



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA DE **OBSTETRICIA**

“NIVEL DE CONOCIMIENTO DE PSICOPROFILAXIS
OBSTÉTRICA EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL
ESTABLECIMIENTO DE SALUD CLÍNICA AVIVA”

Tesis para optar al título profesional de:

Obstetra

Autores:

Fiorella Lira Alado Silva
Maria Fernanda Padilla Larenas

Asesor:

Mg. Karina Erika Hammer Arata
<https://orcid.org/0000-0002-5920-0141>

Lima - Perú

2024

JURADO EVALUADOR

Jurado 1 Presidente(a)	Alexander Nilton Rios Rios	10664175
	Nombre y Apellidos	Nº DNI

Jurado 2	Carlos Enrique Changanahui Reategui	17521730
	Nombre y Apellidos	Nº DNI

Jurado 3	Karina Erika Hammer Arata	10180379
	Nombre y Apellidos	Nº DNI

INFORME DE SIMILITUD

NIVEL DE CONOCIMIENTO DE PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD CLÍNICA AVIVA

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote Trabajo del estudiante	1%
2	laccei.org Fuente de Internet	1%
3	Submitted to Universidad Señor de Sipan Trabajo del estudiante	1%
4	Submitted to Universidad Catolica De Cuenca Trabajo del estudiante	1%
5	Submitted to Universidad Autónoma de Ica Trabajo del estudiante	1%
6	repositorio.upsjb.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	Submitted to Universidad Privada Antenor Orrego Trabajo del estudiante	1%
8	www.efficientlighting.net	

DEDICATORIA

Dedico esta investigación a mi madre Lirita Estela Silva Lanchi, por brindarme apoyo incondicional, eres mi mayor motivación para seguir adelante, gracias por sostenerme de la mano en todo este proceso.

Fiorella Lira Alado Silva

A mis padres Guisela Larenas y Christian Padilla quienes fueron de ayuda idónea para este gran proceso de aprendizaje, fueron mi gran motivación.

Maria Fernanda Padilla Larenas

AGRADECIMIENTOS

A Dios por guiarnos y protegernos, a nuestras familias, por confiar en nosotras y aconsejarnos en todo este proceso.

A nuestro gran amigo el medico Luis Choquez Millan, ya que nos apoyó en este transcurso de nuestra investigación, y que siempre con una gran sonrisa nos dijo ánimo, ustedes lo lograran.

También a la Clínica Aviva por confiar en nosotros, abriéndonos las puertas de sus instalaciones para que este trabajo se pueda realizar.

Fiorella Lira Alado Silva y Maria Fernanda Padilla Larenas

TABLA DE CONTENIDO

JURADO EVALUADOR	2
INFORME DE SIMILITUD	3
DEDICATORIA	4
AGRADECIMIENTOS	5
ÍNDICE DE TABLAS	8
RESUMEN	9
1. CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN	11
1.1 REALIDAD PROBLEMÁTICA	11
1.2 ANTECEDENTES:	12
1.2.1 ANTECEDENTES NACIONALES:	12
1.2.2 ANTECEDENTES INTERNACIONALES:	12
1.3 MARCO TEÓRICO:	13
1.3.1 DEFINICIÓN DE LA PSICOPROFILAXIS OBSTETRICA:	13
1.3.2 GUIA TECNICA DE PPO Y ESTIMULACIÓN PRENATAL MINSA	14
1.3.3 SESIONES DE PSICOPROFILAXIS OBSTETRICA:	15
1.3.4 TEORÍA SOBRE EL CONOCIMIENTO:	17
1.4 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	17
1.4.1 PROBLEMA GENERAL:	17
1.4.2 PROBLEMAS ESPECÍFICOS:	17
1.5 OBJETIVOS	18
1.5.1 OBJETIVOS GENERAL:	18
1.5.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS:	18
Alado Silva, F; Padilla Larenas, M	6

1.6	FORMULACIÓN DE LA HIPÓTESIS	18
1.7	JUSTIFICACIÓN:	18
2.	CAPÍTULO II: METODOLOGÍA	20
2.1	TIPO DE INVESTIGACIÓN	20
2.1.1	ENFOQUE	20
2.1.2	DISEÑO	20
2.1.3	TIPO	20
2.2	POBLACIÓN Y MUESTRA	21
2.2.1	POBLACIÓN	21
2.2.2	MUESTRA	21
3	MÉTODOS, TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN Y ANÁLISIS DE DATOS	22
3.1	MÉTODOS	22
3.2	TÉCNICAS	22
4.	INSTRUMENTOS	22
4.1	VALIDACIÓN Y CONFIABILIDAD:	22
4.2	PROCEDIMIENTO	23
4.3	ASPECTOS ÉTICOS DE LA INVESTIGACIÓN	23
	CAPÍTULO III: RESULTADOS	26
	CAPITULO IV: DISCUSION Y CONCLUSIONES	31
6.1	CONCLUSIONES:	33
6.2	RECOMENDACIONES:	34
	REFERENCIAS:	35
	ANEXOS	41
	Alado Silva, F; Padilla Larenas, M	7

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Características sociodemográficas de las mujeres embarazadas que asisten al establecimiento de salud Clínica Aviva	26
Tabla 2 Nivel de Conocimiento de Psicoprofilaxis Obstétrica en Gestantes Atendidas en el establecimiento de salud Clínica Aviva	27
Tabla 3 Nivel de conocimiento del concepto de la Psicoprofilaxis Obstétrica en mujeres embarazadas del establecimiento de salud Clínica Aviva	27
Tabla 4 Nivel de conocimiento de los beneficios de la Psicoprofilaxis Obstétrica en mujeres embarazadas del establecimiento de salud Clínica Aviva	28
Tabla 5 Nivel de conocimiento de las sesiones de la Psicoprofilaxis Obstétrica en mujeres embarazadas del establecimiento de salud Clínica Aviva	28
Tabla 6 Análisis de Variables Sociodemográficas y Nivel de Conocimiento de psicoprofilaxis obstétrica en gestantes atendidas en el establecimiento de salud Clínica Aviva.....	29

RESUMEN

La Psicoprofilaxis Obstétrica (PPO) es una herramienta de cuidado y prevención para evitar un embarazo riesgoso, con una preparación integral con la intención de que las gestantes tengan un parto exitoso y seguro. Por ello se desarrolló la investigación titulada “Nivel De Conocimiento de Psicoprofilaxis obstétrica en gestantes atendidas en el establecimiento de salud clínica Aviva”, tiene como **Objetivo:** Determinar el Nivel de Conocimiento de Psicoprofilaxis Obstétrica en Gestantes Atendidas en el establecimiento de salud Clínica Aviva **Metodología:** Cuantitativa de corte transversal y descriptivo. La muestra estuvo constituida por 108 gestantes, que asisten al establecimiento de Salud clínica Aviva, a las cuales se le realizó un cuestionario, que ya había sido validado por otra investigación. **Resultados:** El 60.19% tienen un nivel alto, 34.26 % tienen un nivel regular y el 5.56% de la muestra tienen un nivel bajo con respecto al nivel de conocimiento sobre la Psicoprofilaxis obstétrica. **Conclusión:** Las gestantes del establecimiento de Salud clínica Aviva cuenta con un nivel alto sobre el conocimiento de la PPO demostrando que es importante seguir impulsando el programa de Psicoprofilaxis Obstétrica en el establecimiento de Salud.

PALABRAS CLAVES: Conocimiento, Gestantes, Psicoprofilaxis Obstétrica

SUMMARY

Obstetric Psychoprophylaxis (OPP) is a care and prevention tool to avoid a risky pregnancy, with comprehensive preparation with the intention that pregnant women have a successful and safe delivery. For this reason, the research entitled “Level of Knowledge of Obstetric Psychoprophylaxis in pregnant women treated at the Aviva clinical health establishment” was developed. Its objective is to: Determine the Level of Knowledge of Obstetric Psychoprophylaxis in pregnant women treated at the Aviva Clinic health establishment

Methodology: Quantitative cross-sectional and descriptive. The sample consisted of 108 pregnant women, who attend the Aviva Clinical Health establishment, to whom a questionnaire was administered, which had already been validated by another investigation.

Results: 60.19% have a high level, 34.26% have a regular level and 5.56% of the sample have a low level regarding the level of knowledge about Obstetric Psychoprophylaxis.

Conclusion: The pregnant women of the Aviva clinical Health establishment have a high level of knowledge of PPO, demonstrating that it is important to continue promoting the Obstetric Psychoprophylaxis program in the health establishment.

KEYWORDS: Knowledge, Pregnant Women, Obstetric Psychoprophylaxis

1. CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN

1.1 REALIDAD PROBLEMÁTICA

A nivel Mundial, la Organización Mundial de la Salud (OMS) sugiere la Psicoprofilaxis Obstétrica por sus resultados a favor de las gestantes y el recién nacido (1). Psicoprofilaxis obstétrica es un programa con beneficios maternos perinatales, que aportan y contribuyen para una preparación integral con la intención de que las gestantes tengan un parto exitoso y seguro.

En un mundo globalizado, es fundamental conjugar ideas, a fin de obtener un trabajo en conjunto, con calidad y de esta manera, alcanzar el máximo beneficio para las madres, bebés y familia (2). En América Latina a mujeres en trabajo de parto, existe un 70% de la población que recibe la atención deshumanizada y sin apoyo generando miedo, ansiedad y dolor. Por consiguiente, el valor, interés y consideración que se debería tomar a la Psicoprofilaxis obstétrica y Estimulación prenatal (3).

En el Perú, colaborando con el Ministerio de Salud (MINSA), se han realizado diversas coordinaciones y estrategias con el fin de implementar la Psicoprofilaxis obstétrica (PPO) en todo el territorio peruano, con el objetivo de que la población peruana conozca de Psicoprofilaxis Obstétrica y de esta manera se difunda y promueva el desarrollo y mejora para la atención de las gestantes, en el Perú las principales alteraciones Perinatológicas son:

- Prematuridad
- Bajo peso al nacer
- Complicaciones neonatales temprana
- Lactancia materna inadecuada

Estas alteraciones se pueden prevenir con la preparación de la PPO teniendo ventajas perinatales (4).

El presente proyecto tiene como propósito determinar el Nivel De Conocimiento de Psicoprofilaxis Obstétrica en gestantes atendidas en el establecimiento de salud Clínica Aviva, se realizó en el establecimiento Salud ya que brinda servicios en Ginecología y Obstetricia, siendo accesible para las pacientes.

1.2 ANTECEDENTES:

1.2.1 ANTECEDENTES NACIONALES:

Ayala (5) en el 2017, reportó que el nivel de conocimiento sobre la Psicoprofilaxis Obstétrica, en la ciudad de Ayacucho en las mujeres embarazadas del Centro de Salud los Licenciados, fue de un nivel superior en 38%, un nivel intermedio de 61%, y un nivel inferior de 4%. Estos resultados son indicativos de la diversidad en la comprensión de la información sobre el tema entre las gestantes de dicho centro de salud.

Sandoval (6) en el 2018, Desarrolló un estudio con gestantes de un hospital en Loreto, que tenían entre 37 a 41 semanas, estas desarrollaron clases de Psicoprofilaxis; Las gestantes encuestadas contaron con un nivel de conocimiento alto de 28.8%, en el nivel de conocimiento medio de 66.1% y el 5.1% obtuvieron un nivel de conocimiento bajo.

Vásquez (7), en el 2017, investigó a las gestantes del Centro de Salud Tambo en Ayacucho. Donde un 65.9% de las gestantes tenían algún conocimiento sobre la Psicoprofilaxis Obstétrica (utilidad, ventajas), la gran parte de ellas tenían más de 20 y menos de 30 años. Sin embargo, hubo subtemas, donde tenían bajo conocimiento: sobre la dilatación en el parto, contracciones durante el trabajo de parto y alumbramiento en el trabajo de parto. Con los siguientes porcentajes respectivamente: 82.9%, 68.3% y 53.7%.

Eusebio (8), en el 2017 desarrolló un análisis en gestantes en el Hospital Regional de Huancayo y obtuvo en la investigación un nivel de conocimiento alto de 35.5 %, nivel de conocimiento medio 35.5%, y en el nivel de conocimiento bajo un 29%.

Chirinos (9), en el 2019, se desarrolló una investigación en la ciudad de Arequipa a mujeres embarazadas de un Centro de Salud, que participaron de las sesiones de Psicoprofilaxis Obstétrica obteniendo como resultado un 44.0% de nivel alto, en el conocimiento medio un 50.0%, y teniendo un bajo conocimiento con el 6.0%. Así mismo,

Se reportó una relación relevante entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre la Psicoprofilaxis Obstétrica ($P < 0.05$).

1.2.2 ANTECEDENTES INTERNACIONALES:

Bashir S, et al (10) en el 2023, realizó un análisis transversal, que abarcó a 400 gestantes. Las participantes fueron seleccionadas entre aquellas que estaban recibiendo atención en el Instituto Nacional de Medicina Unani en Bengaluru, Karnataka- India. Los hallazgos del estudio indicaron que el 96% tenía un nivel de conocimiento medio y el 98.75% tenía una

actitud positiva, teniendo una correlación positiva estadísticamente ($r = 0,18$, $p < 0,001$) entre el nivel de conocimiento general y las prácticas relacionadas con la atención prenatal. Gebremariam et al (11), en el 2019, reportó que el 84,1% de gestantes del Centro de Salud Amatere - India, tienen un conocimiento adecuado e integral de PPO y el 15.9% tenían un inadecuado conocimiento, mientras que el 99% exhibió una actitud positiva en sus respuestas.

Patel B et al (12), en el 2016, llevó a cabo una investigación transversal para calificar el nivel de conocimiento, la actitud y las prácticas con respecto a la atención prenatal entre las gestantes que acudieron a un hospital de Pune-India. De acuerdo con los resultados del estudio, de las 384 mujeres embarazadas analizadas, se encontró que 223 (58%) poseían conocimientos adecuados en relación con la atención prenatal en general, el 161 (41.9%) obtuvo un nivel de conocimiento inadecuado. Finalmente, el 100% de las participantes tuvieron una actitud adecuada, respecto a la atención prenatal. Las gestantes, obtuvieron más del 70% de calificaciones con una media del 88,6% y una desviación estándar de 7,14.

Sinha P et al (13) en el 2018, en su estudio transversal en un centro de Salud de Belagavi-India. Se realizó la investigación en puérperas, sin embargo, se evaluó su nivel de conocimiento de la PPO durante su gestación, obteniendo los siguientes resultados: Alto en un (21%), medio (50%) y bajo (29%).

Bej P. Knowledge (14) en el 2018, su investigación se desarrolló en un hospital de la India, en el contexto de la atención prenatal para mujeres embarazadas, se examinó a un grupo total de 54 gestantes, revelando que el nivel de conocimiento en esta población no era adecuado, siendo solo un 17% de las participantes quienes poseían conocimientos sobre el tema. En cuanto, a la actitud hacia la atención prenatal, el 93% de las mujeres embarazadas mostraron una actitud positiva en este aspecto.

1.3 MARCO TEÓRICO:

1.3.1 DEFINICIÓN DE LA PSICOPROFILAXIS OBSTETRICA:

La PPO es un conjunto de actividades que poner en desarrollo educativo a las gestantes para la formación y preparación integral de gestante que le permite formar hábitos saludables y comportamientos positivos en el proceso de la gestación, parto, puerperio y recién nacido, transformando este proceso en una experiencia feliz y saludable para ella y su bebe. A través de un enfoque que incluye la educación y enseñanza teórica, física y psicoafectiva, que se

otorga durante la gestación, parto y puerperio y así desarrollar un ambiente en las condiciones óptimas para la gestante y de esta manera tengan una experiencia gratificante y agradable. (15)

Estimulación Prenatal:

Es un proceso en el que se incluye técnicas y ejercicios enfocados y diseñados para el desarrollo del cerebro del feto, ya que se ha notado un incremento en las conexiones neuronales. Su función principal se centra en este aspecto, sin embargo, con estas prácticas también contribuye con el desarrollo físico, emocional y social del bebé, así como la relación sentimental con los progenitores. (Ley N 28124, Ley de promoción y estimulación prenatal y temprana).

Las ventajas de la psicoprofilaxis obstétrica son:

- Fomentar el parto eutócico
- La incorporación de la Familia
- Autonomía y fortaleza de la mujer gestante
- Disminuir la morbilidad y mortalidad materna y perinatal.

La PPO brinda a la mujer gestante el beneficio de poder optar por el parto natural, al proporcionar la información, que las capacite para que las gestantes puedan tomar la mejor decisión para su bienestar y del bebe por nacer.

1.3.2 GUIA TECNICA DE PPO Y ESTIMULACIÓN PRENATAL MINSA

Existe una Guía Técnica para la Psicoprofilaxis Obstétrica y Estimulación Prenatal, Es un documento en la cual se elaboró, con la finalidad de beneficiar y contribuir la atención de calidad de atención de gestantes, RN y puérperas. En esta Guía nos enseña lo beneficioso de la Psicoprofilaxis Obstétrica, como objetivo fundamental de estandarizar los procesos teóricos y prácticos (15).

Brindando adecuadamente información a la gestante, pareja y familia, comenzando con este proceso desde las 20 semanas, con la explicación de 6 sesiones en la que se brinda los conocimientos y técnicas de la Psicoprofilaxis Obstétrica. La Dirección General de Salud de las Personas por medio de estrategias promueven el intercambio de conocimientos (15).

1.3.3 SESIONES DE PSICOPROFILAXIS OBSTETICA:

I SESIÓN:

CAMBIOS DURANTE EL EMBARAZO Y SIGNOS DE ALARMA.

OBJETIVOS:

- Fortalecer y enseñar a las gestantes lo importante que es la PPO para proteger a la gestante y su bebe con el fin de tenerlos sanos y así un parto exitoso
- Ofrecer a las gestantes un ambiente de calidad y “paz”, informando el beneficio de cada una de las sesiones de PPO, además de que puedan compartirlo con sus familiares.

II SESIÓN;

ATENCIÓN PRENATAL Y AUTOCUIDADO

OBJETIVOS:

- Brindar conocimientos básicos de lo beneficioso que son los controles prenatales y autocuidado.
- Disminuir la falta de conocimiento en relación con la alimentación saludable, importancia de la ingesta de vitaminas y psicoprofilaxis obstétrica

III SESIÓN:

FISIOLOGÍA DEL PARTO

OBJETIVOS:

- Brindar los conocimientos básicos del proceso natural de la reproducción humana, con mayor énfasis en los procesos que ocurre en nuestro organismo tanto en el hombre como en la mujer y así conocernos mejor.
- Disminuir la ignorancia en nuestras gestantes para así eliminar el factor “MIEDO” que generalmente presentan antes, durante y después del parto, para que de esta manera puedan traer al mundo hijos sanos, vigorosos, inteligentes y sobre todo con mucha felicidad y ellos puedan contribuir al progreso y desarrollo de la sociedad.

IV SESIÓN:

ATENCIÓN DEL PARTO Y CONTACTO PRECOZ

OBJETIVOS:

- Incentivar la participación de la mujer embarazada, antes y durante el trabajo de parto.
- Fomentar en la gestante una actitud positiva y colaboradora frente al trabajo de parto.
- Informar acerca de las posturas y las respiraciones para el trabajo de parto.

V SESIÓN:

PUERPERIO Y RECIÉN NACIDO

OBJETIVOS:

- Educar a la paciente y familia sobre los signos de alarma y el recién nacido.
- Reconocer e Identificar los signos y síntomas de alarma.

VI SESIÓN:

RECONOCIMIENTO DE LOS AMBIENTES

OBJETIVOS:

- Familiarizar a las gestantes con los ambientes y el personal de salud que laboran en el establecimiento.
- Motivar a la gestante en el proceso y evaluar el aprendizaje de las sesiones
- Organizar el maletín básico para el momento del parto.

Según Arias, en el 2022, realizó una investigación en el Hospital Daniel Alcides Carrión, con el objetivo de fortalecer y definir la importancia de la PPO. Se enfocó en tres sesiones:

- La esferodinamia: con el uso de la pelota que beneficia, a las gestantes a conocer mejores posiciones ya que su cuerpo presenta cambios con el embarazo. (16)
- La gimnasia Obstétrica: Sirve para estimular y relajar los músculos con la finalidad de que las gentes conozcan cómo fortalecer sus músculos. (16)
- La masoterapia: Con ello ayuda a disminuir la tensión de los músculos, con la finalidad de que la madre y él bebe encuentren un beneficio mediante este masaje, como es la relajación y la disminución de la ansiedad. (16)

1.3.4 TEORÍA SOBRE EL CONOCIMIENTO:

Ramírez (2019) refiere que es el acto que permite intencionalmente aprender y observar la evolución del pensamiento humano. En un proceso aceptado y aprobado de abordar nuevas cuestiones o hechos con el propósito de conocer los principios y leyes que sustentan a las ideas de las personas. (17)

1.4 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.4.1 PROBLEMA GENERAL:

¿Cuál es el nivel de conocimiento de Psicoprofilaxis Obstétrica en las gestantes Atendidas en el establecimiento de salud Clínica Aviva?

1.4.2 PROBLEMAS ESPECÍFICOS:

- ¿Cuáles son las características sociodemográficas de las mujeres embarazadas que asisten al establecimiento de salud Clínica Aviva?
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento del concepto de la Psicoprofilaxis Obstétrica en mujeres embarazadas del establecimiento de salud Clínica Aviva?
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento de los beneficios de la Psicoprofilaxis Obstétrica en mujeres embarazadas del establecimiento de salud Clínica Aviva?
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento de las sesiones de la Psicoprofilaxis Obstétrica en mujeres embarazadas del establecimiento de salud Clínica Aviva?

1.5 OBJETIVOS

1.5.1 OBJETIVOS GENERAL:

Determinar el Nivel de Conocimiento de Psicoprofilaxis Obstétrica en Gestantes Atendidas en el establecimiento de salud Clínica Aviva

1.5.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Identificar las características sociodemográficas de las mujeres embarazadas que asisten al establecimiento de salud Clínica Aviva
- Determinar el nivel de conocimiento del concepto de la Psicoprofilaxis Obstétrica en mujeres embarazadas del establecimiento de salud Clínica Aviva
- Establecer el nivel de conocimiento de los beneficios de la Psicoprofilaxis Obstétrica en mujeres embarazadas del establecimiento de salud Clínica Aviva
- Describir el nivel de conocimiento de las sesiones de la Psicoprofilaxis Obstétrica en mujeres embarazadas del establecimiento de salud Clínica Aviva

1.6 FORMULACIÓN DE LA HIPÓTESIS

- **HIPÓTESIS DE INVESTIGACIÓN (HI):**
- HI: El nivel de conocimiento de Psicoprofilaxis Obstétrica en Gestantes Atendidas en el establecimiento de salud Clínica Aviva, será bueno
- **HIPÓTESIS NULA (HO):**
- H0: el Nivel De Conocimiento de Psicoprofilaxis Obstétrica en gestantes atendidas en el establecimiento de salud Clínica Aviva, no serán favorables.

1.7 JUSTIFICACIÓN:

La presente investigación se justifica ya que ofrecerá datos estadísticos sobre el nivel de conocimiento de las gestantes que asisten a las sesiones de Psicoprofilaxis obstétrica en el establecimiento de salud Clínica Aviva, lo que ayudará a dicha institución establecer las estrategias como: las técnicas que ofrecen como lo son la de relajación, de respiración, y de vinculación prenatal, que benefician a las gestantes, familia, etc.

En el establecimiento de salud Clínica Aviva, se brinda servicios de Obstetricia y Ginecología, con las gestantes que acuden a sus controles prenatales, por ello es importante orientar sobre los signos de alarma en el embarazo y una buena alimentación y conocer las terapias que realizan en las sesiones. Otra de las estrategias es crear un cuaderno de registro y realizar un seguimiento a las gestantes que participan de las sesiones de PPO. Fortalecer el vínculo entre la familia estimulando sus estados afectivos y psicológicos.

Se justifica metodológicamente puesto que se utilizó el método científico, así mismo de un instrumento validado por un metodólogo.

2. CAPÍTULO II: METODOLOGÍA

2.1 TIPO DE INVESTIGACIÓN

2.1.1 ENFOQUE

La investigación tiene como enfoque cuantitativo, según Fernández, Díaz (2002) permite tomar y analizar datos cuantitativos sobre variable, lo que permite cuantificar la relevancia de una investigación.

Por ello esta investigación, tiene como enfoque la recopilación y recolección de datos, para responder preguntas de investigación y explicar los fenómenos estudiados sobre el Nivel De Conocimiento de Psicoprofilaxis Obstétrica en gestantes atendidas en el establecimiento de salud Clínica Aviva

2.1.2 DISEÑO

El diseño de la investigación es no experimental, ya que según Dzul (2010), indica que en el estudio no experimental se realiza cuando no se manipula intencionalmente a la variable, la cual se fundamenta en la observación desde el inicio del estudio. (20)

De igual forma, este estudio presenta un enfoque de corte transversal, según Rodríguez y Mendivelso (2018) se caracteriza como un estudio observacional de base individual que tiene una doble finalidad de describir y analizar.

2.1.3 TIPO

Esta investigación se enmarca en el tipo descriptivo para Jesús Gutiérrez (Sarabia Sánchez, 1999, 57) “En las ciencias sociales, los estudios descriptivos tienen como objetivo principal medir con precisión una o más variables en una población específica o en una población. Por lo tanto, la investigación de descripción destaca e indica la existencia de la realidad a través de sus partes, sus características estructurales, cualidades, características, rasgos estructurales o condiciones. (21)

De tal manera, esta investigación es descriptiva porque se evidencia realidades y su característica fundamental es la de presentarnos una interpretación correcta de la variable Nivel de conocimiento.

2.2 POBLACIÓN Y MUESTRA

2.2.1 POBLACIÓN

Según Arias, Villasís, Miranda (2016), la población es un agrupamiento de criterios y casos que involucran la definición, limitación y accesibilidad que se encuentran en la selección de la muestra de investigación con una serie de criterios definidos, como también la importancia de considerar los tipos de universos, finito e infinito de elementos, personas e instituciones. (22)

En relación con la investigación se tomará en cuenta una población conformada por gestantes que acuden al Establecimiento de Salud Clínica Aviva.

2.2.2 MUESTRA

Según Arias, Villasís, Miranda (2016), indican que la muestra es un subconjunto de elementos que investiga una población, sus características e intereses de los cuales se recogen datos y que tiene que definirse para ser estudiados. (22)

Con el fin de poder establecer la muestra utilizamos el método no probabilístico que consiste en elegir a los individuos que convienen al investigador. El tamaño de población $N = 2000$ (23), se empleó una fórmula para poblaciones finitas donde se considera el tamaño de muestra, identificando la dimensión de la población. Por ello, se utilizó un nivel de confianza de $Z = 90\%$ (1,64) y un error $e = 8\%$. Por lo cual, se utilizó esta fórmula, la cual demostró que el tamaño de muestra es = 100. (ANEXO 2)

Para definir la muestra, se establecieron los siguientes criterios de inclusión y exclusión:

a. Criterio de inclusión:

- Gestantes que hayan sido atendidas en el Establecimiento de Salud Clínica Aviva
- Gestantes mayores e igual de 18 años.

b. Criterio de exclusión:

- Gestantes con factores de riesgo: placenta previa, Riesgo de parto prematuro, Obesidad, embarazo gemelar, etc.
- Gestantes que se nieguen a participar de la encuesta.
- Gestantes que no han completado correctamente la encuesta.

3 MÉTODOS, TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN Y ANÁLISIS DE DATOS

3.1 MÉTODOS

Método Inductivo – Deductivo. En el siguiente método se considerará conocimientos de lo general a lo particular, y así inversamente; es decir, de cada variable se hace un análisis el cual está involucrada al tema de investigación, esta se podrá realizar mediante una investigación científica, la que nos permitirá sostener relación en la hipótesis.

Método Hermenéutico. En este método principalmente se dará la interpretación y comprensión, la que permitirá abarcar el verdadero sentido de las palabras en el contexto de la investigación.

3.2 TÉCNICAS

Lopez (2017) indican que las técnicas abordan definiciones de ciencia e investigación de diversos conocimientos o recursos dirigidos a recoger, preservar, examinar e informar los datos de la investigación. Por lo tanto, las técnicas son recursos que nos ayudan a la interpretación de la recolección de datos para acceder a los recursos de información. (24)

Por ello, la técnica que emplearemos para la recolección de datos en esta investigación es la encuesta.

4. INSTRUMENTOS

Hamodi, Lopez, & Lopez, (2015) indican que las técnicas e instrumentos de evaluación, favorecen a la medición de información, las cuales, brindan datos sobre las variables (25).

Algunos de los instrumentos para recaudar información son, el cuestionario, entrevistas, entre otros. Para el recojo de la información en el presente estudio se utilizó la encuesta.

4.1 VALIDACIÓN Y CONFIABILIDAD:

Para medir el Nivel de conocimiento sobre psicoprofilaxis obstétrica se utilizó el instrumento ya validado Ibet Ramos Huamán, en su investigación “Nivel de conocimiento sobre psicoprofilaxis obstétrica en las gestantes atendidas en el Hospital Provincial de Acobamba-2016”, que constaba con 12 preguntas cerradas (26).

4.2 PROCEDIMIENTO

En el desarrollo de la investigación, se llevó a cabo la recolección de datos mediante dos modalidades: encuestas digitales a través de Google Forms y encuestas en formato físico. Ambos métodos permitieron obtener un total de 110 respuestas, de las cuales se excluyeron dos debido a la falta de datos completos del cuestionario. La muestra final para el estudio quedó conformada por 108 gestantes.

Para garantizar la precisión y confiabilidad de los datos recopilados, se procedió a la digitación de la información en Microsoft Excel y IBM SPSS STATISTICS. Este proceso incluyó una doble digitación y verificación, con el objetivo de minimizar posibles errores de entrada. Posteriormente, se llevó a cabo un análisis descriptivo de los datos, permitiendo una comprensión profunda de las características y tendencias presentes en la muestra, fundamentando así la validez y robustez de los resultados obtenidos.

4.3 ASPECTOS ÉTICOS DE LA INVESTIGACIÓN

En la investigación, se está haciendo referencia a las citas utilizadas en el estudio, y se cuenta con la aprobación y autorización del Establecimiento de Salud Clínica Aviva para la de uso de información del establecimiento. La investigación recolecta información que será empleada con propósitos y fines académicos, basándonos en el método científico, y considerando los principios básicos de la bioética:

- **Autonomía:** Respetar la confidencialidad de las personas, reconociendo su libertad y capacidad para que, estos tomen sus propias decisiones.
- **Beneficencia:** Consiste en realizar actos de bien hacia los demás procurando promover el bienestar de las personas con una atención humanizada.
- **No Maleficencia:** Se sustenta como, no quebrantar a propósito a los pacientes, causando daños intencionales, ya sean psicológicos, físicos, no dañando la integridad de los pacientes.
- **Justicia:** Resalta la importancia de garantizar la equidad considerando que el servicio de salud es importante para todos. (27)

Cuadro N°1 Matriz De Consistencia

Nivel de Conocimiento de Psicoprofilaxis Obstétrica en gestantes atendidas en el establecimiento de Salud Clínica Aviva

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPOTESIS	VARIABLES	INDICADORES	METODOLOGIA	POBLACION Y MUESTRA
<p>PROBLEMA GENERAL:</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento Nivel de Conocimiento de Psicoprofilaxis Obstétrica en Gestantes Atendidas en el establecimiento de salud Clínica?</p> <p>Problemas Específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuáles son las características sociodemográficas de las mujeres embarazadas que asisten al establecimiento de salud Clínica Aviva? • ¿Cuál es el nivel de conocimiento del concepto de la Psicoprofilaxis Obstétrica en mujeres embarazadas del establecimiento de salud Clínica Aviva? • ¿Cuál es el nivel de conocimiento de los beneficios de la Psicoprofilaxis Obstétrica en mujeres embarazadas del establecimiento de salud Clínica Aviva? • ¿Cuál es el nivel de conocimiento de las sesiones de la Psicoprofilaxis Obstétrica en mujeres embarazadas del establecimiento de salud Clínica Aviva? 	<p>OBJETIVO GENERAL:</p> <p>Determinar Nivel de Conocimiento de Psicoprofilaxis Obstétrica en Gestantes Atendidas en el establecimiento de salud Clínica Aviva</p> <p>Objetivos Específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar las características sociodemográficas de las mujeres embarazadas que asisten al establecimiento de salud Clínica Aviva • Determinar es el nivel de conocimiento del concepto de la Psicoprofilaxis Obstétrica en mujeres embarazadas del establecimiento de salud Clínica Aviva • Establecer el nivel de conocimiento de los beneficios de la Psicoprofilaxis Obstétrica en mujeres embarazadas del establecimiento de salud Clínica Aviva • Describir el nivel de conocimiento de las sesiones de la Psicoprofilaxis Obstétrica en mujeres embarazadas del establecimiento de salud Clínica Aviva 	<p>HIPÓTESIS DE INVESTIGACIÓN (HI):</p> <p>HI: El nivel de conocimiento de Psicoprofilaxis Obstétrica en Gestantes Atendidas en el establecimiento de salud Clínica Aviva, será bueno</p> <p>HIPÓTESIS NULA (HO):</p> <p>H0: el Nivel De Conocimiento de Psicoprofilaxis Obstétrica en gestantes atendidas en el establecimiento de salud Clínica Aviva, no serán favorables.</p>	<p>Nivel de conocimiento</p>	<p>Conocimiento sobre el concepto de psicoprofilaxis obstétrica</p>	<p>MÉTODO DE LA INVESTIGACIÓN</p> <p>El presente trabajo es de enfoque cuantitativo.</p>	<p>POBLACIÓN DE ESTUDIO:</p> <p>En relación con la investigación se tomará en cuenta una población conformada por gestantes que acuden al Establecimiento de Salud Clínica Aviva</p>
				<p>Conocimiento sobre los beneficios de psicoprofilaxis obstétrica</p>	<p>TIPO DE INVESTIGACIÓN</p> <p>Tipo descriptivo, de corte transversal y observacional.</p>	<p>MUESTRA:</p> <p>Con el fin de poder establecer la muestra utilizamos el método no probabilístico que consiste en elegir a los individuos que convienen al investigador. El tamaño de población N = 2000, se empleó una fórmula donde se considera el tamaño de muestra, identificando la dimensión de la población. Por ello, se utilizó un nivel de confianza de Z = 90% (1,64) y un error e= 8%. Por lo cual, se utilizó esta fórmula, el que demostró que el tamaño de muestra es = 100.</p>
				<p>Conocimiento sobre las sesiones de psicoprofilaxis</p>	<p>NIVEL DE INVESTIGACIÓN</p> <p>Este estudio es una investigación descriptiva.</p>	<p>TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS</p> <p>se utilizó y se adecuó el instrumento realizado por Ibet Ramos Huamán, en su investigación "Nivel de conocimiento sobre psicoprofilaxis obstétrica en las gestantes atendidas en el Hospital Provincial de Acobamba-2016" (25), que constaba con 12 preguntas cerradas. En cuanto a la confiabilidad Ramos, (25) utilizaron el software IBM® SPSS Statistics versión 23.</p>
					<p>DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN</p> <p>No experimental, de corte transversal.</p>	<p>ANÁLISIS UNIVARIADO:</p> <p>Análisis descriptivo mediante tablas y gráficos obtenidos de las hojas de cálculo de Excel.</p>

Fuente: Responsable de la investigación

Cuadro N°2 Matriz de operacionalización de Variables

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES E INDICADORES	ITEMS	ESCALA	VALOR FINAL
NIVEL DE CONOCIMIENTO	Es el acto que permite intencionalmente aprender y observar la evolución del pensamiento humano. En un proceso aceptado y aprobado de abordar nuevas cuestiones o hechos con el propósito de conocer los principios y leyes que sustentan a las ideas de las personas	Conocimiento sobre el concepto de psicoprofilaxis obstétrica	1. Concepto de psicoprofilaxis obstétrica. 2. Número de sesiones en el programa de psicoprofilaxis obstétrica. 3. Momento de inicio de las sesiones de psicoprofilaxis obstétrica.	ORDINAL	<ul style="list-style-type: none"> • Nivel de conocimiento Alto (09 a 12 puntos) • Nivel de conocimiento regular (05 a 08 puntos) • Nivel de conocimiento bajo (00 a 04 puntos)
		Conocimiento sobre los beneficios de psicoprofilaxis obstétrica	4. Importancia de la psicoprofilaxis obstétrica en el proceso de embarazo y parto. 5. Beneficios específicos de la psicoprofilaxis obstétrica para la madre. 6. Impactos positivos de la psicoprofilaxis obstétrica en el recién nacido.	ORDINAL	
		Conocimiento sobre las sesiones de psicoprofilaxis	7. Cambios experimentados por las gestantes durante el embarazo. 8. Signos de alarma que podrían surgir durante el periodo de embarazo. 9. Distintos periodos de parto. 10. Tipos de parto existentes. 11. Diferentes tipos de respiración enseñados en las sesiones de psicoprofilaxis obstétrica. 12. Entorno en el cual la gestante planea dar a luz.	ORDINAL	

Fuente: Responsable de la investigación

CAPÍTULO III: RESULTADOS

Tabla 1 Características sociodemográficas de las mujeres embarazadas que asisten al establecimiento de salud Clínica Aviva

Fuente: Elaboración propia

VARIABLES	N	%
EDAD (MEDIANA, DE)	25 (3.22)	
AREA DE PROCEDENCIA		
Rural	8	7.41%
Urbano	100	92.59%
ESTADO CIVIL		
Casada	10	9.26%
Conviviente	70	64.81%
Divorciada	4	3.70%
Soltera	24	22.22%
Viuda	0	0%
GRADO DE INSTRUCCIÓN		
Primaria completa	0	0%
Primaria incompleta	0	0%
Secundaria completa	88	81.48%
Secundaria incompleta	4	3.70%
Superior completa	5	4.63%
Superior incompleta	11	10.19%
Analfabeta	0	0%
¿En tu gestación realizaste alguna sesión de Psicoprofilaxis Obstétrica?		
No	11	10.19%
Si	97	89.81%
TOTAL	108	100%

En la tabla N°1 Se muestran las características sociodemográficas, del 100 % de la muestra en la variable edad, la mediana es de 25 y la desviación estándar de (3.22), el (92.59%) son del área Urbano, (64,81%) son de estado civil conviviente, el (81.48%) tienen secundaria completa, y el (89.81%) en su gestación realizo alguna sesión de Psicoprofilaxis Obstétrica.

Tabla 2 Nivel de Conocimiento de Psicoprofilaxis Obstétrica en Gestantes Atendidas en el establecimiento de salud Clínica Aviva

Nivel de conocimiento de PPO	N	%
Alto	65	60.19%
Regular	37	34.26%
Bajo	6	5.56%
Total	108	100.00%

Fuente: Elaboración propia

*PPO: Psicoprofilaxis Obstétrica

En la Tabla N° 2 se observa que del 100% de la muestra existe una cifra superior que el 60.19% tienen un nivel alto, 34.26 % tienen un nivel regular y el 5.56% de la muestra tienen un nivel bajo con respecto al nivel de conocimiento de la PPO.

Tabla 3 Nivel de conocimiento del concepto de la Psicoprofilaxis Obstétrica en mujeres embarazadas del establecimiento de salud Clínica Aviva

Nivel de conocimiento del concepto de PPO	N	%
Alto	49	45.37%
Regular	37	34.26%
Bajo	22	20.37%
Total	108	100.00%

Fuente: Elaboración propia

*PPO: Psicoprofilaxis Obstétrica

En la Tabla N° 3 se observa que del 100% de la muestra existe una cifra superior que el 45.37% tienen un nivel alto, 34.26% tienen un nivel regular y el 20.37% de la muestra tienen un nivel bajo con respecto al nivel de conocimiento del concepto de la PPO mujeres embarazadas del establecimiento de salud Clínica Aviva.

Tabla 4 Nivel de conocimiento de los beneficios de la Psicoprofilaxis Obstétrica en mujeres embarazadas del establecimiento de salud Clínica Aviva

Nivel de conocimiento de los beneficios de PPO	N	%
Alto	60	55.56%
Regular	31	28.70%
Bajo	17	15.74%
Total	108	100.00%

Fuente: Elaboración propia

*PPO: Psicoprofilaxis Obstétrica

En la Tabla N° 4 se observa que del 100% de la muestra existe una cifra superior que el 55.56% tienen un nivel alto, 28.70% tienen un nivel regular y el 15.74% de la muestra tienen un nivel bajo con respecto al Nivel de conocimiento de los beneficios de la Psicoprofilaxis Obstétrica en mujeres embarazadas del establecimiento de salud Clínica Aviva.

Tabla 5 Nivel de conocimiento de las sesiones de la Psicoprofilaxis Obstétrica en mujeres embarazadas del establecimiento de salud Clínica Aviva

Nivel de conocimiento de las sesiones de PPO	N	%
Alto	45	41.67%
Regular	52	48.15%
Bajo	11	10.19%
Total	108	100.00%

Fuente: Elaboración propia

*PPO: Psicoprofilaxis Obstétrica

En la Tabla N° 5 se observa que del 100% de la muestra existe una cifra superior que el, 41.67% tienen un nivel alto , 48.15% tienen un nivel regular y el 10.19% de la muestra tienen un nivel bajo con respecto al Nivel de conocimiento de las sesiones de la Psicoprofilaxis Obstétrica en mujeres embarazadas del establecimiento de salud Clínica Aviva.

Tabla 6 Análisis de Variables Sociodemográficas y Nivel de Conocimiento de psicoprofilaxis obstétrica en gestantes atendidas en el establecimiento de salud Clínica Aviva

VARIABLES	NIVEL DE CONOCIMIENTO		
	ALTO	REGULAR	BAJO
ÁREA DE PROCEDENCIA:			
Rural	1 (0.93%)	6 (5.56%)	1 (0.93%)
Urbano	64 (59.26%)	31(28.70%)	5 (4.63%)
ESTADO CIVIL:			
Casada	6 (5.56%)	4 (3.70%)	0 (0.00%)
Conviviente	43 (39.81%)	23 (21.30%)	4 (3.70%)
Divorciada	4 (3.70%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)
Soltera	12 (11.11%)	10 (9.26%)	2 (1.85%)
GRADO DE INSTRUCCIÓN:			
Secundaria completa	54 (50.00%)	31 (28.70%)	3 (2.78%)
Secundaria incompleta	1 (0.93%)	1 (0.93%)	2 (1.85%)
Superior completa	4 (3.70%)	1 (0.93%)	0 (0.00%)
Superior incompleta	6 (5.56%)	4 (3.70%)	1 (0.93%)
ASISTENCIA A ALGUNA SESIÓN DE PPO			
No	4 (3.70%)	6 (5.56%)	1 (0.93%)
Si	61(56.48%)	31 (28.70%)	5 (4.63%)

Fuente: Elaboración propia

*PPO: Psicoprofilaxis Obstétrica

En la tabla N°6 se observa en la muestra una cifra que en el área de procedencia rural tienen un nivel de conocimiento alto de 0,93%, un regular de 5.58% y bajo de 0.93%. En el área urbana tienen un nivel de conocimiento alto de 58.26%, regular de 28.70% y bajo de 4.63%. Por ende, las personas de procedencia urbana tienen un nivel alto de conocimiento sobre la PPO. También podemos observar que las casadas tienen un nivel de conocimiento alto de 5.56%, regular de 3.70% y bajo no se encontraron gestantes. Convivientes en cuanto al nivel de conocimiento tienen un nivel alto de 39.81%, nivel regular de 21.30% y un nivel bajo de

3.70%. En el caso de las divorciadas tienen un nivel de conocimiento alto de 3.70%, nivel regular y un nivel bajo no se encontraron gestantes. Por último las solteras tienen un nivel de conocimiento alto de 11.11%, regular de 9.26% bajo de 1.85% Por ende determinamos que las convivientes tienen un nivel de conocimiento alto.

Luego podemos observar en la muestra de grado de instrucción respecto al nivel de conocimiento: Secundaria completa tiene un nivel alto de 50.00%, nivel regular de 28.70 % y un nivel bajo de 2.78 %. Secundaria incompleta tiene un nivel alto de 0.93%, nivel regular 0.93% y un nivel bajo de 1.85 %. Superior completa tiene un nivel alto de 3.70 %, nivel regular de 0.93 % y un nivel bajo no se encontraron gestantes. Superior incompleta cuenta con un nivel alto de 5.56 %, un nivel regular de 3.70 % y un nivel bajo de 0.93%. el grado de instrucción de secundaria completa tienen un nivel alto de conocimiento. Por finalizar también observamos que las gestantes que asistieron a las sesiones de Psicoprofilaxis tienen un nivel de conocimiento alto de 56.48 %, nivel regular de 28.70 % y un nivel bajo de 4.63%, En cambio las que no asistieron a sus sesiones tienen un nivel alto de conocimiento de 3.70 % nivel regular de 5.56 % y un nivel bajo de 0.93% Por ende determinamos que las personas que asistieron a las sesiones tienen un nivel de conocimiento alto.

CAPITULO IV: DISCUSION Y CONCLUSIONES

El nivel de conocimiento sobre psicoprofilaxis obstétrica en gestantes es importante para tener un proceso satisfactorio del embarazo, parto y puerperio. (15) La organización mundial de la salud, sugiere la Psicoprofilaxis Obstétrica por sus efectos positivos y beneficiosos en el parto. (1)

Este estudio proporciona información importante ejecutada a las gestantes atendidas en el establecimiento de salud Clínica Aviva. Acerca de las características sociodemográficas, obtuvimos que, en la edad, la mediana es de 25 y la desviación estándar de 3.22, el 92.59% son del área Urbano, (64,81%) son de estado civil conviviente, el (81.48%) tienen secundaria completa. Resultados que se asemejan en lo encontrado en el estudio de Sandoval (6) la mediana es de 25 años y una desviación estándar de 6.70, El 60.2% de zona urbana, (78.8%) son convivientes, 63.6 % cuentan con estudios secundarios. Además, Ayala (5) también muestra que el grado de instrucción con mayor porcentaje es secundaria (48%), respecto al estado civil el estado conviviente predominaba (75%). Asimismo, Ramos (26) describió que el 85.7% son del área Urbano, (66.7%) son de estado civil conviviente y el (45.2%) tienen secundaria completa.

En cuanto al nivel de conocimiento de psicoprofilaxis Obstétrica en gestantes atendidas en el establecimiento de salud clínica Aviva. Los hallazgos mostraron que el 60.19% de gestantes tiene un alto conocimiento, el 34.26% regular y 5.56% nivel bajo. Resultados nacionales que guardan concordancia con el estudio de Castro et al (28) con un 43,8% nivel de conocimiento alto, el 41,5% nivel de conocimiento medio y el 14,6%, nivel de conocimiento bajo. Por otra parte, diferimos con los resultados de Ayala (5) 61% nivel medio, el nivel de conocimiento alto en un 35%, y concluyendo con el nivel de conocimiento bajo en un 4%. También con el estudio de Sandoval (6) El 66.1% de las gestantes encuestadas tuvieron un nivel de conocimiento regular, el 28.8% nivel de conocimiento bueno y solo el 5.1% tuvieron mal conocimiento. Los estudios mencionados previamente corresponden a poblaciones de la región de la Sierra y Selva del Perú a diferencia de nuestro estudio que fue realizado en la región de la costa. Asimismo, contrastando nuestros resultados con trabajos internacionales de la india, observamos que el nivel de conocimiento de la PPO es predominante regular con porcentajes de 96% (10),84.1% (11) ,58% (12) y 50% (13).

Respecto al nivel conocimiento sobre el concepto de Psicoprofilaxis Obstétricas obtuvimos en nuestra investigación que existe una cifra superior de 45.37 % estas tienen un nivel alto en cuanto al conocimiento. Esta cifra se acerca a lo reportado por Ramos (26) quien halló un 33.3% nivel alto. Sin embargo, Castro et al (28) revela un mayor porcentaje en el nivel bajo con un 39.2 %.

En cuanto al nivel de conocimiento sobre los beneficios de la Psicoprofilaxis Obstétrica, el 55.56% de las gestantes, tenían un nivel de conocimiento alto. Un estudio que guarda similitud es el de Castro et al (28), con un 44.6%. Finalmente, en cuanto al nivel de conocimiento de las sesiones de Psicoprofilaxis Obstétrica, nuestro mayor porcentaje fue 48.15 % en el nivel alto. A diferencia de Castro et al (28) y Ramos (26) que obtuvieron un mayor porcentaje en el nivel regular de 46.9% y 69% respectivamente.

Respecto al nivel de conocimiento sobre Psicoprofilaxis Obstétrica a nivel nacional, podemos encontrar con los estudios investigados que existe un porcentaje alto y medio promedio, considerándolo beneficioso para la reducción de la morbilidad y mortalidad materna y perinatal. (15)

Finalmente, el trabajo cuenta con algunas limitaciones. En primer lugar, una de las limitaciones fue la restricción de tiempo dado que ambas autoras por motivos laborales no podían ir juntas, en ocasiones a realizar las encuestas por motivos de horarios de trabajo. En segundo lugar, al realizarse el estudio mediante Google forms, existen lugares, con limitaciones digitales, que no podrán realizarla, por lo cual llevamos material de apoyo como son los artefactos digitales e impresiones del cuestionario para la realización de esta. Así mismo, nuestra investigación es innovadora, ya que el estudio es uno de los primeros en realizarse en un centro privado, dando a conocer el nivel de conocimiento en personas que asisten al sector privado en Salud, la información recaudada será recogida por un cuestionario por internet y cuestionarios en físico, por lo cual no presentará errores en su tabulación. La tesis presentada teniendo las limitaciones explicadas, recoge un valor significativo en el estudio, en relación con el Nivel de conocimiento de psicoprofilaxis obstétrica en gestantes atendidas en el establecimiento de salud clínica aviva, lo que ayudara a la población y sector salud, a conocerla importancia de la PPO en el sector privado.

6.1 CONCLUSIONES:

- La mayoría de las gestantes en el estudio presentan características sociodemográficas específicas, como una mediana de edad de 25 años, procedentes en áreas urbanas (92.59%), estado civil de conviviente (64.81%), y un grado de instrucción de secundaria completa (81.48%). Además, se destaca que un considerable 89.81% de las gestantes participaron en sesiones de Psicoprofilaxis Obstétrica durante su gestación en el establecimiento de salud Clínica Aviva.

- Se identifican diferentes niveles de conocimiento entre las gestantes en relación con la Psicoprofilaxis Obstétrica. El 60.19% de la muestra posee un nivel alto, el 34.26% un nivel regular y el 5.56% un nivel bajo. Este patrón se repite en las subcategorías, como el conocimiento del concepto de PPO (45.37% alto, 34.26% regular, 20.37% bajo) y los beneficios de la PPO (55.56% alto, 28.70% regular, 15.74% bajo). Asimismo, el conocimiento de las sesiones de Psicoprofilaxis Obstétrica muestra un (41.67% alto, 48.15% regular y 10.19% bajo). Estas conclusiones proporcionan una comprensión detallada del nivel de conocimiento de las gestantes en relación con la Psicoprofilaxis Obstétrica, permitiendo identificar áreas específicas que podrían beneficiarse de intervenciones educativas y de promoción de la salud. Esta investigación nos sirve para la formulación de recomendaciones y estrategias que puedan fortalecer aún más la comprensión y conciencia sobre la psicoprofilaxis obstétrica en esta población específica.

- Se observa un alto porcentaje entre las características sociodemográficas y los niveles de conocimiento de la PPO. Por ejemplo, las gestantes de áreas urbanas, con estado civil de conviviente, y con educación de secundaria completa, tienden a tener niveles más altos de conocimiento sobre la PPO. Además, se destaca que las gestantes que asistieron a las sesiones de Psicoprofilaxis Obstétrica presentan un nivel más alto de conocimiento en comparación con aquellas que no participaron, dado a que con las sesiones PPO, adquieren más información. Estas conclusiones sugieren que la Psicoprofilaxis Obstétrica tiene un impacto positivo en el nivel de conocimiento de las gestantes, y que características sociodemográficas específicas pueden influir en estos niveles. Estos hallazgos ofrecen información valiosa para diseñar estrategias de intervención y educación que se adapten a las necesidades de diferentes grupos de gestantes.

6.2 RECOMENDACIONES:

- Realizar charlas informativas con mayor frecuencia por el personal de salud con respecto a las sesiones de psicoprofilaxis obstétrica para educar a las pacientes que asistan a sus sesiones en el establecimiento de salud Clínica Aviva
- Difundir sobre los beneficios de la Psicoprofilaxis obstétrica en las gestantes que acuden al establecimiento de salud Clínica Aviva para que tengan un parto beneficioso, sin riesgos ni temores.
- Realizar seguimiento a las gestantes que acudieron a sus sesiones de psicoprofilaxis en el establecimiento de Salud Clínica Aviva, en el cual se vea su evolución para mejorar el conocimiento con el que contaba antes y durante las sesiones.
- Incentivar a la participación de la familia ya que fortalece el trinomio (madre, padre, bebe) en tener una buena comunicación y el vínculo de la familia se mantenga unida.
- Proponer al colegio de Obstetras, inculcar e influir a sus profesionales a que se preparen para las sesiones de Psicoprofilaxis obstétrica y de este modo puedan aportarlo a las gestantes.
- Se recomienda al Ministerio de Salud (MINSA), contribuir con nuevas estrategias y actualizaciones de la guía técnica para la Psicoprofilaxis obstétrica y Estimulación prenatal, dado que nos encontramos en una nueva era, y aun así seguimos viendo que hay un porcentaje de gestantes con bajo conocimiento de la PPO, por ello el MINSA, debería promover por diversos medios los beneficios que con lleva conocer de la PPO, teniendo en cuenta que la salud es un derecho para todos.

REFERENCIAS

1. Morales Alvarado S, Guibovich Mesinas A, Yábar Peña M. Psicoprofilaxis Obstétrica: actualización, definiciones y conceptos. Horiz méd [Internet]. 2014 [citado el 1 de mayo de 2023];14(4):53–7. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2014000400010&lng=es&tlng=en.
2. Morales S, García Y, Agurto M, Benavente. La Psicoprofilaxis Obstétrica y la Estimulación Prenatal en diversas Regiones del Perú. Horizonte Médico. [Internet].2014;14(1):42-48 [citado el 1 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3716/371637133008.pdf>
3. Martínez Schulte A, Karchmer Krivitzky S. Psicoprofilaxis obstétrica. La realidad actual. Acta Médica Grupo Ángeles [Internet]. 2021;19(3):361–7. [citado el 1 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/actmed/am-2021/am213g.pdf>
4. Linares HS, Alvarado SM. Impacto de la Psicoprofilaxis Obstétrica en la Reducción de la Morbilidad y Mortalidad Materna y Perinatal. Horiz méd [Internet]. 2012 [citado el 1 de mayo de 2023];12(2):49–52. Disponible en: <https://www.horizontemedico.usmp.edu.pe/index.php/horizontemed/article/view/105>
5. Ayala H. Nivel De Conocimiento Sobre Psicoprofilaxis Obstetrica En Gestantes Del Centro De Salud Los Licenciados-Ayacucho, 2017. [citado el 19 de noviembre de 2022] Disponible en : <https://repositorio.unh.edu.pe/items/ef3b247d-7c58-42f9-a72f-eb7c0be7e1f8>
6. Sandoval D. Nivel de Conocimiento sobre Psicoprofilaxis obstétrica en gestantes

- atendidas en el Hospital Regional de Loreto, setiembre a diciembre 2018 [citado el 1 de mayo de 2023]. Disponible en: http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/760/DOLLY_TESIS_TITULO_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y
7. Vasquez G. Nivel de conocimiento de psicoprofilaxis obstétrica en gestantes atendidas en el Centro de Salud el Tambo Ayacucho 2017 . [Internet]. Ayacucho:Universidad Nacional de Huancavelica ; 2017 [citado el 1 de mayo de 2023]. Disponible en : <http://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/2375/TESIS-SEG-ESP-OBSTETRICIA-2018-VASQUEZ%20GOMEZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
8. Eusebio V. “Nivel de Conocimiento y práctica de la Psicoprofilaxis obstétrica en gestantes en el H.R.D.M.I El Carmen Huancayo 2017” [Internet]. Huancayo : Universidad Peruana los Andes;2017 . [citado el 1 de mayo de 2023], Disponible en : <https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/364/EUSEBIO%20A.%20MEZA%20A..pdf?sequence=2&isAllowed=y>
9. Chirinos, B. Factores que condicionan el aprendizaje de las sesiones de psicoprofilaxis obstétrica y su relación con el nivel de conocimiento en las gestantes que acudieron al. C. S. Maritza Campos Díaz. Arequipa 2019 . [Internet]. Arequipa : Universidad Católica de Santa María; 2019 . [citado el 19 de noviembre de 2022] Disponible en : <https://repositorio.ucsm.edu.pe/handle/20.500.12920/10579>
10. Bashir S, Ansari AH, Sultana A. Knowledge, attitude, and practice on antenatal care among pregnant women and its association with sociodemographic factors: A hospital-based study. J Patient Exp [Internet]. 2023 [citado el 20 de noviembre de

- 2023];10. Disponible en:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10291858/>
11. Gebremariam H, Tesfai B, Tewelde S, Kiflemariam Y, Kibreab F. Level of knowledge, attitude, and practice of pregnant women on antenatal care in Amater Health Center, Massawa, Eritrea: A cross-sectional study, 2019. Infect Dis Obstet Gynecol [Internet]. 2023 [citado el 20 de noviembre de 2023];2023:1–10. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1155/2023/1912187>
12. Patel B, Gurmeet P, Sinalkar D, Pandya K, Mahen A, Singh N. A study on knowledge and practices of antenatal care among pregnant women attending antenatal clinic at a Tertiary Care Hospital of Pune, Maharashtra. Med J Dr D Patil Univ [Internet]. 2016 [citado el 20 de noviembre de 2023];9(3):354. Disponible en: <https://mjdrdypu.org/article.asp?issn=0975-2870;year=2016;volume=9;issue=3;spage=354;epage=362;aulast=Patel>
13. Sinha P, Gunagi PR, Viveki RG, Kamble M, Halki S. Knowledge of antenatal care among mothers of infants in rural area of Belagavi: a cross sectional study. Int J Community Med Public Health [Internet]. 2019 [citado el 20 de noviembre de 2023];6(11):4838. Disponible en: <https://www.ijcmph.com/index.php/ijcmph/article/view/5391>
14. Bej P. Knowledge, attitude and practices among pregnant women about antenatal care, danger sign during pregnancy and adopting family planning method. J Prev Med Holist Health [Internet]. 2020 [citado el 20 de noviembre de 2023];4(1):10–5. Disponible en: <https://doi.org/10.18231/2454-6712.2018.0004>
15. MINSa. Guía técnica para la psicoprofilaxis obstétrica y estimulación prenatal. [Internet]. Lima ; Ministerio de Salud ;2012 . [citado el 19 de noviembre de 2022] Disponible en :

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_prenatal_20190716-19467-rkusju.pdf?v=1563295702

16. Arias Flores M . Importancia de la psicoprofilaxis para el parto [Internet]. Gob.pe. [citado el 26 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://www.hndac.gob.pe/importancia-de-la-psicoprofilaxis-para-el-parto/>
17. V. Ramírez A. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. An Fac Med (Lima Peru : 1990) [Internet]. 2009 [citado el 1 de mayo de 2023];70(3):217–24. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832009000300011&lng=es&tlng=es
18. Mújica Sarmiento A, Guido García P, Mercado Doménech SJ. Actitudes y comportamiento lector: una aplicación de la teoría de la conducta planeada en estudiantes de nivel medio superior. Lib Rev Peru Psicol [Internet]. 2011 [citado el 1 de mayo de 2023];17(1):77–84. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-48272011000100009
19. Pita S , Pértegas S. Investigación cuantitativa y cualitativa. [Internet]. Coruña: Unidad de Epidemiología Clínica y Bioestadística. Complejo Hospitalario-Universitario Juan Canalejo; 2002 . [citado el 19 de noviembre de 2022] Disponible en : <https://ocw.unican.es/pluginfile.php/355/course/section/154/Tema%25208.pdf>
20. Dzul M . Fundamentos de metodología de Investigación. [Internet].Hidalgo : Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo .[citado el 19 de noviembre de 2022] Disponible en :
- Alado Silva, F; Padilla Larenas, M

- [https://www.uaeh.edu.mx/docencia/VI Presentaciones/licenciatura en mercadotecnia/fundamentos_de_metodologia_investigacion/PRES38.pdf](https://www.uaeh.edu.mx/docencia/VI_Presentaciones/licenciatura_en_mercadotecnia/fundamentos_de_metodologia_investigacion/PRES38.pdf)
21. Tinto Arandes JA. El análisis de contenido como herramienta de utilidad para la realización de una investigación descriptiva. Un ejemplo de aplicación práctica utilizado para conocer las investigaciones realizadas sobre la imagen de marca de España y el efecto país de origen. *Provincia* [Internet]. 2013;(29):135–73. [citado el 1 de mayo de 2023] Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=55530465007>
22. Arias-Gómez J, Villasís-Keever M Ángel, Miranda-Novales MG. El protocolo de investigación III: la población de estudio. *Rev Alerg Mex* [Internet]. 11 de mayo de 2016 [citado 8 de mayo de 2023];63(2):201-6. Disponible en: <https://revistaalergia.mx/ojs/index.php/ram/article/view/181>
23. Redacción RPP. Clínica Aviva recibe reconocimiento por impulsar la iniciativa “Parto humanizado” [Internet]. RPP .2021 [citada 26 noviembre 2023]. Disponible en: <https://rpp.pe/campanas/valor-compartido/clinica-aviva-recibe-reconocimiento-por-impulsar-la-iniciativa-parto-humanizado-noticia-1376028?ref=rpp>
24. López A. *Métodos y Técnicas de Investigación* . [Internet]. 2017: Universidad Autónoma de Sinaloa . [citado el 19 de noviembre de 2022] Disponible en : <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6622363.pdf>
25. Hamodi C, López Pastor VM, López Pastor AT. Medios, técnicas e instrumentos de evaluación formativa y compartida del aprendizaje en educación superior. *Perfiles educativos*. 2015;37(147):146-161. [citado el 19 de noviembre de 2022] Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-

26982015000100009

26. Ramos I. Nivel De Conocimiento Sobre Psicoprofilaxis Obstétrica En Las Gestantes Atendidas En El Hospital Provincial De Acobamba-2016. Universidad Nacional De Huancavelica [Internet]. Edu.Pe. [Citado El 26 De noviembre De 2023]. Disponible en: <https://Aprepositorio.Unh.Edu.Pe/Server/Api/Core/Bitstreams/65cfb266-2910-40b9-B116-4018f2ad5700/Content>
27. Siurana Aparisi JC. Los principios de la bioética y el surgimiento de una bioética intercultural. Veritas (Valpso, Impresa) [Internet]. 2010 [citado el 12 de diciembre de 2023];(22):121–57. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-92732010000100006
28. Castro Pari, M Herrera Flores ,K. “Nivel de conocimiento sobre psicoprofilaxis obstetrica en gestantes que acuden al hospital al Manuel angel higa arakaki de Satipo [Internet]. [citado 16 de enero de 2024];63(2):201-6. Disponible en: <https://repositorio.unh.edu.pe/items/ed5bd4a2-410c-42ae-80d2-07300d901771>

ANEXOS

ANEXO 1: CUESTIONARIO



“NIVEL DE CONOCIMIENTO DE PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD CLÍNICA AVIVA”

• CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título del Estudio:

"Nivel de Conocimiento de Psicoprofilaxis Obstétrica en Gestantes Atendidas en el Establecimiento de Salud Clínica Aviva"

Estimada participante:

Somos Fiorella Lira Alado Silva y María Fernanda Padilla Larenas, bachilleres de la carrera Obstetricia de la Universidad Privada del Norte. Actualmente nos encontramos realizando nuestra investigación titulada "Nivel de Conocimiento de Psicoprofilaxis Obstétrica en Gestantes Atendidas en el Establecimiento de Salud Clínica Aviva".

Procedimiento:

Consistirá en responder una serie de preguntas relacionadas con su conocimiento sobre la psicoprofilaxis obstétrica. La encuesta se realizará de forma anónima y sus respuestas serán tratadas con confidencialidad.

Riesgos y Beneficios:

No se anticipan riesgos significativos asociados con su participación en este estudio. Los beneficios potenciales incluyen contribuir al conocimiento en este campo y mejorar la atención obstétrica .

Confidencialidad:

Sus respuestas serán almacenadas de forma segura y solo serán accesibles para el equipo de investigación. Se garantizará la confidencialidad y anonimato en la presentación de los resultados.

Derecho a Retirarse:


Usted tiene el derecho de retirarse en cualquier momento sin penalización. Su decisión no afectará su atención médica.

Consentimiento:

Al participar, usted indica su consentimiento para ser parte de este estudio. Si tiene alguna pregunta o inquietud, no dude en comunicarse con el investigador principal a través de los datos de contacto proporcionados.

N00185027@upn.pe , N00119588@upn.pe

fiorellaliraaladosilva@gmail.com [Cambiar cuenta](#)

 No compartido

* Indica que la pregunta es obligatoria

Al aceptar formar parte de la investigación, el participante declara de forma libre y voluntaria, con capacidad de ejercer sus derechos; haber sido lo suficientemente informado acerca del motivo de su participación, habiendo tenido la oportunidad de aclarar las dudas que se le hayan presentado. *

Si acepto

No acepto

Nombre Completo (No será publicado en el estudio) *

Tu respuesta _____

Edad *

Tu respuesta _____

Área de procedencia: *

Rural

Urbano

Estado civil *

Soltera

Casada

Divorciada

Viuda

Conviviente

Grado de Instrucción: *

Primaria completa

Primaria incompleta

Secundaria completa

Secundaria incompleta

Superior completa

Superior incompleta

Analfabeta

En tu gestación realizaste alguna sesión de Psicoprofilaxis Obstétrica?

Si

No

1. ¿Qué es la psicoprofilaxis obstétrica? *

Es la preparación de la gestante para el momento del parto

Es preparar al futuro bebe

Es asistir a las atenciones prenatales

Es brindar consejería para el parto

2. ¿Cuántas son las sesiones de psicoprofilaxis? *

Son 4 sesiones

Son 6 sesiones

Son 2 sesiones

Son 3 sesiones

3. ¿Cuándo se inicia las sesiones de psicoprofilaxis obstétrica? *

- Cuando se inicia el trabajo de parto
- Desde el noveno mes de embarazo.
- Cuando el bebé nace
- Desde el quinto mes de embarazo

4. ¿Para qué es importante la psicoprofilaxis obstétrica? *

- Para preparar a la gestante física, psicológica y socialmente a través de actividades educativas
- Para preparar la lactancia de mi bebe
- Para preparar al familiar después del parto
- Para brindar apoyo al esposo en el parto

5. ¿Cuáles son los beneficios de la psicoprofilaxis obstétrica en la madre? *

- Disminuye el tiempo y dolor en el trabajo de parto
- Disminuye las complicaciones en el control prenatal
- Aumenta los partos por cesárea
- Ayuda al familiar a respirar

6. ¿Cuáles son los beneficios de la psicoprofilaxis obstétrica en el recién nacido?

- Disminuye el latido del bebe
- Facilita que él bebe nazca con buen llanto y menos complicaciones
- Mayores complicaciones maternas
- Facilita la respiración de la madre

7. ¿Cuáles son los cambios durante el embarazo? *

- Aumento de peso, manchas en la cara, sueño y cansancio.
- No crece la barriga
- Mayor alegría
- Disminución de peso

8. ¿Cuáles son los signos de alarma durante el embarazo? *

- Sangrado vagina
- Pérdida de líquido
- Fiebre
- Todas son correctas

9. ¿Cuáles y cuantos son los Periodos de parto? *

- Los periodos del parto son tres
- Los periodos del parto son uno
- Los periodos del parto son dos
- Los periodos del parto son cuatro

10. ¿Cuáles son los Tipos de parto? *

- Parto en la cama
- Parto sentada y echada
- Partos gemelares
- Parto en el hospital

11. ¿Cuáles son los tipos de respiración? *

- La respiración superficial, profunda y jadeante
- La respiración veloz
- La respiración suave
- La respiración entre cortada

12. ¿En qué ambiente dará su parto? *

- Sala de parto
- En consultorio
- En emergencia
- Sala de puerperio

ANEXO 2: Fórmula estadística: Tamaño de la muestra.

Fórmula estadística: Tamaño de la muestra

Para una población de 2000, se empleó la fórmula del tamaño de muestra:

$$n = \frac{z^2 pqN}{(N - 1)e^2 + z^2 pq}$$

En donde:

N: tamaño de la población=2000

Z: Nivel de confianza: 90% (1,64)

P: Población de éxito o proporción esperada =0,5

q: población de fracaso =0,5

e: precisión (error máximo admisible en términos de proporción) =8%

n: tamaño de muestra =100

ANEXO 3: Autorización de uso de información de empresa

**CARTA DE AUTORIZACIÓN DE USO DE INFORMACIÓN DE EMPRESA
PARA EL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN, TESIS O INFORME DE
SUFICIENCIA PROFESIONAL**



Yo, Franklin Efrain Lozano Vidal
(Nombre del representante legal o persona facultada en permitir el uso de datos)

identificado con DNI o CE N° 10720281, como representante legal de la empresa/institución:
CENTROS DE SALUD PERUANOS S.A.C. (Clínica Aviva)
con R.U.C. N° 20602393934

ubicada en la ciudad de Lima

OTORGO LA AUTORIZACIÓN A:

- 1) ALADO SILVA FIORELLA LIRA, con DNI/CE 74238710
- 2) PADILLA LARENAS MARÍA FERNANDA, con DNI/CE 72437357


Egresado/s de la Carrera profesional o Programa de Posgrado de Obstetricia

para que utilice la siguiente información de la empresa: de las gestantes asistentes al centro de salud para la toma de encuesta

con la finalidad de que pueda desarrollar su Trabajo de Investigación, Tesis o Trabajo de suficiencia profesional para optar al grado de Bachiller, Maestro, Doctor o Título Profesional. Para su validez tomar en cuenta los documentos que deberán adjuntar, según los siguientes casos:

- 1) Para el caso de empresas privadas y formalizadas, se deberá adjuntar:
 - La vigencia de Poder o la consulta RUC (la fecha no debe superar los tres (3) meses de antigüedad o posterior a la firma del presente documento para Tesis y Suficiencia Profesional)
 - En el caso de presentar consulta RUC, adjuntar copia del DNI vigente o Ficha Reniec del Representante Legal.
- 2) Para el caso de entidades públicas u organizaciones sin fines de lucro (ONGs y similares), se deberá adjuntar:
 - Resolución u otro documento oficial que evidencie que la persona que autoriza es la autoridad competente en ejercicio.
 - Copia del DNI vigente o Ficha Reniec del representante o autoridad competente en ejercicio.
- 3) Para el caso de personas naturales, personas naturales con negocio, pequeñas y microempresas, se deberá adjuntar:
 - Ficha RUC 10 o 15 o 17 de ser el caso (fuerzas armadas, extranjeros, etc.)
 - Copia del DNI vigente o Ficha Reniec / Carnet de extranjería del representante Legal.

Indicar si el Representante que autoriza la información de la empresa, solicita mantener el nombre o cualquier distintivo de la empresa en reserva, marcando con una "X" la opción seleccionada.
 Mantener en Reserva el nombre o cualquier distintivo de la empresa; o
 Mencionar el nombre de la empresa.


.....
aviva Franklin Efrain Lozano Vidal
Director Médico
Sede Mendocino

Lugar y fecha de emisión

Firma del Representante Legal o Autoridad
DNI o CE: 10720281

El Egresado/Bachiller declara que los datos emitidos en esta carta y en el Trabajo de Investigación, en la Tesis son auténticos. En caso de comprobarse la falsedad de datos, el Egresado será sometido al procedimiento disciplinario correspondiente; asimismo, asumirá toda la responsabilidad ante posibles acciones legales que la empresa, otorgante de información, pueda ejecutar.


Firma del egresado (1)
DNI: 74238710


Firma del egresado (2)
DNI: 72437357

CÓDIGO DE DOCUMENTO	COR-F-REC-VAC-05.04	NÚMERO VERSIÓN	08	PÁGINA	Página 1 de 1
FECHA DE VIGENCIA	12/01/2023				

Consulta RUC

Resultado de la Búsqueda
Número de RUC: 20602393934 - CENTROS DE SALUD PERUANOS S.A.C.
Tipo Contribuyente: SOCIEDAD ANONIMA CERRADA
Nombre Comercial: CLÍNICA AVIVA
Fecha de Inscripción: 22/08/2017 Fecha de Inicio de Actividades: 01/09/2017
Estado del Contribuyente: ACTIVO
Condición del Contribuyente: HABIDO
Domicilio Fiscal: AV. ALFREDO MENDIOLA NRO. 6301 URB. SANTA LUISA LIMA - LIMA - LOS OLIVOS
Sistema Emisión de Comprobante: COMPUTARIZADO Actividad Comercio Exterior: SIN ACTIVIDAD
Sistema Contabilidad: COMPUTARIZADO
Actividad(es) Económica(s): Principal - 8610 - ACTIVIDADES DE HOSPITALES Secundaria 1 - 4772 - VENTA AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y MÉDICOS, COSMÉTICOS Y ARTÍCULOS DE TOCADOR EN COMERCIOS ESPECIALIZADOS
Comprobantes de Pago c/aut. de impresión (F. 806 u 816): FACTURA BOLETA DE VENTA