cuidados al hijo, para mejorar su bienestar, estableciendo el comportamiento del hijo, sabiendo cómo, que, cuando. El cuidado en enfermería debe contribuir con la identificación de la madre en situaciones de dificultad o como fuente de

apoyo que contribuyan al proceso, para plantear las acciones que favorezcan la contribución del desarrollo de acciones para la adopción del rol materno (21).

Ramona Mercer propuso que esto influye en la necesidad del entorno familiar, la escuela, el trabajo, el cual es un proceso interactivo, evolutivo que se produce durante cierto periodo de tiempo, en el que la madre involucra una transformación dinámica, evolucionando la mujer en el rol maternal, vinculándose con su hijo experimentando placer y gratificación (22).

La importancia de la teoría de Ramona Mercer se basa en sus 3 sistemas macro, meso y microsistema, siendo este el más importante para la psicoprofilaxis obstétrica ya que uno de sus objetivos es la unión psicoafectiva del trinomio madre, padre e hijo incluyendo los primeros ajustes sociales y psicológicos del embarazo, en las cuales se aprende las expectativas del rol, el proceso que la madre pasara durante todo el embarazo, parto y postparto, brindándole los conocimientos y las herramientas para que pueda culminar con satisfacción todo el proceso .

2.4. Marco legal

2.4.1 Constitución del Ecuador 2008: Sección cuarta

Mujeres embarazadas

Art. 43.- El Estado garantizará a las mujeres embarazadas y en periodo de lactancia los derechos a:

- 1. No ser discriminadas por su embarazo en los ámbitos educativo, social y laboral.*
- 2. La gratuidad de los servicios de salud materna.*
- 3. La protección prioritaria y cuidado de su salud integral y de su vida durante el embarazo, parto y posparto.*
- 4. Disponer de las facilidades necesarias para su recuperación después del embarazo y durante el periodo de lactancia (4).*

2.4.2 Plan Todo una Vida

La presente investigación está enmarcada en el objetivo plan mujer: Contribuir a mejorar la calidad de vida de las mujeres ecuatorianas, especialmente aquellas que se encuentran en situación de vulnerabilidad, promoviendo el empoderamiento y la exigibilidad de las mujeres en sus derechos.

Las metas que se quieren conseguir son

- *Disponer de las facilidades necesarias para su recuperación después del embarazo y durante el periodo de lactancia.*
- *Reducir la razón de mortalidad materna de 44,6 a 36,2 fallecimientos por cada 100 000 nacidos vivos a 2021 (9).*

2.5. Marco Ético

2.6.1 Privacidad y confidencialidad

- *Deben tomarse toda clase de precauciones para resguardar la intimidad de la persona que participa en la investigación y la confidencialidad de su información personal (23).*

2.6.2 Consentimiento informado

- *La participación de personas capaces de dar su consentimiento informado en la investigación médica debe ser voluntaria. Aunque puede ser apropiado consultar a familiares o líderes de la comunidad, ninguna persona capaz de dar su consentimiento informado debe ser incluida en un estudio, a menos que ella acepte libremente (23).*

2.5.1 Derechos de los pacientes

1. *Recibir atención médica adecuada.*
2. *Recibir trato digno y respetuoso*
3. *Recibir información suficiente, clara, oportuna y veraz.*
4. *Decidir libremente sobre tu atención.*
5. *Otorgar o no tu consentimiento informado para procedimientos.*
6. *Ser tratado con confidencialidad.*
7. *Contar con facilidades para obtener una segunda opinión.*
8. *Recibir atención médica en caso de urgencia.*
9. *Contar con un expediente clínico.*
10. *Ser atendido cuando te inconformes por la atención médica recibida (24).*

2.5.2 Código de ética de la enfermera

Artículo 3

Valores. - *Los valores orientadores sobre los que se sustentarán las interrelaciones, decisiones y prácticas de los/as servidores/as del Ministerio de Salud Pública son:*

Respeto. - *Todas las personas son iguales y merecen el mejor servicio, por lo que se respetará su dignidad y atenderá sus necesidades teniendo en cuenta, en todo momento, sus derechos*

Inclusión. - Se reconocerá que los grupos sociales son distintos, por lo tanto, se valorará sus diferencias, trabajando con respeto y respondiendo a esas diferencias con equidad.

Vocación de servicio. - La labor diaria se cumplirá con entrega incondicional y satisfacción.

Compromiso. - Invertir al máximo las capacidades técnicas y personales en todo lo encomendado

Integridad. - Demostrar una actitud proba e intachable en cada acción encargada;

Justicia. - Velar porque toda la población tenga las mismas oportunidades de acceso a una atención gratuita e integral con calidad y calidez.

Lealtad. - Confianza y defensa de los valores, principios y objetivos de la entidad, garantizando los derechos individuales y colectivos (25).

CAPÍTULO III

Metodología de la Investigación

3.1. Diseño de la Investigación

Cuantitativa: Esta investigación permitió examinar los datos de manera numérica, enfocándose en los beneficios adquiridos en las mujeres preparto gracias a las clases de psicoprofilaxis durante su embarazo.

No experimental: Esta investigación tiene esta metodología porque se realiza sin manipular deliberadamente sus variables. Se describe y analiza los beneficios de la psicoprofilaxis en mujeres preparto.

3.2. Tipo de Estudio

Descriptivo: El objetivo de la investigación descriptiva consistió en llegar a conocer los beneficios de la psicoprofilaxis en el embarazo y el número de gestantes que acuden a las sesiones. Se efectúan minuciosas descripciones de los fenómenos a estudiar, a fin de justificar las disposiciones y prácticas vigentes o elaborar planes más inteligentes que permitan mejorarlas.

Transversal: El presente estudio nos sirvió para recolectar datos en un determinado periodo de tiempo y de acuerdo con la realidad de la población con relación a los beneficios de la psicoprofilaxis en mujeres preparto.

3.3. Localización y Ubicación del estudio

La presente investigación se realizó en el Hospital Alberto Correa Cornejo año 2019, con datos de mujeres preparto que asistieron al establecimiento de salud

3.4. Universo

3.4.1. Población y muestra

Se tomó a 49 gestantes de 37 a 42 semanas que asistieron a las clases de psicoprofilaxis en el Hospital Alberto Correa Cornejo.

3.5. Criterios de Selección

- Gestante de 37 a 42 semanas
- Gestantes que deseen participar del estudio que asistieron a las clases de psicoprofilaxis

3.7. Operacionalización de variables

Objetivo 1.

Caracterizar socio demográficamente a las gestantes que asisten al Hospital Alberto Correa Cornejo.

Variable	Concepto	Dimensión	Indicador	Escala	Tipo
Características sociodemográficas	Conjunto de características biológicas, culturales que están presentes en una población (26)	Factores sociodemográficos	Edad	10 a 19 20 a 34 35 en adelante	cuantitativo
			Etnia	Mestiza Indígena Blanca Otro	cualitativo
			Escolaridad	Primaria Bachillerato	cualitativo

				Superior Ninguno	
			Estado Civil	Soltera Casada Unión de hecho Viuda Divorciada	cualitativo

Objetivo 2.

Identificar el nivel de conocimiento sobre psicoprofilaxis en mujeres que asisten a clases preparato en el Hospital Alberto Correa Cornejo.

Variable	Concepto	Dimensión	Indicador	Escala	Tipo
Conocimientos de las gestantes sobre psicoprofilaxis	Conjunto de información teórica sobre la Psicoprofilaxis en la gestación, parto, puerperio (27)	Nivel de Conocimientos	Concepto de psicoprofilaxis	-Exámenes de laboratorio -Conjunto de actividades orientadas a brindar una preparación integral a la mujer embarazada -Ecos obstétricos	cuantitativo

			Beneficios de la psicoprofilaxis	-Disminución del temor -Disminución del dolor -Disminución de cesáreas -Todas	cuantitativo
			Ejercicios de psicoprofilaxis	-Ejercicios de respiración -Técnicas de relajación -Ejercicios para fortalecer los músculos que intervienen en el parto -Todas	cuantitativo

			Mujeres que asisten a las clases de psicoprofilaxis	<ul style="list-style-type: none"> -Todas las mujeres -Todas las embarazadas -Sólo las mujeres que gestan por primera vez 	cuantitativo
			Signos de alarma en el embarazo	<ul style="list-style-type: none"> -Pérdida de sangre por los genitales -Qué el bebé se mueva mucho -Nauseas 	cuantitativo

			Periodo de lactancia exclusiva	-4 meses después de su nacimiento -9 meses después de su nacimiento -6 meses después de su nacimiento	cuantitativo
			Tiempo de puerperio	10 días 4 meses 42 días	cuantitativo
			Signos de alarma en el puerperio	-Fiebre -Dolor de los senos -Ambas alternativas son correctas	cuantitativo

Objetivo 3

Establecer los beneficios de psicoprofilaxis en las mujeres gestantes

Variable	Concepto	Dimensión	Indicador	Escala	Tipo
Opinión sobre los beneficios de la psicoprofilaxis	Vivencias propias sobre los beneficios que tienen las gestantes al realizar psicoprofilaxis (28)	Beneficios adquiridos	Beneficios que se obtuvieron gracias a las clases de psicoprofilaxis	-Disminución de la ansiedad -Disminución del dolor -Conocimientos sobre lactancia materna -Conocimientos sobre los pasos a seguir durante el parto	cuantitativo
			Desgarro o episiotomía	Si No	cuantitativo
			Tipo de parto	Normal	cuantitativo

				Cesárea	
			Nivel de ansiedad	Mucho Poco	cuantitativo

3.8. Técnicas e Instrumentos de Recolección de Información

La técnica que se empleó en este estudio fue:

- Encuesta realizada a 49 gestantes que asistieron a las clases de parto, a través de un instrumento (cuestionario) de 17 preguntas, esto nos ayudó a medir los conocimientos de las embarazadas acerca de la psicoprofilaxis y los beneficios adquiridos.
- Revisión documental a través de la Historia clínica de cada gestante, como unidad de información para la verificación del cumplimiento de las sesiones de psicoprofilaxis y otros aspectos de interés.

3.9. Análisis de Datos

Luego de la aplicación del instrumento de investigación, se procedió a realizar una matriz de base de datos, con ayuda del programa Microsoft Excel, en base a esto se realizó gráficos y tablas, con los cuales se logró ordenar y tabular toda la información obtenida mediante la aplicación de las encuestas.

Para evaluar el nivel de conocimiento adquirido se utiliza una escala cuantitativa que permitió examinar los datos de manera numérica al momento de la aplicación de la encuesta, para lo cual se utilizó la siguiente rúbrica:

- < 3 respuestas correctas poseen un conocimiento bajo
- 3 a 5 respuestas correctas poseen un conocimiento regular
- > 5 respuestas correctas poseen un conocimiento alto

CAPÍTULO IV

4. Resultados de la investigación

Los resultados de la investigación realizada en el Hospital Alberto Correa Cornejo, sobre los beneficios de la psicoprofilaxis en mujeres preparto, se representan mediante tablas y análisis de resultados con relación a los objetivos de planteados.

4.1. Caracterización sociodemográfica de la población en estudio

Tabla 1. Datos sociodemográficos de la población

Edad	Frecuencia	Porcentaje
10 a 19	5	10%
20 a 34	38	78%
Mayor a 35	6	12%

Etnia	Frecuencia	Porcentaje
Mestiza	43	88%
Indígena	4	8%
Otro	2	4%

Escolaridad	Frecuencia	Porcentaje
Primaria	4	8%
Bachiller	43	88%
Ninguna	2	4%

Estado Civil	Frecuencia	Porcentaje
Soltera	4	8%
Casada	30	61%
Unión de hecho	15	31%

Análisis:

Los resultados obtenidos con relación a la edad se muestran que 38 (78%) mujeres embarazadas, están comprendidas en edades de 20 a 34 años; 6 (12%) corresponde a la edad mayor a 35 años; mientras que 5 (10%) corresponde a las gestantes adolescentes de 10 a 19 años, lo que refleja que existe un alto porcentaje de embarazadas adultas que asisten al Hospital Alberto Correa Cornejo de Yaruquí. Datos que tienen relación con los obtenidos por el INEC en el año 2010, donde se evidencia que la edad promedio de la población es de 29 años (29).

De las 49 gestantes del presente estudio, se evidenció que 43 (88%) se consideran mestizas; 4 (8%) se autoidentifican como indígenas, mientras que, 2 (4%) señalaron como otro, lo que tiene relación con los datos del INEC los cuales indican que la población de Pichincha según su cultura y costumbres, el 82.1% se considera mestiza; el 5.3 % se considera indígena y el 0.4% se autoidentifica como otro, datos que reflejan que la mayor parte de la población se considera mestiza, tomando en cuenta que tienen una población indígena alta (29).

En cuanto al nivel de escolaridad se demostró que 43 (88%) han culminado el bachillerato, 4 (8%) manifestaron que solo terminaron la primaria, mientras que, 2 (4%) no posee ningún tipo de escolaridad. Datos que se relacionan con el Instituto Nacional de Evaluación Educativa donde nos indica que la tasa de alfabetismo en pichincha es del 90 al 95% (30)

De las 49 embarazadas, se evidencio que 30 (61%) se encuentran casadas, 15 (31%) se encuentra en unión de hecho, mientras que 8 (18.1%) se encuentra solteras. Se observa que el rango con mayor incidencia corresponde al estado civil casada. Datos que tienen similitud a los obtenidos por la INEC, donde se evidencia que el porcentaje de casamientos es del 39.2% (29).

4.2 Nivel de conocimientos de las gestantes sobre psicoprofilaxis

Tabla 2: Nivel de conocimiento

Nivel de conocimiento	Frecuencia	Porcentaje
Alto	37	76%
Regular	10	20%
Bajo	2	4%
Total	49	100%

Análisis:

Los resultados obtenidos en relación al nivel de conocimientos se muestra que 37 (76%) mujeres embarazadas, tienen un nivel alto de conocimientos sobre el tema; 10 (20%) corresponde a las gestantes que obtuvieron un nivel regular sobre psicoprofilaxis; mientras que 2 (4%) corresponde a las embarazadas que poseen un bajo nivel de conocimientos, lo que refleja que existe un alto porcentaje de embarazadas que tienen conocimientos solidos sobre el tema, a diferencia de un estudio denominado “nivel de conocimiento sobre psicoprofilaxis obstétrica en las gestantes atendidas en el hospital provincial de acobamba-2016” en el que participaron 44 mujeres embarazadas cuyos resultados muestran que 14 (33.3%) obtuvieron un nivel alto de conocimientos acerca del tema, 17 (40.5) un nivel regular y 11 (26.2%) un nivel bajo de conocimientos. (31).

4.3 Beneficios adquiridos por las sesiones de psicoprofilaxis

Tabla 3: Beneficios de la psicoprofilaxis

Beneficios	Frecuencia	Porcentaje
Se produjo desgarro	5	10%
No se produjo desgarro	44	90%
Parto normal	47	96%
Cesárea	2	4%
Se produjo una clave obstétrica	5	10%
No se produjo una clave obstétrica	44	90%
Siente mucho temor a la llegada del parto	6	12%
Siente poco temor a la llegada del parto	43	88%

Análisis:

En cuanto a la realización de episiotomías o desgarros, se evidencio que 44 (90%) no presentaron dichos problemas al momento de su parto. De la misma manera en la producción de claves obstétricas 44 (90%) no se produjo antes, durante y después del parto evitando así complicaciones para la madre y el bebe. Cumpliéndose así el objetivo fundamental de la psicoprofilaxis obstétrica que hace referencia a la disminución de la mortalidad materno fetal descrito por la OMS. (33)

De la misma manera se muestra que 47 (96%) mujeres embarazadas, obtuvieron un parto normal; 2 (4%) corresponde a las mujeres que tuvieron que ser intervenidas quirúrgicamente. Datos que tienen relación con un estudio denominado “beneficios maternos perinatales asociados a la psicoprofilaxis obstétrica en embarazadas atendidas en el centro de Salud de guano, abril 2012-2013” realizado en la ciudad de Quito en el que participaron 23 gestantes de las cuales 17 (74%) tuvieron un parto normal mientras que 6 (26%) corresponde a las embarazadas que tuvieron un parto por cesárea, donde se evidencia que existe un alto porcentaje de embarazadas que gracias a la psicoprofilaxis obtuvieron un parto normal. (34)

4.4 Beneficios adquiridos por las sesiones de psicoprofilaxis

Tabla 4: Beneficios de la psicoprofilaxis

Beneficios	Frecuencia	Porcentaje
Disminución de ansiedad	26	53%
No disminuye su ansiedad	23	47%
Disminución de dolor	26	53%
No disminuye su dolor	23	47%

De las 49 gestantes del presente estudio, se evidenció que 26 (53%) manifestaron que gracias a las clases de psicoprofilaxis su ansiedad por la llegada del parto había disminuido, de la misma manera 26 (53%) llegaron a la conclusión de que el dolor no era intenso y lo podían tolerar. lo que tiene relación con el artículo “Psicoprofilaxis obstétrica y sus beneficios para la gestante” donde manifiesta que uno de los objetivos de estas clases son la disminución de la ansiedad y del dolor brindándoles una actitud positiva frente al proceso. (32). De la misma manera 43 (87.7%) manifestaron que sentían poco temor a la llegada de su parto porque conocían todo lo que sucedería y cómo reaccionar ante cada situación, cumpliéndose así otro beneficio descrito en el artículo anteriormente mencionado.

CAPÍTULO V

5. Conclusiones y Recomendaciones

5.1 Conclusiones

- La mayoría de la población es adulta entre 20 a 34 años, se auto identifican como mestizas, con un nivel de estudio de bachillerato y su estado civil es casadas o en unión de hecho.
- Las mujeres de edad adulta poseen un nivel de conocimientos satisfactorio >5 respuestas correctas y manejaban la información sobre el tema. Sin embargo, un pequeño porcentaje de embarazadas adolescentes muestran un bajo nivel de conocimientos ya que obtuvieron como resultado < 3 respuestas correctas a pesar de haber recibido las mismas sesiones de psicoprofilaxis.
- Los beneficios de mayor relevancia fueron, disminución de cesáreas, disminución en la producción de claves obstétricas, disminución del temor al momento del parto, así como también la disminución de desgarros y la realización de episiotomías con un porcentaje mayor al 50% de las gestantes que participaron en el estudio.
- Se sensibilizo a las gestantes sobre la importancia y los beneficios que se obtienen al formar parte de las clases de psicoprofilaxis durante su embarazo, con el fin de disminuir complicaciones que pongan en riesgo la vida de la madre y su hijo.

➤ **5.2 Recomendaciones:**

- Al personal de salud del Hospital Alberto Correa Cornejo para que realice charlas con las embarazadas que acuden a esta institución de salud, en la que se aborde temas sobre la importancia y beneficios que obtendrá la madre y el feto si participa de las clases de psicoprofilaxis.
- Incidir en el grupo profesional del hospital y de otras instituciones de salud para que realicen estudios de investigación relacionados con temas de Psicoprofilaxis Obstétrica para mejorar la preparación física, mental y Psicológica de la gestante debido a que hay muy pocas investigaciones sobre la psicoprofilaxis especialmente en el Ecuador.
- Al Hospital Alberto Correa Cornejo, para que implemente estrategias juntamente con el personal de salud que ayuden a elevar el número de embarazadas que formen parte de este programa con la finalidad de tener mayores gestantes en la preparación.
- Se recomienda la implementación de una ficha de seguimiento para todas las embarazadas, con la finalidad de realizar una mejor intervención en la preparación de la gestante, debido a que no todas asisten a las clases completas de psicoprofilaxis.

BIBLIOGRAFIA

1. Alvarado SM. Características de las gestantes que recibieron Psicoprofilaxis Obstétrica de Emergencia en el sector privado como una alternativa en su atención integral. Scielo. 2015 Marzo; I(15).
2. American Psychological Association. Manual de Publicaciones de la American Psychological Association. 6th ed. México: El Manual Moderno; 2010.
3. Bra. Janiesky Yolieth González Suárez BYMSM. Influencia de la psicoprofilaxis obstétrica en el periodo pre-parto en las. [Online].; 2014 [cited 2019 Enero 23. Available from: <http://repositorio.unan.edu.ni/986/>.
4. Ecuador CdIRd. Lexis. [Online].; 2011 [cited 2019 Enero 23. Available from: https://www.oas.org/juridico/pdfs/mesicic4_ecu_const.pdf.
5. Palomino SJM. Monografias.com. [Online].; 2015 [cited 2019 Enero 23. Available from: <https://www.monografias.com/trabajos104/psicoprofilaxis-obstetrica/psicoprofilaxis-obstetrica.shtml>.
6. Peña MY. La Psicoprofilaxis Obstétrica en gestantes adolescentes: Características y beneficios integrales. scielo. 2014 Marzo; 14(2).
7. Juana Oyuela-García RJHH. Psicoprofilaxis e índice de cesáreas. medigraphic. 2010; IV(48).
8. CHAVEZ G. repositorio Universidad Nacional de Huancavelica. [Online].; 2017 [cited 2019 Octubre 23. Available from: http://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/2119/TESIS%20SEG.%20ESP._2018_OBSTETRICIA_%20GOYA%20YOVANA%20CH%c3%81VEZ%20ROMERO.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
9. Vida PNdD22Tu. [Online].; 2017 [cited 2019 Enero 23. Available from:

- http://www.planificacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2017/10/PNBV-26-OCT-FINAL_0K.compressed1.pdf.
- 10 Maps G. Google Maps. [Online].; 2018. Available from:
. <https://www.google.com/maps/@-0.1619918,-78.320533,17.98z>.
 - 11 Purizaca M. Modificaciones fisiológicas en el embarazo. Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia. 2010; 56(57-69).
 - 12 Purizaca M. Modificaciones fisiologicas en el embarazo. Revista Peruana de Ginecologia. ; 56(I).
 - 13 Sabrina Morales Alvarado AGMMYP. Psicoprofilaxis Obstétrica: Actualización, definiciones y conceptos. scielo. 2014 Agosto .
 - 14 Espinoza MOCRA. ULADECH. [Online].; 2012 [cited 2019 Julio 2. Available from:
. http://files.uladech.edu.pe/docente/09400711/Psicoprofilaxis_Obstetrica_y_Estimulacion_Prenatal/Sesion_0/TEXTTO%20PPO-EPN.pdf.
 - 15 Humberto Solis Linares SMA. Impacto de la Psicoprofilaxis Obstétrica en la reducción de la morbilidad y mortalidad materna y perinatal. Redalyc. 2012 mayo; XII(2).
 - 16 kumara w. wawa kumara. [Online].; 2013 [cited 2018 noviembre 20. Available from:
. <http://www.wawakumara.com.pe/ventajas-de-la-psicoprofilaxis-obstetrica-oms/>.
 - 17 Sociedad Peruana de Psicoprofilaxis Obstetrica. [Online].; 2015 [cited 2019 Enero 05. Available from: <http://www.asppo.org/que-es-la-ppo.php>.
 - 18 Graciela Cuadros VGCM. [Online].; 2016 [cited 2019 Enero 10. Available from:
. <https://core.ac.uk/download/pdf/80528430.pdf>.
 - 19 Espinoza CRA. PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA Y ESTIMULACIÓN PRENATAL. Investigativo. Chimbote : Universidad Católica los Ángeles Chimbote , Facultad Ciencias de la Salud ; 2012.
 - 20 Ozkan H. Asian Nursing Research. 5th ed. Polat S, editor. ISSUE: ELSEVIER;

- . 2011.
- 21 Félix REO, Cardenas Villareal VM, Flores Peña. Articulos Especiales Teorizaciones. [Online].; 2015 [cited 2015 03 03. Available from:
<http://scielo.isciii.es/pdf/index/v25n3/teorizaciones2.pdf>.
- 22 Alvarado L, Guarin , Cañon W. Revista de Investigacion Escuela de Enfermeía UDES. [Online].; 2011. Available from:
<http://www.scielo.org.co/pdf/cuid/v2n1/v2n1a15.pdf>.
- 23 mundial AM. iscii. [Online].; 2013 [cited 23 Enero 23. Available from:
. <http://www.isciii.es/ISCIII/es/contenidos/fd-investigacion/fd-evaluacion/fd-evaluacion-etica-investigacion/Declaracion-Helsinki-2013-Esp.pdf>.
- 24 Guanajuato Ud. Direccion de Red Medica. [Online]. [cited 2019 Enero 23. Available from: <http://www.ugto.mx/redmedica/atencion-a-derechohabientes/calidad-y-seguridad-del-paciente/10-derechos-de-los-pacientes>.
- 25 Publica MdS. [Online].; 2013 [cited 2019 Enero 23. Available from:
. http://instituciones.msp.gob.ec/somossalud/images/documentos/guia/Doc_Codigo_Etica.pdf.
- 26 Jara L. Observatorio. [Online].; 2015 [cited 2019 Octubre 23. Available from:
. <https://www.observatorio.unr.edu.ar/indicadores-sociodemograficos/>.
- 27 Hilario Carhuapoma A. Alicia. [Online].; 2017 [cited 2019 Octubre 23. Available from:
https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/RUNH_99c34f3e474172042d097e583cda9778.
- 28 Ccanto Moran M. Alicia. [Online].; 2018 [cited 2019 Octubre 23. Available from:
. https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/RUNH_5d994d20c20de5354f822377bb7ed547.
- 29 Censos INdEy. Resultados del censo 2010de poblacion y vivienda en el Ecuador

- . Quito: INEC. 2010..
- 30 Gross OA. Resultados educativos 2017-2018. Quito: Institucion Nacional de Evaluacion Educativa, Ineval; 2018.
- 31 TORRE ORMDL. Repositorio Universidad Naacional de Huancavelica. [Online].; 2017 [cited 2019 Octubre 23. Available from: [http://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/1446/TESIS%20RAMOS%20H UAMANI.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/1446/TESIS%20RAMOS%20H%20UAMANI.pdf?sequence=1&isAllowed=y).
- 32 Kerly Zambrano MTABYP. Psicoprofilaxis obstétrica y sus beneficios para la gestante. ReciMundo. 2018 Julio; II(3).
- 33 OMS. Importancia de la psicoprofilaxis Obstetrica. 2010..
- .
- 34 Jhon Guerrero CP. [Online].; 2013 [cited 2019 Octubre 23. Available from: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/4352/1/T-UCE-0006-80.pdf>.

ANEXOS

Anexo 1. Encuesta sobre: “Beneficios de la psicoprofilaxis en mujeres parto atendidas en el Hospital Alberto Correa Cornejo Yaruquí, 2019”.



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA DE ENFERMERÍA ENCUESTA

Estimado(a) compañero (a):

La Carrera de Enfermería de la Universidad Técnica del Norte está llevando a cabo una investigación titulada **“Beneficios de la psicoprofilaxis en mujeres parto atendidas en el Hospital Alberto Correa Cornejo Yaruquí, 2018”**, donde el objetivo general es “Determinar los beneficios de la psicoprofilaxis en las embarazadas parto atendidas en esta Unidad de Salud.”.

Por ello, le solicitamos que responda con la mayor honestidad posible este cuestionario, que es de carácter anónimo, garantizándole que la utilización de la información obtenida, solo será con fines científicos.

1. CARACTERÍSTICAS SOCIO DEMOGRÁFICAS

1. ¿Cuántos años tiene?

a. 10 a 19 ()

2. ¿Usted se considera?

a. Mestiza ()

- b. 20 a 34 ()
- c. 35 en adelante ()

- b. Indígena ()
- c. Blanca ()
- d. Otro ()

3. ¿Qué nivel de escolaridad tiene?

- a. Primaria ()
- b. Bachillerato ()
- c. Superior ()
- d. Ninguno ()

4. ¿Cuál es su estado civil?

- a. Soltera ()
- b. Casada ()
- c. Unión de hecho ()
- d. Viuda ()
- e. Divorciada ()

2. CONOCIMIENTOS

5. ¿Qué es la psicoprofilaxis?

- a. Exámenes de laboratorio ()
- b. Conjunto de actividades orientadas a brindar una preparación integral a la mujer embarazada ()
- c. Ecos obstétricos ()

6. ¿Cuáles los beneficios de la psicoprofilaxis para su embarazo?

- a. Disminución del temor ()
- b. Disminución del dolor ()
- c. Disminución de cesáreas ()
- d. Todas ()

7. ¿Qué ejercicios se realizan en cada sesión de psicoprofilaxis?

- a. Ejercicios de respiración ()

- b. Técnicas de relajación ()
 - c. Ejercicios para fortalecer los músculos que intervienen en el parto ()
 - d. Todas ()
8. ¿Quiénes deben realizar el curso de Psicoprofilaxis?
- a. Todas las mujeres ()
 - b. Todas las gestantes ()
 - c. Sólo las mujeres que gestan por primera vez ()
9. Un signo de Alarma durante la gestación es:
- a. Pérdida de sangre por los genitales ()
 - b. Dolor, molestias o sangre al orinar ()
 - c. En caso de inflamación repentina de tobillos, cara o manos ()
 - d. Todas son correctas ()
10. La lactancia materna exclusiva es hasta:
- a. 4 meses después de su nacimiento ()
 - b. 9 meses después de su nacimiento ()
 - c. 6 meses después de su nacimiento ()
11. El puerperio (etapa después del parto) dura:
- a. 10 días ()
 - b. 4 meses ()
 - c. 42 días ()
12. Es un signo de alarma en el puerperio:
- a. Fiebre ()
 - b. dolor de los senos ()
 - c. Ambas alternativas son correctas ()

3. BENEFICIOS

13. Marque los beneficios adquiridos por las sesiones de Psicoprofilaxis

- a. Disminución de la ansiedad ()
- b. Disminución del dolor ()
- c. Conocimientos sobre lactancia materna ()
- d. Conocimientos sobre los pasos a seguir durante el parto ()

14. ¿Se produjo desgarro o episiotomía en su parto?

- a. Si ()
- b. No ()

15. ¿Su parto fue normal o cesárea?

- a. Normal ()
- b. Cesárea ()

16. ¿Siente temor a la llegada de su parto?

- a. Mucho ()
- b. Poco ()

17. ¿Se produjo una clave obstétrica?

- a. Si ()
- b. No ()

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN

Anexo 2. Validación del instrumento

Yaruquí, 10 de Marzo del 2019

Lcda. Marjorie Llangari

ENFERMERA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA

Presente

Cordial saludo

En conocimiento de su alto nivel de formación académica, profesionalismo y experiencia en la investigación científica, me dirijo a usted, con la finalidad de aceptar su valioso aporte en el proceso de validación del instrumento de investigación a ser aplicado en el desarrollo de la tesis con el tema: Beneficios de la psicoprofilaxis en mujeres preparto atendidas en el hospital Alberto Correa Cornejo Yaruquí, 2019.

Objetivo General

Determinar los beneficios de la psicoprofilaxis en mujeres preparto atendidas en el Hospital Alberto Correa Cornejo Yaruquí, 2018

Objetivos Específicos

- a. Caracterizar socio demográficamente a las gestantes que asisten al Hospital Alberto Correa Cornejo.
- b. Identificar el nivel de conocimiento sobre psicoprofilaxis en mujeres preparto atendidas en el Hospital Alberto Correa Cornejo
- c. Establecer los beneficios de psicoprofilaxis en las mujeres gestantes.
- d. Elaborar un tríptico sobre los beneficios que brinda la psicoprofilaxis a las gestantes durante el embarazo

Por la gentil atención que sabrá dar a la presente, reitero mi agradecimiento

Atentamente.

Jhoselin González

Estudiante de 8vo semestre

Recibido
Lcda. Marjorie Llangari
ENFERMERA
C.O.D.: 1999-2016-1765475

Yaruquí, 10 de Marzo del 2019

Lcda. Paola Chala

ENFERMERA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA

Presente

Cordial saludo

En conocimiento de su alto nivel de formación académica, profesionalismo y experiencia en la investigación científica, me dirijo a usted, con la finalidad de aceptar su valioso aporte en el proceso de validación del instrumento de investigación a ser aplicado en el desarrollo de la tesis con el tema: Beneficios de la psicoprofilaxis en mujeres preparto atendidas en el hospital Alberto Correa Cornejo Yaruquí, 2019.

Objetivo General

Determinar los beneficios de la psicoprofilaxis en mujeres preparto atendidas en el Hospital Alberto Correa Cornejo Yaruquí, 2018

Objetivos Específicos

- a. Caracterizar socio demográficamente a las gestantes que asisten al Hospital Alberto Correa Cornejo.
- b. Identificar el nivel de conocimiento sobre psicoprofilaxis en mujeres preparto atendidas en el Hospital Alberto Correa Cornejo
- c. Establecer los beneficios de psicoprofilaxis en las mujeres gestantes.
- d. Elaborar un tríptico sobre los beneficios que brinda la psicoprofilaxis a las gestantes durante el embarazo

Por la gentil atención que sabrá dar a la presente, reitero mi agradecimiento

Atentamente.



Jhoselin González

Estudiante de 8vo semestre



Lic. Paola Chala Minda
1002733507
ENFERMERA

Yaruquí, 10 de Marzo del 2019

Lcda. Clemencia González

ENFERMERA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA

Presente

Cordial saludo

En conocimiento de su alto nivel de formación académica, profesionalismo y experiencia en la investigación científica, me dirijo a usted, con la finalidad de aceptar su valioso aporte en el proceso de validación del instrumento de investigación a ser aplicado en el desarrollo de la tesis con el tema: Beneficios de la psicoprofilaxis en mujeres parto atendidas en el hospital Alberto Correa Cornejo Yaruquí, 2019.

Objetivo General

Determinar los beneficios de la psicoprofilaxis en mujeres parto atendidas en el Hospital Alberto Correa Cornejo Yaruquí, 2018

Objetivos Específicos

- a. Caracterizar socio demográficamente a las gestantes que asisten al Hospital Alberto Correa Cornejo.
- b. Identificar el nivel de conocimiento sobre psicoprofilaxis en mujeres parto atendidas en el Hospital Alberto Correa Cornejo
- c. Establecer los beneficios de psicoprofilaxis en las mujeres gestantes.
- d. Elaborar un tríptico sobre los beneficios que brinda la psicoprofilaxis a las gestantes durante el embarazo

Por la gentil atención que sabrá dar a la presente, reitero mi agradecimiento

Atentamente.

Jhoselin González

Estudiante de 8vo semestre

Lcda. Clemencia González
ENFERMERA
COD.: 1005-02-250805
Rubi
Audiopalt

Yaruquí, 10 de Marzo del 2019

Leda. Jhoselyn Pazmiño

ENFERMERA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA

Presente

Cordial saludo

En conocimiento de su alto nivel de formación académica, profesionalismo y experiencia en la investigación científica, me dirijo a usted, con la finalidad de aceptar su valioso aporte en el proceso de validación del instrumento de investigación a ser aplicado en el desarrollo de la tesis con el tema: Beneficios de la psicoprofilaxis en mujeres parto atendidas en el hospital Alberto Correa Cornejo Yaruquí, 2019.

Objetivo General

Determinar los beneficios de la psicoprofilaxis en mujeres parto atendidas en el Hospital Alberto Correa Cornejo Yaruquí, 2018

Objetivos Específicos

- a. Caracterizar socio demográficamente a las gestantes que asisten al Hospital Alberto Correa Cornejo.
- b. Identificar el nivel de conocimiento sobre psicoprofilaxis en mujeres parto atendidas en el Hospital Alberto Correa Cornejo
- c. Establecer los beneficios de psicoprofilaxis en las mujeres gestantes.
- d. Elaborar un tríptico sobre los beneficios que brinda la psicoprofilaxis a las gestantes durante el embarazo

Por la gentil atención que sabrá dar a la presente, reitero mi agradecimiento

Atentamente.

Jhoselin González

Estudiante de 8vo semestre

Leda. Jhoselyn Pazmiño
ENFERMERA
C.I. 1004664544
REG. SERVICIO 1016-2004-113976

Anexo 3. Oficio para la aprobación de la aplicación del instrumento.

MINISTERIO DE SALUD



Dirección Distrital 17D09 Tumbaco a Tababela

Memorando Nro. MSP-CZ9-DD-17D09-2019-0862-M

Ecuador, 07 de marzo de 2019

PARA: Sra. Dra. Carolina Alejandra Almeida Solano
Directora del Hospital Alberto Correa Cornejo

ASUNTO: SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA APLICAR ENCUESTAS
TEMA DE TESIS

De mi consideración:

En referencia al memorando Nro. MSP-HACC-DIR-2019-0455-M suscrito por su persona en calidad de Directora del Hospital Alberto Correa Cornejo; el cual cita textualmente:

"Saludos cordiales, por medio de la presente me permito solicitarle muy comedidamente AUTORIZACIÓN para que los estudiantes de Octavo semestre de la Carrera de Enfermería de la Universidad Técnica del Norte, puedan aplicar las encuestas para culminar su trabajo de tesis universitaria. Además puedo mencionar que son estudiantes que actualmente se encuentran cursando el internado rotativo en el Hospital Alberto Correa Cornejo."

Se procede con la autorización del requerimiento solicitado.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Pablo Sebastian Carrera Rivadeneira
DIRECTOR DISTRITAL DE SALUD 17D09

Referencias:
- MSP-HACC-DIR-2019-0455-M

Copia:
Sr. Dr. Edwin Miguel Cachumba Simbaña
Médico especialista en medicina interna 1
Sra. Leda. Gladys Patricia Cepeda Quinchiguango
Responsable de Gestión Cuidados de Enfermería
Sra. Med. Diana Gabriela Almeida Solano
Médico General de Primer Nivel de Atención 2

Carretera Iguaçu - Santa Fe, Cuenca, Ecuador. CITA y LUJAN BARRON
Pifo - Ecuador • Código Postal: 170175 • Teléfono: 593 (2) 2145307 / 2145482
www.salud.gob.ec • <http://instituciones.msp.gob.ec/cz9>

Anexo 4. Archivo fotográfico



Ejercicios respiratorios



Respiración profunda

Boca abierta, inspirar lentamente para ampliar el tórax al máximo, espirar el aire forzado al final.

Respiración rápida

Es de gran ayuda durante el trabajo de parto, debe coincidir con la contracción al final del primer periodo del parto

Respiración jadeante

Facilita la salida de la cabeza en forma lenta sin pujar, previene los desgarros perineales.



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL
NORTE



FACULTAD CIENCIAS DE LA
SALUD

Beneficios de la psicoprofilaxis en
mujeres parto atendidas en el
Hospital Alberto Correa Cornejo
Yaruquí

Mejorar la salud física, social, y
psicológica de las mujeres gestantes.

AUTOR(A):

Jhoselin Andrea González
Narváez

DIRECTOR(A):

MSC. Lorena Acosta



Psicoprofilaxis

¿Qué es?

La psicoprofilaxis es el conjunto de técnicas, ejercicios y educación que se brinda a la mujer embarazada.

¿Cuándo se inicia y cuántas sesiones son?

El mejor momento para iniciarla es entre el quinto y sexto mes prenatal; Sin embargo, hay que tener presente que nunca es tarde para realizarla

Son 6 sesiones.

¿Para qué sirve?

Brindar conocimiento acerca de los cambios físicos y psíquicos que se producen en la gestación y Fortalecer el trinomio madre-padre-bebe.

La psicoprofilaxis obstétrica es una estrategia que ayuda a disminuir el índice de cesáreas, además el riesgo de complicaciones y muertes maternas.

Con esta se procura alcanzar la preparación integral, teórica, física y psicoafectiva, que se brinda durante la gestación, parto y/o postparto para alcanzar una jornada obstétrica en las mejores condiciones saludables y positivas en la madre y su(s) bebé(s).



Beneficios de la Psicoprofilaxis obstétrica



Parto normal sin desgarros.

Menor duración del trabajo de parto.

Disminución del dolor.

En caso de cesárea disminución del uso de analgésicos y anestésicos

Menos pérdidas sanguíneas

Mayor capacidad de lactancia.

Mayor tranquilidad, seguridad y confianza en las mujeres como resultado un parto garantizado



Urkund Analysis Result

Analysed Document: TESIS JHOSELIN GONZALEZ.docx (D58309631)
Submitted: 05/11/2019 16:08:00
Submitted By: jhose.brasil@gmail.com
Significance: 9 %

Sources included in the report:

katty salinas.docx (D48495507)
IA_ARCE_VASQUEZ_DAYSY_CAROLINE_TITULO_PROFESIONAL_2019.docx (D50210256)
TESIS FINAL URKUND 1.docx (D16620961)
marco teorico ximena.docx (D15097180)
TESIS CRISTHIAN RODRIGUEZ PARA URKUND.docx (D45761109)
<https://www.aulavirtualusmp.pe/ojs/index.php/rpoe/article/view/file/551/419>
<https://www.slideshare.net/gisestefania/gimnasia-psicoprofilactica>

Instances where selected sources appear:

20

En la ciudad de Ibarra, a los 05 días del mes de noviembre de 2019

Lo certifico



MSc. Lorena Acosta

C.C: 1001578127

DIRECTORA DE TESIS

ABSTRACT

"BENEFITS OF PSYCHOPROPHYLAXIS AT BIRTH, ALBERTO CORREA CORNEJO HOSPITAL YARUQUI, 2019"

Author: Jhoselin González

Email: jhosc.brasil@gmail.com

Obstetric psychoprophylaxis is currently considered an excellent method, used and applied by health workers in pregnant women as it reduces maternal-perinatal mortality.

This study was conducted in pregnant women at Alberto Correa Cornejo Hospital in the town of Yaruqui, to determine the benefits of psychoprophylaxis at birth. With a total of 49 pregnant women who completed all sessions of psychoprophylaxis. As it is a quantitative, non-experimental, observational investigation, the benefits of these sessions were described, analyzed and observed. For the evaluation of this study, a survey validated by experts was applied and the data were tabulated using Microsoft Excel. Which allowed us to identify that 88% of the surveyed had considerable knowledge on the subject. Among the variables were found ages, ethnic group, educational level, marital status, the following results were obtained: 78% between 20 to 34 years of age, 88% mestizo, 88% secondary school level, 61% married. The benefits obtained by the patients were: decrease in cessation, decrease in the production of obstetric keys, decrease in fear at the time of partum as well as decrease in tears and performance of episiotomies with a percentage greater than 50% of pregnant women who took part in the study.

KEY WORDS: Gestation, childbirth, pre-natal, psychoprophylaxis benefits

Victor Podgaj
h

