

UNIVERSIDAD NACIONAL “HERMILIO VALDIZÁN”

FACULTAD DE OBSTETRICIA

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

CARRERA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



**PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA Y LOS NIVELES DE
ANSIEDAD DURANTE EL PUERPERIO EN EL CENTRO DE
SALUD POTRACANCHA – HUÁNUCO, 2024**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: CIENCIAS DE LA SALUD

SUBLÍNEA DE INVESTIGACIÓN: GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

TESISTAS:

CANO ALMERCÓ MARICIELO SOLANSH

YANAG PANTOJA AELIN SUSAN

ASESORA:

MG. HILARIO PORRAS NELLY ADELA

HUÁNUCO – PERÚ

2024

DEDICATORIA

A mis padres, Pedro Cano y Milsa Almerco, por su amor incondicional, apoyo constante y aliento en cada paso de mi camino. Gracias por creer en mí y por enseñarme el valor del trabajo duro y la perseverancia. A ustedes, con inmensa gratitud, dedico este logro.

Maricielo Solansh, Cano Almerco

Con profunda gratitud, dedico este trabajo a mis queridos padres, Fernando Yanag y Mirtha Pantoja. Su guía inquebrantable y su confianza en mis capacidades han sido el motor que me ha impulsado a alcanzar mis metas.

Aelin Susan, Yanag Pantoja

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, a la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, por brindarnos la oportunidad de formación profesional y por abrirnos las puertas al conocimiento en el apasionante campo de Obstetricia.

Agradecer a nuestra asesora, la Mg. Nelly Adela Hilario Porras, por su invaluable guía, paciencia y apoyo constante durante todo el proceso de investigación. Su experiencia y conocimiento fueron fundamentales para la realización del presente estudio.

También agradecer al Centro de Salud Potracancha “ACLAS Pillco Marca” por haber brindado las facilidades para realizar la recolección de datos. Agradecemos especialmente a las pacientes del servicio de psicoprofilaxis obstétrica por su participación en el estudio y por su disposición a compartir sus experiencias.

Finalmente, quiero agradecer a todas las personas que apoyaron de manera incondicional durante todo este tiempo. Su comprensión, aliento y palabras de ánimo fueron fundamentales para mantener mi motivación y seguir adelante.

Las tesisas

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación del programa de psicoprofilaxis obstétrica y los niveles de ansiedad durante el puerperio en el Centro de Salud Potracancha “ACLAS Pillco Marca”, Huánuco, 2024. **Metodología:** estudio de diseño no experimental, de nivel correlacional de corte transversal y prospectivo, muestra conformada por 76 pacientes, cuestionario "Escala de autoevaluación de ansiedad del Dr. William Zung" y entrevista “Psicoprofilaxis obstétrica y características generales” como instrumentos de recolección.

Resultados: la mayoría de las puérperas se encuentran en el rango de edad de 18 a 29 años, lo que representa el 79.7% del total, el 71.6% de las puérperas tienen educación secundaria, el 97,3% de las puérperas no trabajaban, el 94.6% convivían con su actual pareja, 55.4% de las puérperas menciona que su embarazo si fue planificado, 85.1% negaba algún antecedente de aborto, el 75.7% no registraban ninguna complicación, mayor incidencia de inicio del programa entre la semana 31 a 35 representando un 37.8%, el 78.4% participo de 1 a 4 sesiones de psicoprofilaxis, el 82.4% presentaron un nivel alto en beneficio del programa, el 100% de las puérperas no presentaban ansiedad.

Conclusión: Existe relación entre el programa de psicoprofilaxis obstétrica y los niveles de ansiedad durante el puerperio en el Centro de Salud Potracancha “ACLAS Pillco Marca”, Huánuco, 2024.

Palabras clave: Ansiedad, Nivel, Obstetricia, Psicoprofilaxis.

ABSTRACT

Objective: Determine the relationship of the obstetric psychoprophylaxis program and anxiety levels during the puerperium at the Potracancha Health Center “ACLAS Pillco Marca”, Huánuco, 2024. **Methodology:** non-experimental design study, with a cross-sectional and prospective correlational level. . , sample made up of 76 patients, questionnaire "Dr. William Zung's anxiety self-assessment scale" and interview "Obstetric psychoprophylaxis and general characteristics" as collection instruments. **Results:** the majority of puerperal women are in the age range of 18 to 29 years, which represents 79.7% of the total, 71.6% of puerperal women have secondary education, 97.3% of puerperal women do not work, 94.6% lived with their current partner, 55.4% of the postpartum women mentioned that their pregnancy was planned, 85.1% denied any history of abortion, 75.7% did not register any complications, a higher incidence of starting the program between week 31 35 representing 37.8%, 78.4% participated in 1 to 4 sessions of psychoprophylaxis, 82.4% presented a high level of benefit from the program, 100% of the postpartum women did not present anxiety. **Conclusion:** There is a relationship between the obstetric psychoprophylaxis program and anxiety levels during the puerperium at the Potracancha Health Center “ACLAS Pillco Marca”, Huánuco, 2024.

Keywords: Anxiety, Level, Obstetrics, Psychoprophylaxis.

ÍNDICE

| | |
|---|-----------|
| DEDICATORIA | ii |
| AGRADECIMIENTO | iii |
| RESUMEN | iv |
| ABSTRACT | v |
| ÍNDICE | vi |
| ÍNDICE DE FIGURAS..... | viii |
| ÍNDICE DE TABLAS | ix |
| INTRODUCCIÓN | xi |
| CAPITULO I. ASPECTOS DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN | 13 |
| 1.1. FUNDAMENTACIÓN DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN..... | 13 |
| 1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA..... | 14 |
| 1.2.1. Problema general | 14 |
| 1.2.2. Problemas específicos..... | 14 |
| 1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN | 15 |
| 1.3.1. Objetivo general..... | 15 |
| 1.3.2. Objetivos específicos | 15 |
| 1.4. JUSTIFICACIÓN..... | 16 |
| 1.5. VIABILIDAD | 16 |
| CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO | 17 |
| 2.1. ANTECEDENTES DEL PROBLEMA: | 17 |
| 2.1.1. Antecedentes Internacionales | 17 |
| 2.1.2. Antecedentes Nacionales | 18 |
| 2.1.3. Antecedentes locales..... | 20 |
| 2.2. BASES TEÓRICAS. | 20 |
| 2.3. BASES CONCEPTUALES | 35 |
| CAPÍTULO III. SISTEMA DE HIPOTESIS | 36 |
| 3.1. FORMULACIÓN DE HIPÓTESIS GENERAL | 36 |
| 3.1.1. Hipótesis general | 36 |
| 3.1.2. Hipótesis específicas..... | 36 |
| 3.2. VARIABLES Y OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES | 37 |
| 3.2.1. Variables | 37 |

| | |
|--|-----------|
| 3.2.2. Operacionalización De Variables | 37 |
| 3.3. DEFINICIÓN TEÓRICA DE VARIABLES. | 40 |
| 3.3.1. Psicoprofilaxis Obstétrica..... | 40 |
| 3.3.2. Nivel de ansiedad..... | 40 |
| CAPÍTULO IV. METODOLOGÍA..... | 41 |
| 4.1. ÁMBITO | 41 |
| 4.2. TIPO Y NIVEL DE ESTUDIO | 41 |
| 4.2.1. Nivel de Investigación | 41 |
| 4.2.2. Tipo de investigación..... | 41 |
| 4.3. POBLACIÓN Y MUESTRA..... | 42 |
| 4.3.1. Descripción de la población..... | 42 |
| 4.3.2. Muestra | 42 |
| 4.4. DISEÑO DE ESTUDIO..... | 43 |
| 4.5. MÉTODOS, TÉCNICAS E INSTRUMENTOS..... | 43 |
| 4.5.1. Método | 43 |
| 4.5.2. Técnica..... | 43 |
| 4.5.3. Instrumento | 43 |
| 4.6. TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS | 44 |
| 4.6.1. Plan de tabulación y análisis de datos estadísticos | 45 |
| 4.7. CONSIDERACIONES ÉTICAS | 45 |
| CAPÍTULO V. RESULTADO Y DISCUSIÓN | 46 |
| 5.1. PRESENTACIÓN DE RESULTADOS..... | 46 |
| 5.2. ANÁLISIS INFERENCIAL - CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS | 59 |
| 5.3. DISCUSIÓN DE RESULTADOS | 63 |
| CONCLUSIONES..... | 66 |
| RECOMENDACIONES | 68 |
| REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS | 69 |
| ANEXOS..... | 73 |

ÍNDICE DE FIGURAS

| | |
|--|----|
| Figura 1. Edades de las puérperas del Centro de Salud Potracancha “ACLAS Pillco Marca”, Huánuco, 2024..... | 46 |
| Figura 2. Grado de instrucción de las puérperas del Centro de Salud Potracancha “ACLAS Pillco Marca”, Huánuco, 2024. | 47 |
| Figura 3. Estado laboral de las puérperas del Centro de Salud Potracancha “ACLAS Pillco Marca”, Huánuco, 2024. | 48 |
| Figura 4. Estado civil de las puérperas del Centro de Salud Potracancha “ACLAS Pillco Marca”, Huánuco, 2024..... | 49 |
| Figura 5. Embarazo planificado según puérperas del Centro de Salud Potracancha “ACLAS Pillco Marca”, Huánuco, 2024. | 50 |
| Figura 6. Antecedentes de aborto según puérperas del Centro de Salud Potracancha “ACLAS Pillco Marca”, Huánuco, 2024. | 51 |
| Figura 7. Cantidad de atenciones de las puérperas del Centro de Salud Potracancha “ACLAS Pillco Marca”, Huánuco, 2024. | 52 |
| Figura 8. Complicaciones durante el embarazo en puérperas del Centro de Salud Potracancha “ACLAS Pillco Marca”, Huánuco, 2024..... | 53 |
| Interpretación:..... | 53 |
| Figura 9. Complicaciones durante el parto en puérperas del Centro de Salud Potracancha “ACLAS Pillco Marca”, Huánuco, 2024 | 54 |
| Figura 10. Inicio del programa de psicoprofilaxis en puérperas del Centro de Salud Potracancha “ACLAS Pillco Marca”, Huánuco, 2024..... | 55 |
| Figura 11. Número de asistencias al programa de psicoprofilaxis obstétrica de puérperas del Centro de Salud Potracancha “ACLAS Pillco Marca”, Huánuco, 2024. | 56 |
| Figura 12. Beneficios del programa de psicoprofilaxis obstétrica en puérperas del Centro de Salud Potracancha “ACLAS Pillco Marca”, Huánuco, 2024. | 57 |
| Figura 13. Nivel de ansiedad en puérperas del Centro de Salud Potracancha “ACLAS Pillco Marca”, Huánuco, 2024. | 58 |

ÍNDICE DE TABLAS

| | |
|---|----|
| Tabla 1. Edades de las puérperas del Centro de Salud Potracancha “ACLAS Pillco Marca”, Huánuco, 2024..... | 46 |
| Tabla 2. Grado de instrucción de las puérperas del Centro de Salud Potracancha “ACLAS Pillco Marca”, Huánuco, 2024. | 47 |
| Tabla 3. Estado laboral de las puérperas del Centro de Salud Potracancha “ACLAS Pillco Marca”, Huánuco, 2024..... | 48 |
| Tabla 4. Estado civil de las puérperas del Centro de Salud Potracancha “ACLAS Pillco Marca”, Huánuco, 2024..... | 49 |
| Tabla 5. Embarazo planificado según puérperas del Centro de Salud Potracancha “ACLAS Pillco Marca”, Huánuco, 2024. | 50 |
| Tabla 6. Antecedentes de aborto según puérperas del Centro de Salud Potracancha “ACLAS Pillco Marca”, Huánuco, 2024. | 51 |
| Tabla 7. Cantidad de atenciones de las puérperas del Centro de Salud Potracancha “ACLAS Pillco Marca”, Huánuco, 2024. | 52 |
| Tabla 8. Complicaciones durante el embarazo en puérperas del Centro de Salud Potracancha “ACLAS Pillco Marca”, Huánuco, 2024. | 53 |
| Tabla 9. Complicaciones durante el parto en puérperas del Centro de Salud Potracancha “ACLAS Pillco Marca”, Huánuco, 2024. | 54 |
| Tabla 10. Inicio del programa de psicoprofilaxis en puérperas del Centro de Salud Potracancha “ACLAS Pillco Marca”, Huánuco, 2024..... | 55 |
| Tabla 11. Número de asistencias al programa de psicoprofilaxis obstétrica de puérperas del Centro de Salud Potracancha “ACLAS Pillco Marca”, Huánuco, 2024. | 56 |
| Tabla 12. Beneficios del programa de psicoprofilaxis obstétrica en puérperas del Centro de Salud Potracancha “ACLAS Pillco Marca”, Huánuco, 2024. | 57 |
| Tabla 13. Nivel de ansiedad en puérperas del Centro de Salud Potracancha “ACLAS Pillco Marca”, Huánuco, 2024. | 58 |

Tabla 14. Resultados de la prueba de normalidad de la variable niveles de ansiedad de las puérperas del Centro de Salud Potracancha “ACLAS Pillco Marca”, Huánuco, 2024.

59

Tabla 15. Resultados de la prueba de normalidad de la variable niveles de ansiedad de las puérperas del Centro de Salud Potracancha “ACLAS Pillco Marca”, Huánuco, 2024.

59

Tabla 16. Relación de Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica y niveles de ansiedad de las puérperas del Centro de Salud Potracancha “ACLAS Pillco Marca”, Huánuco, 2024.

60

Tabla 17. Relación entre "inicio" del programa de psicoprofilaxis obstétrica y los niveles de ansiedad de las puérperas del Centro de Salud Potracancha “ACLAS Pillco Marca”, Huánuco, 2024.....61

Tabla 18. Relación entre " asistencia " del programa de psicoprofilaxis obstétrica y los niveles de ansiedad de las puérperas del Centro de Salud Potracancha “ACLAS Pillco Marca”, Huánuco, 2024.....62

Tabla 19. Relación entre " beneficio " del programa de psicoprofilaxis obstétrica y los niveles de ansiedad de las puérperas del Centro de Salud Potracancha “ACLAS Pillco Marca”, Huánuco, 2024.....63

INTRODUCCIÓN

El puerperio es un período de cambios físicos, emocionales y sociales para la mujer tras el parto. La adaptación a la maternidad implica afrontar factores estresantes como cambios hormonales, el cuidado del bebé y otros (1). Los síntomas de la ansiedad postparto incluyen inquietud, dificultad para concentrarse, problemas para dormir, temor por el bebé, irritabilidad y problemas para cuidarlo (2). Afecta negativamente la salud física y mental de la madre, y su relación con el bebé. Las causas no están del todo claras, pero se asocian a cambios hormonales, falta de apoyo social, problemas de pareja, experiencias traumáticas, estrés laboral, antecedentes de ansiedad o depresión, y falta de información sobre el embarazo, parto y puerperio (1,2). La ansiedad postparto es un problema de salud pública mundial que afecta entre el 10% y el 20% de las mujeres (2). Su prevalencia varía según la región, siendo mayor en América Latina (15%) y Perú (17%) (3).

La psicoprofilaxis obstétrica es un programa de educación prenatal que prepara a las mujeres para el parto y el posparto (4). Las gestantes que no asisten a este programa tienen mayor riesgo de complicaciones durante el parto y el posparto, incluyendo la ansiedad postparto (4).

En Huánuco, solo el 50% de las mujeres embarazadas asistieron a psicoprofilaxis obstétrica en 2022. Esta baja cobertura aumenta el riesgo de ansiedad postparto debido a la menor comprensión de los procesos del parto y puerperio, y la falta de preparación para afrontar sus desafíos. Huánuco se presenta como un escenario ideal para investigar la relación entre la psicoprofilaxis obstétrica y los niveles de ansiedad en puérperas (5).

Este trabajo de investigación se compone de las siguientes secciones:

Marco teórico: Se realiza un análisis exhaustivo de la literatura científica existente sobre la relación entre el profesional de la salud y el paciente, la satisfacción del paciente, la salud sexual y reproductiva, y el programa de psicoprofilaxis obstétrica.

Metodología: Se describe en detalle la metodología empleada, incluyendo el tipo de investigación, la población de estudio, las variables a analizar, los instrumentos utilizados para la recolección de datos y el método de análisis de datos.

Resultados: Se presentan los hallazgos obtenidos de la investigación, incluyendo la relación entre el programa de psicoprofilaxis obstétrica y los niveles de ansiedad durante el puerperio.

Discusión: Se analizan los resultados obtenidos en el contexto de la literatura científica revisada, destacando las coincidencias, discrepancias y posibles explicaciones.

Conclusiones: Se presentan las conclusiones generales de la investigación, resaltando las principales contribuciones del estudio al conocimiento sobre la temática aborda.

CAPITULO I. ASPECTOS DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Fundamentación del problema de investigación

El puerperio es un período de cambios físicos, emocionales y sociales importantes para la mujer. Durante este tiempo, la mujer se adapta a su nueva condición de madre, y debe lidiar con una serie de factores estresantes, como los cambios hormonales, el cuidado del bebé, y la falta de sueño (1).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la ansiedad postparto es un problema de salud pública mundial (1). La prevalencia de la ansiedad postparto varía según el país, pero se estima que afecta a entre el 10 y el 20% de las mujeres en todo el mundo. La ansiedad es una respuesta normal al estrés, pero cuando es excesiva o prolongada puede convertirse en un trastorno (2).

En Europa, la prevalencia de la ansiedad postparto es del 12%. En España, un estudio realizado en 2021 encontró que la prevalencia de la ansiedad postparto era del 14% (2).

En América Latina, la prevalencia de la ansiedad postparto es del 15% (3). En Perú, un estudio realizado en 2022 encontró que la prevalencia de la ansiedad postparto era del 17% (3).

Los síntomas de la ansiedad postparto pueden variar de una mujer a otra, pero suelen incluir inquietud, dificultad para concentrarse, problemas para dormir, temor a que algo le pase al recién nacido, sensación de estar fuera de control, irritabilidad, ira y problemas para cuidar del bebé (2).

La ansiedad postparto puede tener un impacto negativo en la salud física y mental de la madre, así como en su relación con el bebé (1). Las mujeres con ansiedad postparto tienen un mayor riesgo de desarrollar depresión postparto, problemas de salud física, y problemas de relación (1,2).

Las causas de la ansiedad postparto no están del todo claras, pero se cree que están relacionadas con una combinación de factores que pueden alterar el equilibrio químico del cerebro y aumentar la vulnerabilidad a la ansiedad (1). Estos factores incluyen los cambios hormonales, la falta de apoyo social, los problemas de pareja, las experiencias de parto traumáticas, la falta de recursos económicos, el estrés laboral, los antecedentes de ansiedad o depresión, las expectativas sociales sobre la maternidad y la falta de información y educación sobre el embarazo, el parto, el puerperio y la lactancia. (1).

Este último posible factor relacionado es la psicoprofilaxis obstétrica, un programa de educación prenatal que prepara a las mujeres para el parto y el posparto (4). Este programa incluye información sobre todo el proceso, y las gestantes que no asisten a psicoprofilaxis obstétrica tienen un mayor riesgo de sufrir complicaciones durante el parto y el posparto.

En Huánuco, se ha observado una baja tasa de cobertura del programa de psicoprofilaxis obstétrica (5). Según datos del Ministerio de Salud, en el año 2022, solo el 50% de las mujeres embarazadas asistieron a al menos una sesión de psicoprofilaxis obstétrica, lo que significa que la mitad de las mujeres embarazadas no reciben esta preparación (5).

Ante una alta tasa de inasistencia y abandono del programa de psicoprofilaxis obstétrica, las mujeres de Huánuco corren un mayor riesgo de experimentar ansiedad postparto. Esto se debe a que tienen una menor comprensión de los procesos del parto y el puerperio, y pueden sentirse menos preparadas para afrontar los desafíos de este período. Por ello, Huánuco fue un ámbito ideal para desarrollar una investigación cuyo objetivo principal fue describir la relación entre la psicoprofilaxis obstétrica y los niveles de ansiedad en puérperas.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

- ¿Cómo se relaciona el programa de psicoprofilaxis obstétrica con los niveles de ansiedad durante el puerperio en el Centro de Salud Potracancha “ACLAS Pillco Marca”, Huánuco, 2024?

1.2.2. Problemas específicos

- ¿Cómo se relaciona la dimensión "inicio" del programa de psicoprofilaxis obstétrica con los niveles de ansiedad durante el puerperio en el Centro de Salud Potracancha “ACLAS Pillco Marca”, Huánuco, 2024?
- ¿Cómo se relaciona la dimensión "asistencia" del programa de psicoprofilaxis obstétrica con los niveles de ansiedad durante el puerperio en el Centro de Salud Potracancha “ACLAS Pillco Marca”, Huánuco, 2024?
- ¿Cómo se relaciona la dimensión "beneficios" del programa de psicoprofilaxis obstétrica con los niveles de ansiedad durante el puerperio

en el Centro de Salud Potracancha “ACLAS Pillco Marca”, Huánuco, 2024?

- ¿Cuáles son las características sociodemográficas según los niveles de ansiedad durante el puerperio en el Centro de Salud Potracancha “ACLAS Pillco Marca”, Huánuco, 2024?
- ¿Cuáles son las características obstétricas según los niveles de ansiedad durante el puerperio en el Centro de Salud Potracancha “ACLAS Pillco Marca”, Huánuco, 2024?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

- Determinar la relación del programa de psicoprofilaxis obstétrica y los niveles de ansiedad durante el puerperio en el Centro de Salud Potracancha “ACLAS Pillco Marca”, Huánuco, 2024.

1.3.2. Objetivos específicos

- Describir la relación de la dimensión "inicio" del programa de psicoprofilaxis obstétrica frente a los niveles de ansiedad durante el puerperio en el Centro de Salud Potracancha, Huánuco, 2024.
- Identificar la relación de la dimensión "asistencia" del programa de psicoprofilaxis obstétrica y los niveles de ansiedad durante el puerperio en el Centro de Salud Potracancha “ACLAS Pillco Marca”, Huánuco, 2024.
- Determinar la relaciona de la dimensión "beneficios" del programa de psicoprofilaxis obstétrica y los niveles de ansiedad durante el puerperio en el Centro de Salud Potracancha “ACLAS Pillco Marca”, Huánuco, 2024.
- Detallar las características sociodemográficas según los niveles de ansiedad durante el puerperio en el Centro de Salud Potracancha “ACLAS Pillco Marca”, Huánuco, 2024.
- Detallar las características obstétricas según los niveles de ansiedad durante el puerperio en el Centro de Salud Potracancha “ACLAS Pillco Marca”, Huánuco, 2024.

1.4. Justificación

Aporte teórico

La justificación del estudio se basó en su aporte teórico sobre la relación entre el programa de psicoprofilaxis obstétrica y los niveles de ansiedad, una de las líneas más cruciales de la salud materna. El estudio de esta relación y su descripción aportó nuevos conocimientos sobre el impacto de la psicoprofilaxis obstétrica en la salud mental de las gestantes.

Aporte práctico

Los resultados de este estudio proporcionaron un valioso aporte práctico para la implementación de estrategias que fomenten la asistencia al programa de psicoprofilaxis obstétrica de las gestantes, con el objetivo de reducir sus niveles de ansiedad.

Aporte metodológico

Para el desarrollo de la presente investigación, se aplicó el Cuestionario "Escala de autoevaluación de ansiedad del Dr. William Zung", que ya estaba previamente validado, y la Entrevista "Psicoprofilaxis obstétrica y características generales", el cual fue previamente validado. Los datos se procesaron mediante estadística descriptiva e inferencial, lo que permitió cumplir con la finalidad del estudio y brindar un importante aporte metodológico al campo de la investigación en el área de Salud.

1.5. Viabilidad

La viabilidad del desarrollo de la presente investigación se justificó en diversos aspectos. En primer lugar, resultó crucial seleccionar un tema relevante dentro del campo de estudio que pudiera ser abordado de manera efectiva gracias a los recursos disponibles. Además, se contó con acceso adecuado a recursos y datos relevantes para llevar a cabo la investigación, incluyendo bibliografía especializada y otros recursos necesarios para recopilar y analizar información. Asimismo, se llevó a cabo una planificación cuidadosa para realizar la recopilación de datos, el análisis, la redacción y la revisión de la tesis.

CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes del problema:

2.1.1. Antecedentes Internacionales

Jimenez Ortega AL. (Ecuador, 2020) (6). “Eficacia del programa de Psicoprofilaxis del parto en niveles de ansiedad de mujeres embarazadas”. Objetivo: Analizar el impacto del programa de psicoprofilaxis del parto en los niveles de ansiedad de las mujeres embarazadas que acudieron al Hospital Gineco Obstétrico Nueva Aurora Luz Elena Arismendi. Metodología: utilizó un enfoque cuantitativo y un diseño preexperimental de preprueba/posprueba para evaluar el impacto de un programa de psicoprofilaxis del parto en los niveles de ansiedad de 30 mujeres embarazadas. Resultados: Antes de iniciar el programa, el nivel de ansiedad medio fue el más prevalente, con un 66,7%. El nivel de ansiedad alto representó el 25,7%, y el nivel de ansiedad bajo, el 6,7%. Después de participar en el programa, el nivel de ansiedad bajo fue el más prevalente, con un 53,3%. El nivel de ansiedad medio representó el 46,7%, y el nivel de ansiedad alto, cero. Conclusiones: No se encontraron diferencias significativas en la disminución de los niveles de ansiedad según la paridad y la gestación, antes y después de la psicoprofilaxis.

Tamayo Jiménez E. (Ecuador, 2020) (7). “Efectos de la psicoprofilaxis obstétrica como programa para reducir la ansiedad en gestantes que acuden al Centro De Salud Conocoto”. Objetivo: describir la eficacia del programa de psicoprofilaxis obstétrica la ansiedad. Metodología: estudio de diseño observacional, de nivel descriptiva y de tipo prospectiva y longitudinal, con una muestra de 20 gestantes y la aplicación del Cuestionario de Beck. Resultados: el grupo de intervención presentó una reducción significativa en los niveles de ansiedad después de recibir el programa de PPO. El promedio de ansiedad antes de la intervención fue de 17,6, mientras que el promedio después de la intervención fue de 10,4. Esta reducción fue estadísticamente significativa ($p < 0,05$). Conclusiones: el programa de psicoprofilaxis obstétrica es una intervención eficaz para reducir la ansiedad en mujeres embarazadas. El programa ayuda a las mujeres a prepararse para el parto y a desarrollar estrategias de afrontamiento para manejar el estrés y la ansiedad.

2.1.2. Antecedentes Nacionales

Quecara Condori D. y Titi Calcina Y. (Huancayo, 2024) (8). “Psicoprofilaxis Obstétrica asociada a los niveles de ansiedad durante el parto en pacientes del Hospital Carlos Monge Medrano”. Objetivo: Evaluar el impacto de la psicoprofilaxis en la ansiedad durante el parto. Metodología: La investigación fue de tipo básico, cuantitativo, observacional, retrospectivo y correlacional, con diseño no experimental. La población estuvo conformada por 310 gestantes de las cuales se seleccionó una muestra de 172. Resultados: la psicoprofilaxis obstétrica en el periodo de dilatación se asocia con una débil relación positiva con los niveles de ansiedad durante el parto ($\rho = 0,178$, $p = 0,019$), también mostraron que la psicoprofilaxis obstétrica en el periodo expulsivo se asocia con una moderada relación positiva con los niveles de ansiedad durante el parto ($\rho = 0,393$, $p = 0,000$). Conclusiones: los resultados de esta investigación indican que la psicoprofilaxis obstétrica se asocia con una relación positiva con los niveles de ansiedad durante el parto, siendo esta relación más fuerte en el periodo expulsivo.

Martí Rodríguez RC. (Trujillo, 2022) (9). ““Relación entre la ansiedad y la duración del trabajo de parto en gestantes del Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica de Emergencia””. Objetivo: Analizar la influencia de la ansiedad en la duración del trabajo de parto en gestantes. Metodología: estudio de nivel correlacional, muestra constituida por 99 gestantes, el instrumento aplicado fue el Cuestionario de Zung. Resultados: edad 40% entre 18 a 20 años, educación 53% secundaria, ocupación 90% amas de casa, estado civil 78% convivientes. Duración del trabajo de parto: 30% entre 2 a 6 horas y 59 minutos, 71% de 7 horas a 11 horas y 59 minutos, 2% entre 12 horas a 16 horas y 59 minutos, 1% de 17 horas – 21horas y 59 minutos. Duración del periodo expulsivo: 38% entre 1 a 10 minutos, 35% fue de 11 a 20 minutos, 17% entre 21 a 30 minutos, 3% entre 31 a 40 minutos y 6% fue entre 41 a 52 min. Conclusión: los resultados del estudio muestran que las gestantes participantes de la psicoprofilaxis obstétrica de emergencia tuvieron un parto de corta duración, tanto en el trabajo de parto como en el periodo expulsivo.

Borda Berrocal F y Loaiza Villafuerte M. (Cusco, 2022) (10). “Psicoprofilaxis obstétrica virtual como factor protector de la depresión, ansiedad y estrés en gestantes atendidas durante la pandemia por COVID-19 en Cusco 2021”. Objetivo: Describir la psicoprofilaxis obstétrica virtual como factor protector de

la depresión, ansiedad y estrés en gestantes. Metodología: estudio de nivel correlacional, de diseño analítico, de tipo transversal, con una muestra de 54 gestante de casos y 54 gestante de control, el instrumento utilizado fue el cuestionario DASS-21. Resultados: Las participantes tenían entre 19 y 34 años, eran convivientes o casadas, tenían un grado de instrucción secundaria, habían recibido al menos 4 atenciones prenatales y tenían una edad gestacional de entre 32 y 37 semanas. Conclusiones: encontró que las gestantes que recibieron PPO presentaron una reducción significativa en los niveles de estas tres condiciones y las características sociodemográficas sugieren que el programa puede ser una intervención eficaz para gestantes de cualquier grupo socioeconómico.

Ypanaqué Acajima J. y Narva Roncal I. (Tumbes, 2021) (11). “Psicoprofilaxis obstétrica en la adolescencia y reducción de los niveles de ansiedad”. Objetivo: comparar los niveles de ansiedad de gestantes adolescentes del segundo trimestre del embarazo, antes y después de participar en el programa de Psicoprofilaxis Obstétrica. Metodología: Estudio cuantitativo preexperimental realizado con una muestra de 30 gestantes. Resultados: Al inicio del programa, el 47 % de las gestantes presentaban ansiedad leve, el 43 % se encontraban dentro de los límites normales y el 10 %, ansiedad moderada. Tras finalizar el programa de psicoprofilaxis, el 90 % de las gestantes presentaban ansiedad dentro de los límites normales y solo el 10 %, ansiedad leve. Conclusiones: Los resultados de esta investigación demuestran que el cumplimiento de más de cinco sesiones de aprendizaje en el programa de psicoprofilaxis es efectivo para disminuir los niveles de ansiedad en las gestantes, tal como lo demuestra la prueba de los rangos con signo de Wilcoxon ($p = 0,000311490976767$; $p < 0,05$; IC 95 %).

Pocomucha Poma GY. (Huancavelica, 2019) (12). “Nivel de ansiedad en el trabajo de parto en gestantes con y sin psicoprofilaxis obstétrica atendidas en el Hospital De Apoyo San Miguel”. Objetivo: Evaluación de la efectividad de la psicoprofilaxis obstétrica en la reducción de la ansiedad en el trabajo de parto. Metodología: Estudio de diseño cuasi experimental, de tipo prospectivo, y correlacional, muestra conformada por 20 gestantes con sesiones y 20 gestantes sin sesiones, el instrumento utilizado fue el cuestionario de Zung. Resultados: en el grupo de gestantes con psicoprofilaxis, el 35% tuvo niveles de ansiedad dentro de límites normales, el 45% tuvo niveles de ansiedad mínima y el 20% tuvo niveles de ansiedad marcada o severa. En el grupo de gestantes sin psicoprofilaxis,

el 15% tuvo niveles de ansiedad mínima, el 70% tuvo niveles de ansiedad marcada o severa y el 15% tuvo niveles de ansiedad en grado máximo. Conclusiones: la psicoprofilaxis obstétrica es una intervención efectiva para reducir la ansiedad en el trabajo de parto.

2.1.3. Antecedentes locales

Antonio Yalle CE. (Huánuco, 2019) (13). “Psicoprofilaxis obstétrica en el desarrollo del trabajo de parto, en gestantes nulíparas del Hospital II Essalud. Huánuco”. Objetivo: describir los efectos de la psicoprofilaxis en el desarrollo del trabajo de parto. Metodología: estudio de nivel correlacional, de tipo retrospectivo y transversal y de diseño observacional. Muestra conformada por 117 gestantes donde como técnica de recolección de datos una ficha de recolección de datos. Resultados: en el período expulsivo, el 62% de las mujeres que recibieron psicoprofilaxis obstétrica tuvieron un parto vaginal espontáneo en menos de 50 minutos, en comparación con el 38% de las mujeres que no recibieron psicoprofilaxis obstétrica. En el período de alumbramiento, el 76% de las mujeres que recibieron PPO tuvieron un alumbramiento espontáneo en menos de 15 minutos, en comparación con el 54% de las mujeres que no recibieron psicoprofilaxis obstétrica. Conclusiones: las gestantes que recibieron psicoprofilaxis obstétrica presentaron una disminución significativa en la duración del período expulsivo y del período de alumbramiento, la psicoprofilaxis obstétrica puede ser una intervención eficaz para reducir la duración del trabajo de parto en gestantes nulíparas.

2.2. Bases Teóricas.

Psicoprofilaxis obstétrica

Las investigaciones sobre la fisiología del parto han buscado identificar la fuente principal del dolor. Se han identificado tres factores principales: las terminaciones nerviosas, los estímulos y el umbral del dolor. Para evitar el dolor, se han desarrollado diferentes técnicas que actúan desde el canal del parto hasta el útero, que es el motor del parto (14).

Según la 26ª edición de Obstetricia de Williams, el útero y el cuello uterino se preparan para el parto mucho antes de que comiencen las contracciones regulares. En la última etapa del embarazo, el útero se contrae violentamente y

dolorosamente, lo que hace que el cuello uterino se modifique y el feto descienda por el canal del parto (15).

A lo largo de un embarazo normal, el útero se prepara para el parto, pero todavía no es sensible. Al mismo tiempo, el cuello uterino comienza a moldearse, pero mantiene su estructura. El miometrio, la capa muscular del útero, pasa por una fase de transición después de que el útero ha estado inactivo. En esta fase, el útero comienza a ser sensible y el cuello uterino madura y cambia su estructura (15).

La investigación actual apoya un modelo basado en tres teorías que explican el inicio del trabajo de parto y el parto. Según este modelo, el trabajo de parto se inicia cuando una red de cambios biológicos y químicos en el útero, el cuello uterino y el feto alcanza un punto crítico. Estos cambios son influenciados por hormonas producidas tanto por la madre como por el feto (15).

La psicoprofilaxis obstétrica es un método de preparación para el parto que se basa en la educación y el entrenamiento de la mujer gestante y su pareja. El objetivo de la psicoprofilaxis es ayudar a la mujer a afrontar el parto de forma natural y segura, reduciendo el dolor y el sufrimiento (14). Los programas de psicoprofilaxis obstétrica ofrecen a las mujeres embarazadas y a sus parejas actividades de preparación para el parto y el nacimiento del bebé. Estas actividades incluyen técnicas de relajación, métodos de respiración, musicoterapia, aromaterapia y gimnasia adecuada. Para los hombres, se realizan dinámicas para que participen del embarazo y se preparen para la paternidad (14).

En las últimas dos décadas, los avances en ciencia y tecnología han permitido el desarrollo de nuevas técnicas para intervenir en los procesos fisiológicos del parto, con el objetivo de mejorar la salud de la madre y el bebé (14).

La psicoprofilaxis obstétrica es una preparación integral para el parto y el nacimiento del bebé, que incluye aspectos físicos, psicológicos y emocionales. Se recomienda comenzar entre las 20 y 24 semanas de gestación (14).

La psicoprofilaxis obstétrica es un proceso de educación y entrenamiento que ayuda a las mujeres embarazadas a prepararse física, mental y emocionalmente para el parto y el posparto. El objetivo es que las mujeres puedan afrontar estos procesos de forma natural y segura, disminuyendo la ansiedad y el estrés (14).

Beneficios:

- Efectos psicológicos positivos: La mujer experimenta menos ansiedad, estrés y dolor, y tiene una actitud más positiva ante el parto (14).
- Efectos físicos positivos: El trabajo de parto suele ser más corto y la mujer se recupera más rápido (14).
- Efectos sobre la salud de la madre y el bebé: El parto humanizado reduce el riesgo de complicaciones maternas y fetales, y favorece la lactancia materna (14).

Psicoprofilaxis Obstétrica de Emergencia

La preparación parcial para el parto es un programa educativo breve que se ofrece a las mujeres embarazadas que se encuentran a pocos días de la fecha probable del parto y que no han tenido la oportunidad de asistir a un programa de preparación al parto regular (14).

El objetivo de la preparación parcial para el parto es proporcionar a las mujeres embarazadas la información y las herramientas necesarias para que puedan afrontar el parto de forma informada y segura (16). Las sesiones se centran en los siguientes temas:

- Información sobre el parto: Las mujeres embarazadas aprenden sobre el proceso del parto, los diferentes tipos de parto y las opciones disponibles (16).
- Técnicas de relajación y respiración: Las mujeres embarazadas aprenden técnicas de relajación y respiración que pueden utilizar para aliviar el dolor y el estrés durante el parto (16).
- Participación de la pareja: Se anima a las parejas a participar en las sesiones, lo que les ayuda a comprender mejor el proceso del parto y a apoyar a su pareja durante el mismo (16).

Componentes de la Psicoprofilaxis Obstétrica:

La Psicoprofilaxis obstétrica basa su desarrollo en atender a la gestante de forma integral, quiere decir, cuida de la salud física, teórica y emocional, así mismo, visualiza al parto como un proceso fisiológico más no como una enfermedad, de esta forma fomenta la participación activa en el parto y puerperio de la paciente y acompañante (16).

- Preparación Física: Corresponde a un entrenamiento que se le da a la gestante en base a sus condiciones médicas y obstétricas a fin de obtener los mejores beneficios corporales y mentales. De manera general se realiza mediante las técnicas de respiración, posiciones, masajes localizados, relación neuromuscular (16).
- Este componente tiene como objetivos mejorar el estado físico de forma general, fortalecer los músculos del suelo pélvico disminuir el dolor durante las contracciones uterinas (16).
- Preparación Psicoafectiva: Este componente de la Psicoprofilaxis permite a la mujer gestante a afrontar el embarazo, el parto y el puerperio de forma positiva y constructiva, desde el punto de vista emocional (16).
- Este componente se enfoca en disminuir el miedo y la ansiedad ante el proceso del parto, mejorando la autoestima y la confianza en sus capacidades anatómicas y fisiológicas, de forma que se logra fomentar la participación activa y ordenada del acompañante y familiares (16).
- Preparación Teórica: Es la información precisa y oportuna que se le brinda a la gestante sobre el embarazo, el parto y el puerperio para que conozca sobre los aspectos relacionados al embarazo y el parto; lo cual, la ayuda a tener conocimientos específicos sobre el proceso y pueda identificar las señales de alarma (16). Es una herramienta muy útil para que los profesionales de la salud, en especial los Obstetras, promuevan la adopción de una actitud cooperativa (14).
- En este componente se brinda información sobre la anatomía, fisiología, los cambios físicos, los signos y síntomas de alarma, salud sexual y nutrición durante el embarazo, parto y puerperio, así mismo se empodera a la gestante y familia para una lactancia materna exclusiva exitosa (15).
- **Método Y Técnicas**
- Técnicas de relajación:
- Se trata de diversas técnicas utilizadas con el objetivo de relajar físico y mentalmente a las madres gestantes con el fin de conservar energía, liberarse del estrés o la incomodidad, para mejorar la concentración (Técnica de Jacobson y Schultz), que se utilizan como técnicas básicas para mejorar el

malestar y aliviar el dolor, facilitando el proceso del trabajo de parto y parto (15).

- Técnicas de respiración: Conjunto de procedimiento que involucra todos los músculos, especialmente el diafragma asegurando el desarrollo de una respiración adecuada. Actúa sobre todo el cuerpo, saturándolo de oxígeno, neutralizando los nervios, reduciendo el dolor y la ansiedad, además de reducir la tensión muscular y la fatiga. (16).
- Técnicas de estimulación prenatal: Actividades diseñadas para la estimulación de los sentidos fetales para así potenciar el desarrollo cognitivo y sensorial después del nacimiento. Aquí podemos mencionar las estimulaciones táctiles, auditivas, visuales y motrices. A la vez se promueve la conexión emocional de la familia con el bebe (16,17).
- Calistenia: Llamado también “calentamiento” que permite a la mujer gestante hacer actividad física en base de su propio peso corporal con el objetivo de fortalecer los músculos (16,17). Se utilizan movimientos suaves, rítmicos y progresivos, para lograr mayor flexibilidad corporal (9).
- Aromaterapia: Es un método que utiliza los aromas de aceites esenciales como las que se concentran en las diferentes partes de la vegetación, para aportar tranquilidad y armonía a la mujer embarazada, haciendo de beneficio al bebé (16,17).
- Esferodinamia: Es una forma de ejercicio físico que utiliza una pelota de plástico grande, suave y ligera para fomentar movimientos y posiciones que ayudan en la postura y flexibilidad de la gestante (14,15).
- Cromoterapia: es un método alternativo que mediante las frecuencias del color ayudan a las gestantes a responder positivamente a las adecuaciones físicas y psicológicas del embarazo. Este método expone los colores de forma directa o mediante la luz de forma indirecta (16,17).
- Masoterapia: Esta es una técnica utilizada para estimular y manipular los músculos y tejidos asociados del cuerpo. tiene el objetivo principal de aliviar el dolor o tensión muscular, mejorando la circulación sanguínea y la oxigenación, y reduciendo la fatiga física y psíquica en mujeres embarazadas o púerperas (16).

- **Matronatación Prenatal:** Es el método que traslada la actividad física al agua como medio para facilitar la preparación prenatal, esto es de beneficio gracias a reducción de los efectos de la gravedad, promoviendo el movimiento, la flexibilidad. y reduciendo la tensión en la columna vertebral y piso pélvico, y así reducir las molestias (3).
- **Musicoterapia:** Es un método alternativo que hace uso de melodías, música y notas rítmicas para inspirar la relajación y meditación durante presencia en las sesiones, para obtener un estado psicofísico óptimo de la mujer embarazada y su acompañante durante su preparación y replicando su uso durante el trabajo de parto y el nacimiento (16).

Sesiones de Psicoprofilaxis obstétrica

El profesional Obstetra debe estar correctamente vestido e identificado. Debe de contar con el equipamiento necesario para el desarrollo de las sesiones. Las captaciones se deben impartir desde la atención prenatal con un mínimo de 20 semanas de gestación (14).

Las sesiones pueden ser individuales o grupales, deben de ser brindadas de forma consecutiva. De forma que la gestante pueda acudir a mínimo 6 sesiones, pudiendo acceder a la reprogramación de alguna sesión faltante (14).

Sesión 1

Tema: Cambios durante el embarazo y signo de alarma

Duración: 60 minutos

Objetivos de las sesiones de preparación para el parto: concientizar a las mujeres sobre la importancia de las sesiones de preparación para el parto, brindar conceptos básicos sobre la anatomía y fisiología del embarazo, explicar los cambios que se producen en el cuerpo de la mujer durante el embarazo, identificar los signos y síntomas de alarma durante el embarazo y realizar ejercicios de ablandamiento muscular (14).

Contenido:

- Presentación del Obstetra quien desarrollara las sesiones (14).
- Presentación general del programa (14).
- Presentación de las gestantes asistentes (14).
- Anatomía y fisiología del aparato reproductor femenino (14).
- Cambios psicológicos y fisiológicos durante el embarazo (14).

- Beneficios de las sesiones (14).
- Identificación oportuna de signos y síntomas de alarma (14).
- Ejercicios de introducción de calentamiento, estiramiento, flexibilidad muscular (14).

Sesión 2

Tema: Atención prenatal y autocuidado.

Duración: 60 minutos

Objetivos: Educar a la familia y la comunidad sobre la importancia de la atención prenatal, enseñar a identificar y manejar los signos de alarma durante el embarazo mediante técnicas y desmentir mitos y costumbres no beneficiosas para la salud de la madre y el bebé (14).

Contenido:

- Reforzamiento de la sesión anterior (14).
- Conceptos generales sobre la atención prenatal, plan de parto, nutrición y cuidados durante el embarazo (14).
- Sensibilización del cumplimiento de los exámenes auxiliares (14).
- Gimnasia enfocada en la columna vertebral y suelo pélvico (14).
- Técnicas de relajación (14).

Sesión 3:

Tema: Fisiología del parto

Duración: 60 minutos

Objetivos: Brindar conceptos básicos sobre las contracciones uterinas, reconocimiento del trabajo de parto, parto humanizado y técnicas que disminuyan el dolor de parto (14).

Contenido:

- Reforzamiento de las dos primeras sesiones
- Contracciones uterinas
- Trabajo de parto
- Participación proactiva de la pareja y familia
- Técnicas de relajación
- Ejercicios de calentamiento corporal
- Técnica de respiración según las contracciones (9).

Sesión 4:

Tema: Atención del parto y contacto precoz.

Duración: 60 minutos

Objetivos: Brindar información sobre el desarrollo de los periodos del parto, atención humanizada mediante posturas adecuadas y técnicas de respiración (14).

Contenido:

- Retroalimentación de las sesiones anteriores.
- Parto natural, sea horizontal o vertical
- Parto por cesárea
- Posturas de parto
- Técnicas de pujo
- Técnicas de respiración
- Técnicas de relajación
- Gimnasia

Sesión 5:

Tema: Puerperio y recién nacido.

Duración: 60 minutos

Objetivos: Brindar conocimientos a la paciente y su pareja sobre las señales y síntomas de alerta de una emergencia durante el embarazo, atención del recién nacido, lactancia materna exclusiva, planificación familiar y salud sexual y reproductiva. (14).

Contenido:

- Retroalimentación de todos los conceptos brindados.
- Cuidados específicos después del parto normal o por cesárea.
- Signos de alarma durante el puerperio inmediato o mediato.
- Cuidados inmediatos del recién nacido.
- Salud sexual y reproductiva.
- Lactancia materna exclusiva.
- Planificación familiar y métodos anticonceptivos

Sesión 6:

Tema: Reconocimiento de los ambientes

Duración: 30 minutos.

Objetivos: Familiarizar a la gestante y acompañante con los ambientes del centro obstétrico, guía de preparación mochila de parto y pañalera del bebe (9).

Conceptos:

- Repaso de todas las sesiones anteriores
- Visita para el reconocimiento de todas las instalaciones en acompañamiento del Obstetra a cargo.

Ansiedad

La ansiedad es una emoción humana universal que ha sido reconocida desde la antigüedad. Es una respuesta natural a situaciones de estrés o peligro, pero también puede ser un síntoma de un trastorno mental. Todos la experimentamos en algún momento de nuestras vidas, y es importante saber cómo manejarla de manera saludable (17)

La ansiedad se define como la reacción de miedo, pero no siempre es racional (18). El miedo es una emoción natural y adaptativa que nos ayuda a protegernos de los peligros. Sin embargo, la ansiedad puede convertirse en un problema cuando no hay una razón racional para sentirla (18).

Cuando nuestros antepasados veían un tigre, su reacción natural era huir. Esto era una reacción perfectamente lógica, ya que el tigre representaba un peligro real. Sin embargo, si no hay ningún tigre, pero la persona siente que lo hay, su reacción de miedo es excesiva y perjudicial (18).

La ansiedad se puede presentar con una variedad de síntomas, físicos, emocionales y conductuales.

Los síntomas físicos pueden incluir:

- Palpitaciones en el pecho: sensación de que el corazón late con fuerza o rápido (17).
- Mareos y náuseas: sensación de mareo o de que se va a desmayar, junto con náuseas o vómitos (17).
- Sofocos o escalofríos: sensación de calor o frío repentino (17).
- Temor a morir: miedo intenso a morir o a perder el control (17).
- Transpiración excesiva: sudoración excesiva, especialmente en las manos, las axilas o la frente (17).
- Sensación de falta de control: sensación de que no se puede controlar la situación o los propios pensamientos (17).
- *Los síntomas mentales de la ansiedad también pueden ser muy debilitantes.*

- Preocupación excesiva: pensamientos persistentes y negativos sobre el futuro, que pueden ser difíciles de controlar (17).
- Pensamientos catastróficos: anticipación de lo peor, como que algo terrible va a pasar (17).
- Dificultad para concentrarse: dificultad para concentrarse en las tareas o para seguir las instrucciones (17).
- Irritabilidad: irritabilidad o irritabilidad excesiva (17).
- Problemas para dormir: dificultad para conciliar el sueño o para dormir toda la noche (17).
- *Los síntomas conductuales de la ansiedad pueden incluir:*
- Evitar situaciones o personas: evitar situaciones o personas que provocan ansiedad (17).
- Comportamientos de seguridad: comportamientos que se realizan para reducir la ansiedad, como morderse las uñas o taparse la boca (17).
- Comportamientos de escape: comportamientos que se realizan para escapar de una situación que provoca ansiedad, como salir corriendo o gritar (17).

Ansiedad durante la gestación

El primer trimestre de embarazo es un momento de grandes cambios físicos y emocionales para la mujer. Los cambios hormonales, el cansancio y las molestias físicas pueden provocar una gran fluctuación emocional, con sentimientos de ansiedad, ambivalencia o cambios de humor bruscos (18).

- *Ansiedad:* La ansiedad es una emoción normal durante el embarazo, pero puede ser más intensa en el primer trimestre. Las mujeres embarazadas pueden sentir ansiedad por una variedad de razones (19), incluyendo:
 - La incertidumbre sobre el futuro
 - La preocupación por la salud del bebé
 - Los cambios físicos y emocionales que están experimentando
 - Si la ansiedad es intensa o interfiere con la vida diaria, es importante buscar ayuda profesional.

Ambivalencia: Es normal que las mujeres embarazadas sientan emociones ambivalentes, como la alegría y el miedo, al mismo tiempo. La alegría por la llegada de un nuevo bebé puede coexistir con el miedo al cambio, a la responsabilidad o a la incertidumbre del futuro (19).

Cambios de humor: Los cambios de humor bruscos son comunes durante el primer trimestre de embarazo. Las mujeres pueden pasar de la euforia a la tristeza o al mal humor en cuestión de minutos. Estos cambios son causados por los cambios hormonales, que pueden alterar los niveles de neurotransmisores, como la serotonina y la dopamina (19).

Síntomas físicos: Los síntomas físicos del embarazo, como las náuseas, los vómitos y el cansancio, también pueden contribuir a los cambios de humor. Las mujeres que experimentan síntomas físicos intensos pueden sentirse más tristes o irritables (19).

Apetito sexual: El apetito sexual suele disminuir durante el primer trimestre de embarazo. Esto puede deberse al cansancio, a las molestias físicas y al miedo a dañar al feto (19). Es importante que la pareja sea comprensiva y tenga paciencia durante este periodo.

Cambios emocionales en el segundo trimestre de embarazo

El segundo trimestre de embarazo es un periodo de mayor estabilidad emocional para la mujer. Los cambios hormonales se han estabilizado y los síntomas físicos, como las náuseas y los vómitos, suelen remitir. Esto permite a la mujer sentirse más serena y con un carácter más positivo.

Serenidad y positividad: Las mujeres embarazadas suelen sentirse más serenas y positivas durante el segundo trimestre. Esto se debe a que los cambios hormonales se han estabilizado y los síntomas físicos han remitido. La mujer tiene más energía y se siente más capaz de afrontar los retos del embarazo (20).

Cambios físicos: Los cambios físicos del embarazo continúan durante el segundo trimestre, pero suelen ser menos molestos que en el primer trimestre. La barriga empieza a crecer y la mujer puede notar cambios en su equilibrio y su postura. Estos cambios pueden dificultar la actividad habitual, pero la mujer suele aceptarlos bien ya que su orden de prioridades es diferente (20).

Apetito sexual: El apetito sexual suele volver a aparecer durante el segundo trimestre. Esto se debe a que los niveles de hormonas sexuales, como la testosterona, aumentan. La mujer se siente más atractiva y tiene más ganas de tener relaciones sexuales (20).

Cambios emocionales en el tercer trimestre de embarazo

El tercer trimestre de embarazo es un periodo de gran expectativa y emoción para la mujer. El bebé está creciendo rápidamente y la mujer está cada vez más cerca

del parto. Sin embargo, este periodo también puede ser un momento de ansiedad y nerviosismo (20).

Ansiedad y miedo: Es normal que las mujeres embarazadas sientan ansiedad y miedo durante el tercer trimestre. Estas emociones pueden ser provocadas por una variedad de factores (20), incluyendo:

- La proximidad del parto
- La preocupación por la salud del bebé
- La incertidumbre sobre el futuro
- Si la ansiedad es intensa o interfiere con la vida diaria, es importante buscar ayuda profesional.

Sensación de tiempo lento: Las mujeres embarazadas suelen sentir que el tiempo pasa lento durante el tercer trimestre. Esto se debe a que la mujer está cada vez más cansada y a que los cambios físicos pueden dificultar sus actividades cotidianas (20).

Síndrome del nido: El síndrome del nido es una necesidad repentina de limpiar, organizar y preparar la casa para la llegada del bebé. Este síndrome es común durante el tercer trimestre y puede ayudar a la mujer a sentirse más preparada para el parto y la llegada del bebé (20).

Ansiedad en el trabajo de parto y en el parto

La ansiedad es una emoción normal durante el embarazo, pero puede ser más intensa durante el trabajo de parto y el parto. La ansiedad puede ser causada por una variedad de factores (20), incluyendo:

- La proximidad del parto
- La preocupación por la salud del bebé
- El dolor
- La incertidumbre sobre lo que va a pasar

La ansiedad durante el trabajo de parto puede tener un impacto negativo en el parto, tanto para la madre como para el bebé. Los altos niveles de la hormona del estrés, la epinefrina (adrenalina), pueden ocasionar patrones anormales de la frecuencia cardíaca fetal, una disminución de la contractilidad uterina, una fase de trabajo de parto más prolongada y bajas puntuaciones de Apgar (20).

El apoyo puede ayudar a reducir la ansiedad durante el trabajo de parto. El apoyo puede provenir de la pareja, de la familia, de amigos o de un profesional de la

salud. El apoyo puede ayudar a la mujer a sentirse más relajada y segura, lo que puede facilitar el parto (20).

Clasificación de la ansiedad por niveles de intensidad

El Dr. Williams Zung, psiquiatra estadounidense, desarrolló en 1971 la Escala de Autoevaluación de la Ansiedad (EAA), una herramienta que se utiliza para medir el estado de ansiedad de una persona. La EAA consta de 20 ítems que evalúan una variedad de síntomas de ansiedad, como la inquietud, la preocupación, la dificultad para concentrarse y los problemas para dormir (20).

Zung dividió la ansiedad en tres niveles de intensidad:

- Ansiedad moderada: se caracteriza por síntomas leves o moderados que no interfieren con la vida diaria (20).
- Ansiedad severa: se caracteriza por síntomas graves que interfieren con la vida diaria (20).
- Ansiedad máxima: se caracteriza por síntomas muy graves que pueden incapacitar a la persona (20).

Manifestaciones de la ansiedad por niveles de intensidad

Los síntomas de ansiedad pueden variar en intensidad y frecuencia según el nivel de intensidad de la ansiedad (20). A continuación, se describen las manifestaciones típicas de la ansiedad por niveles de intensidad:

Ansiedad moderada

La ansiedad moderada se caracteriza por un estado de alerta en el que la persona está más sensible a su entorno y a sus pensamientos. Esto puede dificultar la concentración y el sueño, pero no impide que la persona pueda afrontar situaciones problemáticas. A nivel fisiológico, la ansiedad moderada puede provocar síntomas como palpitaciones, sudoración, temblores y malestar físico (20).

Diagnóstico según valoración del Test Dr. Zung: 45 – 59 puntos.

Ansiedad severa

La ansiedad severa se caracteriza por una dificultad extrema para concentrarse y por una percepción distorsionada de la realidad. A nivel fisiológico, la persona puede presentar síntomas como taquicardia, dolor de cabeza y náuseas (20).

Todos los síntomas de la ansiedad moderada, pero más intensos y frecuentes.

Además, pueden aparecer otros síntomas, como:

- Ataque de pánico
- Miedo a morir
- Miedo a perder el control
- Aislamiento social
- Problemas en el trabajo o la escuela
- Problemas en las relaciones personales

Diagnóstico según valoración del Test Dr. Zung: 60 – 74 puntos.

Ansiedad máxima

La ansiedad máxima se caracteriza por una percepción alterada de la realidad, que puede provocar confusión, desorientación y dificultad para comunicarse o actuar. En este nivel de ansiedad, la persona también experimenta dificultades para concentrarse, aprender y controlar sus emociones. Los síntomas físicos pueden ser muy intensos y pueden provocar alteraciones en el equilibrio orgánico. La ansiedad máxima es un trastorno grave que requiere atención profesional (20).

Diagnóstico: Valoración test del Dr. Zung 75 a más puntos.

Todos los síntomas de la ansiedad severa, pero más intensos y frecuentes.

Además, pueden aparecer otros síntomas, como:

- Despersonalización
- Desrealización
- Alucinaciones
- Delirios
- Comportamientos autolesivos
- Incidencia de la ansiedad sobre las respuestas de la persona

La ansiedad puede tener un impacto significativo en las respuestas de la persona en sus diferentes dimensiones. A continuación, se describen algunas de las consecuencias de la ansiedad:

En el plano físico: la ansiedad puede provocar una serie de síntomas físicos, como los mencionados anteriormente. Estos síntomas pueden ser muy molestos e incluso incapacitantes (20).

En el plano cognitivo: la ansiedad puede dificultar la concentración, la memoria y el pensamiento claro. Esto puede afectar al rendimiento en el trabajo, la escuela o las actividades cotidianas (20).

En el plano emocional: la ansiedad puede provocar una variedad de emociones negativas, como el miedo, la tristeza, la irritabilidad y la ira. Estas emociones pueden dificultar las relaciones personales y la vida social (20).

En el plano conductual: la ansiedad puede provocar comportamientos de evitación, como evitar situaciones o personas que provocan ansiedad. Estos comportamientos pueden limitar la vida de la persona y dificultar su funcionamiento (20).

Repercusión de las emociones maternas en el recién nacido.

La expresión genética de un bebé puede verse alterada por las emociones de la madre, como el temor, la ansiedad, la rabia o el amor. Esta hipótesis se basa en la idea de que las emociones provocan respuestas fisiológicas en el cuerpo, que liberan moléculas “señal” en la sangre. Estas señales sanguíneas, relacionadas con la emoción, activan receptores proteicos específicos en la superficie de las células, tejidos y órganos. Los receptores activados sirven como interruptores moleculares que ajustan el sistema metabólico y la conducta del organismo para acomodarlo a los cambios ambientales (21).

Según esta hipótesis, durante el embarazo, la percepción de los padres sobre el ambiente se transmite al bebé intrauterino a través de la placenta. Estas emociones, que se han vuelto químicas, de la madre afectan al feto de manera que este evocaría las mismas respuestas emocionales que la madre, junto con sus respectivas consecuencias y sensaciones fisiológicas. Se le otorgaría información previa respecto al ambiente, esta información estaría definida por la conducta (21). De esta forma, la química emocional de la madre podría determinar la química emocional de la descendencia. Si una madre se ve enfrentada a diferentes tensiones durante el embarazo, es muy probable que el niño nazca con una actitud defensiva ante su medio. De cierto modo, la conducta de los padres preprogramaría la conducta futura de sus hijos (21).

Sin embargo, es importante considerar que los pensamientos de la madre no son transmitidos al feto, ya que no hay conexión neuronal directa entre ellos. Por esto, para que el funcionamiento psicológico maternal tenga impacto sobre el feto, debe traducirse a efectos fisiológicos (22). Los mecanismos más considerados a través de los cuales esto ocurre son:

Alteraciones en la conducta maternal: el consumo de alcohol, drogas o tabaco durante el embarazo puede afectar el desarrollo del feto.

Reducción del fluido sanguíneo: si la madre tiene una condición médica que reduce el flujo sanguíneo a la placenta, el feto puede verse privado de oxígeno y nutrientes (22).

Transporte de neuro-hormonas de estrés a través de la placenta: las neuro-hormonas de estrés, como el cortisol, pueden pasar de la madre al feto a través de la placenta. Estas hormonas pueden afectar el desarrollo del cerebro y el comportamiento del feto (22).

2.3. Bases conceptuales

Ansiedad:

“Los sentimientos de miedo, pavor e incomodidad a veces surgen de un estado de tensión o estrés” (23)

Puérperas:

“Periodo de tiempo que comienza en la finalización del parto y se extiende hasta las seis semanas después del nacimiento del bebé” (24)

Psicoprofilaxis Obstétrica:

“Procesos de enseñanza y preparación para la mujer gestante, su pareja y familia son fundamentales para garantizar una experiencia de embarazo, parto y posparto positiva y saludable” (25)

CAPÍTULO III. SISTEMA DE HIPOTESIS

3.1. Formulación de hipótesis general

3.1.1. Hipótesis general

Ha: Existe relación entre el programa de psicoprofilaxis obstétrica y los niveles de ansiedad durante el puerperio en el Centro de Salud Potracancha “ACLAS Pillco Marca”, Huánuco, 2024.

Ho: No existe relación entre el programa de psicoprofilaxis obstétrica y los niveles de ansiedad durante el puerperio en el Centro de Salud Potracancha “ACLAS Pillco Marca”, Huánuco, 2024.

3.1.2. Hipótesis específicas

1He: Existe relación entre la dimensión "inicio" del programa de psicoprofilaxis obstétrica y los niveles de ansiedad durante el puerperio en el Centro de Salud Potracancha “ACLAS Pillco Marca”, Huánuco, 2024.

1Ho: No existe relación entre la dimensión "inicio" del programa de psicoprofilaxis obstétrica y los niveles de ansiedad durante el puerperio en el Centro de Salud Potracancha “ACLAS Pillco Marca”, Huánuco, 2024.

2He: Existe relación entre la dimensión "asistencia" del programa de psicoprofilaxis obstétrica y los niveles de ansiedad durante el puerperio en el Centro de Salud Potracancha “ACLAS Pillco Marca”, Huánuco, 2024.

2Ho: No existe relación entre la dimensión "asistencia" del programa de psicoprofilaxis obstétrica y los niveles de ansiedad durante el puerperio en el Centro de Salud Potracancha “ACLAS Pillco Marca”, Huánuco, 2024.

3He: Existe relación entre la dimensión "beneficio" del programa de psicoprofilaxis obstétrica y los niveles de ansiedad durante el puerperio en el Centro de Salud Potracancha “ACLAS Pillco Marca”, Huánuco, 2024.

3Ho: No existe relación entre la dimensión "beneficio" del programa de psicoprofilaxis obstétrica y los niveles de ansiedad durante el puerperio en el Centro de Salud Potracancha “ACLAS Pillco Marca”, Huánuco, 2024.

3.2. Variables y operacionalización de variables

3.2.1. Variables

Variable independiente:

Psicoprofilaxis Obstétrica

Dimensión

Programa de psicoprofilaxis Obstétrica

Indicadores

Inicio en el programa

Asistencia al programa

Beneficios del programa

Variable dependiente:

Niveles de ansiedad

Dimensión

Baremo del test de Zung

Indicadores

Escala de ansiedad

Variable interviniente

Características generales

Dimensión

Características sociodemográficas

Características obstétricas

3.2.2. Operacionalización De Variables

| Variables | Definición conceptual | Definición operacional | Dimensiones | Indicadores | Valor final | Escala |
|-----------------------------|---|--|--|-------------------------|----------------------------|-----------|
| Psicoprofilaxis Obstétrica | Proceso educativo que se brinda a las mujeres embarazadas para prepararlas para el parto y el nacimiento de su bebé. Se enfoca en la preparación física, emocional y psicológica de la mujer. | Se midió mediante el número de asistencia a las sesiones y el trimestre de gestación que inicio la asistencia al programa de psicoprofilaxis obstétrica de la puérpera | Programa de psicoprofilaxis Obstétrica | Inicio en el programa | Edad gestacional de inicio | Discreta |
| | | | | Asistencia al programa | 4 a 6 sesiones | Intervalo |
| | | | | | 1 a 3 sesiones | |
| | | | | | Ninguna sesión | |
| | | | | Beneficios del programa | Muy beneficioso | Nominal |
| | | | | | Poco beneficioso | Nominal |
| Nada beneficioso | Nominal | | | | | |
| Nivel de ansiedad | Intensidad de los síntomas de ansiedad que una persona experimenta. | Escala que se utiliza para interpretar los resultados de este test, que es una herramienta de autoevaluación que se utiliza para medir la ansiedad. El test de Zung consta de 20 preguntas | Baremo del test de Zung | Escala de ansiedad | Sin ansiedad | Nominal |
| | | | | | Ansiedad moderada | Nominal |
| | | | | | Ansiedad severa | Nominal |
| | | | | | Ansiedad máxima | Nominal |
| Características generales | Las características sociodemográficas y las características obstétricas son importantes para comprender la salud y el bienestar de las mujeres. Estas características pueden influir en los resultados del embarazo, el parto y el nacimiento, así como en la salud de la madre y el bebé a largo plazo | Se aplicó un cuestionario mediante el cual se podrán analizar las características sociodemográficas y características obstétricas de las puérperas participantes. | Características sociodemográficas | Edad | Años cumplidos | Discreta |
| | | | | Grado de instrucción | Sin estudios | Nominal |
| | | | | | Primaria | |
| | | | | | Secundaria | |
| | | | | Superior | | |
| | | | Estado laboral | Trabaja | Nominal | |
| | | | No trabaja | | | |
| | | | Estado civil | Soltera | Nominal | |
| | | | | Casada | | |
| | | | | Conviviente | | |
| Divorciada | | | | | | |
| Características obstétricas | Embarazo planificado | si | Nominal | | | |
| | | no | | | | |
| | Aborto | Si | | | | |
| | | No | | | | |

| | | | | | | |
|--|--|--|--|------------------------------------|----------------------|----------|
| | | | | Atenciones prenatales | Número de atenciones | Discreta |
| | | | | Complicaciones durante el parto | Si | Nominal |
| | | | | | No | |
| | | | | Complicaciones durante el embarazo | Si | Nominal |
| | | | | | No | |

3.3. Definición teórica de variables.

3.3.1. Psicoprofilaxis Obstétrica

Proceso educativo que se brinda a las mujeres embarazadas para prepararlas para el parto y el nacimiento de su bebé. Se enfoca en la preparación física, emocional y psicológica de la mujer.

3.3.2. Nivel de ansiedad

Intensidad de los síntomas de ansiedad que una persona experimenta.

CAPÍTULO IV. METODOLOGÍA

4.1. Ámbito

El presente estudio se desarrolló en el Centro de Salud Potracancho “ACLAS Pillco Marca”, durante los meses de febrero y marzo del 2024.

Es un centro de salud de nivel I-4, esto significa que es un centro de salud de primer nivel que ofrece atención básica de salud, como atención médica ambulatoria, atención de enfermería, atención obstétrica, atención odontológica, atención psicológica, atención nutricional, atención farmacéutica y atención de laboratorio. También ofrece servicios de planificación familiar, inmunizaciones, atención prenatal, parto y puerperio. Este centro está ubicado en el distrito de Pillco Marca, de la provincia y departamento de Huánuco

4.2. Tipo y nivel de estudio

4.2.1. Nivel de Investigación

Hernández Sampieri et al. (26): “Los estudios correlacionales buscan determinar si existe una relación entre dos o más variables”.

Así mismo, el presente estudio es de nivel correlacional, ya que determinó la relación entre la variable "programa de psicoprofilaxis obstétrica" y la variable "niveles de ansiedad".

4.2.2. Tipo de investigación

Hernández Sampieri et al. (26) definen el tipo de investigación como: “La clasificación de las investigaciones según el tiempo de ocurrencia de los hechos, según el periodo y secuencia del estudio y según el análisis y alcance de los resultados”.

Por lo tanto, el presente estudio es de tipo básico, ya que se centró en la descripción de la relación entre las variables sin manipulación. Es transversal, ya que se realizó en un momento determinado, y prospectivo, ya que se recopiló información para la obtención de datos necesarios según los objetivos planteados.

4.3. Población y muestra

4.3.1. Descripción de la población

Todas las puérperas del Centro de Salud Potracancha “ACLAS Pillco Marca”, Huánuco, durante los meses de febrero y marzo del 2024. El número total de mujeres en esta población fue de 94.

4.3.2. Muestra

El tamaño de la muestra del estudio se determinó mediante el programa de datos Epidat 4.2, considerando un nivel de confianza del 95%, un error muestral del 5% y una probabilidad de ocurrencia del 50%. El tamaño de la muestra resultante fue de 74 usuarias.

A la vez, en el presente estudio se utilizó un muestreo no probabilístico por conveniencia.

Criterio de inclusión

- Puérpera inmediata de parto vaginal en el Centro de Salud Potracancha en el período comprendido entre febrero y marzo del 2024.
- Puérpera que cuente con un mínimo de 4 asistencias al programa de Psicoprofilaxis Obstétrica.
- Puérpera inmediata que se encuentre en alojamiento conjunto con su recién nacido.
- Puérpera con edad mayor de 18 años.
- Puérpera con voluntad para participar en el estudio y que haya firmado el consentimiento informado escrito.

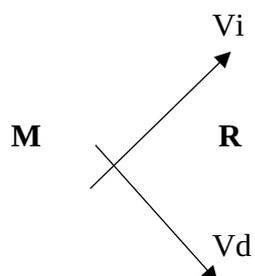
Criterio de exclusión

- Puérpera mediata o tardía.
- Puérpera que no haya dado parto vaginal en el Centro de Salud Potracancha en el período comprendido entre febrero y marzo del 2024.
- Puérpera que cuente con menos de 4 asistencias al programa de Psicoprofilaxis Obstétrica.
- Puérpera inmediata que no se encuentre en alojamiento conjunto con su recién nacido.
- Puérpera con edad menor de 18 años.
- Puérpera que no haya deseado participar en el estudio.

4.4. Diseño de estudio

El presente estudio tuvo un diseño no experimental, correlacional, transversal y prospectivo ya que no se manipularon las variables, solo se analizó la relación entre ellas.

Esquema:



Leyenda:

M= Púerperas

Vi: Psicoprofilaxis obstétrica

Vd: Niveles de ansiedad

R: relación entre variables

4.5.

**Métodos,
Técnicas**

e

instrumentos

4.5.1. Método

En la presente investigación, se obtuvo datos de forma directa, a través de la encuesta. Esto se debe a que el método inductivo-deductivo de recolección de datos es el más adecuado para obtener información detallada y precisa sobre psicoprofilaxis obstétrica y los niveles de ansiedad durante el puerperio en el Centro de Salud Potracancha "ACLAS Pillco Marca", Huánuco, 2024.

4.5.2. Técnica

Para el presente estudio se utilizaron las siguientes técnicas para la recolección de los datos:

- La encuesta.
- La entrevista.

4.5.3. Instrumento

Para recopilar datos, se utilizaron:

- Cuestionario denominado "Escala de autoevaluación de ansiedad del Dr. William Zung".

- Entrevista “Psicoprofilaxis obstétrica y características generales”

4.5.3.1 Validación y confiabilidad del instrumento

- El cuestionario "Escala de autoevaluación de ansiedad del Dr. William Zung" ya contaba con validez y confiabilidad comprobada por investigaciones anteriores, a diferencia del instrumento Entrevista “Psicoprofilaxis obstétrica y características generales” el cual fue validado mediante juicio de expertos, asegurando la confiabilidad mediante el “alfa de Cronbach”, obteniendo el puntaje de 0.81, lo que lo califica como apto y asegura la validez del mismo.

4.6. Técnicas de procesamiento y análisis de datos

- Se presentó la documentación necesaria al director del Centro de Salud Potracancha “ACLAS Pillco Marca” para solicitar la autorización de aplicación de la investigación.
- Se aplicaron los instrumentos de recolección de datos a las púerperas del Centro de Salud Potracancha “ACLAS Pillco Marca” durante el mes de noviembre y diciembre del 2024.
- El análisis de los datos de la Entrevista "Psicoprofilaxis Obstétrica Y Características Generales" se realizó en base de una escala de Likert. Así que, con la suma de estos puntajes se pudo categorizar el nivel de Beneficio del programa de la siguiente manera:

| | |
|------------------|----------------|
| Nada beneficioso | 12 – 23 puntos |
| Poco beneficioso | 24 – 35 puntos |
| Muy beneficioso | 36 – 48 puntos |

- Una vez obtenido los datos del Cuestionario "Escala De Autoevaluación De Ansiedad Del Dr. William Zung", se obtuvo un puntaje de la variable “Nivel de ansiedad” resultado del puntaje de las opciones de respuesta, donde 1, 2, 3 y 4, de acuerdo con la siguiente escala: nunca, a veces, muy frecuente y siempre.
- Donde el diagnóstico del nivel de ansiedad fue en base a la suma total.

| | |
|--------------------|--------------------|
| Menos de 45 puntos | Sin ansiedad |
| 45 - 59 Puntos. | Ansiedad Moderada. |

| | |
|-----------------|-----------------|
| 60 - 74 Puntos | Ansiedad Severa |
| 75 a más Puntos | Ansiedad Máxima |

4.6.1. Plan de tabulación y análisis de datos estadísticos

- Los datos recopilados fueron plasmados en el software Microsoft Excel, el cual fue usado como base de datos para su posterior tratamiento estadístico.
- Para el tratamiento estadístico de los datos recolectados se utilizó el software SPSS versión 26.
- Se utilizó el análisis estadístico descriptivo e inferencial para la descripción de los indicadores y la contrastación de las hipótesis, respectivamente.
- Para la presentación de los resultados se utilizaron tablas y figuras que permiten visualizar mejor los resultados hallados

4.7. Consideraciones éticas

Para participar en la investigación, las usuarias firmaron un documento de consentimiento informado que les expuso los riesgos y beneficios del estudio. Los informes de investigación no incluyen información que pueda identificar a las usuarias, y los datos recopilados se almacenaron de forma confidencial. La investigación se realizó de acuerdo con los principios de ética y beneficencia, y se espera que sus resultados sean beneficiosos para las usuarias y la sociedad en general.

CAPÍTULO V. RESULTADO Y DISCUSIÓN

5.1. Presentación de resultados

Características sociodemográficas

Tabla 1. Edades de las puérperas del Centro de Salud Potracancha “ACLAS Pillco Marca”, Huánuco, 2024.

| EDAD | Frecuencia Absoluta (ni) | Frecuencia Porcentual (fi=ni/N en %) |
|------------------|--------------------------|--------------------------------------|
| 18-22 | 30 | 40.5% |
| 23-28 | 29 | 39.2% |
| 29-34 | 15 | 20.3% |
| Total=(f) | 74 | 100% |

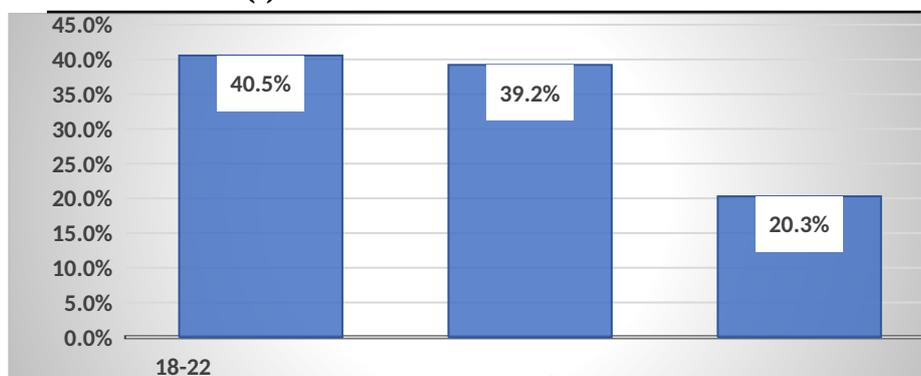


Figura 1. Edades de las puérperas del Centro de Salud Potracancha “ACLAS Pillco Marca”, Huánuco, 2024.

Interpretación: En la Tabla y Figura 1 se observa que las edades de las puérperas oscilaron de 18 a 34 años de edad, donde la mayor cantidad se encuentran en el rango de 18 a 22 años de edad, con una frecuencia de 30 casos que representa en 40.5% del total. El grupo de 23 a 29 años presenta 29 casos que constituye el 39.2% del total. Finalmente, el grupo de 29 a 34 años de edad presento 15 casos el cual represento un 20.3% del total de las puérperas del Centro de Salud Potracancha “ACLAS Pillco Marca”, Huánuco, 2024.

Tabla 2. Grado de instrucción de las puérperas del Centro de Salud PotracanCHA “ACLAS Pillco Marca”, Huánuco, 2024.

| Grado de instrucción | Frecuencia Absoluta (ni) | Frecuencia Porcentual (fi=ni/N en %) |
|-----------------------------|--------------------------|--------------------------------------|
| Sin estudios | 0 | 0.0% |
| Primaria | 5 | 6.8% |
| Secundaria | 53 | 71.6% |
| Superior | 16 | 21.6% |
| Total=(f) | 74 | 100% |

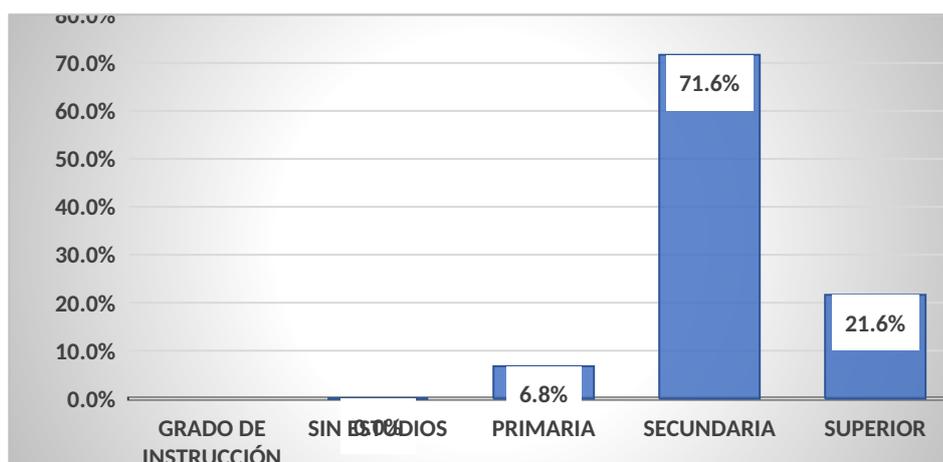


Figura 2. Grado de instrucción de las puérperas del Centro de Salud PotracanCHA “ACLAS Pillco Marca”, Huánuco, 2024.

Interpretación:

En la tabla 2 y Figura 2 observamos en el análisis que la mayoría cuenta con educación secundaria con una frecuencia de 53 casos el cual representa un 71.6% del total. Las que cuentan con educación primaria representan el 6.8% con 5 casos, por otro lado, las puérperas que cuentan con estudios superiores representan el 21.6 % con 16 casos. Por último, del total de las puérperas del Centro de Salud PotracanCHA “ACLAS Pillco Marca”, Huánuco, 2024, no se encontró ningún caso que no contara con estudios.

Tabla 3. Estado laboral de las puérperas del Centro de Salud Potracancha “ACLAS Pillco Marca”, Huánuco, 2024.

| Estado Laboral | Frecuencia Absoluta (ni) | Frecuencia Porcentual (fi=ni/N en %) |
|-----------------------|--------------------------|--------------------------------------|
| Trabaja | 2 | 2.7% |
| No trabaja | 72 | 97.3% |
| Total=(f) | 74 | 100% |

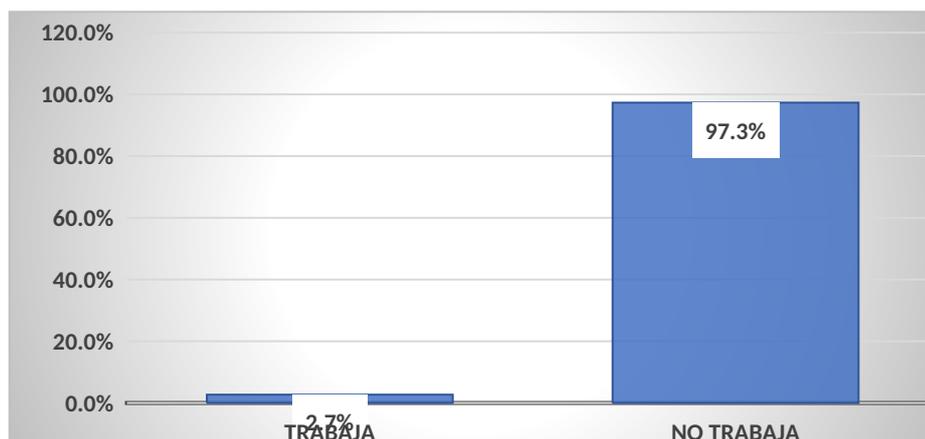


Figura 3. Estado laboral de las puérperas del Centro de Salud Potracancha “ACLAS Pillco Marca”, Huánuco, 2024.

Interpretación:

En la figura 3 y tabla 3 podemos observar el análisis de las puérperas del Centro de Salud Potracancha “ACLAS Pillco Marca”, Huánuco, 2024, que el 2.7% del total trabajan las cuales son representadas por 2 casos, por otro lado, las puérperas que no trabajan tienen 72 casos los cuales representan el 97.3%.

Tabla 4. Estado civil de las puérperas del Centro de Salud Potracancha “ACLAS Pillco Marca”, Huánuco, 2024.

| Estado Civil | Frecuencia Absoluta (ni) | Frecuencia Porcentual (fi=ni/N en %) |
|------------------|--------------------------|--------------------------------------|
| Soltera | 0 | 0.0% |
| Casada | 4 | 5.4% |
| Conviviente | 70 | 94.6% |
| Divorciada | 0 | 0.0% |
| Total=(f) | 74 | 100% |

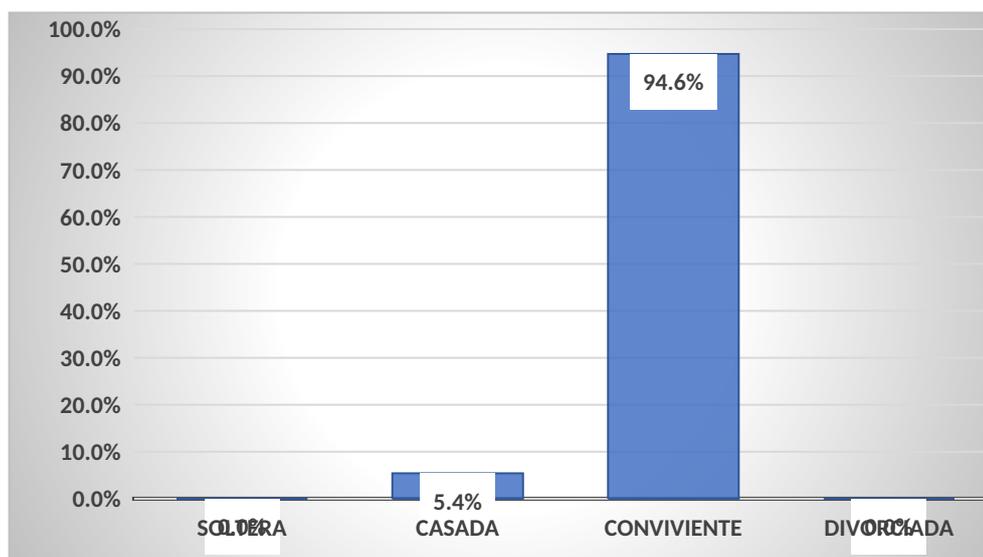


Figura 4. Estado civil de las puérperas del Centro de Salud Potracancha “ACLAS Pillco Marca”, Huánuco, 2024.

Interpretación:

En la tabla 4 y figura 4 se observa el análisis del estado civil de las puérperas del Centro de Salud Potracancha “ACLAS Pillco Marca”, Huánuco, 2024, donde revela que la mayoría de ellas se encuentra en la categoría de conviviente, con un porcentaje de 94.6%. En comparación, a las casadas representadas con un porcentaje de 5.4% del total.

Características obstétricas

Tabla 5. Embarazo planificado según puérperas del Centro de Salud PotracanCHA “ACLAS Pillco Marca”, Huánuco, 2024.

| Planificación del embarazo | Frecuencia Absoluta | Frecuencia Porcentual |
|----------------------------|---------------------|-----------------------|
| | (ni) | (fi=ni/N en %) |
| Si | 41 | 55.4% |
| No | 33 | 44.6% |
| Total=(f) | 74 | 100% |

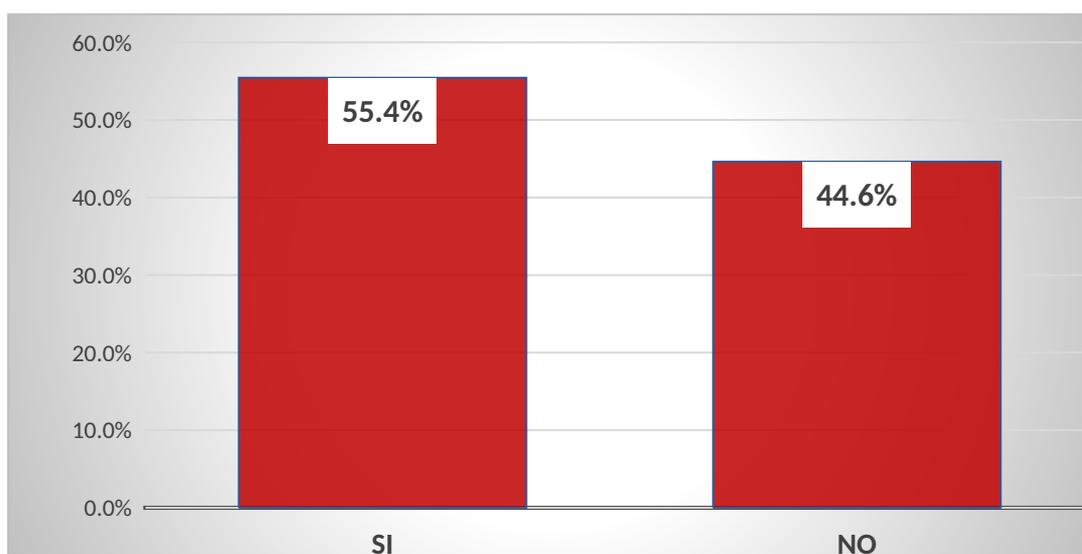


Figura 5. Embarazo planificado según puérperas del Centro de Salud PotracanCHA “ACLAS Pillco Marca”, Huánuco, 2024.

Interpretación:

En la tabla 5 y figura 5 se observa el análisis de la planificación del embarazo según las puérperas del Centro de Salud PotracanCHA “ACLAS Pillco Marca”, Huánuco, 2024, de las cuales el 55.4% menciona que su embarazo si fue planificado el cual representa 41 casos, por otro lado, el 44.6% menciona que su embarazo no fue planificado el cual representa 33 casos.

Tabla 6. Antecedentes de aborto según puérperas del Centro de Salud PotracanCHA “ACLAS Pillco Marca”, Huánuco, 2024.

| Antecedentes de Aborto | Frecuencia Absoluta | Frecuencia Porcentual |
|------------------------|---------------------|-----------------------|
| | (ni) | (fi=ni/N en %) |
| Si | 11 | 14.9% |
| No | 63 | 85.1% |
| Total=(f) | 74 | 100% |

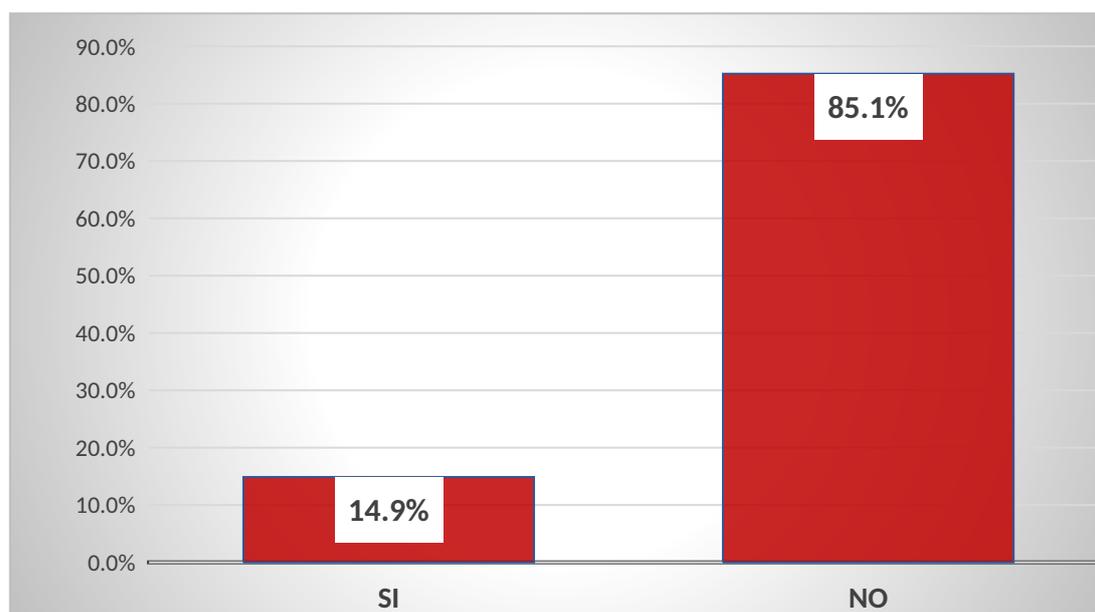


Figura 6. Antecedentes de aborto según puérperas del Centro de Salud PotracanCHA “ACLAS Pillco Marca”, Huánuco, 2024.

Interpretación:

En la tabla 6 y figura 6 se observa el análisis de los antecedentes de abortos en puérperas del Centro de Salud PotracanCHA “ACLAS Pillco Marca”, Huánuco, 2024, donde revela que la mayoría de ellas no presentó ningún antecedente de aborto, dando una frecuencia de 63 casos el cual representa el 85.1% del total. En comparación de las puérperas que si tuvieron al menos 1 aborto teniendo una frecuencia de 11 y una representación del 14.9%.

Tabla 7. Cantidad de atenciones prenatales de las púerperas del Centro de Salud Potracancha “ACLAS Pillco Marca”, Huánuco, 2024.

| Cantidad de atenciones prenatales | Frecuencia Absoluta (ni) | Frecuencia Porcentual (fi=ni/N en %) |
|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------------------|
| 5 | 6 | 8.1% |
| 6 | 7 | 9.5% |
| 7 | 7 | 9.5% |
| 8 | 24 | 32.4% |
| 9 | 22 | 29.7% |
| 10 | 8 | 10.8% |
| Total=(f) | 74 | 100% |

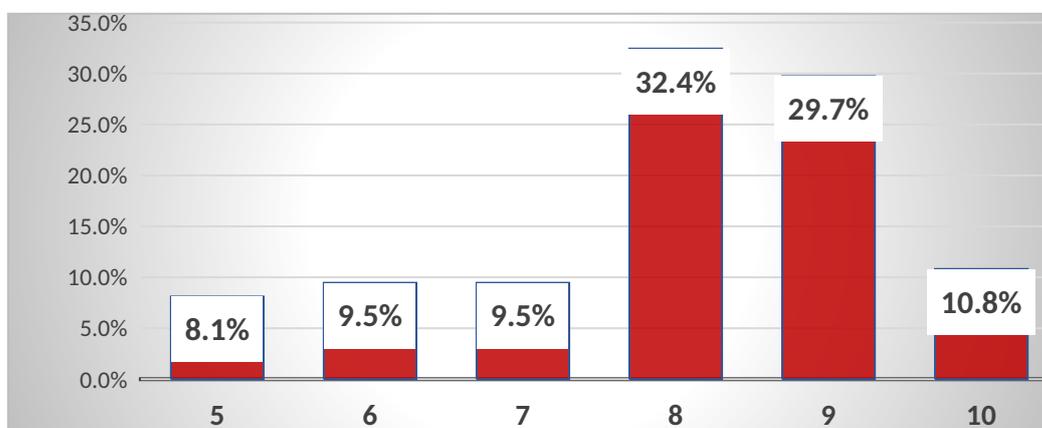


Figura 7. Cantidad de atenciones prenatales de las púerperas del Centro de Salud Potracancha “ACLAS Pillco Marca”, Huánuco, 2024.

Interpretación

En la tabla 7 y figura 7 se observa el análisis de la cantidad de atenciones prenatales que recibieron las púerperas del Centro de Salud Potracancha “ACLAS Pillco Marca”, Huánuco, 2024, de las cuales el 8.1% recibió 5 atenciones, seguido de las púerperas que obtuvieron 6 y 7 atenciones las cuales representan el 9.5% y el 9.5% recibieron 10 atenciones prenatales. En comparación a las que recibieron 8 atenciones prenatales que fueron el 32.4% y las que tuvieron 9 atenciones prenatales son el 29.7%.

Tabla 8. Complicaciones durante el embarazo en puérperas del Centro de Salud Potracancha “ACLAS Pillco Marca”, Huánuco, 2024.

| Complicaciones Prenatales | Frecuencia Absoluta | Frecuencia Porcentual |
|---------------------------|---------------------|-----------------------|
| | (ni) | (fi=ni/N en %) |
| SI | 18 | 24.3% |
| NO | 56 | 75.7% |
| Total=(f) | 74 | 100% |

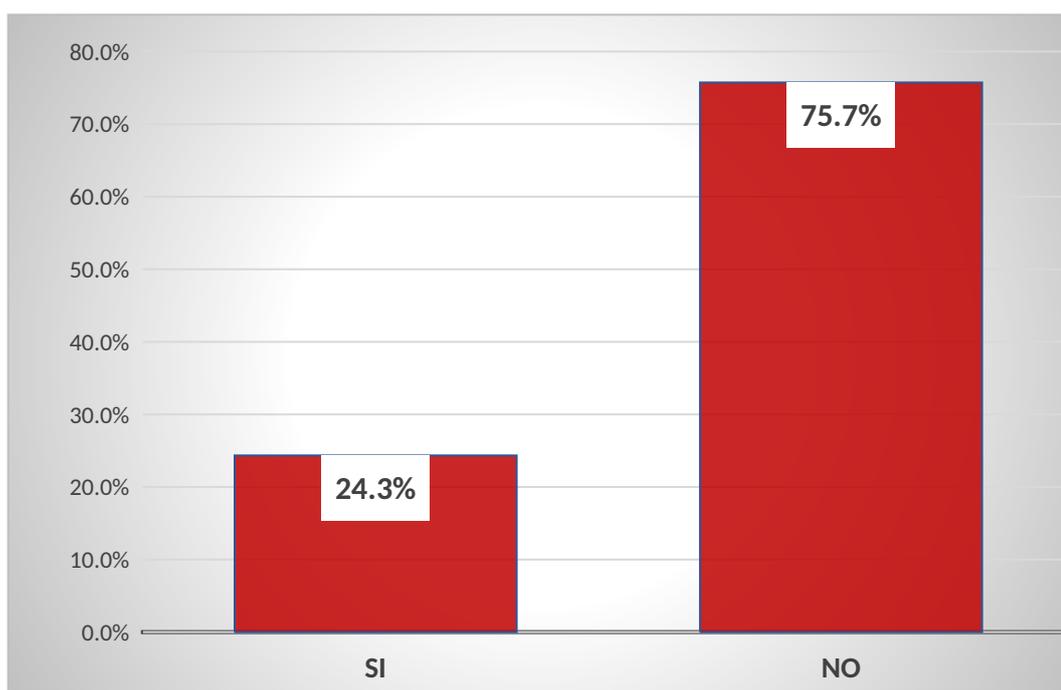


Figura 8. Complicaciones durante el embarazo en puérperas del Centro de Salud Potracancha “ACLAS Pillco Marca”, Huánuco, 2024.

Interpretación:

En la tabla 8 y figura 8 se observa el análisis de las Complicaciones durante el embarazo que presentaron las puérperas del Centro de Salud Potracancha “ACLAS Pillco Marca”, Huánuco, 2024, de las cuales un grupo menor de puérperas presentaron complicaciones durante su embarazo siendo el 24.3 % del total con 18 casos. La mayoría de puérperas no presentaron ninguna complicación durante el embarazo siendo el 75.7% del total con 56 casos.

Tabla 9. Complicaciones durante el parto en puérperas del Centro de Salud Potracancha “ACLAS Pillco Marca”, Huánuco, 2024.

| Complicaciones parto | Frecuencia Absoluta | Frecuencia Porcentual |
|----------------------|---------------------|-----------------------|
| | (ni) | (fi=ni/N en %) |
| SI | 53 | 71.6% |
| NO | 21 | 28.4% |
| Total=(f) | 74 | 100% |

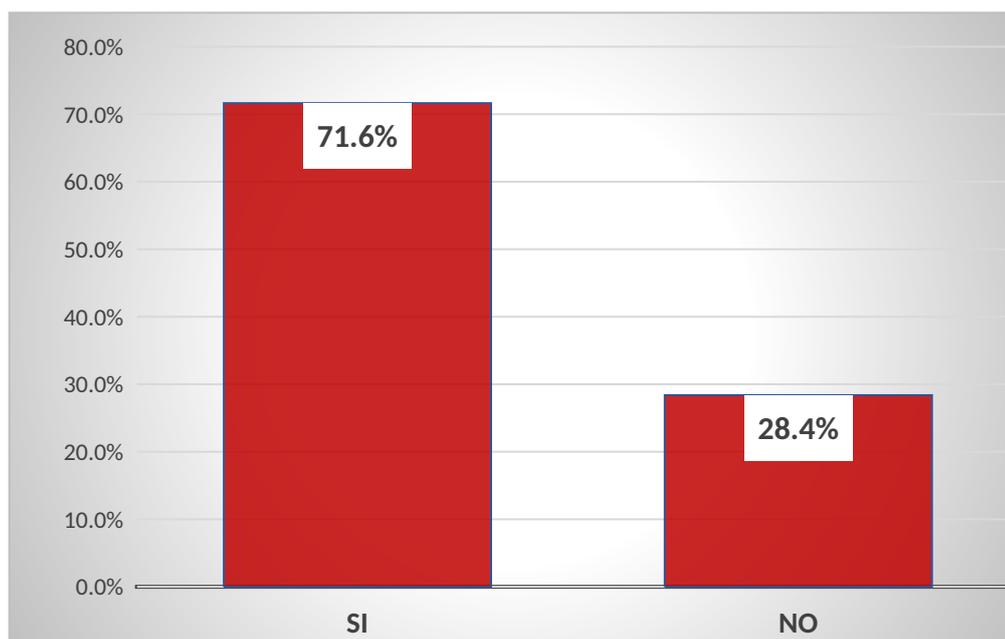


Figura 9. Complicaciones durante el parto en puérperas del Centro de Salud Potracancha “ACLAS Pillco Marca”, Huánuco, 2024.

Interpretación:

En la tabla 9 y figura 9 se observa el análisis de las complicaciones durante el parto en puérperas del Centro de Salud Potracancha “ACLAS Pillco Marca”, Huánuco, 2024, teniendo una frecuencia de 53 casos representando el 71.6% del total presentó complicaciones durante el parto. Y con una frecuencia de 21 casos representando el 28,4% del total no presentó ninguna complicación durante el parto.

ANÁLISIS DESCRIPTIVO DE LA VARIABLE “PSICOPROFILAXIS OBSTETRICA”

Tabla 10. Inicio del programa de psicoprofilaxis en puérperas del Centro de Salud Potracancha “ACLAS Pillco Marca”, Huánuco, 2024.

| Inicio del programa | Frecuencia Absoluta (ni) | Frecuencia Porcentual (fi=ni/N en %) |
|---------------------|--------------------------|--------------------------------------|
| de 20 a 25 semanas | 3 | 4.1% |
| de 26 a 30 semanas | 17 | 23.0% |
| de 31 a 35 semanas | 28 | 37.8% |
| de 36 a 41 semanas | 26 | 35.1% |
| Total=(f) | 74 | 100% |

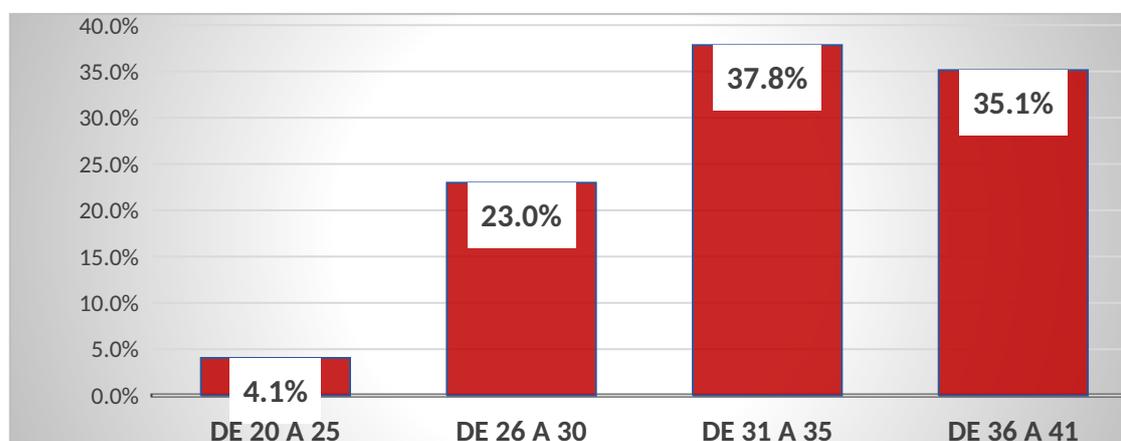


Figura 10. Inicio del programa de psicoprofilaxis en puérperas del Centro de Salud Potracancha “ACLAS Pillco Marca”, Huánuco, 2024.

Interpretación:

En la tabla 10 y figura 10 se observa el análisis de las semanas en que las puérperas durante la gestación iniciaron el programa de psicoprofilaxis del Centro de Salud Potracancha “ACLAS Pillco Marca”, Huánuco, 2024, encontrándose que el 4.1% con 3 casos iniciaron en el rango de 20 a 25 semanas, el 23% con 17 casos iniciaron en la semana 26 a 30, la mayor incidencia se vio en la semana 31 a 35 con 28 casos representando un 37.8%. Finalmente, el 35.1% inició el programa en la semana 36 a 41 con 26 casos.

Tabla 11. Número de asistencias al programa de psicoprofilaxis obstétrica de puérperas del Centro de Salud Potracancha “ACLAS Pillco Marca”, Huánuco, 2024.

| Asistencia al programa | Frecuencia Absoluta (ni) | Frecuencia Porcentual (fi=ni/N en %) |
|------------------------|--------------------------|--------------------------------------|
| de 1 a 4 sesiones | 58 | 78.4% |
| 6 sesiones | 16 | 21.6% |
| Ninguna | 0 | 0.0% |
| Total=(f) | 74 | 100% |

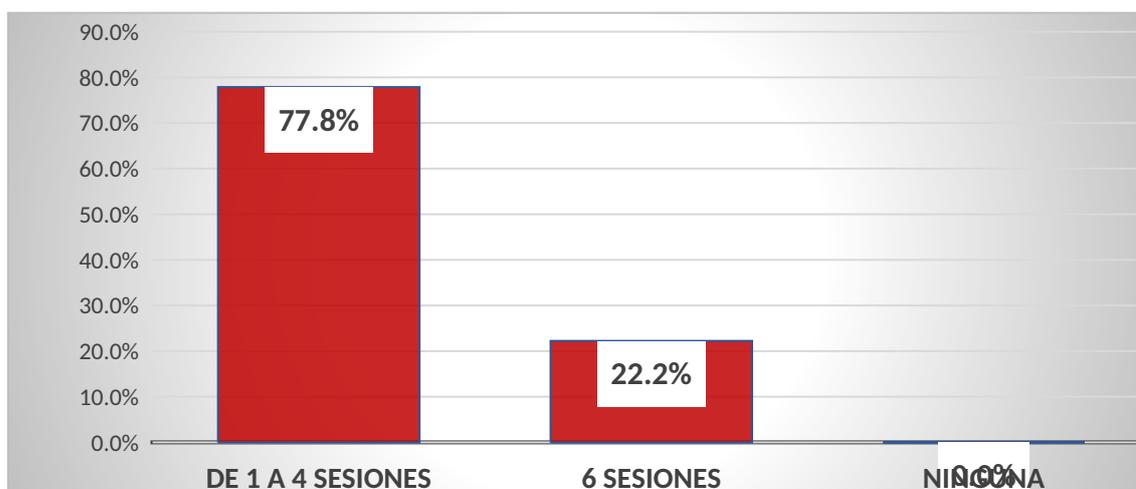


Figura 11. Número de asistencias al programa de psicoprofilaxis obstétrica de puérperas del Centro de Salud Potracancha “ACLAS Pillco Marca”, Huánuco, 2024.

Interpretación:

En la tabla 11 y figura 11 se observa el análisis de la cantidad de sesiones de psicoprofilaxis obstétricas en las que participaron las puérperas del Centro de Salud Potracancha “ACLAS Pillco Marca”, Huánuco, 2024, observándose que el 78.4% participo de 1 a 4 sesiones de psicoprofilaxis obstétricas el cual representa 58 casos del total y el 21.6% que señala una frecuencia de 16 casos asistieron a 6 sesiones.

Tabla 12. Beneficios del programa de psicoprofilaxis obstétrica en puérperas del Centro de Salud Potracancha “ACLAS Pillco Marca”, Huánuco, 2024.

| Nivel | Frecuencia Absoluta (ni) | Frecuencia Porcentual (fi=ni/N en %) |
|------------------|--------------------------|--------------------------------------|
| Nada beneficioso | 0 | 0.0% |
| Poco beneficioso | 13 | 17.6% |
| Muy beneficioso | 61 | 82.4% |
| Total=(f) | 74 | 100% |

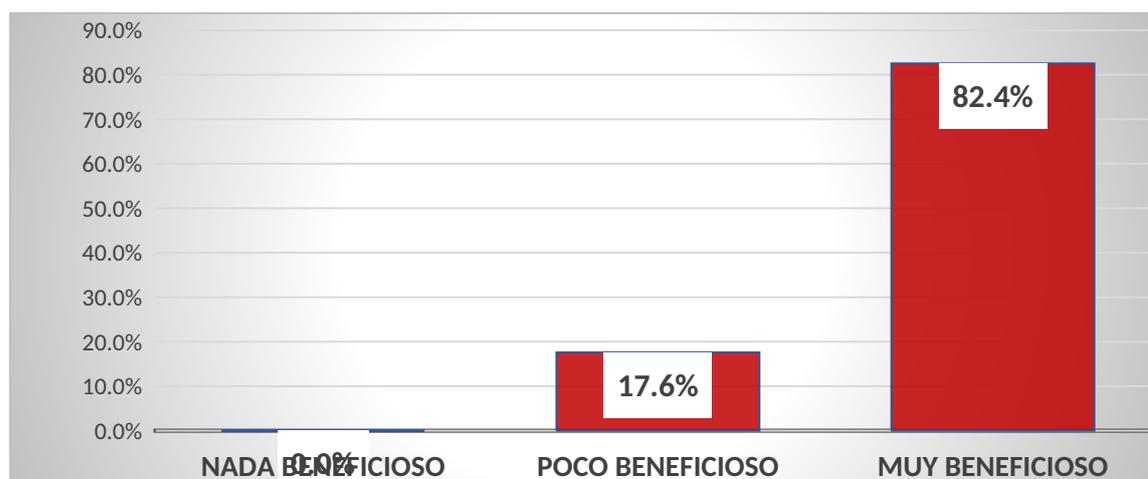


Figura 12. Beneficios del programa de psicoprofilaxis obstétrica en puérperas del Centro de Salud Potracancha “ACLAS Pillco Marca”, Huánuco, 2024.

Interpretación:

La tabla 12 y figura 12, muestran el nivel del beneficio del programa de psicoprofilaxis obstétrica en las puérperas del Centro de Salud Potracancha “ACLAS Pillco Marca”, Huánuco, 2024, donde el 82.4% presentaron un nivel “muy beneficioso” del programa el cual representa 61 casos del total, por otro lado, el 17.6% representa a las puérperas que obtuvieron nivel “poco beneficioso” del programa de psicoprofilaxis obstétrica.

ANÁLISIS DESCRIPTIVO DE LA VARIABLE “NIVEL DE ANSIEDAD”.

Tabla 13. Nivel de ansiedad en puérperas del Centro de Salud Potracancha “ACLAS Pillco Marca”, Huánuco, 2024.

| Nivel de ansiedad | Frecuencia Absoluta (ni) | Frecuencia Porcentual (fi=ni/N en %) |
|-------------------|-----------------------------|---|
| Sin ansiedad | 74 | 100.0% |
| Ansiedad Moderada | 0 | 0.0% |
| Ansiedad Severa | 0 | 0.0% |
| Ansiedad Máxima | 0 | 0.0% |
| Total=(f) | 74 | 100% |

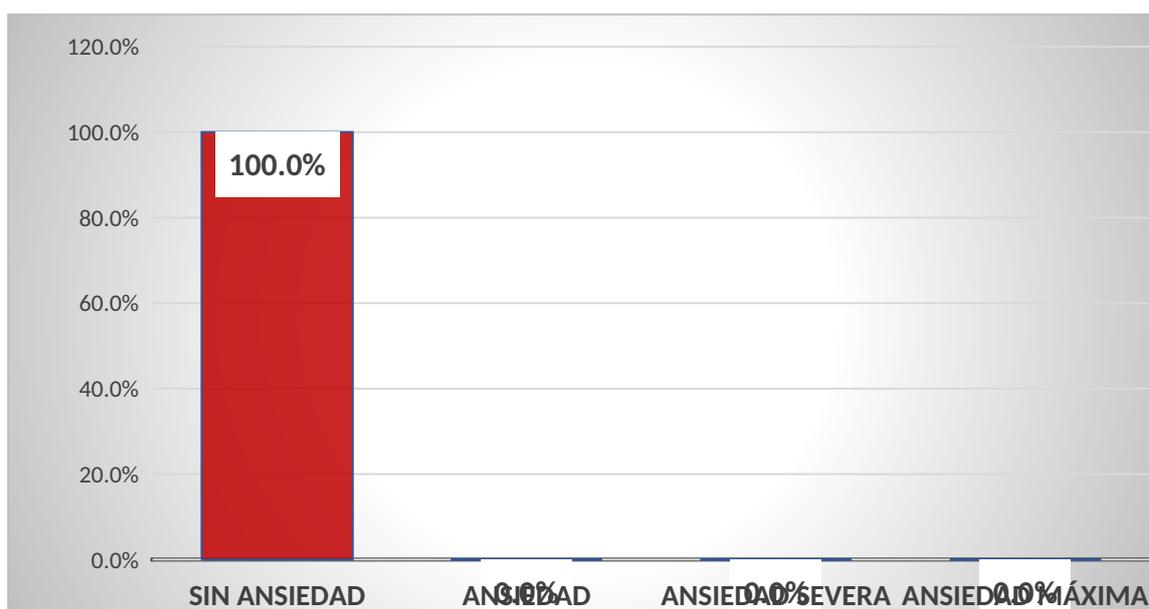


Figura 13. Nivel de ansiedad en puérperas del Centro de Salud Potracancha “ACLAS Pillco Marca”, Huánuco, 2024.

Interpretación:

La tabla 13 y figura 13 muestran el análisis del nivel de ansiedad de las puérperas del Centro de Salud Potracancha “ACLAS Pillco Marca”, Huánuco, 2024, donde se observó que el 100% de las puérperas no presentan ansiedad.

5.2. Análisis inferencial - contrastación de hipótesis

Prueba de normalidad de la variable niveles de ansiedad.

Ho: Los niveles de ansiedad se distribuyen en forma normal

H1: Los niveles de ansiedad no se distribuyen en forma normal

Tabla 14. Resultados de la prueba de normalidad de la variable niveles de ansiedad de las púerperas del Centro de Salud Potracancha “ACLAS Pillco Marca”, Huánuco, 2024.

| | Kolmogorov-Smirnov ^a | | |
|----------|---------------------------------|----|------|
| | Estadístico | gl | Sig. |
| Ansiedad | ,163 | 74 | ,000 |

Interpretación

Con un nivel de significancia de .00 ($p.\text{valor} < .05$) se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación, por tanto, los niveles de ansiedad no se distribuyen en forma normal.

Prueba de normalidad de la variable Psicoprofilaxis Obstétrica.

Ho: Los Psicoprofilaxis Obstétricas distribuyen en forma normal

H1: Los Psicoprofilaxis Obstétrica no se distribuyen en forma normal

Tabla 15. Resultados de la prueba de normalidad de la variable niveles de ansiedad de las púerperas del Centro de Salud Potracancha “ACLAS Pillco Marca”, Huánuco, 2024.

| | Kolmogorov-Smirnov ^a | | |
|----------------------------|---------------------------------|----|------|
| | Estadístico | gl | Sig. |
| Psicoprofilaxis Obstétrica | ,114 | 74 | ,018 |

Interpretación

Con un nivel de significancia de .00 ($p.\text{valor} < .05$) se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación, por tanto, la variable psicoprofilaxis obstétrica no se distribuyen en forma normal.

Decisión:

Dado que nuestras dos variables de investigación no se distribuyen en forma normal, se optó por usar las pruebas de hipótesis no paramétricas en nuestro caso usamos la Rho de Spearman.

Prueba de hipótesis general

Hi: Existe relación entre el programa de psicoprofilaxis obstétrica y los niveles de ansiedad durante el puerperio en el Centro de Salud Potracancha “ACLAS Pillco Marca”, Huánuco, 2024.

Ho: No existe relación entre el programa de psicoprofilaxis obstétrica y los niveles de ansiedad durante el puerperio en el Centro de Salud Potracancha “ACLAS Pillco Marca”, Huánuco, 2024.

Tabla 16. Relación de Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica y niveles de ansiedad de las púerperas del Centro de Salud Potracancha “ACLAS Pillco Marca”, Huánuco, 2024.

| | | | Ansiedad | Beneficio |
|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------|-----------|
| Rho de Spearman | Ansiedad | Coeficiente de correlación | 1,000 | -,500** |
| | | Sig. (bilateral) | . | ,000 |
| | | N | 74 | 74 |
| Psicoprofilaxis Obstétrica | Psicoprofilaxis Obstétrica | Coeficiente de correlación | -,500** | 1,000 |
| | | Sig. (bilateral) | ,000 | . |
| | | N | 74 | 74 |

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Interpretación

En la tabla 16, se observa con un nivel de significancia de 0.00 (p .valor < .05), este valor rechaza la hipótesis nula y acepta la hipótesis de investigación. Por lo tanto: Existe una relación indirecta y de intensidad moderada (coeficiente de correlación de -0.500), es decir, a mayor participación en el programa de psicoprofilaxis obstétrica durante la gestación, menores serán los niveles de ansiedad durante el puerperio en las mujeres atendidas en el Centro de Salud Potracancha “ACLAS Pillco Marca”, Huánuco, en el año 2024.

Hipótesis específicas

Primera hipótesis específica

Hi: Existe relación entre la dimensión "inicio" del programa de psicoprofilaxis obstétrica y los niveles de ansiedad durante el puerperio en el Centro de Salud Potracancha “ACLAS Pillco Marca”, Huánuco, 2024.

Ho: No existe relación entre la dimensión "inicio" del programa de psicoprofilaxis obstétrica y los niveles de ansiedad durante el puerperio en el Centro de Salud Potracancha “ACLAS Pillco Marca”, Huánuco, 2024.

Tabla 17. Relación entre "inicio" del programa de psicoprofilaxis obstétrica y los niveles de ansiedad de las puérperas del Centro de Salud Potracancha “ACLAS Pillco Marca”, Huánuco, 2024.

| | | | Correlaciones | |
|-----------------|---------------------|----------------------------|----------------------|----------|
| | | | Inicio del Programa | Ansiedad |
| Rho de Spearman | Inicio del Programa | Coeficiente de correlación | 1,000 | ,355** |
| | | Sig. (bilateral) | . | ,002 |
| | | N | 74 | 74 |
| | Ansiedad | Coeficiente de correlación | ,355** | 1,000 |
| | | Sig. (bilateral) | ,002 | . |
| | | N | 74 | 74 |

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Análisis:

En la tabla 17, se observa con un nivel de significancia de .00 (p .valor < .05), este valor rechaza la hipótesis nula y acepta la hipótesis de investigación. Por lo tanto: Existe una relación directa significativa y de baja intensidad con un coeficiente de correlación de 0.355, es decir, cuanto menor sea la edad gestacional de "inicio" siendo de 20 semanas según la guía del programa de psicoprofilaxis obstétrica, los niveles de ansiedad serán menores durante el puerperio en el Centro de Salud Potracancha “ACLAS Pillco Marca”, Huánuco, 2024.

Segunda hipótesis específica

Hi: Existe relación entre la dimensión "asistencia" del programa de psicoprofilaxis obstétrica y los niveles de ansiedad durante el puerperio en el Centro de Salud Potracancha “ACLAS Pillco Marca”, Huánuco, 2024.

Ho: No existe relación entre la dimensión "asistencia" del programa de psicoprofilaxis obstétrica y los niveles de ansiedad durante el puerperio en el Centro de Salud Potracancha “ACLAS Pillco Marca”, Huánuco, 2024.

Tabla 18. Relación entre " asistencia " del programa de psicoprofilaxis obstétrica y los niveles de ansiedad de las puérperas del Centro de Salud Potracancha “ACLAS Pillco Marca”, Huánuco, 2024.

| | | | Correlaciones | |
|-----------------|------------------------|----------------------------|------------------------|----------|
| | | | Asistencia al Programa | Ansiedad |
| Rho de Spearman | Asistencia al Programa | Coeficiente de correlación | 1,000 | -,432** |
| | | Sig. (bilateral) | . | ,000 |
| | | N | 74 | 74 |
| | Ansiedad | Coeficiente de correlación | -,432** | 1,000 |
| | | Sig. (bilateral) | ,000 | . |
| | | N | 74 | 74 |

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Análisis:

En la tabla 18, se observa con un nivel de significancia de .00 (p .valor < .05), este valor rechaza la hipótesis nula y acepta la hipótesis de investigación. Por lo tanto: Existe una relación moderada inversa y de intensidad moderada con un coeficiente de correlación de -0.432 entre el "asistencia" y los niveles de ansiedad, es decir, a mayor participación en el programa de psicoprofilaxis obstétrica durante el embarazo se asocia a una menor incidencia de ansiedad en el puerperio en el Centro de Salud Potracancha “ACLAS Pillco Marca”, Huánuco, 2024.

Tercera hipótesis específica

Hi: Existe relación entre la dimensión "beneficio" del programa de psicoprofilaxis obstétrica y los niveles de ansiedad durante el puerperio en el Centro de Salud Potracancha “ACLAS Pillco Marca”, Huánuco, 2024.

Ho: No existe relación entre la dimensión "beneficio" del programa de psicoprofilaxis obstétrica y los niveles de ansiedad durante el puerperio en el Centro de Salud Potracancha “ACLAS Pillco Marca”, Huánuco, 2024.

Tabla 19. Relación entre " beneficio " del programa de psicoprofilaxis obstétrica y los niveles de ansiedad de las puérperas del Centro de Salud Potracancha "ACLAS Pillco Marca", Huánuco, 2024.

| | | | Correlaciones | |
|-----------------|-----------|----------------------------|----------------------|----------|
| | | | Beneficio | Ansiedad |
| Rho de Spearman | Beneficio | Coeficiente de correlación | 1,000 | -,500** |
| | | Sig. (bilateral) | . | ,000 |
| | | N | 74 | 74 |
| | Ansiedad | Coeficiente de correlación | -,500** | 1,000 |
| | | Sig. (bilateral) | ,000 | . |
| | | N | 74 | 74 |

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Análisis:

En la tabla 19, se observa con un nivel de significancia de .00 (p .valor < .05), este valor rechaza la hipótesis nula y acepta la hipótesis de investigación. Por lo tanto: Existe una relación moderada inversa y de intensidad moderada con un coeficiente de correlación de -0.500 entre el "beneficio" del programa y los niveles de ansiedad, es decir a mayor nivel de beneficio en el programa se relaciona con un menor nivel de ansiedad posparto en el Centro de Salud Potracancha "ACLAS Pillco Marca", Huánuco, 2024.

5.3. Discusión de resultados

Las características sociodemográficas del presente estudio, el grupo más numeroso de puérperas del Centro de Salud Potracancha "ACLAS Pillco Marca" en Huánuco durante el año 2024 se encuentran entre los 18 y 22 años de edad, representando el 40,5% del total. La mayoría de ellas (71,6%) tienen educación secundaria. El 97,3% de las puérperas no tienen trabajo y el 94,6% conviven con su pareja. En concordancia con los hallazgos de Martí Rodríguez R.C. (9), el estudio actual encontró características sociodemográficas similares en las participantes, el 40% de las puérperas se encontraban entre los 18 y 20 años de edad, el 53% tenían educación secundaria, el 90% no tenían un trabajo remunerado (amas de casa) y el 78% convivían con su pareja.

Respecto a las características obstétricas del estudio, el 55,4% de las puérperas mencionaron que su embarazo fue planificado. La mayoría (85,1%) no tenían antecedentes de aborto. En cuanto al control prenatal, el 32,4% recibieron 8 atenciones y

el 29,7% recibieron 9, siendo estas las categorías con mayor porcentaje. La mayoría de las puérperas (75,7%) no presentaron complicaciones durante el embarazo. La incidencia más alta de complicaciones fue durante el parto, que representó el 71,6% del total. Otro estudio con resultados similares es de Borda Berrocal F. y Loaiza Villafuerte M. (10) encontró características obstétricas comparables a las de nuestro estudio, donde revelaron que la mayoría de las mujeres embarazadas asistieron a cuatro o más citas prenatales, ya sea presenciales o virtuales, durante el período de gestación comprendido entre las 32 y 37 semanas.

En el programa de psicoprofilaxis del Centro de Salud Potracancha "ACLAS Pillco Marca", la mayor cantidad de puérperas iniciaron su participación entre las semanas 31 y 35, con un total de 28 casos, lo que representa el 37,8% del total. Un segundo grupo importante iniciaron entre las semanas 36 y 41, con 26 casos (35,1%). En cuanto a la cantidad de sesiones de psicoprofilaxis obstétricas, el 78,4% de las participantes asistieron entre 1 y 4 sesiones. Cabe destacar que el 82,4% de las puérperas que completaron el programa lo consideraron "muy beneficioso". Borda Berrocal F. y Loaiza Villafuerte M. (10) encontró resultados semejantes a las de nuestro estudio, las participantes habían recibido al menos 4 controles prenatales y presentaban una edad gestacional al inicio del programa entre 32 y 37 semanas.

En el Centro de Salud Potracancha "ACLAS Pillco Marca" de Huánuco, durante el año 2024, el resultado principal del estudio fue que ninguna de las participantes presentó síntomas de ansiedad. Los resultados del presente estudio difieren considerablemente de los encontrados por Pocomucha Poma GY. (12), quien reportó que el 45% niveles de ansiedad mínima y el 20% niveles de ansiedad marcada o severa. En contraste, un estudio similar realizado por Ypanaqué Acajima J. y Narva Roncal I. (11) encontró que, tras finalizar el programa de psicoprofilaxis, el 90% de las gestantes presentaban ansiedad dentro de los límites normales y solo el 10% ansiedad leve.

Finalmente, el presente estudio evidenció una relación entre el programa de psicoprofilaxis obstétrica y los niveles de ansiedad durante el puerperio. Se observó que, a menor edad gestacional, siendo de 20 semanas al iniciar el programa de psicoprofilaxis obstétrica según la guía, a mayor participación en el programa durante el embarazo y a mayor nivel de beneficio percibido en el programa, menor será el nivel de ansiedad en el puerperio. Este resultado concuerda con el estudio de Jiménez Ortega AL. (6), donde se observó que, tras participar en un programa de psicoprofilaxis obstétrica, el nivel de ansiedad bajo fue el más prevalente, alcanzando el 53,3% de la población de estudio.

presentó una reducción significativa en los niveles de ansiedad después de recibir el programa de psicoprofilaxis obstétrica. Estos resultados también coinciden con los encontrados por Borda Berrocal F y Loaiza Villafuerte M. (10), quienes observaron que las gestantes que participaron en un programa de psicoprofilaxis obstétrica experimentaron una reducción significativa en los niveles de ansiedad. Asimismo, los hallazgos del presente estudio se encuentran en consonancia con los de Ypanaqué Acajima J. y Narva Roncal I. (11), quienes demostraron que la asistencia a más de cinco sesiones de aprendizaje en un programa de psicoprofilaxis obstétrica es efectiva para disminuir los niveles de ansiedad en las gestantes.

CONCLUSIONES

1. El presente estudio determinó una relación positiva entre el programa de psicoprofilaxis obstétrica y los niveles de ansiedad durante el puerperio; por lo tanto, se determinó que a mayor participación del programa menores serán los niveles de ansiedad en las puérperas atendidas en el Centro de Salud Potracancha "ACLAS Pillco Marca" de Huánuco durante el año 2024.
2. El presente estudio describió una relación positiva entre la dimensión "inicio" del programa de psicoprofilaxis obstétrica y los niveles de ansiedad; por lo tanto, a menor edad gestacional, siendo de 20 semanas al iniciar el programa según la guía; menores serán los niveles de ansiedad en las puérperas del Centro de Salud Potracancha "ACLAS Pillco Marca", Huánuco, durante el año 2024.
3. Se identificó la existencia de una relación mínima entre la "asistencia" y los niveles de ansiedad, teniendo poca participación en el programa; por lo tanto, se determinaría que a mayor participación en el programa de psicoprofilaxis obstétrica durante el embarazo se asocia a una menor incidencia de ansiedad en el puerperio en el Centro de Salud Potracancha "ACLAS Pillco Marca", Huánuco, 2024.
4. El estudio determinó una relación moderada entre el "beneficio" del programa y los niveles de ansiedad, donde el 82.4% presentaron un nivel "muy beneficioso"; por lo tanto, se determinaría que a mayor nivel de beneficio en el programa se relaciona con un menor nivel de ansiedad posparto en el Centro de Salud Potracancha "ACLAS Pillco Marca", Huánuco, 2024.
5. Las características sociodemográficas según el nivel de ansiedad del presente estudio, describe que el grupo más numeroso de puérperas del Centro de Salud Potracancha "ACLAS Pillco Marca" en Huánuco durante el año 2024 se encuentran entre los 18 y 22 años de edad, representando el 40,5% del total. El 71,6% de las puérperas tienen solo educación secundaria. El 97,3% de las puérperas no tienen trabajo y el 94,6% conviven con su pareja.
6. Las características obstétricas según los niveles de ansiedad durante el puerperio en el Centro de Salud Potracancha "ACLAS Pillco Marca", Huánuco, 2024, se describen como el 55,4% de las puérperas que planificaron el embarazo actual, el 85,1% de las puérperas negaban algún antecedente de aborto. En cuanto a la asistencia a las atenciones prenatales, el 32,4% recibieron 8 atenciones y el 29,7%

recibieron 9, siendo estas las categorías con mayor porcentaje. La mayoría de las puérperas (75,7%) no presentaron complicaciones durante el embarazo y el porcentaje más alto en complicaciones durante el parto, que representó el 71.6% del total.

RECOMENDACIONES

1. Se recomienda a la DIRESA Huánuco, considerar la evaluación de la efectividad del programa de Psicoprofilaxis Obstétrica en la reducción de la ansiedad durante el puerperio en todos los establecimientos de la región de Huánuco, esto podría implicar la evaluación de la duración e intensidad de las sesiones y la exploración de la adaptación de los programas a las necesidades específicas de las mujeres embarazadas.
2. Se recomienda al Centro de Salud Potracancha “ACLAS Pillco Marca” el fortalecimiento del programa de psicoprofilaxis obstétrica mediante la continuación de capacitaciones del personal de salud para la ejecución del programa y la continuidad de la asignación de recursos como la cobertura de internet, ventilador, equipos de sonido, televisión, entre otros; para su implementación efectiva, así como el confort de la paciente.
3. Se recomienda a la Jefatura de Obstetricia, maximizar el inicio precoz en las gestantes al programa de Psicoprofilaxis Obstétrica y gestionar a través de la extensión y flexibilidad de los horarios de atención siendo más accesibles para las gestantes.
4. Se recomienda a la Jefatura de Obstetricia fomentar la asistencia regular a las sesiones de Psicoprofilaxis Obstétrica mediante un sistema de recordatorios personalizados para las pacientes, como llamadas telefónicas, mensajes de texto o correos electrónicos y reforzar mediante un ambiente grupal cálido y acogedor donde se sientan cómodas.
5. Se recomienda al profesional Obstetra del programa enfatizar los beneficios proporcionando información clara sobre los resultados esperados y compartiendo testimonios de participantes anteriores mediante videos.
6. Se recomienda a los profesionales Obstetras prestar especial atención, mayor apoyo y seguimiento a las mujeres embarazadas jóvenes y con menor nivel educativo, además de fomentar la comunicación efectiva entre las parejas y la resolución de conflictos de manera saludable para reducir la ansiedad durante el puerperio.
7. Se recomienda a los estudiantes de Obstetricia de los últimos años a continuar con el desarrollo de investigaciones y/o capacitaciones actualizadas en Psicoprofilaxis Obstétrica.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. UNICEF: ¿Qué es la depresión posparto? [Internet]. Uruguay; c2020. ¿Qué es la adolescencia?; [Citado el 18 de noviembre de 2023]: [1 pantalla]. Disponible de: <https://www.unicef.org/parenting/es/salud-mental/que-es-la-depresion-posparto>
2. Organización Mundial de la Salud [Internet]. Ginebra: OMS; c2023. La OMS insta a ofrecer atención de calidad a las mujeres y los recién nacidos en las primeras semanas cruciales después del parto; 30 de marzo de 2022 [citado 18 de noviembre de 2023]; [1 pantalla]. Disponible de: <https://www.who.int/es/news/item/30-03-2022-who-urges-quality-care-for-women-and-newborns-in-critical-first-weeks-after-childbirth>
3. Vura, T. Bayraktar, B. Suna, Y. Ascibasi, K. Saygili, N. Odabas, O. et al . Ansiedad y depresión posparto a largo plazo de las madres con COVID-19 durante el embarazo. Rev. peru. ginecol. obstet. [Internet]. c2022 [citado 18 de noviembre de 2023]; 68(4): 00003. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S230451322022000400003&script=sci_abstract
4. Perú. Ministerio de Salud. Guía técnica para la psicoprofilaxis obstétrica y estimulación prenatal. Resolución Ministerial N° 361-2011-MINSA (mayo 2011) [citado 20 de noviembre de 2023] Disponible de: <https://colegiodeobstetras.pe/wp-content/uploads/2018/01/NORMA-TECNICA-DE-PSICOPROFILAXIS.pdf>
5. Instituto Nacional de Estadística e inferencial. Perú: Encuesta demográfica y de Salud Familiar ENDES 2022 Nacional y Departamental [Internet]. Lima: INEI. c2022 [citado 20 de noviembre de 2023] Disponible de: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1898/libro.pdf
6. Jiménez Ortega, A Eficacia del programa de Psicoprofilaxis del parto en niveles de ansiedad de mujeres embarazadas. [Internet]. Quito: UCE; 2020 [citado 20 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://www.dspace.uce.edu.ec/server/api/core/bitstreams/c05194ce-a036-448a-b851-8fb6f1719c12/content>
7. Tamayo, J. Efectos de la psicoprofilaxis obstétrica como programa para reducir la ansiedad en gestantes que acuden al centro de salud Conocoto durante el periodo

octubre y noviembre del 2019 [Tesis de pregrado en Internet]. Ecuador: Universidad Católica del Ecuador, 2019 [citado 20 de noviembre de 2023]. 70 p. Disponible en:

<http://repositorio.puce.edu.ec/handle/22000/18186>

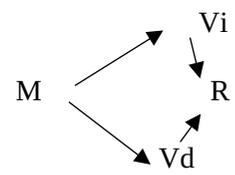
8. Quecara C. Titi, C. Psicoprofilaxis obstétrica asociada a los niveles de ansiedad durante el parto en pacientes del hospital Carlos Monge Medrano – 2022 [Tesis de pregrado en Internet]. Perú: Universidad Roosevelt, 2023 [citado 20 de noviembre de 2023]. 78 p. Disponible en:
<https://repositorio.uoosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/1798>
9. Marti, R. Relación entre la ansiedad y la duración del trabajo de parto en gestantes del Programa de Psicoprofilaxis Obstétrica de Emergencia – 2019 [Tesis de pregrado en Internet]. Perú: Universidad Privada Antenor Orrego, 2022 [citado 20 de noviembre de 2023]. 56 p. Disponible en:
<https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/9356>
10. Borda, B. Loaiza, V. Psicoprofilaxis obstétrica virtual como factor protector de la depresión, ansiedad y estrés en gestantes atendidas durante la pandemia por COVID-19 en Cusco 2021 [Tesis de pregrado en Internet]. Perú: Universidad Andina del Cusco, 2022 [citado 20 de noviembre de 2023]. 72 p. Disponible en:
<https://repositorio.uandina.edu.pe/handle/20.500.12557/4924>
11. Ypanaqué Acajima Jhon, Narva Roncal Isabel. Psicoprofilaxis obstétrica en la adolescencia y reducción de los niveles de ansiedad. Rev.Med.Electrón. [Internet]. c2021 [citado 20 de noviembre de 2023] ; 43(3): 868-871. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S16841824202100030086
12. Pocomucha, P. Nivel de ansiedad en el trabajo de parto en gestantes con y sin psicoprofilaxis obstétrica atendidas en el hospital de apoyo san miguel, Ayacucho 2019 [Tesis de pregrado en Internet]. Perú: Universidad Nacional de Huancavelica, 2019 [citado 20 de noviembre de 2023]. 80 p. Disponible en:
<https://repositorio.unh.edu.pe/items/f62e7a64-e7f5-4a9e-bc81-1b3bb554a44a>
13. Antonio, Y. Psicoprofilaxis obstétrica en el desarrollo del trabajo de parto, en gestantes nulíparas del hospital II Essalud. Huánuco – 2019 [Tesis de pregrado en Internet]. Perú: Universidad Nacional Hermilio Valdizan, 2021 [citado 20 de noviembre de 2023]. 137 p. Disponible en:

- <https://repositorio.unheval.edu.pe/handle/20.500.13080/6780>
14. Perú. Ministerio de Salud. Norma. Guías Técnica para la Psicoprofilaxis Obstétrica y Estimulación Prenatal. Resolución Ministerial N° 361-2011-MINSA (mayo del 2021) [citado 20 de noviembre de 2023] Disponible de:
https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/342282/Gu%C3%ADa_t%C3%A9cnica_para_la_psicoprofilaxis_obst%C3%A9trica_y_estimulaci%C3%B3n_prenatal20190716-19467-rkusju.pdf?v=1563295702
 15. Gary Cunningham F. Williams Obstetricia, fisiología maternal. 26 ed. Mc Graw-Hill. 2023. 1305 pg.
 16. Perú. Ministerio de Salud. Norma. Guías Técnica para la Psicoprofilaxis Obstétrica y Estimulación Prenatal. Resolución Ministerial N° 361-2011-MINSA (mayo del 2021) [citado 20 de noviembre de 2023] Disponible de:
https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/04/964902/rm_361-2011-minsa.pdf
 17. Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión. Importancia de la psicoprofilaxis para el parto [Internet]. c2022 [citado 20 de noviembre de 2023] Disponible de:
<https://www.hndac.gob.pe/importancia-de-la-psicoprofilaxis-para-el-parto/>
 18. Psicología Online [sede Web]. C. George Boeree; 2005. Teorías de la Personalidad, Sigmund Freud. [citado 20 de noviembre de 2023] Disponible en:
<http://www.psicologia-online.com/ebooks/personalidad/freud.htm>
 19. Zung, W. Escala Ansiedad Zung Ficha Técnica 2020 [Internet]. c2020 [citado 20 de noviembre de 2023] Disponible de:
<https://es.slideshare.net/wmarquinam/escala-ansiedad-zung-ficha-tecnica-2020pdf>
 20. Piñerúa, S. Estévez Jesús, Suárez-Roca Heberto. Autescala de Zung para depresión como predictor de la respuesta sensorial y autonómica al dolor. Invest. clín [Internet]. c2007 [citado 20 de noviembre de 2023] Disponible de:
https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0535-51332007000400007
 21. Trochez, J. Feria, J. Ledesma, R. Asociación del Test de Zung para la ansiedad y depresión con el consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes universitarios. Rev Espacios [Internet]. 2020 [citado 20 de noviembre de 2023]; 41 (28) 2020. Disponible de:
<https://www.revistaespacios.com/a20v41n28/a20v41n28p04.pdf>

22. Organización Mundial de la Salud [Internet]. Ginebra: OMS; c2023. Trastornos de ansiedad; 27 de septiembre de 2023 [citado 20 de noviembre de 2023]; [1 pantalla]. Disponible de:
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/anxiety-disorders>
23. Instituto Nacional del Cáncer [Internet]. Diccionario del cáncer: Ansiedad. [citado 20 de noviembre de 2023]; [1 pantalla]. Disponible de:
<https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/ansiedad>
24. UNICEF [Internet]. Uruguay; c2020. ¿Qué es el puerperio y las etapas del posparto?; [Citado el 20 de noviembre de 2023]; [1 pantalla]. Disponible de:
<https://www.unicef.org/uruguay/crianza/embarazo/que-es-el-puerperio-y-las-etapas-del-posparto>
25. Plataforma digital única del Estado Peruano [Internet]. Lima: GOB; c2022. Psicoprofilaxis obstétrica y estimulación prenatal; 18 julio 2022 [citado 20 de noviembre de 2023]; [1 pantalla]. Disponible de:
<https://www.gob.pe/institucion/hma/campa%C3%B1as/10345-psicoprofilaxis-obstetrica-y-estimulacion-prenatal>
26. Hernández R., Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación. México. McGraw-Hill Interamericana [Internet]. 2014. [citado 28 de junio de 2023]; 6a ed.

ANEXOS

Anexo 01: Matriz de Consistencia

| PROBLEMA | OBJETIVO | VARIABLE | HIPOTESIS | TIPO Y DISEÑO | METODOLOGIA |
|---|---|--|--|--|--|
| General | General | V. independiente | Hi | Nivel de investigación: Correlacional Tipo de investigación: transversal y prospectivo. Diseño de investigación: No experimental Esquema:  <pre> graph TD M --> Vi M --> Vd Vi --> R Vd --> R </pre> Leyenda: M = puérperas Vi : Psicoprofilaxis obstétrica Vd : Niveles de ansiedad R : relación entre las variables de estudio. | Población: 96 puérperas atendidas en el Centro de Salud Potracancha, Huánuco, en el periodo de noviembre y diciembre 2024. Muestra: 74 puérperas seleccionadas Muestreo: No probabilístico de tipo por conveniencia Técnicas e instrumentos Encuesta Entrevista Instrumento Cuestionario "Escala de autoevaluación de ansiedad del Dr. William Zung" Entrevista "Psicoprofilaxis obstétrica y características generales", |
| ¿Cómo se relaciona el programa de psicoprofilaxis obstétrica con los niveles de ansiedad durante el puerperio en el Centro de Salud Potracancha "ACLAS Pillco Marca", Huánuco, 2024? | Determinar la relación del programa de psicoprofilaxis obstétrica y los niveles de ansiedad durante el puerperio en el Centro de Salud Potracancha "ACLAS Pillco Marca", Huánuco, 2024. | Psicoprofilaxis Obstétrica | Existe relación entre el programa de psicoprofilaxis obstétrica y los niveles de ansiedad durante el puerperio en el Centro de Salud Potracancha "ACLAS Pillco Marca", Huánuco, 2024. | | |
| Específicos | Específicos | V. dependiente | H0 | | |
| ¿Cómo se relaciona la dimensión "inicio" del programa de psicoprofilaxis obstétrica con los niveles de ansiedad durante el puerperio en el Centro de Salud Potracancha "ACLAS Pillco Marca", Huánuco, 2024? | Describir la relación de la dimensión "inicio" del programa de psicoprofilaxis obstétrica y los niveles de ansiedad durante el puerperio en el Centro de Salud Potracancha "ACLAS Pillco Marca", Huánuco, 2024. | Niveles de ansiedad | No existe relación entre el programa de psicoprofilaxis obstétrica y los niveles de ansiedad durante el puerperio en el Centro de Salud Potracancha "ACLAS Pillco Marca", Huánuco, 2024. | | |
| ¿Cómo se relaciona la dimensión "asistencia" del programa de psicoprofilaxis obstétrica con los niveles de ansiedad durante el puerperio en el Centro de Salud Potracancha "ACLAS Pillco Marca", Huánuco, 2024? | Identificar la relación de la dimensión "asistencia" del programa de psicoprofilaxis obstétrica y los niveles de ansiedad durante el puerperio en el Centro de Salud Potracancha "ACLAS Pillco Marca", Huánuco, 2024. | V. intervinientes - Características generales | | | |

| | | | | | |
|---|---|--|--|--|--|
| <p>¿Cómo se relaciona la dimensión "beneficio" del programa de psicoprofilaxis obstétrica con los niveles de ansiedad durante el puerperio en el Centro de Salud Potracancha "ACLAS Pillco Marca", Huánuco, 2024?</p> | <p>Determinar la relación de la dimensión "beneficio" del programa de psicoprofilaxis obstétrica y los niveles de ansiedad durante el puerperio en el Centro de Salud Potracancha "ACLAS Pillco Marca", Huánuco, 2024</p> | | | | |
| <p>¿Cuáles son las características sociodemográficas según los niveles de ansiedad durante el puerperio en el Centro de Salud Potracancha "ACLAS Pillco Marca", Huánuco, 2024?</p> | <p>Detallar las características sociodemográficas según los niveles de ansiedad durante el puerperio en el Centro de Salud Potracancha "ACLAS Pillco Marca", Huánuco, 2024.</p> | | | | |
| <p>¿Cuáles son las características obstétricas según los niveles de ansiedad durante el puerperio en el Centro de Salud Potracancha "ACLAS Pillco Marca", Huánuco, 2024??</p> | <p>Detallar las características obstétricas según los niveles de ansiedad durante el puerperio en el Centro de Salud Potracancha "ACLAS Pillco Marca", Huánuco, 2024.</p> | | | | |

Anexo 02: Instrumentos de recolección de datos.

UNIVERSIDAD NACIONAL “HERMILIO VALDIZÁN”



FACULTAD DE OBSTETRICIA



ENTREVISTA "PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA Y CARACTERÍSTICAS GENERALES"

Investigación: “Psicoprofilaxis Obstétrica y los niveles de ansiedad durante el puerperio en el Centro De Salud Potracancha - Huánuco 2024”

Encuestadoras: Maricielo Solansh, Cano Almerco y Aelin Susan, Yanag Pantoja

INSTRUCCIONES: A continuación, se presentan una serie de preguntas. Para cada pregunta, usted deberá leer detenidamente las opciones de respuesta y marcar con una (X) según su criterio.

Gracias por su participación.

I. CARACTERÍSTICAS GENERALES

Características sociodemográficas

1. **Edad:**
2. **Grado de instrucción:**
 - a) Sin estudios
 - b) Primaria
 - c) Secundaria
 - d) Superior
3. **Estado laboral:**
 - a) Trabajo
 - b) No trabajo
4. **Estado civil**
 - a) soltera
 - b) casada
 - c) conviviente
 - d) divorciada

Características obstétricas

5. El embarazo del actual recién nacido fue planificado:

- a) si
- b) no

6. Antecedente de aborto

- a) si
- b) no

7. ¿A cuántas atenciones prenatales asistió?

.....

8. ¿Hubo algún problema con su salud durante el embarazo del bebé?

- a) si
- b) no

9. ¿Durante el desarrollo de su parto se presentó alguna complicación?

- a) si
- b) no

II. PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA**Inicio del programa**

10. ¿En qué semana gestacional inicio en el programa?

.....

Asistencia al programa

11. ¿A cuántas sesiones de psicoprofilaxis obstétrica asistió?

.....

Beneficios del programa

| N° | Preguntas | Nada de acuerdo | Poco de acuerdo | De acuerdo | Muy de acuerdo |
|----|---|-----------------|-----------------|------------|----------------|
| 13 | El programa de psicoprofilaxis obstétrica es importante | | | | |
| 14 | El programa de psicoprofilaxis obstétrica ayuda a disminuir el miedo en su proceso del trabajo de parto | | | | |
| 15 | Las técnicas de respiración durante su proceso de trabajo de parto le fueron de ayuda | | | | |
| 16 | La técnica de respiración profunda durante el periodo expulsivo le fue de ayuda | | | | |
| 17 | A pesar del dolor intenso durante las contracciones, usted aplicó las técnicas aprendidas durante las sesiones | | | | |
| 18 | El personal de obstetricia en las sesiones de psicoprofilaxis obstétrica le informó sobre el periodo del puerperio | | | | |
| 19 | El personal de obstetricia en las sesiones de psicoprofilaxis obstétrica le informó sobre los cuidados durante el puerperio | | | | |
| 20 | El personal de obstetricia en las sesiones de psicoprofilaxis obstétrica le informó sobre la identificación de signos de alarma materno en el puerperio | | | | |
| 21 | El personal de obstetricia en las sesiones de psicoprofilaxis obstétrica le informó sobre los signos de alarma en el recién nacido | | | | |
| 22 | El personal de obstetricia en las sesiones de psicoprofilaxis obstétrica le informó sobre los cuidados del recién nacido | | | | |
| 23 | Recuerda las técnicas de lactancia materna impartidas en las sesiones del programa de psicoprofilaxis obstétrica | | | | |
| 24 | Siente un mayor apego a su recién nacido gracias a las sesiones del programa de psicoprofilaxis obstétrica | | | | |



UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZÁN"
FACULTAD DE OBSTETRICIA



**CUESTIONARIO "ESCALA DE AUTOEVALUACIÓN DE
ANSIEDAD DEL DR. WILLIAM ZUNG"**

Investigación: "Psicoprofilaxis Obstétrica y los niveles de ansiedad durante el puerperio en el Centro De Salud Potracancha - Huánuco 2024"

Encuestadoras: Maricielo Solansh, Cano Almerco y Aelin Susan, Yanag Pantoja

INSTRUCCIONES: A continuación, se presentan una serie de preguntas. Para cada pregunta, usted deberá leer detenidamente las opciones de respuesta y marcar con una (X) la que crea conveniente. Las opciones de respuesta son nunca, a veces, muy frecuente y siempre, de acuerdo con la siguiente escala:

III. Nivel de ansiedad

| Nº | Cuestionario de Zung | Nunca | A veces | Muy frecuente | Siempre |
|----|---|-------|---------|---------------|---------|
| 1 | Me siento más ansioso y nervioso de lo normal | | | | |
| 2 | Siento miedo sin ver razón para ello. | | | | |
| 3 | Me enfado con facilidad o siento momentos de mal humor. | | | | |
| 4 | Siento como si me estuviera deshaciendo en pedazos | | | | |
| 5 | Creo que todo está mal y que me pasará algo malo. | | | | |
| 6 | Me tiemblan los brazos y las piernas. | | | | |
| 7 | Sufro dolores de cabeza, del cuello y espalda. | | | | |
| 8 | Me siento débil y me canso fácilmente. | | | | |
| 9 | Me siento intranquilo y no me es fácil estar sentado. | | | | |
| 10 | Siento que mi corazón late con rapidez. | | | | |
| 11 | Sufro mareos. | | | | |
| 12 | Me desmayo o siento que me voy a desmayar. | | | | |
| 13 | No puedo respirar bien, se me dificulta. | | | | |
| 14 | Siento adormecimiento y hormigueo en los dedos de las manos y pies. | | | | |
| 15 | Sufro dolores de estómago e Indigestión. | | | | |
| 16 | Tengo que orinar con mucha frecuencia. | | | | |
| 17 | Mis manos lo siento secas y calientes | | | | |
| 18 | La cara se me pone caliente y roja. | | | | |
| 19 | No puedo dormir con facilidad y ni descansar bien por las noches. | | | | |
| 20 | Tengo pesadillas. | | | | |

Anexo 03: Validación de expertos



Anexo 3: Formato de validación por expertos

VALIDEZ DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN (JUICIO DE EXPERTOS)



PROYECTO DE INVESTIGACIÓN:

“Psicoprofilaxis Obstétrica y los niveles de ansiedad durante el puerperio en el Centro De Salud Potracancha - Huánuco 2023”

Nombres y Apellidos del Experto:

Carlos Antonio Carrillo y Espinoza

ESCALA DICOTÓMICA PARA JUICIO DE EXPERTOS PARA VALORAR EL CONTENIDO DEL INSTRUMENTO

| CRITERIOS DE EVALUACIÓN | CORRECTO 2 puntos | INCORRECTO 0 Puntos |
|---|----------------------|------------------------|
| 1. El instrumento da cuenta del título/tema y lo expresa con claridad y pertinencia. | (X) | () |
| 2. El instrumento tiene estructura lógica . | (X) | () |
| 3. La secuencia de presentación es óptima . | (X) | () |
| 4. El grado de complejidad de los ítems es aceptable . | (X) | () |
| 5. Los términos utilizados en las preguntas son claros y comprensibles . | (X) | () |
| 6. Los reactivos (operacionalización de variables) reflejan las fases de la elaboración del proyecto de investigación. | (X) | () |
| 7. El instrumento establece la totalidad de los ítems de la operacionalización de variables del proyecto de investigación. | (X) | () |
| 8. Las preguntas permiten el logro de los objetivos . | (X) | () |
| 9. Las preguntas permiten recoger la información para alcanzar los objetivos de la investigación. | (X) | () |
| 10. Las preguntas están agrupadas de acuerdo a las dimensiones del estudio . | (X) | () |
| PUNTAJE FINAL | <i>20</i> | |

El instrumento debe ser aplicado: SI (X) NO ()

Recomendaciones:

GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO
Dirección Regional de Salud
Hospital Regional "Herminio Valdizán Medrano"

Carlos Antonio Carrillo Y Espinoza

OBSTETRA
COP. 5377

Firma del Experto

DNI: *22578950*

TELEF: *962658822*

Lugar y fecha: *Hco. 03/04/24*

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Mediante la presente, hago constar que con fines de validación he revisado el instrumento del proyecto de investigación titulado **“PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA Y LOS NIVELES DE ANSIEDAD DURANTE EL PUERPERIO EN EL CENTRO DE SALUD POTRACANCHA – HUÁNUCO, 2024”**, el cual reúne los requisitos suficientes y necesarios para ser considerado como válido y apto para ser aplicado.

Recomendaciones:

.....
.....
.....
.....

GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO
Dirección Regional de Salud
Hospital Regional "Herminia Valdizán Medrano"

Carlos Antonio Carrillo Y Espinoza

OBSTETRA
COP. 5377

Firma del Experto

| |
|------------------------------|
| DNI: 22578950 |
| TELEF: 962658827 |
| Lugar y fecha: Hco. 03/04/24 |



Anexo 3: Formato de validación por expertos

VALIDEZ DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN
(JUICIO DE EXPERTOS)



PROYECTO DE INVESTIGACIÓN:

“Psicoprofilaxis Obstétrica y los niveles de ansiedad durante el puerperio en el Centro De Salud Potracancha - Huánuco 2023”

Nombres y Apellidos del Experto:

..... Ana Soto Rueda

**ESCALA DICOTÓMICA PARA JUICIO DE EXPERTOS PARA VALORAR EL
CONTENIDO DEL INSTRUMENTO**

| CRITERIOS DE EVALUACIÓN | CORRECTO 2 puntos | INCORRECTO 0 Puntos |
|--|----------------------|------------------------|
| 1. El instrumento da cuenta del título/tema y lo expresa con claridad y pertinencia. | (X) | () |
| 2. El instrumento tiene estructura lógica. | (X) | () |
| 3. La secuencia de presentación es óptima. | (X) | () |
| 4. El grado de complejidad de los ítems es aceptable. | (X) | () |
| 5. Los términos utilizados en las preguntas son claros y comprensibles. | (X) | () |
| 6. Los reactivos (operacionalización de variables) reflejan las fases de la elaboración del proyecto de investigación. | (X) | () |
| 7. El instrumento establece la totalidad de los ítems de la operacionalización de variables del proyecto de investigación. | (X) | () |
| 8. Las preguntas permiten el logro de los objetivos. | (X) | () |
| 9. Las preguntas permiten recoger la información para alcanzar los objetivos de la investigación. | (X) | () |
| 10. Las preguntas están agrupadas de acuerdo a las dimensiones del estudio. | (X) | () |
| PUNTAJE FINAL | 20 | |

El instrumento debe ser aplicado: SI (X) NO ()

Recomendaciones:

.....
.....
.....

Ana Soto Rueda

| |
|---|
| <p>Firma del Experto</p> <p>DNI: 16764303</p> <p>TELEF: 951790283</p> <p>Lugar y fecha: 10 Enero / 2024</p> |
|---|



Anexo 3: Formato de validación por expertos

**VALIDEZ DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN
(JUICIO DE EXPERTOS)**



PROYECTO DE INVESTIGACIÓN:

“Psicoprofilaxis Obstétrica y los niveles de ansiedad durante el puerperio en el Centro De Salud Potracancho - Huánuco 2023”

Nombres y Apellidos del Experto:

Cesar Lopez Godoy

**ESCALA DICOTÓMICA PARA JUICIO DE EXPERTOS PARA VALORAR EL
CONTENIDO DEL INSTRUMENTO**

| CRITERIOS DE EVALUACIÓN | CORRECTO 2 puntos | INCORRECTO 0 Puntos |
|---|----------------------|------------------------|
| 1. El instrumento da cuenta del título/tema y lo expresa con claridad y pertinencia. | (X) | () |
| 2. El instrumento tiene estructura lógica . | (X) | () |
| 3. La secuencia de presentación es óptima . | (X) | () |
| 4. El grado de complejidad de los ítems es aceptable . | (X) | () |
| 5. Los términos utilizados en las preguntas son claros y comprensibles . | (X) | () |
| 6. Los reactivos (operacionalización de variables) reflejan las fases de la elaboración del proyecto de investigación. | (X) | () |
| 7. El instrumento establece la totalidad de los ítems de la operacionalización de variables del proyecto de investigación. | (X) | () |
| 8. Las preguntas permiten el logro de los objetivos . | (X) | () |
| 9. Las preguntas permiten recoger la información para alcanzar los objetivos de la investigación. | (X) | () |
| 10. Las preguntas están agrupadas de acuerdo a las dimensiones del estudio . | (X) | () |
| PUNTAJE FINAL | 20 | |

El instrumento debe ser aplicado: SI (X) NO ()

Recomendaciones:

.....
.....
.....

Firma del Experto

DNI: 22498521
TELEF: 962826920
Lugar y fecha: Huánuco 03.01.2023

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Mediante la presente, hago constar que con fines de validación he revisado el instrumento del proyecto de investigación titulado **“PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA Y LOS NIVELES DE ANSIEDAD DURANTE EL PUERPERIO EN EL CENTRO DE SALUD POTRACANCHA – HUÁNUCO, 2024”**, el cual reúne los requisitos suficientes y necesarios para ser considerado como válido y apto para ser aplicado.

Recomendaciones:

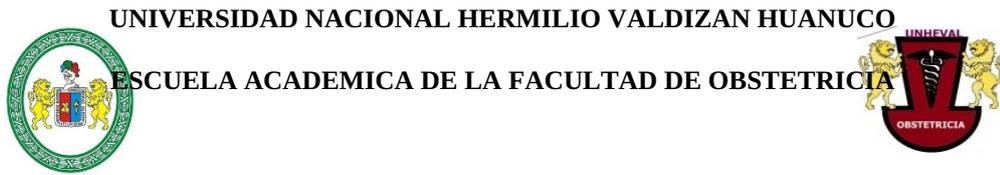
.....
.....
.....



Cesar Lopez Boggio
OBSTETRA
L. 167891

| |
|-----------------------------------|
| Firma del Experto |
| DNI: 22498521 |
| TELEF: 962826920 |
| Lugar y fecha: Huánuco 03.01.2023 |

Anexo 04: Consentimiento informado



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Declaración Voluntaria

Yo,,
 Identificada con DNI N°; he sido informado del propósito y de los objetivos del estudio, he conocido los riesgos, beneficios y la confidencialidad de la información obtenida. Entiendo que la participación en el estudio implica un gasto que será cubierto por el investigador. Entiendo que conservo el derecho de retirarme del estudio en cualquier momento que considere conveniente, sin que ello afecte en mi trabajo.

Por lo expuesto, acepto voluntariamente a participar en el proyecto de investigación **“PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA Y LOS NIVELES DE ANSIEDAD DURANTE EL PUERPERIO EN EL CENTRO DE SALUD POTRACANCHA – HUÁNUCO, 2024”**.

Firma _____

DNI _____

Dirección

HUELL

Fecha ____/____/____

Anexo 05: Autorización de aplicación



PERÚ

Ministerio
de Salud

C.S. POTRACANCHA

ACLAS Pillco Marca

"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA
CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO"

Pillco Marca, 09 de febrero del 2024

CARTA N° 003 -2024-GRHCO-DRSH-RDH-MRPM/AMMS.J.

CANO ALMERCÓ MARICIELO SOLANSH

YANAG PANTOJA AELIN SUSAN

ASUNTO : AUTORIZACION FAVORABLE

REFERENCIA : AUTORIZACION PARA REALIZAR TRABAJO DE INVESTIGACION

Previo cordial saludo en su consideración, el motivo del presente es. **AUTORIZACION FAVORABLE** para realizar el proceso de estudio de investigación denominado "PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA Y OS NIVELES DE ANSIEDAD DURANTE EL PUERPERO EN EL CENTRO DE SALUD POTRACANCHA HUÁNUCO 2024", con el compromiso que al finalizar el proceso haga llegar la conclusión de dicho estudio.

Sin otro particular hago propicia la oportunidad para reiterarle las muestras de mi especial consideración y estima personal

Atentamente,



MINISTERIO DE SALUD
RED DE SALUD HUÁNUCO
MICRO RED PILLCO MARCA

Angela Magaly Meza Salazar
Lic. Enf. Angela Magaly Meza Salazar
CEP: 56899
JEFA

Anexo 06: Exclusividad del título del proyecto de investigación



"Año de la Paz, la unidad y el desarrollo"
UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZÁN"
 Licenciada con Resolución del Consejo Directivo N° 099-2019-SUNEDU/CD



FACULTAD DE OBSTETRICIA DECANATO

RESOLUCIÓN N° 556-2023-UNHEVAL/Fobst-D

Huánuco, 12 de setiembre de 2023

VISTO:

La Solicitud S/N, de fecha de recepción de 31.AGO.2023, presentado por las ex alumnas Maricielo Solansh CANO ALMERCO y Aelin Susan YANAG PANTOJA, en nueve (09) folios;

CONSIDERANDO:

Que, con Solicitud S/N, de fecha de recepción de 31.AGO.2023, las ex alumnas Maricielo Solansh CANO ALMERCO y Aelin Susan YANAG PANTOJA, solicitan nombramiento de asesor (a) y exclusividad de tema para el Proyecto de Investigación titulado: "INFLUENCIA DEL PROGRAMA DE PSICOPROFILAXIS OBSTETRICA FRENTE A LOS NIVELES DE ANSIEDAD DURANTE EL PUERPERIO EN EL CENTRO DE SALUD APARCIO POMARES-HUÁNUCO, 2023";

Que, con CARTA N° 008-2023-UNHEVAL/FOBST-AS-NAHP, la Mg. Nelly Adela HILARIO PORRAS, acepta asesorar a las ex alumnas Maricielo Solansh CANO ALMERCO y Aelin Susan YANAG PANTOJA;

Que, mediante Proveído N° 494-2023-UNHEVAL/Fobst-D, se remite a la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Obstetricia, para que informe sobre la exclusividad de tema de los mencionados ex alumnos;

Que, mediante Constancia N° 064-2023-SE-MMF-DUI-FOBST-UNHEVAL, de fecha de recepción 08.SET.2023, la directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Obstetricia informa PROCEDENTE la exclusividad de tema;

Que, el Reglamento de Grados y Títulos de la UNHEVAL, en el Título III sobre Tesis, en el Art. 35° señala: "El interesado que va a obtener el título profesional o el profesional que va a obtener el título de segunda especialidad profesional, por la modalidad de tesis, debe solicitar al Decano de la Facultad, mediante solicitud, en el último año de estudios, la designación de un Asesor de Tesis adjuntando un (1) ejemplar de Proyecto de tesis o similar, con el visto bueno del docente. Previamente deberá contar con la Constancia de Exclusividad de tema que será expedida y remitido por la Unidad de Investigación de la Facultad";

Que, siendo el proceso misional 01.3 del Sistema de Gestión de Calidad – UNHEVAL y siendo el indicador FI-PM-01.3.3 un indicador de calidad que requiere el Registro del número de participación como Asesores de tesis por docente, corresponde el registro a la Comisión de Grados y Títulos;

Estando a las atribuciones conferidas a la Señora Decana de la Facultad de Obstetricia, mediante RESOLUCIÓN N° 077-2020-UNHEVAL-CEU, de fecha 11 de diciembre de 2020.

SE RESUELVE:

- 1° **APROBAR** la Exclusividad del Título del Proyecto de Investigación: "**INFLUENCIA DEL PROGRAMA DE PSICOPROFILAXIS OBSTETRICA FRENTE A LOS NIVELES DE ANSIEDAD DURANTE EL PUERPERIO EN EL CENTRO DE SALUD APARCIO POMARES-HUÁNUCO, 2023**", las ex alumnas Maricielo Solansh CANO ALMERCO y Aelin Susan YANAG PANTOJA y queda registrado en el cuaderno de Actas de Unidad de Investigación de la Facultad de Obstetricia.
- 2° **NOMBRAR** a la **Mg. Nelly Adela HILARIO PORRAS**, como Asesora de Tesis las ex alumnas Maricielo Solansh CANO ALMERCO y Aelin Susan YANAG PANTOJA, para la orientación y asesoramiento en el desarrollo del Trabajo de investigación.
- 3° **DISPONER** que la Comisión de Grados y Títulos, registre el número de participación como Asesor del Proyecto de Tesis por docente.
- 4° **DAR A CONOCER** la presente Resolución a los órganos correspondientes y a las interesadas.

Regístrese, comuníquese y archívese.


 UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
 FACULTAD DE OBSTETRICIA
 Dra. Ibeth C. Figueroa Sanchez
 DECANA

Distribución: DUI, CGyT, Asesora, Interesadas, Archivo

Anexo 07: Modificación del título de exclusividad proyecto de investigación



"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"
UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZÁN"
Licenciada con Resolución del Consejo Directivo N° 099-2019-SUNEDU/CD



FACULTAD DE OBSTETRICIA
DECANATO

RESOLUCIÓN N° 653-2023-UNHEVAL/Fobst-D

Huánuco, 27 de noviembre de 2023

VISTO:

La Solicitud S/N, de fecha de recepción de 24.NOV-2023, presentado por las ex alumnas Maricielo Solansh CANO ALMERCO y Aelin Susan YANAG PANTOJA, donde solicitan la modificación de exclusividad de tema de Título de Proyecto de Tesis, en dos (02) folios;

CONSIDERANDO:

Que, mediante Resolución N°556-2023-UNHEVAL/FOBst-D, de fecha 12.SET.2023, se aprueba la Exclusividad del Título del Proyecto de Investigación: "INFLUENCIA DEL PROGRAMA DE PSICOPROFILAXIS OBSTETRICA FRENTE A LOS NIVELES DE ANSIEDAD DURANTE EL PUERPERIO EN EL CENTRO DE SALUD APARCIO POMARES-HUÁNUCO,2023"; y se nombra a la Mg. Nelly Adela HILARIO PORRAS, como asesora de Tesis de las ex alumnas Maricielo Solansh CANO ALMERCO y Aelin Susan YANAG PANTOJA;

Que, visto el informe de la Asesora, donde solicita la modificación del Título de Investigación debiendo ser: PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA Y LOS NIVELES DE ANSIEDAD DURANTE EL PUERPERIO EN EL CENTRO DE SALUD POTRACANCHA-HUÁNUCO,2023";

Que, mediante la solicitud s/n, de fecha 24.NOV.2023, presentado por las ex alumnas Maricielo Solansh CANO ALMERCO y Aelin Susan YANAG PANTOJA, solicitan la modificación de la exclusividad del título del proyecto de investigación con respecto a la población de estudio, debiendo ser: **"PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA Y LOS NIVELES DE ANSIEDAD DURANTE EL PUERPERIO EN EL CENTRO DE SALUD POTRACANCHA-HUÁNUCO,2023"**;

Que, con OFICIO N° 053-2023-NAHP-2023-F/OBST, la Mg.Nelly Adela HILARIO PORRAS, informa sobre la conformidad de la modificación del título del trabajo de Investigación de los ex alumnos Maricielo Solansh CANO ALMERCO y Aelin Susan YANAG PANTOJA;

Que, analizado el documento, la Decana informa procedente la modificación del título del Proyecto de Investigación de los mencionados ex alumnas;

Estando a las atribuciones conferidas a la Señora Decana de la Facultad de Obstetricia, mediante RESOLUCIÓN N° 077-2020-UNHEVAL- CEU, de fecha 11 de diciembre de 2020.

SE RESUELVE:

- 1° **MODIFICAR** la Resolución N° 556-2023-UNHEVAL/FOBst-D en el extremo de la población y Centro de Salud **"CENTRO DE SALUD POTRACANCHA"** de las ex alumnas Maricielo Solansh CANO ALMERCO y Aelin Susan YANAG PANTOJA, debiendo ser : **"PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA Y LOS NIVELES DE ANSIEDAD DURANTE EL PUERPERIO EN EL CENTRO DE SALUD POTRACANCHA-HUÁNUCO,2023"** asesorada por la Mg. Nelly Adela HILARIO PORRAS y queda registrado en el cuaderno de Actas de la Dirección de la Unidad de Investigación de la Facultad de Obstetricia.
- 2° **DEJAR SUBSISTENTE** todo lo demás que contiene la Resolución N° 556-2023-UNHEVAL/FOBst-D de fecha 12.SET-2023. DE
- 3° **DAR A CONOCER** la presente Resolución a los órganos correspondientes y a las interesadas.

Regístrese, comuníquese y archívese.

UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZÁN"
 FACULTAD DE OBSTETRICIA

 Dra. Ibeth E. Figueroa Sanchez
 DECANA

DISTRIBUCIÓN:
 DIU, asesor, interesadas, archivo

Anexo 08: Designación de jurados de tesis



"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"
UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZÁN"
Licenciada con Resolución del Consejo Directivo N° 099-2019-SUNEDU/CD



FACULTAD DE OBSTETRICIA DECANATO

RESOLUCIÓN N°693-2023-UNHEVAL/Fobst-D

Huánuco, 21 de diciembre de 2023

VISTO:

La Solicitud S/N, de fecha de recepción de 15.DIC.2023, presentado por los bachilleres Maricielo Solansh CANO ALMERCO y Aelin Susan YANAG PANTOJA, en cuatro (04) folios;

CONSIDERANDO:

Que, mediante Resolución N° 653-2023-UNHEVAL/FOBST-D, de fecha 27.NOV.2023, se modifica la exclusividad del Título del Proyecto de Investigación: "PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA Y LOS NIVELES DE ANSIEDAD DURANTE EL PUERPERIO EN EL CENTRO DE SALUD POTRACANCHA-HUÁNUCO,2023" y se nombra a la Mg. Nelly Adela HILARIO PORRAS como Asesora de Tesis de los bachilleres Maricielo Solansh CANO ALMERCO y Aelin Susan YANAG PANTOJA para la orientación y asesoramiento en el desarrollo del Trabajo de Investigación;

Que, mediante Solicitud S/N, de fecha de recepción de 15.DIC.2023, los bachilleres Maricielo Solansh CANO ALMERCO y Aelin Susan YANAG PANTOJA, solicitan designación de jurados del proyecto de tesis: : "PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA Y LOS NIVELES DE ANSIEDAD DURANTE EL PUERPERIO EN EL CENTRO DE SALUD POTRACANCHA-HUÁNUCO,2023", bajo el asesoramiento de la Mg. Nelly Adela HILARIO PORRAS, quien informa que se encuentra en condiciones de ser revisado por el Jurado de Tesis;

Que, en el Art. 38° del Reglamento General de Grados y Títulos de la UNHEVAL- señala: "El interesado con el informe del Asesor de tesis, deberá solicitar la designación del Jurado de Tesis. El Decano de la Facultad, en un plazo de tres (03) días, considerando la propuesta del Director de la Unidad de Investigación de la Facultad designará al Jurado de Tesis. a) El Jurado de Tesis será designado considerando el record de participación de los docentes de cada Escuela Profesional. El Jurado de Tesis estará integrado por tres (03) docentes ordinarios como titulares y un (01) docente ordinario como accesitario, de los cuales dos docentes titulares deben ser de la especialidad. b) El Jurado estará compuesto de: Presidente, Secretario y Vocal, presidido por el docente de mayor categoría y antigüedad; Jurado de Tesis que emitirá un informe colegiado al Decano, en un plazo no mayor de quince (15) días calendarios, cumplido este periodo de tiempo y si no hay informe de revisión de tesis se realizará cambio de jurado"

Que, mediante Provedo digital N° 810-2023-UNHEVAL/FOBst-D, se remite a la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Obstetricia, para que designe jurados de tesis de las mencionadas bachilleres;

Que, mediante Informe Virtual N°080-2023-MMF-DuI -Fobst-UNHEVAL, de fecha de recepción 19.DIC.2023, la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Obstetricia, designa los jurados de tesis, integrado de la siguiente manera: Dr. Victor QUISPE SULCA; Dra. Digna Amabilia MANRIQUE DE LARA SUAREZ; Mg. Yla ESPINOZA DE SANTIAGO y Mg. Rosario del Pilar DE LA MATA HUAPAYA ;

Estando a las atribuciones conferidas a la Señora Decana de la Facultad de Obstetricia, mediante RESOLUCIÓN N° 077-2020-UNHEVAL- CEU, de fecha 11 de diciembre de 2020.

SE RESUELVE:

- 1° DESIGNAR** Jurados de la Tesis titulada: : "**PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA Y LOS NIVELES DE ANSIEDAD DURANTE EL PUERPERIO EN EL CENTRO DE SALUD POTRACANCHA-HUÁNUCO,2023**" de las los bachilleres Maricielo Solansh CANO ALMERCO y Aelin Susan YANAG PANTOJA, debiendo el jurado estar integrado de la siguiente manera, por lo expuesto en los considerandos de la presente Resolución:



"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"
UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZÁN"
Licenciada con Resolución del Consejo Directivo N° 099-2019-SUNEDU/CD



FACULTAD DE OBSTETRICIA
DECANATO

...///Resolución N° 693-2023-UNHEVAL-FOBST-D

...///

Presidente: Dr. Victor QUISPE SULCA
 Secretaria: Dra. Digna Amabilia MANRIQUE DE LARA SUAREZ
 Vocal: Mg. Yola ESPINOZA DE SANTIAGO
 Accesitaria: Mg. Rosario del Pilar DE LA MATA HUAPAYA

- 2° **DISPONER**, que los docentes designados informen colegiadamente al Decano en un plazo no mayor de quince (15) días calendarios, sobre la suficiencia del proyecto de tesis.
- 3° **DAR A CONOCER** la presente Resolución a los órganos correspondientes y a la interesada.

Regístrese, comuníquese y archívese.

UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZÁN"
 FACULTAD DE OBSTETRICIA

 Dra. Ibeth C. Pacheco Sanchez
 DECANA

Distribución:
 DU1
 Jurados(4),
 Asesora, Interesadas

Anexo 09: Aprobación de proyecto de tesis



UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZÁN"
Licenciada con Resolución del Consejo Directivo N° 099-2019-SUNEDU/CD



FACULTAD DE OBSTETRICIA DECANATO

RESOLUCIÓN N°002-2024-UNHEVAL/Fobst-D

Huánuco, 03 de enero de 2024

VISTO:

La Solicitud S/N, de fecha de recepción de 02.ENE.2023, presentado por las ex alumnas Maricielo Solansh CANO ALMERCOS y Aelin Susan YANAG PANTOJA, en Nueve (09) folios;

CONSIDERANDO:

Que, de acuerdo con el Reglamento de Grados y Títulos de la UNHEVAL, en su Capítulo III Tesis, Art. 39°, señala: "Emitida la Resolución de aprobación del Proyecto de Tesis por el Decano, el alumno procederá a desarrollar su Proyecto de Tesis. Si no lo desarrollara en un plazo de un año, debe presentar un nuevo Proyecto de Tesis. Las facultades establecerán en su Reglamento específico el plazo mínimo para que el alumno presente su Borrador de Tesis;

Que, mediante Resolución N°556-2023-UNHEVAL/FOBST-D, de fecha 12.SET.2023, se aprueba la Exclusividad del Título del Proyecto de Investigación: INFLUENCIA DEL PROGRAMA DE PSICOPROFILAXIS OBSTETRICA FRENTE A LOS NIVELES DE ANSIEDAD DURANTE EL PUERPERIO EN EL CENTRO DE SALUD APARCIO POMARES-HUÁNUCO,2023; de las ex alumnas Maricielo Solansh CANO ALMERCOS y Aelin Susan YANAG PANTOJA, queda registrado en el cuaderno de Actas de Unidad de Investigación de la Facultad de Obstetricia; así como nombrar a la Mg. Nelly Adela HILARIO PORRAS, como Asesora de Tesis;

Que, mediante Resolución N°653-2023-UNHEVAL/FOBST-D, de fecha 127.NOV.2023, se modifica la Exclusividad del Título del Proyecto de Investigación debiendo ser: PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA Y LOS NIVELES DE ANSIEDAD DURANTE EL PUERPERIO EN EL CENTRO DE SALUD POTRACANCHA-HUÁNUCO,2023; de las ex alumnas Maricielo Solansh CANO ALMERCOS y Aelin Susan YANAG PANTOJA, queda registrado en el cuaderno de Actas de Unidad de Investigación de la Facultad de Obstetricia; así como nombrar a la Mg. Nelly Adela HILARIO PORRAS, como Asesora de Tesis;

Que, mediante Resolución N° 693-2023-UNHEVAL/Fobst-D de fecha 21.DIC.2023, se designa Jurado de Tesis de las ex alumnas Maricielo Solansh CANO ALMERCOS y Aelin Susan YANAG PANTOJA de la Facultad de Obstetricia integrado por: Presidente: Dr. Victor QUISPE SULCA, Secretaria: Dra. Digna Amabilia MANRIQUE DE LARA SUAREZ, Vocal: Mg. Yola ESPINOZA DE SANTIAGO y Accesitaria: Mg. Rosario Del Pilar DE LA MATA HUAPAYA.

Que, con INFORME N° 004-2023-UNHEVAL-FOBST-JE del Dr. Victor QUISPE SULCA; Dra. Digna Amabilia MANRIQUE DE LARA SUAREZ y Mg. Yola ESPINOZA DE SANTIAGO, los Jurados de la Tesis indican que se encuentra APTO para su aprobación y ejecución;

Estando a las atribuciones conferidas a la Señora Decana (e) de la Facultad de Obstetricia, mediante RESOLUCIÓN N° 320-2023/FOBST-D-UNHEVAL, de fecha 06 de junio de 2023.

SE RESUELVE:

- 1° **APROBAR** el proyecto de Tesis, titulado: **PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA Y LOS NIVELES DE ANSIEDAD DURANTE EL PUERPERIO EN EL CENTRO DE SALUD POTRACANCHA-HUÁNUCO,2023**, de las ex alumnas Maricielo Solansh CANO ALMERCOS y Aelin Susan YANAG PANTOJA, asesoradas por la Mg. Nelly Adela HILARIO PORRAS.
- 2° **INSCRIBIR** el Proyecto indicado en el Repositorio de Proyecto de Tesis de la Unidad de Investigación de la Facultad, guardándose dicha inscripción por un año contados a partir del **26.DIC.2023**.
- 3° **DAR A CONOCER** la presente Resolución a los órganos correspondientes y a la interesada.

Regístrese, comuníquese y archívese.

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE OBSTETRICIA

Dra. Ibeth C. Figueroa Sanchez
DECANA

DISTRIBUCIÓN:

DUI, asesora, interesada y archivo

Anexo 10: Modificación de título de proyecto de tesis



UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZÁN"
Licenciada con Resolución del Consejo Directivo N° 099-2019-SUNEDU/CD



FACULTAD DE OBSTETRICIA
DECANATO

RESOLUCIÓN N° 042-2024-UNHEVAL/Fobst-D

Huánuco, 25 de enero de 2024

VISTO:

La Solicitud S/N, de fecha de recepción de 18.ENE.2024, presentado por las ex alumnas Maricielo Solansh CANO ALMERCO y Aelin Susan YANAG PANTOJA, en Nueve (09) folios;

CONSIDERANDO:

Que, mediante Resolución N°653-2023-UNHEVAL/FOBST-D, de fecha 27.NOV.2023, se modifica la Exclusividad del Título del Proyecto de Investigación debiendo ser: "PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA Y LOS NIVELES DE ANSIEDAD DURANTE EL PUERPERIO EN EL CENTRO DE SALUD POTRACANCHA-HUÁNUCO 2023"; de las ex alumnas Maricielo Solansh CANO ALMERCO y Aelin Susan YANAG PANTOJA, y queda registrado en el cuaderno de Actas de la Unidad de Investigación de la Facultad de Obstetricia;

Que, con Resolución N° 002-2024-UNHEVAL/FOBst-D, de fecha 03.ENE.2024, se aprueba el Proyecto de Tesis, titulado: PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA Y LOS NIVELES DE ANSIEDAD DURANTE EL PUERPERIO EN EL CENTRO DE SALUD POTRACANCHA - HUÁNUCO, 2023, de las ex alumnas Maricielo Solansh CANO ALMERCO y Aelin Susan YANAG PANTOJA;

Que, mediante la solicitud s/n de fecha 18.ENE.2024, presentado por las ex alumnas Maricielo Solansh CANO ALMERCO y Aelin Susan YANAG PANTOJA, solicitan la modificación del título del proyecto de investigación con respecto al año de estudio, debiendo ser: "PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA Y LOS NIVELES DE ANSIEDAD DURANTE EL PUERPERIO EN EL CENTRO DE SALUD POTRACANCHA-HUÁNUCO 2024";

Que, analizado el documento la Decana informa procedente la modificación del Título del Proyecto de Investigación de las mencionadas ex alumnas;

Estando a las atribuciones conferidas a la Señora Decana de la Facultad de Obstetricia, mediante RESOLUCIÓN N° 077-2020-UNHEVAL- CEU, de fecha 11 de diciembre de 2020.

SE RESUELVE:

- 1° **MODIFICAR** la Resolución N° 002-2024-UNHEVAL/FOBst-D, de fecha 03.ENE.2024, en el extremo del año de estudio de ejecución del trabajo de investigación, debiendo decir: Aprobar el Proyecto de Tesis, titulado: "PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA Y LOS NIVELES DE ANSIEDAD DURANTE EL PUERPERIO EN EL CENTRO DE SALUD POTRACANCHA-HUÁNUCO 2024", de las ex alumnas Maricielo Solansh CANO ALMERCO y Aelin Susan YANAG PANTOJA, asesoradas por la Mg. Nelly Adela HILARIO PORRAS.
- 2° **DEJAR SUBSISTENTE** todo lo demás que contiene la Resolución N° 002-2024-UNHEVAL/FOBst-D, de fecha 03.ENE.2024.
- 3° **DAR A CONOCER** la presente Resolución a los órganos correspondientes y a la interesada.

Regístrese, comuníquese y archívese.

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE OBSTETRICIA

Dra. Beth C. Figueroa Sanchez
DECANA

DISTRIBUCIÓN:

DUI, asesora, interesada y archivo

Anexo 11: Fecha, hora y lugar de sustentación de tesis



"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZÁN"
Licenciada con Resolución del Consejo Directivo N° 099-2019-SUNEDU/CD



FACULTAD DE OBSTETRICIA DECANATO

RESOLUCIÓN N° 314-2024-UNHEVAL/FObst-D

Huánuco, 21 de mayo del 2024

VISTO:

La Solicitud s/n°, de fecha 21.MAY.2024, presentada por las Bachilleres en Obstetricia Maricielo Solansh CANO ALMERCOS y Aelin Susan YANAG PANTOJA, solicitando se fije fecha, hora y lugar para el acto de sustentación, en nueve (09) folios, con ejemplares de borrador de tesis;

CONSIDERANDO:

Que, con Resolución N° 556-2023-UNHEVAL/FObst-D, de fecha 12.SET.2023, se aprueba la Exclusividad del Título del Proyecto de Investigación: "INFLUENCIA DEL PROGRAMA DE PSICOPROFILAXIS OBSTETRICA FRENTE A LOS NIVELES DE ANSIEDAD DURANTE EL PUERPERIO EN EL CENTRO DE SALUD APARCIO POMARES – HUÁNUCO, 2023", de las Bachilleres en Obstetricia Maricielo Solansh CANO ALMERCOS y Aelin Susan YANAG PANTOJA y se nombra a la Mg. Nelly Adela HILARIO PORRAS, como Asesora de Tesis de las Bachilleres mencionadas, para la orientación y asesoramiento en el desarrollo del Trabajo de Investigación;

Que, con Resolución N° 653-20236-UNHEVAL/FObst-D, de fecha 27.NOV.2023, se modifica la Resolución N° 556-2023-UNHEVAL/FObst-D, en el extremo de la población y Centro de Salud, debiendo ser: "PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA Y LOS NIVELES DE ANSIEDAD DURANTE EL PUERPERIO EN EL CENTRO DE SALUD POTRACANCHA – HUÁNUCO, 2023", de las Bachilleres en Obstetricia Maricielo Solansh CANO ALMERCOS y Aelin Susan YANAG PANTOJA;

Que, con Resolución N° 693-2023-UNHEVAL/FObst-D, de fecha 21.DIC.2023, se designa Jurados Tesis de las Bachilleres en Obstetricia Maricielo Solansh CANO ALMERCOS y Aelin Susan YANAG PANTOJA, integrado de la siguiente manera: Presidente: Dr. Victor QUISPE SULCA; Secretaria: Dra. Digna Amabilia MANRIQUE DE LARA SUAREZ; Vocal: Mg. Yola ESPINOZA DE SANTIAGO; Accesitaria: Mg. Rosario del Pilar DE LA MATA HUAPAYA;

Que, con Resolución N° 002-2024-UNHEVAL/FObst-D, de fecha 03.ENE.2024, se resolvió: 1° APROBAR el Proyecto de Tesis, titulado: "PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA Y LOS NIVELES DE ANSIEDAD DURANTE EL PUERPERIO EN EL CENTRO DE SALUD POTRACANCHA – HUÁNUCO, 2023", de las Bachilleres en Obstetricia Maricielo Solansh CANO ALMERCOS y Aelin Susan YANAG PANTOJA...; y 2° INSCRIBIR el Proyecto indicado en el Repositorio de Proyecto de Tesis de la Unidad de Investigación de la Facultad, guardándose dicha inscripción por un año contados a partir del 26.DIC.2023;

Que, con Resolución N° 042-2024-UNHEVAL/FObst-D, de fecha 25.ENE.2024, se modifica la Resolución N° 002-2024-UNHEVAL/FObst-D, de fecha 03.ENE.2024, en el extremo del año de estudio de ejecución del trabajo de investigación, debiendo ser: Aprobar el Proyecto de Tesis, titulado: "PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA Y LOS NIVELES DE ANSIEDAD DURANTE EL PUERPERIO EN EL CENTRO DE SALUD POTRACANCHA – HUÁNUCO, 2024", de las Bachilleres en Obstetricia Maricielo Solansh CANO ALMERCOS y Aelin Susan YANAG PANTOJA;

Que, con Informe Colegiado N° 005-2024-VQS-DMdLS-YEDS-JE-UNHEVAL/FOBST-D, de fecha 15.MAY.2024, el Dr. Victor QUISPE SULCA, Dra. Digna Amabilia MANRIQUE DE LARA SUAREZ, Mg. Yola ESPINOZA DE SANTIAGO, Jurados Evaluadores de Tesis indican que después de haber realizado la revisión de dicho borrador de tesis se encuentra APTO para ser sustentada, dado que se ajusta a lo estipulado en el Reglamento de Grados y Títulos de la UNHEVAL;

Que, con Solicitud s/n°, de fecha 21.MAY.2024, las Bachilleres en Obstetricia Maricielo Solansh CANO ALMERCOS y Aelin Susan YANAG PANTOJA, solicitan se fije fecha, hora y lugar para el acto de sustentación de tesis;

Que, en el Reglamento de Grados y títulos 2024 de la UNHEVAL, aprobado con Resolución Consejo Universitario N° 2241-2024-UNHEVAL, de fecha 02.MAY.2024, en el Capítulo IV: Tesis; en el Subcapítulo III De la sustentación de la tesis, indican los siguientes: Art. 41° señala: "Una vez que el Jurado evaluador informe al decano acerca de la suficiencia del borrador de tesis para su sustentación, el egresado o bachiller tiene como plazo máximo de seis (06) meses para presentar una solicitud dirigida al decano pidiendo se fije lugar, fecha y hora para el acto de sustentación. De no ser presentado en el plazo establecido se procederá a anular la tesis"; Art. 42° señala: "El decano emite la resolución fijando el lugar, fecha y hora para la sustentación de tesis en acto público con un mínimo de cinco (05) días hábiles de anticipación. La difusión del acto público a la comunidad en general ocurre en un plazo no menor de veinticuatro (24) horas
 ...///



"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZÁN"
Licenciada con Resolución del Consejo Directivo N° 099-2019-SUNEDU/CD



FACULTAD DE OBSTETRICIA
DECANATO

.../// RESOLUCIÓN N° 314-2024-UNHEVAL/FObst-D

-2-

antes de la sustentación, en un lugar visible o en la página web de la facultad"; Art. 45° señala: Para esta modalidad es obligatoria la participación del asesor de tesis, con derecho a voz; el (los) sustentante(s) debe(n) exponer oralmente el contenido de la tesis y absolver las preguntas que les formulen los integrantes del Jurado evaluador..."; Art. 47° señala: "Concluido el proceso de sustentación el Jurado evaluador informa al decano y al sustentante sobre el resultado de la sustentación, remitiendo el acta de acuerdo con el anexo 28. Las actas de sustentación son llenadas y firmadas por los integrantes del jurado evaluador";

Que la Decana, analizado los actuados, y en merito a los documentos, da procedente la Solicitud s/n°, de fecha 21.MAY.2024, presentada por las Bachilleres en Obstetricia Maricielo Solansh CANO ALMERCOS y Aelin Susan YANAG PANTOJA, declarando expedito a las Bachilleres mencionadas, fijar fecha, hora y lugar para la sustentación de Tesis, comunicar a los miembros del Jurado de Tesis y Asesora; y,

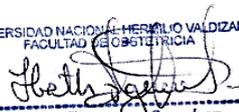
Estando a las atribuciones conferida a la Señora Decana de la Facultad de Obstetricia, mediante RESOLUCIÓN N° 077-2020-UNHEVAL- CEU, de fecha 11 de diciembre de 2020.

SE RESUELVE:

- 1° **DECLARAR** expedito a las Bachilleres en Obstetricia Maricielo Solansh CANO ALMERCOS y Aelin Susan YANAG PANTOJA, para la sustentación de Tesis, por lo expuesto en los considerandos de la presente Resolución.
- 2° **FIJAR** fecha, hora, lugar para la sustentación de Tesis, titulado: "**PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA Y LOS NIVELES DE ANSIEDAD DURANTE EL PUERPERIO EN EL CENTRO DE SALUD POTRACANCHA – HUÁNUCO, 2024**", de las Bachilleres en Obstetricia **Maricielo Solansh CANO ALMERCOS** y **Aelin Susan YANAG PANTOJA**; siendo como sigue:
DÍA : Lunes 27 de mayo del 2024
HORA : 16:30 horas
LUGAR : Auditorio de la Facultad de Obstetricia
- 3° **COMUNICAR** a los miembros del Jurado de Tesis y Asesora de Tesis, estando conformado de la siguiente manera:

| | | |
|-------------|---|---|
| Presidente | : | Dr. Victor QUISPE SULCA |
| Secretaria | : | Dra. Digna Amabilia MANRIQUE DE LARA SUAREZ |
| Vocal | : | Mg. Yola ESPINOZA DE SANTIAGO |
| Accesitaria | : | Mg. Rosario del Pilar DE LA MATA HUAPAYA |
| Asesora | : | Mg. Nelly Adela HILARIO PORRAS |
- 4° **DISPONER** que los docentes designados deberán ceñirse a lo estipulado en el Reglamento de Grados y Títulos de la UNHEVAL.

Regístrese, comuníquese y archívese.


 UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZÁN"
 FACULTAD DE OBSTETRICIA

 Dra. Beth C. Figueroa Sanchez
 DECANA

DISTRIBUCIÓN:

UIFObst, Jurados, Asesora, Interesadas y Archivo.

Anexo 12:**Nota biográfica****CANO ALMERCOS MARICIEOLO SOLANSH**

Nació en el departamento, provincia y distrito de Huánuco el 24 de julio del 2000, hija de Don Pedro Cano Cuenca y Doña Milsa Almerco Goñe, con domicilio a la fecha de publicación de la tesis en el Jirón las Fresas N° 318 en el distrito de Pillco Marca , inició sus estudios de primaria en la Institución Educativa “Santa María de Fátima” Amarilis , continuo los estudios de secundaria en: La Institución Educativa Eclesial “La Inmaculada Concepción” Huánuco, llevó los estudios universitarios : Universidad Nacional Hermilio Valdizan en la Facultad de Obstetricia egresando en el año 2023.

Nota biográfica



YANAG PANTOJA AELIN SUSAN

Nació en el departamento, provincia y distrito de Huánuco el 06 de diciembre de 1997, hija de Don Fernando Mario Yanag Orizano y Doña Jaqueline Mirtha Pantoja Pio, con domicilio a la fecha de publicación de la tesis en la avenida Perú MZ.B lt.11 San Luis, en el distrito de Amarilis, inicio sus estudios de primaria en la Institución educativa "Mirko Altermio Valverde Almeida" y en la institución educativa "René Guardián Ramírez" Amarilis, continuo los estudios de secundaria en la institución educativa "César Vallejo" Amarilis, llevo los estudios universitarios: Universidad Nacional Hermilio Valdizan en la Facultad de Obstetricia egresando en el año 2023.

Anexo 13: Acta de sustentación de tesis



UNHEVAL
UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILO VALDIZAN

RECTORADO

FACULTAD DE OBSTETRICIA



"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

En la ciudad universitaria de Cayhuayna, siendo las 16:30 horas del día Lunes 27 de mayo del 2024, nos reunimos en el auditorium de la Facultad de Obstetricia de la UNHEVAL, los miembros integrantes del Jurado Evaluador:

Dr. Victor QUISPE SULCA PRESIDENTE
Dra. Digna Amabilia MANRIQUE DE LARA SUAREZ SECRETARIA
Mg. Yola ESPINOZA DE SANTIAGO VOCAL

Acreditados mediante Resolución N° 693-2023-UNHEVAL/FObst-D, de fecha 21 de diciembre de 2023, de Tesis titulada "PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA Y LOS NIVELES DE ANSIEDAD DURANTE EL PUERPERIO EN EL CENTRO DE SALUD POTRACANCHA – HUÁNUCO, 2024", presentada por la titulando Maricielo Solansh CANO ALMERCO y por la titulando Aelin Susan YANAG PANTOJA, con el asesoramiento de la docente Mg. Nelly Adela HILARIO PORRAS, se procedió a dar inicio el acto de sustentación para optar el Título Profesional de Obstetra.

Concluido el acto de sustentación, cada miembro del Jurado Evaluador procedió a la evaluación de las titulandos, teniendo presente los siguientes criterios:

1. Presentación personal.
2. Exposición: El problema a resolver, hipótesis, objetivos, resultados, conclusiones, los aportes, contribución a la ciencia y/o solución a un problema social y recomendaciones.
3. Grado de convicción y sustento bibliográfico utilizados para las respuestas a las interrogantes del Jurado.
4. Dicción y dominio de escenario.

| Nombre y Apellido de la Titulando | Jurado Evaluador | | | Promedio Final |
|-----------------------------------|------------------|------------|-------|----------------|
| | Presidente | Secretaria | Vocal | |
| Maricielo Solansh CANO ALMERCO | 17 | 17 | 17 | 17 |
| Aelin Susan YANAG PANTOJA | 17 | 17 | 17 | 17 |

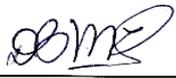
Obteniendo en consecuencia la titulando Maricielo Solansh CANO ALMERCO la nota de Diecisiete (17), equivalente a Muy Bueno, por lo que se declara APROBADO.

Y la titulando Aelin Susan YANAG PANTOJA la nota de Diecisiete (17), equivalente a Muy Bueno, por lo que se declara APROBADO.

Calificación que se realiza de acuerdo con el Art. 46° del Reglamento de Grados y Títulos 2024 de la Universidad Nacional Hermilio Valdizan de Huánuco.

Se da por finalizado el presente acto, siendo las 18:00 horas del día lunes 27 de mayo del 2024, firmando en señal de conformidad.


PRESIDENTE
DNI N° 22962246


SECRETARIA
DNI N° 06927959


VOCAL
DNI N° 22468386

Leyenda:
19 a 20: Excelente
17 a 18: Muy Bueno
14 a 16: Bueno
0 a 13: Desaprobado

Av. Universitaria 601-607- Ciudad Universitaria - Cayhuayna - Pllco Marca - Pabellón XI 1er piso
Teléfono (062)591077 – Correo electrónico: dobstetricia@unheval.edu.pe

EMPRESA
SOCIEDAD
UNIVERSIDAD

Anexo 14: Constancia de similitud



*"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia,
de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"*

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN
LICENCIADA CON RESOLUCIÓN DEL CONSEJO DIRECTIVO N°099-2019-SUNEDU/CD



FACULTAD DE OBSTETRICIA
Dirección de la Unidad de Investigación

CONSTANCIA DE SIMILITUD N° 026-2024-SOFTWARE ANTIPLAGIO

TURNITIN-DUI-FObst-UNHEVAL

La Unidad de Investigación de la Facultad de Obstetricia, emite la presente CONSTANCIA DE SIMILITUD, aplicando el Software TURNITIN, la cual reporta un 3% de similitud, correspondiente a las interesadas: CANO ALMERCOS, Maricielo Solansh y YANAG PANTOJA, Aelin Susan, de la Tesis: PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA Y LOS NIVELES DE ANSIEDAD DURANTE EL PUERPERIO EN EL CENTRO DE SALUD POTRACANCHA - HUÁNUCO 2024. Considerada como asesora la Mg. HILARIO PORRAS, Nelly Adela.

DECLARANDO APTO

Se expide la presente, para los trámites pertinentes

Pillco Marca, 21 de Mayo del 2024

 UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN
FACULTAD DE OBSTETRICIA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

Dr. Victor Quispe Sulca
DIRECTOR

Anexo 15: Reporte de similitud

Reporte de similitud

| | |
|--|---|
| NOMBRE DEL TRABAJO | AUTOR |
| PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA Y LOS NIVELES DE ANSIEDAD DURANTE EL PUERPERIO EN EL CENTRO DE SALUD POTR | CANO ALMERCOC, Maricielo Solansh y YANAG PANTOJA, Aelin Susan |
| RECuento de palabras | RECuento de caracteres |
| 17935 Words | 101590 Characters |
| RECuento de páginas | Tamaño del archivo |
| 99 Pages | 1.3MB |
| Fecha de entrega | Fecha del informe |
| May 21, 2024 9:56 AM GMT-5 | May 21, 2024 9:58 AM GMT-5 |

● 3% de similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

- 3% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 1% Base de datos de trabajos entregados
- 0% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Coincidencia baja (menos de 15 palabras)
- Material citado


 UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILO VALDIZÁN
 FACULTAD DE OBSTETRICIA
 UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

 Dr. Victor Quispe Sulca
 DIRECTOR

Reporte de similitud

● 3% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 3% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 1% Base de datos de trabajos entregados
- 0% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

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

| | | |
|---|---|-----|
| 1 | repositorio.unheval.edu.pe Internet | 1% |
| 2 | revmedicaelectronica.sld.cu Internet | <1% |
| 3 | repositorio.upagu.edu.pe Internet | <1% |
| 4 | Universidad Cesar Vallejo on 2022-07-20 Submitted works | <1% |
| 5 | hdl.handle.net Internet | <1% |
| 6 | repositorio.ucv.edu.pe Internet | <1% |
| 7 | Universidad Autónoma de Ica on 2017-05-05 Submitted works | <1% |
| 8 | repositorio.uwiener.edu.pe Internet | <1% |

Reporte de similitud

| | | |
|----|---|-----|
| 9 | dspace.uce.edu.ec Internet | <1% |
| 10 | repositorio.unac.edu.pe Internet | <1% |
| 11 | repositorio.unasam.edu.pe Internet | <1% |
| 12 | repositorio.unh.edu.pe Internet | <1% |
| 13 | Universidad de Las Palmas de Gran Canaria on 2024-02-28 Submitted works | <1% |
| 14 | Universidad de San Martín de Porres on 2021-04-21 Submitted works | <1% |
| 15 | repositorio.continental.edu.pe Internet | <1% |
| 16 | uncedu on 2024-03-30 Submitted works | <1% |

Anexo 16: Autorización de publicación



AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DIGITAL Y DECLARACIÓN JURADA DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR UN GRADO ACADÉMICO O TÍTULO PROFESIONAL

1. Autorización de Publicación: (Marque con una "X")

| | | | | | | | | |
|----------|---|----------------------|--|-----------|----------|--|-----------|--|
| Pregrado | X | Segunda Especialidad | | Posgrado: | Maestría | | Doctorado | |
|----------|---|----------------------|--|-----------|----------|--|-----------|--|

Pregrado (tal y como está registrado en SUNEDU)

| | |
|---------------------|-------------|
| Facultad | OBSTETRICIA |
| Escuela Profesional | OBSTETRICIA |
| Carrera Profesional | OBSTETRICIA |
| Grado que otorga | ----- |
| Título que otorga | OBSTETRA |

Segunda especialidad (tal y como está registrado en SUNEDU)

| | |
|---------------------|-------|
| Facultad | ----- |
| Nombre del programa | ----- |
| Título que Otorga | ----- |

Posgrado (tal y como está registrado en SUNEDU)

| | |
|--------------------------------|-------|
| Nombre del Programa de estudio | ----- |
| Grado que otorga | ----- |

2. Datos del Autor(es): (ingrese todos los datos requeridos completos)

| | | | | | | | |
|----------------------|--------------------------------|---|-----------|--|---------------------|----------------------------|-----------|
| Apellidos y Nombres: | CANO ALMERCO MARICIELO SOLANSH | | | | | | |
| Tipo de Documento: | DNI | X | Pasaporte | | C.E. | Nro. de Celular: | 921471477 |
| Nro. de Documento: | 71781356 | | | | Correo Electrónico: | cielomaricielo24@gmail.com | |

| | | | | | | | |
|----------------------|---------------------------|---|-----------|--|---------------------|----------------------|-----------|
| Apellidos y Nombres: | YANAG PANTOJA AELIN SUSAN | | | | | | |
| Tipo de Documento: | DNI | X | Pasaporte | | C.E. | Nro. de Celular: | 965733700 |
| Nro. de Documento: | 75137057 | | | | Correo Electrónico: | aelin27dcm@gmail.com | |

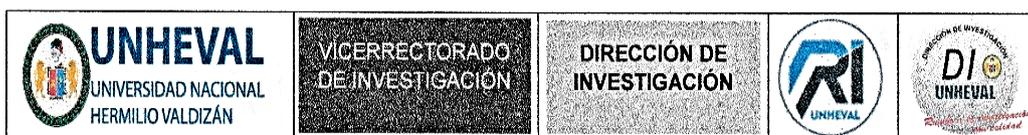
| | | | | | | | |
|----------------------|-----|--|-----------|--|---------------------|------------------|--|
| Apellidos y Nombres: | | | | | | | |
| Tipo de Documento: | DNI | | Pasaporte | | C.E. | Nro. de Celular: | |
| Nro. de Documento: | | | | | Correo Electrónico: | | |

3. Datos del Asesor: (ingrese todos los datos requeridos completos según DNI, no es necesario indicar el Grado Académico del Asesor)

| | | | | | | | |
|--|----------------------------|---|-----------|-----------|---------------------------------------|--------------------|----------|
| ¿El Trabajo de Investigación cuenta con un Asesor?: (marque con una "X" en el recuadro del costado, según corresponda) | SI | x | NO | | | | |
| Apellidos y Nombres: | HILARIO PORRAS NELLY ADELA | | | ORCID ID: | https://orcid.org/0000-0002-2825-7815 | | |
| Tipo de Documento: | DNI | X | Pasaporte | | C.E. | Nro. de documento: | 04000726 |

4. Datos del Jurado calificador: (ingrese solamente los Apellidos y Nombres completos según DNI, no es necesario indicar el Grado Académico del Jurado)

| | |
|-------------|--|
| Presidente: | QUISPE SULCA VICTOR |
| Secretario: | MANRIQUE DE LARA SUAREZ DIGNA AMABILIA |
| Vocal: | ESPINOZA DE SANTIAGO YOLA |
| Vocal: | |
| Vocal: | |
| Accesitario | DE LA MATA HUAPAYA ROSARIO DEL PILAR |

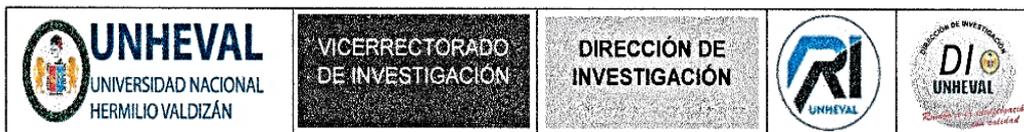

5. Declaración Jurada: (Ingrese todos los datos requeridos completos)

| | |
|--|--|
| a) Soy Autor (a) (es) del Trabajo de Investigación Titulado: (Ingrese el título tal y como está registrado en el Acta de Sustentación) | |
| PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA Y LOS NIVELES DE ANSIEDAD DURANTE EL PUEPERIO EN EL CENTRO DE SALUD POTRACANCHA – HUÁNUCO, 2024 | |
| b) El Trabajo de Investigación fue sustentado para optar el Grado Académico ó Título Profesional de: (tal y como está registrado en SUNEDU) | |
| TITULO PROFESIONAL DE OBSTETRA | |
| c) El Trabajo de investigación no contiene plagio (ninguna frase completa o párrafo del documento corresponde a otro autor sin haber sido citado previamente), ni total ni parcial, para lo cual se han respetado las normas internacionales de citas y referencias. | |
| d) El trabajo de investigación presentado no atenta contra derechos de terceros. | |
| e) El trabajo de investigación no ha sido publicado, ni presentado anteriormente para obtener algún Grado Académico o Título profesional. | |
| f) Los datos presentados en los resultados (tablas, gráficos, textos) no han sido falsificados, ni presentados sin citar la fuente. | |
| g) Los archivos digitales que entrego contienen la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado. | |
| h) Por lo expuesto, mediante la presente asumo frente a la Universidad Nacional Hermilio Valdizán (en adelante LA UNIVERSIDAD), cualquier responsabilidad que pudiera derivarse por la autoría, originalidad y veracidad del contenido del Trabajo de Investigación, así como por los derechos de la obra y/o invención presentada. En consecuencia, me hago responsable frente a LA UNIVERSIDAD y frente a terceros de cualquier daño que pudiera ocasionar a LA UNIVERSIDAD o a terceros, por el incumplimiento de lo declarado o que pudiera encontrar causas en la tesis presentada, asumiendo todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse de ello. Asimismo, por la presente me comprometo a asumir además todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse para LA UNIVERSIDAD en favor de terceros con motivo de acciones, reclamaciones o conflictos derivados del incumplimiento de lo declarado o las que encontraren causa en el contenido del trabajo de investigación. De identificarse fraude, piratería, plagio, falsificación o que el trabajo haya sido publicado anteriormente; asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán. | |

6. Datos del Documento Digital a Publicar: (Ingrese todos los datos requeridos completos)

| | | | | | |
|---|----------------------------|-------------|------------------------------------|----|---|
| Ingrese solo el año en el que sustentó su Trabajo de Investigación: (Verifique la información en el Acta de Sustentación) | | 2024 | | | |
| Modalidad de obtención del Grado Académico o Título Profesional: (Marque con X según Ley Universitaria con la que inició sus estudios) | Tesis | X | Tesis Formato Artículo | | |
| | Trabajo de Investigación | | Trabajo de Suficiencia Profesional | | |
| | Trabajo Académico | | Otros (especifique modalidad) | | |
| Palabras Clave: (solo se requieren 3 palabras) | ANSIEDAD | OBSTETRICIA | PSICOPROFILAXIS | | |
| Tipo de Acceso: (Marque con X según corresponda) | Acceso Abierto | X | Condición Cerrada (*) | | |
| | Con Periodo de Embargo (*) | | Fecha de Fin de Embargo: | | |
| ¿El Trabajo de Investigación, fue realizado en el marco de una Agencia Patrocinadora? (ya sea por financiamientos de proyectos, esquema financiero, beca, subvención u otras; marcar con una "X" en el recuadro del costado según corresponda): | | | SI | NO | X |
| Información de la Agencia Patrocinadora: | | | | | |

El trabajo de Investigación en digital y físico tienen los mismos registros del presente documento como son: Denominación del programa Académico, Denominación del Grado Académico o Título profesional, Nombres y Apellidos del autor, Asesor y Jurado calificador tal y como figura en el Documento de Identidad, Título completo del Trabajo de Investigación y Modalidad de Obtención del Grado Académico o Título Profesional según la Ley Universitaria con la que se inició los estudios.



7. Autorización de Publicación Digital:

A través de la presente. Autorizo de manera gratuita a la Universidad Nacional Hermilio Valdizán a publicar la versión electrónica de este Trabajo de Investigación en su Biblioteca Virtual, Portal Web, Repositorio Institucional y Base de Datos académica, por plazo indefinido, consintiendo que con dicha autorización cualquier tercero podrá acceder a dichas páginas de manera gratuita pudiendo revisarla, imprimirla o grabarla siempre y cuando se respete la autoría y sea citada correctamente. Se autoriza cambiar el contenido de forma, más no de fondo, para propósitos de estandarización de formatos, como también establecer los metadatos correspondientes.

| | | |
|--|-----------------------|--|
|  Firma: | |  |
| Apellidos y Nombres: CANO ALMERC MARICIELO SOLANSH DNI: 71781356 | Huella Digital | |
|  Firma: | |  |
| Apellidos y Nombres: YANAG PANTOJA AELIN SUSAN DNI: 75137057 | Huella Digital | |
| Firma: | | |
| Apellidos y Nombres: DNI: | Huella Digital | |
| Fecha: 28/05/2024 | | |

Nota:

- ✓ No modificar los textos preestablecidos, conservar la estructura del documento.
- ✓ Marque con una X en el recuadro que corresponde.
- ✓ Llenar este formato de forma digital, con tipo de letra **calibri**, **tamaño de fuente 09**, manteniendo la alineación del texto que observa en el modelo, sin errores gramaticales (*recuerde las mayúsculas también se tildan si corresponde*).
- ✓ La información que escriba en este formato debe coincidir con la información registrada en los demás archivos y/o formatos que presente, tales como: DNI, Acta de Sustentación, Trabajo de Investigación (PDF) y Declaración Jurada.
- ✓ Cada uno de los datos requeridos en este formato, es de carácter obligatorio según corresponda.