



Universidad Nacional Mayor de San Marcos

Universidad del Perú. Decana de América

Facultad de Medicina

Escuela Profesional de Obstetricia

**Influencia del Programa de Educación Prenatal para
múltiparas sobre la satisfacción en gestantes. Hospital
San Juan de Lurigancho, Lima 2024**

TESIS

Para optar el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia

AUTOR

Gabriela Estefani LEDESMA CANALES

ASESOR

Dr. Oscar Fausto MUNARES GARCIA

Lima, Perú

2024



Reconocimiento - No Comercial - Compartir Igual - Sin restricciones adicionales

<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>

Usted puede distribuir, remezclar, retocar, y crear a partir del documento original de modo no comercial, siempre y cuando se dé crédito al autor del documento y se licencien las nuevas creaciones bajo las mismas condiciones. No se permite aplicar términos legales o medidas tecnológicas que restrinjan legalmente a otros a hacer cualquier cosa que permita esta licencia.

Referencia bibliográfica

Ledesma G. Influencia del Programa de Educación Prenatal para multíparas sobre la satisfacción en gestantes. Hospital San Juan de Lurigancho, Lima 2024 [Tesis de pregrado]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina, Escuela Profesional de Obstetricia; 2024.

Metadatos complementarios

Datos de autor	
Nombres y apellidos	Gabriela Estefani Ledesma Canales.
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	74137395
URL de ORCID	http://orcid.org/0000-0003-3973-2033
Datos de asesor	
Nombres y apellidos	Oscar Fausto Munares Garcia
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	07493051
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0001-7705-0530
Datos del jurado	
Presidente del jurado	
Nombres y apellidos	Yuly Raquel Santos Rosales
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	40387603
Miembro del jurado 1	
Nombres y apellidos	María del Pilar Ordoñez Ferro
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	25669525
Miembro del jurado 2	
Nombres y apellidos	María del Pilar Asan Velásquez
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	40915104
Datos de investigación	
Línea de investigación	No aplica

Grupo de investigación	No aplica
Agencia de financiamiento	Autofinanciado
Ubicación geográfica de la investigación	País: Perú Departamento: Lima Provincia: Lima Distrito: Lima Latitud: -12.056445 Longitud: -77.085994
Año o rango de años en que se realizó la investigación	2023-2024
URL de disciplinas OCDE	Ciencias de la salud https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.00.00 Obstetricia https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.02.00



**UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**

**ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS EN MODALIDAD PRESENCIAL
PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO (A) EN OBSTETRICIA**

1. FECHA DE LA SUSTENTACIÓN: 21/06 / 2024

HORA INICIO : 09:00 hrs

HORA TÉRMINO : 10:00 hrs

2. MIEMBROS DEL JURADO

PRESIDENTE : Dra. Yuly Raquel Santos Rosales

MIEMBRO : Mg. María del Pilar Ordoñez Ferro

MIEMBRO : Mg. María del Pilar Asan Velásquez

ASESOR : Dr. Oscar Fausto Munares Garcia

3. DATOS DEL TESISISTA

APELLIDOS Y NOMBRES : LEDESMA CANALES GABRIELA ESTEFANI

CODIGO : 19010079

TÍTULO DE LA TESIS: "Influencia del Programa de Educación Prenatal para multíparas sobre la satisfacción en gestantes. Hospital San Juan de Lurigancho, Lima 2024"

4. RECOMENDACIONES: Publicar en un Artículo Científico



5. NOTA OBTENIDA: (16) DIECISEIS

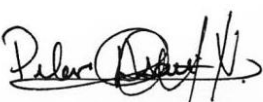
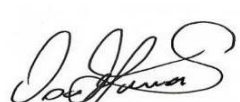


6. PÚBLICO ASISTENTE: (Nombre, apellido y DNI)

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DNI
1	Sergio Ledesma Fernández	07117935
2	Sabina Canales Rivera	10069616
3	Sandy Murillo Canales	46950221
4	Lesly Diana Segura Villarreal	75432993
5	Oriana Alessandra Castro Herrera	73696333
6	Jorgue Luis Canales Rivera	08297940

7. FIRMAS DE LOS MIEMBROS DEL JURADO

	
DRA. YULY RAQUEL SANTOS ROSALES D.N.I.40387603	MG. MARÍA DEL PILAR ORDOÑEZ FERRO D.N.I.:25669525
PRESIDENTE	MIEMBRO

	
MG. MARÍA DEL PILAR ASAN VELÁSQUEZ D.N.I.40915104	DR. OSCAR FAUSTO MUNARES GARCIA D.N.I. 07493051
MIEMBRO	ASESOR (A)

Dra. Mirian Teresa Solis Rojas Directora de la Escuela Profesional de Obstetricia	Dra. Alicia Jesús Fernández Giusti Vicedecana Académica-Facultad de Medicina
DIRECTORA DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA	VICEDECANA ACADÉMICA DE PREGRADO FACULTAD DE MEDICINA



CERTIFICADO DE SIMILITUD

Yo Dr. Oscar Fausto Munares García, en mi condición de Asesor acreditado con la Resolución Decanal N° 002941-2024-D-FM/UNMSM de la tesis, cuyo título **"Influencia del Programa de Educación Prenatal para multíparas sobre la satisfacción en gestantes. Hospital San Juan de Lurigancho, Lima 2024"** presentado por la bachiller: **Gabriela Estefani Ledesma Canales**, para optar el Título Profesional en Obstetricia.

CERTIFICO que se ha cumplido con lo establecido en la Directiva de Originalidad y de Similitud de Trabajos Académicos, de Investigación y Producción Intelectual. Según la revisión, análisis y evaluación mediante el software de similitud textual, el documento evaluado cuenta con el porcentaje de 16% de similitud, nivel **PERMITIDO**, para continuar con los trámites correspondiente y para su **publicación en el repositorio institucional**.

Se emite el presente certificado en cumplimiento de lo establecido en las normas vigentes, como uno de los requisitos para la obtención del título correspondiente.

Firma del Asesor.....

DNI: 07493051

OSCAR FAUSTO MUNARES GARCÍA



Agradecimiento

Agradezco a Dios por todo que
acontece en mi vida.

También mis agradecimientos infinitos
a mi asesor Dr. Oscar Munares García
por dedicar su tiempo, conocimientos y
paciencia a esta investigación.

Dra. Yuly Santos por ser inspiración y
modelo a seguir, asimismo por su
contribución y participación en esta
tesis.

Igualmente a la Dra. Elizabeth Yalan
Leal por su valioso aporte de
conocimientos a esta investigación.

Un agradecimiento especial a las
Obstetras del área de Psicoprofilaxis
del Hospital San Juan de Lurigancho
por su apoyo incondicional a esta
investigación.

Dedicatoria

A mis padres Sergio Ledesma y Sabina Canales por todo el esfuerzo que han realizado para cumplir mi sueño de terminar una carrera universitaria, sin ustedes nada de esto sería posible. Los amo, los respeto y admiro.

A mis hermanos Deicy, Manuel y Sandy quienes junto a mi tío Jorge Canales siempre están conmigo brindándome su apoyo y motivándome a seguir creciendo profesionalmente.

A mis queridos primos Carlos, Jean Pierre y mis sobrinos Eros, Mathew, Stefano, Fernando, Thiago y Micaela por siempre sacarme una sonrisa, ustedes son el soporte que necesito para seguir avanzando.

Índice

Agradecimiento	ii
Dedicatoria	iii
Índice	iv
Índice de tablas	v
Lista de anexos	vi
Resumen	vii
Abstract	viii
I.INTRODUCCIÓN	
1.1.Introducción	1
1.2. Planteamiento del problema	5
1.3. Objetivos	5
1.4. Importancia y alcance de la investigación	6
1.5. Limitaciones de la investigación	7
II. VARIABLES	
2.1. Variables	8
III.MATERIALES Y MÉTODOS	
3.1. Tipo de investigación	9
3.2. Diseño de investigación	9
3.3. Población y muestra	9
3.4. Procedimientos, técnicas e instrumentos de recolección de información	10
3.5. Análisis estadístico	11
3.6. Aspectos éticos	15
IV.RESULTADOS	
4.1. Presentación y análisis de los resultados	16
V.DISCUSIÓN	19
VI.CONCLUSIONES	23
VII. RECOMENDACIONES	24
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	25
ANEXOS	30

Índice de Tablas

Tabla 1. Características demográficas de las gestantes	16
Tabla 2. Resultados de la satisfacción del programa de educación prenatal	17
Tabla 3. Influencia del programa de educación prenatal sobre la satisfacción en la dimensión fiabilidad	
Tabla 4. Influencia del programa de educación prenatal sobre la satisfacción en la dimensión capacidad de respuesta	18
Tabla 5. Influencia del programa de educación prenatal sobre la satisfacción en la dimensión seguridad	
Tabla 6. Influencia del programa de educación prenatal sobre la satisfacción en la dimensión empatía	19
Tabla 7. Influencia del programa de educación prenatal sobre la satisfacción en la dimensión aspectos tangibles	

Lista de Anexos

Anexo 1. Consentimiento informado	30
Anexo 2. Cuestionario de satisfacción sobre la atención en psicoprofilaxis obstétrica	31
Anexo 3. Validez del instrumento	36
Anexo 4. Programa de Educación Prenatal para multíparas	38
Anexo 5. Validez del programa por del juicio de expertos	57
Anexo 6. Flujograma de procedimientos de la intervención	66
Anexo 7. Resolución Decanal	67
Anexo 8. Aprobación del comité de ética del Hospital San Juan de Lurigancho	69

Resumen

Objetivo: Evaluar la influencia del Programa de Educación Prenatal para múltiples gestantes sobre la satisfacción en gestantes del Hospital San Juan de Lurigancho 2024.

Materiales y Métodos: Estudio cuantitativo, pre experimental. La muestra fue 45 gestantes que participaron en el estudio, cumpliendo con los criterios de inclusión y exclusión. Se aplicó el consentimiento informado, luego el pre test (Servqual) validado en un estudio similar por Guerra C, con un alto grado de confiabilidad (Alfa de Cronbach de 0,87 para el cuestionario de expectativas y 0,95 percepciones); al finalizar las 5 sesiones se aplicó el post test (Servqual). Para el análisis los datos se usó el programa SPSS versión 26 y por tratarse de resultados cualitativos no paramétricos correspondió emplear la prueba de Wilcoxon ($p < 0,05$).

Resultados: Luego de la intervención se evidenció una mejora significativa en la satisfacción de las gestantes con el programa 100% ($p < 0,001$). De igual manera en la dimensión fiabilidad 44,4% ($p = 0,008$); capacidad de respuesta 91,1% ($p < 0,001$); seguridad 64,4% ($p < 0,001$); y empatía 66,7% ($p < 0,001$) mostraron satisfacción. Sin embargo, la dimensión de aspectos tangibles 15,6% ($p = 0,785$) mostró insatisfacción.

Conclusión: El programa tiene influencia significativa en la satisfacción general de las gestantes, y en todas sus dimensiones a excepción de la dimensión aspectos tangibles en el cual que no se observó una mejora significativa.

Palabras clave: Educación Prenatal, Satisfacción del paciente, Multiparidad.

Abstract

Objective: To evaluate the influence of the Prenatal Education Program for multiparous women on the satisfaction of pregnant women at the Hospital San Juan de Lurigancho 2024.

Materials and Methods: Quantitative, pre-experimental study. The sample consisted of 45 pregnant women who participated in the study, meeting the inclusion and exclusion criteria. Informed consent was given, then the pretest (Servqual) validated in a similar study by Guerra C, with a high degree of reliability (Cron Bach alpha of 0.87 for the expectations questionnaire and 0.95 for perceptions); at the end of the 5 sessions, the posttest (Servqual) was applied. The SPSS version 26 program was used for data analysis, and since these were non-parametric qualitative results, the Wilcoxon test was used ($p < 0.05$).

Results: After the intervention there was a significant improvement in the satisfaction of the pregnant women with the program 100% ($p < 0.001$). Similarly, in the reliability dimension 44.4% ($p = 0.008$); responsiveness 91.1% ($p < 0.001$); safety 64.4% ($p < 0.001$); and empathy 66.7% ($p < 0.001$) showed satisfaction. However, the dimension of tangible aspects 15.6% ($p = 0.785$) showed dissatisfaction.

Conclusion: The program has a significant influence on the overall satisfaction of the pregnant women, and in all its dimensions, except for the tangible aspects dimension in which no significant improvement was observed.

Key words: Patient satisfaction, Prenatal education, Multiparity.

I. INTRODUCCIÓN

I.1. Introducción

La Educación Prenatal se ha convertido en un pilar fundamental para la promoción de la salud materna e infantil, ofreciendo a las mujeres embarazadas información y habilidades esenciales para afrontar de manera segura y saludable su embarazo, parto y posparto. Este proceso educativo integral no solo beneficia a las futuras madres, sino que también repercute positivamente en el desarrollo y bienestar del bebé. Asimismo, reduce el riesgo de complicaciones durante el embarazo, como la diabetes gestacional, el parto prematuro y las cesáreas; fomenta la adopción de hábitos saludables como una alimentación balanceada, la actividad física regular y el descanso adecuado, contribuyendo al bienestar general de la madre y al desarrollo saludable del bebé. El impacto en la salud materno-fetal es la reducción de la mortalidad materna e infantil, mejor desarrollo fetal, disminución de los costos de atención médica y promoción de la equidad en salud.⁽¹⁾

Por lo tanto, la Educación Prenatal es una inversión invaluable en la salud materna e infantil, con un impacto positivo y duradero en la vida de las mujeres embarazadas, sus bebés y sus familias en forma global.⁽²⁾

A nivel internacional la Educación Prenatal es conocida como tal, mientras que en nuestro país se le conoce como Psicoprofilaxis Obstétrica, este programa tiene un diseño estándar tanto como para mujeres que ya han tenido 2 hijos o más (múltiparas) como para las que esperan a su primer bebé (primíparas), consta de 6 sesiones y es impartida en todos los centros maternos infantiles y los principales hospitales del país.⁽³⁾

Sin embargo se ha evidenciado que en otros países existen programas de Educación Prenatal diferenciados para cada grupo basados en las diferentes necesidades que presentan las múltiparas debido a su experiencia previa de partos anteriores.⁽⁴⁾ Lo que justifica un enfoque educativo para este grupo adaptado a sus necesidades debido a los desafíos específicos que presentan.⁽⁵⁾

En base a las necesidades de las múltiparas del Hospital San Juan de

Lurigancho se propuso un programa diferenciado para este grupo con temas de interés relacionado a su experiencia previa de gestación, se plantea el siguiente contenido que es una propuesta de la investigadora con la asesoría de la Dra. Elizabeth Yalan, adaptada para multíparas con referencia a la norma técnica de Psicoprofilaxis Obstétrica y Estimulación Prenatal.⁽²⁾

El programa propuesto se basa en la teoría de desaprender que viene siendo el proceso consciente de dejar atrás y liberarse de conocimientos, habilidades o formas de pensar previamente adquiridos, especialmente cuando se considera que ya no son útiles, como por ejemplo una mala experiencia en el parto anterior, asimismo implica cambiar perspectivas antiguas para adaptarse a nuevas formas de entender y abordar situaciones.⁽⁶⁾

El programa contiene 5 sesiones y tiene como finalidad mejorar la satisfacción de gestantes multíparas, las sesiones educativas se estructuraron en inicio, desarrollo y cierre. En inicio se encuentra la motivación, recojo de saberes previos, en cuanto al desarrollo este se estructura en teórico-práctico y en el cierre se dan las conclusiones de las sesiones y los acuerdos para la siguiente sesión, con respecto a la asistencia de las participantes recibieron un carnet en su primera sesión.

En cuanto a la satisfacción del programa se aplicó el pre test, antes de iniciar la intervención y al finalizar las 5 sesiones se aplicó el post test.

La primera sesión fue sobre “Cambios psicofísicos y signos de alarma durante el embarazo en multíparas”, en la sesión se tuvo una conversación amena y se compartió experiencias con todas las gestantes sobre sus partos anteriores. La segunda sesión “Cuidado prenatal para multíparas”, se habló sobre la importancia de las atenciones prenatales, ecografías, exámenes de laboratorio, alimentación saludable y actividad física durante el embarazo. La tercera sesión “Estimulación prenatal para multíparas”, Se realizó la estimulación visual, táctil, auditiva creando un ambiente cómodo, tranquilo para comunicarse con su bebé. La cuarta

sesión “Trabajo de parto en multíparas”, tuvo como finalidad desaprender experiencias negativas de sus anteriores gestaciones recordándoles que cada parto es único. La última sesión “Cuidado de recién nacido y posparto en multíparas” se habló de los retos y compromisos del cuidado del recién nacido, teniendo ya hijos en casa, la importancia de la elección del método anticonceptivo, la sexualidad después del parto y el cuidado de la episiotomía o incisión de cesárea. Se discutió también los síntomas de la depresión posparto y las dificultades en la lactancia.

Antecedentes

Zorrilla V. En su estudio titulado “Determinación del nivel de satisfacción de madres gestantes de un programa educativo de psicoprofilaxis obstétrica”. Examinó los niveles de satisfacción de mujeres embarazadas que recibieron sesiones de educación prenatal. Participaron 55 gestantes. Los hallazgos revelaron que el 78,2% de las participantes afirmaron sentirse satisfechas, mientras que el 21,8% expresaron insatisfacción. Además, el 70,9% de las participantes expresaron la necesidad de mejoras en el centro donde se brindaron las sesiones. En conclusión, es evidente una reestructuración de la educación prenatal para aumentar la satisfacción de gestantes.⁽⁷⁾

Pérez R. En su estudio titulado “Nivel de satisfacción en gestantes con y sin preparación en psicoprofilaxis obstétrica en la atención de parto”. Se realizó un estudio comparativo con 40 gestantes divididas en 2 grupos, 20 mujeres en el grupo de control y 20 mujeres en el grupo experimental. Se les aplicó el cuestionario para evaluar su nivel de satisfacción. Los resultados reportaron que tanto las mujeres con preparación en psicoprofilaxis obstétrica como las que no la tenían dicha preparación reportaron niveles altos de insatisfacción del 55% y 56%, respectivamente, debido a la discrepancia entre sus expectativas y percepciones sobre la atención recibida durante el parto. Se concluye que, aunque las gestantes tienen expectativas elevadas respecto a la atención durante el parto, sus percepciones son bajas, lo que se traduce en niveles de insatisfacción en ambos grupos.⁽⁸⁾

Khresheh R. En su estudio titulado "Implementación de un programa prenatal en Jordania". Realizó un estudio exploratorio a 107 gestantes para evaluar la efectividad del programa. Los resultados reportaron que el programa fue efectivo, porque mejoro los resultados del embarazo y elevo tasa de satisfacción tanto de las gestantes como del personal de salud. Como conclusión se sugiere la reestructuración del programa prenatal estándar.⁽⁹⁾

Ocaño S. En su estudio titulado "Factores asociados a la deserción y no asistencia de las gestantes a los talleres de preparación para la maternidad". Aplico encuestas a 68 gestantes para identificar las razones de deserción al programa. Como resultado, se encontró que la multiparidad estaba asociada con una alta tasa de deserción 78.6%. Como conclusión reporta que las multíparas son más propensas a abandonar el curso en comparación con las primíparas .⁽¹⁰⁾

Basah M. En su estudio titulado "Percepción del programa prenatal y necesidades de las multíparas en Ghana". Aplicó encuestas individuales a 38 multíparas para identificar las necesidades de la educación prenatal. Como resultado obtuvo que las mujeres expresaban insatisfacción con el programa. Como conclusión reporta que se deben incorporar en los programas prenatales temas que sean de interés y relevancia para este grupo específico.⁽¹¹⁾

I.2. Planteamiento del problema

Delimitación del problema

En el Hospital San Juan de Lurigancho se lleva a cabo la psicoprofilaxis obstétrica convencional de lunes a sábado. En dos turnos. Cada mes, asisten 40 gestantes, de las cuales el 40% son multíparas y durante un estudio de campo realizado, estas mujeres expresaron el deseo de tener un programa que se adapte a sus necesidades y características individuales. Por ese motivo, surgió la idea de implementar un "Programa prenatal para multíparas" que fuera diferente al programa estándar. Este

nuevo programa enseñó a la múltipara a despojarse de sus vivencias no tan agradables y evaluó la satisfacción.

Formulación del problema

¿Cuál es la influencia del programa de educación prenatal para múltiparas sobre la satisfacción en gestantes del Hospital San Juan de Lurigancho 2024?

I.3. Objetivos

Objetivo general

Evaluar la influencia del programa de educación prenatal para múltiparas sobre la satisfacción en gestantes del Hospital San Juan de Lurigancho 2024

Objetivos específicos

- Determinar la influencia del programa de Educación Prenatal para múltiparas sobre la satisfacción en la dimensión Fiabilidad.
- Identificar la influencia del programa Educación Prenatal para múltiparas sobre la satisfacción en la dimensión Capacidad de Respuesta.
- Determinar la influencia del programa educación prenatal para múltiparas sobre la satisfacción en la dimensión Seguridad.
- Determinar la influencia del programa educación prenatal para múltiparas sobre la satisfacción en la dimensión Empatía.
- Identificar la influencia del programa educación prenatal para múltiparas sobre la satisfacción en la dimensión Aspectos Tangibles.

I.4. Importancia y alcance de la investigación

La intervención fue importante porque mejoró la satisfacción de las múltiparas, fortaleció la relación entre las gestantes y el personal de salud; de igual forma contribuyó a la prevención de complicaciones obstétricas y neonatales, generando un impacto positivo en la salud materna y perinatal.⁽¹²⁾

Es así que la intervención del programa permitió generar un impacto positivo en la calidad de la atención del área de Psicoprofilaxis Obstétrica. Los resultados de esta investigación permitirán sistematizar la importancia de tener un programa diferenciado y que pueda ser implementado en otras realidades o incluso integrarse de manera permanente en el Hospital San Juan de Lurigancho, asimismo, la implementación del programa puede ser útil para otros estudios.

1.5. **Limitaciones**

Una limitación importante de este estudio pre experimental es el potencial sesgo por información en la medición del pretest de satisfacción de las gestantes participantes. No se cuenta con información detallada sobre el conocimiento previo o expectativas de las participantes antes de la intervención prenatal. Esto podría haber influido en sus respuestas durante el pretest y, por ende, en la interpretación de los resultados de satisfacción antes de la intervención.

Durante la implementación del programa prenatal, el Hospital estaba en proceso de remodelación, lo que pudo afectar los resultados de satisfacción en cuanto a la dimensión de Aspectos Tangibles del programa. Esto podría haber influido en las percepciones de las gestantes sobre la comodidad y la calidad de las instalaciones utilizadas para las sesiones.

Existe la posibilidad de sesgo por tamaño de muestra poca representativa lo que limita a la generalización de resultados.

Existe la posibilidad de sesgo de exposición por el diseño de investigación ya que no se está comparando con otro grupo testigo esto podría minimizarse si se realizan estudios experimentales.

Existe la posibilidad de sesgo por seguimiento, pero se minimizaron con los criterios de eliminación.

Existe la posibilidad de sesgo por la naturaleza de la medición por la cantidad preguntas similares y abundantes.

Existe la posibilidad de sesgo de atención, pero se minimizó con el consentimiento informado y los criterios de inclusión, exclusión y eliminación.

II.VARIABLES

Variable Independiente:

Programa Prenatal

Contiene 5 sesiones brindadas de forma presencial con una duración de 90 minutos por cada sesión, en el área de psicoprofilaxis obstétrica del Hospital donde se realizó el estudio. Los temas que se realizaron incluyeron los cambios psicofísicos y signos de alarma durante el embarazo, influencia de los controles prenatales durante el embarazo, trabajo de parto, despojarse de las vivencias no tan agradables de partos anteriores, alimentación sana y la gimnasia obstétrica.

El programa se sometió a validación con 3 expertos que revisaron los contenidos de la intervención, presentando sus aportes a la propuesta final, dando como conclusión aplicable. (Anexo 5).

Variable dependiente:

Satisfacción

Según Pascoe: “La satisfacción es la comparación de la experiencia del paciente con sus estándares subjetivos al salir de la atención sanitaria” es decir es una sentencia de apreciación que la persona construye mediante su experiencia con la atención ofrecida del lugar.⁽¹³⁾

III. MATERIALES Y MÉTODOS

III.1. Tipo de investigación

Enfoque cuantitativo – Pre experimental

III.2. Diseño de investigación

Pre experimental con Pre test y Post test

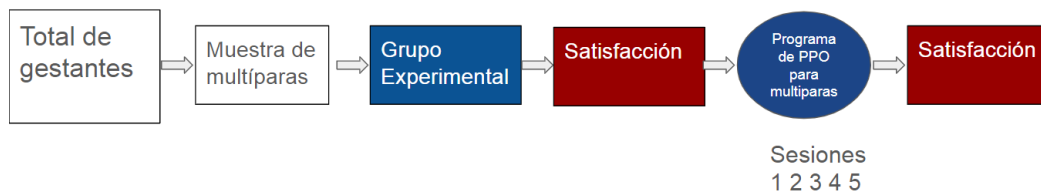
GE: O1 X O2

GE: Gestantes multíparas que reciben la Educación Prenatal

O1: Medición de la satisfacción

X: Intervención con programa de educación prenatal

O2: Medición de la satisfacción



III.3. Población y muestra

Población

Estuvo compuesta por todas las multíparas que se presentaron en el área de psicoprofilaxis del Hospital en donde se realizó el estudio entre los meses de diciembre del 2023 y febrero del 2024, siendo un total de 45 participantes que se escogieron bajo el método del censo y que cumplieron con los criterios de:

Criterios de inclusión

- Edad mayor de 18 años.
- Antecedente de 2 o más partos.
- Culminado su curso de psicoprofilaxis obstétrica en su embarazo anterior. (Evidenciado en el Excel del área de psicoprofilaxis obstétrica)
- Entre las 28 semanas a 34 semanas
- Firman el consentimiento informado.

Criterios de exclusión

- Mujeres con problemas médicos o mentales.
- Gestaciones múltiples.
- Gestantes profesionales de la salud.
- Haber tenido algún inconveniente con el servicio de psicoprofilaxis en el último año. (como diferencias con el personal obstétrico)
- Gestantes que no completen sus respuestas

Criterios de eliminación

- Asistencia menor al 70% de las sesiones. (menor a 4 sesiones).

III.4. Procedimientos, técnicas e instrumentos de recolección de información.

Procedimientos

Se entregó una copia del Proyecto de Investigación con la Resolución Decanal de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos a la oficina de Docencia e Investigación del Hospital San Juan de Lurigancho para su respectiva aprobación por parte del Comité de Ética.

Se obtuvo el permiso y autorización de esta Institución y se procedió a coordinar con las obstetras encargadas del área de Psicoprofilaxis para fijar las fechas y los horarios en el que la investigación sería ejecutada, Asimismo, se invitó a las multíparas que pasaron el filtro de los criterios de inclusión y exclusión para que puedan participar en el estudio, se les

informo sobre el propósito de la investigación y el consentimiento informado.

Se aplicó el Pre Test, antes de iniciar la primera sesión luego de las 5 sesiones se aplicó el Post Test. Las sesiones duraron 90 minutos cada sesión y se realizaron 3 sesiones por semana, en días alternos y por las tardes durante los meses de diciembre de 2023 y enero de 2024, y diariamente por las tardes en febrero de 2024. Las participantes se encontraban entre las 28 y 34 semanas de gestación. Finalizada la recopilación de datos, se procedió al análisis de la información para obtener los resultados del estudio. (Diagrama de flujo de todo el procedimiento está en el Anexo 6)

Técnica

- Se utilizó el cuestionario estructurado, auto administrado

Instrumento

El instrumento fue el cuestionario Servqual que fue validado y aplicado en un estudio similar por Guerra C.⁽¹⁴⁾, la validación demostró un alto grado de confiabilidad con un coeficiente Alfa de Cron Bach de 0,87 para el instrumento de expectativas y un coeficiente de Alfa de Cron Bach de 0,95 para el instrumento de percepciones. El cuestionario consta de 22 preguntas cada uno, con una escala de Likert del 1 al 7, donde el 7 representa "Totalmente de acuerdo", el 6 "Moderadamente de acuerdo", el 5 "Un poco de acuerdo", el 4 "Neutral", el 3 "En desacuerdo ligeramente", el 2 "Moderadamente en desacuerdo" y el 1 "Totalmente en desacuerdo". Asimismo, estas preguntas se agruparon en cinco dimensiones específicas: La dimensión de fiabilidad (preguntas 01 al 05), capacidad de respuesta (preguntas 06 al 09), seguridad (preguntas 10 al 13), empatía (preguntas 14 al 18) y finalmente aspectos tangibles (preguntas 19 al 22).

Las preguntas de expectativas en la dimensión fiabilidad fueron, ¿Espera ser atendida sin diferencia alguna en relación con otras usuarias? ¿Espera que la atención del programa de psicoprofilaxis obstétrica se realice en el horario programado? ¿Espera que la atención y las sesiones brindadas en el servicio de Psicoprofilaxis se realicen respetando la programación? ¿Espera que sus tarjetas de citas se encuentren disponibles en el servicio psicoprofilaxis para el acceso rápido a las clases? ¿Espera que las citas se encuentren disponibles y se obtengan con facilidad?

La dimensión Capacidad de Respuesta: ¿Espera que la atención del módulo de informes del servicio de psicoprofilaxis obstétrica sea rápida y completa? ¿Espera que las clases brindadas por el servicio de Psicoprofilaxis sean adecuadas? ¿Espera que las sesiones teóricas que se den en el servicio de psicoprofilaxis se brinden en un tiempo oportuno? ¿Espera que las sesiones prácticas (gimnasia) que se den en el servicio de psicoprofilaxis se brinden en un tiempo oportuno?

La dimensión Seguridad: ¿Espera que durante las sesiones de psicoprofilaxis no haya interrupciones, como llamadas telefónicas al

profesional encargado y la entrada de personas? ¿Espera que el profesional obstetra que brinda las clases le explique los temas con claridad, de manera completa y detallada? ¿Espera que el profesional obstetra le brinde el tiempo necesario para contestar sus dudas o preguntas sobre temas que no haya comprendido? ¿Espera que el profesional obstetra le inspire confianza?

La dimensión Empatía: ¿Espera que el profesional obstetra la trate con amabilidad, respeto y paciencia? ¿Espera que el profesional obstetra que le brindara las clases le muestre interés en solucionar sus dudas? ¿Espera usted tener la información necesaria sobre la gestación y cómo actuar durante el trabajo de parto? ¿Espera comprender la explicación que el profesional obstetra le brinde sobre la técnica adecuada de respiración durante el trabajo de parto y post parto?.¿Espera comprender las indicaciones teórico-prácticas que el profesional obstetra le brinde sobre la gestación, parto y postparto?.

La dimensión Aspectos Tangibles ¿Espera que los carteles y letreros de la institución le den información sobre el programa de psicoprofilaxis y las fechas de las citas para las sesiones? ¿Espera que el servicio de psicoprofilaxis obstétrica cuente con el personal suficiente que informe y oriente a las gestantes y acompañantes? ¿Espera que el servicio de psicoprofilaxis obstétrica cuente con los equipos disponibles y materiales necesarios para su atención? ¿Espera que el ambiente donde se desarrollan las clases teóricas y prácticas (gimnasia) se encuentren limpios y cómodos?

Y las preguntas de percepciones en la dimensión Fiabilidad fueron: ¿Fue atendida sin diferencia alguna en relación con otras usuarias? ¿La atención del programa de psicoprofilaxis obstétrica se realizó en el horario programado? ¿La atención y las sesiones brindadas en el servicio se realizaron respetando la programación y el orden de llegada de las pacientes? ¿Las tarjetas de citas se encontraron disponibles en el servicio psicoprofilaxis para el acceso rápido a las clases? ¿Las citas se encontraron disponibles y se obtuvieron con facilidad?.

La dimensión Capacidad de respuesta: ¿La atención del módulo de informes del servicio de psicoprofilaxis obstétrica fue rápida y completa?

¿Las clases de psicoprofilaxis brindadas en el servicio fueron adecuadas? ¿Las sesiones teóricas que se dieron en el servicio de psicoprofilaxis se brindaron en un tiempo oportuno? ¿Las sesiones prácticas (gimnasia) que se dieron en el servicio de psicoprofilaxis se brindaron en un tiempo oportuno?.

La dimensión Seguridad: ¿Durante las sesiones de psicoprofilaxis no hubo interrupciones, como llamadas telefónicas al profesional encargado y la entrada de personas? ¿El profesional obstetra que brinda las clases le explicó los temas con claridad, de manera completa y detallada? ¿El profesional obstetra le brindó el tiempo necesario para contestar sus dudas o preguntas sobre temas que no comprendió? ¿El profesional obstetra que le dio las clases le inspiró confianza?.

La dimensión Empatía: ¿El profesional obstetra la trató con amabilidad, respeto y paciencia? ¿El profesional obstetra que le brindó las clases le mostró interés para solucionar sus dudas? ¿Después de comprender las clases de psicoprofilaxis obstétrica, tuvo la información necesaria sobre la gestación y supo cómo actuar durante el trabajo de parto? ¿Comprendió la explicación que el profesional obstetra le brindó sobre la forma cómo actuar durante el trabajo de parto?.

La dimensión de aspectos tangibles: ¿Los carteles y letreros sobre la información del programa y fechas de las citas para las sesiones educativas de psicoprofilaxis obstétrica fueron adecuados y orientaron a las gestantes? ¿El servicio de psicoprofilaxis obstétrica contó con el personal suficiente que informó y orientó a las gestantes y acompañantes? ¿El servicio de psicoprofilaxis obstétrica contó con los equipos disponibles y materiales necesarios para su atención? ¿El servicio donde se desarrollaron las clases teóricas y las clases prácticas (gimnasia) se encontró limpio y fueron cómodos?

Para el análisis, calcularemos la diferencia entre los puntajes de los ítems en el cuestionario de percepción (P) y los puntajes en el cuestionario de expectativas (E), esto nos dará 22 valores que pueden ser positivos (+), cero (0) o negativos (-). Se evaluará el puntaje para cada ítem: Insatisfechas, cuando los valores son negativos y satisfechas, si los valores son positivos o igual a cero.⁽¹⁴⁾

III.5. Análisis estadístico

Para el análisis estadístico, utilizamos el programa Statistic Program for Social Science (SPSS) versión 26, por tratarse de resultados cualitativos (satisfechos sí o no) y son mediciones repetidas (no paramétricas) correspondió emplear la prueba de Wilcoxon, con un nivel de significación estadística ($p < 0,05$). Los resultados se presentaron en tablas con su respectiva interpretación. Se trabajó con un nivel de confianza del 95%.

III.6. Aspectos éticos

Se presentó el proyecto de tesis a la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, específicamente al Comité de Investigación para su aprobación. (Anexo 7)

Fue aprobado por el comité de ética del Hospital San Juan de Lurigancho (Anexo 8) y se obtuvo el permiso para ejecutar las sesiones.

Antes de iniciar las sesiones se les informó a las gestantes sobre el consentimiento informado y que su participación es completamente voluntaria, de igual forma se les explico los beneficios y complicaciones de participar en el estudio, Asimismo que pueden retirarse de la investigación en cualquier momento que ellas consideren correspondiente. En todo momento se aseguró la confidencialidad de los datos personales de las participantes y en la publicación de los resultados se siguió manteniendo su anonimato.

IV. RESULTADOS

IV.1. Presentación y análisis de los resultados

Tabla 1:

Datos de las participantes

Características	Porcentaje
Edad: 20 – 30 años	61,9%
Edad: Mayor a 30 años	38,1%
Grado de instrucción: Secundaria	91,1%
Grado de instrucción: Técnico superior	4,4%
Grado de instrucción: Superior universitario	2,2%
Grado de instrucción: Primaria	2,2%
Ocupación: Ama de casa	95,6%
Ocupación: Trabajo Independiente	4,4%

La edad de las gestantes que acuden al programa de Educación Prenatal la mayoría está entre los 20 a 30 años. El grado de instrucción del 91,1 % es de nivel secundario, y con respecto a la ocupación un 95,6% de las gestantes son ama de casa. (Ver Tabla N°1).

Tabla 2. Influencia del programa de educación prenatal para multíparas en la satisfacción de gestantes del Hospital San Juan de Lurigancho, 2024

Intervención ¹	Satisfacción				Total		P
	Satisfecha		Insatisfecha		n	%	
	n	%	n	%			
Antes	26	57,8	19	42,2	45	100,0	<0,001
Después	45	100,0	0	0,0	45	100,0	

Se observa una influencia significativa del programa de Educación Prenatal para multíparas al comparar los resultados de satisfacción antes y después de la intervención ($p < 0,001$). (Tabla 2)

Tabla 3. Influencia del programa de Educación Prenatal sobre la satisfacción en la dimensión Fiabilidad

Intervención ¹	Satisfacción Fiabilidad				Total		p
	Satisfecha		Insatisfecha		n	%	
	n	%	n	%			
Antes	12	26,7	33	73,3	45	100,0	<0,009
Después	20	44,4	25	55,6	45	100,0	

Se observa una influencia significativa del programa de Educación Prenatal para multíparas al comparar los resultados de satisfacción antes y después de la intervención en la dimensión Fiabilidad ($p < 0,009$). (Ver tabla N°3).

Tabla 4. Influencia del programa de Educación Prenatal sobre la satisfacción en la dimensión Capacidad de Respuesta

Intervención ¹	Satisfacción Capacidad de respuesta				Total		p
	Satisfecha		Insatisfecha		n	%	
	n	%	N	%			
Antes	5	11,1	40	88,9	45	100,0	<0,001
Después	41	91,1	4	8,9	45	100,0	

Se observa una influencia significativa del programa de Educación Prenatal para multíparas al comparar los resultados de satisfacción antes y después de la intervención en la dimensión Capacidad de Respuesta ($p < 0,001$). (Ver tabla N°4).

Tabla 5.

Influencia del programa de Educación Prenatal sobre la satisfacción en la dimensión Seguridad

Intervención ¹	Satisfacción Seguridad				Total		p
	Satisfecha		Insatisfecha		n	%	
	N	%	n	%			
Antes	0	0,0	45	100,0	45	100,0	<0,001
Después	29	64,4	16	35,6	45	100,0	

Se observa una influencia significativa del programa de Educación prenatal para multíparas al comparar los resultados de satisfacción antes y después de la intervención en la dimensión Seguridad del servicio ($p < 0,001$). (Ver Tabla 5)

Tabla 6. Influencia del programa de Educación Prenatal sobre la satisfacción en la dimensión Empatía

Intervención ¹	Satisfacción Empatía				Total		p
	Satisfecha		Insatisfecha		n	%	
	n	%	N	%			
Antes	0	0,0	45	100	45	100,0	<0,001
Después	30	66,7	15	33,3	45	100,0	

Se observa una influencia significativa del programa de Educación Prenatal para multíparas al comparar los resultados de satisfacción antes y después de la intervención en la dimensión Empatía ($p < 0,001$). (Ver tabla 6)

Tabla 7. Influencia del programa de Educación Prenatal sobre la satisfacción en la dimensión Aspectos Tangibles

Intervención ¹	Satisfacción Aspectos tangibles				Total		p
	Satisfecha		Insatisfecha		n	%	
	n	%	N	%			
Antes	6	13,3	39	86,7	45	100,0	<0,782
Después	7	15,6	38	84,4	45	100,0	

No se observa una influencia significativa del programa de Educación Prenatal para multíparas al comparar los resultados de satisfacción antes y después de la intervención en la dimensión de Aspectos Tangibles ($p < 0,785$). En términos prácticos, esto puede interpretarse como que la intervención realizada no tuvo un impacto notable o medible. (Tabla 7)

V. DISCUSIÓN

El programa educativo prenatal para multíparas tuvo influencia significativa en la satisfacción de las gestantes del Hospital San Juan de Lurigancho (100%). Esto es debido a que la atención del programa se realizó en un tiempo oportuno, el ambiente se encontró cómodo, aseado y el personal encargado de dictar las sesiones trató con atención, simpatía y tolerancia, brindando así confianza. Oliver (1980) afirmó que la satisfacción es una respuesta positiva que resulta del encuentro entre el consumidor con un bien o servicio.⁽¹⁵⁾

De igual manera, Hulka (1976) mencionó: “Que una de las principales razones de interés por conocer la satisfacción de los usuarios de servicios sanitarios estriba en el hecho empírico de que un paciente satisfecho es más probable que cumpla con las recomendaciones médicas que se le aconsejaron”.⁽¹⁶⁾

De forma similar, en el estudio realizado en Jordania (2018) que estimo la efectividad de un programa de prenatal en multigravidas evidencio que el programa si tuvo una influencia significativa en los resultados del embarazo por lo que mejoro la satisfacción de las gestantes y personal de salud. Este resultado concuerda con lo que se obtuvo en este estudio, puesto que las multíparas del Hospital San Juan de Lurigancho también reportaron satisfacción.⁽⁹⁾

En relación a la Capacidad de Respuesta, en el presente estudio se observó que las gestantes estuvieron satisfechas con las sesiones teóricas y prácticas que se brindaron en un tiempo oportuno. Según Parasuraman (1988) afirmó: “Que la Capacidad de Respuesta es la disposición y habilidad del sistema de salud para proveer una atención rápida y oportuna a las necesidades de los pacientes”.⁽¹⁷⁾

De forma similar, En un estudio realizado por Reyes (2012) donde evaluó la satisfacción de las gestantes, encontró que las participantes consideraron que el tiempo de la sesión educativa para la teoría y la práctica fue adecuado.⁽¹⁸⁾ Este resultado concuerda con los resultados obtenidos en esta presente investigación.

En cuanto a la empatía, anteriormente a la intervención se observó gestantes reportaron estar insatisfechas con la información teórica y práctica que brindo el

profesional obstétrico sobre la gestación, parto y posparto y Según Donabedian (1966) afirmó: “Que la dimensión Empatía busca evaluar el grado en que los pacientes sienten que el personal de salud se preocupa por ellos como individuos y demuestran una comprensión genuina de sus preocupaciones y emociones”.⁽¹⁹⁾ De igual manera, Vital (2020) afirmó: “Que la empatía, en el contexto de la calidad de las sesiones, se refiere a la capacidad del personal educativo para comprender las necesidades individuales de los participantes, demostrar preocupación por su bienestar y responder, de manera sensible, a sus inquietudes y expectativas; contribuyendo así a una experiencia educativa satisfactoria y enriquecedora”.⁽²⁰⁾ De forma similar, en un estudio realizado por Basah (2009) observó que las mujeres de un programa prenatal se mostraron insatisfechas con la información recibida y manifestaron el anhelo de recibir más información sobre temáticas específicas.⁽¹¹⁾ Este resultado concuerda con lo que se hallado en esta investigación. Después de la intervención, se evidenció una mejora notable las gestantes expresaron satisfacción con las sesiones impartidas del programa prenatal para multíparas.

Con respecto a los Aspectos Tangibles del programa de Educación Prenatal, no hubo diferencias estadísticamente significativas en la satisfacción antes y después de la intervención. Se evidenció que la insatisfacción de las gestantes, probablemente sea por la carencia de confort del área de Psicoprofilaxis Obstétrica y por la extensa población que hay en el distrito. El estudio se ejecutó en un Hospital del estado, que en el periodo de la investigación estaba clasificado con un nivel de complejidad del II-2 atendiendo a 1,196,099 de habitantes del cual el 50,59% eran mujeres.⁽²¹⁾ Por consecuente, el Hospital enfrenta restricciones presupuestarias que influyen en la implementación de recursos para el programa.

Por otro lado la norma técnica de Psicoprofilaxis Obstétrica del país no diferencia entre primíparas y multíparas. Por lo que imparte sesiones generalizadas para ambos grupos, sin embargo los resultados de esta investigación revela una mejora estadísticamente significativa en la satisfacción de las multíparas con el programa prenatal implementado, pasando del 57.8% al 100% de satisfacción. Lo que evidencia la actualización de la Norma Técnica, esto se fundamenta según Ley N° 29714, ⁽²²⁾ donde se menciona la importancia de brindar una

atención integral de calidad para todas las gestantes incluidas las multíparas durante todo su proceso de gestación, parto y posparto. Es así que la parte del financiamiento en un marco legal claro le corresponde al Ministerio de Salud (MINSA) el cual posee responsabilidad con programas relacionados a la salud materna en nuestro País.⁽²³⁾

De manera global, la intervención realizada tuvo influencia significativa en satisfacción de las gestantes del Hospital y para poder implementar estos resultados en la atención de salud directa, es necesario evaluar la viabilidad de implementar en todos los centros de salud.⁽²⁴⁾ De igual forma, existe la posibilidad de que el programa tenga un enfoque participativo, holístico y completo con la participación de los diferentes profesionales de la salud, como psicólogos, fisioterapeutas y otros especialistas, que aporten a la atención materna y perinatal.⁽²⁵⁾

VI. CONCLUSIONES

1. El programa de Educación Prenatal para multíparas tiene influencia en la satisfacción de las gestantes. Hospital San Juan de Lurigancho 2024.
2. Se determinó que el programa de Educación Prenatal después de la intervención mostró influencia significativa sobre la satisfacción en la dimensión Fiabilidad.
3. Se identificó que el programa mostró influencia significativa después de la intervención sobre la satisfacción en la dimensión Capacidad de Respuesta.
4. Se determinó que el programa mostró influencia significativa después de la intervención sobre la satisfacción en la dimensión Seguridad.
5. Se determinó que el programa mostró influencia significativa después de la intervención sobre la satisfacción en la dimensión de Empatía.
6. Se identificó que el programa no tuvo una influencia significativa después de la intervención sobre la satisfacción en la dimensión de Aspectos Tangibles

VII.RECOMENDACIONES

1. Implementar el programa de Educación Prenatal para multíparas en el Hospital San Juan de Lurigancho para tener un mayor tiempo de estudio.
2. Mantener y reforzar la dimensión Capacidad de Respuesta mediante la continua capacitación del personal y las actualizaciones tecnológicas para garantizar que sigan siendo eficientes y efectivos.
3. Capacitación adicional centrada en técnicas de escucha activa y validación emocional. Esto fortalecerá aún más la capacidad del personal para comprender y responder de manera sensible a las necesidades individuales de las gestantes, asegurando una experiencia aún más satisfactoria en la dimensión Empatía.
4. Realizar estudios multicéntricos en gestantes multíparas que participen en sesiones de Educación Prenatal en diferentes contextos culturales (nacionales e internacionales), sociales (públicos y privados) y lingüísticos (habla hispana y otros idiomas o dialectos). Estos estudios permitirán confirmar los hallazgos de la investigación actual y ampliar su aplicabilidad a una población más diversa.
5. Realizar otros estudios en realidades similares con mayor muestra o cuasi experimentales, donde se compare el programa estándar con la propuesta.
6. Mejorar la infraestructura del área de Psicoprofilaxis Obstétrica, ampliando el espacio y adquiriendo nuevos materiales, instrumentos y equipos en óptimas condiciones y adecuados para cada sesión. Esto permitirá que las usuarias se sientan cómodas y satisfechas con el ambiente del Hospital San Juan de Lurigancho.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. OMS. Mortalidad materna [Internet]. Organización Mundial de la Salud. 2023 [cited 2024 Jun 4]. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/maternal-mortality>
2. Del Carpio L, Mayurí C, Fernández N. Guía técnica para la psicoprofilaxis obstétrica y estimulación prenatal [Internet]. Vol. 1, Ministerio de Salud. Lima: i; 2012. p. 0–91. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/284796-guia-tecnica-para-la-psicoprofilaxis-obstetrica-y-estimulacion-prenatal%0Ahttp://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4172.pdf>
3. ENDES. Salud Materna. Inst Nac Estadística e Informática [Internet]. 2013;8(August):213–41. Available from: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1151/pdf/cap008.pdf
4. Bass CA. Prenatal Education System Standardization Transformation: PESST. J Obstet Gynecol Neonatal Nurs [Internet]. 2011 Jun 1 [cited 2024 Jun 4];40:40–1. Available from: https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/j.1552-6909.2011.01242_55.x
5. Barimani M, Forslund Frykedal K, Rosander M, Berlin A. Childbirth and parenting preparation in antenatal classes. Midwifery [Internet]. 2018 Feb 1 [cited 2024 Jun 4];57:1–7. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0266613817301699?via%3Dihub>
6. Medina JL, Clèries X, Nolla M. El desaprendizaje: propuesta para profesionales de la salud críticos. Educ Médica [Internet]. 2007 Dec [cited 2024 Jun 4];10(4):15–22. Available from: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1575-18132007000500004&lng=es&nrm=iso&tlng=es
7. Zorrilla Delgado V, Pino Anaya R, Córdova Zorrilla A. Determinación del nivel de satisfacción de madres gestantes en un programa educativo en

- psicoprofilaxis obstétrica. In: Revolución en la formación y la capacitación para el siglo XXI [Internet]. 2021. p. 86–91. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8716088>
8. Sosa Perez RM. Nivel de Satisfacción en Gestantes con y sin Preparación en Psicoprofilaxis obstetrica en la Atención de Parto en el Hospital Manuel Nuñez Butron - Puno 2013 [Internet]. Universidad Católica de Santa María; 2019 [cited 2024 Jun 4]. Available from: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/handle/20.500.12920/9180>
 9. Khresheh R, Almalik M, Owies A, Barclay L. Implementation of a childbirth preparation program in the maternal and child health centres in Jordan. Midwifery [Internet]. 2018 Jun 1 [cited 2024 Jun 4];61:1–7. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0266613818300408?via%3Dihub>
 10. Ocaño S. Factores asociados a la deserción y no asistencia de las gestantes a los talleres de Preparación para la Maternidad en el período de octubre 2017- enero 2018 en el Centro de Salud de las Piedras [Internet]. [Uruguay]: Udelar. FM. EP; 2019 [cited 2024 Jun 4]. Available from: <https://www.colibri.udelar.edu.uy/jspui/handle/20.500.12008/35729>
 11. Bansah M, O'Brien B, Oware-Gyekye F. Perceived prenatal learning needs of multigravid Ghanaian women. Midwifery [Internet]. 2009 Jun 1 [cited 2024 Jun 4];25(3):317–26. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0266613807000903?via%3Dihub>
 12. Morales Alvarado S, Guibovich Mesinas A, Yábar Peña M. Psicoprofilaxis Obstétrica: actualización, definiciones y conceptos. Horiz Médico [Internet]. 2014 Dec [cited 2024 Jun 4];14(4):53–7. Available from: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2014000400010&lng=es&nrm=iso&tlng=es
 13. Seclén-Palacin J, Darras C. Satisfacción de usuarios de los servicios de salud: Factores sociodemográficos y de accesibilidad asociados. Perú, 2000. An la Fac Med [Internet]. 2013;66(2):127. Available from: <http://www.scielo.org.pe/pdf/afm/v66n2/a07v66n2.pdf>
 14. Guerra CG. Nivel de satisfacción de las gestantes sobre el programa de

- psicoprofilaxis obstétrica del Hospital Nacional Docente Madre Niño “San Bartolomé”, enero - marzo del 2016 [Internet]. Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2016. Available from:
http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/4927/Guerra_chc.pdf?sequence=1&isAllowed=y
15. Dos Santos MA. Calidad y satisfacción: el caso de la Universidad de Jaén. *Rev la Educ Super* [Internet]. 2016;45(178):79–95. Available from:
<https://www.scielo.org.mx/pdf/resu/v45n178/0185-2760-resu-45-178-00079.pdf>
 16. Mira JJ, Vitaller J, Aranaz J. La satisfacción del paciente: Concepto y aspectos metodológicos. *Journal Heal Psychol* [Internet]. 1992;4(1):1992. Available from:
https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/97139/1/RevPsicolSalud_4_1_06.pdf
 17. Losada Otálora M, Rodríguez Orejuela A. Calidad del servicio de salud: una revisión a la literatura desde la perspectiva del Marketing. *Cuad Adm* [Internet]. 2007;20(34):237–58. Available from:
<http://www.scielo.org.co/pdf/cadm/v20n34/v20n34a11.pdf>
 18. Vidal Martí A, Reyes López MM, Fernández Rabaza Y. Preparación psicofísica para el parto: seguridad y satisfacción a las gestantes. *Rev Electrónica las Ciencias Médicas en Cienfuegos* [Internet]. 2012;10(1). Available from: <https://www.redalyc.org/pdf/1800/180023041002.pdf>
 19. Torres Samuel M, Vásquez Stanescu CL. Modelos de evaluación de la calidad del servicio: caracterización y análisis. *COMPENDIUM* [Internet]. 2015;18(35):57–76. Available from:
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=88043199005>
 20. Vital Vaquier LM, Martínez-Otero V, Gaeta González M. La empatía docente en educación preescolar: un estudio con educadores mexicanos. *Educ e Pesqui* [Internet]. 2020;46:0–3. Available from:
https://www.scielo.br/scielo.php?pid=S1517-97022020000100546&script=sci_abstract&tlng=es
 21. AQUINO YARINGAÑO NG. Análisis de la situación de salud hospitalaria 2023 [Internet]. 2023. Available from:
<https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/5661028/5014545->

asis2023.pdf

22. MINSA. NTS N° 105 - MINSA/DGSP.V.01 Norma Técnica de Salud para la Atención Integral de Salud Materna [Internet]. 2013. Available from: https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/04/964549/rm_827-2013-minsa.pdf
23. Gómez G, Salazar ML, Tello J. Evaluación de los procedimientos de programación y presupuesto de las regiones y subregiones de salud [Internet]. Lima; 1998. Available from: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/2012-1.pdf>
24. Ahumada J, Arreaza Guzmán A, Durán H. Problemas conceptuales y metodológicos de la Programación de la salud [Internet]. Venezuela; 1965. Available from: <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/1151/cendesops111.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
25. Pineda Granados FY. La participación en salud, factores que favorecen una implementación efectiva. Monit estratégico [Internet]. 2016;6:10–9. Available from: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/IA/SSA/3.La-participacion-en-salud-factores-que-favorecen.pdf>

Anexo 1. Consentimiento informado

Institución: Hospital San Juan de Lurigancho

Investigadora:

- Ledesma Canales, Gabriela Estefani

Título: Influencia del Programa de Educación Prenatal para multípara sobre la satisfacción de gestantes del Hospital San Juan de Lurigancho – 2024

Propósito del Estudio: Esta investigación es desarrollada por una estudiante de la escuela profesional de obstetricia de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, cuyo propósito es evaluar la satisfacción de un programa de educación prenatal diseñado específicamente para mujeres multíparas atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho 2024.

Beneficios del estudio:

La participación en este estudio permitirá la actualización de conocimientos de manera dinámica, compartir experiencias con otras madres, prepararse para el parto, desaprender experiencias negativas del parto anterior, establecer una red de apoyo y reducir la ansiedad al sentirse más preparada y segura. Aunque ya se tenga experiencia como madre, cada embarazo es único y puede presentar desafíos diferentes.

Declaración del participante:

Al participar en este estudio, estoy de acuerdo en responder el cuestionario de satisfacción.

1. No se me aplicará ningún procedimiento ni intervención que ocasione riesgo para la salud, tanto física como mental.
2. Cualquier pregunta que yo quiera hacer en relación a mi participación deberá ser contestada por el investigador y/o responsables de la investigación.
3. Podré retirarme de esta investigación en cualquier momento sin dar razones.
4. Los resultados de este estudio pueden ser publicados, pero mi nombre o identidad no será revelada y mis datos clínicos permanecerán en forma confidencial.
5. Este consentimiento está dado voluntariamente sin que haya sido forzada u obligada.

Si tiene alguna pregunta o desea más información sobre esta investigación, por favor comuníquese con la interna de obstetricia Gabriela Ledesma al RPM: #963180074 (investigadora responsable). Si firma este documento significa que ha decidido participar después de haber leído y discutido la información presentada en esta hoja de consentimiento.

Nombre:

DNI:

Firma:

Anexo 2

CUESTIONARIO DE SATISFACCIÓN SOBRE LA ATENCIÓN EN PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA

Ficha de Recolección de datos personales de la gestante atendida en el servicio de psicoprofilaxis obstétrica del Hospital San Juan de Lurigancho durante los meses de enero - marzo del 2024

Nº Encuesta:

Establecimiento de salud:

Fecha:

Hora de inicio:

Hora final:

Estimado usuario(a), estamos interesados en conocer su opinión sobre la calidad de atención que recibió en el servicio de psicoprofilaxis obstétrica del Establecimiento de Salud. Sus respuestas serán totalmente confidenciales. Agradeceremos su participación.

DATOS GENERALES DEL ENCUESTRADO

I. Características sociodemográficas

1. Edad de la encuestada en años

2. Fecha probable del parto: ...

3. Número de embarazos: ...

4. Número de hijos vivos: ...

5. Estado Civil:

- Soltera ()
- Casada ()
- Conviviente ()

6. Grado de Instrucción:

- Primaria ()
- Secundaria ()
- Técnico ()
- Superior ()

7. Ocupación:

- Trabajo independiente ()
- trabajo dependiente ()
- Ama de casa ()

II. Características obstétricas:

8. G__ P _____

9. Número de Atenciones prenatales: _____

10. Complicaciones durante el embarazo: No () Si ()

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DE LA PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA EXPECTATIVAS

En primer lugar, califique las expectativas que se refieren a la **IMPORTANCIA** que usted le otorga a la atención que espera recibir en el servicio de psicoprofilaxis obstétrica (Nivel II y III). Utilice una escala numérica del 1 al 7. Considere a 1 como la menor calificación y 7 como la mayor calificación

N°	PREGUNTAS	1	2	3	4	5	6	7
1	E	Espera ser atendida sin diferencia alguna en relación con otras usuarias.						
2	E	Espera que la atención del programa de psicoprofilaxis obstétrica se realice en el horario programado						
3	E	Espera que la atención y las sesiones brindadas en el servicio de Psicoprofilaxis se realicen respetando la programación.						
4	E	Espera que sus tarjetas de citas se encuentren disponibles en el servicio psicoprofilaxis para el acceso rápido a las clases.						
5	E	Espera que las citas se encuentren disponibles y se obtengan con facilidad						
6	E	Espera que la atención del módulo de informes del servicio de psicoprofilaxis obstétrica sea rápida y completa.						
7	E	Espera que las clases brindadas por el servicio de Psicoprofilaxis sean adecuadas.						
8	E	Espera que las sesiones teóricas que se den en el servicio de psicoprofilaxis se brinden en un tiempo oportuno						
9	E	Espera que las sesiones prácticas (gimnasia) que se den en el servicio de psicoprofilaxis se brinden en un tiempo oportuno.						
10	E	Espera que durante las sesiones de psicoprofilaxis no haya interrupciones, como llamadas telefónicas al profesional encargado y la entrada de personas.						
11	E	Espera que el profesional obstetra que brinda las clases le explique los temas con claridad, de manera completa y detallada.						
12	E	Espera que el profesional obstetra le brinde el tiempo necesario para contestar sus dudas o preguntas sobre temas que no haya comprendido.						
13	E	Espera que el profesional obstetra que le brindará las clases le inspire confianza						
14	E	Espera que el profesional obstetra la trate con amabilidad, respeto y paciencia.						
15	E	Espera que el profesional obstetra que le brindara las clases le muestre interés en solucionar sus dudas.						
16	E	Espera usted tener la información necesaria sobre la gestación y cómo actuar durante el trabajo de parto						
17	E	Espera comprender la explicación que el profesional obstetra le brinde sobre la técnica adecuada de respiración durante el trabajo de parto						

18	E	Espera comprender las indicaciones teórico-prácticas que el profesional obstetra le brinde sobre la gestación, parto y postparto.								
19	E	Espera que los carteles y letreros de la institución le den información sobre el programa de psicoprofilaxis y las fechas de las citas para las sesiones								
20	E	Espera que el servicio de psicoprofilaxis obstétrica cuente con el personal suficiente que informe y oriente a las gestantes y acompañantes								
21	E	Espera que el servicio de psicoprofilaxis obstétrica cuente con los equipos disponibles y materiales necesarios para su atención.								
22	E	Espera que el ambiente donde se desarrollan las clases teóricas y prácticas (gimnasia) se encuentren limpios y cómodos.								

PERCEPCIONES

En segundo lugar, califique las percepciones que se refieren a cómo usted HA RECIBIDO la atención en el servicio de psicoprofilaxis obstétrica (Nivel II y III). Utilice una escala numérica del 1 al 7. Considere a 1 como la menor calificación y 7 como la mayor calificación.								
N°	Preguntas	1	2	3	4	5	6	7
1	P ¿Fue atendida sin diferencia alguna en relación con otras usuarias?							
2	P ¿La atención del programa de psicoprofilaxis obstétrica se realizó en el horario programado?							
3	P ¿La atención y las sesiones brindadas en el servicio se realizaron respetando la programación y el orden de llegada de las pacientes?							
4	P ¿Las tarjetas de citas se encontraron disponibles en el servicio psicoprofilaxis para el acceso rápido a las clases?							
5	P ¿Las citas se encontraron disponibles y se obtuvieron con facilidad?							
6	P ¿La atención del módulo de informes del servicio de psicoprofilaxis obstétrica fue rápida y completa?							
7	P ¿Las clases de psicoprofilaxis brindadas en el servicio fueron adecuadas?							
8	P ¿Las sesiones teóricas que se dieron en el servicio de psicoprofilaxis se brindaron en un tiempo oportuno?							
9	P ¿Las sesiones prácticas (gimnasia) que se dieron en el servicio de psicoprofilaxis se brindaron en un tiempo oportuno?							
10	P ¿Durante las sesiones de psicoprofilaxis no hubo interrupciones, como llamadas telefónicas al profesional encargado y la entrada de personas?							
11	P ¿El profesional obstetra que brinda las clases le explicó los temas con claridad, de manera completa y detallada?							
12	P ¿El profesional obstetra le brindó el tiempo necesario para contestar sus dudas o preguntas sobre temas que no comprendió?							
13	P ¿El profesional obstetra que le dio las clases le inspiró confianza?							
14	P ¿El profesional obstetra la trató con amabilidad, respeto y paciencia?							
15	P ¿El profesional obstetra que le brindó las clases le mostró interés para solucionar sus dudas?							
16	P ¿Después de comprender las clases de psicoprofilaxis obstétrica, tuvo la información necesaria sobre la gestación y supo cómo actuar durante el trabajo de parto?							
17	P ¿Comprendió la explicación que el profesional obstetra le brindó sobre la forma cómo actuar durante el trabajo de parto?							
18	P ¿Comprendió la explicación que el profesional obstetra le brindó sobre los procedimientos prácticos en el trabajo de parto?							
19	P ¿Los carteles y letreros sobre la información del programa y fechas de las citas para las sesiones educativas de psicoprofilaxis obstétrica fueron adecuados y orientaron a las gestantes?							
20	P ¿El servicio de psicoprofilaxis obstétrica contó con el personal suficiente que informó y orientó a las gestantes y acompañantes?							

21	P	¿El servicio de psicoprofilaxis obstétrica contó con los equipos disponibles y materiales necesarios para su atención?							
22	P	¿El servicio donde se desarrollaron las clases teóricas y las clases prácticas (gimnasia) se encontró limpio y fueron cómodos?							

Preguntas de percepción

N	ITEM																						Total
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	
1	6	6	6	4	4	5	5	5	5	4	5	5	5	5	6	6	5	5	6	5	4	4	111
2	6	7	6	5	4	6	2	4	6	1	7	4	6	6	6	6	6	7	4	2	4	6	111
3	7	7	7	7	7	7	7	7	7	5	7	7	5	5	6	6	6	7	6	6	6	6	141
4	6	7	6	6	7	6	7	7	7	5	6	7	6	7	6	6	6	7	7	6	7	7	142
5	6	6	6	6	6	6	6	6	6	4	6	6	4	6	6	6	6	6	6	6	6	6	128
6	7	7	7	7	7	7	7	7	7	6	6	7	7	7	6	6	6	6	7	7	7	7	148
7	7	6	6	7	7	7	7	7	7	6	7	7	7	7	6	7	7	7	7	7	7	7	150
8	7	7	6	7	7	5	6	5	6	7	7	7	7	6	6	7	7	6	7	7	7	7	144
9	7	7	7	4	7	7	7	7	7	7	6	7	7	7	7	6	7	7	6	7	7	7	148
10	4	7	5	7	7	6	7	6	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	147
11	7	7	7	7	6	7	7	7	7	6	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	152
12	5	7	7	6	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	151
13	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	154
14	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	154
15	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	154
Varianza	0,83	0,17	0,41	1,21	1,12	0,55	1,83	0,97	0,38	2,92	0,40	0,83	0,97	0,55	0,27	0,27	0,41	0,38	0,70	1,81	1,12	0,69	206,81
Suma var	18,79																						

Leyenda 1 :menor calificación k (ITEM) 22
 7 : mayor calificación N 15
 r-Alpha de Cronbach 0,95

Coefficiente de Correlación
Magnitud
 0,70 a 1,00 Muy fuerte
 0,50 a 0,69 Sustancial
 0,30 a 0,49 Moderada
 0,10 a 0,29 Baja
 0,01 a 0,09 Despreciable

(1) Corresponde a la tesis investigación de Guerra C (13)

Anexo 4

Programa de Educación Prenatal para multíparas

Objetivo general

Mejorar la satisfacción de gestantes multíparas, identificando necesidades educativas, considerando sus experiencias anteriores de (embarazos y partos) para desaprender situaciones negativas y promover cambios de comportamiento saludables en el Hospital San Juan de Lurigancho 2024.

Objetivos específicos

- Explicar los cambios físicos y emocionales del embarazo y la importancia de participar en un programa dirigido a multíparas identificando necesidades educativas.
- Describir la importancia de los controles prenatales, alimentación saludable y actividad física para el presente embarazo.
- Proporcionar a las mujeres un espacio tranquilo y enriquecedor para conectar con su bebe, relajarse y reducir el estrés durante el embarazo.
- Desaprender las percepciones negativas de partos anteriores brindando la oportunidad de vivir este nuevo embarazo con conciencia, reconociendo que cada parto es único y diferente.
- Preparar a las mujeres para enfrentar los desafíos y responsabilidades del cuidado del recién nacido, teniendo en cuenta su experiencia previa como madres y brindar información sobre la recuperación después del parto

El tema de las sesiones se centró en abordar las experiencias y necesidades específicas de mujeres que están viviendo un nuevo embarazo después de haber tenido hijos anteriormente, es decir, mujeres multíparas.








Se buscó ofrecer un espacio de apoyo y reflexión donde las participantes pudieron compartir sus vivencias, inquietudes y logros durante esta etapa particular de su vida. Asimismo, la preparación física es de gran importancia, ya que ofrece diversos beneficios a la mujer embarazada. Al mejorar la condición aeróbica y muscular. Además, contribuye a disminuir la necesidad de intervenciones obstétricas y reduce los signos de posible compromiso fetal. La

práctica de ejercicio durante el embarazo fortalece los músculos, lo que resulta especialmente relevante para proteger las articulaciones y la columna, que pueden verse afectadas por las hormonas del embarazo. Es así que mejora la circulación sanguínea y la oxigenación tanto para la gestante como para el bebé. Por lo tanto, la preparación física en el embarazo no solo beneficia la salud física, sino que también tiene un impacto positivo en el bienestar emocional de la mujer embarazada. Son 5 sesiones educativas ofrecidas en este programa que se llevaron a cabo en las tardes, específicamente en el área de psicoprofilaxis obstétrica. Cada una de las participantes recibió un carnet de asistencia durante la primera sesión y se aplicó el pre test y al finalizar las 5 sesiones se aplicó el pos test.

SESION 1

RESPONSABLE :Gabriela Estefani Ledesma Canales		Fecha:
TEMA: Cambios Psicofísicos y signos de alarma del embarazo en multiparas		
TITULO : "Embarazada y Maravillada: Descubriendo la Aventura del Nacimiento"		
OBJETIVO ESPECIFICO: Explicar los cambios físicos y emocionales del embarazo y la importancia de participar en un programa dirigido a multiparas identificando necesidades educativas.		
FASE DE RECOJO DE SABERES PREVIOS		
INICIO	ESTRATEGIAS	RECURSO DIDÁCTICO
Motivación	Bienvenida a las participantes y presentación de la responsable de la sesión Explicación el objetivo y beneficios de las sesiones para multiparas.	Dinámica de presentación Entrega de su carnet explicando la secuencia de las sesiones.
Recojo de saberes previos	Se plantea las siguientes interrogantes relacionadas al tema ¿Cómo fue su experiencia de parto anterior? ¿Cómo te sientes física y emocionalmente al estar viviendo un nuevo embarazo después de haber tenido hijos anteriormente?	Música relajante de fondo https://www.youtube.com/watch?v=KFzXUqzvAFI
Exploración interrogativa	El facilitador realiza un comentario de las respuestas de las multiparas	
FASE DE TRASFERENCIA Y CONSTRUCCION DE CONOCIMIENTOS NUEVOS		
DESARROLLO	ESTRATEGIAS	RECURSO DIDÁCTICO
		TIEMPO
		2 min
		2 min
		1 min

Desarrollo del tema	<p>Parte Teórica</p> <p>Conceptos:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Cambios físicos y emocionales del embarazo: <ul style="list-style-type: none"> El cuerpo de una mujer multipara experimenta ajustes físicos que pueden diferir de su primer embarazo. Los músculos abdominales y los tejidos conectivos pueden estar más relajados debido a embarazos previos, afectando la forma del abdomen y la percepción de los movimientos fetales. Los cambios hormonales también impactan la salud ósea y muscular, junto con sensaciones de fatiga y malestar físico. La piel puede tener más elasticidad debido a embarazos previos, lo que podría reducir el riesgo de estrias o hacer que sean menos pronunciadas. Los cambios en los pechos pueden ser menos intensos, ya que el cuerpo ya ha experimentado este proceso anteriormente. Pueden reconocer más fácilmente las contracciones de Braxton Hicks debido a la familiaridad con las sensaciones. El trabajo de parto y la recuperación pueden ser más rápidos y menos intensos en algunos casos debido a la experiencia previa. A nivel emocional, las multiparas pueden sentirse más seguras y confiadas debido a su experiencia previa. Esto puede resultar en menos ansiedad en comparación con las primíparas, las multiparas pueden adaptarse mejor a las fluctuaciones emocionales y saber cómo manejarlas, tienen menos ansiedad sobre el parto. <ol style="list-style-type: none"> 2. Signos de alarma : <ul style="list-style-type: none"> • Sangrado vaginal: Cualquier cantidad de sangrado vaginal en cualquier etapa del embarazo, especialmente si es acompañado de dolor abdominal intenso. • Dolor abdominal intenso: Dolor persistente y agudo en el abdomen • Disminución de los movimientos fetales o si los movimientos son bruscos y dolorosos • Presión arterial alta: Aumentos repentinos de la presión arterial pueden ser signos de pre eclampsia o hipertensión gestacional, condiciones que pueden ser más comunes en mujeres con embarazos anteriores. • Hinchazón súbita: Hinchazón severa y repentina en el rostro, manos, pies o piernas puede indicar problemas de salud como pre eclampsia. 	<p>Equipo Multimedia</p> <p>Video de cambios durante el embarazo (Link) de un video</p> <p>Diapositivas</p> <p>https://www.youtube.com/watch?v=CFtw1MZ0SQ0</p>	45 min
---------------------	---	---	--------





Desarrollo del tema	Parte práctica <ul style="list-style-type: none"> • Gimnasia postural (Postura correcta de la gestante) • Gimnasia prenatal 		Música para gimnasia https://www.youtube.com/watch?v=wPvC_j9ZIEU	TIEMPO 30 min
Calentamiento Marcha 5 círculos con los brazos 5 círculos con la cabeza 5 cerrar y abrir los brazos	  	Aeróbicos Baile	<ul style="list-style-type: none"> • Pesas • Pelotas de pilate • Colchoneta 	
Fortalecimiento Bíceps y tríceps Elongación con postura de gato	Dorsales  	Estiramiento  		
	Relajación con visualización guiada: Evocamos una escena relajante ahondando en las sensaciones de calma que nos producen a través de nuestros sentidos: playa, jardín, verano, etc.			

FASE DE CONSOLIDACION DEL APRENDIZAJE		
CIERRE	ESTRATEGIAS	TIEMPO
Amplitud del aprendizaje	Presentación de las conclusiones del tema En resumen, esta sesión nos ha brindado un entendimiento profundo de los cambios físicos y emocionales que las mujeres multiparas pueden experimentar durante el embarazo y los signos de alarma. Estar preparadas y conscientes de estos cambios nos permite enfrentarlos con confianza y buscar el apoyo necesario para vivir una experiencia de embarazo saludable y positivo. Felicitar a la gestante por su asistencia y presentación del tema siguiente llegando a acuerdos para la siguiente sesión. Solicitar una foto de su ecografía para su siguiente sesión.	Equipo multimedia Recurso verbal 10 min
Total de tiempo		90 min

SESION 2 :		
RESPONSABLE : Gabriela Estefani Ledesma Canales		Fecha:
TEMA: Cuidado prenatal para multiparas.		
TITULO: Guiando tu Camino: Cuidado Especial para Mamás con Experiencia		
OBJETIVO ESPECIFICO		
Describir la importancia de los controles prenatales, alimentación saludable y actividad física para el presente embarazo.		
FASE DE RECOJO DE SABERES PREVIOS		
INICIO	ESTRATEGIAS	RECURSO DIDÁCTICO TIEMPO
Motivación	Bienvenida a las participantes. Pedir el material que se solicitó en la sesión anterior (foto de la ecografía). Comenzar la sesión con un artículo relevante que destaque la importancia de los controles prenatales.	Presentación del artículo " <i>Un embarazo sin control puede convertirse en un riesgo para la salud</i> " https://acortar.link/QJMyXd solicitar la tarjeta de control
Recojo de saberes previos	Se plantea las siguientes interrogantes relacionadas al tema. ¿Cuál cree que es la importancia del control prenatal durante el embarazo? ¿Cuáles son los beneficios de llevar una alimentación saludable durante el embarazo?	Equipo multimedia 2 min
Exploración interrogativa	El facilitador realiza un comentario de las respuestas de las multiparas	1 min
FASE DE TRASFERENCIA Y CONSTRUCCION DE CONOCIMIENTOS NUEVOS		
DESARROLLO	ESTRATEGIAS	RECURSO DIDÁCTICO TIEMPO

Desarrollo del tema	<p>Parte TEORICA:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Importancia de los controles prenatales Las multiparas pueden tener un mayor riesgo de desarrollar ciertas complicaciones debido a su historial de embarazos anteriores. Los controles prenatales regulares permiten identificar signos de condiciones como la pre eclampsia, la diabetes gestacional o la hipertensión, lo que facilita la intervención oportuna. Monitoreo del desarrollo fetal: Cada embarazo es único, incluso para las mujeres multiparas. Los controles prenatales incluyen ultrasonidos y otras pruebas que permiten verificar el crecimiento y la salud del bebé en desarrollo, asegurando que esté creciendo adecuadamente y sin problemas. Planificación del parto: Los controles prenatales ofrecen un espacio para discutir opciones de parto teniendo en cuenta la experiencia previa de la madre. Esto permite planificar el tipo de parto más apropiado y seguro, considerando las necesidades individuales y las posibles complicaciones. 2. Importancia de las ecografías obstétricas Las ecografías permiten a los profesionales de la salud monitorear el desarrollo y la salud del feto. Esto es especialmente importante para las mujeres multiparas, ya que las experiencias anteriores pueden influir en la evolución del embarazo actual. Las ecografías pueden identificar posibles complicaciones o condiciones que requieran atención médica. Evaluación de cicatrices previas: Si una mujer multipara ha tenido cesáreas o otras intervenciones en embarazos anteriores, las ecografías pueden ayudar a evaluar la salud de las cicatrices y prevenir posibles complicaciones en el embarazo actual. Detección de posibles problemas: Las mujeres multiparas pueden estar en mayor riesgo de ciertas complicaciones debido a la historia de embarazos previos. Las ecografías pueden detectar a tiempo problemas como placenta previa, desprendimiento de placenta o restricción del crecimiento fetal. 	TIEMPO 45 min
	<ul style="list-style-type: none"> • multimedia 	

Desarrollo del tema	<p>Parte teórica</p> <ol style="list-style-type: none"> 3. Alimentación saludable : Una alimentación saludable es esencial para las mujeres multiparas durante el embarazo. Mantener una dieta equilibrada y rica en nutrientes contribuye al crecimiento y desarrollo saludable del bebé, así como al bienestar de la madre. 4. Lactancia materna Nutrición Completa: La leche materna es el alimento perfecto para los bebés, proporcionando todos los nutrientes esenciales que necesitan para un crecimiento y desarrollo saludables. Transferencia de Inmunidad: La leche materna contiene anticuerpos y factores inmunológicos que fortalecen el sistema inmunológico del bebé, protegiéndolo de enfermedades e infecciones. Vínculo y Conexión: La lactancia materna promueve un vínculo emocional especial entre la madre y el bebé. Para las multiparas, esto también puede ser una oportunidad para fortalecer los lazos con el nuevo bebé y ofrecer momentos íntimos y de tranquilidad en medio de las demandas de la crianza múltiple. Recuperación Posparto: La lactancia materna contribuye a la recuperación posparto de la madre. Ayuda al útero a contraerse y volver a su tamaño normal, lo que puede ser especialmente beneficioso para las mujeres multiparas, ya que el útero puede tardar más en regresar a su tamaño original después de múltiples embarazos. 5. Higiene Cuidado de la Herida Posparto: Las mujeres multiparas que han dado a luz recientemente pueden estar lidiando con heridas posparto, como episiotomías o cesáreas. Mantener una higiene adecuada en estas áreas es fundamental para prevenir infecciones y promover una recuperación saludable. 	TIEMPO 45 min
	<ul style="list-style-type: none"> • multimedia 	

<p>Parte práctica</p> <ul style="list-style-type: none"> • Gimnasia postural (Postura correcta de la gestante) • Gimnasia prenatal 	<p>Calentamiento Marcha 5 círculos con los brazos 5 círculos con la cabeza 5 cerrar y abrir los brazos</p> 	<p>Aeróbicos Baile</p> 	<p>Estiramiento con pelota y con liga</p> 	<p>Colchonetas Balones de gimnasia Ligas Aromaterapia Música https://www.youtube.com/watch?v=wPvC_I9ZIEU</p>	<p>TIEMPO 30 min</p>
<p>Relajación con visualización guiada con aromaterapia y musicoterapia. Evocamos una escena relajante ahondando en las sensaciones de calma que nos producen a través de nuestros sentidos: playa, verano, sol, hierba aromática, olores, ruido de agua.</p> 					

FASE DE CONSOLIDACIÓN DEL APRENDIZAJE		RECURSO DIDACTICO	TIEMPO
CIERRE	ESTRATEGIAS		
Amplitud del aprendizaje	Presentación de las conclusiones del tema	Equipo multimedia Recurso verbal	10 min
	<ul style="list-style-type: none"> • Indicar que realice los ejercicios en casa • Indicar a la gestante que también puede bailar : Esta forma de ejercicio aparte de ser muy divertida trae muchos beneficios para el corazón, entreteniéndose al ritmo de la música de tu preferencia sin salir de casa, o en una clase de baile, ejercitando todo tu cuerpo y conectando a la vez con tu lado más artístico. Recomendar practicar ejercicios de Kegel, masajes perineales. • Reconocimiento y celebración: Reconocer y celebrar los esfuerzos de los participantes que ya están tomando medidas positivas para cuidar su salud durante el embarazo. Esto puede incentivar a otros a seguir su ejemplo. • Traer a su hijo anterior o una fotografía de cuando era pequeño 		
TIEMPO DE SESIONES			TOTAL 90 min

SESION 3			
RESPONSABLE :Gabriela Estefani Ledesma Canales		Fecha:	
TEMA: Sesión de estimulación prenatal para multiparas			
TITULO : Explorando el Vínculo con tu nuevo bebe : Sesión de Estimulación Prenatal"			
OBJETIVO ESPECIFICO: Proporcionar a las mujeres multiparas un espacio tranquilo y enriquecedor para conectar con su bebe, relajarse y reducir el estrés durante el embarazo. Se enfoca en prácticas sencillas y eficaces que pueden ser incorporadas en su rutina diaria para promover su bienestar emocional y físico.			
FASE DE RECOJO DE SABERES PREVIOS			
INICIO	ESTRATEGIAS	RECURSO DIDÁCTICO	TIEMPO
Motivación	Bienvenida a las participantes Resaltar que esta sesión se adapta a las necesidades únicas de las mujeres que han tenido embarazos anteriores.		2 min
Recojo de saberes previos	¿Cómo está esperando la familia a este nuevo bebe? ¿Has compartido con tu bebé de alguna manera desde que supiste que estabas embarazada? ¿Les gustaría aprender nuevas formas de comunicarse con el nuevo bebe durante la gestación?	Equipo multimedia https://www.youtube.com/watch?v=VApO-OCQShc	2 min
Exploración interrogativa	El facilitador realiza un comentario de las respuestas de las multiparas		1 min
FASE DE TRASFERENCIA Y CONSTRUCCION DE CONOCIMIENTOS NUEVOS			
DESARROLLO	ESTRATEGIAS	RECURSO DIDÁCTICO	TIEMPO


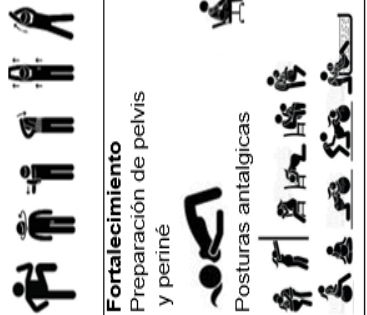


Desarrollo del tema	<p>Parte Teórica:</p> <p>1. Desarrollo sensorial cognitivo y motor del feto.</p> <p>Desarrollo Sensorial: Durante el segundo trimestre del embarazo, los sentidos del feto comienzan a desarrollarse. A medida que avanza el embarazo, el feto puede percibir sonidos del entorno, la voz de la madre y latidos cardiacos. En el caso de las mujeres multiparas, es posible que el feto esté expuesto a más sonidos y voces debido a la dinámica familiar previa. Esas voces familiares pueden brindar cierta familiaridad y comodidad al bebé.</p> <p>Desarrollo Cognitivo: El feto comienza a responder a estímulos externos y puede reconocer patrones de sonido. A medida que el embarazo avanza, el feto puede responder al tacto, la luz y la voz. En el caso de las multiparas, el feto puede beneficiarse de la interacción con sus hermanos mayores en el útero. Los sonidos y las voces de los hermanos pueden ser reconocibles y estimulantes para el feto.</p> <p>Desarrollo Motor: Aunque los movimientos del feto son inicialmente reflejos, a medida que avanza el embarazo, el feto desarrolla la capacidad de moverse activamente. Puede estirarse, patear y girar. En las mujeres multiparas, el útero puede tener una mayor elasticidad debido a embarazos previos, lo que puede influir en la libertad de movimiento del feto.</p>	Maquetas anatómicas de bebe Sonajas Palo de lluvia Maqueta del teléfono Cuentos Equipo multimedia video https://www.youtube.com/watch?v=hJ1MAH0Kggc	45 min
---------------------	--	--	--------

<p>Parte práctica :</p> <p>1. Técnicas de vinculación y estimulación</p> <p>Ejercicio de Relajación Guía a las participantes a una posición cómoda sentada o acostada. Introducción a la respiración consciente: inhalación profunda y exhalación lenta. Ejercicio de relajación muscular progresiva: recorrer el cuerpo relajando cada músculo.</p> <p>Técnica de Visualización Guía a las participantes a cerrar los ojos y visualizar un entorno tranquilo. Narrar una experiencia positiva de conexión con el bebé: acariciar el vientre, sentir sus movimientos y comunicarse con amor.</p> <p>Masaje Suave Explicar los beneficios del masaje suave para aliviar la tensión muscular y promover la circulación. Guiar a las participantes a usar aceites esenciales suaves (si desean) para un masaje en las manos y el abdomen.</p> <p>Movimiento y Estiramiento Introducir movimientos suaves y seguros para estirar y relajar el cuerpo. Uso de pelotas de ejercicio para liberar la tensión en la espalda y los hombros.</p>	<p>Cojines y almohadas cómodas</p> <p>Música relajante</p> <p>Pelotas de ejercicio</p> <p>Aceites esenciales suaves (opcional)</p> <p>Mantas suaves</p> <p>https://www.youtube.com/watch?v=SHWeWCnVtY</p>	30 min
---	--	--------

FASE DE CONSOLIDACION DEL APRENDIZAJE			
CIERRE	ESTRATEGIAS	RECURSO DIDACTICO	TIEMPO
Amplitud del aprendizaje	Esta sesión de estimulación prenatal para mujeres multiparas ha proporcionado valiosas herramientas para promover el bienestar emocional y físico durante el embarazo. A través de técnicas de relajación, visualización y movimiento, las participantes han aprendido a establecer una conexión más profunda con sus bebés y a aliviar el estrés que puede surgir en esta etapa. La importancia de incorporar estas prácticas en la rutina diaria se destaca para mantener un estado de calma y equilibrio. Además, el espacio de apoyo y compartir experiencias entre las mujeres multiparas ha enriquecido la sesión, recordándonos la importancia de la comunidad en el proceso de maternidad.	Equipo multimedia Recurso verbal	10 min
	Felicitar por su participación Indicar que realice los ejercicios en casa		
TOTAL TIEMPO DE SESIONES			90 min

SESION 4			
RESPONSABLE : Gabriela Stefani Ledesma Canales		Fecha:	
TEMA: Trabajo de parto en multiparas			
TITULO : "Abordando el Trabajo de Parto con Experiencia: Guía para Multiparas"			
OBJETIVO ESPECIFICO			
Las mujeres multiparas serán capaces de identificar y practicar diversas técnicas de manejo del dolor, posturas antálgicas y métodos de relajación que les permitan afrontar de manera efectiva las contracciones y el proceso de trabajo de parto, promoviendo así una experiencia positiva y empoderada durante este proceso.			
FASE DE RECOJO DE SABERES PREVIOS			
INICIO	ESTRATEGIAS	RECURSO DIDACTICO	TIEMPO
Motivación	Bienvenida a las participantes Resaltar que esta sesión se adapta a las necesidades únicas de las mujeres que han tenido embarazos anteriores		2 min
Recojo de saberes previos	¿Qué recuerdos tienes de tus experiencias anteriores de trabajo de parto? ¿Cuáles son tus expectativas y preocupaciones para este próximo trabajo de parto?	Equipo multimedia https://www.youtube.com/watch?v=VApO-OCQShc	2 min
Exploración interrogativa	El facilitador realiza un comentario de las respuestas de las multiparas		1 min
FASE DE TRASFERENCIA Y CONSTRUCCION DE CONOCIMIENTOS NUEVOS			
DESARROLLO	ESTRATEGIAS	RECURSO	TIEMPO

Desarrollo del tema	<p>Parte Teórica</p> <p>1. Fisiología del trabajo de parto en multiparas</p> <p>Dilatación Cervical: Debido a la experiencia previa, el cuello uterino en las multiparas tiende a ser más flexible y dilatado en comparación con primiparas. Esto puede resultar en una dilatación más rápida durante la fase activa del trabajo de parto.</p> <p>Contracciones Uterinas: En las multiparas, los músculos uterinos pueden responder de manera más efectiva a las contracciones debido a la memoria muscular del parto anterior. Esto puede llevar a una progresión más eficiente del trabajo de parto.</p> <p>Fase Latente: En algunas multiparas, la fase latente del trabajo de parto (antes de que la dilatación sea activa) puede ser más corta debido a la mayor elasticidad del cuello uterino.</p> <p>Ruptura de Membranas: La ruptura de las membranas puede ocurrir en cualquier momento del trabajo de parto en las multiparas. Debido a la experiencia previa, el saco amniótico puede romperse antes o después del inicio de las contracciones.</p> <p>Descenso del Bebé: En muchas multiparas, el bebé puede descender más rápidamente a través del canal de parto debido a la mayor elasticidad y adaptabilidad del tejido.</p> <p>Segunda Etapa del Parto: La fase de expulsión (segunda etapa) del trabajo de parto tiende a ser más corta en las multiparas. Los músculos y tejidos ya han sido estirados durante un parto anterior, lo que puede facilitar la salida del bebé.</p> <p>Fase de Alumbramiento: El alumbramiento de la placenta puede ocurrir de manera más eficiente en las multiparas debido a la mayor elasticidad uterina.</p>	<p>Maquetas</p> <p>Diapositiva video</p> <p>https://www.youtube.com/watch?v=hJ1MAH0Kggc</p>	45 min
---------------------	---	---	--------

	<p>Parte práctica</p> <ul style="list-style-type: none"> Gimnasia postural (Postura correcta de la gestante) Gimnasia prenatal 	30 min
<p>Música relajante</p> <p>Pelotas de Pilates</p> <p>Aceites esenciales suaves (opcional)</p> <p>Ligas Colchoneta</p> <p>https://www.youtube.com/watch?v=SjHW_eWCHnVY</p>	<p>Aeróbicos</p> <p>Baile</p> 	
	<p>Fortalecimiento</p> <p>Preparación de pelvis y periné</p> <p>Ejercicios de Kegell</p> <p>Posturas antalgicas</p> 	<p>Estiramiento</p> <p>con pelota y con liga</p> 
<p>Relajación con visualización guiada: Evocamos una escena relajante ahondando en las sensaciones de calma que nos producen a través de nuestros sentidos: playa, jardín, verano, etc.</p> 		

FASE DE CONSOLIDACION DEL APRENDIZAJE		
CIERRE	ESTRATEGIAS	RECURSO DIDACTICO
Amplitud del aprendizaje	<p>La sesión aborda de manera detallada los aspectos clave del trabajo de parto en mujeres que han tenido embarazos previos. Se examina la fisiología detrás de este proceso, destacando las diferencias y similitudes en comparación con el trabajo de parto en mujeres primíparas.</p> <p>Durante la sesión, se explora cómo el útero experimenta contracciones rítmicas y progresivas que actúan para dilatar el cuello uterino y permitir el paso del bebé por el canal del parto. Se analizan las etapas del trabajo de parto, desde las contracciones iniciales hasta el momento del nacimiento. Se pone énfasis en cómo las mujeres multiparas pueden experimentar un trabajo de parto más rápido y eficiente debido a las adaptaciones previas del cuerpo.</p> <p>Además, se profundiza en la importancia de reconocer las señales de inicio del trabajo de parto y cómo distinguir entre las contracciones de Braxton Hicks y las contracciones verdaderas. También se destacan los signos que indican la necesidad de acudir al hospital o centro de atención.</p>	<p>Equipo multimedia</p> <p>Recurso verbal</p>
		10 min
TOTAL TIEMPO DE SESIONES		
<p>Felicitar por su participación</p> <p>Indicar que realice los ejercicios en casa</p>		90 min

SESION 5			
RESPONSABLE : Gabriela Estefani Ledesma Canales			Fecha:
TEMA: Cuidado del recién nacido y posparto en multiparas.			
TITULO: " Cuidando al nuevo integrante de la familia y la recuperación Postparto "			
OBJETIVO ESPECIFICO			
Fomentar prácticas de crianza positiva y afectiva que promuevan el bienestar emocional del bebé. Destacar la importancia del autocuidado de la madre y cómo buscar apoyo emocional y físico cuando sea necesario.			
FASE DE RECOJO DE SABERES PREVIOS			
INICIO	ESTRATEGIAS		
Motivación	Bienvenida a las participantes.		2 min
Recojo de saberes previos	Se plantea las siguientes interrogantes relacionadas al tema ¿Qué experiencia positivas y negativas tienen del cuidado de recién nacidos? ¿Qué conocimientos tienen sobre las necesidades básicas de un recién nacido, como alimentación, sueño y cuidados de higiene?	Música relajante de fondo https://www.youtube.com/watch?v=idXn278JFFw	2 min
Exploración interrogativa	El facilitador realiza un comentario de las respuestas de las multiparas		1 min
FASE DE TRASFERENCIA Y CONSTRUCCION DE CONOCIMIENTOS NUEVOS			
DESARROLLO	ESTRATEGIAS		
		RECURSO DIDACTICO	TIEMPO

Desarrollo del tema	<p>Parte Teórica:</p> <p>1. Signos de alarma del recién nacido Los signos de alarma en un recién nacido son señales que indican la posibilidad de un problema de salud y que requieren atención médica inmediata. Es importante que las mujeres multiparas estén familiarizadas con estos signos para poder identificarlos y actuar rápidamente si es necesario.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Problemas Respiratorios: Respiración rápida, dificultad para respirar, sibilancias o jadeos. • Coloración Anormal de la Piel: Coloración azulada o pálida en los labios, la piel o las uñas. • Dificultades Alimenticias: Dificultad para succionar, falta de interés en la alimentación, regurgitación excesiva o vómitos frecuentes. • Cambios en la Temperatura: Fiebre (temperatura < 38°C) o hipotermia (temperatura > 36.5°C). • Irritabilidad Excesiva: Llanto inconsolable y continuo, dificultad para calmarse. • Letargo: Somnolencia extrema, dificultad para despertar al bebé o falta de respuesta a estímulos. • Problemas Gastrointestinales: Diarrea con sangre, heces muy duras o ausencia de deposiciones durante más de dos días. • Problemas de Orina: Ausencia de orina durante más de seis horas, orina oscura o con mal olor. • Cambios en la Piel: Erupciones cutáneas severas, ampollas, llagas • Cambios en la Actividad: Letargia o hipertonia (rigidez excesiva), temblores o convulsiones. • Problemas en los Ojos: Enrojecimiento, hinchazón, secreción o dificultad para enfocar. • Cambios en el Cordón Umbilical: Enrojecimiento, hinchazón, secreción de pus o sangre. • Cambios en la Fontanela: Hinchazón, hundimiento o abultamiento anormal en la fontanela (espacios blandos en el cráneo del bebé). <p>2. Sexualidad en el puerperio En términos de recuperación física, las multiparas pueden experimentar una recuperación más rápida en comparación con las primiparas. Esto se debe a que su cuerpo ya ha pasado por el proceso de parto y puede responder de manera más eficiente a los cambios que ocurren después del nacimiento. Sin embargo, no se debe descuidar la importancia de descansar, cuidar las heridas posparto y garantizar una buena nutrición para la recuperación óptima. En la elección de método anticonceptivo las multiparas pueden basar su elección en sus experiencias anteriores con métodos anticonceptivos. Si han utilizado un método exitosamente antes, es posible que se sientan más cómodas con la misma opción.</p> <p>La sexualidad después del parto es un aspecto normal y natural de la vida de una mujer. Las multiparas pueden enfrentar desafíos únicos debido a las demandas de cuidado múltiple y experiencias anteriores, pero con comunicación abierta, apoyo emocional y cuidado personal, pueden trabajar para mantener una relación de pareja</p>	45 min
---------------------	--	--------

Desarrollo del tema	<p>Parte práctica :</p> <p>A. Baño del bebe: Reunir los suministros (jabón suave para bebés, pañales limpios, toalla suave, ropa), ajustar la temperatura ambiente y el agua, y asegurarse de tener un lugar seguro y cómodo para realizar el baño, sumergir suavemente al bebé en el agua, comenzando por los pies y luego deslizándolo lentamente el cuerpo del bebe.</p> <p>B. Cuidado del cordón umbilical Es importante para prevenir infecciones y asegurar una cicatrización adecuada. Limpia el área del cordón umbilical con cuidado durante el baño del bebé. Utiliza agua tibia y jabón suave. Limpia alrededor de la base del cordón y secar correctamente.</p> <p>C. manejo de situaciones de emergencia (Atragantamiento por leche) Determina si el atragantamiento es leve o severo. Si el bebé está tosiendo, llorando o emite sonidos, es probable que esté expulsando el exceso de leche por sí mismo. Si está luchando por respirar, no emite sonidos o su piel se torna azulada, podría ser un atragantamiento grave y requerir atención inmediata. Mantén la calma: Mantén la calma para poder ayudar al bebé de manera efectiva. Posición inclinada: Sostén al bebé en una posición inclinada sobre tu brazo o regazo, con su cabeza más baja que el cuerpo. Esto puede ayudar a que la leche salga por sí misma. Apoyo en el pecho: Si el bebé no logra expulsar la leche por sí mismo, coloca su cabeza sobre tu mano y apoya su pecho en tu antebrazo. Mantén su cabeza ligeramente más baja que el cuerpo. Golpecitos suaves: Golpea suavemente la espalda del bebé con la palma de tu mano, entre los omóplatos. Los golpes deben ser suaves y firmes, pero no excesivamente fuertes. Prevención: Para prevenir el atragantamiento, asegúrate de mantener al bebé en posición vertical durante la alimentación y evita sobrealimentarlo. Mantén la cabeza del bebé ligeramente elevada después de la alimentación y permite que eructe.</p> <p>D. Elección de método anticonceptivo Presentar una descripción general de los métodos anticonceptivos disponibles, como anticonceptivos hormonales, dispositivos intrauterinos (DIU), métodos de barrera, métodos naturales, etc. Detallar cómo funcionan cada uno de estos métodos y sus tasas de eficacia. Ejercicio de elección personal Proporcionar a las participantes hojas de trabajo con una lista de métodos anticonceptivos y sus características.</p>	<p>Atragantamiento https://www.youtube.com/watch?v=Hp_Q8wvsUtS https://www.youtube.com/watch?v=i5_4mcieS-Y Cólicos en neonatos https://www.youtube.com/watch?v=ZAYn_EWIh0g Cuidado del cordón https://www.youtube.com/watch?v=RIMuGn8lfas Baño del recién nacido https://www.youtube.com/watch?v=vsomBDevmkw</p>	30 min
---------------------	--	--	--------

FASE DE CONSOLIDACIÓN DEL APRENDIZAJE			
CIERRE	ESTRATEGIAS	RECURSO DIDACTICO	TIEMPO
	<p>Presentación de las conclusiones del tema Esta sesión nos ha brindado valiosas herramientas y conocimientos para enfrentar con confianza y amor el emocionante viaje de la crianza. Estamos comprometidas a aplicar lo aprendido en nuestras vidas cotidianas y a crear un ambiente de cariño, respeto y seguridad para el crecimiento y desarrollo de nuestros preciados recién nacidos. Juntas, estamos preparadas para enfrentar los desafíos y celebrar las alegrías que acompañan a esta hermosa etapa de la vida</p>	<p>Equipo multimedia Recurso verbal</p>	<p>10 min</p>
	<ul style="list-style-type: none"> ● Felicitar por su participación ● Indicar que realice los ejercicios en casa 		
	TOTAL TIEMPO DE SESIONES		<p>90 min</p>

Anexo 5

CARTA DE PRESENTACIÓN

Obst. María del Pilar Asan Velásquez

Lima, 01 de diciembre del 2023

Presente. -

Asunto: Validación del programa prenatal para multiparas por juicio de expertos

Me es muy grato dirigirme a usted para expresarle mis saludos, y así mismo, hacer de su conocimiento que como interna de Obstetricia estoy realizando el proyecto de investigación "Influencia del programa de Educación Prenatal para multiparas sobre la satisfacción en gestantes, Hospital San Juan de Lurigancho 2024", para lo cual es imprescindible validar el programa por profesionales especializados y expertos en los temas. Por ello, recorro a usted, ante su connotada experiencia solicitando su apoyo para la validación del presente programa educativo de investigación.

El presente expediente contiene:

- Carta de presentación.
- Programa de educación prenatal para multiparas
- Validación del instrumento (juicio de expertos).
- Matriz de consistencia

Expreso mis sentimientos de respeto y consideración, despidiéndome de usted no sin antes agradecerle por la atención que dispense a la presente.

Atentamente.



DNI:74137395

VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

La puntuación es del 1 al 4.

SUFICIENCIA Los temas que pertenecen al programa son suficientes para un programa prenatal para multiparas	1.No cumple con el criterio
	2. Bajo nivel
	3. Moderado nivel
	4. Alto nivel
CLARIDAD Los temas que pertenecen al programa se comprenden fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1.No cumple con el criterio
	2. Bajo nivel
	3. Moderado nivel
	4. Alto nivel
COHERENCIA Los temas que pertenecen al programa tienen relación lógica	1.No cumple con el criterio
	2. Bajo nivel
	3. Moderado nivel
	4. Alto nivel
RELEVANCIA	1.No cumple con el criterio

Los temas que pertenecen al programa son esenciales o importante	2. Bajo nivel
	3. Moderado nivel
	4. Alto nivel

Observaciones: Sugiero que se mida este instrumento por sesión educativa y luego otro de manera global

Opción de aplicabilidad:

Aplicable (x)

Aplicable después de corregir ()

No aplicable ()

Apellidos y nombres del juez evaluador: Mg. María del Pilar Asán Velásquez

DNI: 40915104



Firma del Experto

Nombres y Apellidos del Experto: Mg. María del Pilar Asán Velásquez

Grado Académico/Mención: Maestría en gestión en salud

Profesión: Obstetra

Cargo Actual: jefa del programa de psicoprofilaxis obstétrica y estimulación prenatal del Hospital San Bartolomé

CARTA DE PRESENTACIÓN

Obst. Elizabeth Yalán Leal

Lima, 01 de diciembre del 2023

Presente. -

Asunto: Validación del programa prenatal para multiparas por juicio de expertos

Me es muy grato dirigirme a usted para expresarle mis saludos, y así mismo, hacer de su conocimiento que como interna de Obstetricia estoy realizando el proyecto de investigación "Influencia del programa de Educación Prenatal para multiparas sobre la satisfacción en gestantes, Hospital San Juan de Lurigancho 2024", para lo cual es imprescindible validar el programa por profesionales especializados y expertos en los temas. Por ello, recorro a usted, ante su connotada experiencia solicitando su apoyo para la validación del presente programa educativo de investigación.

El presente expediente contiene:

- Carta de presentación.
- Programa de educación prenatal para multiparas
- Validación del instrumento (juicio de expertos).
- Matriz de consistencia

Expreso mis sentimientos de respeto y consideración, despidiéndome de usted no sin antes agradecerle por la atención que dispense a la presente.

Atentamente.



DNI:74137395

VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

La puntuación es del 1 al 4.

SUFICIENCIA Los temas que pertenecen al programa son suficientes para un programa prenatal para multiparas	1.No cumple con el criterio
	2. Bajo nivel
	3. Moderado nivel
	4. Alto nivel
CLARIDAD Los temas que pertenecen al programa se comprenden fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1.No cumple con el criterio
	2. Bajo nivel
	3. Moderado nivel
	4. Alto nivel
COHERENCIA Los temas que pertenecen al programa tienen relación lógica	1.No cumple con el criterio
	2. Bajo nivel
	3. Moderado nivel
	4. Alto nivel
RELEVANCIA	1.No cumple con el criterio

Los temas que pertenecen al programa son esenciales o importante	2. Bajo nivel
	3. Moderado nivel
	4. Alto nivel

Observaciones:

Opción de aplicabilidad:

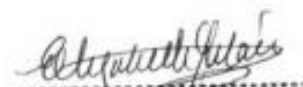
Aplicable (X)

Aplicable después de corregir ()

No aplicable ()

Apellidos y nombres del juez evaluador: Elizabeth Yalán Leal

DNI:08697823


 Dra Elizabeth Eni Yalán Leal
 Obstetra Especialista
 Doctora en Salud Pública
 COP N° 4094 RNE 160 - E.03

Firma del Experto

Nombres y Apellidos del Experto: Elizabeth Yalán Leal

Grado Académico/Mención: Doctora en Salud Pública

Profesión: Docente auxiliar

Cargo Actual: Obstetra

CARTA DE PRESENTACIÓN

Obst. Roció Cecilia Herrera Málaga

Lima, 01 de diciembre del

2023

Presente. -

Asunto: Validación del programa prenatal para multíparas por juicio de expertos

Me es muy grato dirigirme a usted para expresarle mis saludos, y así mismo, hacer de su conocimiento que como interna de Obstetricia estoy realizando el proyecto de investigación "Influencia del programa de Educación Prenatal para multíparas sobre la satisfacción en gestantes, Hospital San Juan de Lurigancho 2024", para lo cual es imprescindible validar el programa por profesionales especializados y expertos en los temas. Por ello, recorro a usted, ante su connotada experiencia solicitando su apoyo para la validación del presente programa educativo de investigación.

El presente expediente contiene:

- Carta de presentación.
- Programa de educación prenatal para multíparas
- Validación del instrumento (juicio de expertos).
- Matriz de consistencia

Expreso mis sentimientos de respeto y consideración, despidiéndome de usted no sin antes agradecerle por la atención que dispense a la presente.

Atentamente.



DNI:74137395

VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

La puntuación es del 1 al 4.

SUFICIENCIA Los temas que pertenecen al programa son suficientes para un programa prenatal para multiparas	1.No cumple con el criterio
	2. Bajo nivel
	3. Moderado nivel
	4. Alto nivel
CLARIDAD Los temas que pertenecen al programa se comprenden fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1.No cumple con el criterio
	2. Bajo nivel
	3. Moderado nivel
	4. Alto nivel
COHERENCIA Los temas que pertenecen al programa tienen relación lógica	1.No cumple con el criterio
	2. Bajo nivel
	3. Moderado nivel
	4. Alto nivel
RELEVANCIA Los temas que pertenecen al programa son esenciales o importante	1.No cumple con el criterio
	2. Bajo nivel

	3. Moderado nivel
	4. Alto nivel

Observaciones:

Opción de aplicabilidad:

Aplicable (X)

Aplicable después de corregir ()

No aplicable ()

Apellidos y nombres del juez evaluador: ROCIO CECILIA HERRERA MÁLAGA

DNI:29548581



Firma del Experto

Nombres y Apellidos del Experto: ROCIO CECILIA HERRERA MÁLAGA

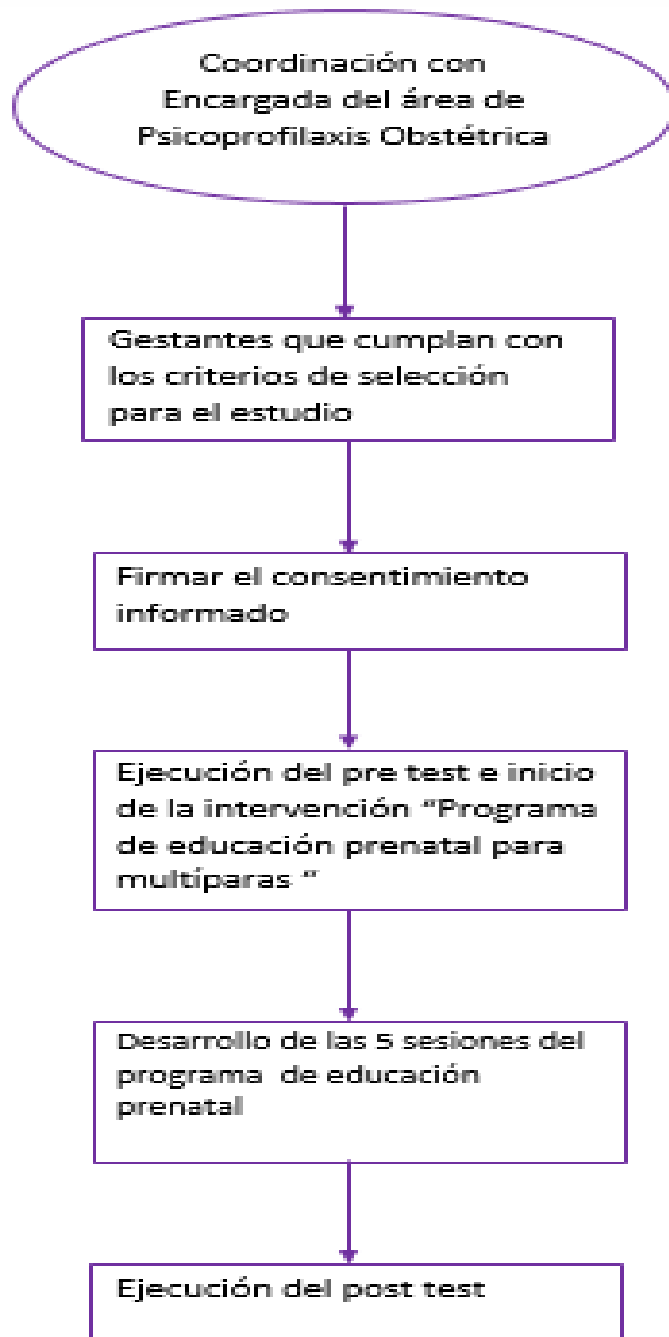
Grado Académico/Mención:MAGISTER EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

Profesión:OBSTETRA

Cargo Actual:OBSTETRA ASISTENCIAL
DOCENTE CONTRATADA EPO - UNMSM

Anexo 6

Flujo grama de procedimientos de la intervención



Anexo 7

Resolución Decanal



Lima, 17 de Mayo del 2024

RESOLUCIÓN DECANAL N° 002941-2024-D-FM/UNMSM

Visto el expediente digital N° F01B2-20240000117 de fecha 16 de mayo de 2024 de la Facultad de Medicina, sobre modificación de la Resolución Decanal N° 004634-2023-D-FM/UNMSM.

CONSIDERANDO:

Que, de conformidad con el Texto Único Ordenado de la Ley N°27444 – Ley de Procedimiento Administrativo General – Decreto Supremo N°004-2019-JUS, Art. 212.1: Rectificación de errores: “Los errores material o aritmético en los actos administrativos pueden ser rectificadas con efecto retroactivo, en cualquier momento, de oficio o a instancia de los administrados, siempre que no se altere lo sustancial de su contenido ni el sentido de la decisión”;

Que, mediante Resolución Decanal N° 004634-2023-D-FM/UNMSM de fecha 06 de diciembre de 2023, aprueba el Proyecto de Tesis de la Bachiller Gabriela Estefani Ledesma Canales con código de matrícula 19010079 de la Escuela Profesional de Obstetricia titulado “Influencia del Programa de Educación Prenatal para multiparas sobre el nivel de satisfacción en gestantes del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima 2024”;

Que, mediante Oficio N°000141-2024-EPTM-FM/UNMSM, la directora de la Escuela Profesional de Obstetricia, solicita rectificación de la Resolución Decanal N° 004634-2023-D-FM/UNMSM, en lo concerniente al título del Proyecto de Tesis.; y,

Estando a lo establecido por el Estatuto de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos y las atribuciones conferidas por la Ley Universitaria N°30220;

SE RESUELVE:

1° Modificar la Resolución Decanal N° 004634-2023-D-FM/UNMSM de fecha 06 de diciembre de 2023; en lo concerniente al título del Proyecto de Tesis.; de acuerdo a lo detallado:

Dice:

“Influencia del Programa de Educación Prenatal para multiparas sobre el nivel de satisfacción en gestantes del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima 2024”

Debe decir:

“Influencia del Programa de Educación Prenatal para multiparas sobre la satisfacción en gestantes. Hospital San Juan de Lurigancho, Lima 2024”

Quedando vigente todo lo demás que ella contiene.

2° Encargar a la Escuela Profesional de Obstetricia el cumplimiento de la presente resolución.



Regístrese, comuníquese, archívese.

DRA. ALICIA J. FERNÁNDEZ GIUSTI VDA. DE PELLA
VICEDECANA ACADÉMICA

DRA. ALICIA J. FERNÁNDEZ GIUSTI VDA. DE PELLA
DECANA (E)

Firmado digitalmente por
FERNÁNDEZ GIUSTI VDA DE PELLA
ALICIA J. ANA FOU
010402024.001
Fecha: 17.05.2024 08:00

Esta es una copia auténtica imprimible de un documento electrónico archivado por la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, aplicando lo dispuesto por el Art. 29 de D.S. 070-2013-PCM y la Tercera Disposición Complementaria Final del D.S. 026-2016-PCM. Su autenticidad e integridad pueden ser contrastadas a través de la siguiente dirección web: <https://spsgd.unmsm.edu.pe/verificainicio.do> e ingresando el siguiente código de verificación: **FVEGBEN**



Anexo 8

Aprobación del comité de ética del Hospital
San Juan de Lurigancho

 PERU Ministerio de Salud	Resolución de la Comisión de Investigación y Ética	Hospital San Juan de Lurigancho	Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres "Año de la unidad, la paz y el desarrollo."
--	--	---	---

CONSTANCIA

La Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación- Coordinación de Investigación y el Comité Institucional de Ética en Investigación del Hospital San Juan de Lurigancho **APROBÓ** la Revisión del Proyecto de Investigación titulado:

"INFLUENCIA DEL PROGRAMA DE EDUCACIÓN PRENATAL PARA MULTÍPARAS SOBRE LA SATISFACCIÓN EN GESTANTES. HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO, LIMA 2024."

INVESTIGADORA PRINCIPAL:

- GABRIELA ESTEFANI LEDESMA CANALES

Dicho trabajo de investigación fue desarrollado para optar el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia, Universidad Nacional Mayor de San Marcos Universidad del Perú, Decana de América Facultad de Medicina Escuela Profesional de Obstetricia.

Se expide la presente para los fines que convenga al interesado.

San Juan de Lurigancho, 07 de Diciembre del 2023



M.C. CARLOS ALBERTO HUETADO BELLO
Jefe de la Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación "II"
Hospital San Juan de Lurigancho

CARR/LUC
CC/Archivo
Folios:

