UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAVELICA

(Creada por Ley N° 25265)

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

TESIS

"HÁBITOS, CREENCIAS Y COSTUMBRES SOBRE EL TRABAJO DE PARTO EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD, CCASAPATA DE HUANCAVELICA, 2021"

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

SALUD INTERCULTURAL

PRESENTADO POR:

Bach. AYRAVILCA QUISPE, Hellen Rocio

Bach. ÑAHUI SALVATIERRA, Winni Eva

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

OBSTETRA

HUANCAVELICA, PERÚ

2022

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAVELICA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la Ciudad de Huancavelica a los seis días del mes de abril a las 09:00 horas del año 2022 se reunieron los miembros del Jurado Evaluador de la Sustentación de Tesis de las bachilleres:

AYRAVILCA QUISPE, HELLEN ROCÍO
ÑAHUI SALVATIERRA, WINNI EVA

Siendo los Jurados Evaluadores:

Presidente : **Mg. Ada Lizbeth, LARICO LOPEZ**
Secretaria : **Mg. Maritza, JORGE CHAHUAYO**
Vocal : **Dra. Jenny, MENDOZA VILCAHUAMAN**

Para calificar la Sustentación de la Tesis titulada:

"HÁBITOS, CREENCIAS Y COSTUMBRES SOBRE EL TRABAJO DE PARTO EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD, CCASAPATA DE HUANCAVELICA, 2021"

Concluida la sustentación de forma síncrona, se procede con las preguntas y/o observaciones por parte de los miembros del jurado, designado bajo **Resolución N° 714-2021-D-FCS-R-UNH**, concluyendo a las 09:50 horas. Acto seguido, el presidente del Jurado Evaluador informa a las sustentantes que suspendan la conectividad durante unos minutos para deliberar sobre los resultados de la sustentación llegando al calificativo de: **APROBADO** por **UNANIMIDAD.**

Observaciones:

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

Ciudad de Huancavelica, 06 de abril de 2022

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAVELICA
E.P. OBST.
Mg. Ada Lizbeth Larico López
DOCENTE
PRESIDENTE

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAVELICA
Mg. Maritza Jorge Chahuayo
DOCENTE
SECRETARIO

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAVELICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Dra. Jenny Mendoza Vilcahuaman
DOCENTE
VOCAL

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAVELICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DECANATO
Dra. LINA CARDENAS TINEDA
DECANA
VºBº DECANA

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAVELICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SECRETARIA DOCENTE
VºBº SECRETARIA DOC.

Titulo

"HÁBITOS, CREENCIAS Y COSTUMBRES SOBRE EL TRABAJO DE PARTO EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD CCASAPATA DE HUANCAVELICA, 2021"

Autoras

Bach. AYRAVILCA QUISPE, Hellen Rocio

Bach. ÑAHUI SALVATIERRA, Winni Eva

Asesora

Dra. MENDOZA VILCAHUAMAN, Jenny

Dedicatoria

A nuestros padres quienes fueron el principal motivo para cumplir nuestras metas académicas, y a nuestra familia por contribuir en nuestra formación profesional.

Agradecimiento

A Dios, por permitir que logremos nuestras metas y sueños trazados en la vida.

A nuestros padres, quienes desde el primer momento de nuestra formación académica nos apoyaron constantemente y es por ello que hoy estamos cumpliendo uno más de nuestras metas trazadas.

A la Universidad Nacional de Huancavelica, a la Facultad de Obstetricia y de nuestra especial consideración a la Escuela Profesional de Obstetricia, quienes fueron una parte fundamental para nuestro desarrollo profesional, tanto los docentes como compañeros del aula nos brindaron los conocimientos y experiencias necesarias para nuestro desarrollo como persona y profesional.

Al centro poblado de Ccasapata, distrito de Yauli, a cada una de las mujeres gestantes que apoyaron con sus opiniones sobre el tema de estudio.

Índice

Índice..... VIII

Índice De Tablas IX

Resumen..... X

Abstract XI

Introduccion……XII

CAPÍTULO I

PLANTEAMIETO DEL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema 14
1.2. Formulación del problema 17
1.2.1. Problema general 17
1.2.2. Problemas específicos 17
1.3. Objetivos 17
1.3.1. Objetivo general 17
1.3.2. Objetivo especifico 17
1.4. Justificación 18
1.5. Limitaciones 18

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes 19
2.2. Bases teóricas 29
2.3. Definición de términos 33
2.4. Variables 33
2.5. Operacionalización de variables 34

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. Ámbito temporal y espacial 39
3.2. Tipo de investigación 39
3.3. Nivel de investigación 40
3.4. Método de Investigación 40
3.5. Diseño de investigación 40
3.6. Población, muestra y muestreo 41
3.7. Instrumentos y técnicas para recolección de datos 42
3.8. Técnicas y procesamiento de análisis de datos 43

CAPÍTULO IV

RESULTADOS

4.1. Análisis de información 44
4.2. Discusión de resultados 54
Conclusiones 56
Recomendaciones 57
Referencias Bibliográficas 58
Anexos 62

Índice de tablas

Tabla 1	Los principales hábitos, creencias y costumbres en gestantes atendidas en el centro de salud Ccasapata de Huancavelica, 2021.	57
Tabla 2	Características epidemiológicas en gestantes atendidas en el centro de salud Ccasapata de Huancavelica, 2021.	59
Tabla 3.	Hábitos sobre el trabajo de parto en gestantes atendidas en el centro de salud Ccasapata de Huancavelica, 2021	60
Tabla 4	Creencias sobre el trabajo de parto en gestantes atendidas en el centro de salud Ccasapata de Huancavelica, 2021	62
Tabla 5	Costumbres sobre el trabajo de parto en gestantes atendidas en el centro de salud Ccasapata de Huancavelica, 2021	64

Resumen

Objetivo: Describir los principales hábitos, creencias y costumbres sobre el trabajo de parto en gestantes atendidas en el centro de salud Ccasapata de Huancavelica, 2021. **Método:** Estudio observacional, transversal, descriptivo, la población fue de 105 gestantes, la muestra 78 gestantes elegidas por muestreo no probabilístico por conveniencia. **Resultados:** Las características epidemiológicas fueron; 62,8% son jóvenes y convivientes, 52,6% con instrucción primaria y 64,1% multíparas. Los hábitos relevantes fueron: 100% acuden a una partera u obstetra, se ponen la vestimenta típica de su zona y lleva la ropa del bebe al momento que inicie el trabajo de parto. El 93,6% toman hierbas medicinales para acelerar el trabajo de parto y son acompañadas de su esposo o algún familiar. Las creencias sobresalientes fueron: el 98,7% se faja la barriga para colocar al bebe en una buena posición y se sujetan la cabeza con un pañuelo, 82,1% adopta la posición sentada para el parto, 65,4% refiere que él bebe del sexo masculino causa más dolor, 55,1% caminan encima del pellejo para acelerar el parto. Las costumbres importantes fueron; 100% utilizan la técnica del manteo y sobado o sacudida cuando él bebe está en mala posición, toman bebidas calientes y otros, hacen sahumerios con guano de oveja y hoja de guindas para acelerar el parto, 61,5% se abrigan la barriga con mantas y pullos, 55,1% consume caldos calientes para acelerar el parto. **Conclusiones**: Los hábitos, creencias y costumbres se conservan en las mujeres gestantes de Ccasapata, mismas que son transmitidos de generación en generación lo que forma parte de su cultura.

Palabras claves: hábitos, creencias, costumbres, gestantes, trabajo de parto.

Abstract

Objective: Describe the principal habits, beliefs and customs about labor in pregnant women attended at the Ccasapata health center in Huancavelica, 2021. **Method:** Observational, cross-sectional, descriptive study, the statistical population was 105 pregnant women, the sample 78 pregnant women chosen by non-probabilistic convenience sampling. **Results:** The epidemiological characteristics were; 62.8% are young and cohabiting, 52.6% with elementary education and 64.1% multiparous. The relevant habits were: 100% go to a midwife or obstetrician, wear the typical clothing of their town, and they carry the baby's clothes at the time labor begins. 93.6% take medicinal herbs to accelerate labor and are accompanied by their husband or other familiar. The outstanding beliefs were: 98.7% wrap their belly to place the baby in a good position and hold their heads with a handkerchief, 82.1% adopt a sitting position for childbirth, 65.4% refers that they male babies cause more pain, 55.1% walk on top of the skin to speed up the labor. The important customs were; 100% use the technique of blanketing and rubbing or shaking when the baby is in a bad position, they drink hot drinks and others, they make incense with sheep manure and cherry leaves to speed up childbirth, 61.5% wrap their bellies with blankets, 55.1% consume hot broths to accelerate the childbirth. **Conclusions:** The habits, beliefs and customs are preserved in the pregnant women of Ccasapata, which are transmitted from generation to generation, which is part of their culture.

Keywords: habits, beliefs, customs, pregnant women, labor

Introducción

Los hábitos, las creencias y las costumbres sobre el trabajo de parto son aspectos de suma importancia para la salud de las gestantes, y cuando los hábitos, creencias y las costumbres son saludables, favorecen el cuidado de salud materna y cuando no lo son ponen en riesgo la vida del binomio madre niño.

Los hábitos son costumbres que todos los humanos desarrollamos en mayor o menor medida dentro de una sociedad. Lo que nos hace diferentes es el tipo de tradiciones que cada comunidad implementa, por lo que, no son iguales los hábitos de comida, de comportamiento, de saludo, de respeto, de trabajo, entre otros. Los hábitos no son iguales en los países occidentales, ni orientales, tampoco son iguales los hábitos que se desarrollan en países avanzado y aquellos que están en vías de desarrollo.(1)

La conformación de una creencia nace desde el interior de una persona y se desarrolla a partir de las propias convicciones y los valores morales, aunque también es influenciado por factores externos, el entorno social, la presión familiar y los grupos dominantes. Por lo que, la creencia es la idea que se considera verdadera y a la que se da completo crédito como cierta. (2)

La costumbre es un conjunto de prácticas que se adquieren mediante la repetición y la constancia. Pueden pertenecer a un ser humano o a una sociedad entera, y forman parte de su idiosincrasia particular y de su identidad familiar, regional o nacional.(3)

La mayoría de personas conviven en un ambiente tradicional para conservar los conocimientos y prácticas de sus ancestros en el hogar. Cada comunidad integra sus saberes en el ámbito de salud materno con el respeto integro de sus derechos.(4)

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.(5)

En el Perú la (Norma técnica de salud para la atención del parto vertical en el marco de los derechos humanos con pertinencia intercultural), refiere que las personas ejercen

la medicina tradicional y que son reconocidas en su comunidad por el conocimiento que poseen de saberes ancestrales en el campo de la atención de salud que han servido para restablecer la salud de las personas integrantes de su pueblo.(6)

Esta investigación tuvo el objetivo de describir los principales hábitos, creencias y costumbres sobre el trabajo de parto que tienen o practican las gestantes de un centro poblado quechua hablante, centro poblado de Ccasapata, localizado en el departamento de Huancavelica.

La investigación fue un estudio observacional, transversal por que se realizó en un solo momento sin intervención del investigador, y descriptivo porque se describió las variables; hábitos, creencias y costumbres que tienen las gestantes sobre el trabajo de parto.

Esta tesis, presenta la estructura de la investigación que consta del CAPÍTULO I en donde se describió el planteamiento y formulación del problema, los objetivos y la justificación, el CAPÍTULO II donde se detalló marco teórico, el CAPÍTULO III el marco metodológico, el CAPÍTULO IV el análisis e interpretación de resultados.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIETO DEL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

El hábito es todo aquello que se refieren a las distintas costumbres que forman parte intrínseca de un grupo, de una cultura, de una sociedad. Se incluye desde tradiciones en el ámbito de la alimentación hasta cuestiones relacionadas con el vestuario o incluso en la forma de comportarse (7). La creencia es un estado mental en el que un individuo tiene el conocimiento o la experiencia acerca de un suceso o cosa, son parte de la vida de las personas y la mayoría los practican a menudo con el uso de sus conocimientos, por lo general se basa en la fe, que es creado por nuestra mente. La costumbre es considerada como una característica propia de la sociedad, por lo tanto, se trata de un evento o una situación repetitiva, es un hábito que proviene de las características propias de la cultura del entorno social que la rodea. Son rasgos únicos del ser humano, estas pequeñas situaciones hacen la diferencia entre culturas, y están profundamente enraizadas en cada pueblo según sus tradiciones (8).

Los hábitos, las creencias y costumbres son aprendidos de antepasados o de integrantes de una comunidad, a través de la transmisión oral o de una práctica permanente. Las personas agentes de medicina tradicional o ancestral tienen diversas denominaciones según las actividades que desempeñan y la cultura a la que pertenecen, así tenemos: huesero, partera, hierbero, curandero, chaman, entre otros (6).

La Organización Mundial de Salud indica que el 80% de personas de países subdesarrollados, utilizan la medicina tradicional, se basan en creencias y costumbres ancestrales con la finalidad de resolver problemas de salud, por lo que la medicina tradicional cada vez es más potente y más utilizada como en Pakistán, China y en diversos países subdesarrollados (9).

En Ecuador existen algunas comunidades andinas pertenecientes a las localidades de Salinas, Cuatro esquinas, Cachisagua y Santa Fe, donde los hábitos, creencias y costumbres, se practican en el trabajo parto cuando es domiciliario y asistido por parteras. Una de las creencias y costumbres más

usuales y frecuentes de los familiares y pareja, es dar prioridad a la mujer indígena, la que debe guardar reposo absoluto porque al momento del parto pierde fuerzas y necesita energía para su recuperación (10).

En México, aún existe la participación de parteras y parteros tradicionales, la costumbre más frecuente es utilizar remedios preparados de hierbas naturales para el dolor de parto, también indican reposo y sugieren baños a todas las mujeres en el trabajo de parto para que puedan relajarse y que su parto sea más rápido, además que las asisten y preparan sus alimentos, las vigilan durante todo su trabajo de parto ante posibles complicaciones. Además, creen que después del parto no pueden comer frijoles, ni pescado, porque la sangre se torna de mal olor. (11)

En Bolivia practican costumbres y creencias ancestrales respecto al trabajo de parto, donde las parteras son las protagonistas de la atención de parto. Para saber cómo avanza el parto, la partera le toma el pulso a la mujer, le mira y le palpa la barriga por fuera para determinar el grado de descenso del bebé. Otra costumbre es que, durante el parto los familiares presentes se encuentran bajo las órdenes de la propia mujer, es decir, están allí para hacer lo que ella quiera lo que es de importancia para su estado ánimo. Esto hace que, si ella desea quedarse a solas durante el parto, la dejan sola. Los familiares mascan hojas de coca en señal de carácter sagrado de su participación y hay mujeres que rezan constantemente a las santas del parto y a los espíritus protectores locales para que el parto se desarrolle en su estado natural y sin complicaciones (12).

Actualmente, en el Perú se cuentan aproximadamente con tres mil poblados los cuales se ubican en diversos grupos lingüísticos con diferentes, hábitos, creencias y costumbres, así como especialistas tradicionales como brujos, parteras, vegetalistas, sobadores, los que tienen una estrecha relación con la naturaleza y poseen conocimientos ancestrales sobre las plantas medicinales, por lo que aportan conocimientos de utilidad para toda la población (13).

En el Perú existe muchos pueblos originarios, los que siguen las tradiciones, hábitos, creencias y costumbres de sus antepasados, como es el caso de la cultura Moche, donde para contribuir con el parto, tenían una costumbre de ponerse de cuclillas, posición que la siguen utilizando en algunas comunidades,

costumbre que es favorable para el trabajo de parto, ya que tiene mayor fuerza de gravedad, disminuye el dolor y el parto es más rápido (14).

En Puno, persiste la costumbre que la atención de parto debe ser por una partera y sienten que no necesitan atenderse por un obstetra. La mayoría de gestantes en el momento del parto solo requiere de la ayuda de su madre, suegra o marido, e incluso otras mujeres se atienden solas en su parto. Un pequeño grupo de ellas se atiende por un personal de salud antes de su parto, para que le hagan la "syusqa" o acomodamiento del feto en caso el feto no este de cabeza (15).

En Sicuani Cusco, aun recuren a las parteras también llamadas curanderas, cuando la gestante siente los primeros síntomas y dolores de un trabajo de parto acuden las matronas conocidas de la comunidad, siendo consideradas personas de confianza haciéndose cargo de su labor de parto (15).

En la actualidad las mujeres del centro poblado de Ccasapata realizan prácticas ancestrales propias de su cultura sobre el trabajo de parto, por lo que se buscó conocer los hábitos, creencias y costumbres sobre el trabajo de parto, para mejorar el acercamiento a este grupo poblacional y contribuir a forjar un cambio que favorezca la relación del personal de salud con la gestante, dejando de lado los tabúes, temores, y respetando sus costumbres, creencias y hábitos de anteaños, con el fin de mejora a salud materno perinatal de las mujeres de Ccasapata y conservar una convivencia humana y fraterna, en un contexto de interculturalidad.

Esta investigación es importante porque nos permitirá conocer hábitos, creencias y costumbres sobre el trabajo de parto en las gestantes atendidas en el centro de salud Ccasapata de Huancavelica, así mismo se podrán elaborar estrategias para la intervención de la salud materna con un enfoque intercultural, el cual nos garantizará un mejor bienestar materno fetal y emplear estas prácticas con conocimiento ancestral, ayuda a la población que se sienta más cercana y se pueda construir mejores lazos de relación con el personal de salud evitando que ella viva miedos, angustia.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuáles son los principales hábitos, creencias y costumbres sobre el trabajo de parto en gestantes atendidas en el centro de salud Ccasapata de Huancavelica, 2021?

1.2.2. Problemas específicos

- ¿Cuáles son las características epidemiológicas de las gestantes atendidas en el centro de salud Ccasapata de Huancavelica, 2021?
- ¿Cuáles son los hábitos más relevantes sobre el trabajo de parto en gestantes atendidas en el centro de salud Ccasapata de Huancavelica, 2021?
- ¿Cuáles son las creencias más relevantes sobre el trabajo de parto en gestantes atendidas en el centro de salud Ccasapata de Huancavelica, 2021?
- ¿Cuáles son las costumbres más relevantes sobre el trabajo de parto en gestantes atendidas en el centro de salud Ccasapata de Huancavelica, 2021?

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo general

Determinar los principales hábitos, creencias y costumbres sobre el trabajo de parto en gestantes atendidas en el centro de salud Ccasapata de Huancavelica, 2021.

1.3.2. Objetivos específicos

- Describir las características epidemiológicas de las gestantes atendidas en el centro de salud Ccasapata de Huancavelica, 2021.
- Identificar los hábitos más relevantes sobre el trabajo de parto en gestantes atendidas en el centro de salud Ccasapata de Huancavelica, 2021.

- Identificar las creencias más relevantes sobre el trabajo de parto en gestantes atendidas en el centro de salud Ccasapata de Huancavelica, 2021.
- Identificar las costumbres más relevantes sobre el trabajo de parto en gestantes atendidas en el centro de salud Ccasapata de Huancavelica, 2021.

1.4. Justificación

El presente trabajo se realizó a partir de la necesidad de conocer cuáles son los principales hábitos, creencias y costumbre sobre el trabajo de parto en gestantes atendidas en el centro de salud Ccasapata, puesto que es una comunidad rural pluricultural, multiétnico y biodiverso.

Este estudio de investigación se realizó con el fin de que sirva de información esencial al personal de salud que atiende a las gestantes, para que puedan comprender y respetar los aspectos culturales de esta población, y de esta manera enlazar los hábitos, creencias y costumbres con los servicios de salud brindando una atención más humanizada con un enfoque intercultural a las gestantes respetando la cultura de dicha población y así se podrá mejorar la atención integral de la salud materna en la comunidad.

Los resultados de nuestra investigación permiten conocer los hábitos creencias y costumbres más relevantes durante el trabajo de parto, por lo que se lograra una atención de parto con un ambiente cálido, donde la población pueda brindar su confianza y puedan asistir a los servicios de salud.

1.5. Limitaciones

La limitación que se encontró fue la falta de disposición de tiempo de las gestantes, por la existencia una dedicación exclusiva a la ganadería y agricultura.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. A nivel Internacional

Arias (16), quien realizo el proyecto "Salud comunitaria en el respeto a las costumbres y tradiciones de las embarazadas y puérperas del pueblo Puruhá de la Parroquia Yaruquíes" para la obtención del grado de magister en pedagogía mención docencia intercultural, el **objetivo** fue realizar un diseño de una guía didáctica a fin de capacitar a las mujeres embarazadas atendidas en el subcentro, la **metodología** que aplico fue descriptiva, con enfoque tanto cualitativo como cuantitativo, diseño no experimental transversal, la población fue de 46 mujeres gestantes, y mediante el muestreo probabilístico aleatorio simple determino un total de 41 mujeres para la muestra, los instrumentos que aplico fueron encuestas dirigidas a evaluar el conocimiento de las embarazadas sobre las costumbres y tradiciones de la localidad, los **resultados** obtenidos fue la costumbre ancestral de afrontar el parto en el domicilio se mantiene vigente en muchas mujeres de ascendencia indígena, lo que les permite acogerse a tradiciones culturales establecidas por siglos al respecto, se constata que dos terceras partes de las mujeres indígenas tienen un conocimiento no satisfactorio de las posiciones del parto culturalmente adecuado, mientras que en las mestizas refieren que los parámetros satisfactorio y no satisfactorio tienen la misma incidencia, la **conclusión** fue que el nivel de conocimiento en las embarazadas y puérperas autoidentificadas como indígenas o mestizas, atendidas Centro de Salud tipo A Yaruquíes está asociada a sus características de su vestimenta, alimentacion y utilización de hierbas medicinales antes y después del parto.

Anchundia (17), realizó la investigación "Creencias y prácticas ancestrales Chachis aplicadas durante el embarazo, parto y puerperio en la comunidad "San José de Cayapas" de la provincia de Esmeralda" para la obtención del grado de licenciada en enfermería, el **objetivo** fue determinar las creencias y prácticas ancestrales que aplican las mujeres Chachis durante el embarazo, parto y puerperio en la comunidad "San José del Cayapas" de la provincia de Esmeraldas, utilizando como **metodología** el tipo de estudio descriptivo, analítico, no experimental; el área de estudio fue en la comunidad san José del Cayapas, la muestra fue aleatoria simple y estuvo constituida por las madres embarazadas y las parteras de la comunidad, la recopilación de datos fue a través de instrumentos y técnicas cuantitativas (encuestas dirigida a las mujeres embarazadas), cualitativa que consistió en observación directa y entrevistas abierta (dirigida a las parteras), el **resultado** fue que aprendieron el oficio de manera práctica sin una instrucción formal, también que el 48 % de las mujeres tuvieron su primer parto entre los 15 y 17 años, además de que el 52 % han tenido entre 4 y 6 partos, el 91 % prefieren ser atendidas por una partera antes que por un profesional de la medicina, actualmente las comunidades Chachis en la provincia mantienen un sinnúmero de prácticas y creencias entorno al embarazo, parto y puerperio, basadas en conocimientos ancestrales transmitidos de generación en generación y otros adquiridos con la experiencia utilizando medicina natural, prefiriendo el 91 % a las parteras en el momento del parto, a pesar que el 87 % se realizó controles médicos durante su embarazo; el 9 % cuyos partos son atendidos en el Hospital de Borbón son por complicaciones o porque estas madres prefieren la atención de un profesional, **conclusión** de la investigación fue que las parteras de la comunidad poseen conocimientos empíricos; no han recibido ningún tipo de capacitación por parte del MSP del ecuador, lo cual puede convertirse en inconvenientes para la salud de la madre y el niño en.

casos de complicaciones ya que no se encuentran en condiciones de manejar este tipo de situaciones.

Bedoya et al (18), investigaron la tesis titulada "Conocimientos, actitudes y prácticas en el cuidado del embarazo, parto y puerperio de las Mujeres Indígenas de la Parroquia de Peguche de la Ciudad de Otavalo en el Periodo Octubre-Marzo 2017 ", el **objetivo** de la presente investigación consistió en conocer y comprender los principales conocimientos, prácticas y actitudes que mantienen las mujeres indígenas en la etapa del embarazo, parto y puerperio de la comunidad de Peguche de la ciudad de Otavalo., la **metodología** que aplicaron fue de enfoque cualitativo, la población estuvo dividida en dos grupos, para la recolección de datos empleo encuestas, entrevistas y aplico la técnica de la observación, los principales **resultados** la interculturalidad implica comprender y actuar desde una realidad donde coexisten culturas, **conclusión** las mujeres de esta comunidad son de gran importancia para su pareja y su familia por lo cual se mantienen diferentes cuidados durante estas etapas como son las de evitar realizar o levantar cargas pesadas. Las comadronas colocan en la posición correcta al bebé en el útero y así evitar molestias como el dolor de la pierna a la madre, en esta etapa además es conveniente tener preparada la ropa del nuevo ser e incluso la alimentación que se dará a la nueva madre.

Collaguazo et al (19), investigaron la tesis titulada "Hábitos, creencias y costumbres durante el embarazo, parto y postparto mediato en la comunidad de Quilloac. Cañar,2014", el **objetivo** de la investigación fue establecer los hábitos, costumbres y creencias de las mujeres durante el embarazo, parto y postparto, en una comunidad del Cantón Cañar, la **metodología** que aplicaron fue de enfoque cualitativo, la población estuvo dividida en dos grupos, para la recolección de datos empleo encuestas, entrevistas y aplico la técnica de la observación, los principales **resultados** fueron: las mujeres gestantes tienen una amplia visión sobre las creencias, hábitos y

costumbres en cuanto al embarazo, parto y postparto, y la gran mayoría de ellas llevan a la práctica diversos conocimientos ancestrales en las diversas etapas, como **conclusión** respecto de las prácticas, conocimientos y actitudes de las mujeres indígenas, estableció que el embarazo, parto y postparto para las mujeres de esta comunidad es un acontecimiento de gran importancia en la vida de la mujer, de la pareja y de la familia por lo cual se mantienen diferentes cuidados durante estas etapas además la partera tiene un papel muy importante dúrate las etapas como por ejemplo posicionando al bebe, además en la educación a la futura madre tanto en la alimentación como en el cuidado tras el parto.

Valencia (20) , en su investigación titulada: Influencia de creencias y costumbres de las mujeres de la parroquia San Roque de la provincia de Imbabura sobre embarazo parto y puerperio periodo 2016; **Objetivos:** conocer las creencias y costumbres de las mujeres de la parroquia San Roque de Imbabura sobre embarazo parto y puerperio. **Metodología:** Investigación con diseño cualitativo, no experimental, de tipo descriptivo, observacional y transversal. Se aplicaron encuestas previo consentimiento a una muestra de mujeres en edad fértil y madres de familia de 18 a 49 años, Los datos obtenidos se tabulan en Microsoft Excel. Como **resultados** del estudio se establece que el 47,50% termino la primaria, el 70% con estado civil casado, tiendo una edad media de 23 años y con respecto a etnia el 62.50 % se auto identifican como indígenas. A pesar de los avances de la tecnología, de la salud pública, de la educación que el MSP realiza a las comunidades sobre diferentes temas, aún existen diversas creencias y costumbres sobre el embarazo, parto y puerperio, y gracias a esta investigación logramos conocer las creencias y prácticas ancestrales más utilizadas en la parroquia de San Roque.

2.1.2. A nivel Nacional

Ordinola et al(21), investigaron la tesis titulada "Creencias y costumbres de madres y parteras para la atención del embarazo, parto y puerperio en distrito de Huancas (Chachapoyas, Perú)", el **objetivo** fue describir las creencias y costumbres de madres y parteras para la atención del embarazo, parto y puerperio en el distrito de Huancas (provincia de Chachapoyas, Perú), la metodología que se empleó el método cualitativo, con muestreo en cadena, como instrumento se usó la entrevista en profundidad aplicada a 24 madres y 6 parteras, de manera individual y en grupos focales, entre junio y octubre del 2014, los **resultados** de las entrevistas y grupos focales, se evidencia que las madres y parteras reconocen señales de peligro durante el embarazo, como dolor de cadera y vientre, sangrado vaginal e hinchamiento, el parto, generalmente, es atendido por la partera aplicando las costumbres y creencias de la zona, que incluye la posición de la gestante para el parto, el empleo de plantas medicinales y el apoyo de familiares cercanos, en **conclusión** los cuidados para la recuperación de la madre y el cuidado del recién nacido están a cargo de los propios familiares.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Hábitos

Según la Real Académica Española, refiere que la palabra hábito proviene del latín habitus que se traduce como aquel modo de procedimiento o conducción de las acciones de una persona. En la repetición de actos semejantes lo cual va originando tendencias instintivas en la persona(22).

Covey, define el hábito como una intersección de conocimiento, capacidad y deseo. El conocimiento es el paradigma teórico, el qué hacer y el por qué; la capacidad es el cómo hacer y el deseo es la motivación, el querer hacer. De estos tres elementos, afirma Covey,

la motivación es la que facilitará y la que más influencia tendrá en la formación de un hábito.(23)

2.2.1.1. Hábitos sobre el trabajo de parto.

- **Hábitos alimentarios**

  Se dice con frecuencia que los hábitos alimentarios rara vez o nunca cambian y que son difíciles de modificar. Esto no es cierto; en muchos países los alimentos básicos actuales no son los mismos que se consumieron inclusive hace un siglo. Los hábitos y las costumbres alimentarias cambian y pueden ser influenciadas en formas diferentes. Numerosos hábitos y costumbres alimentarias son inadecuadas desde el punto de vista nutricional. Algunas prácticas son el resultado de percepciones tradicionales sobre los alimentos que son susceptibles de cambiar por la influencia de pueblos cercanos, viajes, educación, etc. (24)}

- **Hábitos higiénicos**

  Limpian el lugar donde se atenderá el parto, bañan a la parturienta, le colocan un plástico y encima colocan una sábana limpia, y en el momento en el que nace el bebé cortan el cordón umbilical con carrizo o navaja, pues consideran que este tipo de material se corresponde con la cualidad "caliente" de las parturientas; algunas parteras, sin embargo, han incorporado el uso de tijeras respondiendo más al esquema institucional que al tradicional. (25)

2.2.2. Creencias

La creencia es un estado mental, dotado de un contenido representacional y, en su caso, semántico o proposicional y, por tanto, susceptible de ser verdadero o falso; y que, además, dada su conexión con otros estados mentales y otros de contenidos proposicionales, es causalmente relevante o eficaz respecto de los deseos, las acciones y otras creencias del sujeto (26).

Sin embargo, una postura mentalista puede sostener contrariamente que la creencia no es un estado irreductible, sino que es posible analizarla en otros actos mentales más básicos. Se caracterizó la creencia como estado mental complejo formado por el acto de tener presente una proposición y el acto de asentir a ella o adoptarla, donde tener presente una proposición equivaldría a ser consciente de lo que ésta representa.(26)

2.2.2.1. Historia de las creencias

La historia de las creencias se remonta a muchos años atrás cuando no se tenía un conocimiento para dar respuesta a ciertas situaciones, entonces se adoptaban ciertas actitudes para resolver la situación que aquejaba en esos momentos, si la aplicación de esas actividades resultaba, se adoptaba como una manera de obrar, de este modo personas contiguas fueron adoptando esas actitudes pasándose de generación en generación constituyendo una respuesta a diferentes situaciones que acontecían en esa época formándose así una creencia (27).

Por lo tanto, cuando la creencia se refiere a actividades realizadas en el pasado como respuesta a situaciones que se desconocían, el mito corresponde a algo subjetivo, algo que se creyó que pudo haber existido pero que no

se demostró, es decir, una persona puede creer que algo existe, pero no significa entonces que lo lleve a cabo, en cambio una creencia funciona a modo de un sistema, una vez que se cree, se practica y se transmite. Entendiéndose como practica a aquella acción que se desarrolla con la aplicación de ciertos conocimientos (27).

2.2.2.2. Creencias relacionadas sobre el trabajo de parto y el rol de las parteras

Las creencias alrededor de la maternidad muchas veces se conjugan en la figura de la partera, en quien se deposita gran parte de la responsabilidad para el cuidado de la reproducción biológica y sociocultural (28).

El modelo de atención de la partera tradicional tiene particularidades que lo distinguen de otros modelos de atención del parto, tales como la atención del parto en el hogar, el respeto por la posición que adopta la mujer en el parto, el acompañamiento del esposo o familiares. La partera tradicional utiliza plantas medicinales, realiza rituales del más allá de los necesarios para el parto como prendido de velas en lugares sagrados, ofrendas de flores, animales y comida. Una acción básica es sobar a las mujeres durante el embarazo (29).

Las parteras tradicionales cumplen tres funciones básicas, éstas se centran en el rol que desempeñan dentro de su comunidad. La primera de ellas está basada en la relación afectiva que la partera establece con las mujeres que se encuentran sobre el trabajo de parto. La segunda función se deriva del conocimiento que tiene la partera de las necesidades y carencias económicas de las mujeres que requieren su servicio a las propias

tradiciones de la práctica, la que conlleva a una reducción importante de costos para la usuaria. La tercera función se basa en el apoyo que se recibe de las parteras para las labores domésticas y el cuidado de los hijos (30).

2.2.2.3. Creencias sobre el trabajo de parto en relación a la alimentación

Cada grupo humano tiende a considerar sus creencias de alimentación como normal y natural y en realidad esas creencias están profundamente arraigadas en la cultura regional o nacional. Y traspasa pautas alimentarias de generación en generación mediante la educación alimentaria a las hijas (31).

Las creencias de los alimentos que la mujer debe comer durante el trabajo de parto depende de cada población que practican como por ejemplo Caldo de gallina, pescado, caldo de cuy y otros (32).

2.2.3. La costumbre

Mediante la transmisión de sus costumbres y tradiciones, un grupo social intenta asegurar que las generaciones jóvenes den continuidad a los conocimientos, valores e intereses que los distinguen como grupo y los hace diferentes a otros. Conservar las costumbres de una comunidad o de un país significa practicar las tradiciones, hábitos, formas de ser y modos de comportamiento de las personas (18).

2.2.3.1. Como se transmiten las costumbres

Este conjunto de saberes y experiencias se transmite de generación en generación por diferentes medios. Los niños aprenden de los adultos y los adultos de los

ancianos. Aprenden de lo que oyen y de lo que leen; aprenden también de lo que ven y experimentan por sí mismos en la convivencia cotidiana. Así se heredan las tradiciones (33).

Mediante la transmisión de sus costumbres y tradiciones, un grupo social intenta asegurar que las generaciones jóvenes den continuidad a los conocimientos, valores e intereses que los distinguen como grupo y los hace diferentes a otros. Conservar las costumbres de una comunidad o de un país significa practicar las tradiciones, hábitos, formas de ser y modos de comportamiento de las personas (33).

2.2.3.2. Costumbres sobre el trabajo de parto.

Las costumbres que se da antes y durante el trabajo de parto es necesario tener en cuenta los preparativos ante la evidente llegada de ese momento del parto (34).

Se debe considerar las expectativas que tienen acerca del parto, tanto las parteras como demás mujeres de la comunidad (34).

Alistar el pellejo de carnero para cubrir el piso, cambio de ropa para el bebé, Asegurar el palo de forma horizontal, que servirá de apoyo a la mujer durante el parto, Frazada doble para colocar en el piso donde se arrodilla para apoyarse del borde de la cama, Se prepara la ropa del bebé, alfombra de cuero para el piso y poder apoyarse de la pata del catre, Orégano para tomar y para sobar el cuerpo, porque calienta, Se preparan remeditos de manzanilla o toronjil (34).

Es fundamental que el acompañante comprenda el protagonismo de la mujer, teniendo claro que su misión no es mitigar el dolor, sino acompañar con confianza y

transmitiendo seguridad. La pareja debe tener el papel de apoyo tanto físico en determinadas posturas, como emocional (35).

Las infusiones de hierbas o mejor conocidas como mates son una práctica ancestral tan importante como el acomodo de la wawa que realiza la partera al comienzo del trabajo de parto. Para la mujer aymara es vital calentar el cuerpo con infusiones de diferentes hierbas como orégano, Manzanilla, Culen, Albahaca, Cilantro, etc. La elección depende de la experiencia personal de cada mujer o partera. Asimismo, es muy importante mantenerse abrigada la barriga todo el tiempo y sujetarse la cabeza con un tocado característico. De esta manera, el trabajo de parto es más rápido y menos doloroso (36).

Muchas mujeres sienten que cambiar de posición y moverse o caminar alrededor de la habitación durante el trabajo de parto ayuda a aliviar el malestar e incluso puede acelerar el trabajo de parto caminar y moverse puede ayudar a aliviar los malestares. El Obstetra que la atienda durante el trabajo de parto, el médico o la partera pueden ayudarla a hallar las posiciones más cómodas y que también sean seguras para usted y el bebé (37).

2.2.4. Interculturalidad

La organización Panamericana de la salud señala: interculturalidad significa una relación entre varias culturas diferentes que se realizan con respeto y horizontalidad, es decir que ninguna se pone arriba o debajo de la otra. En esta relación intercultural, se quiere favorecer que las personas de culturas diferentes se pueden entender mutuamente, comprendiendo la forma de percibir la realidad y el mundo de la otra, de esta manera se facilita la apertura para la escucha y el enriquecimiento mutuo. La interculturalidad está basada en el

dialogo donde ambas partes se escuchan, donde ambas partes se dicen y cada una toma lo que puede ser tomado de la otra, o sencillamente respeta sus particularidades e individualidades. No se trata de imponer, de avasallar, si no de conectar (38).

2.2.5. Parto

El parto normal (OMS 1996) se define como aquél de comienzo espontáneo, de bajo riesgo desde el comienzo del trabajo de parto, hasta la finalización del nacimiento.

El parto es mayoritariamente domiciliario, atendido por familiares: esposo, madre, suegra y/o parteras/os. Se lleva a cabo en un ambiente cálido, cerrado, abrigado.

En la zona quechua preparan una carpa dentro de la casa; y en la zona aymara utilizan como cama el "patati", plataforma de arcilla cubierta con la "karuna", (colchón de mantas, trapos y cueros hecho especialmente para la parturienta). La presencia de familiares cercanos es fundamental para proporcionar apoyo moral y soporte físico, así como para la búsqueda de ayuda cuando la situación lo requiera.

La persona que atiende el parto controla la posición del bebé mediante el "toque de la vena", la observación de la coca o la palpación de la barriga. Si el feto está en mala posición procede "al acomodo, la sobada o manteo". Asimismo, tranquiliza y apoya a la mujer, Las posiciones identificadas para el parto son fundamentalmente verticales: "arrodillada, en cuclillas, en cuatro pies, sentada"; en ambas zonas mencionan que en algunas oportunidades dan a luz "acostadas". El respeto hacia la preferencia de la mujer por una determinada posición en el parto domiciliario se resume en la expresión "como ellas quieran".

Las mujeres quechuablantes utilizan mates de hierbas para favorecer la dilatación y acelerar el parto. Los aymaras mencionan además otros

recursos: “beber vino caliente, frotar la barriga con coca, caminar”; para que “guarde fuerzas” para el expulsivo recomiendan “cerrar la boca y respirar por la nariz”.

Para detectar el momento del nacimiento, la partera aymara examina las venas de ambas manos de la parturienta; el partero quechua (capacitado) examina con la mano por debajo de la frazada, tocando la cabeza del bebé. En este período no hay ningún procedimiento de prevención y tratamiento para el desgarro perineal (38).

2.2.6. Trabajo de parto

El trabajo de parto es una serie de contracciones progresivas y continuas del útero que ayudan a que se abra (dilate) y afine (vuelva más delgado) el cuello del útero para permitirle al feto pasar por el canal de parto. El trabajo de parto generalmente comienza dos semanas antes o después de la fecha estimada de parto (39).

El avance del trabajo de parto es percibido por la parturienta desde que el dolor aumenta y comienza a sentir deseos de pujar; la partera/o controla la frecuencia e intensidad de las contracciones y el incremento de calor corporal.

Las parteras Aymaras durante la atención del trabajo de parto, utilizan diversas prácticas y técnicas para facilitar el parto de la parturienta, tales como “la sacudida, el acomodo del bebé, el sobado” y otras (38).

Los preparativos para el trabajo parto son asumidos por el esposo, la madre o la suegra, ellos alistan la ropa del bebé, los mates y la comida. Cuando la parturienta comienza a sentir dolores muy fuertes, se acuesta en la cama y el esposo u otro pariente buscan ayuda (38).

2.2.7. Parto Vertical

Es aquel en el que la gestante se coloca en posición vertical, de pie, sentada apoyando una o dos rodillas, o de cuclillas, mientras el personal de salud que atiende el parto se coloca delante o detrás de la gestante, espera y atiende el parto. Esta posición permite al producto que actúa como vector final resultante de las fuerzas del expulsivo, orientarse principalmente al canal del parto y de esta manera facilita el nacimiento, disminuyendo los traumatismos en el recién nacido (38).

2.3. Definición de términos

- ✓ **Hábitos:** Se denomina hábito a toda conducta que se repite en el tiempo de modo sistemático, es decir cuando hacemos referencia a un acto que tomamos por costumbre (40).
- ✓ **Creencias:** La creencia es el estado de la mente que se considera que algo es verdadero, aunque no estemos 100% seguros o seamos capaces de demostrarlo, las creencias que se apoyan mutuamente pueden formar sistemas de creencias, que pueden ser religiosos, filosóficos o ideológicos (41).
- ✓ **Costumbres:** **Es** el conjunto de elementos que caracterizan la conducta de una persona o grupo social, la práctica de hábitos, modo habitual de obrar o proceder establecido por tradiciones o por repetición de los mismos actos y que puede llegar a adquirir fuerza de precepto (41).
- ✓ **Gestante:** Mujer que lleva en su vientre un bebé, en lugar de una persona que no puede tener hijos, hasta dar a luz (42).
- ✓ **Trabajo de Parto:** Es la expulsión del feto con las membranas fetales después de cumplir con el tiempo de gestación a término, es decir, los días requeridos para que el feto se desarrolle completamente y pueda respirar por su propia cuenta (43).

2.4. Variables

- ✓ Variable: Hábitos, creencias y costumbres de las gestantes en trabajo de parto

2.5. Operacionalización de variables:

Univariable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicador	Ítems	Valor	Escala
Hábitos, creencias y costumbres sobre el trabajo de parto en gestantes	Es el conjunto de actividades, prácticas y uso de recursos que utilizan las gestantes sobre el trabajo del parto, para lograr y bienestar de la mujer.	Identificación de hábitos, creencias y costumbres sobre el trabajo de parto en gestantes a través de una encuesta a profundidad.	Características epidemiológicas	Edad	¿Qué edad tiene usted?	Adolescentes 12-17 años (1) Joven 18-29 años (2) Adulto 30 – 59 años (3)	Ordinal
				Grado de instrucción	¿Cuál es tu grado de instrucción?	Analfabeto (1) Primaria (2) Secundaria (3) Técnica (4) Universitaria (5)	Ordinal
				Estado civil	¿Cuál es su estado civil?	Soltera (1) Casada (2) Divorciada (3) Viuda (4)	Nominal
				Paridad	¿Cuántos partos tuvo?	Nulípara (1) Primipara (2) Multípara (3) Gran multípara (4)	Nominal
			Hábitos	Hábitos que practica la gestante sobre el trabajo del parto.	1) ¿Usted tiene el hábito de disminuir la comida durante el trabajo de parto**?** 2) ¿Usted tiene el hábito de aumentar la comida durante el trabajo de parto? 3) ¿Usted tiene el hábito de dejar sus actividades como cosecha, siembra y pastoreo durante el trabajo de parto**?**	Si (1) No (2)	Nominal

					4) ¿Usted tiene el hábito de bañarse cuando inicia el trabajo de parto? 5) ¿Usted tiene el hábito de acudir a una partera u obstetra en el trabajo de parto? 6) ¿Usted tiene el hábito de ponerse la vestimenta típica de su zona para acudir al centro de salud cuando inicia el trabajo de parto? 7) ¿Usted tiene el hábito de dejar limpia la casa antes que inicie el trabajo de parto**?** 8) ¿Usted tiene el hábito de tomar las hiervas medicinales para acelerar el trabajo de parto? 9) ¿Usted tiene el hábito de estar acompañada con su esposo o algún familiar durante el trabajo de parto? 10) ¿Usted tiene el hábito, de llevar la ropa del bebe al momento que inicie el trabajo de parto?		

			Creencias	Creencias que practica la gestante sobre el trabajo de parto.	1. ¿Cree usted que es mejor ser atendida por una partera que ser atendida por un personal de salud en el trabajo de parto? 2. ¿Cree usted que las plantas medicinales como nccoripa, Huamanripa, Congona, Ruda, Eucalipto ayudan a acelerar el trabajo de parto? 3. ¿Cree usted que la presencia de tu esposo o de algún familiar le brinda apoyo durante el trabajo de parto? 4. ¿Cree usted que comer caldo de pescado ayuda en la aceleración de trabajo de parto? 5. ¿Cree usted que fajarse la barriga durante el trabajo de parto, hace que tu bebe este en una buena posición y baje adecuadamente? 6. ¿Cree usted que morder la manga de la chompa u otro material disminuye el dolor	Si (1) No (2)	Nominal

					durante el trabajo de parto? 7. ¿Cree usted que al caminar encima del pellejo ayuda a acelerar el trabajo de parto? 8. ¿Cree usted que al sujetarse la cabeza con un pañuelo hace que no se habrá o duela la cabeza durante el trabajo de parto? 9. ¿Cree usted que el dolor en el trabajo de parto es más intenso cuando él bebe es de sexo masculino? 10. ¿Cree usted que la posición sentada es mejor que la posición echada para el trabajo de parto?		
			Costumbres	Costumbres que práctica la gestante sobre el trabajo de parto.	1. ¿Usted tiene la costumbre de acudir a una partera cuando comienza el trabajo de parto / contracciones? 2. ¿Usted tiene la costumbre de usar plantas medicinales de su zona para acelerar las contracciones?	Si (1) No (2)	Nominal

					3. ¿Usted tiene la costumbre que le acompañe su esposo o algún familiar durante el trabajo de parto? 4. ¿Usted tiene la costumbre de consumir caldos calientes como gallina, pescado u otros para acelerar el trabajo de parto? 5. ¿Usted tiene la costumbre de consumir bebidas calientes como chocolates u otros durante el trabajo de parto? 6. ¿Usted tiene la costumbre de hacer el manteo, sobar y/o sacudir cuando él bebe está en mala posición durante el inicio del trabajo de parto (contracciones/dolor)? 7. ¿Usted tiene la costumbre de abrigarse la barriga con mantas, pullos u otros, para acelerar el trabajo de parto?		

					8. ¿Usted tiene la costumbre de pararse o caminar encima del pellejo de oveja durante el trabajo de parto? 9. ¿Usted tiene la costumbre de caminar alrededor de la habitación con el fin de acelerar la dilatación en el trabajo de parto? 10. ¿Usted tiene la costumbre de hacer sahumerios con el guano de oveja y / o hoja de guindas para acelerar el parto?		

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. Ámbito temporal y espacial

3.1.1. Ámbito temporal

La investigación denominada "Hábitos, creencias y costumbres sobre el trabajo de parto en gestantes atendidas en el centro de salud, Ccasapata", se aplicó a través de una encuesta durante el periodo de junio a octubre del 2021.

3.1.2. Ámbito espacial

El centro poblado de Ccasapata se encuentra en el distrito de Yauli, departamento de Huancavelica, provincia de Huancavelica; se encuentra limitando:

Por el norte: con el distrito de Acoria.

Por el este: con los distritos de Paucara Anta.

Por el oeste: con el distrito de Huancavelica.

Por el sur : con los distritos de Anchonga y Ccochaccasa.

Se ubica aproximadamente a una latitud de 3743.0.00 msnm

Datos Demográficos

- N° DE HOGARES 272.0 hogares
- N° DE VIVIENDAS 271.0 viviendas
- POBLACIÓN 1223.0 personas

Se le denomina "Chopcca" siendo el nombre de un ancestro, personaje de poderes extraordinarios y según otras era un colectivo importante y de gran carácter, la población se dedica a la agricultura y ganadería en toda su extensión, siendo una de las comunidades con diversas mezclas de tradiciones culturales durante el embarazo, parto (44).

3.2. Tipo de investigación

La investigación fue de tipo:

Descriptivo: su propósito fue describir los hábitos, creencias y costumbres. ,

Observacional: porque se recogió datos en su estado natural, no existe intervención de las investigadoras.

Transversal: porque se recolecto los datos en un solo momento.

Prospectivo: porque se obtuvo los datos de investigación durante el presente, se tomaron en cuenta las fuentes primarias (45).

3.3. Nivel de investigación

El nivel de investigación fue descriptivo, su propósito fue describir el comportamiento de la variable en forma independiente. Es decir, busco especificar, las características de los objetivos de la investigación (46).

3.4. Método de Investigación

Método general: empleamos el método inductivo, que es aquel que obtiene conclusiones generales a partir de premisas particulares

Método básico: Fue descriptivo puesto que apuntó a estudiar los objetivos en su estado actual y en su forma natural; por tanto, no hay un control directo de las variables del estudio (47).

.

3.5. Diseño de investigación

El estudio correspondió a un diseño descriptivo simple, porque se trabajó sobre realidades del hecho y su característica fundamental fue interpretar correctamente a los.(45)

Donde:

M O

M= Muestra de gestantes registradas en el centro de salud de Ccasapata.

O= Observación de variables hábitos, creencias y costumbres de mujeres gestantes

3.6. Población, muestra y muestreo

3.6.1. Población

La población estuvo conformada por 105 gestantes registradas en el Centro de salud de Ccasapata, pertenecientes a la comunidad de Ccasapata, distrito de Yauli-Huancavelica, durante el periodo de junio del 2021 – octubre del 2021.

3.6.2. Muestra

La muestra fue 78 mujeres gestantes que asistieron al centro de salud de Ccasapata durante el periodo de junio del 2021 – octubre del 2021, quienes acudieron al centro salud y firmaron el acta de consentimiento

3.6.3. Muestreo

El muestreo que se empleo fue no probabilístico por conveniencia ya que se contó tan solo con gestantes que acepten firmar el acta de consentimiento para ser parte de la investigación.

Para este trabajo de investigación se usaron los criterios de exclusión e inclusión los cuales se detallan a continuación:

a) Criterios de inclusión

- Se utilizó el programa de seguimiento de gestante (VEA) seleccionando a las gestantes del centro poblado de Ccasapata.
- Gestantes mayor o igual a 38ss de gestación en el centro de salud de Ccasapata.
- Mujeres que firman el acta de consentimiento y/o acepten ser parte de la investigación.

b) Criterios de exclusión

- Gestantes transeúntes que no asisten al centro de salud de Ccasapata.
- Gestantes que no se encontraron en el domicilio.
- Gestantes que no desean participar en la investigación.

3.7. Instrumentos y técnicas para recolección de datos

3.7.1. Técnica:

La encuesta: está orientada a los diseños de una investigación descriptiva en el que el investigador busca recopilar datos por medio de una entrevista previamente diseñado (48).

En la investigación se aplicaron como técnicas a la observación y la encuesta dicotómica ya que con este proyecto se realizó preguntas de manera directa a las gestantes sobre sus hábitos, creencias y costumbres frente al trabajo de parto en el centro de salud de Ccasapata de Huancavelica, 2021.

3.7.2. Instrumentos

La entrevista: permitió medir las variables a estudiar, se elaboró en base al planteamiento de problema, objetivos, variables de estudio y los indicadores, fue de autoría propia elaborada en coordinación con las obstetras del centro de salud de Ccasapata, expertos, parteros y las gestantes de dicha población.

La encuesta se elaboró con una escala de valoración dicotómica, y consta de 10 preguntas en las dimensiones de hábitos, creencias y costumbres, tal como se muestra en los anexos.

3.7.3. Validez y confiabilidad

- Juicio de expertos

  La validez de instrumento del presente proyecto de investigación se realizó mediante la evaluación, análisis y calificación de 03 jueces expertos con la finalidad de validar los instrumentos elaborados en donde el instrumento fue aprobado con un 93.3% de aceptación.

- Análisis de fiabilidad de Kr 20

  El análisis de fiabilidad del instrumento dicotómico se realizó en una prueba piloto de 20 gestantes al cual se le aplico el

estadístico Kr (20) de Richardson, en donde la fiabilidad para el instrumento resultando con un 0.832 %

3.8. Técnicas y procesamiento de análisis de datos

El programa estadístico SPSS (Statistical Package for The Social Sciences) fue utilizado por la gran mayoría de investigadores. El SPSS versión 23 es muy útil para aquellos que requieran desarrollar y analizar base de datos para aplicaciones prácticas u otras necesidades de investigación, la cual ofrece crear vínculos con diversos programas como Microsoft Word y Excel. El cual nos permite analizar datos de gran magnitud a la vez estadísticos muy complejos.

Los hábitos, creencias y costumbres con sus respectivas dimensiones serán procesados mediante el programa SPSS, el cual es un sistema que sirve para realizar análisis estadístico desde lo más fácil hasta estadísticos complejos.

Las técnicas de procesamiento de datos se realizarán mediante la estadística descriptiva mediante, tablas de frecuencia, tablas cruzadas, histogramas, etc.

El análisis de los datos se efectúa sobre la matriz de datos utilizando un programa computacional, siguiendo los siguientes pasos:

- Paso 1: Seleccionar un programa estadístico en la computadora para el análisis de datos.
- Paso 2: Ejecutar el programa: SPSS y Excel
- Pasó 3: Explorar los datos: Analizar descriptivamente los datos de la variable.
- Paso 4: Analizar los datos en SPSS.
- Paso 5: Realizar análisis adicional detallado.
- Paso 6: Preparar los resultados en tablas, gráficos, cuadros, etc.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS

4.1. Análisis de información

La información recopilada a partir de la aplicación de los instrumentos, se presenta de manera inductiva, teniendo así el siguiente análisis:

***Tabla 1*: Principales Hábitos, creencias y costumbres sobre el trabajo de parto en gestantes atendidas en el centro de salud Ccasapata de Huancavelica, 2021.**

Los principales hábitos, creencias y costumbres	Si	%	No	%	Total
1. ¿Usted tiene el hábito de acudir a una partera u obstetra en el trabajo de parto?	78	100,0%	0	0%	100,0%
2. ¿Usted tiene el hábito de ponerse la vestimenta típica de su zona para acudir al centro de salud cuando inicia el trabajo de parto?	78	100,0%	0	0%	100,0%
3. ¿Usted tiene el hábito, de llevar la ropa del bebe al momento que inicie el trabajo de parto?	78	100,0%	0	0%	100,0%
4. ¿Cree usted que fajarse la barriga durante el trabajo de parto, hace que tu bebe este en una buena posición y baje adecuadamente?	77	98,7%	1	1,3%	100,0%
5. ¿Cree usted que al sujetarse la cabeza con un pañuelo hace que no se habrá o duela la cabeza durante el trabajo de parto?	77	98,7%	1	1,3%	100,0%
6. ¿Cree usted que las plantas medicinales como anccoripa, huamanripa, congona, ruda, eucalipto ayudan a acelerar el trabajo de parto?	75	96,2%	3	3,8%	100,0%
7. ¿Usted tiene la costumbre de consumir bebidas calientes como chocolates u otros durante el trabajo de parto?	78	100,0%	0	0%	100,0%
8. ¿Usted tiene la costumbre de hacer el manteo, sobar y/o sacudir cuando él bebe está en mala posición durante el inicio del trabajo de parto (contracciones/dolor)?	78	100,0%	0	0%	100,0%
9. ¿Usted tiene la costumbre de hacer sahumerios con el guano de oveja y / o hoja de guindas para acelerar el parto?	78	100,0%	0	0%	100,0%

Fuente: cuestionario sobre **"**Hábitos, Creencias y Costumbres sobre el trabajo de parto en gestantes atendidas en el centro de salud Ccasapata de Huancavelica, 2021"

En la Tabla 1: Del 100,0% (78) mujeres entrevistadas se halló Los principales hábitos, creencias y costumbres detallando que el 100,0% respondieron "Si " que fueron los Ítem 1 (Usted tiene el hábito de acudir a una partera u obstetra en el trabajo de parto); Ítem 2 (Usted tiene el hábito de ponerse la vestimenta típica de su zona para acudir al centro de salud cuando inicia el trabajo de parto) y Ítem 3 (Usted tiene el hábito, de llevar la ropa del bebe al momento que inicie el trabajo de parto); el 98,2 % respondieron "Si" que son los Ítem4 (Cree usted que fajarse la barriga durante el trabajo de parto, hace que tu bebe este en una buena posición y baje adecuadamente), Ítems 5 (Cree usted que al sujetarse la cabeza con un pañuelo hace que no se habrá o duela la cabeza durante el trabajo de parto)y el 1,3% respondieron "No";96,2% respondieron si que fue el Ítem 6 (Cree usted que las plantas medicinales como Anccoripa, Huamanripa, Congona, Ruda, Eucalipto ayudan a acelerar el trabajo de parto) y el 3,8% respondieron "No"; y el 100% respondieron "Si" que fueron los Ítem 7 (Usted tiene la costumbre de consumir bebidas calientes como chocolates u otros durante el trabajo de parto) Ítems 8 (Usted tiene la costumbre de hacer el manteo, sobar y/o sacudir cuando él bebe está en mala posición durante el inicio del trabajo de parto (contracciones/dolor) y Ítems 9 (Usted tiene la costumbre de hacer sahumerios con el guano de oveja y / o hoja de guindas para acelerar el parto)

***Tabla 2*: Características epidemiológicas en gestantes atendidas en el centro de salud Ccasapata de Huancavelica, 2021.**

Características Epidemiológicas	**Frecuencia**	**Porcentaje**
Edad		
Adolescentes (12-17 años)	16	20,5%
Joven (18-19 años)	49	62,8%
Adulto (30-59 años)	13	16,7%
Grado de instrucción		
Analfabeto (Iletrado)	22	28,2%
Primaria	41	52,6%
Secundaria	15	19,2%
Estado civil		
Conviviente	49	62,8%
Casada	23	29,5%
Soltera	6	7,7%
Paridad		
Nulípara	28	35,9%
Multípara	50	64,1%
Total	78	100,0%

Fuente: cuestionario sobre **"**Hábitos, Creencias y Costumbres sobre el trabajo de parto en gestantes atendidas en el centro de salud Ccasapata de Huancavelica, 2021"

En la Tabla 2: Se observa las características epidemiológicas encontrando que el 100.0% de la población el 62,8% son jóvenes (12-17 años) el 20,5% son adolescente (18-19 años) y el 16,7% son adultos (30-59 años); El grado de instrucción es 52,6% de primaria, el 28,2% son analfabetas (Iletradas) y el 19,2% es de grado secundario, El estado civil es 62,8% son conviviente, 29,5% casados y el 7,7% solteras. Seguido con a la paridad de la gestante se encontró que el 64,1% son multíparas y el 35,9% son nulíparas.

***Tabla 3* : Hábitos sobre el trabajo de parto en gestantes atendidas en el centro de salud Ccasapata de Huancavelica, 2021.**

Hábitos sobre el trabajo de parto	Si	%	No	%	Total
1. ¿Usted tiene el hábito de acudir a una partera u obstetra en el trabajo de parto?	78	100,0%	0	0%	100,0%
2. ¿Usted tiene el hábito de ponerse la vestimenta típica de su zona para acudir al centro de salud cuando inicia el trabajo de parto?	78	100,0%	0	0%	100,0%
3. ¿Usted tiene el hábito, de llevar la ropa del bebe al momento que inicie el trabajo de parto?	78	100,0%	0	0%	100,0%
4. ¿Usted tiene el hábito de tomar las hiervas medicinales para acelerar el trabajo de parto?	73	93,6%	5	6,4%	100,0%
5. ¿Usted tiene el hábito de estar acompañada con su esposo o algún familiar durante el trabajo de parto?	73	93,6%	5	6,4%	100,0%
6. ¿Usted tiene el hábito de disminuir la comida durante el trabajo de parto?	51	65,4%	27	34,6%	100,0%
7. ¿Usted tiene el hábito de dejar limpia la casa antes que inicie el trabajo de parto?	48	61,5%	30	38,5%	100,0%
8. ¿Usted tiene el hábito de dejar sus actividades como cosecha, siembra y pastoreo durante el trabajo de parto?	42	53,8%	36	46,2%	100,0%
9. ¿Usted tiene el hábito de bañarse cuando inicia el trabajo de parto?	35	44,9 %	43	55,1%	100,0%
10. ¿Usted tiene el hábito de aumentar la comida durante el trabajo de parto?	23	29,5%	55	70,5%	100,0%

Fuente: Cuestionario sobre "Hábitos, Creencias y Costumbres sobre el trabajo de parto en gestantes atendidas en el centro de salud Ccasapata de Huancavelica, 2021"

En la Tabla N°3: Del 100.0%(78) mujeres entrevistada; En la dimensión de los hábitos encontrando ; El 100.0% respondieron "Si" que son los Ítem 1 (Usted tiene el hábito de acudir a una partera u obstetra en el trabajo de parto), Ítem 2 (Usted tiene el hábito de ponerse la vestimenta típica de su zona para acudir al centro de salud cuando inicia el trabajo de parto) Ítem 3 (Usted tiene el hábito, de llevar la ropa del bebe al momento que inicie el trabajo de parto); El 93,6 % respondieron "Si" para los Ítems 4 (Usted tiene el hábito de tomar las hiervas medicinales para acelerar el trabajo de parto), Ítems 5 (Usted tiene el hábito de estar acompañada con su esposo o algún familiar durante el trabajo de parto) 6,4% "No"; El 65,4% respondieron "Si" para el Ítems 6 (Usted tiene el hábito de disminuir la comida durante el trabajo de parto) 34,6% "No"; El 61,5% respondieron "Si" para el Ítems 7 (Usted tiene el hábito de dejar limpia la casa antes que inicie el trabajo de parto) 38,5% "No"; El 53,8% respondieron "Si" para el Ítems 8 (Usted tiene el hábito de dejar sus actividades como cosecha, siembra y pastoreo durante el trabajo de parto) 46,2% "No"; El 55,1% respondieron "No" para el Ítems 9 (Usted tiene el hábito de bañarse cuando inicia el trabajo de parto)"Si"44,9%; El 70,5% respondieron "No" para el Ítems 10 (Usted tiene el hábito de aumentar la comida durante el trabajo de parto) "Si" 29,5%.

Tabla 4: **Creencias sobre el trabajo de parto en gestantes atendidas en el centro de salud Ccasapata de Huancavelica, 2021**

creencias sobre el trabajo de parto	Si	%	No	%	total
1. ¿Cree usted que fajarse la barriga durante el trabajo de parto, hace que tu bebe este en una buena posición y baje adecuadamente?	77	98,7%	1	1,3%	100,0%
2. ¿Cree usted que al sujetarse la cabeza con un pañuelo hace que no se habrá o duela la cabeza durante el trabajo de parto?	77	98,7%	1	1,3%	100,0%
3. ¿Cree usted que las plantas medicinales como Anccoripa, Huamanripa, Congona, Ruda, Eucalipto ayudan a acelerar el trabajo de parto?	75	96,2%	3	3,8%	100,0%
4. ¿Cree usted que la presencia de tu esposo o de algún familiar le brinda apoyo durante el trabajo de parto?	68	87,2%	10	12,8%	100,0%
5. ¿Cree usted que la posición sentada es mejor que la posición echada para el trabajo de parto?	64	82,1%	14	17,9%	100,0%
6. ¿Cree usted que morder la manga de la chompa u otro material disminuye el dolor durante el trabajo de parto?	54	69,2%	24	30,8%	100,0%
7. ¿Cree usted que el dolor en el trabajo de parto es más intenso cuando él bebe es de sexo masculino?	51	65,4%	27	34,6%	100,0%
8. ¿Cree usted que al caminar encima del pellejo ayuda a acelerar el trabajo de parto?	43	55,1%	35	44,9%	100,0%
9. ¿Cree usted que comer caldo de pescado ayuda en la aceleración de trabajo de parto?	25	32,1%	53	67,9%	100,0%
10. ¿Cree usted que es mejor ser atendida por una partera que ser atendida por un personal de salud en el trabajo de parto?	17	21,8%	61	78,2%	100,0%

Fuente: Cuestionario sobre "Hábitos, Creencias y Costumbres sobre el trabajo de parto en gestantes atendidas en el centro de salud Ccasapata de Huancavelica, 2021".

En la Tabla N°4: Del 100,0% (78) mujeres entrevistas; En la dimensión de creencias se encontró; El 98,7% respondió "Si" para los ítems 1 (Cree usted que fajarse la barriga durante el trabajo de parto, hace que tu bebe este en una buena posición y baje adecuadamente) y Ítems 2 (Cree usted que al sujetarse la cabeza con un pañuelo hace que no se habrá o duela la cabeza durante el trabajo de parto) y 1,3% "No"; 96,2% respondió "Si" para el ítem 3 (Cree usted que las plantas medicinales como Anccoripa, Huamanripa, Congona, Ruda, Eucalipto ayudan a acelerar el trabajo de parto) y el 3,8% "No"; 87,2% respondió "Si" para el Ítem 4 (Cree usted que la presencia de tu esposo o de algún familiar le brinda apoyo durante el trabajo de parto) y el 12,8 % "No"; 82,1% respondió "Si" para el Ítem 5(Cree usted que la posición sentada es mejor que la posición echada para el trabajo de parto) y el 17,9% "No"; 69,2% respondió si para el Ítems 6 (Cree usted que morder la manga de la chompa u otro material disminuye el dolor durante el trabajo de parto) y el 30,8%"No"; 65,4% respondió "Si" para el Ítems 7 (Cree usted que el dolor en el trabajo de parto es más intenso cuando él bebe es de sexo masculino) el 34,6 % "No"; 55,1% respondió "Si" para el Ítems 8 (Cree usted que al caminar encima del pellejo ayuda a acelerar el trabajo de parto) y el 44,9% "No"; 67,9 % respondió "No "para el Ítem 9 (Cree usted que comer caldo de pescado ayuda en la aceleración de trabajo de parto) y 32,1% "Si"; 78,2%" No" para el Ítem 10 (Cree usted que es mejor ser atendida por una partera que ser atendida por un personal de salud en el trabajo de parto) y 21,8% respondió "Si".

***Tabla 5*: Costumbres sobre el trabajo de parto en gestantes atendidas en el centro de salud Ccasapata de Huancavelica, 2021.**

Costumbres sobre el trabajo de parto	Si	%	No	%	Total
1. ¿Usted tiene la costumbre de consumir bebidas calientes como chocolates u otros durante el trabajo de parto?	78	100%	0	0%	100,0%
2. ¿Usted tiene la costumbre de hacer el manteo, sobar y/o sacudir cuando él bebe está en mala posición durante el inicio del trabajo de parto (contracciones/dolor)?	78	100%	0	0%	100,0%
3. ¿Usted tiene la costumbre de hacer sahumerios con el guano de oveja y / o hoja de guindas para acelerar el parto?	78	100%	0	0%	100,0%
4. ¿Usted tiene la costumbre de caminar alrededor de la habitación con el fin de acelerar la dilatación en el trabajo de parto?	73	93,6%	5	6,4%	100,0%
5. ¿Usted tiene la costumbre de pararse o caminar encima del pellejo de oveja durante el trabajo de parto?	73	93,6%	5	6,4%	100,0%
6. ¿Usted tiene la costumbre de acudir a una partera cuando comienza el trabajo de parto / contracciones?	51	65,4%	27	34,6%	100,0%
7. ¿Usted tiene la costumbre de abrigarse la barriga con mantas, pullos u otros, para acelerar el trabajo de parto?	48	61,5 %	30	38,5%	100,0%
8. ¿Usted tiene la costumbre de consumir caldos calientes como gallina, pescado u otros para acelerar el trabajo de parto?	43	55,1%	35	44,9%	100,0%
9. ¿Usted tiene la costumbre que le acompañe su esposo o algún familiar durante el trabajo de parto?	42	53,8%	36	46,2%	100,0%
10. ¿Usted tiene la costumbre de usar plantas medicinales de su zona para acelerar las contracciones?	23	29,5%	55	70,5%	100,0%

Fuente: Cuestionario sobre "Hábitos, Creencias y Costumbres sobre el trabajo de parto en gestantes atendidas en el centro de salud Ccasapata de Huancavelica, 2021".

En la Tabla N° 5: Del 100,0% (78) mujeres entrevistadas; En la dimensión de costumbres se encontró; El 100.0% respondieron "Si" para los Ítem 1 (Usted tiene la costumbre de consumir bebidas calientes como chocolates u otros durante el trabajo de parto) Ítems 2 (Usted tiene la costumbre de hacer el manteo, sobar y/o sacudir cuando él bebe está en mala posición durante el inicio del trabajo de parto (contracciones/dolor) y Ítems 3 (Usted tiene la costumbre de hacer sahumerios con el guano de oveja y / o hoja de guindas para acelerar el parto); El 93,6% respondieron "Si" ítems 4 (Usted tiene la costumbre de caminar alrededor de la habitación con el fin de acelerar la dilatación en el trabajo de parto) y ítems 5 (Usted tiene la costumbre de pararse o caminar encima del pellejo de oveja durante el trabajo de parto) 6,4% "No"; El 65,4% respondieron "Si" para el ítems 6 (Usted tiene la costumbre de acudir a una partera cuando comienza el trabajo de parto / contracciones) "No" 34,6%; El 61,5% respondieron "Si" para el ítems 7 (Usted tiene la costumbre de abrigarse la barriga con mantas, pullos u otros, para acelerar el trabajo de parto) "No" 38,5%; El 55,1 % respondieron "Si" para el, el ítems 8 (Usted tiene la costumbre de consumir caldos calientes como gallina, pescado u otros para acelerar el trabajo de parto) "No" 44,9%; El 53,8% respondieron "Si" para el; ítems 9 (Usted tiene la costumbre que le acompañe su esposo o algún familiar durante el trabajo de parto) "No" 46,2%; El 70,5% respondieron "No" para el ítems 10 (Usted tiene la costumbre de usar plantas medicinales de su zona para acelerar las contracciones) "Si" 29,5%.

4.2. Discusión de resultados

Esta investigación hallo que los hábitos de las gestantes fueron: ponerse la vestimenta típica de su zona y toman las hiervas medicinales para acelerar el trabajo de parto este resultado es semejante a lo hallado por **Arias (16).** lo cual menciona que las gestantes están relacionadas a sus características de su vestimenta, alimentación y utilización de hierbas medicinales antes y después del parto. Otro habito fue acudir a una partera u obstetra en el trabajo de parto este resultado es semejante a lo hallado por **Anchundia** (17). las parturientas acuden a las parteras en el trabajo de parto. Concluimos que los resultados son practicados y conservados hasta la actualidad.

Esta tesis hallo que las principales creencias de las gestantes fueron; fajarse la barriga durante el trabajo de parto hace que él bebe este en adecuada posición y baje adecuadamente; la posición sentada es mejor que la posición echada para el parto y el apoyo de su esposo o familiar es importante durante el labor de parto este resultado es semejante con el estudio de **Ordinola et al(21).** que concluye el parto, generalmente, es atendido por la partera aplicando las costumbres y creencias de la zona, que incluye la posición de la gestante para el parto, el empleo de plantas medicinales y el apoyo de familiares cercanos. Hasta la actualidad se concluye que las creencias en el trabajo de parto se mantienen conservados en su totalidad en las zonas rurales.

Esta tesis hallo que las principales costumbre de las gestantes fueron; la presencia del esposo o del algún familiar durante el trabajo de parto y hacer el manteo, sobar o sacudir cuando él bebe está en mala posición **Bedoya et al (18).** menciona que las comadronas utilizan maniobras para colocar en una posición correcta al bebé en el útero y así evitar molestias como el dolor de la pierna a la madre, en esta etapa además es conveniente tener preparada la ropa del nuevo ser e incluso la alimentación que se dará a la nueva madre es esencial y necesario la presencia de la pareja o algún familiar durante el parto. A la luz

de los resultados la costumbre de las gestantes en el trabajo de parto es favorable para la población, pero para el personal de salud trae complicaciones en el parto. Se puede apreciar que ambas investigaciones priorizan la presencia de la pareja o algún familiar, utilizan las plantas medicinales, y acuden a las parteras para su atención de parto o acomodación del bebe.

Referente a las características epidemiológicas de las gestantes se observó según la edad el 62.8% son jóvenes, este hallazgo tiene relación con la investigación de **Valencia (20).** quien en su estudio encontró que la edad que oscila entre 18 a 49 años. Nuestro estudio de investigación difiere con **Bedoya et al (18).** ya que en su investigación se estudió mujeres mayores de 40 años no teniendo otra población. Así mismo difiere con **Anchundia (17).** que se encontró en su estudio un 48% entre los 15 y 17 años. Esto se debe probablemente a la estructura biogeográfica poblacional ya que este rango de edad es mayor y considerado ideal para un embarazo, siendo menor las complicaciones que se puedan presentar.

Al continuar analizando las características epidemiológicas de la gestante se halló que el 52.6% tuvieron nivel primario según el grado de instrucción, este resultado es similar a lo reportado con **Valencia (20)**, termino la primaria 47.5%. Nuestro estudio de investigación difiere con **Anchundia (17).** el 28.2 son analfabetas; quizá esto se deba a que la educación ha tomado mayor importancia en todas las sociedades a pesar de sus diferencias culturales guardando relación con; que a menor educación está asociado a presentar mayores complicaciones.

Referente a la característica epidemiologia el estado civil fue de 62.8% estado civil conviviente. Esto difiere de nuestra investigación con el estudio de **Bedoya et al (18).** el 70 % son casados**.** La pareja casada tiene menos probabilidad de presentar complicaciones en su salud física y psicológica.

Al continuar analizando las características epidemiológicas la paridad fue 64,1% son multíparas. Nuestra investigación se asemeja con el estudio de **Anchundia (17).** las mujeres tuvieron entre 4 y 6 partos.

Conclusiones

- ✓ Esta tesis determino que los principales hábitos, creencias y costumbres sobre el trabajo de parto en gestantes atendidas en el centro de salud Ccasapata fueron; Acudir a una partera u obstetra en el trabajo de parto, tener la costumbre de consumir bebidas calientes como chocolates u otros durante el trabajo de parto; la creencia de fajarse la barriga durante el trabajo de parto para que su bebe este en una buena posición y baje adecuadamente.

- ✓ Las características epidemiológicas principales de las gestantes que se encontró con mayor porcentaje fueron jóvenes, con grado de instrucción primario, estado civil conviviente y de paridad multípara.

- ✓ Los hábitos más relevantes sobre el trabajo de parto, en las mujeres gestantes de Ccasapata son acudir a una partera u obstetra en el trabajo de parto; ponerse la vestimenta típica de su zona, llevar la ropa del bebe, tomar las hiervas medicinales y estar acompañada por su esposo o algún familiar durante el trabajo de parto.

- ✓ Las creencias sobre el trabajo de parto más relevantes fueron, fajarse la barriga esto hace que su bebe adopte una buena posición y baje adecuadamente, sujetarse la cabeza con un pañuelo para que no se habrá o duela; utilizar las plantas medicinales como Anccoripa, Huamanripa, Congona, Ruda, Eucalipto ayudan a la dilatación y la posición sentada es mejor que la posición echada para el trabajo de parto lo cual permite que el parto sea menos doloroso y dure menos tiempo.

- ✓ Las Costumbres sobre el trabajo de parto más sobresalientes son consumir bebidas calientes como chocolates u otros durante el trabajo de parto , hacer el manteo, sobar y/o sacudir cuando él bebe está en mala posición durante el inicio del trabajo de parto (contracciones/dolor); sahumerios con el guano de oveja y / o hoja de guindas para acelerar el parto, caminar alrededor de la habitación con el fin de acelerar la dilatación y pararse o caminar encima del pellejo de oveja durante el trabajo de parto.

Recomendaciones

- ✓ La DIRESA Huancavelica, debe focalizar a las poblaciones más vulnerables, de manera que el personal de salud fortalezca la atención con adecuación intercultural garantizando asegurar el bienestar y comodidad, generando un impacto favorable en el acceso de la población a los establecimientos de salud.

- ✓ Al jefe del centro de salud de Ccasapata, se le recomienda implementar estrategias que permitan fortalecer el respeto y la adecuación de los hábitos, creencias y costumbres sobre el trabajo de parto para que favorezca la salud del binomio madre niño.

- ✓ Al personal obstetra de Ccasapata, se le recomienda involucrarse más con las parteras de la localidad, para así llegar más a las gestantes al momento de su atención de parto incluyendo sus hábitos; creencias y costumbres que ellos consideran saludables para las gestantes.

- ✓ A la población de Ccasapata se le informa que se debe involucrarse más con el personal de salud para así socializarse sobre sus hábitos creencias y costumbres que ellos mantienen de generación en generación y así no haya algún agravio frente a sus culturas.

- ✓ A los estudiantes de obstetricia realizar más estudios cualitativos, respecto a los hábitos, creencias y costumbres puesto que se va fortaleciendo a través de generaciones por lo que es muy impórtate y de esta manera se tendrá un conocimiento amplio que puedan tener algún sustento científico.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Bembibre. C. importanciaorg/habitosphp2016.
2. ESPAÑOLA LRA. LAS CREENCIAS REA. 2022.
3. https://concepto.de/costumbre/. Concepto Costumbre 2022.
4. IMBACUÁN JGP. PROGRAMA DE MEJORAMIENTO CONTINUO DE CONOCIMIENTOS, CREENCIAS Y PRÁCTICAS QUE INFLUYEN EN EL CONTROL PRENATAL EN EL CENTRO DE SALUD AYORA. INFORME DE TESIS. TULCAN 2022. Report No.: http://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/3613/1/.
5. SALUD OMD. ESTRATEGIAS DE LA OMS SOBRE MEDICINA TRADICIONAL 2014-2023.
6. SALUD MD. NORMA TECNICA PARA LA ATENCION VERTICAL DEL PARTO VERTICAL EN EL MARCO DE LOS DERECHOS HUMANOS CON PERTINENCIA INTERCULTURAL. 2016(77).
7. Enguix B. Cultura, culturas, antropología. Paper de investigación. 2012.
8. ACADEMIA LAR. MUNDO DE CREENCIAS ,DEFINICIONES 2019.
9. Magaña AM, Gama CA, Mariaca Mendez R. El uso de las plantas medicinales en las comunidades maya, chontales de Nacajuca y Tabasco, Mexico. 2010(29).
10. . Definiciòn del rol de las parteras en el sistema nacional del Ecuador [Internet]. 2010. Available from: https://www.yumpu.com/es/document/view/14569912/descargar-el-archivo-smi-d277pdf-smi-salud-materno-infantil.
11. Wilbert Daniel López Toru ñM, MSc. “Mitos y prácticas que poseen las mujeres en edades de 19 años a más sobre el embarazo, parto y puerperio en el Centro de Salud Villa Libertad, octubre 2015.”. INFORME DE TESIS. NICARAGUA 2016.
12. V. MR. “FACTORES SOCIOCULTURALES QUE CONDICIONAN LA PREFERENCIA DE LAS MADRES POR EL PARTO DOMICILIARIO EN LA LOCALIDAD DE WARISATA DEL MUNICIPIO ACHACACHI. informe de tesis. Bolivia; 2010.
13. El parto de la vida en los andes y la Amazonia del Perù, tecnicas tradicioanles de atencion del parto del recien nacido. Lima; 2000.
14. Dibbits I TM. El involucramiento de los hombres en la atencion de la salud perinatal; revelaciones desde Santa Rosa y Rosas Pampa. 2003.

15. KAREN PALYySSL. CREENCIAS CULTURALES QUE DIFICULTAN UNA ADECUADA ATENCIÓN DEL EMBARAZO Y PARTO DE LAS PACIENTES GESTANTES DEL HOSPITAL DE ESPINAR-CUSCO 2018. Informe de tesis. Arequipa; 2018.
16. Arias Parra AD. Salud comunitaria en el respeto a las costumbres y tradiciones de las embarazadas y puérperas del pueblo Puruhá de la Parroquia Yaruquíes. Tesis 2019.
17. Anchundia Espinoza BK. Creencias y prácticas ancestrales Chachis aplicadas durante el embarazo, parto y puerperio en la comunidad "San José de Cayapas" de la provincia de Esmeralda. Tesis. 2016.
18. Bedoya Quillupangui Alexandra Carolina CJDL. Conocimientos, actitudes y prácticas en el cuidado del embarazo,parto y puerperio de las Mujeres Indígenas de la Parroquia de Peguche de la Ciudad de Otavalo en el Periodo Octubre-Marzo 2017. 2017.
19. Collaguazo Collaguazo MN, Cumbe Sacta SS, Espinoza Espinoza VA. Hábitos, creencias y costumbres durante el embarazo, parto y postparto mediato en la comunidad de Quilloac. Cañar,2014. Tesis. 2014.
20. L. V. INFLUENCIA DE CREENCIAS Y COSTUMBRES DE LAS MUJERES DE LA PARROQUIA SAN ROQUE DE LA PROVINCIA DE IMBABURA SOBRE EMBARAZO PARTO Y PUERPERIO PERIODO 2016 TESIS [INTERNET] UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE 2016.
21. Ordinola Ramírez CM, Barrena Gurbillón MA, Gamarra Torres OA, Rascón J, Corroto F. Creencias y costumbres de madres y parteras para la atención del embarazo, parto y puerperio en distrito de Huancas (Chachapoyas, Perú). ARNALDOA. 2019;1.
22. Velàzquez Cortès S. Actividad de educacion para una vida saludable. Acapulco; 2017.
23. Covey SR. Los 7 Hábitos de la gente altamente efectiva 2022.
24. FAO Adlvee. Servicio de Programas de Nutrición, Dirección de Alimentación y Nutrición.
25. humana B. GUIA DE CUIDADO DE ENFERMERIA A LA FAMILIA GESTANTE DURANTE EL TRABAJO DE PARTO Y PARTO.
26. Defez I MA. Que es una creencia. Scielo. 2005;38.
27. Machado Zaledon RJ, Saskia Valerio B. Creencias, mitos y prácticas que tienen las mujeres sobre el embarazo, parto y puerperio en el Centro de Salud Sócrates Flores Vivas. Managua; 2017.

28. Pelcastre B. Gravidez parto y puerperio; Creencias y practicas San Luis Potosi, Mexico; 2005.
29. MEXICO C. LA PARTERA TRADICIONAL EN LA PREVENCION DE LA VIOLENCIA OBSTETRICA EN SU DEFENSA COMO UN DERECHO CULTURAL.
30. BRAZIL S. Enseñanzapúblicagratuitadecalidad. Report No.: https://www.scielo.br/j/reeusp/a/P9m8bQKpkZcS4VPT9GQwFsN/?lang=es.
31. Barragan Piñin JY, Torres Torres KM. Cuidado cultural de las madres en la alimentación del niño preescolar con desnutrición, Salas 2014. 2015.
32. Machado Zeledon RJ, Saskya Betzy V. Creencias, mitos y practica que tienen las mujeres sobre el embarazo. Managua; 2017.
33. Ortiz E, Col. Usos y costumbres de la población fuentes para el estudio de la normatividad. Mexico: Instituto Nacional Indigenista.Tlacopac; 1994.
34. Ordinola Ramírez CM, Barrena Gurbillón MA, Gamarra Torres OA, Rascón J, Corroto F. Creencias y costumbres de madres y parteras para la atención del embarazo, parto y puerperio en el distrito de Huancas (Chachapoyas, Peru). Scielo. 2019.
35. Villar CLVYCL. PARTO ACTIVO ACOMPAÑAMIENTO RESPETUOSO. Report No.: https://ruc.udc.es/dspace/bitstream/handle/2183/9090/CC119-art9.pdf?sequence=1.
36. AYMARA SDPHEP. GOBIERNO DE CHILE
37. stanford cs.
38. Salud Md. Norma tecnica para la atencion del parto vertical con adecuacion internacional. Lima2005.
39. Carbajal J, Ralph C. Manual de obtetricia y ginecologia Santiago de Chile: Escuela de medicina; 2018.
40. ABC D. DEFINICIONES [Internet]. 2020. Available from: https://www.definicionabc.com/general/habito.php.
41. JOVENES MDEDDHC. COUNCIL EUROPE [Internet]. 2020. Available from: https://www.coe.int/es/web/compass/religion-and-belief.
42. CANCER IN. INH [Internet]. 2020. Available from: https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/portadora-gestacional.

43. MSD M. MSD VERSION PARA PUBLICO GENERAL [Internet]. 2020. Available from: https://www.msdmanuals.com/es-pe/hogar/salud-femenina/embarazo-normal/etapas-del-desarrollo-del-feto.
44. SOCIAL MDDEI. BIENVENIDO A CHOPCCA [Internet]. 2020. Available from: https://www.pais.gob.pe/tambook/tambo/perfiltambo/index/id_tambo/5879.
45. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación. México: McGRAW-HILL; 2010.
46. Sampieri RH CC, Lucio PB. Metodología de la investigación. 2010; McGraw-Hill / Interamericana Editores.
47. J P. Metodología de la investigación. México: .
48. Supo J. Como empezar una tesis Supo J, editor. Arequipa Grupo bioestadistico; 2015.

APENDICE 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

Matriz de Consistencia

PROBLEMA	OBJETIVO	VARIABLE	METODOLOGÍA	POBLACIÓN Y MUESTRA
Problema General: ¿Cuáles son los principales hábitos, creencias y costumbres sobre el trabajo de parto en gestantes atendidas en el centro de salud Ccasapata de Huancavelica, 2021" **Problemas Específicos:** ¿Cuáles son las características epidemiológicas sobre el trabajo de parto en gestantes atendidas en el centro de salud Ccasapata de Huancavelica, 2021? ¿Cuáles son los hábitos más relevantes sobre el trabajo de parto en gestantes atendidas en el centro de salud Ccasapata de Huancavelica, 2021? ¿Cuáles son las creencias más relevantes sobre el trabajo de parto en gestantes	**Objetivo general:** Describir los principales hábitos, creencias y costumbres sobre el trabajo de parto en gestantes atendidas en el centro de salud Ccasapata de Huancavelica, 2021" **Objetivos específicos:** Identificar las características epidemiológicas sobre el trabajo de parto en gestantes atendidas en el centro de salud Ccasapata de Huancavelica, 2021. Identificar los hábitos más relevantes sobre el trabajo de parto en gestantes atendidas en el centro de salud Ccasapata de Huancavelica, 2021.	**Variable:** Hábitos, creencias y costumbres de las gestantes en trabajo de parto, así como características epidemiológicas	**Tipo de investigación** La presente investigación descriptivo, observacional, transversal y prospectivo. **Nivel de investigación** El nivel de investigación fue descriptivo. Método de investigación método inductivo **Diseño de investigación** diseño descriptivo simple Donde: M O M=Muestra de gestantes registradas en el centro de salud de Ccasapata O=Observación de variables hábitos, creencias y costumbres de mujeres gestantes	**Población** La población estuvo conformada por 105 gestantes registradas en el Centro de salud de Ccasapata, pertenecientes a la comunidad de Ccasapata, distrito de Yauli-Huancavelica, durante el periodo de junio del 2021 – octubre del 2021. Muestra La muestra fue 78 mujeres gestantes que asistieron al centro de Ccasapata durante el periodo de junio del 2021 – octubre del 2021, quienes acudieron al centro salud y firmaron el acta de consentimiento Muestreo El muestreo que se empleo fue no probabilístico por conveniencia ya que se contó tan solo con gestantes que acepten firmar el acta de consentimiento para ser parte de la investigación. **Criterios de inclusión**

atendidas en el centro de salud Ccasapata de Huancavelica, 2021? ¿Cuáles son las costumbres más relevantes sobre el trabajo de parto en gestantes atendidas en el centro de salud Ccasapata de Huancavelica, 2021?	Identificar las creencias más relevantes sobre el trabajo de parto en gestantes atendidas en el centro de salud Ccasapata de Huancavelica, 2021. Identificar las costumbres más relevantes sobre el trabajo de parto en gestantes atendidas en el centro de salud Ccasapata de Huancavelica, 2021.			- Se utilizó en programa de seguimiento de gestantes (VEA) - Gestantes mayor o igual a 38ss de gestación en el centro de salud de Ccasapata. - Mujeres que firman el acta de consentimiento y/o acepten ser parte de la investigación. **Criterios de exclusión** - Gestantes transeúntes que no asisten al centro de salud de Ccasapata. - Gestantes que no se encontraron en domicilio. - Gestantes que no desean participar en la investigación.

APENDICE 2: INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

Instrumentos de recolección de datos

CARACTERISTICAS EPIDEMIOLOGICAS	
1	**EDAD:** 1) adolecentes (12 – 17) 2) joven: (18 – 29) 3) adulto (30 – 59)
2	**GRADO DE INSTRUCCION:** 1) analfabeto 2) primaria 3) carrera técnica 4) universitaria
3	**ESTADO CIVIL:** a) unión estable b) casada c) soltera d) divorciada e) viuda
5	**PARIDAD:** a) nulípara b) multípara

FACULTAD DE OBSTETRICIA

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

"HÀBITOS, CREENCIAS Y COSTUMBRES SOBRE EL TRABAJO DE PARTO EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD CCASAPATA-HUANCAVELICA, 2021"

Código

I.	**INFORMACIÓN GENERAL**

II.	**TEST DE SALUD TOTAL- CON RESPECTO A LOS HABITOS, CREENCIAS Y COSTUMBRES**

A continuación, se presenta un total de 10 interrogantes con respecto a los hábitos, creencias y costumbres.

Guía de entrevista

Nº	**ÍTEMS**	**Alternativas**	
		SI	**NO**
	Dimensión: Hábitos		
1	¿Usted tiene el hábito de disminuir la comida durante el trabajo de parto?		
2	¿Usted tiene el hábito de aumentar la comida durante el trabajo de parto?		
3	¿Usted tiene el hábito de dejar sus actividades como cosecha, siembra y pastoreo durante el trabajo de parto?		
4	¿Usted tiene el hábito de bañarse cuando inicia el trabajo de parto?		
5	¿Usted tiene el hábito de acudir a una partera u obstetra en el trabajo de parto?		
6	¿Usted tiene el hábito de ponerse la vestimenta típica de su zona para acudir al centro de salud cuando inicia el trabajo de parto?		
7	¿Usted tiene el hábito de dejar limpia la casa antes que inicie el trabajo de parto?		
8	¿Usted tiene el hábito de tomar las hiervas medicinales para acelerar el trabajo de parto?		
9	¿Usted tiene el hábito de estar acompañada con su esposo o algún familiar durante el trabajo de parto?		
10	¿Usted tiene el hábito, de llevar la ropa del bebe al momento que inicie el trabajo de parto?		

FACULTAD DE OBSTETRICIA

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

"HÀBITOS, CREENCIAS Y COSTUMBRES SOBRE EL TRABAJO DE PARTO EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD CCASAPATA-HUANCAVELICA, 2021"

CODIGO

I.	**INFORMACIÓN GENERAL**

II.	**TEST DE SALUD TOTAL- CON RESPECTO A LOS HABITOS, CREENCIAS Y COSTUMBRES**

A continuación, se presenta un total de 10 interrogantes con respecto a los hábitos, creencias y

Nº	**ÍTEMS**	**Alternativas**	
		SI	**NO**
	Dimensión: Creencias		
1	¿Cree usted que es mejor ser atendida por una partera que ser atendida por un personal de salud en el trabajo de parto?		
2	¿Cree usted que las plantas medicinales como anccoripa, huamanripa, congona, ruda, eucalipto ayudan a acelerar el trabajo de parto?		
3	¿Cree usted que la presencia de tu esposo o de algún familiar le brinda apoyo durante el trabajo de parto?		
4	¿Cree usted que comer caldo de pescado ayuda en la aceleración de trabajo de parto?		
5	¿Cree usted que fajarse la barriga durante el trabajo de parto, hace que tu bebe este en una buena posición y baje adecuadamente?		
6	¿Cree usted que morder la manga de la chompa u otro material disminuye el dolor durante el trabajo de parto?		
7	¿Cree usted que al caminar encima del pellejo ayuda a acelerar el trabajo de parto?		
8	¿Cree usted que al sujetarse la cabeza con un pañuelo hace que no se habrá o duela la cabeza durante el trabajo de parto?		
9	¿Cree usted que el dolor en el trabajo de parto es más intenso cuando él bebe es de sexo masculino?		
10	¿Cree usted que la posición sentada es mejor que la posición echada para el trabajo de parto?		

FACULTAD DE OBSTETRICIA

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

"HÀBITOS, CREENCIAS Y COSTUMBRES SOBRE EL TRABAJO DE PARTO EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD CCASAPATA-HUANCAVELICA, 2021"

Código

I.	INFORMACIÓN GENERAL

II.	TEST DE SALUD TOTAL- CON RESPECTO A LOS HABITOS, CREENCIAS Y COSTUMBRES

A continuación se presenta un total de 10 interrogantes con respecto a los hábitos, creencias y costumbres.

Nº	ÍTEMS	Alternativas	
		SI	NO
Dimensión: Costumbres			
1	¿Usted tiene la costumbre de acudir a una partera cuando comienza el trabajo de parto / contracciones?		
2	¿Usted tiene la costumbre de usar plantas medicinales de su zona para acelerar las contracciones?		
3	**¿U**sted tiene la costumbre que le acompañe su esposo o algún familiar durante el trabajo de parto?		
4	¿Usted tiene la costumbre de consumir caldos calientes como gallina, pescado u otros para acelerar el trabajo de parto?		
5	¿Usted tiene la costumbre de consumir bebidas calientes como chocolates u otros durante el trabajo de parto?		
6	¿Usted tiene la costumbre de hacer el manteo, sobar y/o sacudir cuando él bebe está en mala posición durante el inicio del trabajo de parto (contracciones/dolor)?		
7	¿Usted tiene la costumbre de abrigarse la barriga con mantas, pullos u otros, para acelerar el trabajo de parto?		
8	¿Usted tiene la costumbre de pararse o caminar encima del pellejo de oveja durante el trabajo de parto?		
9	¿Usted tiene la costumbre de caminar alrededor de la habitación con el fin de acelerar la dilatación en el trabajo de parto?		
10	¿Usted tiene la costumbre de hacer sahumerios con el guano de oveja y / o hoja de guindas para acelerar el parto?		

APENDICE 3: VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

"Año del bicentenario del Perú 200 años de independencia"

Huancavelica 26 de octubre del 2021

CARTA MULTIPLE N° 001 – 2021 – AQHR/ÑSWE

SEÑOR

Presente:

ASUNTO: SOLICITO COLABORACIÓN EN EMITIR SU JUICIO DE EXPERTOS

Mediante el presente, reciba usted el saludo cordial y fraterno a Nombre de la universidad nacional de Huancavelica. Luego para manifestarte que estamos desarrollando la tesis titulada: "HABITOS, CRENCIAS Y COSTUMBRES SOBRE EL TRABAJO DE PARTO EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD CCSSAPATA – HUANCAVELICA 2021" por lo que conocedores de su trayectoria profesional y estrecha vinculación en el campo de investigación, le solicitamos su colaboración en emitir su JUCIO DE EXPERTOS, para la validación de los instrumentos "HABITOS" "CREENCIAS" Y "COSTUMBRES" sobre el trabajo de parto. Con la finalidad de poner en ejecución el presente proyecto de tesis como lo indica el reglamento de grados y títulos de la UNH y de esta forma obtener el grado de obstetra en la universidad nacional de Huancavelica

Agradecemos por anticipación su gentil colaboración como experto, nos suscribimos de usted.

Atentamente:

AYRAVILCA QUISPE, Hellen Roció
DNI: 45154086

ÑAHUI SALVATIERRA, Winni Eva
DNI: 73117851

C.c.
Arch.(01)

Adjunto:

1. Consentimiento informado de las gestantes
2. Matriz de consistencia.
3. Operacionalizacion de variable.
4. Instrumento de investigación.
5. Fichas de juicio de expertos

Mg. Doris M. Quispe Valle
OBSTETRA ESPECIALISTA
COP 12604 RNE. 1978 E. 09

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAVELICA
Mg. Maritza Jo... Chuhuayo
DOCENTE

Obsta. Cesia Zarate C...

FICHA DE OPINION DE EXPERTOS

INFORME DE OPINION DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

I. DATOS GENERALES:

1.1. Apellido y nombre del juez : Zarate Caceres, Casia Rebeca
1.2. Grado : Magister en Salud Publica
1.3. Nombre del instrumento evaluado: "Habitos, Creencias y Costumbres sobre el trabajo de parto en gestantes atendidas en el centro de salud cospata de Huancavelica 2021"
1.4. Autores del instrumento : Ayzanoa Quispe Hellen Rocio
Nahui Salvatierra Wuar Eva

II. ASPECTOS DE LA VALIDACION:

INDICACIONES	CRITERIOS	DEFICIENTE	REGULAR	BUENA	MUY BUENA	EXCELENTE
		1	2	3	4	5
METODOLOGÍA	Considera que los ítems miden lo que el investigador pretende medir					X
CLARIDAD	La investigación está desarrollada en un lenguaje apropiado				X	
ORGANIZACIÓN	Considera organizado el desarrollo del marco teórico					X
SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad					X
CONSISTENCIA	Existe consistencia entre las condiciones y los indicadores					X
COHERENCIA	Considera que los ítems utilizados son propios del campo que se está investigando					X
PERTINENCIA	Es útil y adecuado para la investigación					X
OPERACIONALIZACION	Presenta operacionalizada sus variable y dimensiones					X
ESTRATEGIAS	Considera adecuado los métodos estadísticos para contrastar las hipótesis					X
ACTUALIDAD	Presenta antecedentes actualizados asta con años de antigüedad					X
Conteo total de marcas		A	B	C	D	E

Coeficiente de validez= (1 x A + 2 x B + 3 x C + 4 x D + 5 x E) / 50 = ---------0.98---------

III. CALIFICACION GLOBAL (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado)

CATEGORIA	INTERVALO
DESAPROVADO	|0.00 a 0.60
OBSERVADO	< 0.60 a 0.70|
APROVADO X	< 0.70 a 1.00|

Casia Rebeca Zarate C.
COP 27...

Firma y sello del experto

FICHA DE OPINION DE EXPERTOS

INFORME DE OPINION DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

I. DATOS GENERALES:

1.1. Apellido y nombre del juez : Maritza Jorge Chahuayo
1.2. Grado : Magister En Gestión de los servicios de la Salud
1.3. Nombre del instrumento evaluado: "Hábitos, creencias y costumbres sobre el trabajo de parto en gestantes atendidas en el centro de salud ascensión de Huancavelica 2021"
1.4. Autores del instrumento :
- [illegible] Quispe [illegible]
- [illegible] Sobrevilla [illegible] Eva

II. ASPECTOS DE LA VALIDACION:

INDICACIONES	CRITERIOS	DEFICIENTE	REGULAR	BUENA	MUY BUENA	EXCELENTE
		1	2	3	4	5
METODOLOGIA	Considera que los items miden lo que el investigador pretende medir					X
CLARIDAD	La investigación está desarrollada en un lenguaje apropiado					X
ORGANIZACIÓN	Considera organizado el desarrollo del marco teórico					X
SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad					X
CONSISTENCIA	Existe consistencia entre las condiciones y los indicadores					X
COHERENCIA	Considera que los ítems utilizados son propios del campo que se está investigando					X
PERTINENCIA	Es útil y adecuado para la investigación					X
OPERACIONALIZACION	Presenta operacionalizada sus variable y dimensiones					X
ESTRATEGIAS	Considera adecuado los métodos estadísticos para contrastar las hipótesis					X
ACTUALIDAD	Presenta antecedentes actualizados asta con años de antigüedad				X	
Conteo total de marcas		A	B	C	D	E

Coeficiente de validez= (1 x A + 2 x B + 3 x C + 4 x D + 5 x E) / 50 = 0.98

III. CALIFICACION GLOBAL (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado)

CATEGORIA		INTERVALO
DESAPROVADO		[0.00 a 0.60
OBSERVADO		< 0.60 a 0.70]
APROVADO	X	< 0.70 a 1.00]

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAVELICA
Mg. Maritza J. Chahuayo
DOCENTE

Firma y sello del experto

FICHA DE OPINION DE EXPERTOS

INFORME DE OPINION DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

I. DATOS GENERALES:

1.1. Apellido y nombre del juez : Quispe Valle Doris Marigol
1.2. Grado : Maestra en ciencias de la salud
1.3. Nombre del instrumento evaluado: "Habitos, creencias y costumbres sobre el trabajo de parto en gestantes atendidas en el centro de salud Ascensión de Huancavelica 2021"
1.4. Autores del instrumento : - Buendia Quispe Hellen Rocio - Nahui Salustierra Wenni Eva

II. ASPECTOS DE LA VALIDACION:

INDICACIONES	CRITERIOS	DEFICIENTE	REGULAR	BUENA	MUY BUENA	EXCELENTE
		1	2	3	4	5
METODOLOGÍA	Considera que los ítems miden lo que el investigador pretende medir					X
CLARIDAD	La investigación está desarrollada en un lenguaje apropiado					X
ORGANIZACIÓN	Considera organizado el desarrollo del marco teórico					X
SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad					X
CONSISTENCIA	Existe consistencia entre las condiciones y los indicadores					X
COHERENCIA	Considera que los ítems utilizados son propios del campo que se está investigando					X
PERTINENCIA	Es útil y adecuado para la investigación				X	
OPERACIONALIZACION	Presenta operacionalizada sus variable y dimensiones					X
ESTRATEGIAS	Considera adecuado los métodos estadísticos para contrastar las hipótesis					X
ACTUALIDAD	Presenta antecedentes actualizados asta con años de antigüedad					X
Conteo total de marcas		A	B	C	D	E

Coeficiente de validez= (1 x A + 2 x B + 3 x C + 4 x D + 5 x E) / 50 = 0.98

III. CALIFICACION GLOBAL (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado)

CATEGORIA		INTERVALO
DESAPROVADO	○	[0.00 a 0.60
OBSERVADO	○	< 0.60 a 0.70]
APROVADO	X	< 0.70 a 1.00]

Mg. Doris M. Quispe Valle
OBSTETRA ESPECIALISTA
COP 12604 RNE 1816 E.19

Firma y sello del experto

APÉNDICE 4: RESOLUCIÓN DE APROBACIÓN DE TESIS

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

Resolución N° 381-2021-D-FCS-R-UNH

Huancavelica, 01 de junio de 2021.

VISTO:

Oficio Nº 090-2021-EPO-FCS-VRAC-UNH, de fecha (31.05.21), emitida por la Directora de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Facultad de Ciencias de la Salud, en la que solicita la designación de asesor y aprobación e inscripción de Proyecto de Tesis, titulado: **"HÁBITOS, CREENCIAS Y COSTUMBRES SOBRE EL TRABAJO DE PARTO EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD, CCASAPATA DE HUANCAVELICA, 2021 "**, presentado por los estudiantes: **AYRAVILCA QUISPE, HELLEN ROCÍO** y **ÑAHUI SALVATIERRA, WINNI EVA**, y;

CONSIDERANDO:

Que, de conformidad al Artículo 35º, del Estatuto de la Universidad Nacional de Huancavelica, aprobado con Resolución N°0002-2019-AU-UNH, (29.05.19) y modificado con Resolución N°00005-2020-AU-UNH, (20.08.20) donde PRESCRIBE que "Las Facultades gozan de autonomia académica, gubernativa, administrativa, y económica, dentro del marco de la Ley y el Estatuto".

Que, en cumplimiento a la Resolución Nº 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 Inciso 18.1 y 18.2, del Artículo 18°, del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional de Huancavelica aprobado con Resolución (N°0330-2019-CU-UNH), (29.03.19) y modificado con Resolución Nº 0232-2021-CU-UNH, de fecha (10.03.21) que a la letra dice: "El estudiante, bachiller o bachilleres, presenta una solicitud dirigida al director de la Escuela Profesional, acompañando el proyecto de tesis, acompañando 01 ejemplar, solicitando designación del asesor, debiendo ser un docente ordinario o contratado a tiempo completo, puede ser el asesor a propuesta del interesado. En caso de convenios o financiamientos con instituciones, un representante de dicha institución puede ser asesor par", "El director de Escuela deriva al Área de Investigación, para proponer dos asesores, de los cuales el director designa uno".

Que, de conformidad al inciso 18.4. del Artículo 18º del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional de Huancavelica, aprobado con Resolución Nº 0330-2019-CU-UNH, (29.03.19) y modificado con Resolución Nº 0232-2021-CU-UNH, de fecha (10.03.21) que a la letra dice: "El director de Escuela solicita al decano la designación de asesor y aprobación del proyecto de investigación, vía acto resolutivo; notificando a la unidad de investigación para su inscripción".

Que, con Oficio Nº 090-2021-EPO-FCS-VRAC/UNH, (31.05.21), la Directora de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Facultad de Ciencias de la Salud solicita la designación de asesor y aprobación e inscripción de Proyecto de Tesis, titulado: "**HÁBITOS, CREENCIAS Y COSTUMBRES SOBRE EL TRABAJO DE PARTO EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD, CCASAPATA DE HUANCAVELICA, 2021**", presentado por los estudiantes: **AYRAVILCA QUISPE, HELLEN ROCÍO** y **ÑAHUI SALVATIERRA, WINNI EVA**.

En uso de las atribuciones que le confiere a la Decana, la Ley Universitaria N° 30220, Estatuto-UNH y Resolución de Asamblea Universitaria N° 0008-2021-AU-UNH, de fecha (29.04.21);

SE RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO. - DESIGNAR, a la **Dra. Jenny, MENDOZA VILCAHUAMAN,** como docente asesor, del Proyecto de Tesis titulado: "**HÁBITOS, CREENCIAS Y COSTUMBRES SOBRE EL TRABAJO DE PARTO EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD, CCASAPATA DE HUANCAVELICA, 2021**", presentado por los estudiantes: **AYRAVILCA QUISPE, HELLEN ROCÍO** y **ÑAHUI SALVATIERRA, WINNI EVA**.

ARTÍCULO SEGUNDO. - APROBAR e INSCRIBIR, el Proyecto de Tesis titulado **"HÁBITOS, CREENCIAS Y COSTUMBRES SOBRE EL TRABAJO DE PARTO EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD, CCASAPATA DE HUANCAVELICA, 2021",** presentado por los estudiantes: **AYRAVILCA QUISPE, HELLEN ROCÍO** y **ÑAHUI SALVATIERRA, WINNI EVA.**

ARTÍCULO TERCERO – ENCARGAR, al asesor del Proyecto de Tesis, a la **Dra. Jenny, MENDOZA VILCAHUAMAN,** para velar por su cumplimiento, ejecución y evaluación.

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

"Regístrese, Comuníquese y Archívese----------"

Dra. Lina Yubana CARDENAS PINEDA
Facultad de Ciencias de la Salud
Decana

Mg. Zelmira Flor DE LA CRUZ RAMOS
Facultad de Ciencias de la Salud
Secretaria Docente

c.
FCS
EPO
DUI
Asesor
Interesadas
Archivo

LYCP/zfdr

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAVELICA
(CREADA POR LEY Nº 25265)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SECRETARIA DOCENTE

Resolución N° 002-2022-D-FCS-R-UNH

Huancavelica, 05 de enero de 2022.

VISTO:

El Oficio N° 003-2022-EPO-FCS-VRAC/UNH, mediante el cual la Directora de la Escuela Profesional de Obstetricia, de la Facultad de Ciencias de las Salud, solicita la rectificación de Oficio en parte de la Resolución N° 714-2021-D-FCS-R-UNH, de fecha (23.12.21), y;

CONSIDERANDO:

Que, de conformidad con lo previsto por el Artículo 18° de la Constitución Política del Perú, Articulo 8° de la Ley Universitaria N° 30220; Artículo 15° del Estatuto de la Universidad Nacional de Huancavelica; donde el Estado reconoce la Autonomía Universitaria y sostiene que cada Universidad es autonomía, en su régimen normativo, de gobierno, académico, administrativo y económico, las universidades se rigen por sus propios estatutos en el marco de la constitución y de las leyes;

Que, en cumplimiento a la Resolución Nº 0649-2008-R-UNH, (16.07.08), se CREA la Facultad de Ciencias de la Salud con funcionamiento en la Ciudad de Huancavelica;

Que, el Numeral 1.3, del Principio de Impulso de Oficio, del Art. IV, sobre Principios del Procedimiento, Administrativo, del Título Preliminar, de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, señal que "Las autoridades deben dirigir e impulsar de oficio el procedimiento y ordenar la realización o práctica de los actos que resulten convenientes para el esclarecimiento y resolución de las cuestiones necesarias."

Que, el Numeral 201.1, del Art. 201°, sobre Rectificación de Errores, del Capítulo I, de la Revisión de Oficio, del Titulo III, de la Revisión de los Actos en Vía Administrativa, de la ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, señala que "Los errores material o aritmético en los actos administrativos pueden ser rectificados con efecto retroactivo, en cualquier momento, de oficio o a instancia de los administrados, siempre que no se altere lo sustancial de su contenido ni el sentido de la decisión."

Que, con Resolución N° 714-2021-D-FCS-R-UNH, de fecha (23.12.21), se DESIGNA, a los miembros del jurado calificador para su revisión del informe final del trabajo de tesis Titulado: "HÁBITOS, CREENCIAS Y COSTUMBRES SOBRE EL TRABAJO DE PARTO EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD, CCASAPATA DE HUANCAVELICA, 2021" presentado por los bachilleres: AYRAVILCA QUISPE, HELLEN ROCÍO y ÑAHUI SALVATIERRA, WINNI EVA.

Que, con Oficio Nº003-2022-EPO-FCS-VRAC/UNH, la Directora de la Escuela Profesional de Obstetricia, de la Facultad de Ciencias de las Salud, solicita la rectificación de Oficio en parte de la Resolución N° 714-2021-D-FCS-R-UNH, de fecha (23.12.21).

En uso de las atribuciones que le confiere a la Decana, la Ley Universitaria N° 30220, Estatuto-UNH y Resolución de Consejo Universitario N° 0811-2021-CU-UNH, de fecha (12.07.21);

SE RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO. - RECTIFICAR, de Oficio, en parte la Resolución N° 714-2021-D-FCS-R-UNH, de fecha (23.12.21), conforme al siguiente detalle:

DONDE DICE:

ARTÍCULO PRIMERO. - DESIGNAR, a los miembros del jurado calificador para su revisión del informe final del trabajo de tesis Titulado: "HÁBITOS, CREENCIAS Y COSTUMBRES SOBRE EL TRABAJO DE PARTO EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD, CCASAPATA DE HUANCAVELICA, 2021" presentado por los bachilleres: AYRAVILCA QUISPE, HELLEN ROCÍO y ÑAHUI SALVATIERRA, WINNI EVA, conforme al siguiente detalle:

- Mg. Ada Lizbeth, LARICO LOPEZ (Presidente)
- Mg. Diana Lizeth, DIAZ ARANDA (Secretaria)
- Dra. Jenny, MENDOZA VILCAHUAMAN (Vocal)

DEBERA DECIR:

ARTÍCULO PRIMERO. - DESIGNAR, a los miembros del jurado calificador para su revisión del informe final del trabajo de tesis Titulado: "HÁBITOS, CREENCIAS Y COSTUMBRES SOBRE EL TRABAJO DE PARTO EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD, CCASAPATA DE HUANCAVELICA, 2021" presentado por los bachilleres: AYRAVILCA QUISPE, HELLEN ROCÍO y ÑAHUI SALVATIERRA, WINNI EVA, conforme al siguiente detalle:

- **Mg. Ada Lizbeth, LARICO LOPEZ (Presidente)**
- **Mg. Maritza, JORGE CHAHUAYO (Secretaria)**
- **Dra. Jenny, MENDOZA VILCAHUAMAN (Vocal)**
- **Mg. Cesia Rebeca, ZARATE CACERES (Accesitaria)**

ARTÍCULO SEGUNDO. – REMITIR. - la presente resolución a las instancias correspondientes, para su conocimiento y demás fines.

"Regístrese, Comuníquese y Archívese----------"

Dra. Lina Yubana CARDENAS PINEDA
Facultad de Ciencias de la Salud
Decana

Mg. Zelmira Flor DE LA CRUZ RAMOS
Facultad de Ciencias de la Salud
Secretaria Docente

Cc.
FCS
EPO
jurados
Archivo
LYCP/zfdr

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAVELICA
(CREADA POR LEY Nº 25265)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SECRETARIA DOCENTE

Resolución Nº 143-2022-D-FCS-R-UNH

Huancavelica, 01 de abril de 2022.

VISTOS:

El Oficio N° 083-2022-EPO-FCS-VRAC/UNH, de fecha (01.04.22), sobre programación de lugar, fecha y hora para sustentación de Tesis; el Informe N°010- 2022-ALLL-FCS-UNH-2022, de fecha (30.03.22) dando conformidad de pase a sustentación de la Tesis titulada: **"HÁBITOS, CREENCIAS Y COSTUMBRES SOBRE EL TRABAJO DE PARTO EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD, CCASAPATA DE HUANCAVELICA, 2021",** y;

CONSIDERANDO:

Que, de conformidad al Artículo 5.- del Decreto Legislativo que establece disposiciones en materia de Educación Superior Universitaria en el marco del Estado de Emergencia Sanitaria a nivel Nacional, Convocatoria y desarrollo de sesiones virtuales por parte de los órganos de gobierno de universidades. Facúltese a las Asambleas Universitarias, Consejos Universitarios, Consejos de Facultad y en general a cualquier órgano de gobierno de universidades públicas y privadas, para que realicen sesiones virtuales con la misma validez que una sesión presencial. Para ello, emplean medios electrónicos u otros de naturaleza similar que garanticen la comunicación, participación y el ejercicio de los derechos de voz y voto de sus miembros. Los medios utilizados para la realización de las sesiones virtuales deben garantizar la autenticidad y legitimidad de los acuerdos adoptados.

Que, con Resolución N° 0355-2020-CU-UNH, de fecha (20.07.20), se APRUEBA, la DIRECTIVA Nº 001-VRAC-UNH, de sustentación de Tesis, trabajos de investigación, trabajos académicos y trabajos de suficiencia profesional para optar grados o títulos profesionales, no presenciales o virtuales, en la Universidad Nacional de Huancavelica, en el marco del estado de emergencia covid-19.

Que, de conformidad al inciso 18.9. y 18.10. del Artículo 18° del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional de Huancavelica, aprobado con Resolución Nº0330-2019-CU-UNH, de fecha, (29.03.19) y modificado con Resolución Nº 0552-2021-CU-UNH, de fecha (14.05.21) que a la letra dice: "Los miembros del jurado tienen 10 días hábiles para su revisión y presentación del informe de aprobación u observación de forma colegiada, el que será remitido al director de Escuela. "Si el informe del jurado es favorable por unanimidad o por mayoría, el director de Escuela remite al decano, solicitando fecha, hora y lugar, para la sustentación". "Si el informe es desfavorable por unanimidad o por mayoría, será devuelto al o los interesados para levantar las observaciones, en un plazo de siete (07) días hábiles".

Que, mediante Resolución N° 381-2021-D-FCS-R-UNH, de fecha (01.06.21), se DESIGNA al docente asesor y se aprueba e inscribe el Proyecto de Tesis titulado "HÁBITOS, CREENCIAS Y COSTUMBRES SOBRE EL TRABAJO DE PARTO EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD, CCASAPATA DE HUANCAVELICA, 2021", presentado por los bachilleres: AYRAVILCA QUISPE, HELLEN ROCÍO y ÑAHUI SALVATIERRA, WINNI EVA.

Que, mediante Resolución N°714-2021-D-FCS-R-UNH, de fecha (23.12.21), se DESIGNA a los miembros del jurado evaluador para revisión y declaración de apto para sustentación, del informe final del trabajo de investigación titulado "HÁBITOS, CREENCIAS Y COSTUMBRES SOBRE EL TRABAJO DE PARTO EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD, CCASAPATA DE HUANCAVELICA, 2021", presentado por los bachilleres: AYRAVILCA QUISPE, HELLEN ROCÍO y ÑAHUI SALVATIERRA, WINNI EVA.

Que, con el Informe N° 010- 2022-ALLL-FCS-UNH-2022, de fecha (30.03.22), el presidente del Jurado, remite el informe de conformidad y acta de apto para sustentación, dando pase a sustentación de la Tesis titulada: "HÁBITOS, CREENCIAS Y COSTUMBRES SOBRE EL TRABAJO DE PARTO EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD, CCASAPATA DE HUANCAVELICA, 2021".

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAVELICA
(CREADA POR LEY Nº 25265)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SECRETARIA DOCENTE

Resolución Nº 143-2022-D-FCS-R-UNH

Huancavelica, 01 de abril de 2022.

En uso de las atribuciones que le confiere a la Decana, la Ley Universitaria N° 30220, Estatuto-UNH y Resolución de Consejo Universitario N° 0811-2021-CU-UNH, de fecha (12.07.21);

SE RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO. - FIJAR, el Acto de Sustentación para el **día miércoles 06 de abril de 2022 a las 09:00 horas**, el cual se realizará en forma Sincrónica, a través Vía Virtual mediante la plataforma (Meet), en un ambiente de la Ciudad de Huancavelica.

ARTÍCULO SEGUNDO. - NOTIFICAR, al asesor del proyecto de tesis a la **Dra. Jenny, MENDOZA VILCAHUAMAN,** la fecha y hora de sustentación en cumplimiento a su función.

ARTÍCULO TERCERO. - RATIFICAR, a los miembros del Jurado para la evaluación de la Tesis titulada: **"HÁBITOS, CREENCIAS Y COSTUMBRES SOBRE EL TRABAJO DE PARTO EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD, CCASAPATA DE HUANCAVELICA, 2021",** presentado por los bachilleres: **AYRAVILCA QUISPE, HELLEN ROCÍO** y **ÑAHUI SALVATIERRA, WINNI EVA,** conforme al siguiente detalle:

- **Mg. Ada Lizbeth, LARICO LOPEZ (Presidente)**
- **Mg. Maritza, JORGE CHAHUAYO (Secretaria)**
- **Dra. Jenny, MENDOZA VILCAHUAMAN (Vocal)**
- **Mg. Cesia Rebeca, ZARATE CACERES (Accesitaria)**

ARTÍCULO CUARTO. - ENCARGAR, al Presidente del Jurado Calificador el cumplimiento de la presente Resolución.

"Regístrese, Comuníquese y Archívese....."

Dra. Lina Yubana CARDENAS PINEDA
Facultad de Ciencias de la Salud
Decana

Mg. Zelmira Flor DE LA CRUZ RAMOS
Facultad de Ciencias de la Salud
Secretaria Docente

Cc.
FCS
EPO
Jurados
Interesadas
Archivo
LYCP/zfdr

APÉNDICE 5: CERTIFICADO DE ORIGINALIDAD

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAVELICA
(Creada por ley N°25265)
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

REPOSITORIO INSTITUCIONAL

turnitin

CERTIFICADO DE ORIGINALIDAD

Por medio de este documento de Originalidad el área de Repositorio Institucional de la Universidad Nacional de Huancavelica, certifica que el trabajo de investigación titulado: **"HÁBITOS, CREENCIAS Y COSTUMBRES SOBRE EL TRABAJO DE PARTOS EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD, CCASAPATA DE HUANCAVELICA 2021"** presentado por las autoras: **ÑAHUI SALVATIERRA, Winni Eva** y **AYRAVILCA QUISPE, Hellen Roció,** cuya docente asesora es: **Dra. MENDOZA VILCAHUMAN, Jenny.** Con la finalidad de obtener el Título Profesional de: **OBSTETRA** el Repositorio Institucional hace saber que **es un trabajo de investigación original** y no ha sido presentado ni publicado en otras revistas científicas nacionales e internacionales ni en sitio o portal electrónico.

Por tanto, basándonos en el cumplimiento del Art.4 del Reglamento del Software Anti plagio de la UNH, el área de Repositorio Institucional de la Universidad Nacional de Huancavelica dictamina que este trabajo de investigación fue analizado por el software anti plagio TURNITIN y al estar dentro de los parámetros establecidos, esta investigación es **aceptado como original**.

ORIGINALIDAD	SIMILITUD
79.0 %	21.0 %

ADJUNTO

- ✓ Captura de pantalla de la revisión del trabajo de investigación en el software anti plagio - TURNITIN.

El presente Certificado se expide el 20 de diciembre del año 2021.

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAVELICA
REPOSITORIO INSTITUCIONAL
Dra. JENNY MENDOZA VILCAHUAMAN
Jefa de la Oficina de Repositorio Institucional

N° 444-2021

APÉNDICE 6: AUTORIZACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE CCASAPATA

SOLICITO: PERMISO PARA BRINDAR INFORMACION SOBRE LA CANTIDAD DE POBLACION Y ENCUESTAR A LAS GESTANTES ATENDIAS EN EL CENTRO DE SALUD DE CCASAPATA

SEÑOR:
C.D. JORGE EDUARDO HINOSTROZA ALARCON
DIRECTOR DEL CENTRO DE SALUD CCASAPATA
S.D.

Yo, ÑAHUI SALVATIERRA WINNI EVA con DNI N° 73117851 Domiciliada en JR. VIRREY TOLEDO 398 cercado Huancavelica, Provincia Huancavelica y Departamento Huancavelica y AYRAVILCA QUIPE HELLEN ROCIO con DNI 45154086 Domiciliada Av. Augusto B. Leguia N°448 Huancavelica. ante Usted con el debido respeto me presento y expongo:

Que, habiendo culminado mis estudios universitarios en la especialidad de obstetricia en la Universidad Nacional De Huancavelica, en la Facultad De Ciencias De La Salud, Escuela Profesional De Obstetricia. solicito a su digno despacho permitirnos EL PERMISO PARA BRINDAR INFORMACION SOBRE LA CANTIDAD DE POBLACION Y ENCUESTAR A LAS GESTANTES ATENDIAS EN EL CENTRO DE SALUD DE CCASAPATA HUANCAVELICA, para poder validar la Tesis que venimos desarrollando, el periodo de la aplicación de dicha encuesta es de 60 días luego de la aprobación por parte de su persona.
Por lo expuesto:

Agradeciendo su compresión, suplico acceder a mi solicitud por ser de justicia que espero alcanzar.

Huancavelica-ccasapata 05 de junio del 2021

Atentamente,

ÑAHUI SALVATIERRA, winni eva
DNI N°73117851

AYRAVILCA QUISPE, Hellen Rocio
DNI N° 45154086

RED DE SALUD HUANCAVELICA
NUCLEO CCASAPATA
JEFATURA
Jorge E. Hinostroza Alarcón
COP 13068
CIRUJANO DENTISTA

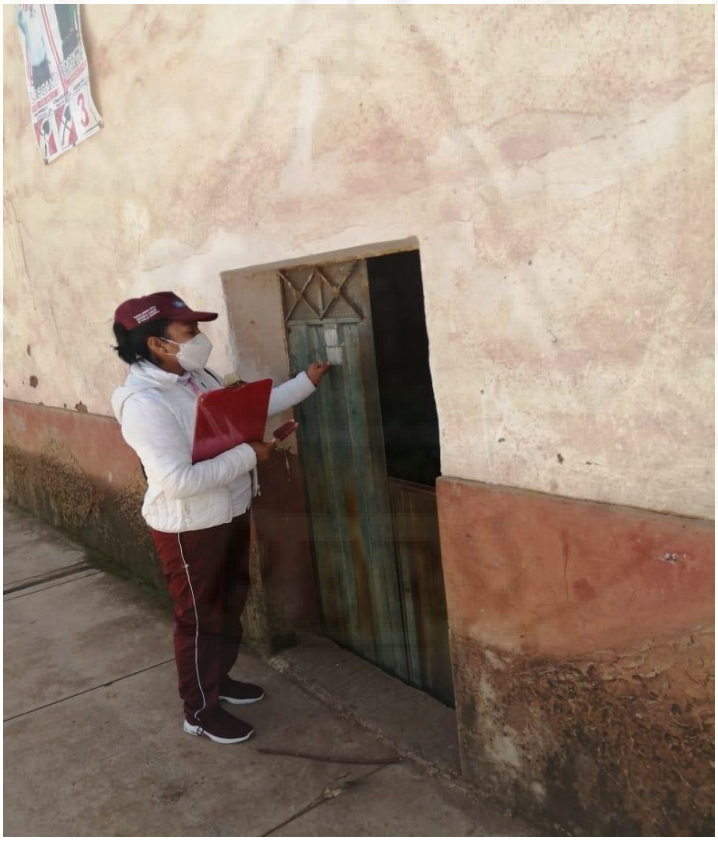
E-MAIL: LINDA_20_WINNI@HOTMAIL.COM
CEL: 998785376

APÉNDICE 7: FOTOS DE LOS INVESTIGADORES EN EL PROCESO DE LA INVESTIGACIÓN

Fuentes: reconociendo el centro de salud de ccasapata

Fuentes: reconociendo el centro de salud de ccasapata

Fuentes: realizando la aplicación de encuesta en el centro de salud



Fuentes: realizando la aplicación de encuesta buscando a lasgestantes en su domicilio

Fuentes: realizando la aplicación de en la encuentra en las calles de la población

Fuentes: realizando la aplicación de en la encuentra en las calles de la población

Fuente: Realizando la aplicación del instrumento a la muestra de la investigación.

Fuente: Realizando la aplicación del instrumento a la muestra de la investigación.