

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE OBSTETRICIA

PERCEPCIÓN SOBRE LA PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA
VIRTUAL EN GESTANTES DE BREÑA-LIMA, 2023.

Tesis para optar al título profesional

OBSTETRA

Autora:

Katya Judith Vega Castro

Asesor:

Mg. Víctor Joel Sánchez Romero

<https://orcid.org/0000-0001-5056-9244>

Lima – Perú

JURADO EVALUADOR

Jurado 1 Presidente(a)	Lily Callalli Palomino	10314655
	Nombre y Apellidos	N° DNI

Jurado 2	Ysis Roa Mego	40174394
	Nombre y Apellidos	N° DNI

Jurado 3	Patricia Juarez Coello	72393124
	Nombre y Apellidos	N° DNI

INFORME DE SIMILITUD

2 REVISION

ORIGINALITY REPORT



PRIMARY SOURCES

1	hdl.handle.net Internet Source	6%
2	repositorio.upn.edu.pe Internet Source	3%
3	apirepositorio.unh.edu.pe Internet Source	1%
4	repositorio.usmp.edu.pe Internet Source	1%
5	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Student Paper	1%

DEDICATORIA

Dedico mi tesis principalmente a Dios, por brindarme las fuerzas necesarias para poder culminar este proyecto.

Dedico mi tesis a mis padres Iris y Máximo por acompañarme en cada paso que he realizado y doy en la búsqueda de ser mejor persona y profesional.

Dedico también a mi hermano Luis por su apoyo incondicional. Y a todas las personas que confiaron en mí y aún siguen creyendo en mí, gracias a eso me han motivado y seguirán motivando para cumplir cada uno de mis objetivos.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a la Universidad Privada del Norte por brindarme y ayudarme en culminar mi formación profesional con éxitos.

Agradezco a mi asesor Víctor Joel Sánchez Romero por ayudarme y brindarme conocimientos para poder realizar mi tesis con gran éxito.

Agradezco a la Obstetra Valia Dennisse Cabrera Quispe por brindarme el apoyo de sus pacientes la cual nos ayudó con mucha facilidad en poder realizar esta investigación.

Agradezco a las gestantes que participaron en este proyecto de investigación, ya que sin ellas no hubiera sido posible este proyecto.

TABLA DE CONTENIDO

JURADO EVALUADOR.....	2
INFORME DE SIMILITUD.....	3
DEDICATORIA	4
AGRADECIMIENTO	5
TABLA DE CONTENIDO	6
ÍNDICE DE TABLAS	7
RESUMEN	8
ABSTRACT.....	9
CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN	10
1.1. REALIDAD PROBLEMÁTICA	10
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	19
1.3. OBJETIVOS	19
1.4. HIPÓTESIS	19
CAPÍTULO II: METODOLOGÍA	20
CAPÍTULO III: RESULTADOS	24
CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES	28
CAPÍTULO V: RECOMENDACIONES	33
REFERENCIAS.....	34
ANEXOS.....	38

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 1: CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS EN GESTANTES QUE TOMARON LAS SESIONES DE PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA VIRTUAL EN BREÑA -2023.	21
TABLA 2: VARIABLE BENEFICIOS:	22
TABLA 3: VARIABLE LIMITACIÓN:	22
TABLA 4: DIMENSIONES DE LA VARIABLE BENEFICIOS:	23
TABLA 5: VARIABLE LIMITACIONES:	23
TABLA 6: DIMENSIONES DE LA VARIABLE LIMITACIONES:	23
TABLA 7: PERCEPCIÓN SOBRE LA PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA VIRTUAL EN GESTANTES DE BREÑA - LIMA, 2023 (N=110).	24
TABLA 8: TIPO DE PERCEPCIÓN SOBRE LA DIMENSIÓN BENEFICIOS DE LA PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA VIRTUAL EN GESTANTES DE BREÑA - LIMA, 2023 (N=110).	24
TABLA 9: NIVEL DE PERCEPCIÓN DE LOS INDICADORES DE LA DIMENSIÓN BENEFICIOS DE LA PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA VIRTUAL EN GESTANTES DE BREÑA - LIMA, 2023 (N=110).	25
TABLA 10: TIPO DE PERCEPCIÓN SOBRE LA DIMENSIÓN LIMITACIONES DE LA PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA VIRTUAL EN GESTANTES DE BREÑA - LIMA, 2023 (N=110).	26
TABLA 11: TIPO DE PERCEPCIÓN DE LOS INDICADORES DE LA DIMENSIÓN LIMITACIONES DE LA PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA VIRTUAL EN GESTANTES DE BREÑA - LIMA, 2023 (N=110).	27

RESUMEN

Esta investigación tuvo como objetivo describir la percepción sobre la psicoprofilaxis obstétrica virtual que tiene una muestra de gestantes de Breña-Lima, 2023. Fue un estudio de enfoque cuantitativo de tipo básico con diseño no experimental transeccional descriptivo simple. Se trabajó con una muestra no probabilística de 110 gestantes que realizaron y culminaron el programa de psicoprofilaxis obstétrica virtual quienes respondieron una encuesta online, para lo cual se diseñó un instrumento ad hoc, el cual fue validado por criterio de jueces y determinada su confiabilidad con un piloto. Los resultados muestran El 40.9% presentó una percepción regular sobre la psicoprofilaxis obstétrica virtual, el 53.5% una percepción regular en la dimensión beneficios y 41.8% una percepción mala sobre la dimensión limitación. En cuanto a los beneficios de la psicoprofilaxis obstétrica virtual, la mayoría de las participantes presentó una percepción regular en continuidad y mayor participación (47.3%), reducción de limitación temporo-espacial (44.5%), cercanía familiar (42.7%), nuevo modelo de relación profesional-usuaria (39.1%) y en cumplimiento de objetivos (43.6%). Sobre la limitación, la mayor parte, presentó una percepción mala en conectividad (47.3%), bajo dominio de metodología (46.4%), recursos y materiales (40.9%) y confidencialidad (47.3%). En tanto, se presentó percepción regular en bajo dominio de tics (52.7%) y trato impersonal (40.9%). Se concluye que las participantes tienen una percepción regular sobre la psicoprofilaxis obstétrica virtual.

PALABRAS CLAVES: percepción, psicoprofilaxis obstétrica, obstetricia, embarazo.

ABSTRACT

The objective of this research was to describe the perception of virtual obstetric psychoprophylaxis in a sample of pregnant women from Breña-Lima, 2023. It was a study with a basic quantitative approach with a simple descriptive transactional non-experimental design. We worked with a non-probabilistic sample of 110 pregnant women who completed and completed the virtual obstetric psychoprophylaxis program who answered an online survey, for which an ad hoc instrument was designed, which was validated by judges' criteria and its reliability determined with a pilot. The results show 40.9% presented a regular perception of virtual obstetric psychoprophylaxis, 53.5% a regular perception in the benefits dimension and 41.8% a bad perception of the limitation dimension. Regarding the benefits of virtual obstetric psychoprophylaxis, most of the participants presented a regular perception in continuity and greater participation (47.3%), reduction of temporal-spatial limitation (44.5%), family closeness (42.7%), new model professional-user relationship (39.1%) and meeting objectives (43.6%). Regarding the limitations, most of them presented a bad perception in connectivity (47.3%), low mastery of methodology (46.4%), resources and materials (40.9%) and confidentiality (47.3%). Meanwhile, regular perception was presented in low domain of tics (52.7%) and impersonal treatment (40.9%). It is concluded that the participants have a regular perception of virtual obstetric psychoprophylaxis.

KEY WORDS: perception, obstetric psychoprophylaxis, obstetrics, pregnancy.

CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN

1.1. Realidad problemática

El papel de madre y padre conlleva asumir una responsabilidad importante, dado que no solo nace un hijo, sino nace una familia, por lo cual es sumamente importante la atención durante la etapa de gestación, parto y el puerperio, orientado a la prevención de riesgos, identificación temprana y atención oportuna de complicaciones, así como el fortalecimiento del autocuidado de su salud y la de su bebé, además de la preparación para la maternidad. ¹ La psicoprofilaxis obstétrica provee a las mujeres tengan una buena preparación para el parto, con unos buenos ejercicios que les ayuda a mantener la relajación, también la forma correcta de la respiración, sosteniendo y acatando las normas técnicas o las medidas necesarias para controlar y mejorar el estado físico como mental, durante toda su etapa de gestación. Teniendo en cuenta la importancia que constituye todas las técnicas y formas correctas para tener un buen estado como la salud de la madre y las futuras generaciones, a partir de la disminución de la morbimortalidad materna y perinatal.²

El 13 de marzo del 2020 se limitó la atención de centros de salud, consultorios y otros todo a nivel nacional, por ende, las gestantes no llegaron a tener atenciones de los servicios de salud como: controles prenatales, psicoprofilaxis obstétrica y etc.³ El Ministerio de Salud tomaron una serie de medidas sanitarias para enfrentar la pandemia y evitar contagios excesivos, trayendo como consecuencia las consultas y orientación de los primeros niveles de atenciones públicos y privados, restringiendo en un primer momento la atención prenatal, las atenciones preventivas como la psicoprofilaxis la cual fue uno que se vio afectada en pandemia por la falta de atención ambulatoria.³

Durante la llegada de la pandemia conllevó que la mortalidad materna aumentara considerablemente, retrocediendo al Perú en casi 3 años. Según el MINSA durante los años 2021 y 2022 se reportó una disminución de 123 muertes al pasar de 242 a 119 muertes maternas.⁴ Así mismo, la asistencia prenatal se vio afectada en el 2020 ya que el gobierno y el Ministerio de Salud tomaron las medidas estrictas como el confinamiento en casa por la llega del COVID 19, por ello como consecuencia fue afectada todas las consultas externas de todos los establecimientos de salud pública como privada.⁵

Como alternativa y tener una satisfacción exitosa hicieron una demanda de servicios de salud materna perinatal el estado implementó la telemedicina. En ese sentido, el Instituto Nacional Materno Perinatal planteó un mecanismo las cuales ayuda en la orientación clara y sencilla a toda gestante, familia, recalcando y detallando la identificación de signos de alarma mediante el uso de la red social WhatsApp, en esa aplicación las gestantes, los médicos gineco-obstetras llegaron a participar en la nueva modalidad de atenciones. Para ello se le brindó al familiar teléfonos de emergencias del equipo de salud para cualquier tipo de consultas.⁶ Más de 20 mil gestantes fueron atendidas mediante el uso de plataformas tecnológicas como Zoom y WhatsApp. Así mismo se realizó la tele orientación y tele monitoreo gratuito a gestantes que fue dirigidos por obstetras con equipo de multidisciplinario de la Salud. ⁶ En esa misma línea las obstetras retomaron e iniciaron el desarrollo sobre la psicoprofilaxis virtual, que consiste que las gestantes reciban los beneficios como la importancia del programa las cuales son: cambio fisiológico, el estado emocional, psicológico, conocimiento como también la participación de la pareja y/o familiar. ⁷ Las sesiones virtuales programadas en el área de Psicoprofilaxis Obstétrica dirigida a las gestantes se fueron

desarrollando a través de plataformas utilidades y se le ofreció un servicio de teleorientación personalizadas a las gestantes.⁸

Sin embargo, se presentó dificultades las cuales fueron el problema de no tener un celular, la falta de internet, el uso correcto del teléfono y etc. Por ello para poder establecer un modelo estándar para la metodología, con esas dificultades no les permite llegar a los beneficios planteados en diversos estudios realizados en el Perú. El confinamiento y distanciamiento social durante la pandemia por la COVID-19 conllevó a la discontinuidad de programas de salud como la psicoprofilaxis obstétrica que se realizaba en todos los servicios de salud, sobre todo del primer nivel de atención, que son las consultas, atenciones internos y externos.⁹

Durante el confinamiento la emergencia sanitaria nacional por la Covid-19, la psicoprofilaxis obstétrica fue una de las estrategias que presentó mayor dificultad para su desarrollo todas las gestantes a la vez era un grupo vulnerable y los servicios maternos estaban limitada a las emergencias, lo que provocó la pérdida o el alto de las sesiones de psicoprofilaxis obstétrica. Sin embargo, llegaron a implementarse algunas alternativas para continuar con la oferta de servicios de atención, promoción y prevención en la salud materna-perinatal.³

Al respecto, la evidencia científica señala experiencias de la telemedicina en algunas áreas de las ciencias de la salud y especialmente de la carrera de obstetricia con la finalidad de promocionar la salud. Al respecto Manares García Oscar¹⁰ realizaron una investigación de acuerdo con la participación de las gestantes mediante SMS para

mejorar el cumplimiento o la asistencia al programa de psicoprofilaxis obstétrica en un Centro Materno de Lima. Debido al confinamiento por COVID-19, diversos establecimientos ofrecieron varias sesiones virtuales de psicoprofilaxis obstétrica se requirió de acuerdo con las estrategias aceptadas por las gestantes como, los mensajes de texto (SMS) por lo que han demostrado mejores resultados a favor de otras áreas de salud. Por último, la percepción es la calidad de atención que conllevó en ambos grupos, aunque en unos de los grupos llegó a tener una mejor percepción y con una gran satisfacción. Por ello los SMS llegaron a hacer como una estrategia de recordatorio para poder mejorar específicamente la asistencia al programa de psicoprofilaxis obstétrica; así mismo como las participantes de las gestantes obtuvieron una mejora en la percepción de la calidad de atención de psicoprofilaxis Obstétrica.¹⁰

En cuanto a la psicoprofilaxis obstétrica, se identificó estudios que describen la satisfacción con el programa antes de la pandemia, es decir cuando se desarrollaban de manera presencial. Al respecto, (11) en su investigación con usuarias del Hospital Regional de Ayacucho halló una percepción favorable sobre el programa de psicoprofilaxis obstétrica, teniendo una buena percepción positiva sobre la fiabilidad con un 91.4% de las usuarias, seguido del 91.7% en capacidad de respuesta, empatía en el 97% y tangibilidad en el 87%.

11

Así mismo, se halló estudios que exploraron la percepción del programa en forma virtual. En este punto, (12) Realizó una investigación respecto a identificar los beneficios de la Psicoprofilaxis Obstétrica virtual, por ende, nos da como resultado el 85% de las gestantes que llegaron a recibir una información concreta sobre el programa

de psicoprofilaxis obstétrica de forma virtual que está agrupados y conformados por el personal o el área de obstetricia del establecimiento de salud durante y a través de llamadas telefónicas que se ha requerido en la investigación. El 51% de las pacientes obtuvieron una inestabilidad o problemas en la conexión especialmente el internet durante todas las sesiones. El 74.7% de las gestantes expresaron y mencionaron que las sesiones de psicoprofilaxis obstétrica virtual les ayudó y fue algo positivo para la labor del parto y tener una buena atención.¹²

Sánchez¹³, desarrolló una investigación con el objetivo de determinar la percepción de sus gestantes sobre la atención mediante el programa de psicoprofilaxis obstétrica de manera virtual que fueron atendidas en el consultorio privado Oncomujer, mayo 2021. La cual está conformada por 40 gestantes, con un resultado mayor en porcentaje obtuvieron entre los 20 a 24 años a un 85% de las participantes. En otros datos obtuvieron 72.5% en gestantes primigestas. Uno de los requisitos de este estudio fue que iniciaron entre las 33 a 36 semanas con un porcentaje de 57.5%, de acuerdo a la percepción del profesional obstétrica, el fluides y lenguaje entendible llegaron a obtener un 62.5% ya que en el trato obtuvieron un alto porcentaje con el 70% respecto a la amabilidad y lo cordial, de acuerdo a que le llegue conspirar confianza obtuvieron un porcentaje de 77.5%, teniendo en cuenta al nivel y dominio de conocimiento respecto a los temas de psicoprofilaxis obstétrica, llegaron a obtener un 70% y por ello su percepción satisfactoria, obtuvieron un 72.5% en respecto a sus dudas e inquietudes por ello llegaron a sentirse más preparada a lado de su pareja o familiar. Por último, la percepción de las gestantes llegaron ser una gran satisfacción sobre la investigación de

acuerdo con la atención brindada durante el programa virtual de Psicoprofilaxis Obstétrica.

Bizaga y Cochachin , desarrolló de este estudio fue entre 20 gestantes, teniendo en cuenta sus resultados por el resalto que el 75% de las participantes tenían las edades correspondientes entre 18 a 29 años. Por lo tanto, en la relación o comunicación que existe entre la calidad de vínculo antenatal y en la asistencia de cada sesión de educación prenatal mediante vía online que se desarrolló en el Centro de Salud Maritza Campos Díaz la cual está ubicado en la ciudad de Arequipa, por ende se pudo resaltar que el 65% de gestantes primerizas que llegaron a cumplir el programa llegaron a tener una satisfacción de acuerdo a todas las sesiones de educación prenatal obteniendo una calidad de vinculo antenatal positiva y afectiva.¹⁴

El estudio que se desarrolló tuvo como problema en tomar las medidas necesarias para el programa virtual de psicoprofilaxis obstétrica la cual esta investigación es descriptivo, con un diseño no experimental, cuya población está constituida por 90 gestantes y tuvieron una muestra de 70 gestantes. Por lo tanto, los resultados realizados antes de la aplicación muestran que obtuvieron un nivel malo respecto a la percepción mediante a la aplicación realizada en psicoprofilaxis obstétrica de manera virtual, las gestantes antes de ser encuestadas tenían los beneficios con un 61% y después de la aplicación la mayoría obtuvo el mismo nivel bueno con el mismo porcentaje anterior. En respecto al conocimiento de las sesiones de psicoprofilaxis las gestantes obtuvieron un nivel malo sobre las sesiones de psicoprofilaxis, respecto a las técnicas de relajación, la manea correcta de respirar y otros ejercicios llegaron a obtener el mismo resultado de

malo y después de las sesiones aplicadas mejoraron con un nivel bueno. Por lo tanto, se concluye que el programa virtual de psicoprofilaxis obstétrica beneficia especialmente a las gestantes del Centro de Salud Chupaca. Cual las obstetras recomiendan que a las gestantes deben continuar teniendo las sesiones de Psicoprofilaxis Obstétrica.¹⁵

La Psicoprofilaxis Obstétrica, es una actividad que realizan los profesionales de salud (obstetras), que ayuda a la preparación para el parto, teniendo las mejores técnicas y posturas para realizar ejercicios, relajación y manejo de respiración, apoyándonos de la norma técnica o las medidas necesarias para controlar y mejorar la salud psicológica como también de manera física durante en su proceso de gestación.² Por ello también es un proceso psicoterapéutico con el objetivo de prevenir y a afrontar el periodo gestacional, parto y post parto como el manejo emocional, la respiración, la interacción con el recién nacido, en otro. ¹⁶. En el año 1953 fue donde inicio la entrada de Psicoprofilaxis Obstétrica en España y el inicio del nuevo milenio.³

En relación con bases científicas se halló en la Escuela Inglesa “el temor es el principal agente del dolor en un parto normal”. Por ende, la escuela es considera con la mejor preparación de las gestantes que consta de sus cuatros elementos como, la educación, la manera o técnica de respiración como también la relajación y la gimnasia. Por lo tanto, el obstetra Granthy Dick Read, realizo una publicación en el año 1933 como el “Parto sin miedo”. ¹⁷

Por otro lado, está la escuela soviética, los cuales quienes representan son Platonov, Velcovsky, Nicolaiev, esta escuela es conocido como el “parto sin dolor”. ¹⁷

En la escuela francesa llevo a cabo un estudio donde Nicolaiev y Platonov menciono que estas escuelas no eran incompatibles. Por ello hicieron una propuesta para la técnica del parto indoloro, con un procedimiento de 8 sesiones teniendo en cuenta el apoyo de la pareja y con la técnica de enseñanza como los ejercicios, la respiración y relajación para para poder aliviar el dolor durante la expulsión. Dentro de esta historia también está la escuela ecléctica la cual nos menciona que el parto sin violencia facilita tener las mejores condiciones de un parto y nacimiento.¹⁸

Psicoprofilaxis Obstétrica es un programa con suma importancia ya que prepara a las gestantes en todo su etapa de gestación , incorporando a la pareja como también a la familiar cercano dándoles la mejor confianza tanto como el apoyo suficiente a la madre durante su proceso de gestación, parto y puerperio para obtener un mejor satisfacción en el desarrollo de la gestación al igual, tener mejores resultados en el en su labor de parto teniendo un estado de saludo estable y buena para la madre como el recién nacido ya que tienes menos números de complicaciones y muertes.³

El desarrollo del embarazo y el parto se inicia en el año 1908 en EE. UU, a cargo de Cruz Rojas quien ofreció un curso de salud en su hogar a las madres y sus bebés. En 1960 comenzaron a implementarse los cursos de Psicoprofilaxis Obstétrica en algunos centros sanitarios. A partir de la década de los ochenta en España se realizó las sesiones a las mujeres en atención de asistencia integral como la continuidad de las atenciones, con las actividades de los profesionales que son las matronas, teniendo en cuenta como objetivo en reducir el dolor, la mejora de la expulsión y la preparación física para las embarazadas.¹

Los beneficios maternos que conlleva las sesiones de psicoprofilaxis son: en tener una buena postura de acuerdo al peso que está llegando a tener por su gestación, el fortalecimiento de los músculos y articulaciones como él (abdomen, espalda, y suelo pélvico), también nos ayuda mantener una mejor respiración necesaria para poner en práctica durante el trabajo de parto y por ello también estimula la participación activa de la gestante y el acompañamiento del padre durante todo su proceso gestacional, parto y puerperio.¹⁹ De tal manera que en el parto la psicoprofilaxis obstétrica ayuda a ejercitar la respiración adecuada ya que les ayuda a mantener oxigenado al feto hasta la fase de expulsión, tener una respuesta favorable durante las contracciones uterinas y el uso adecuado de los ejercicios de relajación, las buenas posturas que deben utilizar y además la técnica de autoayuda ya que nos permite tener un parto rápido como también nos ayuda a disminuir la ansiedad de la madre y por ello también la posibilidad de que sea un parto distócico, los riesgos de desgarro y la realización de una cesaría. Por ello el recién nacido logra obtener un buen estado de salud y APGAR favorable, menos complicaciones tanto como el sufrimiento fetal y la muerte neonatal.¹⁹

La Psicoprofilaxis obstétrica virtual es una herramienta de protección importante la cual es que te ayuda a controlar y manejar las emociones encontradas en la etapa gestacional como la depresión, ansiedad, el estrés y entre otros, a todas las gestantes que se atendieron durante en pandemia o de manera virtual. Por lo tanto, se incorporó y se realizó la participación de las gestantes con las parejas y/o familiares.²⁰ Teniendo en cuenta que el estudio que se realizó resalta el gran apoyo emocional en todas las gestantes como también en las parejas donde se le da la oportunidad de vivir una experiencia única en el nacimiento

de su hijo sin preocupaciones teniendo con éxitos y seguridad de sí mismo y de todo el proceso gestacional, parto, post parto.²¹

1.2. Formulación del problema

¿Cuál es la percepción sobre la psicoprofilaxis obstétrica virtual que tienen las gestantes de Breña -Lima 2023?

1.3. Objetivos

Objetivo general:

Describir la percepción sobre la psicoprofilaxis obstétrica virtual que tienen las gestantes de Breña -Lima 2023.

Objetivos específicos:

- Identificar la percepción sobre los beneficios de la psicoprofilaxis obstétrica virtual que tienen las gestantes de Breña-Lima 2023.
- Identificar la percepción de los indicadores de la dimensión beneficios de la psicoprofilaxis obstétrica virtual en gestantes de Breña – Lima 2023.
- Identificar la percepción sobre las limitaciones de la psicoprofilaxis obstétrica virtual que tienen las gestantes de Breña-Lima 2023.
- Identificar la percepción de los indicadores de la dimensión limitaciones de la psicoprofilaxis obstétrica virtual en gestantes de Breña - Lima, 2023.

1.4. Hipótesis

Al ser una investigación de nivel descriptivo, no se formula hipótesis.

CAPÍTULO II: METODOLOGÍA

2.1. Enfoque, diseño y tipo de investigación

Esta investigación tiene con enfoque cuantitativo ya que se basa a un conjunto de datos recolectados para las variables de este estudio, tomando en cuenta el orden para medir las variables en un determinado contexto y tener dimensiones utilizando el método de las estadísticas a esta investigación. Investigación básica como describir e identificar los objetivos generales y específicos, con un diseño no experimental, transeccional, descriptivo simple.²²

2.2. Población y muestra

La población en estudio estuvo conformada por las gestantes que participaron en sesiones de psicoprofilaxis virtual en los servicios de salud estatales de Breña en el año 2023. En vista de las características requeridas para la población en estudio, se realizó un muestreo no probabilístico. La muestra final quedó conformada por 110 gestantes, quienes cumplieron con los criterios de inclusión para el estudio las cuales fueron, gestantes del tercer trimestre y que hayan culminado las seis sesiones de psicoprofilaxis obstétrica de manera virtual. Fueron excluidas del estudio aquellas gestantes que no completaron el programa y no completaron totalmente la encuesta. Las gestantes participantes del estudio presentaron las siguientes características:

Tabla 1: Características Sociodemográficas en gestantes que tomaron las sesiones de psicoprofilaxis obstétrica virtual en Breña -2023.

Características	f	%
Edad		
18 a 44 años	110	100
Nivel de estudios		
Primaria	11	10
Secundaria	59	56.6
Universitario	40	36.4
Pareja		
Soltera	49	44.5
Casada	58	57.7
Viuda	3	2.7
Paridad		
Primigesta	44	40
Segundigestas	66	60
Total	110	100.0

2.3. Técnicas e instrumentos de recolección y análisis de datos

La técnica es la encuesta y como instrumento un formulario online, que fue diseñado por las investigadoras para el estudio (Anexo 3) y validado por criterios de jueces expertos (Anexos 4). Este cuestionario estuvo conformado por 31 preguntas, dirigidas a identificar las características demográficas (3 ítems. La forma de respuesta mediante una escala que ofrece cinco alternativas desde, Muy Desacuerdo (1 punto), Desacuerdo (2 puntos), Ni de acuerdo/Ni en desacuerdo (3 puntos), De acuerdo (4 puntos) y Muy de acuerdo (5 puntos). Este formulario incluye un consentimiento informado en la primera parte, el cual debe ser aceptado para continuar con la encuesta.

Una vez realizada la validación del instrumento se procedió a realizar un piloto del instrumento para obtener la fiabilidad de los datos mediante la técnica de consistencia interna empleando el coeficiente α (Anexo 5). Para la difusión del instrumento se contó con la participación de obstetras de los establecimientos de salud del distrito, quienes compartieron el enlace con sus gestantes, quienes a su vez de manera voluntaria aceptan y respondieron el cuestionario. Para determinar el tipo de percepción general, por dimensión e indicadores se procedió a obtener los baremos de la misma muestra mediante el uso de percentiles, como se detalla a continuación:

A la semana enviado la encuesta a la obstetra y las gestantes, siendo un total de 110 participantes, con la seguridad de los datos obtenidos. Para dicho fin del formulario fue anónimo, una vez verificado el registro de todos los ítems se procedió a cerrar el cuestionario online.

Tabla 2: Variable beneficios:

Niveles	Rangos
Buena ($> P_{70}$)	108 – 155
Regular ($> P_{30}$ y $\leq P_{70}$)	92 – 107
Mala ($\leq P_{30}$)	31 – 91

Tabla 3: Variable limitación:

Niveles	Rangos
Buena ($> P_{70}$)	61 – 75
Regular ($> P_{30}$ y $\leq P_{70}$)	53 – 60
Mala ($\leq P_{30}$)	15 – 52

Tabla 4: Dimensiones de la variable beneficios:

Niveles	Continuidad y mayor participación	Reduce limitación temporo-espacial	Cercanía familiar	Nuevo modelo de relación profesional-usuaria	Cumplimiento de objetivos
Buena ($> P_{70}$)	13 – 15	13 – 15	13 – 15	13 – 15	13 – 15
Regular ($> P_{30}$ y $\leq P_{70}$)	11 – 12	11 – 12	11 – 12	12	11 – 12
Mala ($\leq P_{30}$)	3 – 10	3 – 10	3 – 10	3 – 11	3 – 10

Tabla 5: Variable limitaciones:

Niveles	Rangos
Mala ($> P_{70}$)	49 – 80
Regular ($> P_{30}$ y $\leq P_{70}$)	33 – 48
Buena ($\leq P_{30}$)	16 – 32

Tabla 6: Dimensiones de la variable limitaciones:

Niveles	Conectividad	Bajo dominio de TICs	Trato impersonal	Bajo dominio de metodología	Recursos y materiales	Confidencialidad y seguridad
Mala ($> P_{70}$)	7 – 10	7 – 10	10 – 15	13 – 20	10 – 15	7 – 10
Regular ($> P_{30}$ y $\leq P_{70}$)	5 – 6	4 – 6	7 – 9	9 – 12	7 – 9	5 – 6
Buena ($\leq P_{30}$)	2 – 4	2 – 3	3 – 6	4 – 8	3 – 6	2 – 4

Una vez culminado con el proceso de recolección de la información se procedió con el tabulado, filtrado y codificado de los datos en el programa Microsoft Excel y posteriormente se importó al software SPSS Statistics 27, donde se realizó un análisis respetando la privacidad de los usuarios, y la autonomía de su voluntad donde la investigación llega ser descriptivo detallando y mostrando los resultados en tablas y figuras según el estilo Vancouver.

CAPÍTULO III: RESULTADOS

Tabla 7: Percepción sobre la psicoprofilaxis obstétrica virtual en gestantes de Breña - Lima, 2023 (n=110).

Tipo	f	%
Buena	29	26.4
Regular	45	40.9
Mala	36	32.7
Total	110	100

Según la tabla 7, en relación con el tipo de percepción sobre la psicoprofilaxis obstétrica virtual, se muestra que 40.9% de la muestra tiene una percepción regular, seguido de un 32.7% con percepción mala y 26.4% con percepción buena.

Tabla 8: Tipo de percepción sobre la dimensión beneficios de la psicoprofilaxis obstétrica virtual en gestantes de Breña - Lima, 2023 (n=110).

Tipo	f	%
Buena	34	30.9
Regular	45	40.9
Mala	31	28.2
Total	110	100

En relación con el tipo de percepción sobre la dimensión beneficios de la psicoprofilaxis obstétrica virtual, se muestra que 40.9 % de la muestra tiene una percepción regular, seguido de un 30.9% y 28.2% con percepción buena y mala respectivamente.

Tabla 9: Nivel de percepción de los indicadores de la dimensión beneficios de la psicoprofilaxis obstétrica virtual en gestantes de Breña - Lima, 2023 (n=110).

Tipo	Continuidad y mayor participación		Reduce limitación tiempo-ro-espacial		Cercanía familiar		Nuevo modelo de relación profesional-usuaria		Cumplimiento de objetivos	
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
Buena	24	21.8	27	24.5	28	25.5	29	26.4	27	24.5
Regular	52	47.3	49	44.5	47	42.7	43	39.1	48	43.6
Mala	34	30.9	34	30.9	35	31.8	38	34.5	35	31.8
Total	110	100	110	100	110	100	110	100	110	100

En relación con el nivel de percepción sobre los indicadores respecto a la dimensión beneficios de la psicoprofilaxis obstétrica de la manera virtual, el 47.3% de las gestantes que terminaron psicoprofilaxis obstétrica virtual tuvieron una percepción regular en la continuidad y mayor participación, seguido del 30.9% con mala y el 21.8% buena percepción. También que el 44.5% obtuvo una percepción regular sobre el indicador reduce limitación temporo-espacial, seguido de 30.9% con mala y 24.5% con buena percepción. Asimismo, el 42.7% tuvo una percepción regular en la cercanía familiar, seguido del 31.8% con mala y el 25.5% con buena percepción. Del mismo modo, el 39.1% mostró una percepción regular sobre un nuevo modelo de relación profesional-usuaria, seguido por el 34.5% con mala y el 26.4% con buena percepción. Finalmente, 43.6% obtuvo una percepción regular en cumplimiento de objetivos, seguido con 31.8% con mala y con 24.5% con buena percepción.

Tabla 10: Tipo de percepción sobre la dimensión limitaciones de la psicoprofilaxis obstétrica virtual en gestantes de Breña - Lima, 2023 (n=110).

Tipo	f	%
Buena	20	18.2
Regular	44	40.0
Mala	46	41.8
Total	110	100

En relación con el tipo de percepción sobre la dimensión limitación de la psicoprofilaxis obstétrica virtual, se muestra que 41.8% de la muestra tiene una percepción mala, seguido de un 40% y 18.2% con percepción regular y buena respectivamente.

Tabla 11: Tipo de percepción de los indicadores de la dimensión limitaciones de la psicoprofilaxis obstétrica virtual en gestantes de Breña - Lima, 2023 (n=110).

Tipo	Conectividad		Bajo dominio de TICs		Trato impersonal		Bajo dominio de metodología		Recursos y materiales		Confidencialidad y seguridad	
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
Buena	23	20.9	15	13.6	24	21.8	20	18.2	20	18.2	20	18.2
Regular	35	31.8	58	52.7	45	40.9	39	35.5	45	40.9	38	34.5
Mala	52	47.3	37	33.6	41	37.3	51	46.4	45	40.9	52	47.3
Total	110	100	110	100	110	100	110	100	110	100	110	100

En relación con el tipo de percepción sobre los indicadores de la limitación de psicoprofilaxis obstétrica virtual, el 47.3% de gestantes que terminaron psicoprofilaxis obstétrica virtual tuvieron una percepción mala en la conectividad, seguido viene el 31.8% con regular y el 20.9% con buena percepción. También, el 52.7% tuvo una percepción regular en bajo dominio de tics, seguido de 33.6% con mala y 13.6% con buena percepción. Así mismo, el 40.9% mostró una percepción regular en trato impersonal, seguido 37.3% con mala y el 21.8% con buena percepción. En tanto, el 46.4% evidenció una percepción mala en bajo dominio de metodología, seguido por el 35.5% con regular y el 18.2% con buena percepción. En cuanto a recursos y materiales, 40.9% obtuvo una percepción regular al igual que baja, seguido por el 18.2% con una percepción buena. Finalmente, 47.3% mostró una percepción mala en confidencialidad y seguridad, seguido con 34.5% con regular y 18.2% con buena percepción.

CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

Discusión:

En esta investigación se describe la percepción sobre la psicoprofilaxis obstétrica virtual en gestante de Breña-Lima 2023. Siendo el objetivo general del estudio identificar el nivel percepción en las gestantes, hallándose en la mayoría de encuestadas una percepción regular (40.9%) y mala (32.7%) hacia la psicoprofilaxis obstétrica virtual. Al interpretar esta percepción, las gestantes encuentran muchas limitaciones y pocos beneficios de este modelo, tal vez en comparación a la modalidad presencial. Estos hallazgos son distintos en parte al estudio de Huamán⁸, quien halló mejor percepción de la psicoprofilaxis obstétrica virtual, dado que 47.7% refirieron que las sesiones les sirven para la preparación de trabajo de parto. Sin embargo, también presentaron dificultad y molestias respecto con la conexión de internet durante las sesiones, lo cual no era favorable para la experiencia. Estos hallazgos, permiten replantear el modelo del programa bajo esta modalidad, hacia una metodología centrada en la gestante y no en el profesional.

El primer objetivo específico fue identificar la percepción sobre los beneficios de la psicoprofilaxis obstétrica virtual, hallándose una percepción regular en más de la mitad de la muestra (53.5%), seguido por una percepción buena en el 24.8%. Donde ahí demuestra que no estuvo ni tan bueno ni tan malo, las sesiones brindadas de psicoprofilaxis obstétrica de manera virtual. Por ello Loaiza y Borda, realizaron una investigación donde ven que determinan si las sesiones de psicoprofilaxis obstétrica virtual ayuda a mejorar la depresión, ansiedad y estrés en las gestantes que fueron atendidas en pandemia por el “Covid19”, donde los resultados demostraron que había 108 gestantes que fueron encuestadas, la cual las edades era un aproximado entre 19 a 34 años, su estado civil fue entre casada y

conviviente , ambas tienen un porcentaje de 94.4% y 98.1%, las gestantes tenían más de 4 atenciones prenatales de manera virtual como presencial , por ello la psicoprofilaxis obstétrica virtual fue favorable para ese grupo de gestantes que le ayudó con la depresión , ansiedad y otros que conllevaba en su proceso de favorable durante su proceso gestacional. Finalmente, con este estudio podemos ver una pequeña comparación buena, ya que en ambos estudios demostraron que fue útil y positivamente favorable para un mejor manejo emocional, que conlleva y controla todas las emociones adquiridas en la gestación.

El segundo objetivo específico fue identificar la percepción sobre los indicadores de la dimensión beneficios, donde se halló percepción regular en continuidad y mayor participación (47.3%), reduce la limitación temporo-especial (49.5%), cercanía familiar (42.7%), nuevo modelo de relación profesional (39.1%) y cumplimiento del objetivo (43.6% regular). Esto quiere decir que la mayor parte de las encuestadas que realizaron psicoprofilaxis obstétrica virtual en Breña reconocen como regular los beneficios de las sesiones de psicoprofilaxis obstétrica virtual, señalando que estos beneficios serían mejores si las sesiones fueran presenciales o la metodología fuese distinta, más orientada a la actividad guiada que a la escucha. Estos hallazgos concuerdan parcialmente con Espinoza y Peña¹⁵, quienes señalan que más de la mitad de sus gestantes tenían una percepción negativa sobre esta modalidad antes de experimentarla. Sin embargo, después de recibir el programa de psicoprofilaxis virtual, donde participaron y aprendieron activamente contenidos sobre la gestación, parto y lactancia, además las técnicas de relajación y respiración mediante una metodología activa mejoraron su percepción, siendo esta aceptable (regular-buena). En ese sentido, las gestantes encuentran beneficios siempre y

cuando las actividades resulten atractivas, significativas o de utilidad para ellas, desarrolladas mediante una metodología activa que rompa la limitación espacial.

Como tercer objetivo específicos se planteó identificar la percepción sobre la dimensión limitaciones de la psicoprofilaxis obstétrica virtual, hallándose que 41.8% de la muestra tuvo una percepción mala y 40% una percepción regular. Es decir, la mayor parte de las gestantes encuestadas encuentran limitaciones en esta modalidad, relacionadas con la dinámica del facilitador y aspectos del dominio de la tecnología, conectividad y espacios ideales para el trabajo. Situación distinta a la comunicada por Jayo¹¹, quien halló una percepción positiva en más del 90% de las gestantes estudiadas, principalmente en aspectos relacionados con la capacidad de respuesta y de empatía del facilitador. Esto quiere decir que las usuarias valoran la dinámica del facilitador, dado que esta favorece el aprendizaje acortando la brecha de la conectividad, lo cual fue útil para su parto. Sin embargo, es necesario fortalecer y seguir con las sesiones de psicoprofilaxis obstétrica virtual poniendo énfasis en la metodología de las sesiones, orientadas a la integración familiar, el acompañamiento personal de la gestante, dinamismo y aspectos lúdicos que permitan una mejor participación de las gestantes.

Finalmente, el cuarto objetivo específico fue identificar la percepción sobre los indicadores de la dimensión limitación de la psicoprofilaxis obstétrica, hallándose que la mayoría de las gestantes encuestadas mostró una percepción mala en conectividad (47.3%), dominio de metodología (46.4%) y confidencialidad y seguridad (47.3%). En tanto, se halló una percepción regular en los indicadores dominio de tics (52.7%) y trato impersonal (40.9%). En cuanto al indicador recursos y materiales, 40.9% mostro una percepción mala y

otro 40.9% una percepción regular. Esta situación evidencia un posible descontento de la mayor parte de las gestantes con esta modalidad, dado que resaltan muchas limitaciones en el desarrollo de las sesiones, tales como la metodología, seguridad para sus ejercicios, intimidad de su hogar, recurso y materiales empleados en las sesiones virtuales. Al comparar esta realidad con la modalidad presencial, se evidencia una brecha que podría generar insatisfacción con el programa, pues Sánchez² reporta una percepción positiva del programa a partir del cuidado y la calidez del obstetra expresado en un lenguaje cordial, preciso y entendible, el trato personalizado, confianza y seguridad, dominios de la metodología y temática y participación familiar, llegando a tener una alta satisfacción con el programa. Por ende nos demuestra la necesidad de mejorar la metodología de la modalidad virtual orientadas a reducir la brecha de la conectividad y no presencialidad mediante técnicas que fomenten la participación de la gestante y acompañado de su familia, el acompañamiento sensorial y emocional del facilitador y los familiares, mediante una comunicación asertiva, incluyendo los aspectos lúdicos para desarrollar los contenidos más significativos para la mujer en relación al embarazo, parto, lactancia y cuidado del recién nacido. Resaltando la descripción de la percepción como también los objetivos específicos en identificar los beneficios y limitaciones que se puede llegar obtener durante y después de las sesiones virtuales de psicoprofilaxis obstétrica.

Por último, es importante resaltar que los hallazgos tienen prioridad de generalizar solo a la muestra del estudio realizado y aquellas poblaciones que reúnan las características detalladas respecto a la inclusión que se requiere para el contenido refiriendo a la población y muestra. Por otro lado, al realizar la encuesta online sobre los beneficios y limitaciones respecto a las sesiones de psicoprofilaxis obstétrica virtual en la sede de Breña. No obstante, estas limitaciones que se desarrolló durante el estudio reúnen significativas contribuciones

teóricas respecto a las sesiones brindadas de psicoprofilaxis obstétrica, las cuales suman al análisis para la llegar a tomar buenas decisiones en el marco de la mejora continua en el servicio de psicoprofilaxis obstétrica de manera virtual.

Conclusiones:

- En su mayoría las gestantes encuestadas tuvieron una percepción regular de la psicoprofilaxis obstétrica virtual.
- Más de la mitad de las gestantes encuestadas percibe como regular los beneficios de la psicoprofilaxis obstétrica virtual.
- Las gestantes perciben como regular los beneficios de continuidad y mayor participación, reducción de la limitación témporo-espacial, cercanía familiar y el nuevo modelo de relación profesional - usuaria, aun teniendo dudas sobre si facilitaría el cumplimiento de objetivos del programa.
- La mayor parte de las gestantes presentó una percepción regular a mala sobre las limitaciones de esta modalidad.
- Las gestantes perciben que esta modalidad tiene muchas limitaciones dada la conectividad, el bajo dominio de Tics, el trato es impersonal, dado el bajo dominio de metodología, y los limitados recursos y materiales.

CAPÍTULO V: RECOMENDACIONES

- Se recomienda al profesional de obstetricia fomentar los aprendizajes de las participantes de las sesiones de psicoprofilaxis obstétrica virtual mediante el uso de técnicas y materiales audiovisuales, así como generar un espacio amigable y de apertura que posibilite una comunicación bidireccional con las gestantes.
- A partir de lo resultados, se recomienda a los profesionales de obstetricia seguir promocionando el programa de psicoprofilaxis obstétrica virtual, mejorando las limitaciones identificadas, fortaleciendo los beneficios resaltados por las mujeres y fomentando el uso de la tecnología para la promoción de la salud.
- A los investigadores, continuar con el estudio de Psicoprofilaxis Obstétrica virtual buscando esclarecer las beneficios y limitaciones que puede llegar a tener en cada sesión de psicoprofilaxis obstétrica manera virtual, así como tener unas buena de estrategias que permitan mejorar la situación actual que vivos en tiempo de COVID19.

REFERENCIAS

1. Javier SC, Psicoprofilaxis Obstétrica Para Matronas [Internet]. 2020[citado el 24 , Marzo 2020]. Volumen III.(24). Disponible en: <https://www.npunto.es/revista/24/psicoprofilaxis-obstetrica-para-matronas>
2. Biblioteca Central por el Ministerio de Salud. Guía Técnica para la Psicoprofilaxis Obstétrica y Estimulación Prenatal [Internet]. Perú- Lima: Diskcopy; 2012. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4172.pdf>
3. Enrique GR, . La atención prenatal en tiempos de COVID-19. Investigación Materno Perinatal [Internet]. 2023 [citado 1 de Diciembre de 2020];9(3):6-7. Disponible en: <https://investigacionmaternoperinatal.inmp.gob.pe/index.php/rpinmp/article/view/208>
4. Márquez WA. Seguimiento Concertado Entre Estado Y Sociedad Civil A Las Políticas De Salud [Internet]. Calle Las Palomas Nro. 430, Urb. Limatambo, Surquillo, Lima-Perú: Mesa de Concertación para la Lucha contra la Pobreza.; 2022. Disponible en: <http://dx.doi.org/https://www.mesadeconcertacion.org.pe/storage/documentos/2022-07-25/mclcp-reporte-sobre-situacion-de-la-mortalidad-materna-junio-2022v14.pdf>
5. Leticia Linn, Sebastián Oriel, Ashley Baldwin, editores. Organización Panamericana de la salud at Organización Mundial de La Salud. [internet]. Citado [17 de Junio 2020]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/17-6-2020-covid-19-afecto-funcionamiento-servicios-salud-para-enfermedades-no>
6. Luis MS, Rommy HN, Juan TO, Vladimir JC, Noé RH, Enrique GR, Xin HY, et. Implementación De Un Modelo Mixto De Atención Prenatal, Presencial Y Virtual Durante La Pandemia COVID-19 [internet],2021 [citado el 06 de Abril 2021] 67(2). Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia [Internet].Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-51322021000200004
7. Lareisy BD, Rolando SM, Ana PS, Alicia GP, Arahí SP. Psicoprofilaxis obstétrica: un camino ineludible para el logro del parto humanizado en Cuba. [intenet].2020

- [citado el 01 de Mao 2021];46(3). Disponible en: <https://revginecobstetricia.sld.cu/index.php/gin/article/view/607/617>
8. Mesiel MD, Iraida GF, Nuvia RP, Nelly LP. Programa De Psicoprofilaxis Obstétrica Durante El Confinamiento Por La Pandemia De La COVID-19 [Internet]. 2020 [citado el 02 de Diciembre 2022],Vol 24. Disponible en: <https://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/4584>
 9. Anibal DL, Mely RA, Jose BB, Hugo AH. Factores Asociados A Inadecuadas Prácticas De Distanciamiento Social Durante La Pandemia Por COVID-19 En Perú [internet], 2022 [citado el 2 de Septiembre de 2023];14(1),28–32. Disponible en: [Factores asociados a inadecuadas prácticas de distanciamiento social durante la pandemia por COVID-19 en Perú \(scielo.org.pe\)](https://scielo.org.pe/articulo/factores-asociados-a-inadecuadas-practicas-de-distanciamiento-social-durante-la-pandemia-por-covid-19-en-peru)
 10. Mera Yauri A. Percepción del uso de la telemedicina durante la emergencia sanitaria por la COVID-19 en profesionales de obstetricia de Lima Metropolitana[Tesis en internet],[Perú- Lima]: Universidad Mayor de San Marco; 2020[citado en el 2021] Disponible en: [Percepción del uso de la telemedicina durante la emergencia sanitaria por la COVID-19 en profesionales de obstetricia de Lima Metropolitana, 2020 \[Internet\]. \[Perú- Lima\]: Universidad Mayor de San Marco; 2021. - Búsqueda \(bing.com\)](#)
 11. Jayo Hinostraza S. Percepciones Sobre El Programa De Psicoprofilaxis Obstétrica En Usuarías Del Hospital Regional De Ayacucho, Julio Y Agosto De 2017 [Tesis en Internet],[Perú-Huancavelica]: Universidad Nacional De Huancavelica ; 2019[citado el 11 de junio 2019] Disponible en: [content \(unh.edu.pe\)](https://content.unh.edu.pe)
 12. Huaman Olivo K. Psicoprofilaxis Obstétrica Virtual Como Apoyo Durante El Trabajo De Parto En Gestantes En Un Establecimiento De Salud Pública, Lima, Perú [Tesis en Internet],[Perú- Lima]: Universidad Privada del Norte; 2021[citado el 12 de Mayo 2021]. Disponible en: [Psicoprofilaxis obstétrica virtual como apoyo durante el trabajo de parto en gestantes en un establecimiento de salud pública, lima, Perú 2021 \(upn.edu.pe\)](https://upn.edu.pe)

13. Sánchez Jhong A. Percepción de las gestantes sobre la atención durante el Programa Virtual de Psicoprofilaxis Obstétrica, atendidas en el Consultorio Privado Oncomujer – Los Olivos. Mayo 2021 [tesis por internet],[Perú- Lima]: Universidad San Martin de Porres; 2022. Disponible en: <http://dx.doi.org/https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/4789282>
14. Bizaga Flores J , Cochachin Ortiz, E. Vínculo Antenatal Relacionado Al Cumplimiento De Sesiones De Educación Prenatal Vía Online En El Centro De Salud Maritza Campos Díaz. Arequipa, Agosto 2021 [tesis de internet]. [Arequipa-Perú], Universidad Católica de Santa María; 2022. [citado el 15 de Mayo 2022] Disponible en: <http://dx.doi.org/https://repositorio.ucsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12920/11734/63.0812.OP.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
15. Espinoza Chavez y Peña Huaman. Beneficios de un programa virtual de psicoprofilaxis obstétrica en gestantes del centro de salud Chupaca, 2021 [Tesis en Internet]. [Perú- Huancayo]: Universidad Privada de Huancayo; 2023 [citado el 15 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.upla.edu.pe/handle/20.500.12848/5413>
16. La Importancia de la Psicoprofilaxis [Internet]. Gestalt Perú. 2020 [citado el 22 de julio de 2023]. Disponible en: <https://gestaltperu.com/la-importancia-de-la-psicoprofilaxis/>
17. Mejia Gomero C. Nivel de conocimiento sobre psicoprofilaxis y grado de aplicación de las gestantes - Centro de Salud “Viña Alta”, La Molina 2010 - 2011. [Tesis de Internet] [Perú-Lima] Universidad Nacional Mayor De San Marcos; 2017 . [citado 25 de Noviembre 2019]Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/6008/Mejia_gc.pdf?sequence=3
18. Matilde F y Fernández A. Análisis comparativo de las principales Escuelas de Educación Maternal. Scielo [Internet]. 2013[citado el 21 de Septiembre 2012] ;22(1). Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962013000100009

19. EsSalud W. EsSalud informa sobre los beneficios de la psicoprofilaxis para las gestantes, EsSalud [Internet][citado el 22 de julio de 2023]. Disponible en: <http://www.essalud.gob.pe/essalud-informa-sobre-los-beneficios-de-la-psicoprofilaxis-para-las-gestantes/>
20. Borda Berrocal F, Loaiza Villafuerte M. 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 Internet] [Perú- Cusco] Universidad Andina del Cusco Facultad de Ciencias de la Salud Escuela Profesional de Obstetricia; 2022.[citado el 12 de Agosto 2012] Disponible en: <https://repositorio.uandina.edu.pe/handle/20.500.12557/4924>
21. Mayalin GB, Jayne PB, Alain SB, Adriana MR, Armando EG. Consideraciones sobre la psicoprofilaxis obstétrica en la adolescencia. [internet] [citado el 31 de Diciembre 2019]41(6),1550–63. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242019000601550
22. Diseños de investigaciones con enfoque cuantitativo de tipo no experimental [Internet]. Investigalía, 2019 [citado el 22 de julio de 2023]. Disponible en: <https://investigaliacr.com/investigacion/disenos-de-investigaciones-con-enfoque-cuantitativo-de-tipo-no-experimental/>

ANEXOS

ANEXO 1
MATRIZ DE CONSISTENCIA

“Percepción sobre la psicoprofilaxis obstétrica virtual en gestantes de Breña - Lima, 2023”

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	METODOLOGÍA	POBLACIÓN Y MUESTRA
PROBLEMA GENERAL: ¿Cuál es la percepción sobre la psicoprofilaxis obstétrica virtual en gestantes de Breña-Lima, 2023?	OBJETIVO GENERAL: Describir la percepción sobre la psicoprofilaxis obstétrica virtual en gestantes de Breña - Lima, 2023.				MÉTODO DE LA INVESTIGACIÓN Tiene un método de investigación cuantitativo	POBLACIÓN DE ESTUDIO Conformada por el total de gestantes que participaron de algún programa de psicoprofilaxis obstétrica virtual en Breña - Lima, 2023.
PROBLEMAS ESPECÍFICOS: ¿Cuál es la percepción sobre los beneficios de la psicoprofilaxis obstétrica virtual en gestantes de Breña - Lima, 2023? ¿Cuál es la percepción sobre las limitaciones de la psicoprofilaxis obstétrica virtual en gestantes de Breña - Lima, 2023?	OBJETIVOS ESPECÍFICOS: <ul style="list-style-type: none"> Identificar la percepción sobre los beneficios de la psicoprofilaxis obstétrica virtual en gestantes de Breña - Lima, 2023. Identificar la percepción sobre las limitaciones de la psicoprofilaxis obstétrica virtual en gestantes de Breña-Lima, 2023. 	Al ser una investigación de nivel descriptivo, no se formula hipótesis.	Percepción sobre la psicoprofilaxis obstétrica virtual	<ul style="list-style-type: none"> Beneficios Limitaciones 	TIPO DE INVESTIGACIÓN Es una investigación de tipo básico u observacional.	MUESTRA 11° gestantes.
					NIVEL DE INVESTIGACIÓN Es una investigación descriptiva.	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS La técnica que se utilizará será la encuesta.
					DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN No experimental, transeccional, descriptivo simple.	Como instrumento se diseñó y validó una escala ad hoc denominada Escala de percepción sobre la psicoprofilaxis obstétrica virtual. El cual será validado por criterio de jueces y la determinación de su fiabilidad

						<p>mediante una prueba piloto, empleando el coeficiente alfa (α).</p>
						<p>Análisis descriptivo: Se realizará un análisis descriptivo para establecer los niveles de la capacidad y disposición para el acompañamiento ante la pérdida perinatal. Se obtendrán baremos propios para la pobla</p>

ANEXO 2
MATRIZ DE CONSISTENCIA Y OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES
“Percepción sobre la psicoprofilaxis obstétrica virtual en gestantes de Breña - Lima, 2023”

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición de la variable	Escala de respuestas
Percepción sobre la psicoprofilaxis obstétrica virtual	Capacidad mental que permite la interpretación y entendimiento de la información que se ha recibido a través de los sentidos, para dar un significado a todo lo recopilado. Se trata de un mecanismo activo, selectivo,	Interpretación que la gestante tiene sobre los beneficios y limitaciones de la psicoprofilaxis obstétrica virtual que le permite dar un significado personal a partir de su grado de acuerdo o desacuerdo con el desarrollo de las sesiones.	Beneficios	1. Propicia la continuidad y mayor participación.	Ordinal	1. Totalmente en desacuerdo 2. En desacuerdo 3. Ni en desacuerdo/ni de acuerdo 4. De acuerdo 5. Totalmente de acuerdo
				2. Reduce la limitación temporo-espacial del servicio.		
				3. Familia más cerca del paciente.		
				4. Genera un nuevo modelo de relación profesional-paciente.		
				5. Facilita el cumplimiento de los objetivos.		
			Limitaciones	6. Conectividad		
				7. Bajo dominio del tic de la paciente		

	constructivo interpretativo ⁽¹⁾ e			8. Trato impersonal (distanciamiento físico)		
				9. Bajo dominio de la metodología por el profesional		
				10. Recursos y materiales		
				11. Confidencialidad-seguridad de los datos		

ANEXO 3

Instrumento final utilizado para el trabajo de investigación

22/7/23, 09:14

"Percepción sobre la psicoprofilaxis obstétrica virtual en gestantes de Breña - Lima, 2023"

"Percepción sobre la psicoprofilaxis obstétrica virtual en gestantes de Breña - Lima, 2023"

CONSENTIMIENTO INFORMADO:

Propósito:

Describir la percepción sobre la psicoprofilaxis obstétrica virtual en gestantes de Breña - Lima, 2023.

Procedimientos:

1. Aceptar el presente consentimiento informado (Haciendo Click "Aceptando Participar")
2. Responder a un formulario anónimo conformando por 31 preguntas , lo que le tomará aproximadamente 15 minutos de su tiempo. Este será llenado a través de plataforma virtual.

Riesgo:

La información será completamente confidencial y se guardará con códigos y no con nombres, en una plataforma segura.

Derecho del Participante:

Si tiene alguna duda adicional , por favor contactar al correo electrónico:
kattvega20@gmail.com / 936897304

** Indica que la pregunta es obligatoria*

DECLARACIÓN Y CONSENTIMIENTO.

1. Acepto voluntariamente responder el siguiente formulario. *

Marca solo un óvalo.

Sí acepto

No acepto

CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS:

<https://docs.google.com/forms/d/1wE6itdqwMb5SiAx1k7ymkW1w5UwWL6D4VNIKpfo4/edit>

1/1

22/7/23, 09:14

"Percepción sobre la psicoprofilaxis obstétrica virtual en gestantes de Breña - Lima, 2023"

6. Beneficios: *

Marca solo un óvalo por fila.

	1. Muy poco	2. Poco	3. Regular	4. Aceptable	5. Muy aceptable
Facilita la participación en todas las sesiones.	<input type="radio"/>				
Me puedo conectar a las sesiones de cualquier lugar.	<input type="radio"/>				
Los horarios y tiempo son apropiados para participar en las sesiones.	<input type="radio"/>				
Me siento más segura frente a riesgos de contagio porque no salgo de casa	<input type="radio"/>				
No tengo que dejar mi trabajo para participar de las sesiones.	<input type="radio"/>				
Facilita la participación del padre de mi hijo	<input type="radio"/>				
Mi familia me apoya durante la sesiones.	<input type="radio"/>				

<https://docs.google.com/forms/d/1wEi6itziqaMx5SiAx1k7ymKW1w5UwWL6D4VNIKpIbc4/edit>

22/7/23, 09:14

"Percepción sobre la psicoprofilaxis obstétrica virtual en gestantes de Breña - Lima, 2023"

2. Edad: (Años cumplidos) *

3. Grado de Instrucción: *

Marca solo un óvalo.

- Primaria
 Secundaria
 Superior

4. Estado Civil: *

Marca solo un óvalo.

- Soltera
 Casada
 Divorciada

5. Número de hijos: *

Lea detenidamente cada una de las siguientes afirmaciones y acoja la respuesta que mejor describa su experiencia. En la columna derecha, señale con un cruz la casilla correspondiente teniendo en cuenta la frecuencia con que ocurre.

<https://docs.google.com/forms/d/1wEi6tziqWtcSSiAx1k7ynkIw1w5UwWLEd4VNIKpfo4/edit>

22/7/23, 09:14

"Percepción sobre la psicoprofilaxis obstétrica virtual en gestantes de Breña - Lima, 2023"

Me siento cómoda al desarrollar las sesiones en mi hogar.

La obstetra muestra interés y atención por mis necesidades.

La obstetra involucra a mi familia (pareja o acompañante) en las sesiones.

La obstetra brinda confianza y seguridad durante las sesiones.

El conocimiento y comprensión sobre mi embarazo y parto mejoró después de cada sesión.

El programa facilitó mi relajamiento y tranquilidad durante mi embarazo.

En general, me siento

<https://docs.google.com/forms/d/1wEi8tZqWm5SiAx1k7ymKW1w5UwWL6D4VNIKpfb04/edit>

4/8

Siento que el
vínculo con mi
pareja y bebé se
fortaleció con
las sesiones.



22/7/23, 09:42

"Percepción sobre la psicoprofilaxis obstétrica virtual en gestantes de Breña - Lima, 2023"

6. LIMITACIONES: *

Marca solo un óvalo por fila.

	1. Muy desacuerdo	2. Desacuerdo	3. Ni desacuerdo/Ni acuerdo	4. De acuerdo	5. Muy acuerdo
Demanda una alta conexión a internet (datos) para todas las sesiones.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
En ocasiones el video y/o sonido fue defectuoso y dificultan el entendimiento.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Se me complica el manejo de las videoconferencias	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Los aplicativos que se usan son difíciles de manejar.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Es mejor cuando la obstetra enseña presencialmente.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Aunque la obstetra es amable se muestra muy distante.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Las sesiones son meramente informativas.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Durante las sesiones no tengo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

<https://docs.google.com/forms/d/1wE8tZqMx58IAx1k7ymkW1w5UwWL6D4VNIKpbc4/edit>

22/03/23, 10:08

"Percepción sobre la psicoprofilaxis obstétrica virtual en gestantes de Breña - Lima, 2023"

Hay poca participación de las gestantes en el desarrollo de las actividades.	<input type="radio"/>				
No recibí retroalimentación (aclaración o sugerencias) de mi participación.	<input type="radio"/>				
No tengo materiales para desarrollar las sesiones, solo casucho.	<input type="radio"/>				
No cuento con los recursos para solventar los materiales.	<input type="radio"/>				
Se dio orientaciones para conseguir y/o elaborar materiales en casa	<input type="radio"/>				
Se grabó las sesiones sin mi consentimiento.	<input type="radio"/>				
Tengo temor que los videos y mi información sean expuestos sin mi consentimiento.	<input type="radio"/>				
Tengo la certeza que los videos no serán usados fuera de las sesiones.	<input type="radio"/>				

<https://docs.google.com/forms/d/1wGt6z1qzMa55SAx1k7ymkW1w5UwWLSdHVMKpfbcl/edit>

ANEXO 4

Reporte de la evidencia de validez del instrumento

**ANEXO 5
INSTRUMENTO DE OPINIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS**

DATOS GENERALES:

Apellidos y Nombres del Informante	Cargo e Institución donde labora	Nombre del Instrumento	Autor(a) (es) del Instrumento
Villanueva Valverde Saida Yamilet	Obstetra / Policlínico Madre Teresa	Encuesta	Katya Judith Vega Castro
Título de la investigación:			

ASPECTOS DE VALIDACION:
Coloque el porcentaje, según intervalo.

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE 00-20%				REGULAR 21-40%				BUENA 41-80%				MUY BUENA 61-80%				EXCELENTE 81-100%			
		0	6	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96
CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.																			X	
OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas o actividades, observables en una organización.																				X
ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.																				X
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica coherente.																			X	
SUFICIENCIA	Comprende los aspectos (indicadores, subescalas, dimensiones) en cantidad y calidad.																			X	
INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar la influencia de la VI en la VD o la relación entre ambas, con determinados sujetos y contexto.																			X	
CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico - científico.																			X	
COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.																			X	
METODOLOGIA	Las estrategias responden al propósito del diagnóstico																				X
PROMEDIO																					

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Procede su aplicación

Procede su aplicación previo levantamiento de las observaciones que se adjuntan

No procede su aplicación

Lima, 30/01/2023	76271080		993439105
Lugar y fecha	DNI N°	Firma del experto	Teléfono

OBSERVACIONES

1. En el indicador: Reduce la limitación tiempo-espacio del servicio - reformular el ítem 5.
2. _____
3. _____

PROMEDIO DE VALORACIÓN

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

a) Muy poco b) Poco c) Regular d) Aceptable e) Muy aceptable

Recomendaciones: Reformular el ítem 5.

Nombres y Apellidos	<u>Saida Yamilet Villanueva Valverde</u>	DNI N°	<u>76271080</u>
Correo electrónico	<u>Yamir.viva@gmail.com</u>		
Grado académico	<u>Colegiada</u>	Teléfono	<u>99.34.39105</u>
Mención			

 Saida Y. Villanueva Valverde
OBSTETRA ECOGRAFISTA
COP: 39050

Firma
Lugar y fecha: Lima 30 enero del 2023

Lima, febrero 2 de 2023	32906833	 Mg. Manuel A. Alva Olivos C.Ps. N° 8472	981034845
Lugar y fecha	DNI N°	Firma del experto	Teléfono

Observaciones

1. Se podría incluir, previa valoración de la investigadora, un ítem adicional en los indicadores de dos ítems.

PROMEDIO DE VALORACIÓN

95

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

a) Muy poco b) Poco c) Regular d) Aceptable Muy aceptable

Recomendaciones:

Realizar la prueba piloto para verificar la confiabilidad.

Nombres y Apellidos	MANUEL ANTONIO ALVA OLIVOS	DNI N°	32906833
Correo electrónico	alvaolivos@gmail.com		
Grado académico	DOCTOR	Teléfono	981034845
Mención	DOCTOR EN PSICOLOGÍA		


Mg. Manuel A. Alva Olivos
C.Ps. N° 8472
Firma

Lugar y fecha: Lima, febrero 2 de 2023.

**ANEXO 5
INSTRUMENTO DE OPINIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS**

DATOS GENERALES:

Apellidos y Nombres del Informante	Cargo e Institución donde labora	Nombre del Instrumento	Autor(a) (es) del Instrumento
ALVA OLIVOS MANUEL ANTONIO	UNIVERSIDAD SAN PEDRO UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DEL PERÚ	Cuestionario de Percepción sobre la psicoprofilaxis obstétrica virtual en gestantes de Breña - Lima, 2023.	Vega Castro Katya Judith
Título de la investigación: "Percepción sobre la psicoprofilaxis obstétrica virtual en gestantes de Breña - Lima, 2023"			

ASPECTOS DE VALIDACION:

Coloque el porcentaje, según intervalo.

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE 00-20%				REGULAR 21-40%				BUENA 41-60%				MUY BUENA 61-80%				EXCELENTE 81-100%					
		0-5	6-10	11-15	16-20	21-25	26-30	31-35	36-40	41-45	46-50	51-55	56-60	61-65	66-70	71-75	76-80	81-85	86-90	91-95	96-100		
CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.																				X		
OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas o actividades, observables en una organización.																						X
ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.																						X
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica coherente.																						X
SUFICIENCIA	Comprende los aspectos (indicadores, subescalas, dimensiones) en cantidad y calidad.																						X
INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar la influencia de la VI en la VD o la relación entre ambas, con determinados sujetos y contexto.																						X
CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico - científico.																						X
COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.																						X
METODOLOGÍA	Las estrategias responden al propósito del diagnóstico.																						X
PROMEDIO																							

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: Procede su aplicación
 Procede su aplicación previo levantamiento de las observaciones que se adjuntan
 No procede su aplicación

X

Lima, febrero 3 de 2023	32947637	 Dra. Jenny Evelyn Cano Mejía	964779930
Lugar y fecha	DNI N°	Firma del experto	Teléfono

Observaciones

1. Ninguna.

PROMEDIO DE VALORACIÓN

96

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

a) Muy poco b) Poco c) Regular d) Aceptable e) Muy aceptable

Recomendaciones:

Realizar la prueba piloto.

Nombres y Apellidos	Jenny Evelyn Cano Mejía	DNI N°	32947637
Correo electrónico	jenny.cano@usmpedro.edu.pe		
Grado académico	Doctor	Teléfono	964779930
Mención	Doctor en Gestión de los Servicios de Salud Doctor en Educación		


Dra. Jenny Evelyn Cano Mejía

Firma

Lugar y fecha: Lima, febrero 3 de 2023.

ANEXO 5

Confiabilidad mediante la técnica de consistencia interna con el coeficiente α .

Prueba piloto

Estadísticas de fiabilidad

Dimensión beneficios (n=30)

Alfa de Cronbach	N° de elementos
,967	15

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
P1	57,80	71,338	,725	,966
P2	57,87	68,947	,866	,963
P3	57,87	68,671	,891	,963
P4	57,83	69,661	,585	,970
P5	58,00	69,379	,611	,969
P6	57,87	69,292	,904	,963
P7	57,97	70,171	,776	,965
P8	57,80	70,717	,785	,965
P9	57,73	68,133	,858	,963
P10	57,73	70,340	,853	,964
P11	57,70	68,838	,904	,963
P12	57,73	68,823	,924	,962
P13	57,83	69,040	,899	,963
P14	57,93	69,375	,819	,964
P15	57,87	71,016	,811	,964

Estadísticas de fiabilidad

Dimensión limitaciones (n=30)

Alfa de Cronbach	N de elementos
,951	16

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
P16	36,57	206,461	,684	,949
P17	36,67	205,126	,797	,947
P18	37,10	207,266	,697	,949
P19	37,13	205,775	,677	,949
P20	36,33	205,126	,648	,950
P21	37,20	203,614	,794	,947
P22	36,27	211,513	,552	,951
P23	36,93	201,444	,853	,945
P24	37,03	201,413	,892	,945
P25	36,97	199,551	,833	,946
P26	37,00	200,207	,901	,945
P27	36,93	201,444	,853	,945
P28	35,97	215,413	,411	,954
P29	37,23	199,840	,856	,945
P30	37,10	201,197	,786	,947
P31	36,57	211,564	,435	,955

Confiabilidad con la muestra total

Estadísticas de fiabilidad
Dimensión beneficios (n=110)

Alfa de Cronbach	N de elementos
,990	15

Estadísticas de total de elemento

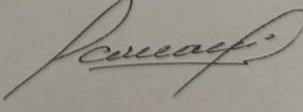
	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
P1	53,01	141,509	,931	,990
P2	53,01	141,324	,940	,990
P3	53,05	141,618	,948	,990
P4	52,99	141,009	,877	,991
P5	53,05	141,711	,877	,990
P6	52,99	141,639	,943	,990
P7	53,07	141,809	,930	,990
P8	52,96	141,425	,929	,990
P9	52,98	140,963	,934	,990
P10	52,94	140,849	,943	,990
P11	52,97	141,008	,946	,990
P12	52,97	140,749	,948	,990
P13	53,02	141,277	,951	,990
P14	53,02	141,481	,929	,990
P15	53,01	141,824	,938	,990

Estadísticas de fiabilidad
Dimensión limitaciones (n=110)

Alfa de Cronbach	N de elementos
,968	16

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
P16	36,45	163,278	,784	,966
P17	36,53	162,307	,858	,965
P18	36,80	162,987	,806	,966
P19	36,70	162,028	,830	,965
P20	36,45	161,680	,784	,966
P21	36,69	162,142	,857	,965
P22	36,16	168,065	,534	,970
P23	36,59	161,987	,876	,965
P24	36,62	162,000	,888	,965
P25	36,54	161,499	,805	,966
P26	36,60	161,233	,891	,964
P27	36,65	161,405	,880	,965
P28	36,25	166,026	,614	,969
P29	36,68	161,742	,855	,965
P30	36,61	161,983	,835	,965
P31	36,55	163,388	,707	,967

ACTA DE SUSTENTACIÓN					
<p>El Jurado Evaluador de la Tesis/Trabajo de investigación titulado: PERCEPCION SOBRE LA PSICOPROFILAXIS OBSTETRICA VIRTUAL EN GESTANTES DE BREÑA- 2023</p> <p>Que ha sustentado el(los) ()Egresado(os) / (X)Bachiller(es):</p> <p>KATYA JUDITH VEGA CASTRO</p> <p>Acuerda por: Unanimidad Aprobar</p> <p style="text-align: center;">(Unanimidad/Mayoría); (Aprobar/desaprobar)</p> <p>Otorgando la calificación de:</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p>*Solo aplica para Pregrado</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Aprobado*</p> <p><input type="checkbox"/> Excelente</p> <p><input type="checkbox"/> Sobresaliente</p> <p><input type="checkbox"/> Bueno</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Aprobado</p> <p><input type="checkbox"/> Desaprobado</p> </div> <div style="width: 45%;"> <p>*Solo aplica para Posgrado (EPEC)</p> <p><input type="checkbox"/> Aprobado*</p> <p><input type="checkbox"/> Summa Cum Laude</p> <p><input type="checkbox"/> Magna Cum Laude</p> <p><input type="checkbox"/> Cum Laude</p> <p><input type="checkbox"/> Sobresaliente</p> <p><input type="checkbox"/> Notable</p> <p><input type="checkbox"/> Aprobado</p> <p><input type="checkbox"/> Desaprobado</p> </div> </div>					
<p>Este acuerdo se hizo de conocimiento del interesado (a) y del público presente.</p>					
Presidente (a) del Jurado	Lily Carmina Callalli Palomino	7479			
	Nombre y Apellidos	Nro. Colegiatura o DNI			
Miembro del Jurado	Patricia Juárez Coello	35305			
	Nombre y Apellidos	Nro. Colegiatura o DNI			
Miembro del Jurado	Ysis Roa Meggo	13598			
	Nombre y Apellidos	Nro. Colegiatura o DNI			
<p>Lima, 23 de noviembre del 2023</p> <p style="text-align: center;"></p> <p style="text-align: center;">Firma del Presidente(a) del Jurado</p>					
CÓDIGO DE DOCUMENTO	COR-F-REC-VAC-05.20	NÚMERO VERSIÓN	06	PÁGINA	Página ¹ de 2
FECHA DE VIGENCIA	25/05/2023				