

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCVELICA

(Creada por Ley N°. 25265)

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD



TESIS

**CREENCIAS Y COSTUMBRES SOBRE CUIDADOS DEL
PUERPERIO DE MUJERES ASHANINKAS ATENDIDAS
EN EL PUESTO DE SALUD PUENTE IPOKI, SATIPO
2021**

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:
SALUD MATERNO PERINATAL Y NEONATAL**

PRESENTADO POR:

OBSTA. KATERINE EVELYN LOPEZ CASTRO

**PARA OPTAR EL TITULO DE:
ESPECIALISTA EN EMERGENCIAS Y ALTO RIESGO
OBSTÉTRICO**

HUANCAVELICA, PERÚ

2021



UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCVELICA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la Ciudad de Huancavelica a los veintitrés días del mes de abril a las 13:20 horas del año 2021 se reunieron los miembros del Jurado Evaluador de la Sustentación de Tesis del (la) Egresado(a):

LOPEZ CASTRO KATERINE EVELYN

Siendo los Jurados Evaluadores:

Presidente : **Dra. TULA SUSANA GUERRA OLIVARES**
Secretaria : **Dr. LEONARDO LEYVA YATACO**
Vocal : **Dra. ROSSIBEL JUANA MUÑOZ DE LA TORRE**

Para calificar la Sustentación de la Tesis titulada:

CREENCIAS Y COSTUMBRES SOBRE CUIDADOS DEL PUERPERIO DE MUJERES ASHANINKAS ATENDIDAS EN EL PUESTO DE SALUD PUENTE IPOKI, SATIPO 2021.

Concluida la sustentación de forma sincrónica, se procede con las preguntas y/o observaciones por parte de los miembros del jurado, designado bajo Resolución N° 219-2021-D-FCS-R-UNH concluyendo a las 13:55 horas. Acto seguido, el presidente del Jurado Evaluador informa al o los sustentantes que suspendan la conectividad durante unos minutos para deliberar sobre los resultados de la sustentación llegando al calificativo de: **APROBADO** por **UNANIMIDAD**.

Observaciones:

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

Ciudad de Huancavelica, 23 de abril del 2021

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCVELICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

.....
Dra. TULA SUSANA GUERRA OLIVARES
PRESIDENTE

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCVELICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

.....
Dr. Leonardo Leyva Yataco
SECRETARIO

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCVELICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

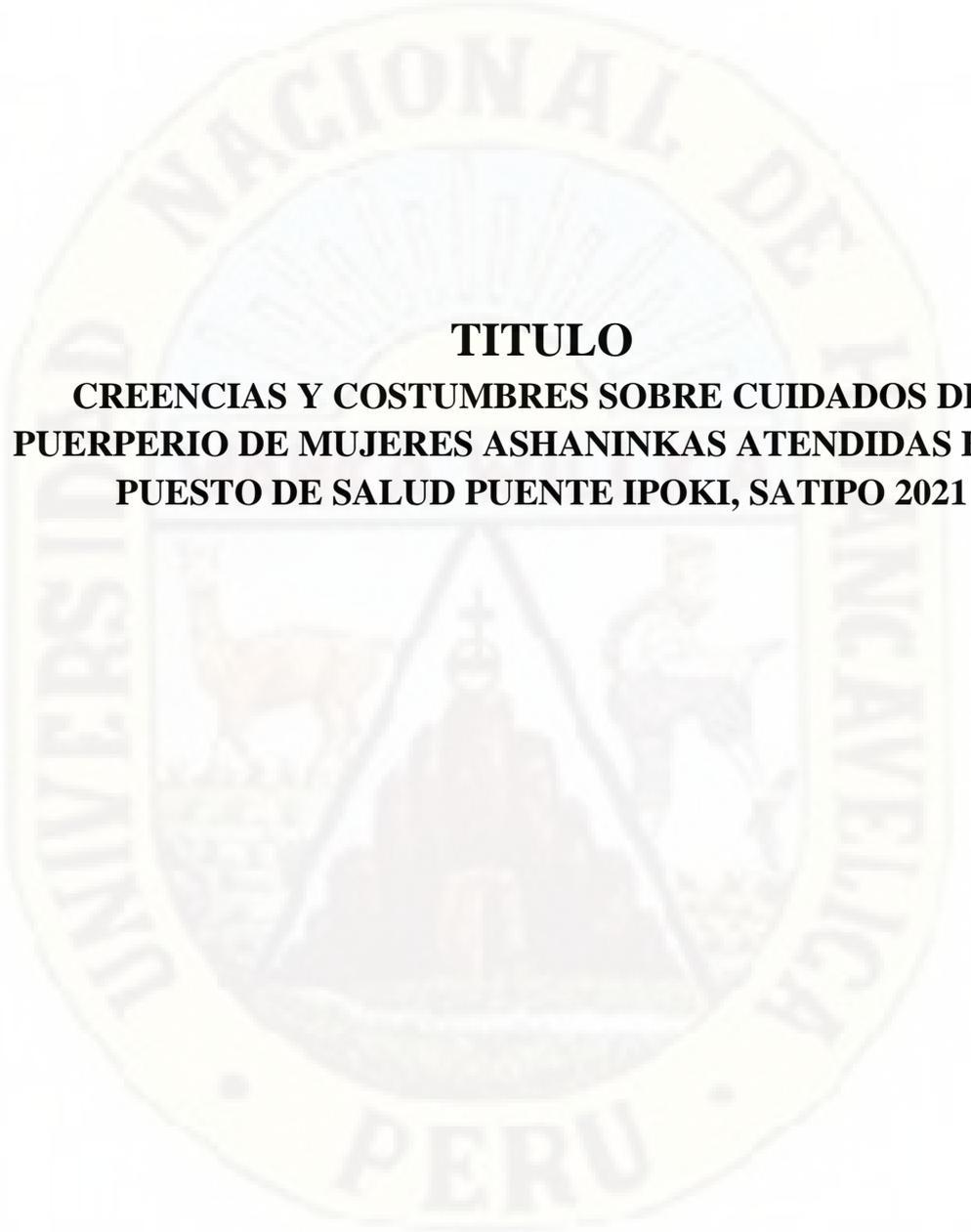
.....
Dra. Rossibel J. Muñoz De la Torre.
DOCENTE
.....
VOCAL

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCVELICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

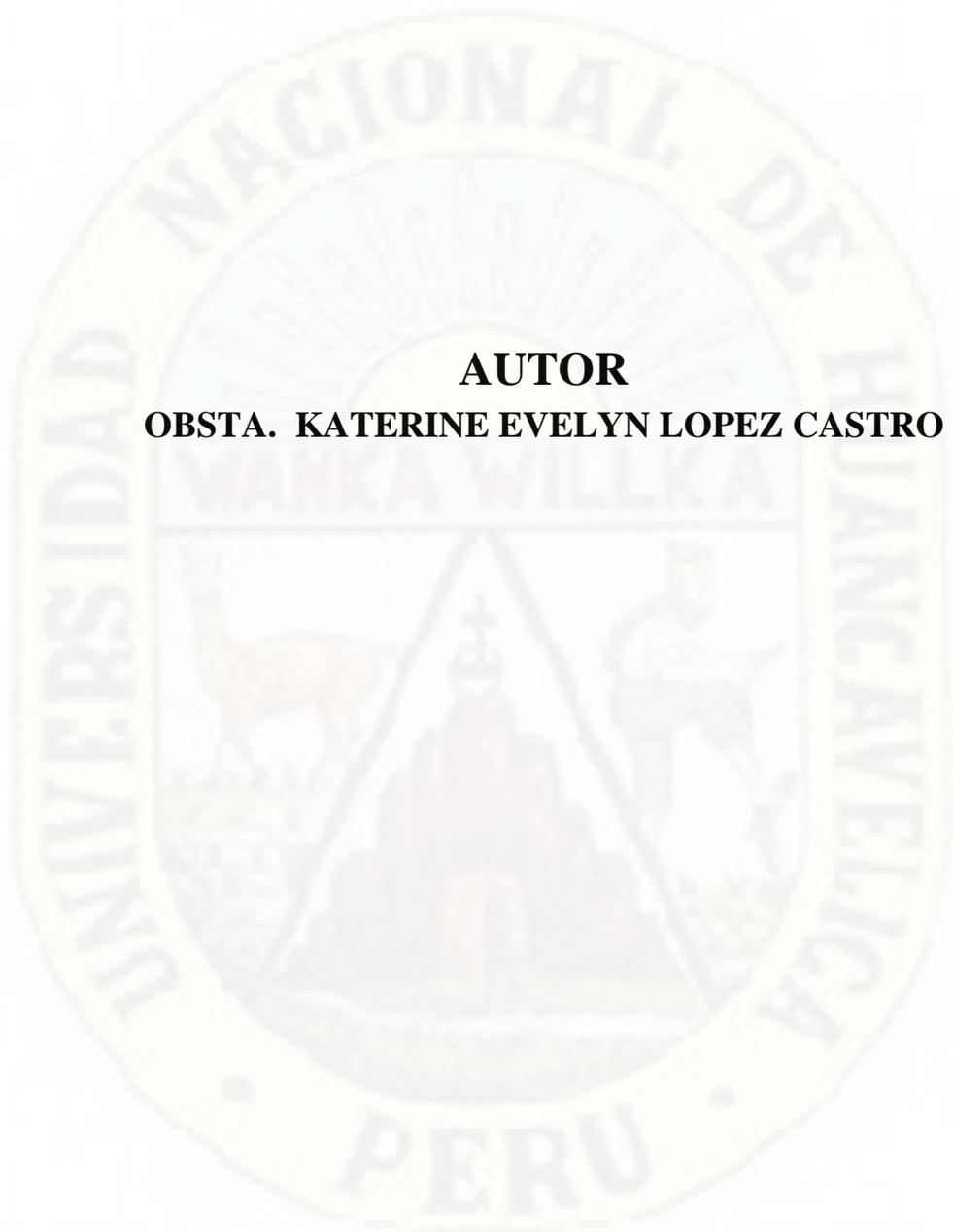
.....
Mg. TULA SUSANA GUERRA OLIVARES
DECANA
VºBº DECANA

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCVELICA
FACULTAD DE CIENCIA DE LA SALUD

.....
Mg. Zelinka Flor De la Cruz Ramos
DOCENTE
VºBº SECRETARIA DOC.

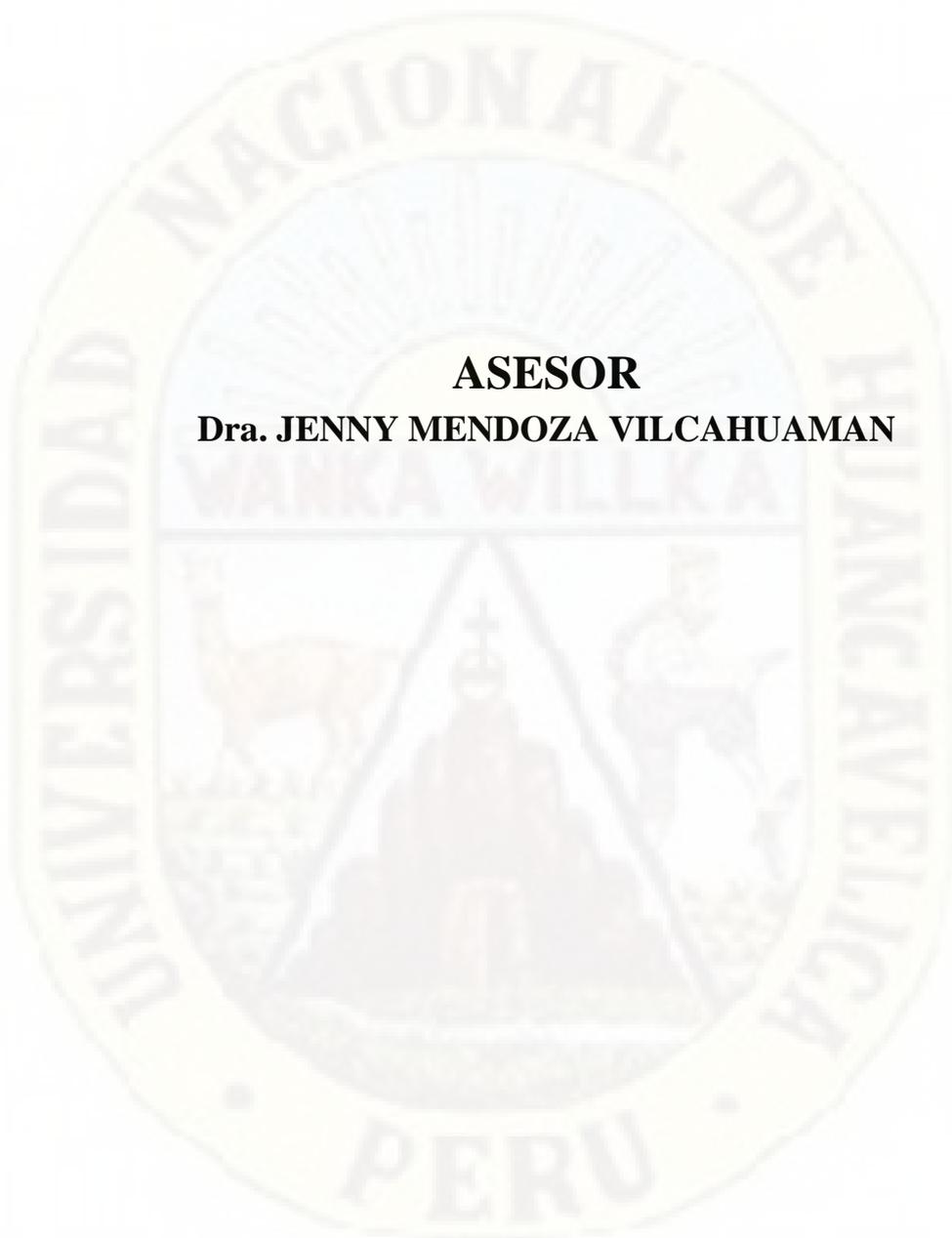


TITULO
CREENCIAS Y COSTUMBRES SOBRE CUIDADOS DEL
PUERPERIO DE MUJERES ASHANINKAS ATENDIDAS EN EL
PUESTO DE SALUD PUENTE IPOKI, SATIPO 2021



AUTOR

OBSTA. KATERINE EVELYN LOPEZ CASTRO



ASESOR

Dra. JENNY MENDOZA VILCAHUAMAN

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por darme fortaleza en momentos de necesidad, a mis padres, por su esfuerzo, apoyo comprensión incomparable y a mi hijo por su existencia, muestras de amor y motor para continuar en el camino correcto.

En este nuevo emprendimiento debo mi eterno reconocimiento a mi asesora guía, Dra. Obsta. Jenny Mendoza por su apoyo brindado, ejemplos de identidad profesional, convicción y lucha.

A todas los docentes de la Universidad Nacional de Huancavelica por su apoyo invaluable y ejemplos de eficiencia y eficacia, que contribuyeron a ampliar mis conocimientos gracias, que Dios las Bendiga.

Gracias.

TABLA DE CONTENIDOS

PORTADA.....	i
ACTA DE SUSTENTACION	ii
TITULO	iii
AUTOR.....	iv
ASESOR	v
AGRADECIMIENTO	vi
TABLA DE CONTENIDOS	vii
TABLA DE CONTENIDO DE CUADROS	ix
RESUMEN.....	x
ABSTRACT.....	xi
INTRODUCCIÓN	xii

CAPITULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Fundamentación Del Problema	15
1.2. Formulación del problema de investigación.....	18
1.3. Objetivos	18
1.4. Justificación e importancia	19
1.5. Limitaciones	19

CAPITULO II

MARCO TEORICO

2.1. Antecedentes	20
2.2. Bases teóricas sobre el tema de investigación	26
2.3. Definición de términos.....	31
2.4. Variable de estudio	33
2.5. Operacionalización de variables	33

CAPITULO III

MATERIALES Y METODOS

3.1. Ámbito de estudio.....	35
3.2. Tipo de investigación	37

3.3.	Nivel de investigación	37
3.4.	Población, muestra y muestreo	38
3.5.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos	39
3.6.	Técnicas y procesamiento de análisis de datos	39
CAPITULO VI		
DISCUSION DEL RESULTADO		
4.1.	Análisis de información.....	40
4.2.	Discusión de resultados	49
CONCLUSIONES		51
RECOMENDACIONES		52
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....		53
APENDICE.....		57
APENDICE N°1		58
MATRIZ DE CONSISTENCIA.....		58
APENDICE N° 2		60
CUESTIONARIO.....		60
APENDICE N° 3		62
CONSENTIMIENTO INFORMADO		62
APENDICE N° 4		63
REGISTRO VISUALES.....		63

TABLA DE CONTENIDO DE CUADROS

TABLA N°1	PRINCIPALES CREENCIAS Y COSTUMBRES SOBRE CUIDADOS DEL SALUD PUERPERIO DE MUJERES ASHANINKAS ATENDIDAS EN EL PUESTO DE PUENTE IPOKI, SATIPO 2021	39
TABLA N°2	CREENCIAS SOBRE CUIDADOS DEL PUERPERIO DE MUJERES ASHANINKAS ATENDIDAS EN EL PUESTO DE SALUD PUENTE IPOKI, SATIPO 2021	40
TABLA N°3	COSTUMBRES SOBRE CUIDADOS DEL PUERPERIO DE MUJERES ASHANINKAS ATENDIDAS EN EL PUESTO DE SALUD PUENTE IPOKI, SATIPO 2021	44
TABLA N°4	CARACTERÍSTICAS PERSONALES DE LAS MUJERES ASHANINKAS ATENDIDAS EN EL PUESTO DE SALUD PUENTE IPOKI, SATIPO 2021	47

RESUMEN

La tesis tuvo como **objetivo:** Describir las principales creencias y costumbres sobre cuidados del puerperio de mujeres Asháninkas atendidas en el puesto de salud puente Ipoki, Satipo 2021. La **metodología:** Investigación es de tipo cualitativa, descriptiva, observacional, transversal y prospectiva; nivel de investigación exploratorio; la muestra estuvo conformada por 30 mujeres en edad reproductiva. Los **resultados:** El porqué de las creencias sobre cuidados del puerperio de mujeres Asháninkas para estar mejor son; no enfermar y no morir tanto ella como su bebe. Las costumbres sobre cuidados del puerperio de mujeres Asháninkas son para; sanar rápido, para que no se les caiga los dientes, para tener leche, para no tener hemorragias y para no enfermar, ni morir. Las características personales de las mujeres Asháninkas atendidas en el puesto de salud puente Ipoki fueron; Son adolescentes el 10,0%, jóvenes 66,7% y adultas 23,3%, tienen instrucción primaria 86,7%, secundaria 13,3%, son convivientes 80,0% y solteras 20,0%, son primigestas 26,7%, multigestas 63,3% y el 100,0% se dedican a sus casas. La **conclusión:** Las principales creencias de las mujeres Asháninkas, sobre el cuidado del puerperio son; No salir de casa, descansar por dos semanas, comer bien, no comer sal, no comer comidas frías, no caminar, tomar agua de Hampu, sobar la cadera con grasa de Quirquincho; y las costumbres principales son; No comer sal, no agarrar mono, Tomar Masato tibio, tomar agua de Piripiri, No bañarse, no levantarse de cama y no salir hasta que caiga el ombligo del bebe.

Palabras claves: Creencia, costumbre, cuidado y puerperio.

ABSTRACT

The thesis aimed to: Describe the main beliefs and customs about postpartum care of Asháninka women attended at Ipoki Puente health post, Satipo 2021. The methodology: Research is qualitative, descriptive, observational, transversal and prospective; exploratory research level; The sample consisted of 30 women of reproductive age. The results: The reason for the beliefs about postpartum care of Asháninkas women to be better are; not get sick and not die both she and her baby. The customs about postpartum care of Asháninkas women are for; heal quickly, so that their teeth do not fall out, to have milk, to avoid bleeding and not to get sick or die. The personal characteristics of the Asháninka women treated at the Ipoki bridge health post were; 10.0% are adolescents, 66.7% young people and 23.3% adults, 86.7% have primary education, 13.3% secondary education, 80.0% are cohabiting and 20.0% single, they are primiparous 26,7%, multigesta 63.3% and 100.0% dedicated to their homes. The conclusion: The main beliefs of the Asháninkas women, about the care of the puerperium are; Do not leave the house, rest for two weeks, eat well, do not eat salt, do not eat cold foods, do not walk, drink Hampu water, rub the hip with Quirquincho grease; and the main customs are; Do not eat salt, do not take monkey, Drink lukewarm Masato, drink Piripiri water, Do not bathe, do not get out of bed and do not go out until the baby's navel falls.

Keywords: Belief, custom, care and puerperium.

INTRODUCCIÓN

El puerperio es un periodo de importancia que tiene lugar inmediatamente después del parto vaginal o por cesárea, periodo que dura de cinco a seis semanas, en las que los órganos que forman parte de la anatomía reproductiva de la mujer, vuelven a su estado normal, es decir estado en la que estuvo antes del embarazo. El puerperio es una etapa en la que se necesita cuidados especiales a la mujer para evitar la morbilidad y mortalidad materno perinatal.

La casi totalidad (99%) de la mortalidad materna corresponde a los países en desarrollo, de estas suceden más de la mitad en el África subsahariana y casi un tercio a Asia Meridional, y más del 50% de las muertes maternas se producen en entornos frágiles y contextos de crisis humanitaria (1).

La Organización mundial de la Salud (OMS), invita a los países en desarrollo, a implementar intervenciones como parte de una estrategia más amplia que aborda diferentes niveles, incluyendo a los individuos, la familia y la comunidad, en actividades dirigidas al cuidado de la gestante, reconoce que es mejor contar con el apoyo de la comunidad y sus agentes para contribuir con las mejoras a la salud materna y neonatal (3).

La mortalidad materno perinatal en el Perú, es un problema bastante serio, sobre todo en las comunidades afectadas por; la pobreza, pobreza extrema, la exclusión social y con muy poco acceso a los servicios de salud, esto hace que de las 19 000 muertes maternas e infantiles que anualmente son registradas en el Perú, cerca de la mitad son atribuibles a la falta de atención durante el embarazo, parto y puerperio; consecuencias de la inequidad en la que viven la mayor parte de mujeres en las zonas rurales (29).

En el Perú, las comunidades nativas están distribuidas en un aproximado de 3000 poblados o comunidades entre la selva alta y selva baja, las que tienen una población

aproximada de 350 000 habitantes, entre los que se ubican 13 grupos lingüísticos (29).

Cada comunidad, tiene diferentes costumbres y están en estrecha armonía con su medio ambiente, y en estas comunidades encontramos especialistas tradicionales llamados brujos, curanderos, sobadoras y las parteras, quienes son consideradas personas que han desarrollado un profundo conocimiento de la naturaleza que les rodea y de las inmensas posibilidades terapéuticas que ésta ofrece (30).

Las parteras, sobadoras y otros son conocedores de una gran variedad de plantas medicinales y también de creencias que usan y recomiendan a favor de la salud de las personas de su comunidad (30).

La etapa del puerperio es conocida popularmente como la DIETA, etapa de suma importancia para el binomio madre- recién nacido, la que se ha visto influenciada desde siempre por varias prácticas y creencias culturales que se transmitieron de generación en generación. Han ocurrida múltiples investigaciones respecto a este tema, estudios que han revisado los cuidados tradicionales hacia la mujer durante el puerperio (30), los que por seguro sirven a muchos estudios como el presente, estudios que buscan conocer los cuidados que tienen las mujeres sobre su cuerpo y el de su recién nacido durante esta etapa llamada puerperio, en busca de evitar complicaciones y muertes maternas perinatales.

Es propósito de esta investigación, conocer las creencias y costumbres que tienen las mujeres de una comunidad Asháninkas, específicamente la comunidad Boca Cheni sobre sus cuidados en el puerperio, cuidados que les ayudan a conservar una buena salud y evitar complicaciones en su puerperio.

Las creencias y costumbres que son propias de esta comunidad Asháninka, constituyen parte de su legado cultural, las que les fue transmitida por sus madres, abuelas y parteras de la comunidad, creencias y costumbres que las ayudan en su cuidad puerperal.

Esta tesis consta de cuatro capítulos; en el Capítulo I: Se desarrolla el planteamiento del problema, formulación de problemas, objetivos y la justificación de la investigación; en el Capítulo II: Además del marco teórico, se elaboró e cuadro de operacionalizacion de la variable de investigación; en el Capítulo III: Se explica toda la metodología de la investigación y finalmente en el Capítulo IV, se presentan los resultados.



CAPITULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Fundamentación Del Problema

Según la Organización Mundial de la salud (OMS), la mortalidad materna es inaceptablemente alta, tal es así que cada día mueren en todo el mundo unas 830 mujeres por complicaciones relacionadas con el embarazo, parto y puerperio (1). En 2015 se estimaron unas 303 000 muertes de mujeres durante el embarazo, el parto o puerperio, y el alto número de muertes maternas en algunas zonas del mundo refleja las inequidades en el acceso a los servicios de salud y subraya las diferencias entre ricos y pobres (1).

La OMS, refiere que la mayoría de los millones de nacimientos que suceden en el mundo cada año, ocurren en mujeres que no tienen factores de riesgo de presentarse complicaciones para ellas ni para sus bebés, al inicio y durante el trabajo de parto. Sin embargo, ocurren que en el momento del nacimiento y puerperio que pueden presentarse complicaciones, de ser así esta etapa es crítica para la sobrevivencia de las mujeres y los bebés, ya que el riesgo de morbilidad puede aumentar considerablemente (2).

La OMS, publicó en el marco del trabajo que realiza con individuos, familias y comunidades para mejorar la salud materna y del recién nacido, un enfoque de promoción de la salud establecido en la Carta de Ottawa en las estrategias de salud materna y neonatal, y más de 10 años después de la publicación del

marco original, ve necesario actualizar la evidencia de las intervenciones clave y promover la participación de la comunidad en la salud de la mujer embarazada (3).

La OMS, se pronunció sobre la fortaleza de las recomendaciones que presenta, insta a los países a considerarlo en sus actividades de salud hacia la gestante, reconoce que es mejor implementar intervenciones como parte de una estrategia más amplia que aborda diferentes niveles, incluyendo a los individuos, la familia y la comunidad, para contribuir con las mejoras a la salud materna y neonatal (3).

La OMS, recomienda la participación de la comunidad en la planificación, implementación y monitoreo de los programas para mejorar el uso de atención calificada durante el embarazo, nacimiento y puerperio, para mujeres y recién nacidos, también recomienda enfatizar la importancia de incluir mecanismos que garanticen la voz de las mujeres embarazadas en su atención (3).

La Organización Mundial de la Salud (OMS), refiere que la medicina tradicional es una parte importante y con frecuencia subestimada por profesionales de los servicios de salud. Históricamente, la medicina tradicional se ha utilizado para mantener la salud, y prevenir y tratar enfermedades, por ello reconoce su importancia, y lo define como prácticas, conocimientos y creencias sanitarias diversas que incorpora medicinas basadas en plantas, animales, minerales, terapias espirituales, técnicas manuales y ejercicios aplicados de forma individual o en combinación para mantener el bienestar de las personas (4).

Cada cultura interpreta y da significado a su existencia y al mundo que la rodea, esto se aplica a todos los eventos de la vida entre los que se cuenta la maternidad, la que se encuentra en medio de valores culturales, sociales y afectivos propios de su comunidad (5). Las creencias, los mitos y tabúes que existen acerca de la maternidad muchas veces se conjugan en la figura de la partera, quien trasmite sus conocimientos a las mujeres (5).

La mortalidad materno perinatal es un problema de salud pública muy serio en el Perú, de manera especial en las comunidades afectadas por la pobreza extrema, pobreza, exclusión social y con limitado acceso a los servicios de salud, por lo que de la mayoría de las muertes maternas perinatales que suceden anualmente, aproximadamente la mitad son atribuibles a la falta de atención durante el embarazo, parto y puerperio, lo que es consecuencia de la inequidad en la que viven la mayor parte de mujeres embarazadas de las zonas rurales (6).

Las comunidades nativas en el Perú están distribuidas en unos 3000 poblados entre la selva alta y selva baja, con una población aproximada de 350 000 habitantes, cada comunidad tiene diferentes costumbres y viven en estrecha armonía con su medio ambiente (7). En estas comunidades se encuentran especialistas tradicionales llamados brujos, sobadoras, parteras entre otros similares, quienes han desarrollado un profundo conocimiento de la naturaleza que les rodea y de las múltiples posibilidades terapéuticas que la naturaleza les ofrece (7,8). Estas personas son conocedores de una gran variedad de plantas medicinales y árboles de los que toman lo que ellos conocen y las utilizan en la preparación de los remedios llamados tradicionales, que forma parte de su cultura y costumbre (8).

Las creencias y costumbres sobre el cuidado del puerperio, son aspectos de suma importancia que debe conocer todo personal de salud que labora en un ámbito geográfico determinado.

Existen creencias y costumbre que son un riesgo y ponen en peligro la salud de la gestante y su niño por nacer, como también existen creencias y costumbres que pueden ser saludables y favorables para la mujer gestantes y niño por nacer.

En este sentido es de suma importancia conocer las creencias y costumbres que tienen las mujeres de una comunidad Asháninka, de la comunidad Boca Cheni, sobre el cuidado que tienen en el puerperio, e tal manera que esta información

sea de utilidad para el personal de salud de la jurisdicción pertinente de tal manera, que pueda considera aquellas que sean favorables para la salud de la mujer embarazada y niño por nacer, pero también para que pueda implementar actividades que mejoren o cambien las creencias y costumbre que no sean saludables.

1.2. Formulación del problema de investigación

¿Cuáles son las creencias y costumbres sobre cuidados del puerperio de mujeres Asháninkas atendidas en el puesto de salud puente Ipoki, Satipo 2021?

1.3. Objetivos

1.3.1 Objetivo General

Describir las principales creencias y costumbres sobre cuidados del puerperio de mujeres Asháninkas atendidas en el puesto de salud puente Ipoki, Satipo 2021.

1.3.2 Objetivos Específicos

- Conocer las creencias sobre cuidados del puerperio de mujeres Asháninkas atendidas en el puesto de salud puente Ipoki, Satipo 2021.
- Conocer las costumbres sobre cuidados del puerperio de mujeres Asháninkas atendidas en el puesto de salud puente Ipoki, Satipo 2021.
- Describir las características personales de las mujeres Asháninkas atendidas en el puesto de salud puente Ipoki, Satipo 2021.

1.4. Justificación e importancia

El conocimiento de la cultura de una comunidad, implica aspectos como el análisis de las costumbres, las creencias, la forma de percibir el mundo y el de las ideas mágicas y religiosas que forman parte de su realidad.

A lo largo de los años, la cultura de las comunidades a través de sus creencias y costumbres han encontrado formas de prevención de enfermedades y curación de otras.

Es tarea de todo profesional de la salud, conocer e identificar las creencias y costumbres respecto al cuidado de su salud que tienen las comunidades de su jurisdicción, en el caso de este estudio es, conocer las creencias y costumbres que tiene la comunidad de Ipoki sobre el cuidado del puerperio.

Esta investigación cualitativa busca conocer y describir de manera detallada cuáles son las costumbres y creencias que las mujeres de la comunidad Boca Cheni tienen, mujeres que acuden al puesto de salud de Ipoki, y son influenciadas por las costumbres y creencias de su comunidad.

La información que se tenga será de utilidad para que los profesionales de salud que atienden a la mujer gestante en su etapa del embarazo, puedan implementar estrategias que mejoren la atención específica del puerperio, a favor de la salud materno perinatal.

1.5. Limitaciones

Esta investigación fue factible de ejecutar.

Al ser una investigación cualitativa y descriptiva, no hubo limitaciones de tiempo.

Se contó con acceso a las mujeres que acuden al Puesto de salud de Puente Ipoki, se contó también con disponibilidad de recursos financieros y logísticos necesarios.

CAPITULO II

MARCO TEORICO

2.1. Antecedentes

Grefa C (9), en su investigación titulada: Comunidades indígenas: creencias y costumbres en el embarazo, parto y puerperio. Octubre 2019- abril 2020;

Objetivos: interpretar las creencias y costumbres de madres y parteras para la atención del embarazo, parto y puerperio en la Parroquia Guamote.

Metodología: Se desarrolló una investigación cualitativa, con el método etnográfico ejecutado entre noviembre 2019-abril 2020. Permitted la interpretación de las creencias y costumbres de madres y parteras residentes en comunidades indígenas. La población estuvo constituida por dos parteras, una madre y mi auto reportaje. Se utilizó como técnica la entrevista semiestructurada y la observación participante, las fueron grabadas y a posterior transcritas mediante historias de vida. Los datos recopilados se transcribieron y analizaron por categorías dando como resultado una visión amplia mediante frecuencias: mayor, mediana y poca. Como **resultado** los informantes se refieren con mayor frecuencia: la familia, costumbres, emociones-sentimientos y sistemas de salud, ubicadas en ese mismo orden. El puerperio, las creencias, y el parto se encuentran en mediana frecuencia. Mientras, el dolor, embarazo, y experiencias de trabajo se manifiestan en poca frecuencia según los datos obtenidos. Por lo tanto, las prácticas ancestrales son argumentos naturales propios de cada cultura que deben ser

valorizadas mediante cuidados enfermeros al individuo, familia y comunidad con enfoque intercultural.

Valencia L (10), en su investigación titulada: Influencia de creencias y costumbres de las mujeres de la parroquia San Roque de la provincia de Imbabura sobre embarazo parto y puerperio periodo 2016; **Objetivos:** conocer las creencias y costumbres de las mujeres de la parroquia San Roque de Imbabura sobre embarazo parto y puerperio. **Metodología:** Investigación con diseño cualitativo, no experimental, de tipo descriptivo, observacional y transversal. Se aplicaron encuestas previo consentimiento a una muestra de mujeres en edad fértil y madres de familia de 18 a 49 años, Los datos obtenidos se tabulan en Microsoft Excel. Como **resultados** del estudio se establece que el 47,50% termino la primaria, el 70% con estado civil casado, teniendo una edad media de 23.3 años y con respecto a etnia el 62.50 % se auto identifican como indígenas. A pesar de los avances de la tecnología, de la salud pública, de la educación que el MSP realiza a las comunidades sobre diferentes temas, aún existen diversas creencias y costumbres sobre el embarazo, parto y puerperio, y gracias a esta investigación logramos conocer las creencias y prácticas ancestrales más utilizadas en la parroquia de San Roque.

Reymundo Y y Villanueva K (11), en su investigación titulada: Creencias y costumbres sobre los cuidados en las puérperas de la comunidad de Huanaspampa distrito de Acoria-Huancavelica 2018; **Objetivos:** Determinar las creencias y costumbres sobre los cuidados en las puérperas de la comunidad de Huanaspampa Distrito de Acoria-Huancavelica, 2018. **Métodología:** El presente estudio de investigación es del tipo cualitativo, prospectivo, transversal, observacional y descriptivo. La población de estudio fueron las puérperas de la comunidad Huanaspampa, siendo la muestra censal de 30 puérperas, según criterios de selección. Se utilizó la técnica de entrevista y el instrumento fue la guía de entrevista. **Resultado:** Las costumbres fueron: 86.7% (26) se amarran la cabeza con suysuna de color

blanco y negro, el 83,3%(25) se amará la barriga con chumpi y curur, 76,7%(23) usa wali de color negro y el 73.3% se cuida y no duerme durante las primeras horas post parto, el 70% toma infusión de hierbas: manzanilla, raíz de marmaquilla, romero, árnica, verbena y ajeno, en cuanto a las creencias sobre los cuidados fueron: El 82.1%(23); de las puérperas creen que al amarrarse la cabeza, evitaban el dolor de cabeza; el 80.1%(21) de las puérperas creen que al amarrarse la barriga con chumpi evitaban que el útero se suba a la cabeza en busca del bebe; el 76.7%(22) de las puérperas creen que no deben dormir porque si se duermen el mal espíritu les puede dar susto y morir; el 68% (19) de las puérperas creen que tomar infusiones de hiervas les ayudara a eliminar la mala sangre (loquios). El 63.3%(19) creen que al realizar el sahumero ahuyentaran los malos espíritus.46.1%(18) entierran su placenta porque creen que es su segundo hijo; el 38.8%(12) no toman agua fría porque piensan que se les puede coagular la sangre dentro del útero.

Conclusiones: Las creencias y costumbres sobre los cuidados son: amarrarse la cabeza, amarrarse la barriga, cuidarse y no dormir durante las primeras horas post parto, tomar infusión de hierbas, comer caldo, hacer sahumero, levantarse después de 2, 3, 7 y 15 días después del parto, enterrar su placenta y no toman agua fría después del parto. Con el objetivo de evitar los males que les puede llevar hasta la muerte. Palabras claves: creencias, costumbres, puérperas.

Crispin B y Padilla S (12), en su investigación titulada: Creencias populares de las mujeres sobre el cuidado en el puerperio en el centro poblado de Ccarhuacc ubicado a 3936 msnm, Huancavelica 2018; **Objetivos:** Determinar las creencias populares de las mujeres sobre el cuidado en puerperio en el centro poblado de Ccarhuacc ubicado a 3936 msnm, Huancavelica 2018. **Metodología:** Estudio interpretativo con enfoque cualitativo, descriptivo y observacional. La población de estudio fueron todas las puérperas, siendo la muestra para el estudio 60 mujeres según criterios de selección. A quienes se les aplico una entrevista a profundidad de creencias populares de las mujeres sobre el cuidado en el puerperio en el centro poblado de Ccarhuacc ubicado a

3936 msnm, Huancavelica 2018. Para procesar los datos se realizó con el programa IBM SPSS statistic versión 21. **Resultados:** las creencias populares que practican son: el 68%(41) comen caldo de cordero, cuy; el 66,7%(40) no se bañan por 15 días.; 65%(39) no lavan ropa; 63,3% (38) se amarran su cabeza con un pañuelo; 61,7% (37) toman agua de ccalahuala, llantén, salvia, corteza de Quinual, matico, 61,7% (37) se amarran su cintura con faja por un mes, 36.7% (22) se hacen sobar con ortiga la barriga, 31.7% (19) no se levantan por quince días, 30.0%(18) se abrigan con manta, falda, buzo, etc, 30.0%(18) no levantan mucho peso por un mes, 28.3%(17) se hacen su higiene con lulumaca, 23.3%(14) no comen frituras y también 10.0%(6) no comen segundos con papas. **Conclusión:** Las creencias populares que practican durante el puerperio son seis: Comen caldo de cordero, cuy, no se bañan por 15 días, no lavan ropa, se amarran su cabeza con un pañuelo, toman agua de ccalahuala, llantén, salvia, corteza de Quinual, matico, se amarran su cintura con faja por un mes, se hacen sobar con ortiga su barriga, no se levantan por quince días, se abrigan con manta, falda, buzo, etc., no levantan mucho peso, se hacen su higiene con lulumaca, no comen frituras, no comen segundos con papas. Las creencias populares más relevantes que practican durante el puerperio son: 1. Como caldo de cordero, cuy. 2. No me baño por quince días. 3. No lavo ropa por quince días. 4. Me amarro mi cabeza con un pañuelo. 5. Me amarro mi cintura con faja por un mes. 6. Tomo agua de ccalahuala, llantén, salvia, corteza de Quinual, matico. Las puérperas 1. Comen caldo de cordero y cuy porque el caldo es muy bueno para que haya mas leche para su bebito; 2. No se bañan porque cuando terminan de dar a luz no están bien por eso para que me no les pase frio no agarran ni se bañan con agua fría. Más adelante cuando tenga otro hijo ya no podrá ni tener fuerza; 3. No lavan ropa porque cuando dan a luz no lavan ropa porque su mama no quiere ella dice que le puede volver muy débil y me puede caer mal; 4. Se amarran su cabeza con un pañuelo porque en el parto a veces gritan fuerte y se puede abrir su cabeza y le puede doler fuerte para eso se amarran; 5. Se amarran su cintura con faja por un mes porque su mama dice que eso es bueno para no quedarse barrigona y para que se vean

bien;6.Toman agua de ccalahuala, llantén, salvia, corteza de Quinual, matico porque el llantén y la ccalahuala le limpian todo por dentro como es una hierba que crece en el campo se mantiene fresco y eso me pasa a su cuerpo. Palabras claves: Creencias populares, puerperio, cuidados.

Medina A y Mayca J (13), en su investigación: Creencias y costumbres relacionadas con el embarazo, parto y puerperio en comunidades nativas Awajun y Wampis; **Objetivos:** Nuestro país, por su riqueza cultural, presenta diversas concepciones en torno al embarazo, parto y puerperio. Las costumbres y los procesos de embarazo, parto y puerperio, de la mujer Awajun (Aguaruna) o Wampis (Huambisa), en el contexto cultural de las comunidades indígenas, son revisadas en el presente estudio. **Materiales y métodos:** Estudio etnográfico descriptivo, cualitativo, realizado durante octubre de 2002 a abril de 2003, aplicándose 24 entrevistas a profundidad (a parteras, promotores de salud y usuarias), en las comunidades de Puerto Galilea y Chapiza, además de tres grupos focales. Dichas entrevistas se analizaron en función de cinco aspectos, relacionados con señales, peligros, dietas y cuidados durante el embarazo, parto y puerperio. **Resultados:** Los pobladores reconocen algunas señales de peligro en el embarazo, como el sangrado vaginal y pérdida de líquido amniótico. Los cuidados durante el embarazo se relacionan con las actividades diarias y la ingesta de alimentos (dietas). Existen algunos elementos que dificultan el parto y nacimiento, como el sentimiento de vergüenza para llamar al promotor. Logrado el parto, debe mantenerse los cuidados para la recuperación de la madre, y un adecuado desarrollo del recién nacido. **Conclusiones:** Las concepciones y percepciones del embarazo, parto y puerperio en comunidades nativas, norman el comportamiento de sus pobladores, repercutiendo esto en la salud materna e infantil. Es necesario comprender esta cultura y capacitar agentes de medicina tradicional, implementando estrategias en promoción de la salud y atención de la gestante, fortaleciendo las capacidades institucionales e incrementando la cobertura.

Ordinola C et al (14), en su investigación titulada: **Creencias y costumbres de madres y parteras para la atención del embarazo, parto y puerperio en el distrito de Huancas Chachapoyas, Perú**; **Objetivos:** describir las creencias y costumbres de madres y parteras para la atención del embarazo, parto y puerperio en el distrito de Huancas (provincia de Chachapoyas, Perú). **Metodología:** Se empleó el método cualitativo, con muestreo en cadena. Como instrumento se usó la entrevista en profundidad aplicada a 24 madres y 6 parteras, de manera individual y en grupos focales, entre junio y octubre del 2014. La información brindada por las entrevistadas fue transcrita según su expresión oral para agruparla en cuatro categorías: (i) señales y peligros durante el embarazo, (ii) cuidados durante el embarazo y parto, (iii) dificultades del parto, y (iv) cuidados durante el puerperio. **Resultados:** De las entrevistas y grupos focales, se evidencia que las madres y parteras reconocen señales de peligro durante el embarazo, como dolor de cadera y vientre, sangrado vaginal e hinchamiento. Entre los cuidados durante el embarazo, indican una alimentación adecuada, el uso de vestimenta holgada. Si tienen problemas que no puede solucionar la partera, recurren al puesto de salud, y ven el embarazo como algo natural que no impide sus actividades diarias a las que están acostumbradas. El parto, generalmente, es atendido por la partera aplicando las costumbres y creencias de la zona, que incluye la posición de la gestante para el parto, el empleo de plantas medicinales y el apoyo de familiares cercanos. Los cuidados para la recuperación de la madre y el cuidado del recién nacido están a cargo de los propios familiares. Las concepciones y percepciones del embarazo, parto y puerperio en la localidad de Huancas son respetadas por sus pobladores, repercutiendo esto en la salud materno-infantil.

Alanoca R y Vargas C (15), en su investigación titulada: Principales creencias populares sobre el autocuidado durante el puerperio mediato en madres primigestas que acuden al consultorio de obstetricia del puesto de salud héroes del Cenepa, Arequipa 2014; **Objetivos:** identificar las características socioculturales y precisar las creencias populares del autocuidado; la

metodología empleada fue la aplicación de una cédula de entrevista a una muestra representativa de 36 madres primigestas durante el puerperio mediato. Se muestran **resultados** mediante estadística descriptiva. La mayoría de madres primigestas que se encuentren en la etapa del puerperio mediato, son jóvenes entre 20 y 29 años procedentes de Arequipa y de zona urbana; su estado conyugal fue conviviente, de educación secundaria y ocupación en labores del hogar. Las creencias populares del autocuidado respecto a la higiene corporal, fueron del baño tardío con uso de plantas o hierbas, al igual que el aseo perineal con hierbas; la alimentación es con infusiones de hinojo y mayor consumo de líquidos y caldos. La actividad se retoma de manera adecuada en la mayoría, y en casi la mitad de casos se hace uso de fajas o prendas en la cabeza o de otro tipo, y evitan las relaciones sexuales durante el puerperio. Se **concluye** que muchas madres primigestas adoptan costumbres innecesarias sobre higiene y vestido, y en algunos casos éstas son adecuadas sobre alimentación y control de la natalidad.

2.2. Bases teóricas sobre el tema de investigación

2.2.1. Creencia

La creencia es definida como una noción psicológica según la cual creer implica la disposición a actuar como si aquello en lo que se cree fuera verdadero, como si existiera realmente, entonces toda disposición comporta un juicio condicional. Por ejemplo, en el caso de las creencias: Juan cree que todos los perros muerden; si Juan se encuentra con un perro, lo más probable es que huya de él (16).

La creencia, presume una expectativa de actuación por parte del sujeto creyente, pues lo dispone a actuar de determinada manera, por ello esta es la razón que hace posible inferir las creencias de un sujeto a partir de la observación reiterada de su conducta, ya que sucede que, en un sujeto al creer en un hecho, considera que ese hecho forma parte

del mundo real y, por lo tanto, se relaciona con el mundo contando con su existencia (16).

El concepto de creencia es abarcador, pues permite tener en cuenta la existencia de creencias latentes o inconscientes, en muchas ocasiones negadas por el sujeto creyente pero deducibles de la observación de su conducta, en este sentido, es necesario hacer notar que cuando hablamos de creencia estamos refiriéndonos a un constructo útil para dar cuenta de las motivaciones de la conducta de la persona (16).

Las creencias se infieren, no se observan, al igual que todo lo correspondiente al mundo mental de la persona, aunque éste nos informara verbalmente acerca de ellas, esta información podría ser falsa, sea porque estemos ante una persona cínica o ilusionada, o porque la persona esté equivocada y se auto engañe (16).

Entonces podemos aseverar a este punto que las creencias son conscientes e inconscientes. Por ello es importante señalar que las creencias inconscientes pueden ser preconsciouses y subconsciouses; las creencias preconsciouses son aquellas que, advertido el sujeto de su probable existencia, la que inferimos de su conducta y por tanto las hace conscientes, con su posible conversión en creencia reflexiva o idea; y las creencias subconsciouses son las que la persona no las reconoce como propias de ninguna manera (17).

Así también, en una clasificación muy general de las creencias, es importante diferenciar las creencias individuales de las colectivas, y, entre ellas, a las creencias sociales propias de un determinado momento histórico y las creencias culturales como las religiosas, estéticas, morales, entre otras (18). Es visible, que cada sujeto tiene su propia asunción de las creencias colectivas, así como su propio grado de elaboración y de certeza sobre ellas (18).

Entre las creencias individuales, son de una especial relevancia, sobre todo las referidas a la identidad personal, ya que las creencias se

almacenan en la memoria self o individual; y las creencias sociales y culturales se almacenan en la memoria semántica, mientras que la referidas a lo individual o self lo hacen en la memoria episódica o autobiográfica (18).

2.2.2. Costumbre

La costumbre es definida como el hábito adquirido por la práctica frecuente o recurrente de un acto, y las costumbres de una nación o persona, son el conjunto de inclinaciones y de usos que forman su carácter distintivo (19).

Las costumbres son todas aquellas acciones, prácticas y actividades que son parte de la tradición de una comunidad o sociedad y que están profundamente relacionadas con su identidad, con su carácter único y con su historia (19).

Las costumbres de una sociedad son especiales y raramente se repiten con exactitud en otra comunidad, aunque la cercanía territorial puede hacer que algunos elementos de las mismas se compartan (19).

2.2.2. Puerperio

El puerperio es definido como el intervalo de tiempo después del parto durante el cual los cambios anatómicos y fisiológicos maternos inducidos por el embarazo regresan al estado basal antes de la gravidez, por ello su duración es poco precisa, pero se considera que abarca de cuatro a seis semanas después del parto (20).

Se considera al puerperio como periodo mucho menos complejo que el embarazo, sin embargo, el puerperio tiene una serie de cambios apreciables, algunos de los cuales son molestos o preocupantes para la madre primípara (20).

Es importante señalar que, durante el puerperio, poder surgir complicaciones, muchas de grado leve, pero algunas pueden llegar a ser graves (20).

El puerperio puede ser un momento de intensa ansiedad para muchas mujeres, en las que algunas pacientes pueden sentir cierto desamparo después del parto, dado que ahora la atención se concentra en el recién nacido (20).

Los cuidados durante el periodo del puerperio deben propiciar la autoconfianza y el autocuidado de la mujer, así como el establecimiento del vínculo de la madre y el recién nacido, evitando la realización rutinaria de pruebas o intervenciones innecesarias que puedan llegar a ser nocivas e interferir en el establecimiento del vínculo madre recién nacido (21).

Además, la atención durante el puerperio facilitará la participación e involucramiento de la pareja en los cuidados del recién nacido y de la madre, en esta etapa, la comunicación entre los profesionales sanitarios que intervienen en el cuidado de la puérpera es fundamental para garantizar una atención adecuada, de manera que no haya vacíos entre diferentes ámbitos asistenciales, es también prioritaria la comunicación del personal sanitario con la puérpera y sus familiares (21).

Cuidados en el puerperio:

- Durante las dos primeras horas posteriores al parto, la mujer permanecerá en el área de partos donde se garantiza la intimidad necesaria para establecer el vínculo con su recién nacido, este es un periodo de mínima intervención y máxima observación por parte de la matrona, quien confirmará el bienestar del recién nacido y descartará signos de alarma en la madre, aquí se puede ofrecer a la madre agua o infusiones si lo desea (21).
- Las dos primeras horas postparto, el recién nacido permanecerá en contacto piel con piel con su madre y se iniciará la lactancia materna precoz, bajo la supervisión y el

apoyo de un profesional calificado, y después de este periodo de dos horas, la puérpera y su bebé serán trasladados a la planta de hospitalización, no sin antes, el profesional calificado debe valorar; La presión arterial, el sangrado vaginal, la involución uterina, la contracción uterina correcta, la necesidad de micción, evaluar el periné, el dolor, el estado emocional de la madre y adaptación del recién nacido (21).

- Luego de que el profesional de salud haya comprobado que la evolución es normal, retirará la vía venosa, el catéter de analgesia epidural si es que hubo uno, y se verificará la correcta identificación de la madre y el recién nacido (21).
- El puerperio, es un momento idóneo para detectar posibles distocias sociales y prevenir posibles situaciones de violencia de género, y en aquellos casos en que se detecten situaciones de riesgo, se comunicará con el servicio de trabajo social del hospital para que desde los servicios sociales inicien si fuera preciso las actuaciones necesarias (21).

El puerperio es una etapa inmediata después del parto en la que pueden suceder complicaciones que pueden afectar la salud y vida de la mujer o puérpera, por lo que es de suma importancia que en esta etapa se le brinde cuidados especiales que ayuden a prevenir complicaciones como infecciones, hemorragias, entre otros.

Las creencias y costumbres de algunas comunidades o grupos sociales respecto al cuidado del puerperio son saludables y complementan el trabajo de los equipos de salud, sin embargo, pueden identificarse otras que podrían dañar la salud de la mujer y recién nacido.

2.3. Definición de términos

- **Creencia:** Es aquella que presume una expectativa de actuación por parte del sujeto creyente, pues lo dispone a actuar de determinada manera, por ello esta es la razón que hace posible inferir las creencias de un sujeto a partir de la observación reiterada de su conducta.
- **Costumbre:** Son todas aquellas acciones, prácticas y actividades que son parte de la tradición de una comunidad o sociedad y que están profundamente relacionadas con su identidad, con su carácter único y con su historia.
- **Puerperio:** Periodo inmediato después del parto, mucho menos complejo que el embarazo, el puerperio tiene una serie de cambios apreciables, algunos de los cuales son molestos o preocupantes para la madre primípara, pero todos estos cambios son dirigidos a volver a su estado normal a las estructuras anatómicas intrapelvicas que participaron en el embarazo y parto. Periodo que dura hasta los 42 a 45 días pos parto.
- **Embarazo:** Etapa de vida comprendido desde la fecundación del óvulo hasta el parto, durante el cual en la cavidad uterina se forma y desarrolla un nuevo ser, esta etapa tienen una duración de 280 días, 40 semanas, 10 meses lunares o 9 meses y 10 días del calendario, los que se cuentan a partir del primer día de la última menstruación, en la que sucede que casi todos los órganos, aparatos y sistemas de la gestante experimentan modificaciones anatómicas y físicas que se revierten en el puerperio (23).
- **Masato:** En las creencias y costumbres de los Asháninkas, es una bebida propia de los Asháninkas, preparada a base de yuca, camote y agua. Cuya propiedad es evitar que se caiga los dientes de las puerperas.

- **Huampu:** Planta propia de la selva central de la cual usan solo las raíces, las cuales la machacan y agregan agua hervida, bebida que se hace gelatinosa. En las creencias y costumbres de los Asháninkas la tomen para acelerar las contracciones antes y después del parto.
- **Piripiri:** Es un grupo de plantas que se encuentran en los bosques profundos de la selva, en las creencias y costumbres de los Asháninkas usan las raíces de las plantas para el parto, raíces que les produce contracciones y lo usan antes del parto y puerperio. Lo preparan machacando y mezclando con agua, para luego beberlo.
- **Algodón:** Planta propia de la selva, en las creencias y costumbres de los Asháninkas preparan agua de algodón para evitar el sangrado posparto.
- **Jarachupa:** Animal propio de la selva, en las creencias y costumbres de los Asháninkas preparan caldo de Jarachupa sin sal para proteger a sus bebés de enfermedades respiratorias como la neumonía.
- **Quirquincho:** En las creencias y costumbres de los Asháninkas, usan la grasa del Quirquincho sobre la cintura y cadera, para fortalecer sus huesos después del parto.
- **Plátano y Yuca asada:** Propios de la selva, que en las creencias y costumbres de los Asháninkas creen que comerla asándolas hace que desaparezca las manchas de su rostro y vientre.
- **No agarrar mono:** En las creencias y costumbres de los Asháninkas, creen que, si agarran mono en su embarazo y puerperio, sus bebés se vuelven negros, por ello evitan agarrar monos en el embarazo u puerperio.

- **No consumir sal:** En las creencias y costumbres de los Asháninkas, no consumen sal durante el puerperio hasta que caiga el ombligo del bebe porque si no se le caen los dientes a la mujer.

2.4. Variable de estudio

Univariable:

- Creencias y costumbres sobre cuidados del puerperio.

2.5. Operacionalización de variables

Variable	Definición operacional	Dimensiones	Item
Creencias y costumbres sobre cuidados del puerperio.	Identificación de las costumbres y creencias sobre Cuidados del puerperio. Se aplica un cuestionario de preguntas abiertas	Creencias sobre cuidados del puerperio	1. ¿Qué creencias tiene sobre los cuidados después del parto para que te recuperes? 2. ¿Cómo realizas estas creencias sobre los cuidados después del parto para que te recuperes? 3. ¿Por qué realizas estas creencias sobre los cuidados después del parto para que te recuperes?
		Costumbres sobre cuidados del puerperio	4. ¿Qué costumbres tienes sobre los cuidados después del parto para que te recuperes? 5. ¿Cómo realizas estas costumbres sobre los cuidados después del parto para que te recuperes? 6. ¿Por qué realizas estas costumbres sobre los cuidados después del parto para que te recuperes?

			recuperes?
		Características personales	<ul style="list-style-type: none"> - Edad: < 20 años () 20 a 35 años () > 35 años () - Grado de instrucción: Primaria () Secundaria () Superior () - Estado Civil: Soltera () Conviviente () Casada () - Gesta: Primigesta () Multigesta () Granmultigesta () - Ocupación: Su casa () Negociante () Otros:

CAPÍTULO III

MATERIALES Y MÉTODOS

3.1. **Ámbito de estudio**

Esta investigación se desarrolla en las mujeres en edad reproductiva del Puesto de Salud de Puente Ipoki, de nivel I-2, el que fue creado oficialmente el 16 de Setiembre de 1993, gracias a la gestión de pobladores colonos de Puente Ipoki.

Los pobladores de la Comunidad Nativa de Boca Cheni, llegaron según versión de los pobladores más antiguos de la zona, desde diferentes comunidades Ashaninkas próximas, como de Río Tambo, Río Ene, Puerto Ocopa y Aoti entre los años 1970, formando minúsculos grupos entre ellos, asentándose y distribuyéndose áreas de terrenos entre ellos. Desarrollando actividades comunes como pesca, caza, agricultura y crianza de animales menores. Llamaron a la comunidad Boca Cheni pues esta se encuentra en cercanías a la desembocadura del río Cheni en el río Ipoke, similar a una boca (23).

Posteriormente los pobladores en su afán de buscar zonas más ricas en recursos naturales se distribuyen por el territorio aledaño, formando las demás comunidades, hecho que se vio reforzado por el ingreso masivo de grupos de

colonos a la región en los años 1980, contribuyendo a la expansión y creación de nuevas comunidades (23).

El Puesto de salud de Puente Ipoki se encuentra en la Comunidad Nativa de Boca Cheni a 100 metros a lado Oeste de la carretera marginal de la Selva Central en el kilómetro 21 de la Provincia de Satipo, pertenece al Distrito de Río Negro Provincia de Satipo, Departamento de Junín; es uno de los 12 Puestos de Salud de la Micro Red Río Negro (23).

Las comunidades pertenecientes a la jurisdicción del puesto de salud Puente Ipoki tienen una extensión de 5 376.00 hectáreas, alrededor de 53.76 km².

El Puesto de Salud Puente Ipoki actualmente abarca como jurisdicción 11 comunidades, una de ellas es la Comunidad Nativa de Boca Cheni. **Por el Norte:** Limita con el río Ipoki, límite natural con el distrito de Pichanaki perteneciente a la provincia de Chanchamayo, con el centro poblado de las Palmas y con el río Perene límite con la comunidad de Mahuari - Aoti perteneciente al distrito de río Negro. **Por el Sur:** Limita con las comunidades de San Juan de Cheni y Unión Capiri, del distrito de Río Negro. **Por el Este:** Limita con las comunidades de Pitocuna y Río Chari alto, ambas pertenecientes también al distrito de Río Negro; y **Por el Oeste:** Limita con la comunidad de Huahuari, perteneciente al distrito de Coviriali y la comunidad de Kuviriaqui perteneciente al distrito de río Negro (23).

La comunidad nativa de Boca Cheni se encuentra a una Altitud promedio de 640 m.s.n.m. lo que da características especiales a su fauna y flora (23).

La flora es abundante y espesa característica propia de la selva, pero ha sido gravemente diezmada y mal utilizada por la extracción irracional por parte de la industria maderera, y de las poblaciones de colonos que talan y queman los bosques para aprovechar la madera y ampliar el terreno agrícola, con productos foráneos, y sin un adecuado plan de reforestación; dando como resultado de la pérdida de esta la aparición cada vez más frecuente de desastres como son los huaycos y deslizamientos (23).

3.2. Tipo de investigación

Esta investigación es de tipo cualitativa, descriptivo, observacional, prospectiva y transversal.

Cualitativa, porque se basa en el análisis subjetivo e individual, esto la hace una investigación interpretativa, referida a lo particular, que tiene como objetivo la descripción de las cualidades de un fenómeno (24). Descriptivo porque utilizará una sola variable con fines solo descriptivos; Observacional ya que no habrá manipulación de la variable; Prospectivo debido a que observa información que sucede en el presente a futuro; y Transversal debido a que estudia el evento en un solo momento (24).

3.3. Nivel de investigación

La investigación es de nivel exploratorio, porque se realiza en una variable o problema de investigación poco estudiado, o en su defecto problema que no fue abordado antes, es decir, cuando no hay muchas investigaciones al respecto y las ideas del problema de investigación son vagas. (25,26).

Método

La investigación hace uso del método general y del descriptivo básico.

Criterio de exclusión:

- Mujer en edad reproductiva que son menores a 18 años
- Mujeres que no aceptan participar en la investigación, firman el consentimiento informado.

Muestreo. - El muestreo es no probabilístico, por conveniencia.

3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnica: La entrevista. La que se desarrolló de manera personalizada.

El instrumento: Cuestionario sobre creencias y costumbres del cuidado en el puerperio.

El cuestionario fue elaborado a partir del cuadro de operacionalización de la variable. Luego fue validada en su contenido por tres expertos en la línea de investigación.

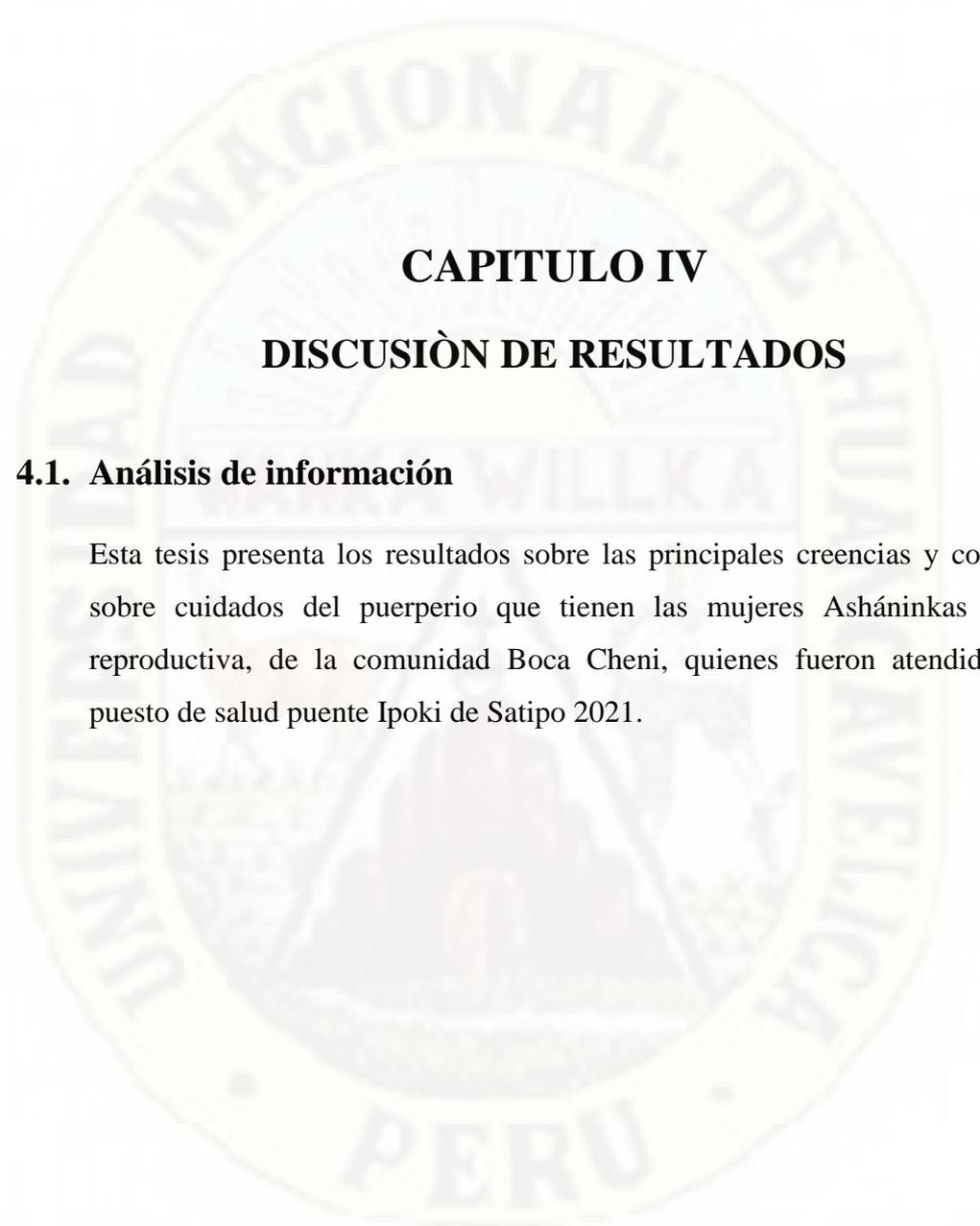
Teniendo un instrumento válido, fue aplica en las mujeres en edad reproductiva y mayor a 18 años que acuden al puesto de salud de Ipoki, los meses del 02 de enero al 15 de febrero del año 2021.

3.6. Técnicas y procesamiento de análisis de datos

Se consideró todos los aspectos éticos necesarios, ya que la recolección de datos fue en absoluto anónima, sin poner en riesgo la identidad de mujer en edad fértil.

Se aplicó a todas las participantes el formato de consentimiento informado.

Los datos recogidos se ordenaron y codificaron en una tabla en Excel y luego para el análisis se diseñó tablas de análisis de resultados, se emplea el programa Excel versión 2016.



CAPITULO IV

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

4.1. Análisis de información

Esta tesis presenta los resultados sobre las principales creencias y costumbres sobre cuidados del puerperio que tienen las mujeres Asháninkas en edad reproductiva, de la comunidad Boca Cheni, quienes fueron atendidas en el puesto de salud puente Ipoki de Satipo 2021.

TABLA N°1 PRINCIPALES CREENCIAS Y COSTUMBRES SOBRE CUIDADOS DEL PUERPERIO DE MUJERES ASHANINKAS ATENDIDAS EN EL PUESTO DE SALUD PUENTE IPOKI, SATIPO 2021.

Creencias	Costumbres
Descanso de quince días a un mes	Descanso hasta que caiga el cordón del bebe.
Reposo hasta que caiga el ombligo del bebe	No salir de casa y alimentarse bien
Reposo y bastante alimentación	No comer sal
Tomar bastante caldo de gallina y reposo hasta que calme mi sangre	No atopar agua fria
No comer sal y descansar	No levantarse de cama y no bañarse una semana
No comer comidas frías	No salir de cama cinco días pero después bañarse en río
Sobar y arreglar barriga con grasa de quirquincho	Tomar Masato tibio
Tomar plantas medicinales como Huampu	Tomar chocolate del cacao con cascara
No caminar mucho porque se puede romper tu vena	Comer caldos de animales sin sal
No comer grasa	No agarrar mono
No sacar a tu hijo porque puede morir	Tomar agua de Piripiri
No salir de casa hasta que caiga el ombligo del bebe	No salir de casa hasta que caiga el ombligo del bebe y tomando hierbas medicinales

FUENTE: Propia. Cuestionario de creencias y costumbres sobre cuidados del puerperio de mujeres Ashaninkas atendidas en el puesto de salud puente Ipoki, Satipo 2021.

En la tabla N°01: Se puede observar que las creencias principales de las mujeres sobre el cuidado del puerperio son; No salir de casa, descansar por dos semanas, comer bien, no comer sal, no comer comidas frías, no caminar, tomar agua de Hampu, sobar la barriga con grasa de Quirquincho; y las costumbres principales son; No comer sal, no agarrar mono, Tomar Masato tibio, tomar agua de Piripiri, No bañarse, no levantarse de cama y no salir hasta que caiga el ombligo del bebe.

TABLA N°2 CREENCIAS SOBRE CUIDADOS DEL PUERPERIO DE MUJERES ASHANINKAS ATENDIDAS EN EL PUESTO DE SALUD PUENTE IPOKI, SATIPO 2021.

N°	¿Qué creencias tiene sobre los cuidados después del parto para que te recuperes?	¿Cómo realizas estas creencias sobre los cuidados después del parto para que te recuperes?	¿Por qué realizas estas creencias sobre los cuidados después del parto para que te recuperes?
1	Descanso de quince días	Me quedo en mi casa y me alimentgo bien	Para estar mejor
2	Reposo hasta que caiga el ombligo del bebe	Descanso en mi cama y como bien	Porque es bueno para mi y mi bebe
3	Reposo y alimentación bastante	Estoy en cama y evitar agarrar mono	Para recuperarme y que mi bebe esté bien
4	Tomar bastante caldo de gallina y reposo hasta que calme mi sangre	Me quedo en cama y como mucho caldo	Para recuperarme rapido, para tener leche y atender a mis hijos.
5	Comer caldo de gallina para poder recuperarme y descansar un mes	No camino mucho y como bastante caldo	Para no tener hemorragias despues del parto
6	No comer sal y descansar	No levantarse rapido después del parto y comer bien	Para que no nos de hemorragia
7	No levantadome de mi cama una semana	Cominedo bastante y tomando Mazato	Para sanarme rapido
8	No salir de casa y comer bien	Me quedo en mi csas y tomo hierbas y como bien	Para sanarme bien
9	Comer bastante sin sal	Mi comida esta sin sal	Porque mi mamá lo hacía
10	No comer sal	Comer bastante pescado y huevo sin sal	Para estar bien
11	No salir de casa	Alimentandome bien, descansando y tomando agua de algodón	Para sanar bien

12	No comer comidas frías	Como alimentos tibios como sopas sin sal	Para recuperarme
13	Arreglar barriga con grasa de quirquincho	Como comida sin sal y tibio	Para estar bien
14	Tomar plantas medicinales como Huampu	Tomo agua con Huampu y como bien	Para sanar rapido
15	No caminar mucho porque se puede romper tu vena	No camino y me soban mi barriga	Para estar bien con hijo y yo
16	No comer grasa	Como bastante clado y huevo	Para estar bien con hijo
17	Ccuidarme con alimentos	Comiendo pescado sin sal	Para estar bien rapido
18	Comer bien para recuperarme	Tomando mazto y agua de Hampu	Para sanar rápido
19	Tomar hierbas medicinales	Tomando mis ahguas con hierbas y dormir bastante	Para recuperarme
20	No caminar mucho	Quedandome en casa, haciendo Mazato y comiendo bien	Para sanar
21	No sacar a tu hijo porque puede morir	No lo saco al sol me quedo en casa una semana hasta que caiga su ombligo	Para Para que muere el bebe
22	No salir de casa hasta que caiga el ombligo del bebe	Descanso, comiendo bastante caldo de animales sin sal y tomando hierbas medicinales	Para estar bien
23	No camino	No levantarse de la cama 5 días y luego bañarse en el río	Para no enfermarse peor
24	No caminar	Me quedo 5 días en cama y tomando mis hierbas medicinales	Porque así dicen abuelos

25	Sobar barriga con grasa de quirquincho	Comiendo bien sin sal y sobar mi cadera	Para sanar yo y mi hijo también
26	No levantarse de la cama 5 días	No salgo de mi casa	Porque mi mamá dice así
27	No salir de casa	Descanso y comiendo caldos de Carachama sin sal	Para sanar
28	No levantarse de cama 5 días	Descansando y comiendo bien	Para curarme rapidito
29	Las plantas medicinales es nuestra costumbre	Conociendo las plantas medicinales que debo tomar y con reposo y alimentos	Para sanar bien
30	No salir de mi casa hasta que caiga el ombligo y tomar plantas medicinales	Quedandome en casa	Para estar bien

FUENTE: Propia. Cuestionario de creencias y costumbres sobre cuidados del puerperio de mujeres Ashaninkas atendidas en el puesto de salud puente Ipoki, Satipo 2021.

TABLA N°3 COSTUMBRES SOBRE CUIDADOS DEL PUERPERIO DE MUJERES ASHANINKAS ATENDIDAS EN EL PUESTO DE SALUD PUENTE IPOKI, SATIPO 2021.

N°	¿Qué costumbres tienes sobre los cuidados después del parto para que te recuperes?	¿Cómo realizas estas costumbres sobre los cuidados después del parto para que te recuperes?	¿Por qué realizas estas costumbres sobre los cuidados después del parto para que te recuperes?
1	Descanso hasta que caiga el cordón del bebe.	Alimentarse dietando sin comer sal, comiendo platanos y yuca asado	Para sanar rapidito
2	Reposo y alimentos	Dieta de caldos de animales sin sal, comiendo tambien platanos y yuca asada	Para que no se caigan los dientes
3	No agarrar mono y no comer sal	Reposo hasta que caiga el ombligo del bebe y dietando sin sal	Para estar bien
4	No comer sal	Realizando reposo y dietando	Para recuperarme y atender a mis hijos.
5	La dieta de no comer sal	Reposo y dietando	Para estar bien
6	No atopar agua fria	Descansando y tomando agua de algodón	Para que no nos de hemorragia
7	Bañarse en el rio para que todo se vaya	Cuidandome con el reposo, bañarse al quinto día, tomando agua de hojas de algodón y sin agarrar mono	Para recuperar rapidito
8	Tomar mazato tibio	No salir de casa y dietar	Para estar bien
9	No levantarse de cama y no bañarse	No comer sal solo mazato y descansar	Para no morir enfermandote
10	No salir de cama 5 días después bañarse en río	Descansar, alimentandose bien, comer sopa de pescado sin sal y Mazato tibio	Para recuperarme rápido y mi hijo tambien

11	No levantarse de la cama	Descansando y comer caldos y sopas de pesacado sin sal	Para no sangrarse mucho
12	Alimentarse bien	Comer bien y por dos todos los días	Para sanra para mi hijo
13	Alimentarse bastante	Comiendo bastante sin sal, y solo yuca y platanos con toda su cascara asados y tomando agua de algodón	Para recuperarme y no perder sangre
14	Tomar chocolate del cacao con cascara	Tomar bastante cacao y comer caldo de carachama sin sal	Para sanarme y tener bastante leche para mi hijo
15	Estar en cama 5 días y luego bañarse en el rio	Desansar y comer caldo de Jarachupa sin sal	Para estar bien mi hijo y yo
16	Comer caldos de animales sin sal	Comiendo todos los días bien sin sal y tomando agua de algodón	Para sanarme rapido
17	Dormir 5 días y luego bañarme en el rio	Descansando y comiendo bastante alimento y plantas medicinales	Para recuperarme
18	No levanatarme de cama una semana	Durmiendo y comiendo caldo de pescado sin sal	Para recuperarme rápido
19	Tomar y comer caldos de animales sin sal	Comiendo bien y tomando agua de algodón para mi sangre	Para no perder bastante sangre
20	No agarrar mono	Descansando y comiendo todo el día caldos de animales sin sal	Para tener leche y no se caigan mis dientes
21	Estar en tu cama y comer bastante	Comiendo caldos de animales sin sal y agua de hierbas medicinales	Para no enfermarse

22	No salir de la cama 5 días y luego bañarse en el río	Comer bastante sin sal y agua de hierbas medicinales como algodón, también cacao	Para sanar rápido y tener leche
23	Tomar y comer caldos de animales sin sal	Comiendo bien y tomando agua de algodón para mi sangre	Para no sangrarse bastante
24	No levantarse de la cama porque te puede doler la cabeza y sangrar bastante	No levantandome de mi cama	Porque si no lo hago me puede dar hemorragia
25	Tomar bastante caldo de gallina y pescado sin sal	Comiendo todos los días bien y tomando mis hierbas medicinales	Para sanarme y no estar con anemia
26	No agarrar mono y tomar agua de piripiri	Comiendo bien sin sal y tomando hierbas medicinales	Para recuperarme rápido
27	No levantarse de la cama porque puedes tener hemorragia	Comiendo bien caldos sin sal y tomando hierbas medicinales	Para curarse rápido
28	No salir de casa hasta que caiga el ombligo del bebé y tomando hierbas medicinales	Comiendo bastante sin sal y tomando agua de algodón	Para estar bien
29	No levantarse de cama 5 días y alimentandome bien	Comiendo bastante y tomando hierbas medicinales	Para estar bien
30	No salir de cama, comer sin sal caldos de animales y no agarrar mono	comiendo bien, tomando plantas medicinales como agua de algodón	Para no enfermarse peor

FUENTE: Propia. Cuestionario de creencias y costumbres sobre cuidados del puerperio de mujeres Ashaninkas atendidas en el puesto de salud puente Ipoki, Satipo 2021.

TABLA N°4 CARACTERÍSTICAS PERSONALES DE LAS MUJERES ASHANINKAS ATENDIDAS EN EL PUESTO DE SALUD PUENTE IPOKI, SATIPO 2021.

Edad	Fi	%	% acumulado
Menor de 20 años	3	10,0	10,0
De 20 a 34 años	20	66,7	76,7
De 35 a mas años	7	23,3	
Grado de instrucción	Fi	%	% acumulado
Primaria	26	86,7	86,7
Secundaria	4	13,3	100,0
Estado civil	Fi	%	% acumulado
Conviviente	24	80,0	80,0
Soltera	6	20,0	100,0
Paridad	Fi	%	% acumulado
Primigesta	8	26,7	26,7
Multigesta	19	63,3	100,0
Ocupación	Fi	%	% acumulado
Su casa	30	100,0	100,0
Total	Fi	100,0 %	

FUENTE: Propia. Cuestionario de creencias y costumbres sobre cuidados del puerperio de mujeres Ashaninkas atendidas en el puesto de salud puente Ipoki, Satipo 2021.

En la tabla N°04: Se puede observar que del total de mujeres 100% (30) de una comunidad Asháninca, Son adolescentes el 10,0% (3), jóvenes 66,7% (20) y adultas 23,3% (7); tienen instrucción primaria 86,7% (26), secundaria 13,3% (4); son convivientes 80,0% (24) y solteras 20,0% (6); son primigestas 26,7% (8) y multigestas 63,3% (19) y se dedican a sus casas el 100,0% (30).

4.2. Discusión de resultados

Las creencias principales de las mujeres Ashánincas, sobre el cuidado del puerperio son; No salir de casa, descansar por dos semanas, comer bien, no comer sal, no comer comidas frías, no caminar, tomar agua de Hampu, sobar la cadera con grasa de Quirquincho; y las costumbres principales son; No comer sal, no agarrar mono, Tomar Masato tibio, tomar agua de Piripiri, No bañarse, no levantarse de cama y no salir hasta que caiga el ombligo del bebe. Resultados que son muy diferentes a los encontrados por **Reymundo Y, Villanueva K** (11), hallaron que las creencias y costumbres sobre los cuidados del puerperio son: amarrarse la cabeza, amarrarse la barriga, cuidarse y no dormir durante las primeras horas post parto, tomar infusión de hierbas, comer caldo, hacer sahumero, levantarse después de 2, 3, 7 y 15 días después del parto, enterrar su placenta y no toman agua fría después del parto. Con el objetivo de evitar los males que les puede llevar hasta la muerte. Palabras claves: creencias, costumbres, puérperas; y de **Crispin B, Padilla S** (12), las creencias populares que practican durante el puerperio son seis: Comen caldo de cordero, cuy, no se bañan por 15 días, no lavan ropa, se amarran su cabeza con un pañuelo, toman agua de Ccalahuala, llantén, salvia, corteza de Quinual, matico, se amarran su cintura con faja por un mes, se hacen sobar con ortiga su barriga, no se levantan por quince días, se abrigan con manta, falda, buzo, etc., no levantan mucho peso, se hacen su higiene con lulumaca, no comen frituras, no comen segundos con papas. La diferencia se explica debido a que este estudio fue realizado en la selva central y los otros en regiones andinas de la cordillera central del Perú. Quedando claro que las creencias y costumbres sobre el cuidado del puerperio pueden ser similares en comunidades de una misma región, pero son diferentes en comunidades de regiones diferentes, a pesar de pertenecer al mismo país.

Las creencias que practican las mujeres Ashánincas, sobre cuidados del puerperio son para estar mejor, no enfermar y no morir tanto ella como su bebe. Resultado que es coherente con lo reportado por **Crispin B y Padilla S**

(12), hallo que las creencias populares más relevantes que practican durante el puerperio son para que su bebito no enferme, para que no les pase frío, para que ellas no se vuelvan débiles, para no enfermar; para no quedarse barrigona y para que se vean bien. Con estos estudios entendemos que las mujeres puérperas de comunidades, practican creencias que ellas consideran favorece su salud y la de sus recién nacidos.

Las costumbres sobre cuidados del puerperio de mujeres Ashánincas son para; sanar rápido, para que no se les caiga los dientes, para tener leche, para no tener hemorragias y para no enfermar, ni morir. Resultado que concuerda con el estudio de **Ordinola C et al** (14), encuentra que las costumbres sobre los cuidados para la recuperación de la madre puérpera y el cuidado del recién nacido están a cargo de los propios familiares, y las tienen porque repercuten saludablemente en la salud materno-infantil.

Las características personales de las mujeres Ashánincas de la comunidad de Boca Cheni atendidas en el puesto de salud puente Ipoki fueron; Son adolescentes el 10,0%, jóvenes 66,7% y adultas 23,3%, tienen instrucción primaria 86,7%, secundaria 13,3%, son convivientes 80,0% y solteras 20,0%, son primigestas 26,7%, multigestas 63,3% y el 100,0% se dedican a sus casas. Resultados que no concuerdan con los hallados por **Alanoca R y Vargas C** (15), La mayoría de madres son jóvenes entre 20 y 29 años procedentes de Arequipa y de zona urbana; su estado conyugal fue conviviente, de educación secundaria y ocupación en labores del hogar; ni con **Valencia L** (10), que el 47,50% termino la primaria, el 70% con estado civil casado, teniendo una edad media de 23.3 años y con respecto a etnia el 62.50 % se auto identifican como indígenas. Esto se explica debido a que los estudios se realizaron en comunidades y ámbitos geográficos diferentes. Sin embargo, el grueso de mujeres es joven en todos los estudios, por lo que es necesario abordarlas con actividades de promoción de salud que permitan usar sus creencias y costumbres a favor de su salud en el puerperio y cuidados de su recién nacido.

CONCLUSIONES

Primero. Las creencias principales de las mujeres Asháninkas de la comunidad de Boca Cheni, sobre el cuidado del puerperio son; No salir de casa, descansar por dos semanas, comer bien, no comer sal, no comer comidas frías, no caminar, tomar agua de Hampu, sobar la barriga con grasa de Quirquincho; y las costumbres principales son; No comer sal, no agarrar mono, Tomar Masato tibio, tomar agua de Piripiri, No bañarse, no levantarse de cama y no salir hasta que caiga el ombligo del bebe.

Segundo. Las creencias sobre cuidados del puerperio de mujeres Asháninkas son para estar mejor, no enfermar y no morir tanto ella como su bebe.

Tercero. Las costumbres sobre cuidados del puerperio de mujeres Asháninkas son para; sanar rápido, para que no se les caiga los dientes, para tener leche, para no tener hemorragias y para no enfermar, ni morir.

Cuarto. Las características personales de las mujeres Asháninkas atendidas en el puesto de salud puente Ipoki fueron; Son adolescentes el 10,0%, jóvenes 66,7% y adultas 23,3%, tienen instrucción primaria 86,7%, secundaria 13,3%, son convivientes 80,0% y solteras 20,0%, son primigestas 26,7%, multigestas 63,3% y el 100,0% se dedican a sus casas.

RECOMENDACIONES

- Se recomienda al personal de salud del puesto de salud de Puente Ipoki, coordinar con sus agentes comunitarios y parteras de la comunidad Boca Cheni de su jurisdicción, para trabajar en la implementación de estrategias que permitan concluir en la práctica de creencias y costumbres saludables para la salud de la puérpera y recién nacido.
- Se recomienda al personal Obstetra del puesto de salud de Puente Ipoki, formar alianzas estratégicas con las parteras y sanadores de la comunidad Asháninka de Puente Ipoki, de tal manera que establezcan en conjunto practicas saludables que resulten de las creencias, costumbres y ciencia sobre el cuidado del puerperio y del recién nacido, para evitar las morbilidad y mortalidad materna perinatal.
- Se recomienda al personal de salud del puesto de salud de Puente Ipoki, implementar actividades de promoción de la salud sobre el cuidado del embarazo, parto y puerperio que se debe saber para evitar la morbimortalidad materno perinatal.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

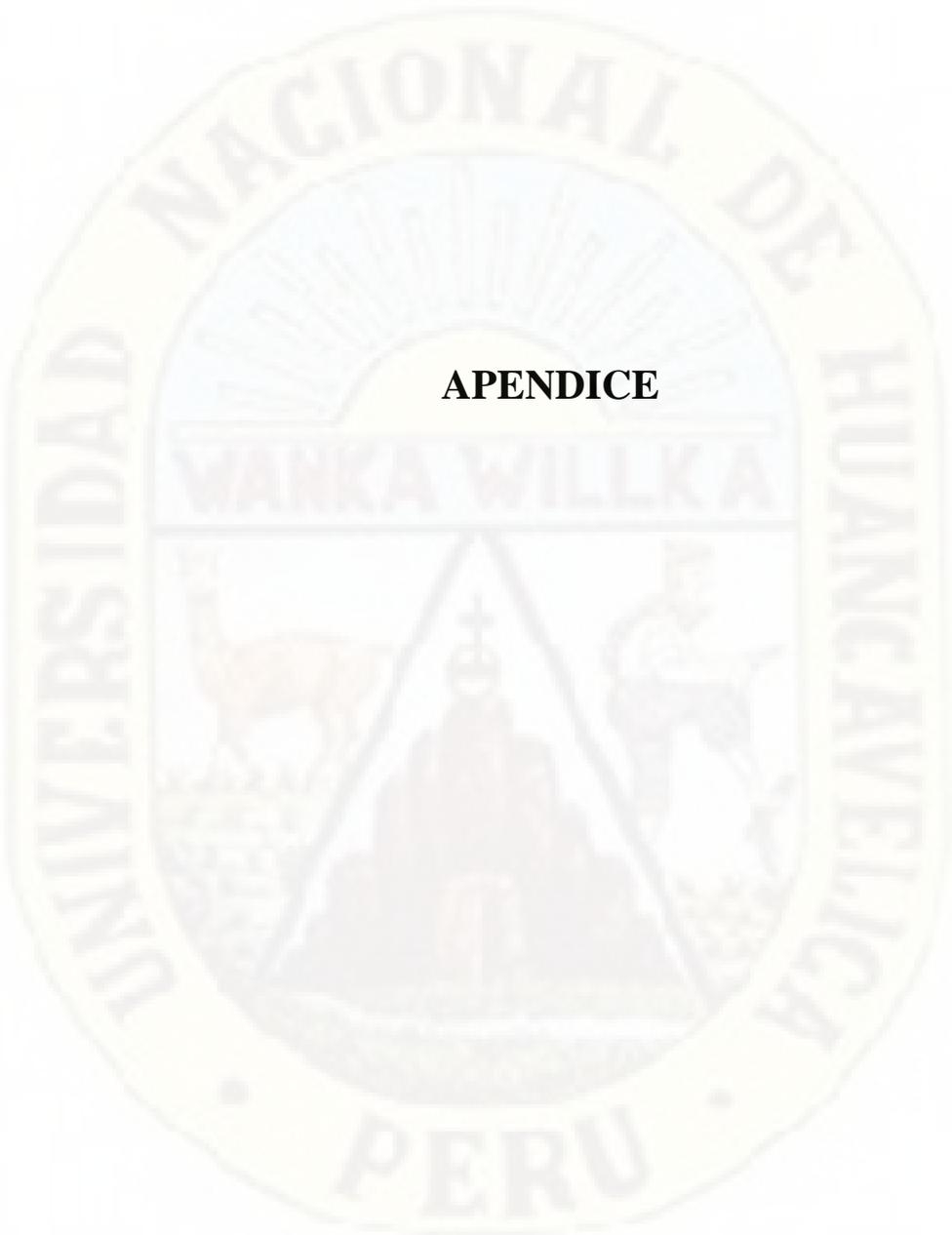
- 1) Organización Mundial de la salud (OMS) [Internet] Mortalidad Materna. 2019. [Citado 2020 set 15] Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/maternal-mortality>
- 2) OMS. [Internet] Recomendaciones de la OMS para los cuidados durante el Parto para una experiencia de parto positiva. [Citado 2020 set 14] Disponible en: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/272435/WHO-RHR-18.12-spa.pdf>
- 3) OMS [Internet] Recomendaciones de la OMS sobre intervenciones de promoción de salud para la salud materna y neonatal 2015. [Citado 2020 set 13] Disponible en: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/250591/9789241508742-spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- 4) Organización Mundial de la Salud. Estrategia de la OMS sobre Medicina Tradicional 2014 - 2023. Ginebra: OMS; 2013. [Citado 2020 set 13] Disponible en: https://www.who.int/topics/traditional_medicine/WHO-strategy/es/
- 5) Cao L. Papel de la partería para una maternidad sin riesgos en México: ¿tradicción o profesión? En: Elu MC y Santos E, editores. Una nueva mirada a la mortalidad materna en México. México: FNUAPPopulation Council; 1999. p. 195-205.
- 6) Cabieses F. Apuntes de Medicina Tradicional: la racionalización de lo irracional. Tomo I. Lima: DISELPESA; 1993
- 7) Perú, Ministerio de Salud / Proyecto 2000. Salvarse con bien: El parto de la vida en los Andes y la Amazonía del Perú. Técnicas tradicionales de atención del parto y del recién nacido. Lima: MINSa; 1999.
- 8) Dibbits I, de Boer M. Encuentros con la propia historia. Interculturalidad y trato humano desde las perspectivas de un equipo de salud. La Paz: TAHIPAMU; 2002.
- 9) Grefa C. Comunidades indígenas: creencias y costumbres en el embarazo, parto y puerperio. Octubre 2019- abril 2020. Tesis. [Internet] Universidad

Nacional de Chimborazo. Ecuador, 2020. [Citado 2020 set 21] 64p. Disponible en: <http://dspace.unach.edu.ec/handle/51000/6645>

- 10) Valencia L. Influencia de creencias y costumbres de las mujeres de la parroquia San Roque de la provincia de Imbabura sobre embarazo parto y puerperio periodo 2016. Tesis. [Internet] Universidad Técnica del Norte. Ecuador, 2016. [Citado 2020 set 20] 97p. Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/5553>
- 11) Reymundo Y, Villanueva K. Creencias y costumbres sobre los cuidados en las puérperas de la comunidad de Huanaspampa distrito de Acoria-Huancavelica 2018. Tesis. [Internet] Universidad Nacional de Huancavelica. Perú, 2019. [Citado 2020 set 21] 110p. Disponible en: <http://repositorio.unh.edu.pe/handle/UNH/2560>
- 12) Crispin B, Padilla. Creencias populares de las mujeres sobre el cuidado en el puerperio en el centro poblado de Ccarhuacc ubicado a 3936 msnm, Huancavelica 2018. Tesis. [Internet] Universidad Nacional de Huancavelica. Perú, 2019. [Citado 2020 set 20] 106p. Disponible en: <http://repositorio.unh.edu.pe/handle/UNH/2309>
- 13) Medina A, Mayca J. Creencias y costumbres relacionadas con el embarazo, parto y puerperio en comunidades nativas Awajun y Wampis. Rev. perú. med. exp. salud publica [Internet] 2006. [Citado 2020 set 19] Vol 23 (1): 11p. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342006000100004
- 14) Ordinola Ramírez Carla María, Barrena Gurbillón Miguel Angel, Gamarra Torres Oscar Andrés, Rascón Jesús, Corroto Fernando, Taramona Ruiz Luis Alberto et al. Creencias y costumbres de madres y parteras para la atención del embarazo, parto y puerperio en el distrito de Huancas (Chachapoyas, Perú). Arnaldoa [Internet]. 2019 Ene [citado 2020 set 17] ; 26(1): 325-338. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2413-32992019000100015&lng=es. <http://dx.doi.org/10.22497/arnaldoa.261.26115>.

- 15) Alanoca R , Vargas C. Principales creencias populares sobre el autocuidado durante el puerperio mediato en madres primigestas que acuden al consultorio de obstetricia del puesto de salud héroes del Cenepa, Arequipa 2014. Tesis. [Internet] Universidad Católica de Santa María. Perú, 2015. [Citado 2020 set 21] 114p. Disponible en: <http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/handle/UCSM/3128>
- 16) Villoro L. Creer, saber, conocer. [Internet] Mexico: Siglo XXI, 1982. [Citado 2020 set 28] 38p. Disponible en: <https://epistemeciencia.files.wordpress.com/2013/01/creer-saber-conocer-villoro-lectura.pdf>
- 17) Freud S. La interpretación de los sueños. En: Obras completas. 9 vols. Vol. II. Madrid: Biblioteca Nueva, 1972.
- 18) Wyer RS, Albarracín D. Belief Formation, Organization and Change: Cognitive and Motivational Influences. En Albarracín D, Johnson BT, Zanna MP, editors. The Handbook of Attitudes. New York: Psychology Press, 2005.
- 19) Geertz, C. La interpretación de las culturas. España; GEDISA 1973.[Citado 2020 set 30] 387p. Disponible en: <https://antroporecursos.files.wordpress.com/2009/03/geertz-c-1973-la-interpretacion-de-las-culturas.pdf>
- 20) Cunningham, Leveno, Spong et al. Williams obstetricia. Edición 24. 2016.
- 21) OSAKIDETZA. Atención al Puerperio [Internet] Vasco, España 2018. [Citado 2020 set 29] 54p Disponible en: https://www.euskadi.eus/contenidos/informacion/salud_embarazo_parto_posparto/es_def/adjuntos/protocolos/Atencion-puerperio.pdf
- 22) Embarazo. [Internet]. [Citado 2020 set 30] Disponible en: https://www.emagister.com/uploads_courses/Comunidad_Emagister_65225_65225.pdf
- 23) DEVIDA. [Internet] Junin, Perú. [Ciatdo 2020 set 30] Disponible en: <https://www.devida.gob.pe/documents/20182/336523/GUIA+DE+SERVICIO+S+PARA+SATIPO+Subvencion+Fortalecimiento+Institucional.pdf/ba927d7f-136f-472d-96d6-853557b8f2c4>

- 24) Hernandez R, Fernandez C, Baptista M. Metodología de la Investigación. 5th ed. McGraw-Hill/Interamericana Editores SADCV, editor. Mexico: Mexicana; 2014.
- 25) Pimienta Prieto JH, De la Orden Hoz A. Metodología de la Investigación. Primera ed. México. 2012.
- 26) Londoño Fernández JL. Metodología de la investigación epidemiológica. 5 ed. México: Editorial Manual Moderno; 2014. 368 p.
- 27) Martínez Montaña MdL, Briones Rojas R, Cortes Riveroll R. Metodología de la investigación para el área de la salud. 2 ed. México: McGRAW-HILL Interamericana Editores S.A. de C.V.; 2013. 47-62 p. 46.
- 28) Sánchez G. y Reyes H. La Investigación Científica. 2da Ed. Lima. Perú. 2009.
- 29) Perú, Ministerio de Salud / Proyecto 2000. Salvarse con bien: El parto de la vida en los Andes y la Amazonía del Perú. Técnicas tradicionales de atención del parto y del recién nacido. Lima: MINSA; 1999
- 30) Dibbits I, de Boer M. Encuentros con la propia historia. Interculturalidad y trato humano desde las perspectivas de un equipo de salud. La Paz: TAHIPAMU; 2002.
- 31) Castro E, Muñoz S, Plaza G, Rodríguez M, Sepúlveda L. Prácticas y creencias tradicionales en torno al puerperio, Municipio de Popayan, 2005. Rev Inf Adoles y Fam. [Internet] Colombia, 2006 [Citado 2021 feb 16] Vol. 1(1). Pp. 141-152. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/769/76910109.pdf>



APENDICE

APENDICE N°1
MATRIZ DE CONSISTENCIA

**CREENCIAS Y COSTUMBRES SOBRE CUIDADOS DEL PUERPERIO DE MUJERES ASHANINKAS ATENDIDAS EN EL
PUESTO DE SALUD PUENTE IPOKI, SATIPO 2021**

Formulación del problema	Objetivos	Población Y Muestra	Diseño Metodológico
<p>¿Cuáles son las creencias y costumbres sobre cuidados del puerperio de mujeres Ashaninkas atendidas en el puesto de salud puente Ipoki, Satipo 2021?</p>	<p>Objetivo General Describir las principales creencias y costumbres sobre cuidados del puerperio de mujeres Ashaninkas atendidas en el puesto de salud puente Ipoki, Satipo 2021.</p> <p>Objetivos Específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Conocer las creencias sobre cuidados del puerperio de mujeres Ashaninkas atendidas en el puesto de salud puente Ipoki, Satipo 2021. • Conocer las costumbres sobre cuidados del puerperio de mujeres Ashaninkas atendidas 	<p>Población. La población estará constituida por todas las mujeres que acuden al puesto de salud de Ipoki, el año 2021.</p> <p>Muestra. Está conformada por todas las mujeres que acuden al puesto de salud de Ipoki, del 02 enero y al 15 de febrero</p>	<p>Tipo de investigación La presente investigación es Cualitativa, porque se basa en el análisis subjetivo e individual, esto la hace una investigación interpretativa, referida a lo particular, que tiene como objetivo la descripción de las cualidades de un fenómeno (23). Descriptivo porque utilizará una sola variable; Observacional ya que no habrá manipulación de la variable; Prospectivo debido a que observa información que sucede en el presente a futuro; y Transversal debido a que estudia el evento en un solo momento (23).</p>

	<p>en el puesto de salud puente Ipoki, Satipo 2021.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Describir las características personales de las mujeres Ashaninkas atendidas en el puesto de salud puente Ipoki, Satipo 2021 	<p>del año 2021, además aquellas que aceptan participar en la investigación.</p>	<p>Nivel de investigación:</p> <p>La investigación es de nivel exploratorio, porque se realiza en una variable o problema de investigación poco estudiado</p> <p>Diseño de investigación: Diseño descriptivo simple.</p> <p>M O</p>
--	--	--	--

APENDICE N° 2
CUESTIONARIO

CREENCIAS Y COSTUMBRES SOBRE CUIDADOS DEL PUERPERIO DE
MUJERES ASHANINKAS ATENDIDAS EN EL PUESTO DE SALUD
PUENTE IPOKI, SATIPO 2021

I. CARACTERISTICAS PERSONALES

- a) Edad: < 20 años () 20 a 35 años() > 35 años ()
- b) Grado de instrucción: Primaria () Secundaria () Superior ()
- c) Estado Civil: Soltera () Conviviente () Casada ()
- d) Gesta: Primigesta () Multigesta () Granmultigesta ()
- e) Ocupación: Su casa () Negociante () Otros:

II. CREENCIAS SOBRE LOS CUIDADOS DEL PUERPERIO

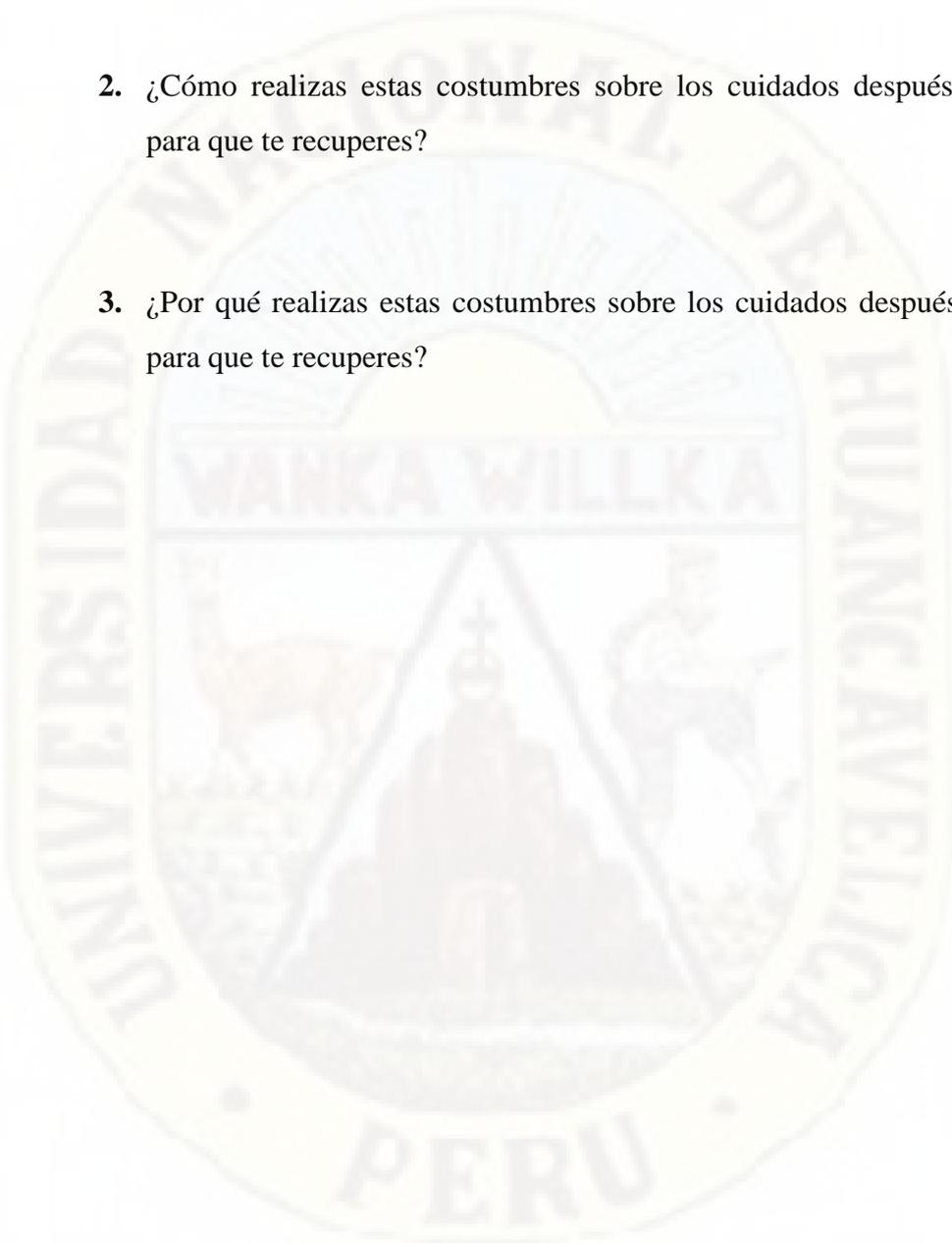
7. ¿Qué creencias tiene sobre los cuidados después del parto para que te recuperes?

8. ¿Cómo realizas estas creencias sobre los cuidados después del parto para que te recuperes?

9. ¿Por qué realizas estas creencias sobre los cuidados después del parto para que te recuperes?

III. COSTUMBRES SOBRE LOS CUIDADOS DEL PUERPERIO

1. . ¿Qué costumbres tienes sobre los cuidados después del parto para que te recuperes?
2. ¿Cómo realizas estas costumbres sobre los cuidados después del parto para que te recuperes?
3. ¿Por qué realizas estas costumbres sobre los cuidados después del parto para que te recuperes?



APENDICE N° 3

CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

La presente investigación titulada: “creencias y costumbres sobre los cuidados en puerperio de mujeres de una comunidad Ashaninka del puesto de salud Puente Ipo de Satipo, 2021”, es realizado por una estudiante del programa de segunda especialidad de la Universidad Nacional de Huancavelica.

Tiene el objetivo de: Determinar las creencias y costumbres sobre los cuidados en el puerperio de mujeres de una comunidad Ashaninka del puesto de salud Puente Ipoki de Satipo, 2021.

Por el presente usted toma conocimiento que su participación en este estudio es voluntaria y anónima. La información que se obtenga será en absoluto confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de este trabajo.

Quede claro que usted puede dejar de participar en esta investigación en cualquier momento. No se realizará, ni recibirá algún pago o beneficio económico por esta participación.

Sí acepta participar en esta investigación se le agradece registrar su firma y huella digital.

N° de DNI: 48850315.....

Firma: *Jull*.....

Fecha:18...01...21.....

Huella digital:



APENDICE N° 4
REGISTRO VISUALES

