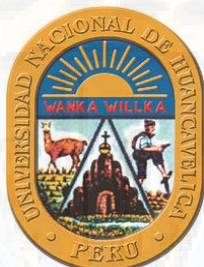


UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA

(Creada por Ley N° 25265)



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA ACADEMICO PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

TESIS

**“CREENCIAS POPULARES DE LAS MUJERES SOBRE
EL CUIDADO EN EL PUERPERIO EN EL CENTRO
POBLADO DE CCARHUACC UBICADO A 3936 msnm,
HUANCAMELICA 2018.”**

PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

LINEA DE INVESTIGACION:

SALUD INTERCULTURAL

PRESENTADO POR LA BACHILLERES:

CRISPIN SALAZAR, Benanza

PADILLA REYES, Shamanta

HUANCAMELICA, PERU

2019

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA

(Creada por Ley N° 25265)



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE OBSTETRICIA
TESIS

**“CREENCIAS POPULARES DE LAS MUJERES SOBRE
EL CUIDADO EN EL PUERPERIO EN EL CENTRO
POBLADO DE CCARHUACC UBICADO A 3936 msnm,
HUANCAMELICA 2018.”**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:
SALUD INTERCULTURAL

ASESORA:
Mg. GUERRA OLIVARES, Tula Susana

HUANCAMELICA,
PERÚ 2019

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA

(Creada por Ley N° 25265)



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE OBSTETRICIA TESIS

**“CREENCIAS POPULARES DE LAS MUJERES SOBRE
EL CUIDADO EN EL PUERPERIO EN EL CENTRO
POBLADO DE CCARHUACC UBICADO A 3936 msnm,
HUANCAMELICA 2018.”**

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:
SALUD INTERCULTURAL**

APROBADO POR LOS JURADOS CALIFICADORES:

Presidenta: Dra. CÁRDENAS PINEDA, Lina Yubana

Secretario: Mg. MUÑOZ DE LA TORRE, Rossibel Juana

Vocal: Mg. LARICO LOPEZ, Ada Lizbeth

HUANCAMELICA, PERÚ

2019

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la Ciudad Universitaria de Paturpampa a los 03 días del mes de Enero a las 10:00 horas del año 2019 se instaló el Jurado Evaluador de la Sustentación de Tesis del (la) Bachiller:
Crispin Salazar Benanza y Padilla Reyes shamanta

Siendo los Jurados Evaluadores:

Presidente : Dra. Cardenas Pineda Lina Yubana
Secretario : Mg. Muñoz de la Torre Rosibel Juana
Vocal : Mg. Larico Lopez Ada Lisbeth

Para calificar la Sustentación de la Tesis titulada:

"Creencias populares de las mujeres sobre el cuidado en el puerperio en el centro poblado de ccarhuacc ubicado a 3936 m.s.n.m Huancavelica 2018"

Presentado por el (la) Bachiller:

Crispin Salazar Benanza y Padilla Reyes shamanta

Concluida la sustentación, se procede con las preguntas y/o observaciones por parte de los miembros del jurado, designado bajo Resolución N° 352 - 2018 concluyendo a las 11:00 horas. Acto seguido, los Jurados deliberan en secreto llegando al calificativo de:
Aprobado por unanimidad

Observaciones:

Ninguna

Ciudad Universitaria de Paturpampa, 03 de Enero 2019

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCVELICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Mg. Lina Yubana Cárdenas Pineda
DOCENTE ASOCIADO
PRESIDENTE

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCVELICA
P.S.E. OBSTETRICIA

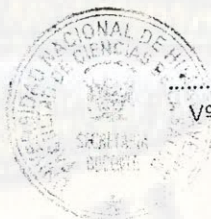
Obsta. Ada Lisbeth Larico Lopez
VOCAL

SECRETARIO



UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCVELICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Mg. TULIO SALAZAR BENAIZA
DECANO
VºBº DECANO



VºBº SECRETARIA DOC.

DEDICATORIA

A dios por darme salud y vida para realizarlo. A mi hija Ayelen quien ha sido mi mayor motivación para no decaer y ser un ejemplo para ella, a mi esposo Stalin, a mis padres Florencio y Aurelia y a mis hermanos quienes han sido pilares fundamentales en mi vida y por demostrarme su amor, cariño y sobre todo su apoyo incondicional a lo largo de mi vida universitaria, para todos ustedes con mucho cariño.

Benanza

A mis padres primero por darme la vida segunda por brindarme su apoyo incondicional a dios por darme salud y bienestar.

Shamanta

AGRADECIMIENTO

Agrademos a dios por darnos salud y vida para realizar nuestras metas y propósitos.

A La Mg. Guerra Olivares, Tula Susana por su asesoramiento en el trabajo de investigación y por la motivación de realizar el estudio.

A la Obstetra Condori Caso, Sandra personal de Salud del Centro Poblado San Juan de Ccarhuacc, por la colaboración prestada para la recolección de datos.

A toda la población del Centro Poblado de San Juan de Ccarhuacc quienes por su participación y tiempo brindada.

Finalmente, expresamos nuestros agradecimientos a nuestros expertos: Obsta. Peña Rojas, Luis Jorge; Obsta Lipa, Zoila y Ginecólogo; Sauñe Quispe, Over por la ayuda y elaboración del instrumento de nuestra investigación.

Benanza y Shamanta

INDICE

DEDICATORIA	v
AGRADECIMIENTO	vi
RESUMEN	x
ABSTRACT	xii
INTRODUCCIÓN	xiv

CAPITULO I:

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Fundamentación del problema	15
1.2. Formulación del problema	17
1.2.1. Problema general	17
1.2.2. Problemas específicos	18
1.3. Objetivos de la investigación	18
1.3.1. Objetivo general	18
1.3.2. Objetivos específicos	18
1.4. Justificación del estudio	18

CAPITULO II:

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación	21
2.2. Bases teóricas	27
2.2.1. Puerperio	27
2.2.2. Puerperio fisiológico	27
2.2.3. Puerperio inmediato	27
2.2.4. Puerperio mediato	29
2.2.5. Puerperio tardío	29
2.2.6. Control de puerperio	29
2.2.7. Involución uterina	29
2.2.8. Signos de alarma en el puerperio	30
2.2.9. Prácticas culturales locales	30
2.2.10. Loquios	30
2.2.11. Cambios generales	30
2.2.12. Complicaciones durante el puerperio	31

2.2.13.	Creencias	32
2.2.14.	Creencias sobre el puerperio	33
2.2.15.	Alimentación	33
2.2.16.	La ropa de la puérpera	35
2.2.17.	El reposo durante el puerperio	35
2.2.18.	Cuidados en el puerperio	36
2.3.	Definición de términos	37
2.4.	Identificación de variables	39
2.5.	Operacionalización de variables	40

CAPITULO III:

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1.	Tipo de Investigación	41
3.2.	Nivel de investigación	41
3.3.	Métodos de investigación	41
3.4.	Diseño de investigación	42
3.5.	Población y muestra	42
3.6.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos	43
3.7.	Procedimiento de recolección de datos	43
3.8.	Técnicas de procedimiento de datos	46

CAPITULO IV:

RESULTADOS DE LA INVESTIGACION

4.1.	Presentación e interpretación de datos	47
4.2.	Discusión	54
	Conclusiones	58
	Recomendaciones	59
	Referencias bibliográficas	
	Anexos	

- Anexo A: Artículo científico.
- Anexo B: Matriz de consistencia.
- Anexo C: Instrumento de recolección de datos.
- Anexo D: Validación de instrumento
- Anexo E: Documentos pertinentes.

➤ Anexo F: Imágenes de recopilación de datos



RESUMEN

El presente trabajo de investigación titulado “CREENCIAS POPULARES DE LAS MUJERES SOBRE EL CUIDADO EN EL PUERPERIO EN EL CENTRO POBLADO DE CCARHUACC UBICADO A 3936 msnm, HUANCVELICA 2018.”, tuvo como **objetivo**: 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 aplicó 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

ABSTRACT

The present research work entitled "POPULAR BELIEFS OF WOMEN ON CARE IN THE PUERPERIO IN THE CITY CENTER OF CCARHUACC LOCATED AT 3936 meters above sea level, HUANCVELICA 2018.", aimed to: Determine the popular beliefs of women about puerperal care in the town of Ccarhuacc located at 3936 masl, Huancavelica 2018.

Methodology: Interpretive study with a qualitative, descriptive and observational approach. The study population was all puerperal, with the sample for the study 60 women according to selection criteria. The interview technique was used and the instrument was the interview guide.

Results: the popular beliefs that they practice are: 68% (41) eat lamb soup, guinea pig; 66.7% (40) do not bathe for 15 days .; 65% (39) do not wash clothes; 63.3% (38) tie their head with a handkerchief; 61.7% (37) drink water from ccalahuala, plantain, sage, Quinual bark, matico, 61.7% (37) their waist is tied with a belt for a month, 36.7% (22) are made with sooty nettle belly, 31.7% (19) do not get up for fifteen days, 30.0% (18) are wrapped with blanket, skirt, scuba, etc., 30.0% (18) do not lift much weight for a month, 28.3% (17) are made their hygiene with lulumaca, 23.3% (14) do not eat fritters and also 10.0% (6) do not eat seconds with potatoes.

Conclusion: The puerperals eat lamb broth and guinea pig because the broth is very good so there is more milk for your baby. Women do not bathe because when they finish giving birth they are not good for that reason so that they do not get cold they do not hold or bathe with cold water. Later on, when I have another child, I will not be able to have strength. Women do not wash clothes because when they give birth they do not wash clothes because their mother does not want them she says that she can make her very weak and I can fall ill. Women tie their head with a handkerchief because at birth they sometimes shout loudly and they can open their heads and it can hurt hard for that they tie themselves. Women tie their waist with a belt for a month because their mother says that this is good so that they do not stay stubborn and make them look good. I drink water from ccalahuala, plantain, sage, Quinual bark, I mate because plantain and ccalahuala

clean everything inside as it is an herb that grows in the field stays fresh and that happens to your body.

Key words: Popular beliefs, puerperium, care



INTRODUCCIÓN

Puerperio es un periodo de transformaciones progresivas de orden anatómico y funcional que hace regresar paulatinamente todas las modificaciones gravídicas y que se desarrolla por un proceso de involución de las mismas hasta casi regresarlas a su estado inicial.

La organización mundial de la salud (OMS) en su informe 2015 refiere la deficiencia de autocuidado en las puérperas, es una de las complicaciones más frecuentes en esta etapa, ya que las culturas están bien arraigadas y pueden afectar significativamente a la puérpera. Se ha propuesto en su quinto objetivo del milenio: Mejorar la salud materna proponiéndose como meta, entre 1990 y 2015. La Organización Mundial de la Salud (OMS) reconoce la importancia de la medicina tradicional para contribuir a mejorar la calidad de vida de las personas y lo define; como prácticas, enfoques conocimientos y creencias sanitarias diversas que incorpora medicinas basadas en plantas, animales y minerales, terapias espirituales, técnicas manuales y ejercicios aplicados de forma individual o en combinación para mantener el bienestar, además de tratar, diagnosticar y prevenir las enfermedades.

En cuanto a la problemática, se estima en el mundo que cada día aproximadamente 800 mujeres, mueren por causas evitables relacionadas con las complicaciones del embarazo, parto y puerperio; el 99% sucede en países 9 en vías de desarrollo. A nivel mundial desde el año 1990 al 2010, se observó un descenso del 47% en la razón de muerte materna. Estas complicaciones se producen durante el embarazo y se presentan a lo largo de éste o durante el parto y el puerperio (hasta el 42º día después del nacimiento); ocurren a menudo de forma súbita e imprevisible. Entre 11% y 17% ocurren durante el parto, y el 50% y 71% durante el puerperio.

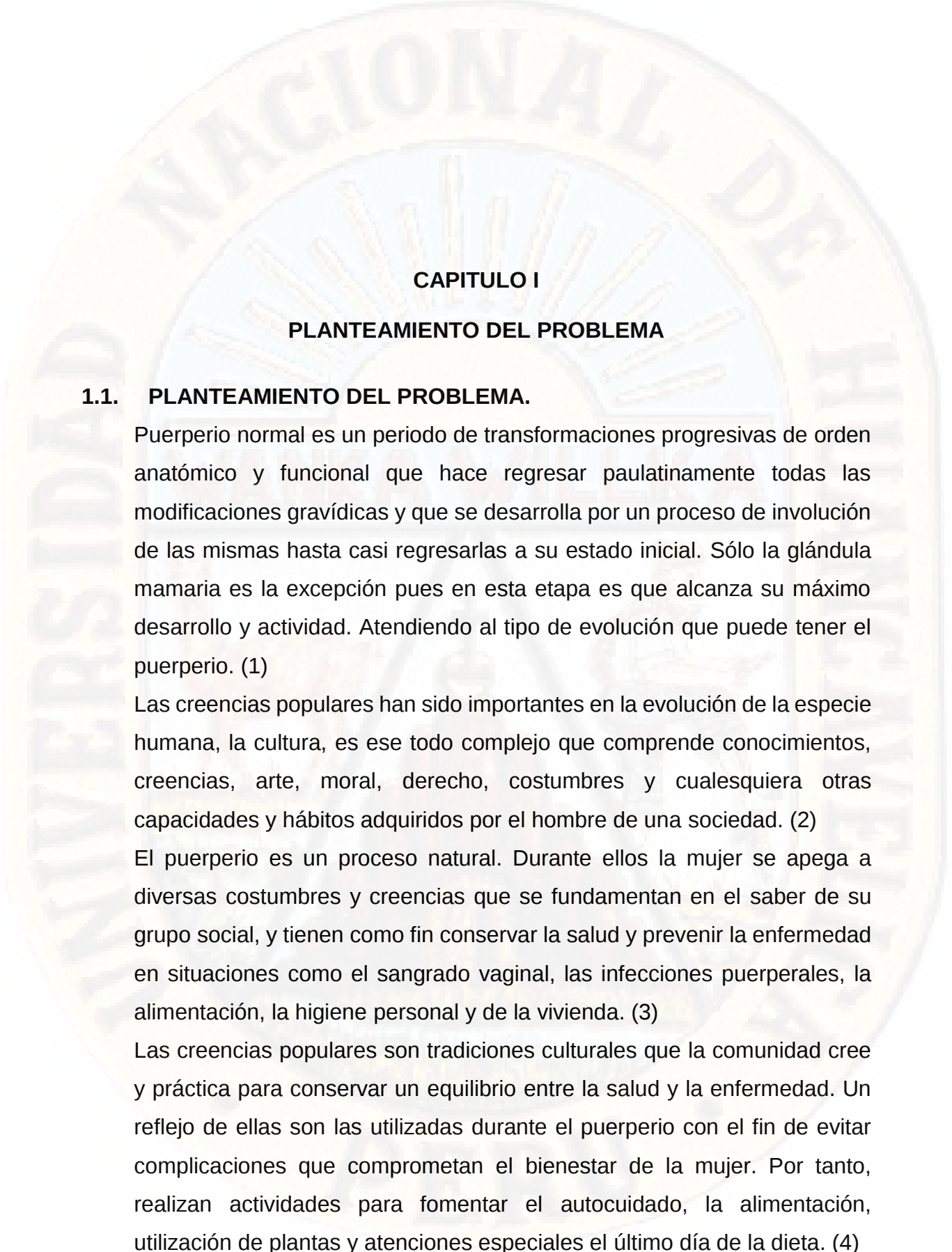
Considerando la problemática surge la necesidad de indagar los ccreencias populares de las mujeres sobre el cuidado en puerperio en el centro poblado de Ccarhuacc ubicado a 3936 msnm, Huancavelica 2018.

El proyecto está organizado en cuatro capítulos: En el capítulo I se abordó el planteamiento y formulación del problema de investigación, los objetivos y la justificación; en el capítulo II se desarrolló los antecedentes de estudio y el marco teórico sobre el que sustenta la investigación; en el capítulo III se describe la

metodología empleada en la investigación; el capítulo IV detalla los resultados y discusión. Se pone a consideración el presente informe de investigación esperando que su aporte sea valioso para posteriores investigaciones.

Sin embargo, en Huancavelica se evidenció que las puérperas regresan al centro de salud frecuentemente por presentar complicaciones puerperales como: infección, mastitis, hemorragia, anemia, al realizar una entrevista a las puérperas donde ellas refieren que no acuden a sus controles puerperales. Por lo que se puede orientar que la atención a la salud materno-infantil es una prioridad para los servicios de salud, así que durante la atención en el puerperio tiene como principales propósitos la prevención de las complicaciones maternas y la atención adecuada de las mismas, evitar intervenciones y favorecer la satisfacción de la mujer en la etapa del puerperio a través de una serie de acciones específicas enfocadas hacia la prevención y la educación.

Los investigadores.



CAPITULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.

Puerperio normal es un periodo de transformaciones progresivas de orden anatómico y funcional que hace regresar paulatinamente todas las modificaciones gravídicas y que se desarrolla por un proceso de involución de las mismas hasta casi regresarlas a su estado inicial. Sólo la glándula mamaria es la excepción pues en esta etapa es que alcanza su máximo desarrollo y actividad. Atendiendo al tipo de evolución que puede tener el puerperio. (1)

Las creencias populares han sido importantes en la evolución de la especie humana, la cultura, es ese todo complejo que comprende conocimientos, creencias, arte, moral, derecho, costumbres y cualesquiera otras capacidades y hábitos adquiridos por el hombre de una sociedad. (2)

El puerperio es un proceso natural. Durante ellos la mujer se apega a diversas costumbres y creencias que se fundamentan en el saber de su grupo social, y tienen como fin conservar la salud y prevenir la enfermedad en situaciones como el sangrado vaginal, las infecciones puerperales, la alimentación, la higiene personal y de la vivienda. (3)

Las creencias populares son tradiciones culturales que la comunidad cree y práctica para conservar un equilibrio entre la salud y la enfermedad. Un reflejo de ellas son las utilizadas durante el puerperio con el fin de evitar complicaciones que comprometan el bienestar de la mujer. Por tanto, realizan actividades para fomentar el autocuidado, la alimentación, utilización de plantas y atenciones especiales el último día de la dieta. (4)

El 50% de muertes maternas se registran en este periodo como consecuencia de las hemorragias post parto siendo las principales causas: atonía uterina, retención de placenta, retención de restos o alumbramiento incompleto, lesión del canal del parto (laceraciones o desgarros y hematomas), inversión uterina y coagulación intravascular diseminada. La conducta del profesional de la salud que atiende el parto en este periodo, debe ser expectante y proceder de inmediato ante cualquier complicación. Ministerio de Salud. (5)

En cuanto a la problemática, se estima en el mundo que cada día aproximadamente 800 mujeres, mueren por causas evitables relacionadas con las complicaciones del embarazo, parto y puerperio; el 99% sucede en países 9 en vías de desarrollo. A nivel mundial desde el año 1990 al 2010, se observó un descenso del 47% en la razón de muerte materna. (6)

Estas complicaciones se producen durante el embarazo y se presentan a lo largo de éste o durante el parto y el puerperio (hasta el 42º día después del nacimiento); ocurren a menudo de forma súbita e imprevisible. Entre 11% y 17% ocurren durante el parto, y el 50% y 71% durante el puerperio. (7)

A nivel mundial, aproximadamente un 80% de las muertes maternas son debidas a causas directas. Las cuatro causas principales son las hemorragias intensas (generalmente puerperales), las infecciones (septicemia en la mayoría de los casos). (8)

Las creencias sobre el proceso reproductivo de la mujer han estado presentes en la historia de la humanidad. Hay en Colombia poca información actualizada con respecto a estudios de las creencias populares durante el puerperio y, como en los programas de atención en salud existe una brecha entre el saber científico y el popular, por tanto, se consideró importante el aporte que puede ofrecer esta investigación. (9)

Es por ello que es necesario conocer las costumbres y cuidados que poseen las mujeres durante el puerperio; que todas las mujeres practican, con la finalidad de saber si estas prácticas son favorables para ellas, también gracias a estas prácticas se puedan implementar acciones de salud públicas, por eso nos motiva y nos inspira realizar esta investigación en el campo de la obstetricia. Por lo tanto, es importante plantear el

problema de investigación el cual nos enmarcara a los objetivos que necesitamos alcanzar en nuestro trabajo de investigación. (9)

Dado que, según cálculos, en un 15% de los embarazos se presentan complicaciones, es preciso considerar a todos los embarazos en riesgo. Ahora bien, esas cinco complicaciones que presentan mayores riesgos para la vida pueden recibir tratamiento profesional, mediante intervenciones obstétricas de emergencia. (Quien dice) Es imprescindible estar preparados para dispensar tratamiento cuando aparecen complicaciones y salvar así las vidas de las madres y los recién nacidos. Por esta razón, tiene importancia decisiva la atención por personal calificado.

Por término medio, las mujeres de los países en desarrollo tienen muchos más embarazos que las de los países desarrollados, por lo que tienen mayor riesgo de muerte relacionada con el embarazo a lo largo de la vida. El riesgo de muerte relacionada con la maternidad a lo largo de la vida (es decir, la probabilidad de que una mujer de 15 años acabe muriendo por una causa materna) es de 1 en 4900 en los países desarrollados y de 1 en 180 en los países en desarrollo. En los países clasificados como estados frágiles el riesgo es de 1 por 54, lo cual demuestra las consecuencias de la descomposición de los sistemas de salud. (10)

Sin embargo, en Huancavelica se evidenció que las puérperas regresan al centro de salud frecuentemente por presentar complicaciones puerperales como: infección, mastitis, hemorragia, anemia, al realizar una entrevista a las puérperas donde ellas refieren que no acuden a sus controles puerperales. Por lo que se puede orientar que la atención a la salud materno-infantil es una prioridad para los servicios de salud, así que durante la atención en el puerperio tiene como principales propósitos la prevención de las complicaciones maternas y la atención adecuada de las mismas, evitar intervenciones y favorecer la satisfacción de la mujer en la etapa del puerperio a través de una serie de acciones específicas enfocadas hacia la prevención y la educación. (11)

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.

1.2.1. PROBLEMA GENERAL

¿Cuáles son las creencias populares de las mujeres sobre el cuidado en el puerperio en el centro poblado de Ccarhuacc ubicado a 3936 msnm, Huancavelica 2018?

1.2.2. PROBLEMA ESPECÍFICO

- ¿Cuáles son las creencias populares más relevantes de las mujeres sobre el cuidado en el puerperio en el centro poblado de Ccarhuacc ubicado a 3936 msnm, Huancavelica 2018?
- ¿Cuáles son las características de las creencias populares más relevantes de las mujeres sobre el cuidado en el puerperio en el centro poblado de Ccarhuacc ubicado a 3936 msnm, Huancavelica 2018?
- ¿Cuál es la razón de las acciones de auto cuidado de las mujeres sobre el cuidado en el puerperio en el centro poblado de Ccarhuacc ubicado a 3936 msnm, Huancavelica 2018?

1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN.

1.3.1 OBJETIVO GENERAL

Determinar las creencias populares de las mujeres sobre el cuidado en el puerperio en el centro poblado de Ccarhuacc ubicado a 3936 msnm, Huancavelica 2018.

1.3.2. OBJETIVO ESPECÍFICO

- Identificar las creencias populares más relevantes de las mujeres sobre el cuidado en el puerperio en el centro poblado de Ccarhuacc ubicado a 3936 msnm, Huancavelica 2018.
- Caracterizar las creencias populares más relevantes de las mujeres sobre el cuidado en el puerperio en el centro poblado de Ccarhuacc ubicado a 3936 msnm, Huancavelica 2018.

- Determinar las razones de las creencias populares más relevantes de las mujeres sobre el cuidado en el puerperio en el centro poblado de Ccarhuacc ubicado a 3936 msnm, Huancavelica 2018.

1.4. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO.

Puerperio es un periodo de transformaciones progresivas de orden anatómico y funcional que hace regresar paulatinamente todas las modificaciones gravídicas y que se desarrolla por un proceso de involución de las mismas hasta casi regresarlas a su estado inicial. Sólo la glándula mamaria es la excepción pues en esta etapa es que alcanza su máximo desarrollo y actividad. (1)

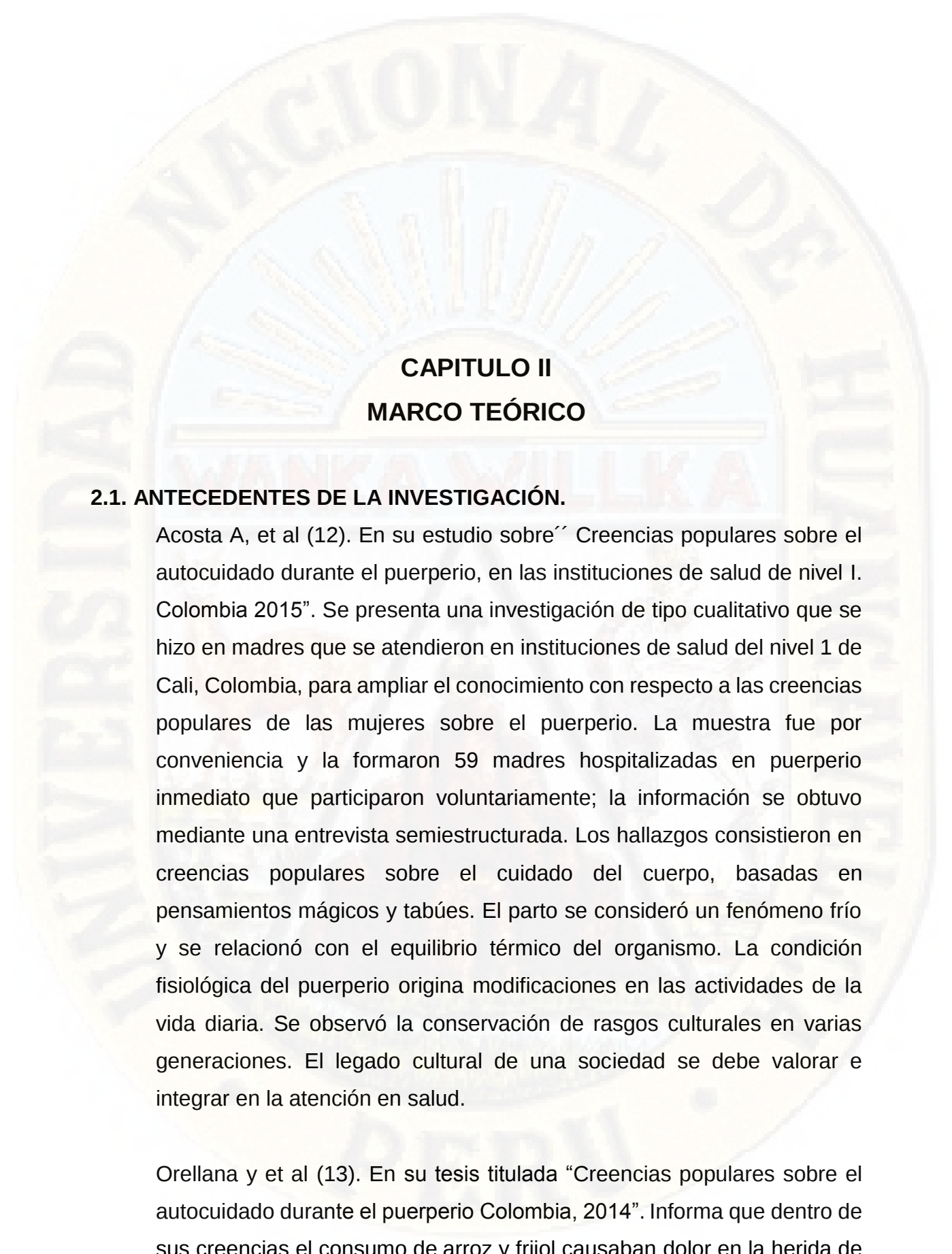
El puerperio es una etapa de mayor riesgo a que las mujeres sufran complicaciones principalmente las hemorragias siendo causa de morbilidad y hasta mortalidad materna, frente a ello poblaciones nativas alto andinas mujeres conocedores practican creencia sobre el cuidado del puerperio, para mitigar los efectos que pudieran presentarse en este estudio de investigación es muy importante realizar porque nos va permitir conocer las creencias populares de las mujeres sobre el cuidado en puerperio en el centro poblado de Ccarhuacc; puesto que las creencias populares se han heredado de generación en generación manteniendo la cultura, religión, ideología propia del lugar y que ayudado a mantener las salud mujer en este periodo.(1)

Uno de los problemas en el campo de la obstetricia es que no se cuenta con muchos estudios de investigación sobre creencias populares de las mujeres sobre el cuidado en puerperio y más aún en las zonas rurales de nuestra Región Huancavelica, en donde las mujeres tienen diversas creencias populares que ellas practican desde tiempos remotos y los cuales no son conocidos ya que se mantiene solo en su entorno familiar y su comunidad. (1)

La importancia del presente estudio radica, en lograr conocer sus creencias populares, sus cuidados y saber, cómo lo realizan, por qué realizan esas prácticas durante el puerperio, por otro lado reconocer si estas creencias son favorables para la mujer andina, para así mejorar los conocimientos de tal manera nos permita implementar estrategias en salud pública,

estrategias de educación para la salud, con el fin de fortalecer y mejorar la atención hacia las mujeres sobre el cuidado en puerperio en el Centro Poblado de Ccarhuacc, Distrito de Yauli, Región de Huancavelica.

La información obtenida se dará a conocer a los profesionales de la salud quienes requieran de información actualizada, el cual será de mucha importancia para así llegar más a la población de esta zona, generando la confianza y asistencia a los servicios de salud, y por ende lograr los estándares de la atención en salud de calidad, calidez, respetando y adecuando la atención de los servicios de salud con enfoque intercultural comprendiendo sus creencias populares que practican durante el puerperio en dicha comunidad, de esta manera contribuirá a la salud de la mujer fortaleciendo sus creencias populares de forma positiva.



CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.

Acosta A, et al (12). En su estudio sobre “Creencias populares sobre el autocuidado durante el puerperio, en las instituciones de salud de nivel I. Colombia 2015”. Se presenta una investigación de tipo cualitativo que se hizo en madres que se atendieron en instituciones de salud del nivel 1 de Cali, Colombia, para ampliar el conocimiento con respecto a las creencias populares de las mujeres sobre el puerperio. La muestra fue por conveniencia y la formaron 59 madres hospitalizadas en puerperio inmediato que participaron voluntariamente; la información se obtuvo mediante una entrevista semiestructurada. Los hallazgos consistieron en creencias populares sobre el cuidado del cuerpo, basadas en pensamientos mágicos y tabúes. El parto se consideró un fenómeno frío y se relacionó con el equilibrio térmico del organismo. La condición fisiológica del puerperio origina modificaciones en las actividades de la vida diaria. Se observó la conservación de rasgos culturales en varias generaciones. El legado cultural de una sociedad se debe valorar e integrar en la atención en salud.

Orellana y et al (13). En su tesis titulada “Creencias populares sobre el autocuidado durante el puerperio Colombia, 2014”. Informa que dentro de sus creencias el consumo de arroz y frijol causaban dolor en la herida de

la episiotomía y que la ingesta de chocolate como bebida les proporcionaba buena producción de leche. Además la mujer en este estudio manifiesta no consumir carne de res porque considera que le puede causar infección o formación de carne mala en la herida, no consume carne de cerdo por considerar que la grasa del cerdo es dañina para ella, dentro del grupo únicamente consumen carne de gallina, pero esto lo realizan como un ritual en el inicio del puerperio ya que tienen la costumbre de comer gallina siempre que la mujer alumbró un varón, así mismo dicen eliminar de la dieta las frutas ácidas como el limón, pues según sus conocimientos les pueden cortar la sangre. Otra creencia en este estudio según las madres es que no tienen una rutina de ejercicios, consideran que esto es perjudicial a la salud, destacándose el desconocimiento de la importancia del ejercicio en el puerperio, relacionaron el ejercicio con el desarrollo de las tareas hogareñas y el trabajo diario. Se refirieron a la aparición de posibles hemorragias con el esfuerzo

Raven C y et al (14), En su tesis titulada "Las prácticas y creencias de las mujeres durante el puerperio en la provincia China de Fujian en el 2013". A pesar de los cambios socioeconómicos sucedidos en la sociedad rural China, aún persiste la creencia de la necesidad de cuidados especiales a la madre durante los primeros 30 días del puerperio para ayudar a la mamá a recuperar el equilibrio perdido. Así, el puerperio se convierte en un mes para proteger la salud futura de la parturienta ya que se cree que este es el período de mayor debilidad en la vida de la mujer. En el primer grupo de cuidados, se encuentran prácticas como aumentar la ingesta de alimentos (cinco comidas al día). Dentro de los alimentos se encuentra la ingestión de los considerados como «calientes» que son los ricos en proteínas como la carne y los huevos; y que se pueden hacer aún más calientes con la adición de jengibre y vino. Estos dos últimos también se utilizan para enriquecer la sangre, estimular la expulsión de los loquios y la producción de leche materna. Contrario, se prohíben los alimentos considerados como «fríos» como las frutas y hortalizas, que tienen efectos perjudiciales como la diarrea en el bebé y en la madre;

inflamación, incomodidad, molestias y dolores de estómago, así como tos; y el retraso en la expulsión de los loquios. En los cuidados de higiene, se prohíbe el lavado o baño del cabello ya que existe la creencia que después del parto, los poros de la piel de la mujer quedan abiertos y el agua puede entrar al cuerpo a través de estos agujeros; causando edema del cuerpo, y el reumatismo en el futuro. Además, también puede producir refriado que se lo puede pasar al hijo. El baño del cuerpo se realiza día intermedio con una toalla húmeda o con agua caliente hervida con hierbas medicinales y vino para prevenir los problemas de absorción de frío por la piel y por las acciones desinfectante que se les atribuye a estas sustancias. Por último, la higiene de la región bulbar y perianal se realiza todos los días de forma cuidadosa para reducir el riesgo de infección de la herida. Para esto, se utilizaba agua hervida con alcohol o desinfectante yodados. Además, se prohíbe el cepillado de los dientes por la creencia de que se pueden aflojar y provocar sangrado en las encías.

Alarcón Y y et al (15). En su tesis titulada “Creencias sobre el embarazo, parto y puerperio en la mujer Mapuche: conversaciones privadas 2013”. Encontraron que el último período fue considerado como de mayor fragilidad para la salud de la madre, la que debe mantenerse en cuarentena. Por lo anterior, significa que durante cuarenta días la madre debe evitar cambios bruscos de temperatura, bañarse con agua fría, exponerse largamente al sol y evitar trabajos pesados ya que en el puerperio puede ocurrir un «sobreparto» que consiste en que la matriz queda suelta y le queda sangre pegada; y si hace fuerza se le puede caer la matriz y sangrar. Otros cuidados son los de abrigar, alimentar con una sopa caliente de ave a la madre y reposo en cama con su hijo recién nacido; beber en las mañanas una taza de vino tinto con harina tostada (chupilca) para reponer la sangre perdida.

Argote B y et al (16). En su tesis titulada “Los cuidados culturales durante el puerperio de un grupo de adolescentes de las ciudades de Bogotá y Cali en el 2015”. En este trabajo, además del grupo de adolescentes, participaron varias parteras tradicionales. Los cuidados emergentes,

agrupados en taxonomías, fueron los siguientes: evitar que el frío entre y se quede en cuerpo; cerrar el vientre para mantener la matriz en el cuerpo; alimentarse bien y limpiar el cuerpo de impurezas. En relación a las prácticas estas se sustentaban en la teoría del desbalance térmico, el pensamiento dual de abrir-cerrar y en la vulnerabilidad de la mujer.

En el primer dominio cultural, las prácticas son las de abrigar bien, tapar la cabeza y los oídos, realizar sahumerios, bañarse con agua tibia e ingerir alimentos y bebidas calientes. En el segundo dominio, para cerrar el vientre, las mujeres aprietan el abdomen con una sábana o faja para cerrar los músculos, acomodar el útero y evitar que el abdomen quede grande. Además, para lo anterior, la puérpera debe hacer reposo, evitar hacer fuerza y las relaciones sexuales. En cuanto a los cuidados de la alimentación, se encuentran los de ingerir solo alimentos calientes para evitar que al bebé le den gases y cólicos; evitar los alimentos grasosos, salados y poco cocidos porque inflaman la matriz y demoran la cicatrización de la herida. Limpiar el organismo de impurezas habla acerca de la necesidad de que la sangre debe salir para lograr el equilibrio perdido durante el parto. Para esto, las prácticas son las de apretar el abdomen e ingerir infusiones de plantas caliente medicinales para procurar la salida de los restos de coágulos y la sangre que quedan el útero.

Castro M y et al (17). En su tesis titulada “Prácticas y creencias en el puerperio, Perú, 2013”. Plantea en su estudio, que se realizó por medio del método cuantitativo, aplicando encuestas; este estudio muestra que a pesar de los avances técnico-científicos y del sistema de salud cambiante, las prácticas tradicionales de cuidado en el puerperio continúan vigentes, siendo utilizadas por mujeres de diferentes grupos etarios, en su mayoría jóvenes.

Medina A y et al (18). En su estudio “Creencias y costumbres relacionadas con el embarazo, parto y puerperio en comunidades nativas Awajun y Wampis 2015”. Con el objetivo: 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: 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.

Guzmán I y et al (19). En su estudio: “ Creencias Populares y el Autocuidado durante el Puerperio ‘Bolivia, 2000: Objetivos fueron: Analizar las creencias populares sobre la práctica preventiva y curativa al cuidado de la mujer durante el puerperio. Identificar el componente mágico de las creencias populares que practican las mujeres durante el puerperio. Resultados, Se encontró que después del parto quedan los poros abiertos por donde entra el frio, que es una causante de muchas enfermedades durante el periodo de la dieta. Manifestaron que está prohibido barrer, trapear, planchar, alzar objetos pesados y lavar ropa por que trae como consecuencia dolor de espalda, desangrado, dolor de caderas y cintura. También que los alimentos prohibidos sopas de pastas

producen dolor estomacal en el niño. Además, refieren que la carne de cerdo, los alimentos recalentados y el aguacate perciben como pesados; están prohibidos por que pasan al bebé a través de la leche materna y causan cólico, diarrea y retardan la cicatrización del ombligo; la leche produce estos mismos efectos y a la madre ocasiona flujo vaginal blanco y dificultad en la cicatrización de los puntos de la episiorrafia.

Martínez M y et al (20) En su tesis titulada "Los cuidados de la mujer durante la dieta", Caracas ,1991. En la información aportada por las madres, se observaron las creencias con respecto a los cuidados del cuerpo y las explicaciones sobre porqué se deben realizar estas prácticas durante el puerperio. Tales son las actividades que ellas realizaban: Hay que tener precauciones con la cabeza los ojos y oídos, cuidarse de no exponerse a las corrientes de aire, al frío, al sereno y al sol, porque el contacto con la naturaleza produce efectos físicos y mentales. Una forma de protección, es cubrirse la cabeza con una pañoleta o trapo para evitar que entre el frío al cuerpo porque se produce dolor de cabeza, escalofríos, "pasma," fiebre, dolor en los huesos, cólicos menstruales de por vida, enfriamiento de la matriz y hasta la locura.

Yucra M y et al (21) En su tesis titulada "Percepciones del autocuidado alimentario de puerperas según la cosmovisión andina, distrito de Potoni 2008" La alimentación en el puerperio inmediato a las primeras dos horas, se fundamenta principalmente en la reposición de energía y de líquidos corporales perdidos durante el parto, mediante el aporte de líquidos que obtienen de infusiones y hierbas calientes, el consumo del "chapa'k caldo" con gran cantidad de sopa, el aporte de proteínas, vitaminas y minerales es mediante la carne de cordero con proporciones considerables estimado en aproximadamente de 1.5 a 2.0 kilogramos por día; el aporte de hidratos de carbono, por el azúcar utilizado en infusiones calientes y también en el consumo de chuño en el "chapa'k caldo"; el aporte de grasa de la sustancia de carne de cordero. Por ello la concepción andina del llamado "chapa 'k caldo" es considerado como una dieta hiperprotéica e hipercalórica, esto lo requieren 160 para una recuperación integral y

disminuir el riesgo de quedarse enferma de por vida por causa del embarazo y parto del consumo de alimentos no permitidos como la sal y otros. Además, para que la puérpera pueda reintegrarse en una condición óptima a sus labores productivas tanto de pastoreo y de trabajo agrícolas. (22)

2.2. BASES TEÓRICAS.

2.2.1. Puerperio: En la fisiología humana, el puerperio es el período que inmediatamente sigue al parto y que se extiende el tiempo necesario (usualmente 6-8 semanas) o 40 días para que el cuerpo materno incluyendo las hormonas y el aparato reproductor femenino vuelvan a las condiciones pre-gestacionales, aminorando las características adquiridas durante el embarazo. En el puerperio también se incluye el período de las primeras 2 horas después del parto, que recibe el nombre de posparto. (1)

2.2.2. Puerperio fisiológico: Se denomina así al periodo de transformaciones progresivas de orden anatómicas y funcionales, latinamente todas las modificaciones gravídicas y que se manifiesta por un proceso de involución hasta casi regresar al estado de no embarazo, a excepción de la glándula mamaria. El período del puerperio se extiende hasta los 60 días. (2)

2.2.3. Puerperio inmediato: Comprende las primeras 24 Hs. y se ponen en juego los mecanismos hemostáticos uterinos.

Comprende las primeras 24 horas post parto, lo realiza el equipo de atención del parto. El 50% de muertes maternas se registran en este periodo como consecuencia de las hemorragias post parto siendo las principales causas: atonía uterina, retención de placenta, retención de restos o alumbramiento incompleto, lesión del canal del parto (laceraciones o desgarros y hematomas), inversión uterina y coagulación intravascular diseminada. (23).

Procedimientos: Durante las seis primeras horas

Asegurar en todo momento el trato con calidad y calidez a la puérpera promoviendo la participación de un familiar.

Iniciar el alojamiento conjunto, y promover la lactancia materna temprana exclusiva con la técnica correcta manteniendo una temperatura adecuada. Asegurarse que la puérpera haya entendido los signos de alarma del puerperio y del/de la recién nacido/a.

Realizar el monitoreo del puerperio inmediato, estrictamente de acuerdo a la norma vigente, registrando los hallazgos en la historia clínica, en la hoja de monitoreo materno, en la hoja del partograma.

Parámetros:

Verificar que las vías aéreas estén permeables.

Control de signos vitales (temperatura, pulso, presión arterial, respiración).

Sangrado genital.

Consistencia del útero.

Verificar sutura de desgarros y la episiotomía con la finalidad de descartar la formación de hematomas y/o edemas.

Frecuencia:

Las dos primeras horas. : Cada 15 minutos

La tercera hora. : Cada 30 minutos

Desde la cuarta, quinta y sexta hora.: Cada hora.

Desde la séptima hora, hasta el día del alta. : Cada 6 horas En caso de haber realizado la sutura o episiorrafia, evaluar a la puérpera con la finalidad de descartar la formación de hematomas y/ edemas.

Si se da el caso facilitar la colocación de la faja o del chumpi y el rollete como mecanismo de compresión, prácticas tradicionales no nocivas de acuerdo a sus costumbres de cada zona (el acompañante apoya colocándole la faja a la altura del fondo uterino). (23)

Inmediatamente después del parto, indicar una dieta completa hiperprotéica respetando aspectos culturales de alimentación que no impliquen riesgos para la madre y el/la recién nacido/a.

Trasladar a la puérpera de centro obstétrico al ambiente de hospitalización con su respectiva historia clínica obstétrica, correctamente llenada donde permanecerá hasta el momento del alta.

Brindar comodidad y confort a la puérpera ubicándola en una habitación acondicionada con temperatura adecuada y luz tenue de acuerdo a su preferencia. (23)

Acomodar a la puérpera y al/la recién nacido/a en una cama de 60 cm de altura para su reposo, puede estar acompañada de su acompañante, pareja o familiar en la hora de visita.

Registrar los hallazgos de la madre y el/la recién nacido/a en la historia clínica obstétrica en cada turno establecido.

Controlar a la puérpera: los signos vitales, las mamas, altura uterina, estado de hidratación, edemas, reflejos osteotendinosos, genitales externos, características de los loquios y funciones biológicas (heces y orina); asimismo, indicarle a la puérpera que miccione antes de cada visita médica para su evaluación. (23)

2.2.4. Puerperio mediato.

Abarca del 2do al 10mo día, actuando los mecanismos involutivos, y comienza la lactancia. (24)

2.2.5. Puerperio tardío

Abarca el día 11 hasta el día 45 (24)

2.2.6. Control de puerperio.

El control después del parto se realiza con el propósito de descartar probables complicaciones.

Cuidados que debe seguir la madre y el bebé Incrementar el consumo de alimentos propios de la región, en especial aquellos que consuman: Por ejemplo, sangrecita hígado, bazo, pescado, menestras, frutas y verduras de hojas verdes. (24)

Cuidarse de los trabajos excesivos porque pueden dañar la salud de la madre, Descansar más Evitar las infecciones lavándose frecuentemente las manos y lavando.

Evitar tomar bebidas alcohólicas o chacchar coca Seguir tomando su pastilla del sulfato ferroso hasta dos meses después de su parto. (24)

2.2.7. Involución uterina:

Después del alumbramiento se encuentra a 2 traveses de dedo por encima del ombligo, y con consistencia firme por las contracciones de las

ligaduras vivientes de Pinar, que forman un globo de seguridad que impide, en condiciones normales, la pérdida de sangre. Al próximo día está a 2 traveses de dedo por debajo del ombligo, al segundo día descende 3 traveses de dedo y de ahí en adelante un través de dedo diario. Aproximadamente a los 10 ó 12 días después del parto, se encuentra por debajo de la sínfisis del pubis. Después del alumbramiento, la cavidad uterina queda recubierta por la decidua, a excepción de la zona donde se encontraba la placenta (herida placentaria). (24)

2.2.8. Signos de alarma en puerperio:

Hay sangrado abundante, mayor a una regla.

Tiene dolor fuerte en la barriga o ésta no se pone dura.

Tiene secreción maloliente por las partes.

Tiene fiebre por más de un día.

Los senos se ponen rojos, se hinchan y duelen.

Tiene zumbido de oídos o ve lucecitas.

2.2.9. Prácticas culturales locales:

Evitar ayunos prolongados después del parto

Después del parto permitir a la puérpera tomar las infusiones u otros liquidas o alimentos proporcionados por la familia, si no existen contraindicaciones.

2.2.10. Loquios:

Explicar los beneficios de una deambulación temprana. (24)

Se llama así a los exudados del útero durante el puerperio. Duran aproximadamente 14 días y tienen un olor sui generis. El primer y segundo días son rojos y sin coágulos. El tercero y cuarto van perdiendo el color rojo vino, se tornan achocolatados y más espesos. Al quinto día se hacen blanquecinos y cremosos (aspecto purulento); con el transcurso de los días, se van tornando mucosos, transparentes, hasta desaparecer a los 14 días. Están compuestos por hematíes, leucocitos y exudados albuminosos. A partir del cuarto día tienen gran cantidad de gérmenes saprófitos, pero pueden tener gérmenes patógenos atenuados que aumentan su poder en un terreno propicio (barrera leucocitaria deficiente, anemia y desnutrición). (24)

2.2.11. Cambios generales:

Temperatura: Después del parto y al cuarto día puede haber un incremento fisiológico de 1 °C en la temperatura corporal. El primero se debe, probablemente, al paso de una cantidad mínima de líquido amniótico, vórnix caseoso y fragmentos microscópicos de membranas a través del lecho placentario; el segundo, a que en ese momento el útero está invadido por gérmenes que sin atravesar la herida placentaria desprenden toxinas que provocan una elevación febril transitoria. Este fenómeno, cuando se hace más intenso, se denomina sapremia puerperal. Durante esta elevación térmica no se modifican ni el pulso ni el estado general de la puérpera. (24)

Pulso: La depleción brusca del vientre, por la expulsión del feto, provoca una reacción vagal con «enlentecimiento» cardíaco, por lo que en condiciones normales el pulso es bradicárdico (60-70 latidos/min). Por tanto, ante una paciente taquicárdica hay que pensar en: anemia, infección y enfermedad cardíaca (máxime si no hay fiebre).

Sangre: En el puerperio normal hay una disminución de la citemia por las pérdidas hemáticas (se considera normal la pérdida hasta 500 mL de sangre). También pasa líquido del espacio extravascular al torrente circulatorio (plétora plasmática). Por tanto, hay una anemia real por la disminución de la citemia y una aparente por la plétora plasmática.

Metabolismo: Después del parto existe aumento del metabolismo y puede encontrarse hiperglicemia.

Peso: Durante el puerperio se produce una disminución del peso materno de aproximadamente 8 kg por:

Ausencia del feto, la placenta, el líquido amniótico y las membranas ovulares.

Involución del útero, el hígado y el corazón. (24)

2.2.12. Complicaciones durante el puerperio:

Infección o Fiebre Puerperal: Es de los problemas más serios y que ocurre con alguna frecuencia es la llamada fiebre puerperal. Sus síntomas son: temperatura superior a los 38 grados, acompañada de escalofríos, intenso dolor en el vientre, loquios amarillentos o verdosos malolientes y en algunos casos hemorragia. Dicho estado es consecuencia de una infección provocada por la falta de higiene en la atención durante el parto

o el puerperio, o bien porque una parte de la placenta puede haber quedado en el útero. (25)

Loquios abundantes, grises, seropurulentos, achocolatados y fétidos. Tratamiento Medidas generales, y antibióticos de amplio espectro y que cubran gérmenes anaerobios y evaluación por ultrasonografía para decidir si existe tejido placentario que indique realizar un legrado uterino, pues en caso contrario no debe efectuarse. Cuando haya infiltración inflamatoria del miometrio (miometritis) debe ser valorada la histerectomía. Infecciones por la vía hemática La tromboflebitis pélvica origina un cuadro clínico caracterizado por fiebre alta, taquicardia, dolor pélvico y sensación de masa. Puede presentarse en 2 formas clínicas: como trombosis de la vena ovárica o como un cuadro de fiebre enigmática, generalmente subclínico, pero sin otra causa demostrable de la fiebre. Tratamiento Antimicrobiano y heparina. (25)

La mastitis: Es la inflamación en el transcurso de la lactancia de uno o varios lóbulos de la glándula mamaria, acompañada o no de infección. Se le llama también mastitis puerperal o de la lactancia. Suele ser unilateral aunque se han descrito entre un 3 y un 12% de afectaciones bilaterales. Representa una de las principales causas de abandono evitable de la lactancia materna. Ocurre en alrededor del 10% de las lactancias, proviniendo cifras superiores de estudios de dudosa metodología. El 95% de los casos suceden en los tres primeros meses, especialmente entre segunda y tercera semana postparto. Tiene una tasa de recurrencia del 4-8%. (26).

2.2.13. Creencias:

La creencia es algo como un modelo, generalmente basado en la fe, creado por nuestra mente, el cual luego por la interpretación deviene en un contenido cognoscitivo de un hecho concreto o abstracto, el cual no presentará una demostración absoluta y ni siquiera tampoco se le exigirá un fundamento de tipo racional que lo explique, pero que aún ante esta situación de carencia de comprobación, tiene serias y ciertas chances de remitir a una verdad. (27)

Las creencias, implican todo un conjunto de cogniciones, significados que las personas tienen acerca de cualquier aspecto de la realidad;

independiente de su origen es la razón y explicación de un sinnúmero de acciones cotidianas que definen el diario vivir de las adolescentes púerperas. Cada grupo social establece creencias sobre diversos aspectos de la vida, desde la perspectiva socio cultural; la mayoría de las creencias son tradicionales y están profundamente enraizadas por lo que la sociedad no cuestiona la validez de las mismas.

2.2.14. Creencias sobre el puerperio:

El puerperio fue considerado un período de fragilidad para la salud de la madre, la que debe mantenerse en cuarentena. Esto significa que durante cuarenta días la madre debe evitar cambios bruscos de temperatura, exponerse largamente al sol y evitar trabajos pesados.

Las mujeres mencionaron que antiguamente se bañaban en un estero de agua corriente inmediatamente después del parto, pero que esta práctica se ha perdido por temor al sobreparto, por lo tanto, la indicación actual es: “lavarse todos los días los interiores con agua de matico tibia y evitar los baños de agua fría”. El sobreparto es una enfermedad que produce mucha aprensión entre las mujeres; se manifiesta con dolores de cabeza, espalda, sangramientos o dolores menstruales, los que pueden aparecer hasta años después de producido el parto. Asimismo, se mencionó que durante la cuarentena la mujer debe evitar las relaciones sexuales, al menos hasta que su cuerpo se encuentre fortalecido, algunas mencionaron un mes de abstinencia sexual y otros 40 días.

Muchas mujeres señalaron que amamantar es una forma de prevenir los embarazos, aunque algunas indicaron que posterior a la cuarentena comienzan a utilizar métodos anticonceptivos basados en hierbas medicinales. Respecto al amamantamiento, todas las mujeres dijeron que el calostro es la leche más nutritiva de la madre “es la que tiene más alimento, y hace que el niño sea más sano”, la limpieza del pezón se realiza con una infusión de matico. En el contexto de la cosmovisión de enfermedad las mujeres no plantearon cuidados específicos para la madre. A partir del nacimiento, la mujer comienza a mantener las reglas de la cultura como cualquier otro miembro de la sociedad. (25)

2.2.15. La alimentación: Para la púérpera la alimentación es un pilar fundamental, cuyo objetivo será lograr la recuperación óptima en su estado de transición. En el análisis de las creencias y prácticas con respecto a la alimentación indicada durante la dieta se observaron los siguientes elementos: la aplicación del concepto de alimentos fríos y calientes, que se relaciona con la armonía que deben guardar las personas con la naturaleza; y la clasificación de los alimentos en dos grupos: los requeridos y los impedidos. Según sus características, se deben evitar alimentos considerados como irritantes, ácidos y pesados, por sus Prácticas y creencias tradicionales en torno al puerperio efectos nocivos en esta etapa. Estos alimentos son: ensaladas, enlatados, café, fritos, granos, comidas recalentadas, alimentos condimentados y ricos en sal que producen cólico al bebé, y comidas que puedan entorpecer la buena cicatrización del muñón umbilical, como la yuca y la papa amarilla. Como el parto se concibe como un acto frío, los alimentos más recomendados para el consumo durante la dieta son el chocolate o agua de panela calientes, que se toman para sudar y sacar todo el frío recogido durante el parto y el nacimiento del bebé, y luego de este como estimulantes de la secreción láctea; estos alimentos hacen parte de la alimentación diaria durante los cuarenta días que, en promedio, dura el puerperio. Otro alimento muy apreciado por las madres para su cuidado en la dieta es el caldo de gallina, porque según dicen les permite recuperar las fuerzas perdidas durante el embarazo y el parto, y hace que la leche sea de mejor calidad. (25)

El uso de plantas medicinales Con frecuencia se encontró también el uso de hierbas medicinales, recurso importante en la vida del hombre como medio de subsistencia y en la prevención y curación de la enfermedad. El uso de estas hierbas está bajo el concepto de “hierbas calientes”, que ayudan a sacar el frío recibido durante el parto y el puerperio, que como se mencionó se debe evitar durante este tiempo. Su finalidad es el consumo y la limpieza corporal, en ambas situaciones con el objetivo de sacar el frío del cuerpo.

Como parte del consumo se encuentran el hinojo y anís, con el objetivo de estimular la eyección láctea; el tallo de arracacha, como aliviador de dolores entuertos causados por la contracción uterina. Las plantas se utilizan también para el cuidado del cuerpo de la madre y del bebé. El baño del cuerpo lo hacen con agua de hierbas como romero, albahaca, manzanilla, hojas de naranjo agrio, perejil, eucalipto y ruda en agua hervida, con el fin de evitar el dolor de cabeza, pasmo y frío en la matriz.

Otra práctica es la de realizar los baños de asiento, colocando un recipiente en el suelo con agua hervida a la que se le incorporan hierbas para que la región genital absorba los vapores desprendidos por las plantas, utilizados para sacar los coágulos y el frío de la matriz. Al respecto expresan: “Pues por lo general son casi como desinflamatorios al tercer día, se le echan maticas: que naranjo agrio, que ruda, albaca. Por ahí con unas siete hierbas aromáticas y con eso se le hace el baño a los tres días” Para los genitales o partes íntimas creen que es necesario 35 tener otros cuidados especiales para evitar infecciones, disminuir el sangrado o la irritación. Para esto hay prácticas caseras como el agua tibia, o prácticas médicas como el isodine. Al respecto dicen: “Me baño con agua tibia y con isodine en la vagina y agua de hierbas. (27)

2.2.16. La ropa de la puérpera: Como se mencionó, durante la dieta uno de los mecanismos de protección contra el frío es mantener la temperatura corporal mediante el uso de ropa abrigada, usando prendas como el gorro o pañoleta, tapones de algodón en los oídos, ya que el frío entra principalmente por la parte superior del cuerpo, sacos, chaquetas, sudaderas y medias.

Cuando es muy necesario salir de la casa, como para asistir o llevar al bebé a los controles médicos, la puérpera debe extremar las medidas de protección que impidan la alteración del equilibrio térmico de su cuerpo. Al respecto expresan: “Siempre uso blusas y me abrigo y me pongo medias y ropa larga que me cubra yo me abrigo, me pongo saco, gorro porque la mañana siempre es muy fría. (27)

2.2.17. El reposo durante el puerperio: Las actividades físicas de la mujer durante la dieta son limitadas, debido a que consideran que quedan muy débiles, pierden sangre, fuerzas y hasta se les puede salir la matriz ante esfuerzos físicos como los oficios domésticos (trapear, lavar ropa). Por tanto, es aconsejable guardar reposo, que puede ser absoluto, permaneciendo en cama los cuarenta días de la dieta, o relativo, durante los 8 a 15 primeros días de esta. Las participantes consideraron el reposo como otro de los requisitos esenciales para contribuir a su recuperación óptima, permitiendo que los órganos que participan en la gestación vuelvan a su estado preconcepcional y evitando riesgos que afecten su futuro estado de salud. Es peligroso que algo malo le pase a uno y se le salga la matriz. (25)

2.2.18. Cuidados en el puerperio: Partimos de la concepción de que el parto es un fenómeno frío, razón por la cual el puerperio se relaciona con el equilibrio térmico del organismo. La dieta se considera un periodo caliente que casi siempre dura 40 días, tiempo en el cual la madre permanece resguardada dentro de su hogar, preferiblemente en su cuarto y recibiendo los cuidados de una figura femenina, por lo general su madre, suegra o hermana, evitando exponerse a situaciones que resulten perjudiciales para su salud. (25)

2.3. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS.

2.3.1. Creencias: Es algo como un modelo, generalmente basado en la fe, creado por nuestra mente, el cual luego por la interpretación deviene en un contenido cognoscitivo de un hecho concreto o abstracto, el cual no presentará una demostración absoluta y ni siquiera tampoco se le exigirá un fundamento de tipo racional que lo explique, pero que aún ante esta situación de carencia de comprobación, tiene serias y ciertas chances de remitir a una verdad. (26)

2.3.2. Creencias populares: Una creencia popular es un tipo de creencia tradicional y ampliamente difundida en una comunidad cuyo origen exacto no es conocido (esto lo diferencia de ideologías y otros tipos de creencias). La mayor parte o una gran cantidad de individuos de la comunidad han escuchado o conoce de dicha creencia por otros individuos de la comunidad, sin que generalmente, se conozca con

precisión el origen de dicha creencia o el momento en que empezó a ser considerada por individuos de la comunidad. (26)

2.3.3. Cuidados durante el puerperio: Partimos de la concepción de que el parto es un fenómeno frío, razón por la cual el puerperio se relaciona con el equilibrio térmico del organismo. La dieta se considera un periodo caliente que casi siempre dura 40 días, tiempo en el cual la madre permanece resguardada dentro de su hogar, preferiblemente en su cuarto y recibiendo los cuidados de una figura femenina, por lo general su madre, suegra o hermana, evitando exponerse a situaciones que resulten perjudiciales para su salud. El reposo que deben tener las madres luego del parto en algunas mujeres es absoluto y en otro relativo.

2.3.4. Puerperio: En la fisiología humana, el puerperio es el período que inmediatamente sigue al parto y que se extiende el tiempo necesario (usualmente 6-8 semanas) o 42 días para que el cuerpo materno incluyendo las hormonas y el aparato reproductor femenino vuelvan a las condiciones pre-gestacionales, aminorando las características adquiridas durante el embarazo. En el puerperio también se incluye el período de las primeras 2 horas después del parto, que recibe el nombre de posparto. (27)

2.3.5. Ccalahuala: "Polypodium calaguala", un tipo de helecho usado históricamente con fines medicinales. También se conoce como Kalawalla, Kallawaya, Callawalla y otras formas de transliteración. Se puede encontrar en el continente americano y se usaba con fines medicinales desde la América precolombina. Su nombre proviene del quechua. Es una planta originaria de Ecuador, se desarrolla mejor en zonas sub-tropicales, entre los 500 y los 1,800 metros sobre el nivel del mar, y en las zonas templadas y frías de los Andes, hasta los 3,200 msnm.

2.3.6. Llanten: Se usa como hortaliza y como planta medicinal para infecciones urinarias, tuberculosis, leucorrea, antidiarreico, úlcera gástrica, antipalúdico, astringente, expectorante y hepatitis (infusión); antirreumático y hemostático (jugo de hojas crudas); dermatitis (lavados con el cocimiento); conjuntivitis (cataplasma, instilación del jugo de hojas); estreñimiento (ingestión de semillas, aplicación de enema con infusión); antiséptico bucal (enjuagues con la infusión); leishmaniasis, tiña, picadura

de insectos, hemorroides y abscesos (emplasto sobre heridas). Su mayor uso está asociado al alivio de hematomas, golpes y dolores a través de su aplicación en forma de emplasto tibio sobre la parte afectada. (28)

2.3.7. Salvia: Es utilizada para estados nerviosos, temblores, depresión y vértigo, dolor de cabeza. Como astringente, se usa contra la diarrea, gastritis y desórdenes similares del intestino. Haciendo gárgaras es buena para gargantas irritadas, laringitis y amigdalitis. Afecciones gástricas, dolor de cabeza, inflamación de encías, inflamación. (28)

2.3.8. Corteza de Quinual: *Polylepis incana* es un árbol pequeño, que alcanza un tamaño de 1-8 m de alto, posee una corteza parda-rojiza, que se desprende en delgadas láminas. Las hojas son compuestas, con 1-3 pares de foliolos; estos cubiertos por tricomas, ovalados, obovados a circulares, de 1,4-4,9 cm x y 1,8- 7,9 cm, con pelos blanquecinos en el envés; raquis lanoso. Vainas estipulares protuberantes en el ápice. Flores y fruto pasan desapercibidos, ya que se hallan entre el follaje. Flores perfectas. El fruto es un aquenio, lanoso, con número variable de espinas. La especie posee adaptaciones morfológicas y fisiológicas a las condiciones de la zona Altoandina, a elevaciones por encima de 3000 msnm y clima extremo y heladas nocturnas. (28)

2.3.9. Matico: El hábitat del matico es amplio, siendo común observarlo en muchos lugares de América Tropical. El matico demuestra su efectividad interna en afecciones como la diarrea y úlcera. Externamente se aplica a heridas menores y picaduras de insectos.

2.3.10. Lulumaca: Se ha utilizado tradicionalmente en la medicina popular debido a las propiedades medicinales de la malva. Esta planta medicinal tiene acción antiinflamatoria, demulcente, antitusiva, laxante, mucolítica, hipoglucemiante, diurética, emoliente y antiséptica por lo que Alivia el dolor de cabeza. (28)

2.3.11. Ortiga: De amplia distribución en el mundo, crece a la vera de los caminos o entre los cultivares. Se usa para fiebre y resfriado en infusión, y para hemorragias uterinas se usa el jugo de las plantas machacadas. También se usa para dolores musculares (emplasto), depurar (ingestión de planta cocida), hemorragia nasal (infusión, emplasto), mal de altura (emplasto), diabetes y asma (cocción de planta entera), caída del cabello (lavados con

el cocimiento), y como analgésico y antirreumático (frotación). En etnoveterinaria se usa para retener la placenta (frotación), contra la diarrea (infusión de ortiga con sal) y para las fracturas (emplasto con sal y alcohol).
(28)

2.4. IDENTIFICACIÓN DE VARIABLES.

Creencias populares de las mujeres sobre el cuidado en el puerperio.

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADOR	ÍTEMS	VALOR
Creencias populares de las mujeres sobre el cuidado en el puerperio en el centro poblado de Ccarhuacc ubicado a 3936 msnm, Huancavelica 2018.	Las creencias populares son tradiciones culturales que la comunidad cree y practica para conservar un equilibrio entre la salud y la enfermedad. Un reflejo de ellas son las utilizadas durante el puerperio con el fin de evitar complicaciones que comprometan el bienestar de la mujer. Por tanto, realizan actividades para fomentar el autocuidado, la alimentación, utilización de plantas y atenciones especiales el último día de la dieta.	Identificación de las creencias populares de las mujeres sobre el cuidado en el puerperio se obtendrán mediante una entrevista a profundidad aplicada a las mujeres de la jurisdicción del C.P. de Ccarhuacc.	Creencias populares más relevantes sobre el cuidado del puerperio	Creencias populares de las mujeres sobre el cuidado en el puerperio en el centro poblado de Ccarhuacc ubicado a 3936 msnm, Huancavelica 2018.	¿Qué creencias populares más relevantes sobre el cuidado practicas durante el puerperio?	Nominal
			Características de las creencias populares más relevantes sobre el cuidado en el puerperio	Identificar las creencias que realizan durante el puerperio.	¿Qué creencias realizas durante el puerperio?	Nominal)
			Describir las creencias populares más relevantes de las mujeres sobre el cuidado en el puerperio	Identificar como estas creencias en el puerperio.	¿Cómo realizas estas creencias durante el puerperio?	Nominal

CAPITULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. TIPO DE LA INVESTIGACIÓN.

Es un estudio de tipo interpretativo, con enfoque cualitativo, descriptivo y observacional y descriptivo porque pretende identificar fenómenos relevantes y sus variables. Esta estrategia incluye, por un lado, la observación sistemática de fenómenos, sus características (variables), sin ejercer un control directo de la intervención. La investigación se caracterizó porque pretende “descubrir” las creencias populares más relevantes de las mujeres sobre el cuidado en puerperio en el centro poblado de Ccarhuacc ubicado a 3936 msnm, Huancavelica 2018. (29)

3.2. NIVEL DE INVESTIGACIÓN.

Según la clasificación de Dankhe (1986). El nivel de investigación es exploratorio: Porque se efectúan cuando el problema de investigación es poco estudiado o que no ha sido abordado antes. Es decir, cuando la revisión de la literatura reveló que únicamente hay guías no investigadas e ideas vagamente relacionadas con el problema de investigación porque está dirigida a contestar cuáles creencias populares más relevantes de las mujeres sobre el cuidado en puerperio; es decir busca las explicaciones de las creencias populares llevados a la práctica. (29)

3.3. MÉTODO DE INVESTIGACIÓN.

3.3.1. Método general:

Se empleo el método inductivo. Según; Hernández R. Es aquel que obtiene conclusiones generales a partir de premisas particulares. (29)

3.3.2. Método básico:

Se empleó el método descriptivo porque describe las características de la población de estudio en su forma natural, basada en la observación. (29)

3.4. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN.

El diseño es fenomenológico porque su propósito es describir y comprender las experiencias de las personas con respecto a un fenómeno y descubrir los elementos en común de tales vivencias. (29)

3.5. POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO.

3.5.1. Población.

La población de estudio fue constituida por todas las puérperas registradas en el centro de salud de San Juan de Ccarhuacc, siendo un total de 60 mujeres pertenecientes a la comunidad de San Juan de Ccarhuacc durante los meses de enero a octubre, Huancavelica 2018

3.5.2. Muestra.

La muestra del estudio es censal; lo constituyeron 60 puérperas, luego de cumplir los criterios de selección (28)

3.5.3. Criterios de selección:

3.5.3.1. Criterios de inclusión:

Aquellas mujeres que han vivido toda su vida en el Centro Poblado de Ccarhuacc distrito de Yauli-Huancavelica 2018

Aquellas mujeres que aceptan colaborar en el estudio

3.5.3.2. Criterios de exclusión:

Aquellas mujeres que viven temporalmente en el Centro Poblado Ccarhuacc distrito de Yauli-Huancavelica 2018

Aquellas mujeres que viajan a otros lugares y retornan al Centro Poblado de Ccarhuacc distrito de Yauli-Huancavelica 2018

Aquellas mujeres que no aceptaron colaborar en el estudio en el Centro Poblado de Ccarhuacc distrito de Yauli-Huancavelica 2018

3.6. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.

3.6.1. La técnica de recolección de datos:

3.6.1.1. Técnica: Se empleó la entrevista, lo cual es un conjunto de reglas y procedimientos que permitió al investigador establecer la relación con el objeto o sujeto de la investigación y etnográfica para procesamiento de datos y saturación de datos para la recolección de la información. (28)

3.6.1.2. Instrumento: Se aplicó la guía de entrevista, mecanismo que usa el investigador para recolectar y registrar la información. La información será recolectada por los investigadores de campo. (28)

El tipo de información que puede obtenerse mediante la técnica de entrevista incluye:

Antecedentes personales de los sujetos.

Sucesos o condiciones (pasadas y presentes) de su medio.

Personas y redes de intercambio social.

Actitudes, sentimientos y opiniones referidos a diferentes temas.

Motivos de las opiniones y acciones de los actores.

Nivel de conocimientos sobre condiciones, situaciones y prácticas.

Intenciones con respecto a comportamientos futuros.

Situaciones o acontecimientos vitales críticos

3.7. Procesamiento de recolección de datos.

Primero:

Se viajó al centro poblado de Ccarhuacc para realizar el reconocimiento del lugar y dar a conocer sobre el tema de investigación a realizar, al responsable del C.S de San Juan de Ccarhuacc.

Segundo:

Se realizó las gestiones correspondientes con el encargado del Puesto de Salud del centro poblado de San Juan de Ccarhuacc, para que nos pueda dar el permiso necesario para la ejecución del proyecto de investigación.

Tercero:

Se pidió el croquis geo sanitario para así acceder con mayor facilidad previa coordinación con el agente comunitario de dicho centro poblado de San Juan de Ccarhuacc.

Cuarto:

Se seleccionó a todas las mujeres, haciendo una población total de 60 mujeres

Quinto:

Se realizó visitas a cada una de las mujeres, para informarle sobre el tema de investigación, el procedimiento a realizar y citar el día que disponen de tiempo para realizar la entrevista.

Sexto:

Se realizó la visita a las mujeres en el día citado para realizar la entrevista. Antes de empezar a la recolección de datos, se le hizo firmar un consentimiento informado, para luego aplicar la guía de entrevista en el idioma quechua y castellano según el lenguaje de cada mujer.

Se realizó la entrevista siguiendo los siguientes pasos:

Se estableció una relación cordial con la puerpera a entrevistar.

Se informó a la puerpera del procedimiento a realizarse sobre la entrevista a profundidad.

Se entrevistó en un ambiente agradable y luminoso, libre de ruidos en donde la puerpera se siente cómoda para poder entrar en más confianza para poder realizar la entrevista.

La puerpera al entrevistar estaba sentada en algo cómodo y el entrevistador realizó las preguntas al frente de ella con una guía de entrevista y la grabadora en disposición.

Durante la entrevista se brindó unos bocaditos a la puerpera para que no se pueda aburrir.

Se agradeció a la puerpera por la participación y apoyo a la realización del proyecto de investigación.

Séptimo:

De todas las mujeres que fueron 60 todas participaron en el estudio

Octavo:

Se realizó la revisión y la clasificación de la información recolectada de las puerperas entrevistadas.

Noveno:

Se realizó la revisión de la información recolectada de las mujeres entrevistadas y se elaborara una base de datos en el programa SPSS versión 21.

3.8. Técnica de procesamiento y análisis de datos.

Las técnicas empleadas fueron: se utilizó el programa SPSS versión 21 para el procesamiento y análisis de datos.

- Se identifico las creencias populares de las puerperas durante el puerperio
- Se elaboró la base de datos por saturacion en el programa Microsoft office Word 2013, para el procesamiento en el programa.
- La información obtenida de las creencias populares de cada de una de las puérperas entrevistadas se pasaron al programa SPSS versión 21, para obtener la frecuencia.
- Se seleccionó de la entrevista realizada a las puérperas la respuesta más adecuada para los resultados de la investigación.
- Finalmente se muestra las tablas simples y de doble entrada con frecuencias simples y acumuladas.

CAPITULO IV

4. PRESENTACIÓN DE RESULTADOS.

4.1. DESCRIPCIÓN E INTERPRETACIÓN DE DATOS (Estadística descriptiva)

Los resultados que se presentan a continuación corresponden a una investigación que se realizó con el fin de poder conocer las creencias populares de las mujeres sobre el cuidado en el puerperio; para este fin se realizó un consentimiento informado previo a la entrevista, quienes aceptaron participar voluntariamente 60 para la recolección de datos que fue aplicado en el centro poblado de Ccarhuacc ubicado a 3936 msnm, Huancavelica 2018.”

Para la descripción e interpretación de datos se organizó los datos recolectados para la representación de los mismos haciendo uso del programa Microsoft office Word 2013, donde se transcribió cada una de las entrevistas, y se idéntico cuáles son creencias populares de las mujeres sobre el cuidado en el puerperio, cual es el procedimiento y porque lo realizan. En el estadístico IBM SPSS Statistics para Windows Vers. 21.0 se saturo los datos sobre los procedimientos y porque realizan estos cuidados, obteniendo los resultados que a continuación se presentan; tomando en cuenta que los datos obtenidos son variables cualitativas.

TABLA N 01: CREENCIAS POPULARES DE LAS MUJERES SOBRE EL CUIDADO EN EL PUERPERIO EN EL CENTRO POBLADO DE CCARHUACC UBICADO A 3936 msnm, HUANCVELICA 2018.

¿Qué creencias populares sobre el cuidado en el puerperio practicas?	N°	%
1. Como caldo de cordero, cuy	41	68,3%
2. No me baño por quince días	40	66,7%
3. No lavo ropa por quince días	39	65,0%
4. Me amarro mi cabeza con un pañuelo	38	63,3%
5. Me amarro mi cintura con faja por un mes	37	61,7%
6. Tomo agua de ccalahuala, llanten, salvia, corteza de quinual, matico	37	61,7%
7. Me hago sobar con ortiga la barriga	22	36,7%
8. No me levanto por quince días	19	31,7%
9. Me abrigo con manta, falda, buzo, etc	18	30,0%
10. No levanto mucho peso por un mes	18	30,0%
11. Me hago mi higiene con lulumaca	17	28,3%
12. No como frituras	14	23,3%
13. No como segundos con papas	6	10,0%

Fuente: Elaboración Propia. Guía de entrevista sobre "Creencias populares de las mujeres sobre el cuidado en el puerperio en el Centro poblado de Ccarhuacc ubicado a 3936 msnm, Huancavelica 2018.

EN LA TABLA N° 01: Se puede apreciar en relación a la pregunta número uno: ¿Cuáles son las creencias populares de las mujeres sobre el cuidado en puerperio?, se encontró que del total de las entrevistadas 100% (60); los cuidados que practican son 13 de los cuales 6 son los más relevantes ya que más del 50% de las entrevistada lo practican teniendo así que 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, llanten, salvia, corteza de quinual, matico ,61,7% (37) también se amarran su cintura con faja por un mes. Los 6 cuidados restantes lo practican menos del 50% de las entrevistadas, siendo me hago mi higiene con lulumaca, , no como frituras, me hago sobar con ortiga la barriga, no levanto mucho peso por un mes, no me levanto por quince días, me abrigo con manta, falda, buzo, no como segundos con papa porcentaje más bajo que representa al 10%.

TABLA N 02: RESPUESTAS A LA PREGUNTA ¿CÓMO REALIZAS TUS CREENCIAS DURANTE EL PUERPERIO? Y ¿POR QUÉ REALIZAS ESTAS CREENCIAS DURANTE EL PUERPERIO? CON RESPECTO A LA CREENCIA COMO CALDO DE CORDERO, CUY” . LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN LA ENTREVISTA A PROFUNDIDAD FUERON:

COMO LO REALIZAS	PORQUE LO REALIZAS
La señora Rosa menciona: Ñuja yanukuni jatun mankapim jalay wawaycunapaj cebada supachatam aychayujta, col mikuni sapa punchau Yo cocino en una olla grande para todos mis hijitos mi sopita de cebada con su carne, su colcito y servimos a diario eso. Traducido por: Benanza Crispin Salazar La señora Rosario menciona: Mamaymi yanukun caldutaja aychatapas paymi apamun wasinmanta chaymi charquirun chaytam sapa punchao mikuni sopa cebadata o arrozta verdurayujta chunka pichqa punchaukama. El caldo me prepara mi mama la carne también trae ella de su casa me lo hace charqui eso como todos los días en sopa de morón o arroz con sus verduritas hasta 15 días. Traducido por: Benanza Crispin Salazar La señora Teresa menciona: Mamaymi apamun aychataja paypam achka ushankuna nakamun pipas sullkaykuna o nujapas unjukuptiy chaytam mikuni sapa punchao killantin puni calduta nujayku yachasjaykullatam Mi mama me trae carne como ella tiene varias ovejas matan cada vez que mis hermanas menores o yo damos parto comemos caldito siempre todos los días hasta un mes el caldito como nosotros sabemos cocinar nomas. Traducido por: Benanza Crispin Salazar	La señora María Magdalena menciona: Chay calduja allin achka ñuñu kananpajmi wawachaypaj. Porque el caldo es muy bueno para que haya mas leche para mi bebito. Traducido por: Benanza Crispin Salazar La señora Alberta menciona: Wachakuspaimi achka yawarta pirdini chaymi calduchata mikuspa allin kani wawachaypajpas achka ñuñu kan Porque en el parto pierdo sangre bastante y cuando como caldo me recupero y además me sale más leche para mi bebe. Traducido por: Benanza Crispin Salazar La señora Julia menciona: Allin wawaypajmi achka ñuñu kananpajmi Porque es bueno para mi bebe ya que sale más leche. Traducido por: Benanza Crispin Salazar

TABLA N 03: RESPUESTAS A LA PREGUNTA ¿CÓMO REALIZAS TUS CREENCIAS DURANTE EL PUERPERIO? Y ¿POR QUÉ REALIZAS ESTAS CREENCIAS DURANTE EL PUERPERIO? CON RESPECTO A LA CREENCIA “NO ME BAÑO POR QUINCE DÍAS”, LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN LA ENTREVISTA A PROFUNDIDAD FUERON:

COMO LO REALIZAS	PORQUE LO REALIZAS
La señora Miriam menciona: Wachakuspayqa manam Iliu cuerpuykunataqa taqsakunichu mallkunija umallaya ullayayta makiykunata sobaquyta y wuarmi cayniyta quñi yakuwuan cayta ruani chunka pichqa punchawkama. Cuando me doy a luz no me lavo todo mi cuerpo, pero si me lavo mi cabeza, cara manos, axila y mi parto con agua tibia esto hago hasta los quince días. Traducido por: Shamanta Padilla Reyes La señora Feliciano menciona: Wachakuspayja cuerpuytaqa manam bañacunichu quillacama chaymantañam mayllacuni quñi yakuwuan. Cuando me doy a luz no me baño por un mes después si me baño, pero con agua caliente. Traducido por: Shamanta Padilla Reyes La señora Noemí menciona Ñuqa manam mayllakunichu Iliu cuerpuytaja chiri yacuwanja peri ichaqa mayllacuni quñi yacuwan umayta uyayta sobaquyta warmi cayniyta chaquiya Yo no me baño todo mi cuerpo con agua fría, pero si me lavo con agua caliente mi cabeza, cara, axila mi parto y mi pie. Traducido por: Shamanta Padilla Reyes	La señora Ana menciona: Wachakuyta tukuspaija mana allinmi kani chaymi mana chiri pasawuanampaj qapinichu nitaj mayllakunichu chiri yakuwuan. Rijman jinam riki manana allinichu kayman huk waway kaptinpas mana atiymanchu jujariytapas Porque cuando termino de dar a luz no estoy bien por eso para que me no me pase frio no agarro ni me baño con agua fría. Más adelante cuando tenga otro hijo ya no podre ni tener fuerza. Traducido por: Shamanta Padilla Reyes La señora Leoncia menciona Ñuqa mana mayllakunichu chayja mana alliychu mamay mana munanchu chiri yakuta qapinayta paymi nin mana alliychu chaymanta japikun ima mal pas. Yo no me lavo porque eso es malo mi mama no quiere que agarre frío ella dice que no es bueno y que me puede dar algún mal. Traducido por: Shamanta Padilla Reyes La señora Juana menciona Ñuqa mana ccapinichu chiri yakutaja nitaj bañakunichu chayqa mana alinmi nin mamay chaymantam japikun ima unquypas. Yo no agarro agua fría tampoco me baño eso no es bueno dice mi mama de eso no más te agarra cualquier enfermedad Traducido por: Shamanta Padilla Reyes

TABLA N 04: RESPUESTAS A LA PREGUNTA ¿CÓMO REALIZAS TUS CREENCIAS DURANTE EL PUERPERIO? Y ¿POR QUÉ REALIZAS ESTAS CREENCIAS DURANTE EL PUERPERIO? CON RESPECTO A LA CREENCIA “NO LAVO ROPA POR QUINCE DIAS”. LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN LA ENTREVISTA A PROFUNDIDAD FUERON:

COMO LO REALIZAS	PORQUE LO REALIZAS
La señora Yulisa menciona: Wachakuspayja manam qapinichu chiri yacutaqa nipas pachaykutaja taqsanichu chaymi qariy taqsapuwuan Iliuw pachaykunata ñujapa wawaykunapawuan chunka pichqa kuk quillakama. Después de dar a luz no agarro agua fría tampoco lavo mi ropa por eso mi esposo lava toda la ropa de mí y de mis hijos por quince a un mes. Traducido por: Shamanta Padilla Reyes La señora Lourdes menciona: Ñuqa wachacuyta tukuspaja manam pachaykutaja ni pachantapas wuwayniypa taqsanichu chaymi mamay taqsarapuwuan pachaykunataja kuk killacama. Yo después de dar a luz mi ropa y de mi bebe no lavo ropa por eso mi mama me los lava hasta un mes. Traducido por: Shamanta Padilla Reyes La señora Eusebia menciona: Ñuqa wuachakuspaycca manam pachaykunaytaqa taqsakunichu ni qapinichu chiri yakutaqa chaymi qariy taqsachimun Iliuw pachaykutana vecinaywuan chayta ruan kuk quillama qinaspaña nuqa taqsani pachaykunata. Yo cuando doy a luz no lava mi ropa ni agarro agua fría por eso mi esposo hace lavar toda mi ropa con mi vecina eso hace por un mes después de eso yo ya lavo mi ropa. Traducido por: Shamanta Padilla Reyes	La señora Yolanda menciona: Wachakuptiy mana taqsanichu pachayta mamay mana munanchu paymi nin kachkanki Mana callpayuq wichiruaq chaymi mana munanchu. Cuando me doy a luz no lavo mi ropa porque mi mama no quiere ella dice que estoy débil y me puedo caer. Traducido por: Shamanta Padilla Reyes La señora Rayda menciona: Wachakuptiy tucuruspa ñuqa caki mana callpayuq débil chaymi mana talsanichu pachaykunata Cuando termino de dar a luz yo estoy muy débil sin fuerza por eso no puedo lavar mi ropa. Traducido por: Shamanta Padilla Reyes La señora Beatriz menciona: Qariymi nin mana taqsankichu jam cachkaki mana callpayuq unquruaq pachata taqsaruspaja. Mi esposo dice que no lave ropa porque estoy sin fuerza y que me puedo enfermar si lavo la ropa. Traducido por: Shamanta Padilla Reyes

TABLA N 05: RESPUESTAS A LA PREGUNTA ¿CÓMO REALIZAS TUS CREENCIAS DURANTE EL PUERPERIO? Y ¿POR QUÉ REALIZAS ESTAS CREENCIAS DURANTE EL PUERPERIO? CON RESPECTO A LA CREENCIA “ME AMARRO MI CABEZA CON UN PAÑUELO”. LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN LA ENTREVISTA A PROFUNDIDAD FUERON:

COMO LO REALIZAS	PORQUE LO REALIZAS
La señora Macedonia menciona: Ima latapapas allinmi tajsasja jatun kachun jinalla chaywanmi watani umayta allin chayja ama uma kichakunanpajmi chaymanta nanakunmanpas manana allinchi kanman achka jujarinapajpas. Puede ser cualquier pañuelito que sea grande y limpio nomas con eso me amarro mi cabeza se puede abrir mi cabeza y me puede doler después ya ni vale para hacer más fuerza. Traducido por: Benanza Crispin Salazar La señora Teresa menciona: Ima latapawanpas umayta watani ashkata kutichispam chaypa jawanmanmi lupichuwan churakuni chaymi mana rikukunpashu chayna watasjam purini chunka pichqa punchaukama Con cualquier trapito o un pañuelo amarro mi cabeza de varias vueltas encima me pongo mi sombrero y ni se nota lo llevo puesto siquiera 15 días. Traducido por: Benanza Crispin Salazar La señora Ana María menciona: Ima trapuwanpas wasiypi kajwanmi jatunwan limpio kachun jinalla chaywanmi watani umayta fuertita trapupa ucunmanmi winani zanahoria picasjata papatapas picasjatam chaytam juktaraj winani sapa punchau. Con cualquier trapito que hay en mi casa grande que esté limpio nomas con eso me amarro mi cabeza fuerte dentro del pañuelo metemos zanahorias picados en cuadrado o papas en rodajas lo cambio diario. Traducido por: Benanza Crispin Salazar	La señora Rosa menciona: Wachakuspaimi lujyani chaypim umay kichakurunman, chaymantan riki nanakun chaypajmi riki watani umayta. Porque en el parto a veces grito fuerte y se puede abrir mi cabeza y me puede doler fuerte para eso me amarro. Traducido por: Benanza Crispin Salazar La señora Isabel menciona: Umaymi kichakurunman riki mananan atiymanchu llamkaytapas chacrapí manchakunim josaypas sajiruwman mana valinkichu nispá. Porque se puede abrir mi cabeza y no podre ni trabajar en la chacra y me da miedo talvez mi esposo también me deja cuando no sirva para nada. Traducido por: Benanza Crispin Salazar La señora Martina menciona: Wachakuyta tukuspaija mana allinmi kani junjaypi pipas lujyaptinja laduypi umaymi nanarikurun chaypajmi allin. Porque después del parto estoy débil y a veces cuando alguien hace bulla cerca de mí me asusta y empieza a doler la cabeza para eso es muy bueno. Traducido por: Benanza Crispin Salazar

TABLA N 06: RESPUESTAS A LA PREGUNTA ¿CÓMO REALIZAS TUS CREENCIAS DURANTE EL PUERPERIO? Y ¿POR QUÉ REALIZAS ESTAS CREENCIAS DURANTE EL PUERPERIO? CON RESPECTO A LA CREENCIA “ME AMARRO MI CINTURA CON UNA FAJA POR UN MES”. LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN LA ENTREVISTA A PROFUNDIDAD FUERON:

COMO LO REALIZAS	PORQUE LO REALIZAS
La señora Olga menciona: Ñuqa wuachakuptiy weqawniyta mamay chumpiwuan watawuan sapa punchaw killakama. Traducido por: Shamanta Padilla Reyes	La señora Paulina menciona: Mamay nin chaymi allin mana wiksasapa quedarunaypaq allin qawuakunayapaj. Porque mi mama dice que eso es bueno para no quedarse barrigona y para verme bien. Traducido por: Shamanta Padilla Reyes
La señora Carmen menciona: Wuachayta turuspaja watakuni chumpiwuan weqawniyta qaqaytam sapa punchaw chunmaka pichqa punchawkama. Yo cuando me doy a luz mi mama me amarra mi cintura con faja todos los días por un mes. Traducido por: Shamanta Padilla Reyes	La señora Yeni menciona: Qariymi nin chayqa allin mana yawuar achka jamunampaj watakuy weqawnikita. Porque mi esposo dice que es bueno para que no me vengue mucha sangre que me amarre mi cintura. Traducido por: Shamanta Padilla Reyes
La señora Elizabeth menciona: Mamaymi watawuan weqawniyta chumpiwuan mana qaqaytasapa punchaw killakama Cuando me doy a luz me amarro mi cintura con faja fuerte todos los días por quince días. Mi mama me amarra mi cintura con faja no tan fuerte todos los días por un mes. Traducido por: Shamanta Padilla Reyes	La señora Dolores menciona: Ñuqa watacuni wiksayta allin canaypaj. Yo me amarro mi cintura para que este bien Traducido por: Shamanta Padilla Reyes

TABLA N 07: RESPUESTAS A LA PREGUNTA ¿CÓMO REALIZAS TUS CREENCIAS DURANTE EL PUERPERIO? Y ¿POR QUÉ REALIZAS ESTAS CREENCIAS DURANTE EL PUERPERIO? CON RESPECTO A LA CREENCIA “TOMO AGUA DE CCALAHUALA, LLANTEN, SALVIA, CORTEZA DE QUINUAL, MATICO”. LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN LA ENTREVISTA A PROFUNDIDAD FUERON:

COMO LO REALIZAS	PORQUE LO REALIZAS
La señora Martina menciona: Chimpa urjunpirajmi apamuj riniku chay ccalahuala nisjanta chaymanta apamuniku mayllaniku chayrajmi huk mankaman winaniku yaku tinpuchajmanna; chay matico wiñan corrallapim ñujaja tumani michkiyujtam killantin puni Vamos al cerro a recoger la ccalahuala allí lejos crece luego traemos lo lavamos bien recién en una olla hacemos hervir agua y cuando está hirviendo ya le agregamos las hierbas ccalahuala y; el matico si sacamos del corral nomas yo tomo mi agüita con azúcar siquiera hasta un mes Traducido por: Benanza Crispin Salazar La señora Isabel menciona: Chay jura corteza de Quinual wiñan wasiy jipampi chaymantam pallamuniku yanukuyta jallarispam huk mankapi uchuyllapi timpuchini yakuta chaymanta jawanman winani michkinta chay tumani hukta achicajman hukta tutaykujman chunka pichqa punchaukama La corteza de Quinual crece de mi casa cerca de allí nomas recogemos y lo lavamos ya después cuando cocinamos en una olla pequeña hacemos hervir agua y le agregamos la corteza de Quinual y lo hago hervir y le agrego un poco de azúcar y en una taza tomo 1 vez en la mañana y otro en la noche por 15 días Traducido por: Benanza Crispin Salazar La señora Delfina menciona: Uchuy mankachapim timpuchiniku chaymantam jalay jurachakunataja winaniku ccalahuala matico, kay juracunataja mayor warmaymi rin jujarij campo urjunkunamanta apamun mayllaniku sumak sumajchatam chayrajmi winaniku yaku tinpuchkajman chaytam tumani sapa punchau killantin puni o chunka pichqa punchaukama tarispaymi riki En una ollita pequeña hago hervir agüita después le hecho las hierbitas de ccalahuala, matico estas hierbas mi hija mayor va al campo de los cerros recoge y trae lo lavamos bien y recién lo echamos a la agüita esto tomo todos los días por un mes a veces por 15 días dependiendo Traducido por: Benanza Crispin Salazar	La señora Florentina menciona: Chay jurakunaja ucunchitam mayllamuwanchi Porque las hierbas cuando tomas te limpia todo por dentro Traducido por: Benanza Crispin Salazar La señora María Magdalena menciona: Chay llantén, ccalahualaja ukuytam mayllamuwan chay jurakunaja wiñan urjunpirajmi sumak waytacuj chaymi allinyachiwan riki Porque el llantén y la ccalahuala me limpia todo por dentro como es una hierba que crece en el campo se mantiene fresco y eso me pasa a mi Traducido por: Benanza Crispin Salazar La señora Rosario menciona: Chay jurakunaja ukytam mayllamuwan mana allin yawartapas limpiamun Porque el agua de hierbas limpia la mala sangre que queda adentro Traducido por: Benanza Crispin Salazar

DISCUSIÓN

Esta investigación tuvo como objetivo determinar las creencias populares de las mujeres sobre el cuidado en puerperio en el centro poblado de Ccarhuacc ubicado a 3936 msnm, Huancavelica 2018.

Con respecto a: ¿Qué creencias populares practicas durante el puerperio?, se encontró que las mujeres del centro poblado de Ccarhuacc; dentro de sus cuidados comen caldo de cordero, cuy, no se bañan por quince días, no lavan ropa por quince días, se amarran su cabeza con un pañuelo, se amarran su cintura con una faja, toman agua de ccalahuala, llantén, salvia, corteza de Quinual, matico. Los resultados del presente estudio se asemejan a la investigación de Argote B, Ruíz R y Vásquez (15). En los que encontró Los cuidados emergentes, agrupados en taxonomías, fueron los siguientes: Evitar que el frío entre y se quede en cuerpo; cerrar el vientre para mantener la matriz en el cuerpo; alimentarse bien y limpiar el cuerpo de impurezas. En el primer dominio cultural, las prácticas son las de abrigar bien, tapar la cabeza y los oídos, realizar sahumeros, bañarse con agua tibia e ingerir alimentos y bebidas calientes. En el segundo dominio, para cerrar el vientre, las mujeres aprietan el abdomen con una sábana o faja para cerrar los músculos, acomodar el útero y evitar que el abdomen quede grande. Además, para lo anterior, la puérpera debe hacer reposo, evitar hacer fuerza y las relaciones sexuales. En cuanto a los cuidados de la alimentación, se encuentran ingerir solo alimentos calientes para evitar que al bebé le den gases y cólicos; evitar los alimentos grasosos, salados y poco cocidos porque inflaman la matriz y demoran la cicatrización de la herida. Limpiar el organismo de impurezas habla acerca de la necesidad de que la sangre debe salir para lograr el equilibrio perdido durante el parto. Para esto, las prácticas son las de apretar el abdomen e ingerir infusiones de plantas caliente medicinales para procurar la salida de los restos de coágulos y la sangre que quedan el útero.

Respecto a la pregunta ¿Cómo realizas tus creencias durante el puerperio? y ¿Por qué realizas estas creencias durante el puerperio?; Cuando dan a luz no se lavan todo su cuerpo, pero si se lavan su cara, manos, axila y su parto con agua tibia esto hacen hasta los quince días. Porque cuando terminan de dar a

luz no están bien por eso para que no les pase frío no agarran ni se bañan con agua fría. Más adelante cuando tenga otro hijo ya no podrán ni tener fuerza.

Nuestro estudio de investigación se asemeja al de Raven C (13): Quien en sus resultados encontró: Que los cuidados de higiene, se prohíbe el lavado o baño del cabello ya que existe la creencia que después del parto, los poros de la piel de la mujer quedan abiertos y el agua puede entrar al cuerpo a través de estos agujeros; causando edema del cuerpo, y el reumatismo en el futuro. Además, también puede producir resaca que se lo puede pasar al hijo. El baño del cuerpo se realiza día intermedio con una toalla húmeda o con agua caliente hervida con hierbas medicinales y vino para prevenir los problemas de absorción de frío por la piel y por las acciones desinfectante que se les atribuye a estas sustancias.

Respecto a la pregunta ¿Cómo realizas tus creencias durante el puerperio? y ¿Por qué realizas estas creencias durante el puerperio? Cuando dan a luz su mamá le amarra su cintura con faja todos los días por un mes. Porque su mamá dice que eso es bueno para no quedarse barrigona y para vean bien. Lo encontrado se asemeja al estudio de Argote B, (15). Quien en su investigación encontró: Para cerrar el vientre, las mujeres aprietan el abdomen con una sábana o faja para cerrar los músculos, acomodar el útero y evitar que el abdomen quede grande. Además, para lo anterior, la puérpera debe hacer reposo, evitar hacer fuerza y las relaciones sexuales.

Respecto a la pregunta ¿Cómo realizas tus creencias durante el puerperio? y ¿Por qué realizas estas creencias durante el puerperio? En una ollita pequeña hacen hervir agua después le echan las hierbitas de calahuala, matico estas hierbas su hija mayor va al campo de los cerros recoge y trae lo lavan bien y recién lo echan a la agua esto toman todos los días por un mes a veces por 15 días dependiendo. Porque el agua de hierbas limpia la mala sangre que queda adentro. Lo encontrado se asemeja al estudio de Argote B, (15). Quien en su investigación encontró: Ingerir infusiones de plantas calientes medicinales para procurar la salida de los restos de coágulos y la sangre que quedan en el útero.

Respecto a la pregunta ¿Cómo realizas tus creencias durante el puerperio? y ¿Por qué realizas estas creencias durante el puerperio? Yo cuando doy a luz no lavo mi ropa ni agarro agua fría por eso mi esposo hace lavar toda mi ropa con

mi vecina eso hace por un mes después de eso yo ya lavo mi ropa; porque mi esposo dice que no lave ropa porque estoy sin fuerza y que me puedo enfermar si lavo la ropa. Lo encontrado se asemeja al estudio de Guzmán I. En su estudio: “ Creencias Populares y el Autocuidado durante el Puerperio” Bolivia-2000. Se encontró que después del parto quedan los poros abiertos por donde entra el frío, que es una causante de muchas enfermedades durante el periodo de la dieta. Manifestaron que está prohibido barrer, trapear, planchar, alzar objetos pesados y lavar ropa por que trae como consecuencia dolor de espalda, desangrado, dolor de caderas y cintura.

Respecto a la pregunta ¿Cómo realizas tus creencias durante el puerperio? y ¿Por qué realizas estas creencias durante el puerperio? El caldo me prepara mi mama la carne también trae ella de su casa me lo hace charqui eso como todos los días en sopa de morón o arroz con sus verduritas hasta 15 días; porque en el parto pierdo sangre bastante y cuando como caldo me recupero y además me sale más leche para mi bebe. Lo encontrado se asemeja al estudio de Yucra M.(38) .La alimentación en el puerperio inmediato a las primeras dos horas, se fundamenta principalmente en la reposición de energía y de líquidos corporales perdidos durante el parto, mediante el aporte de líquidos que obtienen de infusiones y hierbas calientes, el consumo del "chapa'k caldo" con gran cantidad de sopa, el aporte de proteínas, vitaminas y minerales es mediante la carne de cordero con proporciones considerables estimado en aproximadamente de 1.5 a 2.0 kilogramos por día; el aporte de hidratos de carbono, por el azúcar utilizado en infusiones calientes y también en el consumo de chuño en el "chapa'k caldo"; el aporte de grasa de la sustancia de carne de cordero. Por ello la concepción andina del llamado "chapa 'k caldo" es considerado como una dieta hiperprotéica e hipercalórica, esto lo requieren 160 para una recuperación integral y disminuir el riesgo de quedarse enferma de por vida por causa del embarazo y parto del consumo de alimentos no permitidos como la sal y otros. Además, para que la puérpera pueda reintegrarse en una condición óptima a sus labores productivas tanto de pastoreo y de trabajo agrícolas.

Respecto a la pregunta ¿Cómo realizas tus creencias durante el puerperio? y ¿Por qué realizas estas creencias durante el puerperio? Puede ser cualquier

pañuelito que sea grande y limpio nomas con eso me amarro mi cabeza se puede abrir mi cabeza y me puede doler después ya ni vale para hacer más fuerza.; Porque se puede abrir mi cabeza y no podre ni trabajar en la chacra y me da miedo talvez mi esposo también me deja cuando no sirva para nada. Lo encontrado se asemeja al estudio de Martínez M. (36). En la información aportada por las madres, se observaron las creencias con respecto a los cuidados del cuerpo y las explicaciones sobre porqué se deben realizar estas prácticas durante el puerperio. Tales son las actividades que ellas realizaban: Hay que tener precauciones con la cabeza los ojos y oídos, cuidarse de no exponerse a las corrientes de aire, al frío, al sereno y al sol, porque el contacto con la naturaleza produce efectos físicos y mentales. Una forma de protección, es cubrirse la cabeza con una pañoleta o trapo para evitar que entre el frío al cuerpo porque se produce dolor de cabeza, escalofríos, "pasma," fiebre, dolor en los huesos, cólicos menstruales de por vida, enfriamiento de la matriz y hasta la locura.

CONCLUSIONES

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 hayga 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.

RECOMENDACIÓN

De parte del personal de salud debe tener en cuenta las creencias que pueden tener algunas madres posiblemente no sean compatibles con lo que la ciencia promulga, a pesar de ello debe valorar su importancia como parte de su cultura, además brindar una atención integral.

Al MINSA contratar a personal de salud que entienda y hable el idioma quechua ya que en zonas rurales más predomina el idioma quechua, así mismo permitirá mejorar e incrementar el acceso de las usuarias a los servicios de salud, adecuar los servicios y buscar estrategias en mejorar en la demanda de atención postparto en los servicios de salud.

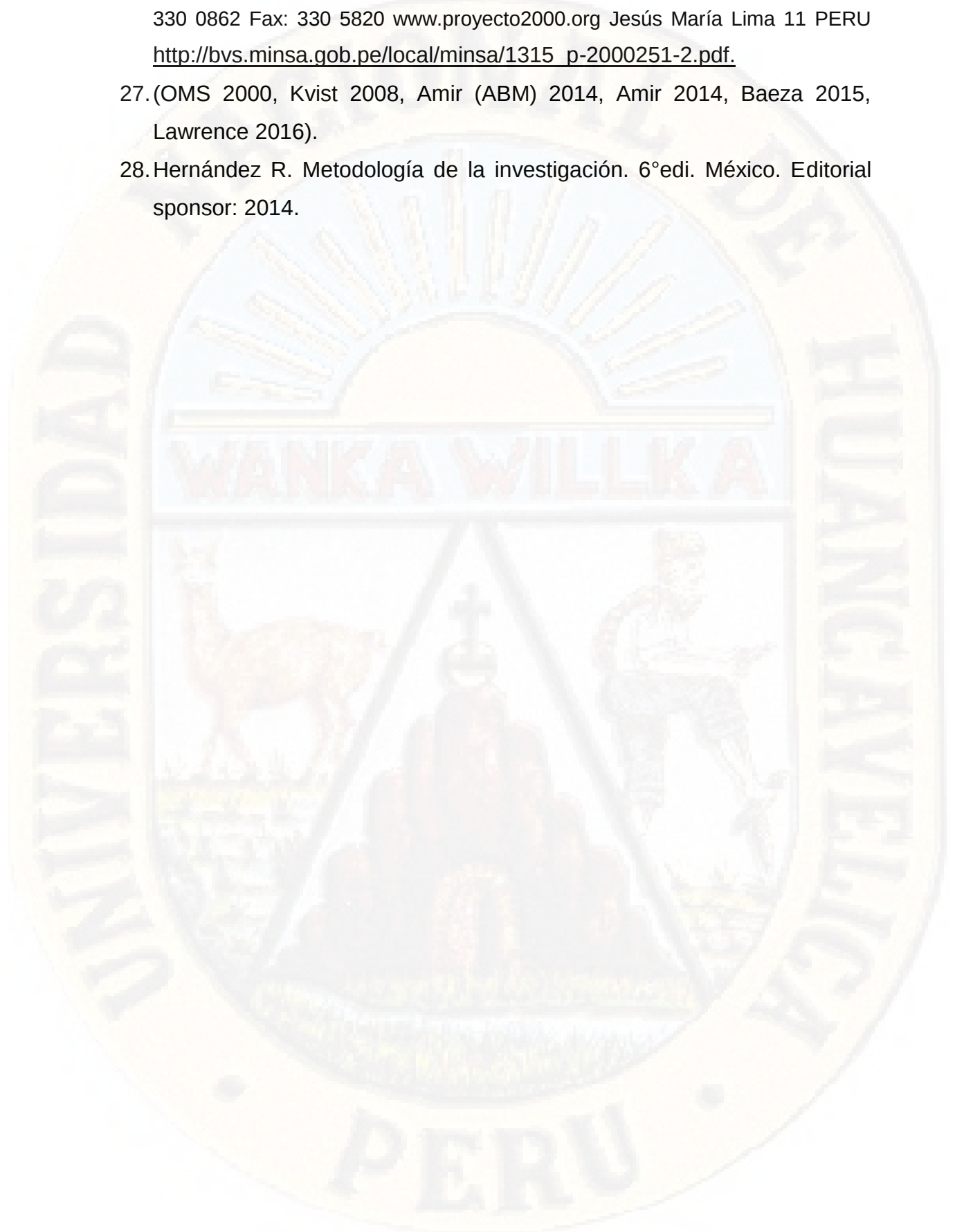
A los estudiantes de la Universidad nacional de Huancavelica de la facultad de Ciencias de la Salud realizar mas estudios ya que en el campo de la Obstetricia no se cuenta con muchos estudios sobre creencias populares de las mujeres sobre el cuidado en el puerperio.

BIBLIOGRAFÍA

1. Schwartz, R., (2003). Obstetricia. Modificaciones de la anatomía y fisiología materna producidas por el embarazo. Buenos Aires, Argentina. Editorial El Ateneo. Ministerio de Salud 199.
2. Yalhual y Torres (2010) Autocuidado en el postparto y complicación puerperal en pacientes del Centro de Salud de Santa Ana, localidad de Huancavelica
3. Harris M. Introducción a la antropología general. Madrid: Alianza; 1982
4. Milla Villena Carlos., Génesis de la Cultura Andina., Colegio de Ingenieros del Perú., Lima 1986.
5. Milla Villena Carlos., Génesis de la Cultura Andina., Colegio de Ingenieros del Perú., Lima 1986.
6. Dibbits I, Terrazas M. Uno de dos: el involucramiento de los hombres en la atención de la salud perinatal; revelaciones desde Santa Rosa y Rosas Pampa. El Alto; Bolivia: Tahipamu; 2003.
7. Valdez, W.; Napanga, E. & otros. Ministerio de Salud Dirección General de Epidemiología: Análisis de Situación de Salud del Perú 2013. [Internet]. [acceso en septiembre 2014]. Disponible en <http://www.dge.gob.pe/portal/docs/intsan/asis2012.pdf>
8. Valdez, W.; Napanga, E. & otros. Ministerio de Salud Dirección General de Epidemiología: Análisis de Situación de Salud del Perú 2013. [Internet]. [acceso en septiembre 2014]. Disponible en <http://www.dge.gob.pe/portal/docs/intsan/asis2012.pdf>
9. Milla Villena Carlos., Génesis de la Cultura Andina., Colegio de Ingenieros del Perú., Lima 1986.
10. Informe sobre la salud en el mundo 2005 - ¡Cada madre y cada niño contarán! Ginebra, Organización Mundial de la Salud, 2005, p. 62.
11. Los análisis incluidos en el informe Trends in Maternal Mortality: 1990 to 2015 – Estimates by WHO, UNICEF, UNFPA, World Bank Group and the United Nations Population Division se publican hoy en la revista médica The Lancet.
12. Organización Mundial de la Salud, 2014.

13. Yalhual y Torres (2010) Autocuidado en el postparto y complicación puerperal en pacientes del Centro de Salud de Santa Ana, localidad de Huancavelica
14. Acosta A, Cajiao I, Valencia y Zuluaga (11). En su estudio sobre "Creencias populares sobre el autocuidado durante el puerperio, en las instituciones de salud de nivel 1. Colombia 2015".
15. Orellana y Ismael (12). En su tesis titulada "Creencias populares sobre el autocuidado durante el puerperio Colombia, 2014".
16. Raven C, Tolhurst y Garner (13). En su tesis titulada "Las prácticas y creencias de las mujeres durante el puerperio en la provincia China de Fujian en el 2013".
17. Alarcón Y, Nahuelcheo A y Nahuelcheo Y. (14). En su tesis titulada "Creencias sobre el embarazo, parto y puerperio en la mujer Mapuche: conversaciones privadas 2013".
18. Argote B, Ruíz R y Vásquez (15). En su tesis titulada "Los cuidados culturales durante el puerperio de un grupo de adolescentes de las ciudades de Bogotá y Cali en el 2015".
19. Castro M. (16). En su tesis titulada "Prácticas y creencias en el puerperio, Perú, 2013".
20. Medina A, Mayca J. (17). En su estudio "Creencias y costumbres relacionadas con el embarazo, parto y puerperio en comunidades nativas Awajun y Wampis 2015".
21. Guzmán Rojas Iván. Ing. Lógica trivalente del Aymará y quechua – Bolivia 2000.
22. Martínez M. La investigación cualitativa etnográfica en educación. Caracas: Textos SRL, 1991.
23. Yucra m.(38) en su tesis titulada "Percepciones del autocuidado alimentario de puerperas según la cosmovisión andina, distrito de Potoni 2008"
24. Ministerio de Salud Programa de Modernización del Sector Salud, Hospital Alemán Nicaragüense, Protocolo de Prevención y Manejo de la Hemorragia Post-Parto – riesgo y puerperio, Managua, Nicaragua, junio 1997.
25. <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4240.pdf>).

26. Ministerio de Salud del Perú Av. Salaverry cuadra 8 sin 3er. piso Telr.: 330 0861
330 0862 Fax: 330 5820 www.proyecto2000.org Jesús María Lima 11 PERU
http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/1315_p-2000251-2.pdf.
27. (OMS 2000, Kvist 2008, Amir (ABM) 2014, Amir 2014, Baeza 2015, Lawrence 2016).
28. Hernández R. Metodología de la investigación. 6°edi. México. Editorial sponsor: 2014.



ANEXO A
ARTÍCULO CIENTÍFICO

**CREENCIAS POPULARES DE LAS MUJERES SOBRE EL CUIDADO EN EL PUERPERIO EN
EL CENTRO POBLADO DE CCARHUACC UBICADO A 3936 msnm, HUANCVELICA 2018
POPULAR BELIEFS OF WOMEN ON CARE IN THE PUERPERIO IN THE CITY CENTER OF
CCARHUACC LOCATED AT 3936 meters above sea level, HUANCVELICA 2018**

Benanza, Crispin Salazar y Padilla Reyes Shamanta

**Universidad Nacional de Huancavelica-Facultad de Ciencias de la Salud-Escuela
Profesional de Obstetricia**

El presente trabajo de investigación titulado "CREENCIAS POPULARES DE LAS MUJERES SOBRE EL CUIDADO EN EL PUERPERIO EN EL CENTRO POBLADO DE CCARHUACC UBICADO A 3936 msnm, HUANCVELICA 2018.", tuvo como **objetivo:** 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 púerperas, siendo la muestra para el estudio 60 mujeres según criterios de selección. Se utilizó la técnica de entrevista y el instrumento fue la guía de entrevista.

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 púerperas 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

ABSTRACT

The present research work entitled "POPULAR BELIEFS OF WOMEN ON CARE IN THE PUERPERIO IN THE CITY CENTER OF CCARHUACC LOCATED AT 3936 meters above sea level, HUANCVELICA 2018.", aimed to: Determine the popular beliefs of women about puerperal care in the town of Ccarhuacc located at 3936 masl, Huancavelica 2018.

Methodology: Interpretive study with a qualitative, descriptive and observational approach. The study population was all puerperal, with the sample for the study 60 women according to selection criteria. The interview technique was used and the instrument was the interview guide.

Results: the popular beliefs that they practice are: 68% (41) eat lamb soup, guinea pig; 66.7% (40) do not bathe for 15 days.; 65% (39) do not wash clothes; 63.3% (38) tie their head with a handkerchief; 61.7% (37) drink water from ccalahuala, plantain, sage, Quinual bark, matico, 61.7% (37) their waist is tied with a belt for a month, 36.7% (22) are made with sooty nettle belly, 31.7% (19) do not get up for fifteen days, 30.0% (18) are wrapped with blanket, skirt, scuba, etc., 30.0% (18) do not lift much weight for a month, 28.3% (17) are made their hygiene with lulumaca, 23.3% (14) do not eat fritters and also 10.0% (6) do not eat seconds with potatoes.

Conclusion: The puerperals eat lamb broth and guinea pig because the broth is very good so there is more milk for your baby. Women do not bathe because when they finish giving birth they are not good for that reason so that they do not get cold they do not hold or bathe with cold water. Later on, when I have another child, I will not be able to have strength. Women do not wash clothes because when they give birth they do not wash clothes because their mother does not want them she says that she can make

her very weak and I can fall ill. Women tie their head with a handkerchief because at birth they sometimes shout loudly and they can open their heads and it can hurt hard for that they tie themselves. Women tie their waist with a belt for a month because their mother says that this is good so that they do not stay stubborn and make them look good. I drink water from ccalahuala, plantain, sage, Quinual bark, I mate because plantain and ccalahuala clean everything inside as it is an herb that grows in the field stays fresh and that happens to your body.

Key words: Popular beliefs, puerperium, care

Introducción: Puerperio es un periodo de transformaciones progresivas de orden anatómico y funcional que hace regresar paulatinamente todas las modificaciones gravídicas y que se desarrolla por un proceso de involución de las mismas hasta casi regresarlas a su estado inicial. La organización mundial de la salud (OMS) en su informe 2015 refiere la deficiencia de autocuidado en las puérperas, es una de las complicaciones más frecuentes en esta etapa, ya que las culturas están bien arraigadas y pueden afectar significativamente a la puérpera. Se ha propuesto en su quinto objetivo del milenio: Mejorar la salud materna proponiéndose como meta, entre 1990 y 2015.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) reconoce la importancia de la medicina tradicional para contribuir a mejorar la calidad de vida de las personas y lo define; como prácticas, enfoques conocimientos y creencias sanitarias diversas que incorpora medicinas basadas en plantas, animales y minerales, terapias espirituales, técnicas manuales y ejercicios aplicados de forma

individual o en combinación para mantener el bienestar, además de tratar, diagnosticar y prevenir las enfermedades.

En cuanto a la problemática, se estima en el mundo que cada día aproximadamente 800 mujeres, mueren por causas evitables relacionadas con las complicaciones del embarazo, parto y puerperio; el 99% sucede en países 9 en vías de desarrollo. A nivel mundial desde el año 1990 al 2010, se observó un descenso del 47% en la razón de muerte materna.

Estas complicaciones se producen durante el embarazo y se presentan a lo largo de éste o durante el parto y el puerperio (hasta el 42º día después del nacimiento); ocurren a menudo de forma súbita e imprevisible. Entre 11% y 17% ocurren durante el parto, y el 50% y 71% durante el puerperio.

Considerando la problemática surge la necesidad de indagar los creencias populares de las mujeres sobre el cuidado en puerperio en el centro poblado de Ccarhuacc ubicado a 3936 msnm, Huancavelica 2018.

El proyecto está organizado en cuatro capítulos: En el capítulo I se abordó el planteamiento y formulación del problema de investigación, los objetivos y la justificación; en el capítulo II se desarrolló los antecedentes de estudio y el marco teórico sobre el que sustenta la investigación; en el capítulo III se describe la metodología empleada en la investigación; el capítulo IV detalla los resultados y discusión. Se pone a consideración el presente informe de investigación esperando que su aporte sea valioso para posteriores investigaciones.

Sin embargo, en Huancavelica se evidenció que las puerperas regresan al centro de salud frecuentemente por presentar complicaciones puerperales como: infección, mastitis, hemorragia, anemia, al realizar una entrevista a las puerperas donde ellas refieren que no acuden a sus controles puerperales. Por lo que se puede orientar que la atención a la salud materno-infantil es una prioridad para los servicios de salud, así que durante la atención en el

puerperio tiene como principales propósitos la prevención de las complicaciones maternas y la atención adecuada de las mismas, evitar intervenciones y favorecer la satisfacción de la mujer en la etapa del puerperio a través de una serie de acciones específicas enfocadas hacia la prevención y la educación.

MATERIALES Y METODOS

El estudio se desarrolló en el centro poblado de San Juan de Ccarhuacc

Es un estudio de tipo interpretativo, con enfoque cualitativo, descriptivo y observacional enfoque cualitativo, descriptivo y observacional. Se empleó el diseño fenomenológico

La muestra de estudio lo constituyeron 60 mujeres pertenecientes al centro poblado de San Juan de Ccarhuacc etapa de puerperio, luego de cumplir los criterios de selección.

RESULTADOS:

Para la descripción e interpretación de datos se organizó los datos recolectados para la representación de los mismos haciendo uso del programa Microsoft office Word 2013, donde se transcribió cada una de las entrevistas, y se idéntico cuáles son creencias populares de las mujeres sobre el cuidado en el puerperio, cual es el procedimiento y porque lo realizan. En el estadístico IBM SPSS Statistics para Windows Vers. 21.0 se saturo los datos sobre los procedimientos y porque realizan estos cuidados, obteniendo los resultados que a continuación se presentan; tomando en cuenta que los datos obtenidos son variables cualitativas.

TABLA N 01: CREENCIAS POPULARES DE LAS MUJERES SOBRE EL CUIDADO EN EL PUERPERIO EN EL CENTRO POBLADO DE CCARHUACC UBICADO A 3936 msnm, HUANCAMELICA 2018.

¿Qué creencias populares sobre el cuidado en el puerperio practicas?		
	N	%
1. Como caldo de cordero, cuy	4	68,3
	1	%

2. No me baño por quince días	4 0	66,7 %
3. No lavo ropa por quince días	3 9	65,0 %
4. Me amarro mi cabeza con un pañuelo	3 8	63,3 %
5. Me amarro mi cintura con faja por un mes	3 7	61,7 %
6. Tomo agua de ccalahuala, llanten, salvia, corteza de quinal, matico	3 7	61,7 %
7. Me hago sobar con ortiga la barriga	2 2	36,7 %
8. No me levanto por quince días	1 9	31,7 %
9. Me abrigo con manta, falda, buzo, etc	1 8	30,0 %
10. No levanto mucho peso por un mes	1 8	30,0 %
11. Me hago mi higiene con lulumaca	1 7	28,3 %
12. No como frituras	1 4	23,3 %
13. No como segundos con papas	6	10,0 %

Fuente: Elaboración Propia. Guía de entrevista sobre "Creencias populares de las mujeres sobre el cuidado en el puerperio en el Centro poblado de Ccarhuacc ubicado a 3936 msnm, Huancavelica 2018.

EN LA TABLA N° 01: Se puede apreciar en relación a la pregunta número uno: ¿Cuáles son las creencias populares de las mujeres sobre el cuidado en el puerperio?, se encontró que del total de las entrevistadas 100% (60); los cuidados que practican son 13 de los cuales 6 son los más relevantes ya que más del 50% de las entrevistada lo practican teniendo así que 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, llanten, salvia, corteza de quinal, matico ,61,7% (37) también se amarran su cintura con faja por un mes. Los 6 cuidados restantes lo practican menos del

50% de las entrevistadas, siendo me hago mi higiene con lulumaca, no como frituras, me hago sobar con ortiga la barriga, no levanto mucho peso por un mes, no me levanto por quince días, me abrigo con manta, falda, buzo, no como segundos con papa porcentaje más bajo que representa al 10%.

TABLA N 02: RESPUESTAS A LA PREGUNTA ¿CÓMO REALIZAS TUS CREENCIAS DURANTE EL PUERPERIO? Y ¿POR QUÉ REALIZAS ESTAS CREENCIAS DURANTE EL PUERPERIO? CON RESPECTO A LA CREENCIA COMO CALDO DE CORDERO, CUY". LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN LA ENTREVISTA A PROFUNDIDAD FUERON:

COMO REALIZAS	LO	PORQUE REALIZAS	LO
La señora Rosa menciona:		La señora María Magdalena menciona:	
Nuja yanukuni jatun mankapim jalay wawaycunapaj cebada supachatam aychayujta, col mikuni sapa punchau		Chay calduja allin achka ñuñu kananpajmi wawachaypaj. Porque el caldo es muy bueno para que haya mas leche para mi bebito.	
Yo cocino en una olla grande para todos mis hijitos mi sopita de cebada con su carne, su colcito y servimos a diario eso.		Traducido por: Benanza Crispin Salazar	
Traducido por: Benanza Crispin Salazar		La señora Alberta menciona:	
La señora Rosario menciona:		Wachakuspaimi achka yawarta pirdini chaymi calduchata mikuspa allin kani wawachaypajpas achka ñuñu kan	
Mamaymi yanukun caldutaja aychatapas paymi apamun wasinmanta chaymi charquirun chaytam sapa punchao mikuni sopa cebadata o arrozta		Porque en el parto pierdo sangre bastante y cuando como caldo me recupero y además me sale	

verdurayujta más leche para mi
chunka pichqa bebe.
punchaukama.

El caldo me prepara **Traducido por:**
mi mama la carne **Benanza Crispin**
también trae ella de **Salazar**
su casa me lo hace

charqui eso como La señora Julia
todos los días en menciona:
sopa de morón o Allin wawaypajmi
arroz con sus achka ñuñu
verduritas hasta 15 kananpajmi
días. Porque es bueno

Traducido por: para mi bebe ya
Benanza Crispin que sale más
Salazar leche.

La señora Teresa **Traducido por:**
menciona: **Benanza Crispin**
Mamaymi apamun **Salazar**
aychataja paypam

achka ushankuna
nakamun pipas
sullkaykuna o
nujapas unjukuptiy
chaytam mikuni
sapa punchao
killantin puni calduta
nujayku

yachasjaykullatam
Mi mama me trae
carne como ella
tiene varias ovejas
matan cada vez que
mis hermanas
menores o yo
damos parto
comemos caldito
siempre todos los
días hasta un mes
el caldito como
nosotros sabemos
cocinar nomas.

Traducido por:
Benanza Crispin
Salazar

**TABLA N 03: RESPUESTAS A LA
PREGUNTA ¿CÓMO REALIZAS TUS
CREENCIAS DURANTE EL PUERPERIO?
Y ¿POR QUÉ REALIZAS ESTAS
CREENCIAS DURANTE EL PUERPERIO?
CON RESPECTO A LA CREENCIA “NO**

**ME BAÑO POR QUINCE DIAS”, LOS
RESULTADOS OBTENIDOS EN LA
ENTREVISTA A PROFUNDIDAD
FUERON:**

COMO REALIZAS	LO	PORQUE REALIZAS	LO
------------------	----	--------------------	----

La señora Miriam menciona: Wachakuspayqa manam lliu cuerpuykunataqa taqsakunichu mallkunija umallaya ullayayta makiykunata sobaquyta y wuarmi cayniyta quñi yakuwuan cayta ruani chunka pichqa punchawkama. Cuando me doy a luz no me lavo todo mi cuerpo, pero si me lavo mi cabeza, cara manos, axila y mi parto con agua tibia esto hago hasta los quince días.	La señora Ana menciona: Wachakuyta tukuspaija mana allinmi kani chaymi mana chiri pasawuanampaj qapinichu nitaj mayllakunichu chiri yakuwuan. Rijman jinam riki manana allinchu kayman huk waway kaptinpas mana atiymanchu jujariytapas Porque cuando termine de dar a luz no estoy bien por eso para que me no me pase frio no agarro ni me baño con agua fría. Más adelante cuando tenga otro hijo ya no podre ni tener fuerza.
---	---

Traducido por:
Shamanta Padilla
Reyes

La señora
Feliciano
menciona:

Wachakuspayja
cuerpuytaqa
manam
bañacunichu
quillacama
chaymantañam
mayllacuni quñi
yacuwan.

Cuando me doy a
luz no me baño por
un mes después si
me baño pero con
agua caliente.

Traducido por:
Shamanta Padilla
Reyes

La señora Leoncia
menciona

Ñuqa mana
mayllakunichu
chayja mana
alliychu mamay
mana munanchu
chiri yakuta
qapinayta paymi nin
mana alliychu
chaymanta japikun
ima mal pas.

Traducido por: Shamanta Padilla Reyes	Yo no me lavo porque eso es malo mi mama no quiere que agarre fría ella dice que no es bueno y que me puede dar algún mal.
La señora Noemí menciona Ñuqa manam mayllakunichu lliu cuerpuytaja chiri yacuwanja peri ichaqa mayllacuni quñi yacuwan umayta uyayta sobaquyta warmi cayniyta chaquiyta Yo no me baño todo mi cuerpo con agua fría pero si me lavo con agua caliente mi cabeza, cara, axila mi parto y mi pie.	Traducido por: Shamanta Padilla Reyes La señora Juana menciona Ñuqa mana ccapinichu chiri yakutaja nitaj bañakunichu chayqa mana alinmi nin mamay chaymantam japikun ima unquypas. Yo no agarro agua fría tampoco me baño eso no es bueno dice mi mama de eso no más te agarra cualquier enfermedad
Traducido por: Shamanta Padilla Reyes	Traducido por: Shamanta Padilla Reyes

TABLA N 04: RESPUESTAS A LA PREGUNTA ¿CÓMO REALIZAS TUS CREENCIAS DURANTE EL PUERPERIO? Y ¿POR QUÉ REALIZAS ESTAS CREENCIAS DURANTE EL PUERPERIO? CON RESPECTO A LA CREENCIA “NO LAVO ROPA POR QUINCE DIAS”. LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN LA ENTREVISTA A PROFUNDIDAD FUERON:

COMO REALIZAS	LO PORQUE REALIZAS	LO
La señora Yulisa menciona: Wachakuspayja manam qapinichu chiri yacutaqa nipas pachaykutaja taqsanichu chaymi qariy taqsapuwan lliuw pachaykunata ñujapa wawaykunapawuan chunka pichqa kuk quillakama. Después de dar a luz no agarro agua fría tampoco lavo mi ropa por eso mi esposo lava toda la ropa de mí y de mis hijos por quince a un mes.	La señora Yolanda menciona: Wachakuptiy mana taqsanichu pachayta mamay mana munanchu paymi nin kachkanki Mana callpayuq wichiruaq chaymi mana munanchu. Cuando me doy a luz no lavo mi ropa porque mi mama no quiere ella dice que estoy débil y me puedo caer.	
Traducido por: Shamanta Padilla Reyes	Traducido por: Shamanta Padilla Reyes	
La señora Lourdes menciona: Ñuqa wachacuyta tukuspaja manam pachaykutaja ni pachantapas wuwuayniypa taqsanichu chaymi mamay taqsarapuwan pachaykunataja kuk killacama. Yo después de dar a luz mi ropa y de mi bebe no lavo ropa por eso mi mama me los lava hasta un mes.	La señora Rayda menciona: Wachakuptiy tucuruspa ñuqa caki mana callpayuq débil chaymi mana talsanichu pachaykunata Cuando termino de dar a luz yo estoy muy débil sin fuerza por eso no puedo lavar mi ropa.	
Traducido por: Shamanta Padilla Reyes	Traducido por: Shamanta Padilla Reyes	
La señora Eusebia menciona:	La señora Beatriz menciona:	

Ñuqa Qariymi nin
 wuachakuspaycca mana
 manam taqsankichu jam
 pachaykunaytaqa cachkaki mana
 taqsakunichu ni callpayuq
 qapinichu chiri unquruq
 yakutaqa chaymi pachata
 qariy taqsachimun lliu taqsaruspaja.
 pachaykutana Mi esposo dice
 vecinaywuan chayta que no lave ropa
 ruan quk quillama porque estoy sin
 qinaspaña nuqa fuerza y que me
 taqsani puedo enfermar
 pachaykunata. si lavo la ropa.

Yo cuando doy a luz
 no lava mi ropa ni
 agarro agua fría por
 eso mi esposo hace
 lavar todo mi ropa con
 mi vecina eso hace
 por un mes después
 de eso yo ya lavo mi
 ropa.

Traducido por:
Shamanta Padilla
Reyes

TABLA N 05: RESPUESTAS A LA PREGUNTA ¿CÓMO REALIZAS TUS CREENCIAS DURANTE EL PUERPERIO? Y ¿POR QUÉ REALIZAS ESTAS CREENCIAS DURANTE EL PUERPERIO? CON RESPECTO A LA CREENCIA “ME AMARRO MI CABEZA CON UN PAÑUELO”. LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN LA ENTREVISTA A PROFUNDIDAD FUERON:

COMO REALIZAS	LO	PORQUE REALIZAS	LO
La señora	Macedonia	La señora Rosa	men- ciona:
Ima latapapas	allinmi tajsasja jatun	Wachakuspaimi	lujyani chaypim
kachun jinalla	chaywanmi watani	kichakurunman,	chaymantan riki
umayta allin chayja	ama uma	nanakun	chaypajmi riki
kichakunanpajmi		watani umayta.	

chaymanta Porque en el parto
 nanakunmanpas a veces grito fuerte
 manana allinchu y se puede abrir mi
 kanman achka cabeza y me
 jujarinapajpas. puede doler fuerte
 Puede ser cualquier para eso me
 pañuelito que sea amarro.

Traducido por:
Benanza Crispin
Salazar

La señora Isabel
 menciona:
 Umaymi
 kichakurunman riki

Traducido por:
Benanza Crispin
Salazar

La señora Teresa
 menciona:
 Ima latapawanpas
 umayta watani
 ashkata

kutichispam chaypa
 jawanmanmi
 lupichuwan
 churakuni chaymi
 mana rikukunpashu
 chayna watasjam
 purini chunka
 pichqa
 punchaukama

Con cualquier
 trapito o un pañuelo
 amarro mi cabeza
 de varias vueltas
 encima me pongo
 mi sombrero y ni se
 nota lo llevo puesto
 siquiera 15 días.

Traducido por:
Benanza Crispin
Salazar

La señora Martina
 menciona:
 Wachakuyta

tukuspaija mana
 allinmi kani junjaypi
 pipas lujyaptinja
 laduyupi umaymi
 nanarikurun

chaypajmi allin.
 Porque después
 del parto estoy
 débil y a veces
 cuando alguien
 hace bulla cerca de
 mí me asusta y

umayta fuertita empieza a doler la trapupa ucuñmanmi cabeza para eso winani zanahoria es muy bueno. picasjata papatapas **Traducido por: Benanza Crispin Salazar** picasjatam chaytam juktaraj winani sapa punchau.

Con cualquier trapito que hay en mi casa grande que esté limpio nomas con eso me amarro mi cabeza fuerte dentro del pañuelo metemos zanahorias picados en cuadrado o papas en rodajas lo cambio diario.

Traducido por: Benanza Crispin Salazar

TABLA N 06: RESPUESTAS A LA PREGUNTA ¿CÓMO REALIZAS TUS CREENCIAS DURANTE EL PUERPERIO? Y ¿POR QUÉ REALIZAS ESTAS CREENCIAS DURANTE EL PUERPERIO? CON RESPECTO A LA CREENCIA “ME AMARRO MI CINTURA CON UNA FAJA POR UN MES”. LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN LA ENTREVISTA A PROFUNDIDAD FUERON:

COMO REALIZAS	LO	PORQUE REALIZAS	LO
La señora Olga menciona:		La señora Paulina menciona:	
Ñuqa wuachakuptiy weqawniyta mamay chumpiwuan watawuan sapa punchaw killakama.		Mamay nin chaymi allin mana wiksasapa quedarunaypaq allin qawuakunayapaj. Porque mi mama dice que eso es bueno para no quedarse barrigona y para verme bien.	

Traducido por: Shamanta Padilla Reyes

Traducido por: Shamanta Padilla Reyes

La señora Carmen menciona:

Wuachayta turuspaja watakuni chumpiwuan weqawniyta qaqaytam sapa punchaw chunmaka pichqa punchawkama. Yo cuando me doy a luz mi mama me amarra mi cintura con faja todos los días por un mes.

Traducido por: Shamanta Padilla Reyes

La señora Yeni menciona:

Qariymi nin chayqa allin mana yawuar achka jamunampaj watakuy weqawnikita.

Porque mi esposo dice que es bueno para que no me vengue mucha sangre que me amarre mi cintura.

Traducido por: Shamanta Padilla Reyes

La señora

Elizabeth menciona:

Mamaymi watawuan weqawniyta chumpiwuan mana qaqaytasapa punchaw killakama

Cuando me doy a luz me amarro mi cintura con faja fuerte todos los días por quince días.

Mi mama me amarra mi cintura con faja no tan fuerte todos los días por un mes.

Traducido por: Shamanta Padilla Reyes

La señora Dolores menciona:

Ñuqa watacuni wiksayta allin canaypaj.

Yo me amarro mi cintura para que este bien

Traducido por: Shamanta Padilla Reyes

TABLA N 07: RESPUESTAS A LA PREGUNTA ¿CÓMO REALIZAS TUS

**CREENCIAS DURANTE EL PUERPERIO?
Y ¿POR QUÉ REALIZAS ESTAS
CREENCIAS DURANTE EL PUERPERIO?
CON RESPECTO A LA CREENCIA
“TOMO AGUA DE CCALEHUALA,
LLANTEN, SALVIA, CORTEZA DE
QUINUAL, MATICO”. LOS RESULTADOS
OBTENIDOS EN LA ENTREVISTA A
PROFUNDIDAD FUERON:**

COMO REALIZAS	LO	PORQUE REALIZAS	LO
La señora Martina menciona:		La señora Florentina menciona:	
Chimpa urjunpirajmi apamuj riniku chay ccalahuala nisjanta chaymanta apamuniku mayllaniku chayrajmi huk mankaman winaniku yaku tinpuchcajmanna; chay matico wiñan corrallapim ñujaja tumani michkiyujtam killantin puni		Chay jurakunaja ucunchitam mayllamuwanchi Porque las hierbas cuando tomas te limpia todo por dentro	
Vamos al cerro a recoger la ccalahuala allí lejos crece luego traemos lo lavamos bien recién en una olla hacemos hervir agua y cuando está hirviendo ya le agregamos las hierbas ccalahuala y ;el matico si sacamos del corral nomas yo tomo mi agüita con azúcar siquiera hasta un mes		Traducido por: Benanza Crispin Salazar	
Traducido por: Benanza Crispin Salazar		La señora María Magdalena menciona:	
		Chay llantén ,ccalahualaja ukuytam mayllamuwan chay jurakunaja wiñan urjunpirajmi sumak waytacuj chaymi allinyachiwan riki	
		Porque el llantén y la ccalahuala me limpia todo por dentro como es una hierba que crece en el campo se mantiene fresco y eso me pasa a mi	
		Traducido por: Benanza Crispin Salazar	

La señora Isabel menciona:

Chay jura corteza de Quinual wiñan wasiy jipampi chaymantam pallamuniku yanukuyta jallarispam huk mankapi uchuyllapi timpuchini yakuta chaymanta jawanman winani michkinta chay tumani hukta achicajman hukta tutaykujman chunka pichqa punchaukama

La señora Rosario menciona:

Chay jurakunaja ukytam mayllamuwan mana allin yawartapas limpiamun

Porque el agua de hierbas limpia la mala sangre que queda adentro

Traducido por: Benanza Crispin Salazar

La corteza de Quinual crece de mi casa cerca de allí nomas recogemos y lo lavamos ya después cuando cocinamos en una olla pequeña hacemos hervir agua y le agregamos la corteza de Quinual y lo hago hervir y le agrego un poco de azúcar y en una taza tomo 1 vez en la mañana y otro en la noche por 15 días

Traducido por: Benanza Crispin Salazar

La señora Delfina menciona:

Uchuy mankachapim timpuchiniku chaymantam jalay jurachakunataja winaniku ccalahuala matico,kay juracunataja mayor warmaymi rin jujarij campo urjunkunamanta

apamun mayllaniku
sumak
sumajchatam
chayrajmi winaniku
yaku
timpuchkajman
chaytam tumani
sapa punchau
killantin puni o
chunka pichqa
punchaukama
tarispaymi riki

En una ollita
pequeña hago
hervir agüita
después le hecho
las hierbitas de
ccalahuala, matico
estas hierbas mi hija
mayor va al campo
de los cerros recoge
y trae lo lavamos
bien y recién lo
echamos al agüita
esto tomo todos los
días por un mes a
veces por 15 días
dependiendo

Traducido por:
Benanza Crispin
Salazar

DISCUSIÓN

Esta investigación tuvo como objetivo determinar las creencias populares de las mujeres sobre el cuidado en puerperio en el centro poblado de Ccarhuacc ubicado a 3936 msnm, Huancavelica 2018.

Con respecto a: ¿Qué creencias populares practicas durante el puerperio?, se encontró que las mujeres del centro poblado de Ccarhuacc; dentro de sus cuidados comen caldo de cordero, cuy, no se bañan por quince días, no lavan ropa por quince días, se amarran su cabeza con un pañuelo, se amarran su cintura con una faja, toman agua de ccalahuala, llantén, salvia, corteza de Quinual, matico. Los resultados del presente estudio se asemejan a la investigación de Argote B, Ruíz R y Vásquez (15). En los que encontró Los cuidados emergentes,

agrupados en taxonomías, fueron los siguientes: Evitar que el frío entre y se quede en cuerpo; cerrar el vientre para mantener la matriz en el cuerpo; alimentarse bien y limpiar el cuerpo de impurezas. En el primer dominio cultural, las prácticas son las de abrigar bien, tapar la cabeza y los oídos, realizar sahumerios, bañarse con agua tibia e ingerir alimentos y bebidas calientes. En el segundo dominio, para cerrar el vientre, las mujeres aprietan el abdomen con una sábana o faja para cerrar los músculos, acomodar el útero y evitar que el abdomen quede grande. Además, para lo anterior, la puérpera debe hacer reposo, evitar hacer fuerza y las relaciones sexuales. En cuanto a los cuidados de la alimentación, se encuentran ingerir solo alimentos calientes para evitar que al bebé le den gases y cólicos; evitar los alimentos grasosos, salados y poco cocidos porque inflaman la matriz y demoran la cicatrización de la herida. Limpiar el organismo de impurezas habla acerca de la necesidad de que la sangre debe salir para lograr el equilibrio perdido durante el parto. Para esto, las prácticas son las de apretar el abdomen e ingerir infusiones de plantas caliente medicinales para procurar la salida de los restos de coágulos y la sangre que quedan el útero.

Respecto a la pregunta ¿Cómo realizas tus cuidados durante el puerperio? y ¿Por qué realizas estos cuidados durante el puerperio?; Cuando dan a luz no se lavan todo su cuerpo pero si se lavan su cara, manos, axila y su parto con agua tibia esto hacen hasta los quince días. Porque cuando terminan de dar a luz no están bien por eso para que no les pase frio no agarran ni se bañan con agua fría. Más adelante cuando tenga otro hijo ya no podrán ni tener fuerza.

Nuestro estudio de investigación se asemeja al de Raven C (13): Quien en sus resultados encontró: Que los cuidados de higiene, se prohíbe el lavado o baño del cabello ya que existe la creencia que después del parto, los poros de la piel de la mujer quedan abiertos y el agua puede entrar al cuerpo a través de estos agujeros; causando edema del cuerpo, y el reumatismo en el futuro. Además, también puede producir refriado que se lo puede

pasar al hijo. El baño del cuerpo se realiza día intermedio con una toalla húmeda o con agua caliente hervida con hierbas medicinales y vino para prevenir los problemas de absorción de frío por la piel y por las acciones desinfectante que se le atribuye a estas sustancias.

Respecto a la pregunta ¿Cómo realizas tus cuidados durante el puerperio? y ¿Por qué realizas estos cuidados durante el puerperio? Cuando dan a luz su mama le amarra su cintura con faja todos los días por un mes. Porque su mama dice que eso es bueno para no quedarse barrigona y para vean bien. Lo encontrado se asemeja al estudio de Argote B, (15). Quien en su investigación encontró: Para cerrar el vientre, las mujeres aprietan el abdomen con una sábana o faja para cerrar los músculos, acomodar el útero y evitar que el abdomen quede grande. Además, para lo anterior, la puérpera debe hacer reposo, evitar hacer fuerza y las relaciones sexuales.

Respecto a la pregunta ¿Cómo realizas tus cuidados durante el puerperio? y ¿Por qué realizas estos cuidados durante el puerperio? En una ollita pequeña hacen hervir agüita después le echan las hierbitas de ccalahuala, matico estas hierbas su hija mayor va al campo de los cerros recoge y trae lo lavan bien y recién lo echan al agüita esto toman todos los días por un mes a veces por 15 días dependiendo. Porque el agua de hierbas limpia la mala sangre que queda adentro. Lo encontrado se asemeja al estudio de Argote B, (15). Quien en su investigación encontró: Ingerir infusiones de plantas caliente medicinales para procurar la salida de los restos de coágulos y la sangre que quedan el útero.

Respecto a la pregunta ¿Cómo realizas tus cuidados durante el puerperio? y ¿Por qué realizas estos cuidados durante el puerperio? Yo cuando doy a luz no lava mi ropa ni agarro agua fría por eso mi esposo hace lavar todo mi ropa con mi vecina eso hace por un mes después de eso yo ya lavo mi ropa; porque mi esposo dice que no lave ropa porque estoy sin fuerza y que me

puedo enfermar si lavo la ropa. Lo encontrado se asemeja al estudio de Guzmán I. En su estudio: "Creencias Populares y el Autocuidado durante el Puerperio" Bolivia-2000. Se encontró que después del parto quedan los poros abiertos por donde entra el frío, que es una causante de muchas enfermedades durante el periodo de la dieta. Manifestaron que está prohibido barrer, trapear, planchar, alzar objetos pesados y lavar ropa por que trae como consecuencia dolor de espalda, desangrado, dolor de caderas y cintura.

Respecto a la pregunta ¿Cómo realizas tus cuidados durante el puerperio? y ¿Por qué realizas estos cuidados durante el puerperio? El caldo me prepara mi mama la carne también trae ella de su casa me lo hace charqui eso como todos los días en sopa de morón o arroz con sus verduritas hasta 15 días; porque en el parto pierdo sangre bastante y cuando como caldo me recupero y además me sale más leche para mi bebe. Lo encontrado se asemeja al estudio de Yucra M.(38). La alimentación en el puerperio inmediato a las primeras dos horas, se fundamenta principalmente en la reposición de energía y de líquidos corporales perdidos durante el parto, mediante el aporte de líquidos que obtienen de infusiones y hierbas calientes, el consumo del "chapa'k caldo" con gran cantidad de sopa, el aporte de proteínas, vitaminas y minerales es mediante la carne de cordero con proporciones considerables estimado en aproximadamente de 1.5 a 2.0 kilogramos por día; el aporte de hidratos de carbono, por el azúcar utilizado en infusiones calientes y también en el consumo de chuño en el "chapa'k caldo"; el aporte de grasa de la sustancia de carne de cordero. Por ello la concepción andina del llamado "chapa 'k caldo" es considerado como una dieta hiperprotéica e hipercalórica, esto lo requieren 160 para una recuperación integral y disminuir el riesgo de quedarse enferma de por vida por causa del embarazo y parto del consumo de alimentos no permitidos como la sal y otros. Además para que la puérpera pueda reintegrarse en una condición óptima a sus

labores productivas tanto de pastoreo y de trabajo agrícolas.

Respecto a la pregunta ¿Cómo realizas tus cuidados durante el puerperio? y ¿Por qué realizas estos cuidados durante el puerperio? Puede ser cualquier pañuelito que sea grande y limpio nomas con eso me amarro mi cabeza se puede abrir mi cabeza y me puede doler después ya ni vale para hacer más fuerza.; Porque se puede abrir mi cabeza y no podre ni trabajar en la chacra y me da miedo talvez mi esposo también me deja cuando no sirva para nada. Lo encontrado se asemeja al estudio de Martínez M. (36). En la información aportada por las madres, se observaron las creencias con respecto a los cuidados del cuerpo y las explicaciones sobre porqué se deben realizar estas prácticas durante el puerperio. Tales son las actividades que ellas realizaban: Hay que tener precauciones con la cabeza los ojos y oídos, cuidarse de no exponerse a las corrientes de aire, al frío, al sereno y al sol, porque el contacto con la naturaleza produce efectos físicos y mentales. Una forma de protección, es cubrirse la cabeza con una pañoleta o trapo para evitar que entre el frío al cuerpo porque se produce dolor de cabeza, escalofríos, "pasmo," fiebre, dolor en los huesos, cólicos menstruales de por vida, enfriamiento de la matriz y hasta la locura.

AGRADECIMIENTO

A dios por darnos salud y vida para realizar nuestras metas y propósitos.

A La Mg. GUERRA OLIVARES, Tula Susana por su asesoramiento en el trabajo de investigación y por la motivación de realizar el estudio.

A la Obstetra Condori Caso, Sandra personal de Salud del Centro Poblado San Juan de Ccarhuacc, por la colaboración prestada para la recolección de datos.

A todas la población del Centro Poblado de San Juan de Ccarhuacc quienes por su participación y tiempo brindada.

Finalmente, expresamos nuestros agradecimientos a nuestros expertos: Obsta. Luis Jorge PEÑA ROJAS, Obsta Zoila LIPA y Ginecólogo. Over SAUÑE QUISPE; por la ayuda y elaboración del instrumento de nuestra investigación.

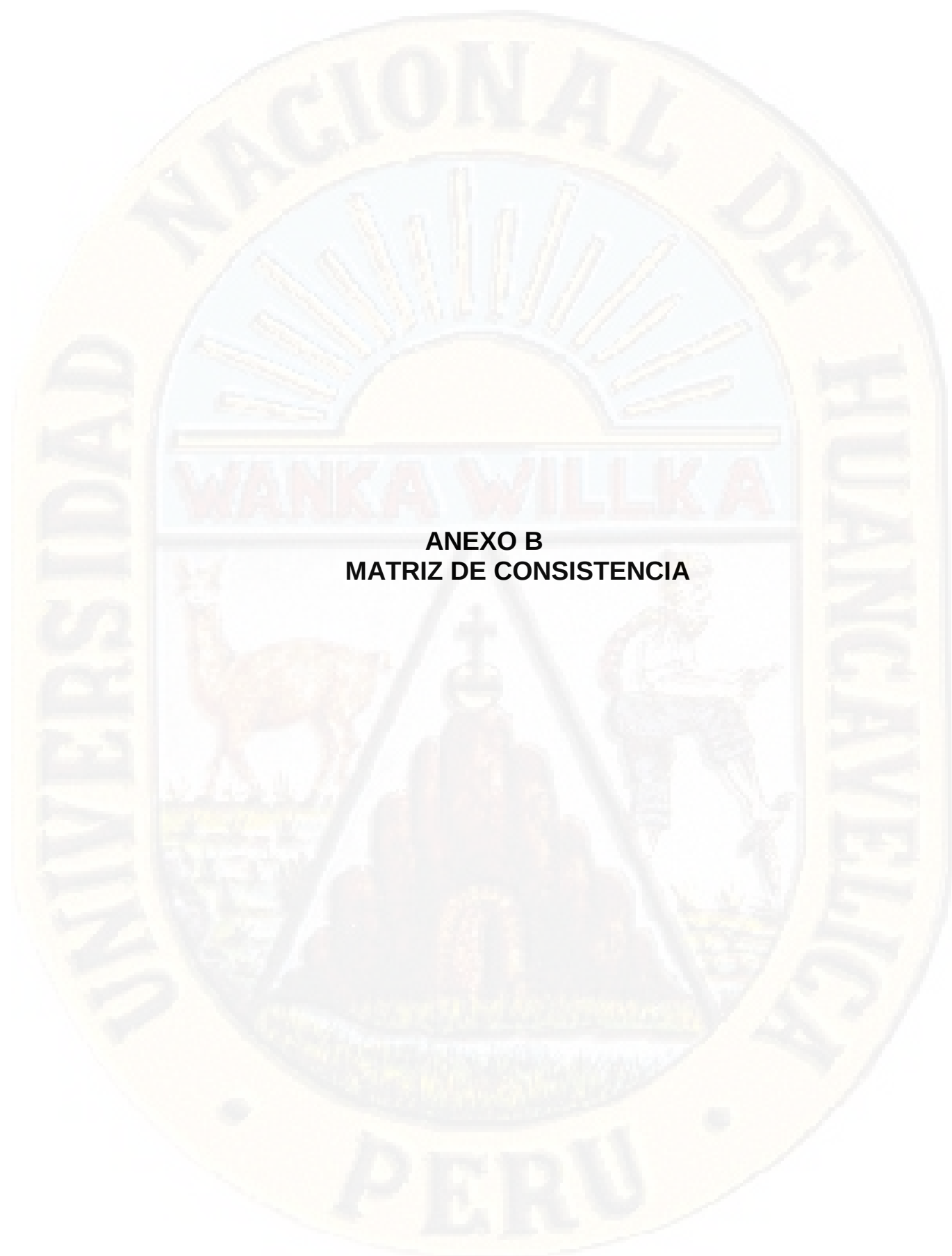
BIBLIOGRAFÍA

1. Schwartz, R., (2003). Obstetricia. Modificaciones de la anatomía y fisiología materna producidas por el embarazo. Buenos Aires, Argentina. Editorial El Ateneo. Ministerio de Salud 199.
2. Yalhual y Torres (2010) Autocuidado en el postparto y complicación puerperal en pacientes del Centro de Salud de Santa Ana, localidad de Huancavelica
3. Harris M. Introducción a la antropología general. Madrid: Alianza; 1982
4. Milla Villena Carlos., Génesis de la Cultura Andina., Colegio de Ingenieros del Perú., Lima 1986.
5. Milla Villena Carlos., Génesis de la Cultura Andina., Colegio de Ingenieros del Perú., Lima 1986.
6. Dibbits I, Terrazas M. Uno de dos: el involucramiento de los hombres en la atención de la salud perinatal; revelaciones desde Santa Rosa y Rosas Pampa. El Alto; Bolivia: Tahipamu; 2003.
7. Valdez, W.; Napanga, E. & otros. Ministerio de Salud Dirección General de Epidemiología: Análisis de Situación de Salud del Perú 2013. [Internet]. [acceso en septiembre 2014]. Disponible en <http://www.dge.gob.pe/portal/docs/intsan/asis2012.pdf>
8. Valdez, W.; Napanga, E. & otros. Ministerio de Salud Dirección General de Epidemiología: Análisis de Situación de Salud del Perú 2013. [Internet]. [acceso en

- septiembre 2014]. Disponible en <http://www.dge.gob.pe/portal/docs/intsan/asis2012.pdf>
9. Milla Villena Carlos., Génesis de la Cultura Andina., Colegio de Ingenieros del Perú., Lima 1986.
 10. Informe sobre la salud en el mundo 2005 - ¡Cada madre y cada niño contarán! Ginebra, Organización Mundial de la Salud, 2005, p. 62.
 11. Los análisis incluidos en el informe Trends in Maternal Mortality: 1990 to 2015 – Estimates Acosta A, Cajiao I, Valencia y Zuluaga (11). En su estudio sobre “Creencias populares sobre el autocuidado durante el puerperio, en las instituciones de salud de nivel 1. Colombia 2015”.by WHO, UNICEF, UNFPA, World Bank Group and the United Nations Population Division se publican hoy en la revista médica The Lancet.
 12. Organización Mundial de la Salud, 2014.
 13. Yalhual y Torres (2010) Autocuidado en el postparto y complicación puerperal en pacientes del Centro de Salud de Santa Ana, localidad de Huancavelica
 14. Acosta A, Cajiao I, Valencia y Zuluaga (11). En su estudio sobre “Creencias populares sobre el autocuidado durante el puerperio, en las instituciones de salud de nivel 1. Colombia 2015”.
 15. Orellana y Ismael (12). En su tesis titulada “Creencias populares sobre el autocuidado durante el puerperio Colombia, 2014”.
 16. Raven C, Tolhurst y Garner (13). En su tesis titulada “Las prácticas y creencias de las mujeres durante el puerperio en la provincia China de Fujian en el 2013”.
 17. Alarcón Y, Nahuelcheo A y Nahuelcheo Y. (14). En su tesis titulada “Creencias sobre el embarazo, parto y puerperio en la mujer Mapuche: conversaciones privadas 2013”.
 18. Argote B, Ruíz R y Vásquez (15). E su tesis titulada “Los cuidados culturales durante el puerperio de un grupo de adolescentes de las ciudades de Bogotá y Cali en el 2015”.
 19. Castro M. (16). En su tesis titulada “Prácticas y creencias en el puerperio, Perú, 2013”.
 20. Medina A, Mayca J. (17). En su estudio “Creencias y costumbres relacionadas con el embarazo, parto y puerperio en comunidades nativas Awajun y Wampis 2015”.
 21. Guzmán Rojas Iván. Ing. Lógica trivalente del Aymará y quechua – Bolivia 2000.
 22. Martínez M. La investigación cualitativa etnográfica Ministerio de Salud del Perú Av. Salaverry cuadra 8 sin 3er. piso Telr.: 330 0861 330 0862 Fax: 330 5820 [www.proyecto2000.org](http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/1315_p-2000251-2.pdf) Jesús María Lima 11 PERU http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/1315_p-2000251-2.pdf.
 23. Yucra m.(38) en su tesis titulada “Percepciones del autocuidado alimentario de puerperas según la cosmovisión andina, distrito de Potoni 2008”
 24. Ministerio de Salud Programa de Modernización del Sector Salud, Hospital Alemán Nicaragüense, Protocolo de Prevención y Manejo de la Hemorragia Post-Parto – riesgo y puerperio, Managua, Nicaragua, junio 1997.
 25. <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4240.pdf>.
 26. Ministerio de Salud del Perú Av. Salaverry cuadra 8 sin 3er. piso Telr.: 330 0861 330 0862 Fax: 330 5820 [www.proyecto2000.org](http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/1315_p-2000251-2.pdf) Jesús María Lima 11 PERU http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/1315_p-2000251-2.pdf.

27. (OMS 2000, Kvist 2008, Amir (ABM) 2014, Amir 2014, Baeza 2015, Lawrence 2016).
28. Hernández R. Metodología de la investigación. 6°edi. México. Editorial sponsor: 2014.





ANEXO B
MATRIZ DE CONSISTENCIA

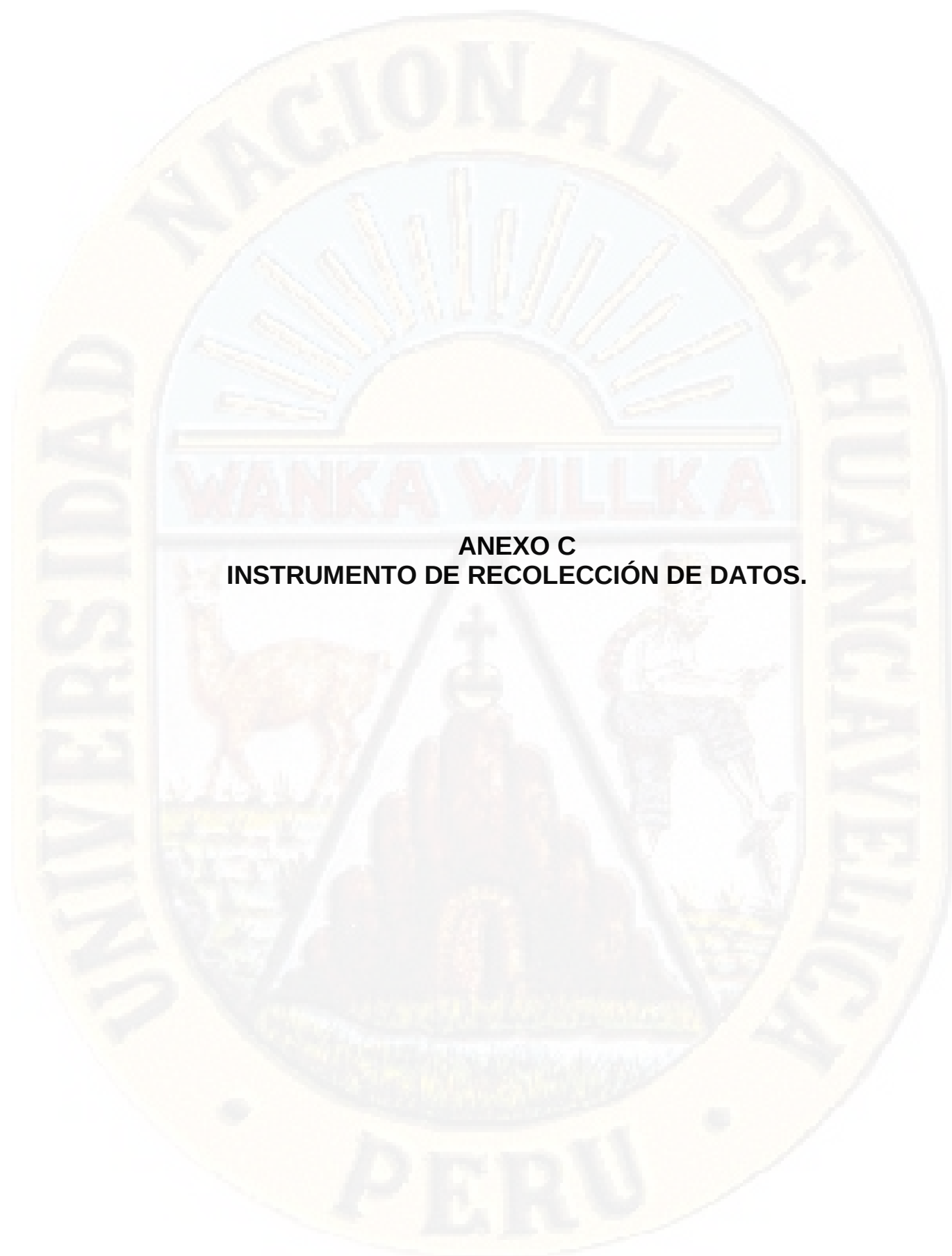
CREENCIAS POPULARES DE LAS MUJERES SOBRE EL CUIDADO EN PUERPERIO EN EL CENTRO POBLADO DE CCARHUACC UBICADO A 3936 MSNM, HUANCVELICA 2018.

PROBLEMA	OBJETIVOS	JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO.	VARIBLE	DIMENSION	INDICADOR	ITEM	VALOR	METODOLOGIA
PROBLEMA GENERAL ¿Cuáles son las creencias populares de las mujeres sobre el cuidado en el puerperio en el centro poblado de Ccarhuacc ubicado a 3936msnm Huancavelica 2018 PROBLEMAS ESPECIFICOS	OBJETIVO GENERAL Determinar las creencias populares de las mujeres sobre el cuidado en el puerperio en el centro poblado de Ccarhuacc ubicado a 3936 msnm, Huancavelica 2018	El puerperio es un periodo de transformaciones progresivas de orden anatómico y funcional que hace regresar paulatinamente todas las modificaciones gravídicas y que se desarrolla por un proceso de involución de las mismas hasta casi regresarlas a su estado inicial. Sólo la glándula mamaria es la excepción pues en esta etapa es que alcanza su máximo desarrollo y actividad Este estudio de investigación es muy importante realizar porque nos va permitir conocer las creencias populares de las mujeres sobre el cuidado en puerperio en el centro poblado de Ccarhuacc; puesto que las creencias populares se han heredado de generación en generación manteniendo la cultura, religión, ideología propia del lugar.	Creencias populares más relevantes sobre el cuidado del puerperio	Características de las creencias populares más relevantes sobre el cuidado en el puerperio Describir las creencias populares más relevantes de las mujeres sobre el	Identificar las creencias populares más relevantes antes de las mujeres en el puerperio.	¿Qué cree las creencias populares más relevantes antes de el cuidado practicas durante el puerperio?	Nominal	Tipo de la Investigación. Es un estudio de tipo interpretativo, con enfoque cualitativo, descriptivo y observacional y descriptivo porque pretende identificar fenómenos relevantes y sus variables. Esta estrategia incluye, por un lado, la observación sistemática de fenómenos, sus características (variables), sin ejercer un control directo de la intervención. La investigación se caracterizó porque pretende “descubrir” las creencias populares más relevantes de las mujeres sobre el cuidado en puerperio en el centro poblado de Ccarhuacc ubicado a 3936 msnm, Huancavelica 2018. Nivel de investigación.

¿Cuáles son las creencias populares más relevantes de las mujeres sobre el cuidado en el puerperio en el centro poblado de Ccarhuacc ubicado a 3936 msnm, Huancavelica 2018? ¿Cuáles son las características de las creencias populares más relevantes de las mujeres sobre el cuidado en el	velica 2018. OBJETIVO ESPECÍFICO Identificar las creencias populares más relevantes de las mujeres sobre el cuidado en el puerperio en el centro poblado de Ccarhuacc ubicado a 3936 msnm, Huancavelica 2018.	Uno de los problemas en el campo de la obstetricia es que no se cuenta con muchos estudios de investigación sobre creencias populares de las mujeres sobre el cuidado en puerperio y más aún en las zonas rurales de nuestra Región Huancavelica, en donde las mujeres tienen diversas creencias populares que ellas practican desde tiempos remotos y los cuales no son conocidos ya que se mantiene solo en su entorno familiar y su comunidad. La interculturalidad en el área materno perinatal debe ser una estrategia metodológica, que nos permita acercar estas brechas culturales creando espacios de encuentro, ya que la interculturalidad sobrepasa lo étnico, pues interpela toda la sociedad en su conjunto: implica la interrelación, interacción dialógica de diversos y diferentes actores sociales, representados por etnias, clases, sexos, regiones, comunidades, generaciones, etc. Con distintas representaciones y universos simbólicos. La implementación estratégica en	cuidado en el puerperio.	an durante el puerperio . Identificar como realizan estas creencias en el puerperio . Identificar por qué realizan esas creencias las mujeres en el	as durante el puerperio ? ¿Cómo realizan estas creencias durante el puerperio ? ¿Por qué realizan estas creencias ?	Según la clasificación de Dankhe (1986).El nivel de investigación es exploratorio: Porque se efectúan cuando el problema de investigación es poco estudiado o que no ha sido abordado antes. Es decir, cuando la revisión de la literatura reveló que únicamente hay guías no investigadas e ideas vagamente relacionadas con el problema de investigación porque está dirigida a contestar cuáles creencias populares más relevantes de las mujeres sobre el cuidado en puerperio; es decir busca las explicaciones de las creencias populares llevados a la práctica. Método de investigación. Método general; Se empleó el método inductivo. Según; Hernández R. Es aquel que obtiene conclusiones generales a partir de premisas particulares. Método básico; Se empleó el método descriptivo porque describe las características de la población de estudio en su forma natural, basada en la observación Diseño de la investigación. El diseño es fenomenológico porque su propósito es describir y comprender las
--	---	--	---------------------------------	--	--	--

puerperio en el centro poblado de Ccarhuacc ubicado a 3936 msnm, Huancavelica 2018? ¿Cuál es la razón de las acciones de auto cuidado de las mujeres sobre el cuidado en el puerperio en el centro poblado de Ccarhuacc ubicado a 3936 msnm, Huancavelica 2018?	Describir las características de las creencias populares más relevantes de las mujeres sobre el cuidado en el puerperio en el centro poblado de Ccarhuacc ubicado a 3936 msnm, Huancavelica 2018. Identificar la razón de las acciones de auto	la atención de la mujer gestante, del parto y del postparto en las zonas rurales, requiere fortalecer las capacidades institucionales, adaptándolas a la cultura de los usuarios, incluyendo las de resolver las principales complicaciones del embarazo y nacimiento, mejorando los servicios e incrementando de esta manera su cobertura. La importancia del presente estudio radica, en lograr conocer sus creencias populares, sus cuidados y saber, cómo lo realizan, por qué realizan esas prácticas durante el puerperio, por otro lado reconocer si estas creencias son favorables para la mujer andina, para así mejorar los conocimientos de tal manera nos permita implementar estrategias en salud pública, estrategias de educación para la salud, con el fin de fortalecer y mejorar la atención hacia las mujeres sobre el cuidado en puerperio en el Centro Poblado de Ccarhuacc, Distrito de Yauli, Región de Huancavelica.			puerperio		experiencias—de las personas con respecto a un fenómeno y descubrir los elementos en común de tales vivencias. POBLACIÓN. La población de estudio fue constituida por todas las mujeres que han nacido y radicado en el Centro Poblado de Ccarhuacc hasta la actualidad. Muestra: La muestra del estudio es censal; lo constituyeron 60 puérperas, luego de cumplir los criterios de selección
---	---	--	--	--	-----------	--	---

	cuidado de las mujeres sobre el cuidado en el puerperio o en el centro poblado de Ccarhua cc ubicado a 3936 msnm, Huanca velica 2018.	La información obtenida se dará a conocer a los profesionales de la salud quienes requieran de información actualizada, el cual será de mucha importancia para así llegar más a la población de esta zona, generando la confianza y asistencia a los servicios de salud, y por ende lograr los estándares de la atención en salud de calidad, calidez, respetando y adecuando la atención de los servicios de salud con enfoque intercultural comprendiendo sus creencias populares que practican durante el puerperio en dicha comunidad, de esta manera contribuirá a la salud de la mujer fortaleciendo sus creencias populares de forma positiva.							
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--



ANEXO C
INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA

ESCUELA ACADÉMICA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

GUIA DE ENTREVISTA N°-----

Guía de entrevista sobre Cuáles son las creencias populares de las mujeres sobre el cuidado en el puerperio en el centro poblado de Ccarhuacc ubicado a 3936 msnm, Huancavelica 2018.

INVESTIGACIÓN: CREENCIAS POPULARES DE LAS MUJERES SOBRE EL CUIDADO EN EL PUERPERIO EN EL CENTRO POBLADO DE CCARHUACC UBICADO A 3936 MSNM, HUANCAMELICA 2018

INSTRUCTIVO:

La entrevista se aplicará a las mujeres del centro poblado de Ccarhuacc, Distrito Yauli, lo cual realizaremos en un ambiente agradable que genere confianza y privacidad a la mujer. Con la finalidad de obtener información CREENCIAS POPULARES DE LAS MUJERES SOBRE EL CUIDADO EN EL PUERPERIO EN EL CENTRO POBLADO DE CCARHUACC UBICADO A 3936 MSNM, HUANCAMELICA 2018, la misma que consiste de tres preguntas:

Al finalizar la entrevista se le agradecerá la participación de las mujeres del centro poblado de Ccarhuacc por el apoyo brindado durante la entrevista.

I. PARTE: DATOS GENERALES

Fecha..... Hora.....

Lugar.....

Entrevistador.....

II. PARTE: CREENCIAS POPULARES DE LAS MUJERES SOBRE EL CUIDADO EN PUERPERIO

1. ¿Qué creencias populares más relevantes sobre el cuidado practicas durante el puerperio?
2. ¿Cómo realizas estas creencias durante el puerperio?
3. ¿Por qué realizas estas creencias durante el puerperio?

FORMULARIO DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO

El presente trabajo de investigación titulado: "CREENCIAS POPULARES DE LAS MUJERES SOBRE EL CUIDADO EN EL PUERPERIO EN EL CENTRO POBLADO DE CCARHUACC UBICADO A 3936 MSNM, HUANCAMELICA 2018, es realizado por la alumna de la "Universidad Nacional de Huancavelica- E.A.P: Obstetricia y tiene como objetivo general determinar las Creencias populares de las mujeres sobre el cuidado en puerperio en el centro poblado de Ccarhuacc ubicado a 3936 msnm, Huancavelica 2018

Su participación en este estudio es estrictamente voluntaria y anónima. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de este trabajo. No hay ningún problema ni riesgo que pueda causar esta actividad.

En calidad de participante voluntario puede dejar de participar en esta actividad en algún momento. No se realizará, ni recibirá algún pago o beneficio económico por esta

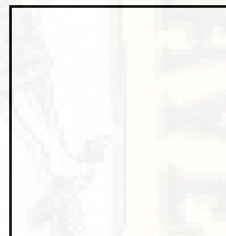
Sí Acepta participar voluntariamente en esta investigación agradeceríamos que en señal conformidad, llene sus datos y firme el consentimiento.

Sí NO acepta participar en esta investigación, le agradezco por el tiempo brindado. Gracias.

Nombres:

Firma:

Fecha:



Mi participación en este estudio es estrictamente voluntaria y anónima. La información que se recoja será confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este trabajo. No hay ningún problema ni riesgo que pueda causar esta actividad. Comprendo que en mi calidad de participante voluntaria puedo dejar de participar en esta actividad en algún momento. También entiendo que al yo ser participe voluntaria no realizare, ni recibiré algún pago o beneficio económico.

Le agradecemos cordialmente su participación

The background of the page features a large, faint watermark of the seal of the University of Huancavelica. The seal is circular with a yellow border. Inside the border, the words "UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAYELICA" are written in a semi-circle at the top, and "PERU" is at the bottom, separated by two dots. The central part of the seal is divided into three horizontal sections. The top section shows a sun with rays. The middle section contains the text "WANKA WILLKA" in red. The bottom section is a shield divided into three parts: a llama on the left, a central mountain with a cross on top, and a figure on the right.

ANEXO D
VALIDACION DE INSTRUMENTO



UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCVELICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADEMICO PROFESIONAL DE
OBSTETRICIA



FICHA DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO DE
INVESTIGACIÓN POR EL CRITERIO DE EXPERTO O JUEZ

Instrumento: Ficha de recolección de datos sobre Creencias populares de las mujeres sobre el cuidado en el puerperio en el centro poblado de Ccarhuacc ubicado a 3936 msnm, Huancavelica 2018

Investigación:

Sobre Creencias populares de las mujeres sobre el cuidado en el puerperio en el centro poblado de Ccarhuacc ubicado a 3936 msnm, Huancavelica 2018

Datos generales

- 1.1. Apellidos y nombres del Juez: _____
- 1.2. Grado académico : _____
- 1.3. Mención : _____
- 1.4. DNI/ Celular : _____
- 1.5. Cargo e institución donde labora: _____
- 1.6. Lugar y fecha : _____

2. ASPECTOS DE LA EVALUACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE	BAJA	REGULAR	BUENA	MUY BUENA
		1	2	3	4	5
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado y comprensible.					
2. OBJETIVIDAD	Permite medir hechos observables.					
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.					
4. ORGANIZACIÓN	Presentación ordenada.					
5. SUFICIENCIA	Comprende aspectos de las variables en cantidad y calidad suficiente.					
6. PERTINENCIA	Permite conseguir datos de acuerdo a los objetivos planteados.					
7. CONSISTENCIA	Pretende conseguir datos basado en teorías o modelos teóricos.					

8. COHERENCIA	Entre variables, dimensiones, indicadores e ítems.					
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación.					
10. APLICACIÓN	Los datos permiten un tratamiento estadístico pertinente.					

↓ ↓ ↓ ↓ ↓

CONTEO TOTAL DE MARCAS (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)	A	B	C	D	E

CALIFICACIÓN GLOBAL: Coeficiente de validez = $\frac{1 \times A + 2 \times B + 3 \times C + 4 \times D + 5 \times E}{50} = \text{-----}$

- 3. OPINIÓN DE APLICABILIDAD** (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado).

CATEGORÍA		INTERVALO
No válido, reformular	☐	[0,20 – 0,40]
No válido, modificar	☐	<0,41 – 0,60]
Válido, mejorar	☐	<0,61 – 0,80]
Válido, aplicar	☐	<0,81 – 1,00]

4. RECOMENDACIONES:

.....

.....

Firma del Juez



UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADEMICO PROFESIONAL DE
OBSTETRICIA



FICHA DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO DE
INVESTIGACIÓN POR EL CRITERIO DE EXPERTO O JUEZ

Instrumento: Ficha de recolección de datos sobre Creencias populares de las mujeres sobre el cuidado en puerperio en el centro poblado de Ccarhuacc ubicado a 3936 msnm, Huancavelica 2018

Investigación:

Sobre Creencias populares de las mujeres sobre el cuidado en puerperio en el centro poblado de Ccarhuacc ubicado a 3936 msnm, Huancavelica 2018

Datos generales

- 1.1. Apellidos y nombres del Juez:
Savne Quispe Over
- 1.2. Grado académico :
Gineco. obstetra
- 1.3. Mención :
- 1.4. DNI/ Celular :
21407724
- 1.5. Cargo e institución donde labora:
Medico Asistente : Gineco obstetra
- 1.6. Lugar y fecha :
25-08-2018

2. ASPECTOS DE LA EVALUACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE	BAJA	REGULAR	BUENA	MUY BUENA
		1	2	3	4	5
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado y comprensible.					X
2. OBJETIVIDAD	Permite medir hechos observables.				X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.					X
4. ORGANIZACIÓN	Presentación ordenada.					X
5. SUFICIENCIA	Comprende aspectos de las variables en cantidad y calidad suficiente.				X	
6. PERTINENCIA	Permite conseguir datos de acuerdo a los objetivos planteados.					X
7. CONSISTENCIA	Pretende conseguir datos basado en teorías o modelos teóricos.					X

9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación.					X
10. APLICACIÓN	Los datos permiten un tratamiento estadístico pertinente.				X	

CONTEO TOTAL DE MARCAS (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)	A	B	C	D	E
				3	6

CALIFICACIÓN GLOBAL: Coeficiente de validez = $\frac{1 \times A + 2 \times B + 3 \times C + 4 \times D + 5 \times E}{50} = \underline{0.95}$

3. **OPINIÓN DE APLICABILIDAD** (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado).

CATEGORÍA		INTERVALO
No válido, reformular	☐	[0,20 – 0,40]
No válido, modificar	☐	<0,41 – 0,60]
Válido, mejorar	☐	<0,61 – 0,80]
Válido, aplicar	☒	<0,81 – 1,00]

4. **RECOMENDACIONES:**

.....

.....

Olivia L. Jaime Quispe
GINECO-OBSTETRA
C.M.P. 34648 R.N.E. 24358

.....

Firma del Juez



UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADEMICO PROFESIONAL DE
OBSTETRICIA



FICHA DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO DE
INVESTIGACIÓN POR EL CRITERIO DE EXPERTO O JUEZ

Instrumento: Ficha de recolección de datos sobre Creencias populares de las mujeres sobre el cuidado en puerperio en el centro poblado de Ccarhuacc ubicado a 3936 msnm, Huancavelica 2018

Investigación:

Sobre Creencias populares de las mujeres sobre el cuidado en puerperio en el centro poblado de Ccarhuacc ubicado a 3936 msnm, Huancavelica 2018

Datos generales

- 1.1. Apellidos y nombres del Juez: LIPA ZOILA
1.2. Grado académico : OBSTETRA
1.3. Mención : _____
1.4. DNI/ Celular : 02426933
1.5. Cargo e institución donde labora: HOSPITAL PAMPAS TOYACAJA
1.6. Lugar y fecha : 25/08/2018

2. ASPECTOS DE LA EVALUACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE	BAJA	REGULAR	BUENA	MUY BUENA
		1	2	3	4	5
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado y comprensible.					X
2. OBJETIVIDAD	Permite medir hechos observables.					X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.					X
4. ORGANIZACIÓN	Presentación ordenada.				X	
5. SUFICIENCIA	Comprende aspectos de las variables en cantidad y calidad suficiente.				X	
6. PERTINENCIA	Permite conseguir datos de acuerdo a los objetivos planteados.				X	
7. CONSISTENCIA	Pretende conseguir datos basado en teorías o modelos teóricos.				X	

9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación.					X
10. APLICACIÓN	Los datos permiten un tratamiento estadístico pertinente.					X

CONTEO TOTAL DE MARCAS (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)	A	B	C	D	E
				4	5

CALIFICACIÓN GLOBAL: Coeficiente de validez = $\frac{1x A + 2x B + 3x C + 4x D + 5x E}{50} = \underline{0.85}$

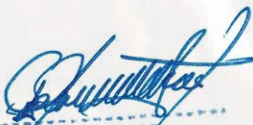
3. **OPINIÓN DE APLICABILIDAD** (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado).

CATEGORÍA		INTERVALO
No válido, reformular	☐	[0,20 – 0,40]
No válido, modificar	☐	<0,41 – 0,60]
Válido, mejorar	☐	<0,61 – 0,80]
Válido, aplicar	☒	<0,81 – 1,00]

4. **RECOMENDACIONES:**

.....

.....


 Lolita Lijua
 OBSTETRA
 COP. 7774

Firma del Juez



UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADEMICO PROFESIONAL DE
OBSTETRICIA



FICHA DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO DE
INVESTIGACIÓN POR EL CRITERIO DE EXPERTO O JUEZ

Instrumento: Ficha de recolección de datos sobre Creencias populares de las mujeres sobre el cuidado en puerperio en el centro poblado de Ccarhuacc ubicado a 3936 msnm, Huancavelica 2018

Investigación:

Sobre Creencias populares de las mujeres sobre el cuidado en puerperio en el centro poblado de Ccarhuacc ubicado a 3936 msnm, Huancavelica 2018

Datos generales

- 1.1. Apellidos y nombres del Juez: Piña Rojas Luis Jorge
1.2. Grado académico : OBSTETRA
1.3. Mención :
1.4. DNI/ Celular : 23015083 : 963551345
1.5. Cargo e institución donde labora: Hospital Pampas Taxacoja
1.6. Lugar y fecha : 10/08/2018

2. ASPECTOS DE LA EVALUACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE	BAJA	REGULAR	BUENA	MUY BUENA
		1	2	3	4	5
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado y comprensible.					X
2. OBJETIVIDAD	Permite medir hechos observables.					X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.				X	
4. ORGANIZACIÓN	Presentación ordenada.					X
5. SUFICIENCIA	Comprende aspectos de las variables en cantidad y calidad suficiente.					X
6. PERTINENCIA	Permite conseguir datos de acuerdo a los objetivos planteados.					X
7. CONSISTENCIA	Pretende conseguir datos basado en teorías o modelos teóricos.					X
8. COHERENCIA	Entre variables, dimensiones, indicadores e ítems.				X	

8. COHERENCIA	Entre variables, dimensiones, indicadores e ítems.					X
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación.					X
10. APLICACIÓN	Los datos permiten un tratamiento estadístico pertinente.				X	

↓ ↓ ↓ ↓ ↓

CONTEO TOTAL DE MARCAS	A	B	C	D	E
(realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)				3	8

CALIFICACIÓN GLOBAL: Coeficiente de validez = $\frac{1 \times A + 2 \times B + 3 \times C + 4 \times D + 5 \times E}{50} = \underline{0.90}$

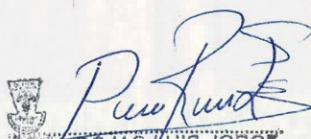
3. OPINIÓN DE APLICABILIDAD (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado).

CATEGORÍA		INTERVALO
No válido, reformular	☐	[0,20 – 0,40]
No válido, modificar	☐	<0,41 – 0,60]
Válido, mejorar	☐	<0,61 – 0,80]
Válido, aplicar	☒	<0,81 – 1,00]

4. RECOMENDACIONES:

.....

.....


 LUIS JORGE ROJAS
 ABATELLO ESPECIALISTA
 COP. 17180 PNE 1047-E-09

Firma del Juez

ANEXO: E
DOCUMENTOS PERTINENTES

**SOLICITO: PERMISO PARA EJECUTAR PROYECTO DE TESIS Y
ACCEDER A LA BASE DE DATOS DEL REGISTRO DE
MUJERES SOBRE EL CUIDADO EN PUERPERIO**

JEFE DEL CENTRO DE SALUD DE CCARHUACC

NOSOTRAS (AS); CRISPIN SALAZAR, Benanza, identificada con DNI N°70916592, con código de matrícula 2011321021, PADILLA REYES SAMANTA identificada con DNI N° 70893271 Con código de matrícula 2011321053 estudiante de la facultad de Ciencias de la Salud de la escuela académica profesional de Obstetricia, ante Ud. con el debido respeto me presento y expongo.

Que, teniendo la necesidad de ejecutar el proyecto de investigación titulada **"CREENCIAS POPULARES DE LAS MUJERES SOBRE EL CUIDADO EN EL PUERPERIO EN EL CENTRO POBLADO DE CCARHUACC UBICADO A 3936 msnm, HUANCVELICA 2018."**, por tal motivo solicito la aprobación e inscripción del proyecto de investigación; para así continuar la ejecución del proyecto de investigación ya mencionado.

POR LO EXPUESTO:

Ruego a Ud. acceda a mi solicitud por ser de Justicia.

Huancavelica, 10 de Setiembre del 2018

CRISPIN SALAZAR, Benanza
DNI: 70916592

PADILLA REYES SAMANTA
DNI: 70893271




OBSTETRA
LUP 20084

recibido 10-09-18



PERÚ

Ministerio
de Salud



QUIEN SUSCRIBE, RESPONSABLE DEL CENTRO DE SALUD DE SAN JUAN DE
CCARHUACC-YAULI HUANCAMELICA

CONSTANCIA

Que, los egresados Crispin Salazar Benanza y Padilla Reyes Shamanta, bachilleres en Obstetricia de la Universidad Nacional de Huancavelica; ejecutaron el proyecto de tesis titulado **“CREENCIAS POPULARES DE LAS MUJERES SOBRE EL CUIDADO EN PUERPERIO EN EL CENTRO POBLADO DE CCARHUACC UBICADO A 3936 msnm, HUANCAMELICA 2018.”**De acuerdo al plan de actividades.

Se expide la presente a solicitud de los interesados para los fines que estime por conveniente

Huancavelica 12 Diciembre del 2018.



[Handwritten signature]
OBSTETRA
LUP 2018



UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA
(CREADA POR LEY N° 25265)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SECRETARIA DOCENTE

Resolución N° 485-2018-FCS-UNH

Huancavelica, 21 de setiembre de 2018.

VISTOS:

El Oficio N° 055-2018-DUI-FCS-UNH, de fecha (20.09.18), con hoja de trámite N° 814, emitida por la Directora de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, en la que solicita la aprobación e inscripción del Proyecto de Tesis, titulado: **"CREENCIAS POPULARES DE LAS MUJERES SOBRE EL CUIDADO EN EL PUERPERIO EN EL CENTRO POBLADO DE CCARHUACC UBICADO A 3936 m.s.n.m, HUANCAMELICA"**, presentado por: CRISPÍN SALAZAR Benanza y PADILLA REYES Shamanta, y;

CONSIDERANDO:

Que, de conformidad al Artículo 34°, del Estatuto de la Universidad Nacional de Huancavelica, aprobado con Resolución N°001-2014-AE-UNH, (18.12.14) prescribe que "Las Facultades gozan de autonomía académica, gubernativa, administrativa, y económica, dentro de la Ley y el Estatuto".

Que, en cumplimiento a la Resolución N° 0649-2008-R-UNH, (16.07.08), se CREA la Facultad de Ciencias de la Salud con funcionamiento en la Ciudad de Huancavelica.

Que, de conformidad al Artículo 17° del Reglamento Específico de Grado Académico de Bachiller y Título Profesional de la Facultad de Ciencias de la Salud, aprobado con Resolución N° 304-2018-FCS-UNH, que a la letra dice: "La elaboración de una tesis está establecida por la ley Universitaria para la obtención del título profesional. La tesis es elaborada individualmente o por dos bachilleres.

Que, de conformidad al Artículo 34° inciso e del Reglamento Específico de Grado Académico de Bachiller y Título Profesional de la Facultad de Ciencias de la Salud, aprobado con Resolución N° 304-2018-FCS-UNH y en concordancia al Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional de Huancavelica, aprobado con Resolución N° 0207-2018-CU-UNH, Artículo 28° inciso e, que a la letra dice: "En caso de no existir observaciones cada miembro del jurado, remitirá a la Unidad de Investigación de la Facultad el informe de aprobación e inscripción del proyecto de tesis mediante acto resolutivo.

Que, con Resolución N° 277-2018-FCS-VRAC-UNH, de fecha (18.05.18), se DESIGNA a la Mg. Tula Susana GUERRA OLIVARES, como docente asesor y con Resolución N° 362-2018-FCS-UNH, de fecha (28.07.18) se designa jurados **PRESIDENTA:** Dra. Lina Yubana CÁRDENAS PINEDA, **SECRETARIA:** Mg. Rossibel Juana MUÑOZ DE LA TORRE, **VOCAL:** Mg. Ada Lizbeth LARICO LÓPEZ y **ACCECITARIA:** Mg. Gabriela ORDOÑEZ CCORA, del Proyecto de tesis: **"CREENCIAS POPULARES DE LAS MUJERES SOBRE EL CUIDADO EN EL PUERPERIO EN EL CENTRO POBLADO DE CCARHUACC UBICADO A 3936 m.s.n.m, HUANCAMELICA"**, presentado por: CRISPÍN SALAZAR Benanza y PADILLA REYES Shamanta.

Que, con oficio N° 055-2018-DUI-FCS-UNH, de fecha (20.09.18), con hoja de trámite N° 814, emitida por la Directora de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, en la que solicita la aprobación e inscripción del Proyecto de Tesis, titulado: **"CREENCIAS POPULARES DE LAS MUJERES SOBRE EL CUIDADO EN EL PUERPERIO EN EL CENTRO POBLADO DE CCARHUACC UBICADO A 3936 m.s.n.m, HUANCAMELICA"**, presentado por: CRISPÍN SALAZAR Benanza y PADILLA REYES Shamanta.

En uso de las atribuciones que le confiere a la Decana, la Ley Universitaria N° 30220, Estatuto-UNH y Resolución del Comité Electoral Universitario N° 002-2016-CEU-UNH, de fecha (30.09.16);

SE RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO. - APROBAR e INSCRIBIR, el Proyecto de Tesis titulado **"CREENCIAS POPULARES DE LAS MUJERES SOBRE EL CUIDADO EN EL PUERPERIO EN EL CENTRO POBLADO DE CCARHUACC UBICADO A 3936 m.s.n.m, HUANCAMELICA"**, presentado por: CRISPÍN SALAZAR Benanza y PADILLA REYES Shamanta.

ARTÍCULO SEGUNDO. - ENCARGAR al asesor del Proyecto de Tesis, a la Mg. Tula Susana GUERRA OLIVARES, para velar por su cumplimiento, ejecución y evaluación.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA
(CREADA POR LEY N° 25265)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SECRETARIA DOCENTE

Resolución N° 485-2018-FCS-UNH

Huancavelica, 21 de setiembre de 2018.

ARTÍCULO TERCERO. - REMITIR la presente Resolución a las interesadas e instancias correspondientes, para su conocimiento y demás fines.

"Regístrese, Comuníquese y Archívese"



Mg. Tula Susana GUERRA OLIVARES
Facultad de Ciencias de la Salud
Decana



Gabriela ORDONEZ COORA
Facultad de Ciencias de la Salud
Secretaria Docente

Cc.
FCS
DUI
Asesor
interesado
Archivo
TSGOigoc

ANEXO: F
IMÁGENES DE RECOPIACION DE DATOS

IMAGEN: 01



Fuente: Realizando la coordinación con la jefa de obstetras para reliazar la entrevista de la tesis "Creencias populares de las mujeres sobre el cuidado en el puerperio en el Centro poblado de Ccarhuacc ubicado a 3936 msnm, Huancavelica 2018."

IMAGEN: 02



Fuente: Realizando la entrevista de la tesis "Creencias populares de las mujeres sobre el cuidado en el puerperio en el Centro poblado de Ccarhuacc ubicado a 3936 msnm, Huancavelica 2018."

IMAGEN: 03



Fuente: Realizando la entrevista de la tesis "Creencias populares de las mujeres sobre el cuidado en el puerperio en el Centro poblado de Ccarhuacc ubicado a 3936 msnm, Huancavelica 2018."

IMAGEN: 04



Fuente: Realizando la entrevista de la tesis "Creencias populares de las mujeres sobre el cuidado en el puerperio en el Centro poblado de Ccarhuacc ubicado a 3936 msnm, Huancavelica 2018."

IMAGEN: 05



Fuente: Realizando la entrevista de la tesis "Creencias populares de las mujeres sobre el cuidado en el puerperio en el Centro poblado de Ccarhuacc ubicado a 3936 msnm, Huancavelica 2018."

IMAGEN: 06



Fuente: Realizando la entrevista de la tesis "Creencias populares de las mujeres sobre el cuidado en el puerperio en el Centro poblado de Ccarhuacc ubicado a 3936 msnm, Huancavelica 2018."

IMAGEN: 07



Fuente: Realizando la entrevista de la tesis "Creencias populares de las mujeres sobre el cuidado en el puerperio en el Centro poblado de Ccarhuacc ubicado a 3936 msnm, Huancavelica 2018."

IMAGEN: 08



Fuente: Realizando la entrevista de la tesis "Creencias populares de las mujeres sobre el cuidado en el puerperio en el Centro poblado de Ccarhuacc ubicado a 3936 msnm, Huancavelica 2018."

IMAGEN: 09



Fuente: Realizando la entrevista de la tesis "Creencias populares de las mujeres sobre el cuidado en el puerperio en el Centro poblado de Ccarhuacc ubicado a 3936 msnm, Huancavelica 2018."

IMAGEN: 10



Fuente: Realizando la entrevista de la tesis "Creencias populares de las mujeres sobre el cuidado en el puerperio en el Centro poblado de Ccarhuacc ubicado a 3936 msnm, Huancavelica 2018."