

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCVELICA

(Creada por Ley N° 25265)

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



TESIS

**“PRÁCTICAS Y CREENCIAS EN EL CUIDADO DEL PUERPERIO
APLICADO POR LAS FAMILIAS EN LA COMUNIDAD DE
SACSAMARCA – HUANCVELICA DEL 2021”**

INFORME FINAL

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

SALUD PÚBLICA

PRESENTADO POR:

Bach. CHAVEZ SOLANO, Rocio Jhanet

Bach. MEDINA GUTIERREZ, Aracely Antonieta

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

OBSTETRA

HUANCVELICA, PERÚ

2022

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la Ciudad de Huancavelica a los dieciséis días del mes de mayo a las 14:30 horas del año 2022 se reunieron los miembros del Jurado Evaluador de la Sustentación de Tesis del (la) Egresado(a):

Bach: Chavez Solano, Rocio Jhanet

DNI: 72625159

Bach: Medina Gutierrez, Aracely Antonieta

DNI: 70775978

Siendo los Jurados Evaluadores:

Presidente : Mg. Gabriela Ordoñez Ccora
<https://orcid.org/0000-0001-6841-7863>
DNI: 45692752

Secretario : Mg. Cesia Rebeca ZÁRATE CÁCERES
<https://orcid.org/0000-0001-6168-5574>
DNI: 42315665

Vocal : Mg. Liliana Enriquez Nateros
<https://orcid.org/0000-0002-0565-1887>
DNI: 44556064

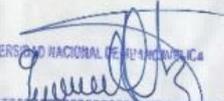
Para calificar la Sustentación de la Tesis titulada: **"PRACTICAS Y CREENCIAS EN EL CUIDADO DEL PUERPERIO APLICADO POR LAS FAMILIAS EN LA COMUNIDAD DE SACSAMARCA- HUANCAMELICA DEL 2021"**

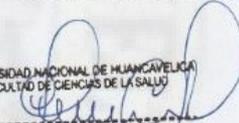
Concluida la sustentación de forma síncrona, se procede con las preguntas y/o observaciones por parte de los miembros del jurado, designado bajo Resolución N°007-2022-D-FCS-R-UNH concluyendo a las 15: 30 horas. Acto seguido, el Presidente del Jurado Evaluador informa al o los sustentantes que suspendan la conectividad durante 15 minutos para deliberar sobre los resultados de la sustentación llegando al calificativo de: **APROBADO** por UNANIMIDAD.

Observaciones:

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

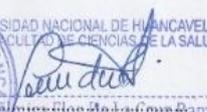
Ciudad de Huancavelica, 16 de mayo del 2022

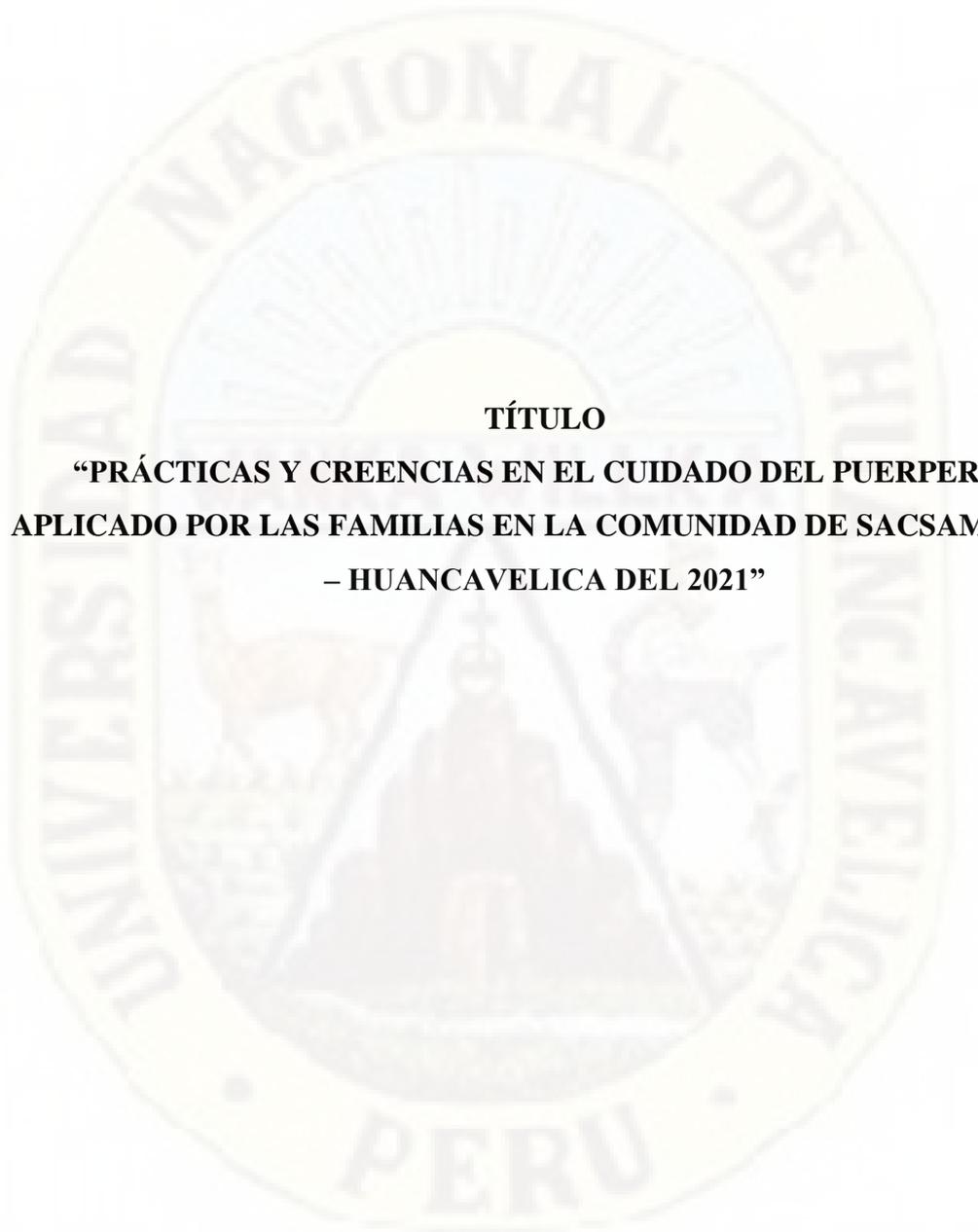

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Mg. Gabriela Ordoñez Ccora
PRESIDENTE


UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Mg. Cesia R. Zárate Cáceres
SECRETARIO

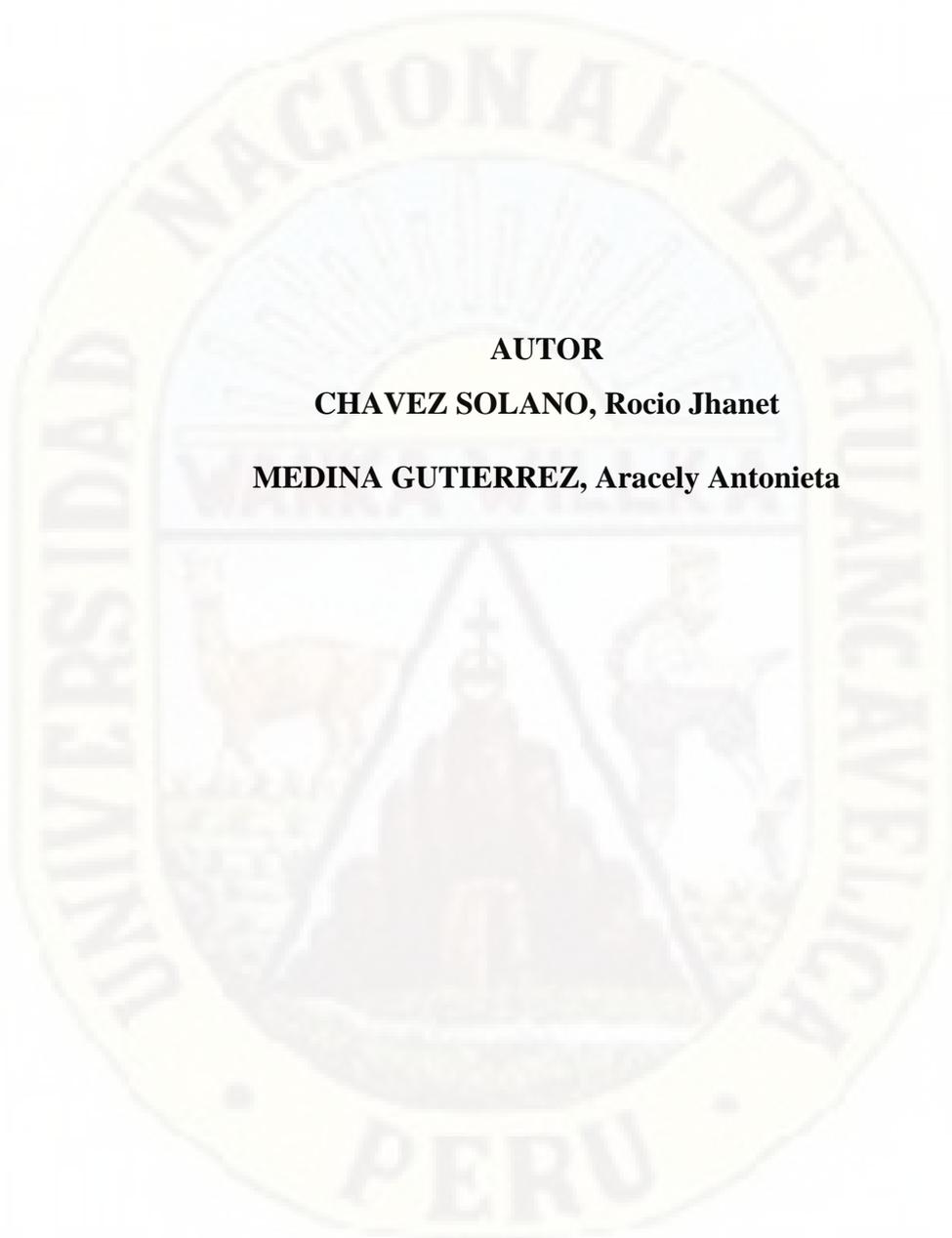

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA
E.P. OBSTETRICIA
Mg. LILIANA ENRIQUEZ NATEROS
VOCAL


UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Dra. LINA CÁRDENAS PINEDA
VºBº DECANA


UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Mg. Flor de la Cruz Ramos
SECRETARIA DOC



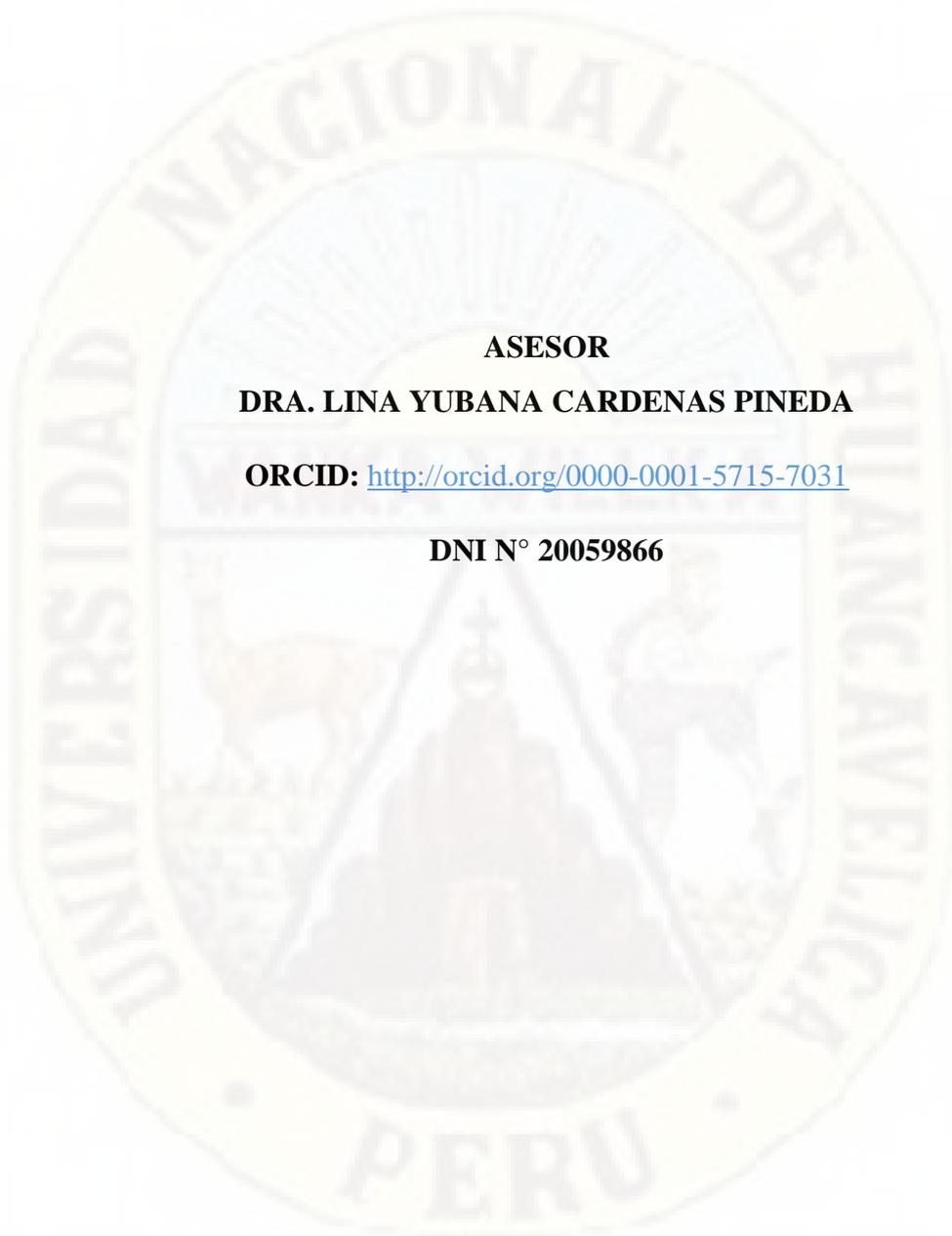
TÍTULO
“PRÁCTICAS Y CREENCIAS EN EL CUIDADO DEL PUERPERIO
APLICADO POR LAS FAMILIAS EN LA COMUNIDAD DE SACSAMARCA
– HUANCAVELICA DEL 2021”



AUTOR

CHAVEZ SOLANO, Rocio Jhanet

MEDINA GUTIERREZ, Aracely Antonieta



ASESOR

DRA. LINA YUBANA CARDENAS PINEDA

ORCID: <http://orcid.org/0000-0001-5715-7031>

DNI N° 20059866

AGRADECIMIENTO

Agradecemos primeramente a Dios por acompañarnos y guiarnos a lo largo de nuestra formación profesional, por ser nuestra fortaleza en los momentos de debilidad y brindarnos una vida llena de aprendizajes, experiencias y sobre todo felicidad.

Damos gracias a nuestros padres por apoyarnos en todo momento, por los valores que nos inculcaron y por brindarnos una oportunidad de tener una excelente educación en el transcurso de nuestras vidas.

A la Escuela Académica de Obstetricia, por la formación profesional, a cada una de las obstetras por dedicarnos su tiempo y brindarnos sus conocimientos.

A nuestra asesora la Dra. Lina Yubana CARDENAS PINEDA por el respaldo incondicional en el transcurso del desarrollo de este trabajo de investigación.

A los profesionales del Puesto de Salud de Sacsamarca por su ayuda durante el desarrollo del trabajo de investigación.

Finalmente agradecemos a toda la comunidad de Sacsamarca por su cooperación a lo largo del proceso del desarrollo de la investigación.

ÍNDICE

PORTADA	i
ACTA DE SUSTENTACIÓN	ii
TÍTULO	iii
AUTOR	iv
ASESOR	v
AGRADECIMIENTO	vi
ÍNDICE	vii
ÍNDICE DE TABLAS	ix
RESUMEN	x
ABSTRACT	xi
INTRODUCCION	xii
CAPITULO I	14
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	14
1.1. FUNDAMENTACION DEL PROBLEMA	14
1.2. FORMULACION DEL PROBLEMA	16
1.2.1. PROBLEMA GENERAL	16
1.2.2. PROBLEMAS ESPECIFICOS	16
1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	17
1.3.1. OBJETIVO GENERAL	17
1.3.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS	17
1.4. JUSTIFICACION	17
CAPITULO II	18
MARCO TEÓRICO	18
2.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACION	18
2.1.1 ANTECEDENTES INTERNACIONALES	18
2.1.2 ANTECEDENTES NACIONALES	22
2.1.3 ANTECEDENTES LOCALES	23
2.2 BASES TEORICAS	24

2.2.1	PRÁCTICAS	24
2.2.2	CREENCIAS	25
2.2.3	PUERPERIO	27
2.2.4	PUERPERA	30
2.2.5	LA FAMILIA	30
2.3	DEFINICIONES DE TÉRMINOS	31
2.4	OPERACIONALIZACION DE VARIABLES	33
CAPITULO III.....		36
MATERIALES Y MÉTODOS		36
3.1	ÁMBITO DE ESTUDIO	36
3.2	TIPO DE INVESTIGACIÓN	36
3.3	NIVEL DE INVESTIGACIÓN.....	37
3.4	MÉTODOS DE INVESTIGACIÓN.....	37
3.5	DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN	37
3.6	POBLACION, MUESTRA Y MUESTREO.....	37
3.7	INSTRUMENTOS Y TÉCNICAS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS.....	38
3.8	PROCESAMIENTOS DE ANÁLISIS DE DATOS	38
3.9	TÉCNICAS DE PROCESAMIENTOS Y ANÁLISIS DE DATOS.....	39
CAPITULO IV		41
DISCUSION DE RESULTADOS.....		41
4.1	PRESENTACIÓN DE RESULTADOS	41
4.2	DISCUSIÓN	49
CONCLUSIONES.....		51
RECOMENDACIONES.....		52
REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA		53
ANEXO 1		58
ANEXO 2		65
ANEXO 3		68
ANEXO 4		75
EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS		75

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 1: Prácticas y creencias en el cuidado del puerperio aplicado por las familias en la comunidad de Sacsamarca - Huancavelica 2021	41
---	----



RESUMEN

Objetivo: Conocer las prácticas y creencias que poseen las familias de la comunidad de Sacsamarca–Huancavelica 2021. **Metodología:** Cualitativo, prospectivo.

Resultados: Las prácticas son: les dan caldos de cordero, cuy, pescado y gallina; amarran su cabeza con pañuelo blanco y rojo; amarran la cintura, un rollito de lana en su ombligo y ortiga; les dan infusiones; soban su cuerpo con ortiga; amarran el dedo medio con lana roja; no la dejan salir 8 días después de su parto. Las creencias son: creen que al darles caldos recuperarán fuerzas y habrá producción de leche materna; creen que al amarrar su cabeza no se abrirá sus huesos, evitarán dolores; creen que al amarrar su cintura su madre no se subirá a su cabeza en busca de su hijo y no sentirá dolores; creen que al darles de beber infusiones les ayudará a expulsar toda la sangre mala; creen que al sobar su cuerpo con ortiga evitarán dolores de huesos y no se inflamaran; creen que al amarrar su dedo medio con lana roja les cuidará del mal aire y sobreparto; creen que al no salir evitarán que el cerro la mire y se mueran.

Conclusión: La mamá y suegra se encargan de la alimentación; la hermana, el esposo y cuñada se encargan del cuidado físico; ya que las puérperas se encuentran débiles debido a las fuerzas perdidas en el parto, y es donde los familiares cumplen un rol muy importante para su cuidado de ellas.

Palabras clave: Prácticas; creencias; familia y puerperio.

ABSTRACT

Objective: To know the practices and beliefs possessed by the families of the community of Sacsamarca-Huancavelica 2021. **Methodology:** Qualitative, prospective. **Results:** The practices are: they give them broths of lamb, guinea pig, fish and chicken; they tie their heads with a white and red scarf; they tie the waist, a roll of wool in their navel and nettle; they give them infusions; soban his body with nettle; tie your finger medium with red wool; they don't let her out 8 days after her delivery. The beliefs are: they believe that by giving them broths they will recover strength and there will be production of breast milk; they believe that by tying their head their bones will not open, they will avoid pains; they believe that by tying his waist his mother will not climb on his head in search of his son and will not feel pain; believe that by giving them to drink infusions will help them expel all the blood bad; believe that by sobbing their body with nettle they will avoid bone pains and will not become inflamed; they believe that by tying their middle finger with red wool it will take care of them from bad air and overbirth; they believe that by not leaving they will prevent the hill from looking at it and dying. **Conclusion:** The mother and mother-in-law are in charge of the feeding; the sister, husband and sister-in-law are responsible for physical care; since the puerperal women are weak due to the forces lost in childbirth, and it is where the relatives play a very important role in their care of them.

Keywords: Practices; beliefs; family and puerperium.

INTRODUCCION

El puerperio está marcado por ser un periodo de diversos cambios para la mujer y el recién nacido, ya que esta influenciado por diferentes prácticas y creencias transmitidas por nuestros antepasados(1).

El esposo, la madre, la abuela o la suegra tienen una fuerte influencia en el comportamiento de cuidado en el puerperio, haciéndolo adecuado y contribuyendo a la recuperación de la puérpera(2).

Los miembros de la familia utilizan diferentes prácticas culturales que han sido transmitidas por sus antepasados que ayudarán a la recuperación, por lo que los trabajadores de salud deben estar dispuestos a ayudar con los cuidados mencionados anteriormente(3).

Identificar y comprender las creencias, valores y significados de la existencia materna durante el puerperio puede facilitar eficazmente las intervenciones de cuidado realizadas por el profesional de obstetricia, con el objetivo de salvaguardar el bienestar binominal de las madres y sus bebés y mejorar la condición física en sus contextos sociales y culturales(1).

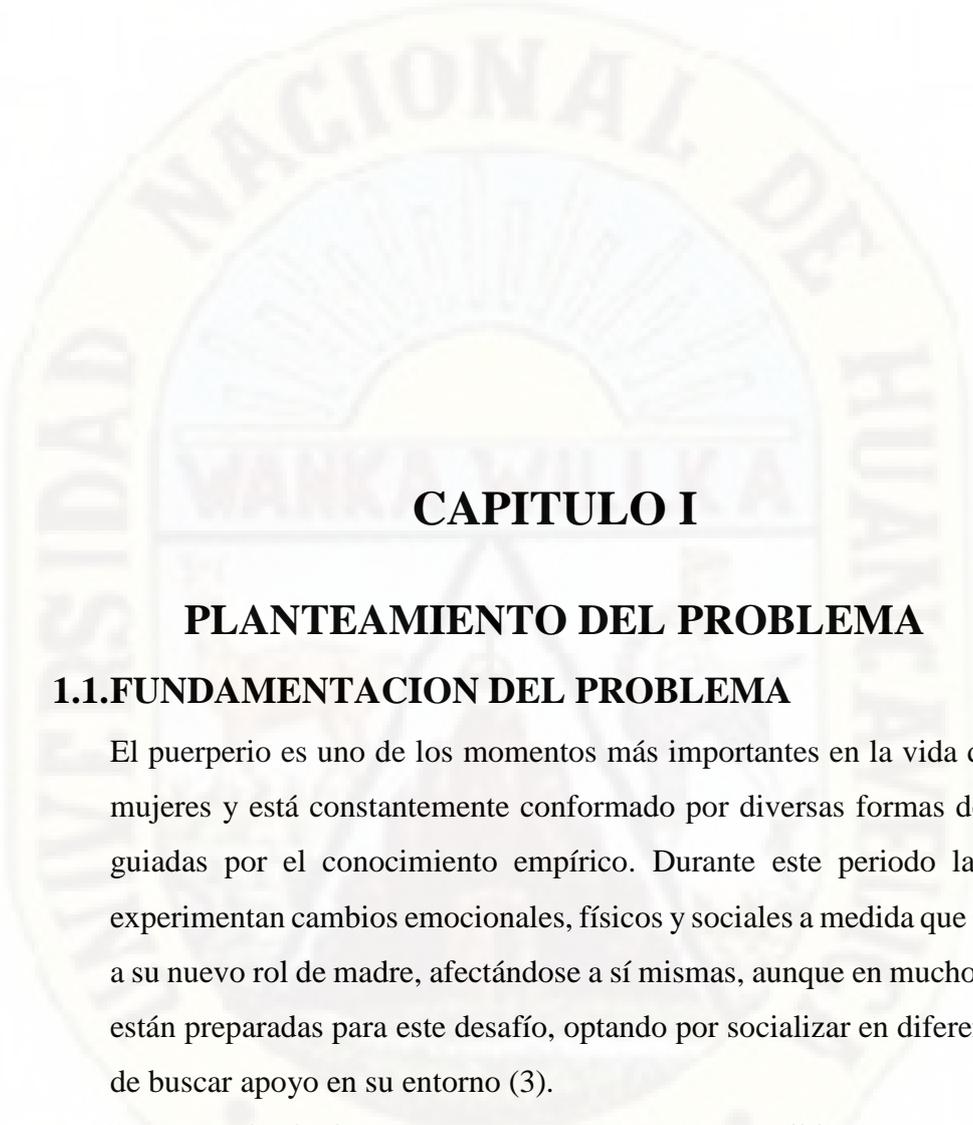
La Organización Mundial de la Salud reconoce la importancia de la medicina tradicional para mejorar la calidad de vida de las personas y lo define como una amplia gama de prácticas, métodos, conocimientos y creencias en materia de salud que incluye medicinas a base de plantas, animales y minerales, psicoterapia, técnicas manuales y además a ejercicios aplicados solos o en combinación para mantener la salud, además de tratar, diagnosticar y prevenir enfermedades(4).

Cabe mencionar que nuestro país es pluricultural, multiétnico y multilingüe por la diversidad cultural que existe en las diferentes zonas rurales. Es aquí donde el patrimonio cultural merece estudio y consideración por parte de los profesionales de salud, para no caer en posturas etnocéntricas y choques culturales(3).

Considerando la problemática surge la necesidad de indagar las prácticas y creencias en el cuidado del puerperio aplicado por las familias de la comunidad de Sacsamarca-Huancavelica 2021.

El proyecto está dividido por cuatro capítulos: Capítulo I (Planteamiento y formulación del problema de investigación), Capítulo II (Antecedentes de estudio y marco teórico), Capítulo III (Aspectos administrativos) y en el Capítulo IV (Resultados y discusión)





CAPITULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1.FUNDAMENTACION DEL PROBLEMA

El puerperio es uno de los momentos más importantes en la vida de muchas mujeres y está constantemente conformado por diversas formas de atención guiadas por el conocimiento empírico. Durante este periodo las mujeres experimentan cambios emocionales, físicos y sociales a medida que se adaptan a su nuevo rol de madre, afectándose a sí mismas, aunque en muchos casos no están preparadas para este desafío, optando por socializar en diferentes la red de buscar apoyo en su entorno (3).

La mayoría de las muertes maternas son prevenibles, ya que son bien conocidas las soluciones saludables para prevenir o tratar las complicaciones durante el embarazo, parto y puerperio; sin embargo, en el contexto de la actual pandemia el país enfrenta grandes desafíos que requieren replanteamientos e intervenciones que enfatizen la priorización y diferenciación de escenarios que ayuden a reducir la morbilidad materna fetal y neonatal (5).

Por este motivo mencionar el tercer Objetivo del Desarrollo Sostenible insta que para el 2030, reducir la tasa mundial de mortalidad materna menos de 70 por cada 100 000 nacidos vivos (6).

Se difunden rituales y creencias entre familiares, amigos y otras personas para mantener la salud de acuerdo a su cultura. Culturalmente, la mayoría de las mujeres pasan por una serie de cuidados llamados “dieta” durante los primeros cuarenta días del posparto, en los que la mujer se enfoca en su cuidado físico y emocional que le ayudarán a recuperarse(7).

Cuando las mujeres rurales son dadas de alta del hospital después de dar a luz, se quedan con su mamá o suegra y la cuidan, manteniendo la tradición 40 días de descanso y cuidado (3).

El embarazo y puerperio son una parte importante en la vida de la mujer y su familia. En la mayoría de las sociedades, está ligado a la diversidad cultural de cada generación, por lo que la salud y el bienestar de las mujeres dependerán del contexto cultural en el que vivan. Las puérperas suelen tener conocimientos culturales basados en historias de vida y experiencias sociales transmitidas de mujer a mujer, por lo que se incorporan enseñanzas ancestrales y se las considera importantes debido a la experiencia y el conocimiento compartido (8).

En Ecuador aún existen múltiples culturas en las que la práctica de la medicina tradicional en el puerperio se transmite de generación en generación, con resultados visibles e irreparables para las familias que no tienen acceso a la atención médica (10).

Durante el puerperio, diversos cambios biopsicosociales afectan la estabilidad de la mujer y del recién nacido y este periodo también está influenciado por prácticas culturales y creencias transmitidas de generación en generación (11).

En un estudio realizado en Sigse se observó que un procedimiento ancestral que se realizaba durante el puerperio era el encaderamiento de la madre, que para las parteras ayudaba a que las caderas volvieran a su posición habitual, el baño del cinco es otra de las tradición medica que aún se conserva en la comunidad (11).

El Perú es un país pluricultural, multiétnico y multilingüe, lo que permite que su rica cultura genere todo un sistema de ideas en torno al parto y puerperio; en las zonas rurales del Perú muchas mujeres optan por dar a luz en sus propios hogares y atendidos por parteras, buscando respetar las costumbres de su época, su forma de concebir y comportarse (2).

En el Departamento de Huancavelica todavía se realiza las prácticas y creencias en las puérperas como en el distrito de Acoria en la comunidad de Huanaspampa con el objetivo de evitar los males que les puede llevar hasta la muerte (12).

En la comunidad de Sacsamarca que está ubicado a 3780 msnm es importante realizar este estudio para conocer sobre las prácticas y creencias en el cuidado del puerperio aplicado por las familias, al conocer estos cuidados aplicados por los familiares de las puérperas nos ayudará a comprender y fomentar estrategias de salud materna con enfoque intercultural que brinde y garantice el bienestar materno y cultural. Por lo expuesto aún mantienen sus prácticas y creencias del puerperio que se están conservando las enseñanzas de sus antepasados las cuales no han sido estudiadas en la comunidad de Sacsamarca.

1.2.FORMULACION DEL PROBLEMA

1.2.1. PROBLEMA GENERAL

¿Cuáles son las prácticas y creencias sobre el cuidado del puerperio que poseen las familias de la comunidad de Sacsamarca- Huancavelica 2021?

1.2.2. PROBLEMAS ESPECIFICOS

¿Cuáles son las prácticas empleadas sobre el cuidado del puerperio por las familias de la comunidad de Sacsamarca – Huancavelica 2021?

¿Cuáles son las creencias sobre el cuidado del puerperio que poseen las familias de la comunidad de Sacsamarca – Huancavelica 2021?

¿Cuál es la explicación y fundamento de las prácticas y creencias que sustentan las familias de la comunidad de Sacsamarca – Huancavelica 2021?

1.3.OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.3.1. OBJETIVO GENERAL

Conocer las prácticas y creencias sobre el cuidado del puerperio que poseen las familias de la comunidad de Sacsamarca – Huancavelica 2021.

1.3.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS

Conocer las prácticas empleadas en el cuidado del puerperio por las familias de la comunidad de Sacsamarca – Huancavelica 2021.

Identificar las creencias sobre el cuidado del puerperio que poseen las familias de la comunidad de Sacsamarca – Huancavelica 2021.

Describir los fundamentos de las prácticas y creencias sobre el cuidado del puerperio con la ayuda de las familias de la comunidad de Sacsamarca – Huancavelica 2021.

1.4.JUSTIFICACION

El presente trabajo de investigación tiene como interés conocer cuáles son los cuidados de los familiares, de cómo lo realizan, por qué realizan dichas prácticas durante el puerperio y por otro lado conocer si estas creencias son favorables para la salud. Ante la realidad que muestra la sociedad sobre el cuidado de la puérpera es necesario recopilar información sobre las prácticas y creencias de los familiares para una adecuada comunicación, pues esto permitirá al personal de salud fomentar afectivamente las intervenciones de cuidado que brindan y están encaminadas a garantizar el bienestar y mejorar la adaptación de la puérpera como de los familiares dentro de un contexto social y cultural, adquirir conocimientos; implementar estrategias en salud pública, estrategias de educación para la salud para la atención hacia las mujeres en la comunidad de Sacsamarca- Huancavelica.

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACION

2.1.1 ANTECEDENTES INTERNACIONALES

Grefa (13). En una tesis titulada “Creencias y costumbres en el embarazo, parto y puerperio, octubre 2019 – abril 2020 en la ciudad de Riobamba Ecuador” cuyo **objetivo** fue interpretar las creencias y costumbres de madres y parteras para la atención del embarazo, parto y puerperio en la Parroquia Guamote. El método fue etnográfico, trabajando con dos comadronas, una madre y el auto informe del autor. Las técnicas utilizadas fueron la entrevista y observaciones semiestructuradas, datos recolectados a través de registros y transcritos a través de historias de vida. Los datos se analizaron por categorías, con frecuencia de uso que ofrece una visión amplia: mayor, mediana y baja. **Resultado.** Los autores encuentran que las emociones - sentimientos que se presentan en el proceso reproductivo trasciende el núcleo familiar, las personas están más dispuestas a aceptar el cuidado de parteras por la confianza y seguridad que les brindan. Durante el puerperio la creencia en el puerperio era encontrar un lugar para enterrar la placenta, y creían que era importante nutrir la tierra y purificar el baño después de dar a luz. **Conclusiones.** Las prácticas ancestrales son un argumento natural para toda la cultura y deben ser valoradas en el

cuidado de las personas, familias y comunidades a través de un enfoque transcultural.

González et al (11). En una tesis titulada “Prácticas interculturales en el puerperio Tixan - Ecuador 2019” cuyo **objetivo** fue determinar las prácticas interculturales del posparto en Tixan - Ecuador. El método fue cualitativo, de tipo fenomenológico. La técnica utilizada fue una entrevista semiestructurada con 8 puérperas que acudieron al centro de salud para exámenes posparto. **Resultado.** Los autores encontraron que las mujeres posparto usan la medicina occidental y no ignoran la medicina tradicional: respecto al apoyo familiar las puérperas consideran muy importante el apoyo familiar ya sea el esposo, madre o hermanas; en su alimentación indican que consumen el caldo de gallina durante los primeros 15 días posparto; evitan realizar actividades físicas porque la herida se puede abrir y no realizar actividades cotidianas durante 40 días posparto hasta recuperan las fuerzas perdidas durante el embarazo y el parto; tienen la costumbre del encaderamiento para lo cual acuden a una partera o su madre para que puedan realizarle los masajes a la altura del vientre y luego se envuelven con sábanas, deben descansar completamente por 2 días para permitir que los huesos de la cadera se asienten y vuelvan a la normalidad; usan ropas pesada, gorras, chalinas para cubrirse del frío para evitar que se repita o reducir la secreción de leche materna.

Morales et al (14). En una tesis titulada “Prácticas culturales en el contexto de la estructura familiar en las puérperas de la parroquia Molleturo, 2018 Cuenca - Ecuador” cuyo **objetivo** fue describir las prácticas culturales en el contexto de la estructura familiar en el posparto de la parroquia de Molleturo. El método fue cualitativo en el cual se entrevistaron a 6 puérperas para posteriormente transcribir la información obtenida. **Resultado.** El apoyo familiar es un requisito indispensable, en especial en las madres primerizas; respecto a los rituales fortificantes las puérperas cumplen con todas las prácticas recomendadas refiriéndose a las prácticas adecuadas de lactancia

materna, reconocieron la importancia del calor y que el frío era la causa fundamental de la enfermedad en el dúo madre – hijo; el caldo de gallina y abundantes líquidos calientes favorecen a la hidratación y la producción de la leche materna; el chocolate debe ser sembrado y cosechado en su tierra ya que eso favorece a la involución uterina y eliminación de los loquios; los hervidos son aguas cálidos al cual se le adicionan licor artesanal y se denomina gloriados esto sirve para saciar la sed de la madre, restaurar los loquios perdidos en el parto y calmar a la madre; 5 días después del parto se realizan el encaderamiento que incluye un masaje de cuerpo completo después del baño y posteriormente fajar el abdomen, así mismo se coloca el emplasto de parche de león para evitar la formación de várices. **Conclusiones.** Los autores concluyen que el cumplimiento de estas prácticas es de interés de la madre y el niño, y que las familias son responsables de su difusión. Sin un compromiso genuino con la comunidad y la cultura por parte de los profesionales de la salud, sus intervenciones tendrán poco o ningún efecto.

Valencia (15). En una tesis titulada “Prácticas populares de cuidado al recién nacido y la madre durante el puerperio Medellín 2017” cuyo **objetivo** es describir las prácticas populares de cuidado a la madre y a los recién nacido durante el puerperio. El método fue etnográfico en la vida diaria de las personas de un grupo determinado durante un periodo de tiempo, observando que acontecimientos suceden, su cotidianidad de vida, escuchando que se dice, haciendo preguntas que sirva para aclarar el tema en que se centra la investigación, este estudio estuvo constituido por 12 mujeres, igualmente se incluyeron a 5 hombres que hayan sido padres y que en su entorno familiar se hayan practicado cuidados populares durante el puerperio. **Resultado.** En primera instancia el cuidado cultural es la exposición de la madre al frío y al calor, entre sus cuidados de la época estaba el no salir de cuarto los primeros días y posterior al cumplimiento del puerperio. El otro cuidado fue referente a los entuertos que como tratamiento para dicha dolencia era el uso de las

bebidas caseras siendo la bebida de canela la más usada. Con respecto a las lluvias se tiene que era algo que evitaban en todo momento, con relación al calor las puérperas no tenían que acercarse a espacios calientes tales como la cocina, el fogón, la plancha de ropa y demás; con respecto al baño de las madres se reveló que son los baños de ducha que lo realizaban una vez por día y en horas de la mañana; en cuanto a la alimentación el alimento más común era el pollo o la gallina para recuperar fuerzas después del parto. **Conclusión.** La autora concluye en que las creencias populares son tradiciones culturales creadas y practicadas por las comunidades para mantener un equilibrio entre la salud y la enfermedad, los cuidados culturales en el puerperio son influenciados por los consejos transmitidos de generación en generación, durante la etapa del puerperio se evidencia que la figura femenina cumple un rol primordial de acompañamiento.

Quiñonez (16). En una tesis titulada “Prácticas ancestrales aplicadas a la madre durante el parto y puerperio en la parroquia Roca Fuerte del Cantón Rio Verde provincia de Esmeraldas 2016” cuyo **objetivo** fue identificar las prácticas ancestrales que se aplican a las madres durante el parto y el puerperio. El método utilizado fue un estudio analítico descriptivo para detallar los beneficios y las complicaciones que generan los saberes y prácticas culturales en la mujer durante el parto y puerperio, la población escogida fue un total de 21 mujeres, el instrumento utilizado fue una encuesta de 15 preguntas abiertas y cerradas. **Resultado.** Las puérperas guardan reposo durante cuatro días pues eso evita tener un sobrepeso y pasmo; realizan infusiones y baños con plantas medicinales como el paico, chirarán, la ruda, la hoja de maracuyá, manzanilla esto utilizan para prevenir y tratar las complicaciones. **Conclusiones.** La autora concluye con que las puérperas siguen utilizando la medicina tradicional para hacerse los baños, lavado vaginales, infusiones durante el parto y puerperio y que la medicina tradicional sirve para prevenir y curar el malestar durante

el puerperio la cual es una gran utilidad durante estas etapas para sus cuidados.

2.1.2 ANTECEDENTES NACIONALES

Espinoza et al (3). En una tesis titulada “Prácticas y creencias culturales de la mujer en la etapa del puerperio Lambayeque 2015” cuyo **objetivo** fue describir, analizar y comprender las prácticas y creencias culturales de las mujeres en el puerperio. El método fue cualitativo con abordaje metodológico de estudio de caso. Los sujetos de investigación fueron 14 mujeres en puerperio mediato y las muestras fueron determinadas mediante una técnica de redundancia de saturación. El instrumento de recolección de datos fue una entrevista semiestructurada y se aplicó previo consentimiento informado. **Resultado.** Se obtuvo dos categorías: 1) Prácticas y creencias culturales relacionadas con el cuidado de la maternidad: alimentación, descanso e higiene, y 2) Prácticas y creencias culturales relacionadas con el cuidado neonatal: influencia del entorno familiar. **Conclusión.** Los autores llegaron a la conclusión de que las madres atienden sus necesidades básicas, utilizando plantas medicinales según creencias influenciadas por la familia. Ante esta realidad el personal de salud debe adoptar estrategias de negociación frente a la atención transcultural, a la que es urgente prestar atención.

Chávez et al (17). En una tesis titulada “Cuidado familiar a la puérpera adolescente y su recién nacido Chiclayo - Perú 2014” cuyo **objetivo** fue describir, analizar y comprender el cuidado domiciliario de las adolescentes puérperas y sus recién nacidos en el domicilio. El método fue cualitativo, se utilizó la entrevista semiestructurada previo consentimiento informado, estuvo integrado por 7 puérperas adolescentes y sus respectivos familiares, cuidadores adquiridos por saturación. **Resultado.** El cuidado domiciliario en el puerperio mediato de la madre está asociado a actitudes y comportamientos cálidos, sobrios, protectores para asegurar la presencia, el cuidado posparto es dirigido por la familia especialmente por la madre, abuela y suegra; los

familiares orientan el uso de los algodones en los oídos, pañoleta en la cabeza y no dejan que se expongan a fenómenos como el sereno, el sol y la lluvia para evitar el dolor de cabeza, y mantienen en reposo reduciendo la actividad física para evitar el sobre parto. **Conclusión.** Los autores concluyeron que el cuidado que se brinda en el ambiente hogareño facilita el vínculo afectivo entre la madre adolescente y el recién nacido; cada miembro de la familia se reestructura para apoyarla económicamente, cuidarla y enseñar a cuidar al bebé en base a creencias y prácticas del ambiente hogareño.

2.1.3 ANTECEDENTES LOCALES

Raymundo et al (12). En una tesis titulada “Creencias y costumbres sobre los cuidados en las puérperas de la comunidad de Huanaspampa distrito de Acoria - Huancavelica 2018” cuyo **objetivo** fue determinar las creencias y costumbres sobre los cuidados en las puérperas. El método fue de tipo cualitativa, prospectiva, lateral, observacional y descriptiva. De acuerdo con los criterios de selección, los sujetos de estudio fueron 30 puérperas. Se utilizaron técnicas de entrevista y la herramienta es una guía de entrevista. **Resultado.** Se encontraron que en dicha comunidad tienen como costumbres: el amarre de la cabeza con suyuna de color blanco y negro, se envuelve el abdomen con chumpi y curur, usan wali de color negro, se cuidan y no duermen las primeras horas después del parto, beben infusiones de hierbas como manzanilla, raíz de marmaquilla, romero, árnica, verbena y ajeno; en cuanto a las creencias sobre los cuidados son: Las puérperas creen que al sujetarse la cabeza les evitará dolores de cabeza, al amarrarse la barriga con chumpi evitará que el útero se suba a su cabeza en busca del bebé, no deben dormir porque si se caen dormidos los espíritus malignos los asustará hasta la muerte, beben té de hierbas para ayudarlos a deshacer la mala sangre (loquios), realizar el sahumero ahuyentarán los espíritus malignos, entierran su placenta porque creen que es el segundo hijo, no beben agua fría porque piensan que se les puede coagular la sangre dentro del útero. **Conclusiones.** Los autores

concluyeron que las creencias y costumbres sobre los cuidados son: amarrarse la cabeza, amarrarse la barriga, cuidarse y no dormir durante las primeras horas pos parto, tomar infusión de hierbas, comer caldo, hacer sahumero, levantarse después de 2 a 15 días después del parto, enterrar su placenta y no beber agua fría después del parto con el objetivo de evitar los males que les puede llevar hasta la muerte.

Araujo (18). En una tesis titulada “Costumbres y creencias sobre la placenta en las mujeres de la comunidad de Atalla, distrito de Yauli - Huancavelica del 2018” cuyo **objetivo** fue conocer las costumbres y creencias sobre la placenta en las mujeres. El método fue cualitativo, observacional y descriptivo, los sujetos de estudio fueron 30 mujeres según criterios de selección. Se utilizó la técnica de entrevista y el instrumento fue la guía de entrevista. **Resultados.** Las costumbres sobre la placenta fueron: entierran las placentas debajo de la cama; entierran las placentas debajo de un árbol; entierran las placentas debajo de la cocina y queman las placentas. En cuanto de las creencias sobre la placenta fueron: que al enterrar la placenta debajo de la cama cuida al hijo de mal de ojo y chacho; la placenta es como segundo hijo por ello entierran debajo del árbol: al enterrar la placenta debajo de la cocina mantiene caliente al hijo; quemar la placenta protege de la muerte al hijo. **Conclusión.** La autora llegó a la conclusión de que las costumbres sobre la placenta que practican son: enterrar la placenta debajo de la cama, del árbol, de la cocina y quemar; y en cuanto a las creencias el objetivo es proteger al niño y la madre.

2.2 BASES TEORICAS

2.2.1 PRÁCTICAS

Es el ejercicio continuo de una acción hasta alcanzar una habilidad, estas pueden ser buenas, beneficiosas o perjudiciales, con la constancia se vuelven rutinas o culturales (19).

2.2.1.1 PRÁCTICAS CULTURALES

Las prácticas culturales son hechos transmitidos de generación en generación y permanecen en el tiempo. Algunas prácticas culturales empleados para el cuidado de la salud que pueden ser perjudiciales, las buenas prácticas se distinguen por poseer un principio, objetivo, procedimientos apropiados, que como resultado tiene experiencias positivas (20).

2.2.2 CREENCIAS

Las creencias es una sensación de certeza sobre el significado de algo. Esta es una afirmación personal que creemos que es cierta. Las creencias, que en muchos casos son subconscientes afectan nuestra percepción de nosotros mismos, de los demás y de las cosas y situaciones que nos rodean. Muchas personas tienden a pensar que sus creencias son generalmente ciertas y esperan que otros la compartan. No se dan cuenta las creencias y los sistemas de valores son totalmente personales y en muchos casos muy diferentes de los demás.

Es una experiencia ordinaria que no se puede reducir a otras, y es difícil establecer un concepto claro. Se puede decir que es una prueba, una hipótesis, una proposición que no podemos probar a otros, ni racional ni empíricamente de una manera que obligue o los acepte (21).

2.2.2.1 CREENCIAS SOBRE EL PUERPERIO

El puerperio es considerado un periodo vulnerable para la salud de la madre y el aislamiento es obligatorio. Esto significa que las madres deben evitar los cambios bruscos de temperatura, la exposición prolongada a la luz solar y el trabajo pesado durante 40 días. Las mujeres mencionaron que solían bañarse con agua corriente inmediatamente después de dar a luz, pero esta práctica se ha perdido por miedo al sobreparto por lo que la indicación actual es: “lavarse todos los días los interiores con agua de matico tibia y evitar los baños de agua fría”. El sobreparto es una enfermedad que preocupa mucho a las mujeres; se manifiesta con dolor de cabeza, dolor de espalda,

sangrado o dolor menstrual, los que pueden aparecer años después del parto. Asimismo, se mencionó que las mujeres deben evitar las relaciones sexuales durante la cuarentena, al menos hasta que estén físicamente fuertes, y algunas mencionaron la abstinencia por 1 mes. Muchas mujeres señalaron la lactancia materna como es una forma de prevenir el embarazo, aunque algunas dijeron que comenzaron a usar anticonceptivos a base de hierbas después de la cuarentena. En cuanto a la lactancia materna todas las mujeres dijeron que el calostro es la leche más nutritiva de la madre “Es la que tiene más alimento y hace que el niño sea más sanito”, la limpieza del pezón se realiza con una infusión de matico. En el contexto de la cosmovisión de enfermedad las mujeres no propusieron cuidados específicos para la madre. Desde el nacimiento las mujeres comienzan a defender las reglas de la cultura como otro miembro de la sociedad (22).

2.2.2.2 COMO SE FORMAN LAS CREENCIAS

Las creencias se forman con la educación y la primera infancia, donde nos enamoramos de nuestros padres y creemos en todo lo que muestran. También creamos en base a lo que percibimos de nuestros padres, familia o entorno social. Si un niño nace y se ha desarrollado en la violencia y la marginación, eventualmente creerá que el mundo es violento y que debe obedecer tal plan (23).

2.2.2.3 TIPOS DE CREENCIAS

Hay varios tipos de creencias:

- ✓ **Creencias globales:** Son nuestras generalizaciones de la vida, el mundo, las personas, etc.
- ✓ **Reglas:** Son pautas que rigen nuestro comportamiento ante la sociedad.

- ✓ **Potenciadores:** Nos ayudan y aumentan nuestra confianza en nosotros mismos y en nuestras capacidades para afrontar situaciones complejas.
- ✓ **Limitantes:** Nos quitan energía y nos impide afrontar situaciones que creíamos que no podíamos aprender (23).

2.2.3 PUERPERIO

El puerperio normal se define como el periodo que transcurre desde que finaliza el parto hasta que el organismo de la mujer vuelva a su estado normal previo al embarazo (22).

2.2.3.1 PUERPERIO INMEDIATO

Incluye las dos primeras horas posparto. Durante este tiempo ocurre la mayor parte del sangrado, por lo que se debe controlar el útero para determinar la hemostasia y se debe considerar los siguientes pasos:

- ✓ Realizar la vigilancia estricta de la puérpera cada 15 minutos durante las dos primeras horas controlando signos vitales, contracción uterina y sangrado vaginal.
- ✓ Inspeccionar las suturas perineales para descartar hematomas y/o edemas.
- ✓ Debe estar la puérpera con su recién nacido durante este periodo de posparto.
- ✓ Si no hay complicaciones se debe trasladar a la puérpera a una sala de hospitalización y de debe garantizar el alojamiento conjunto.
- ✓ Informar los signos de alerta del puerperio y promover la relación entre madre, recién nacido, padre y la familia.
- ✓ Sujeto a satisfacción evolutiva, las puérperas pueden ser dadas de alta después de al menos 24 horas de observación y las puérperas adolescentes pueden ser dadas de alta por lo menos de 48 horas (22).

2.2.3.2 PUERPERIO MEDIATO

Este periodo es desde 24 horas a 7 días posparto. Después del alta de la puérpera, esta atención es realizada en forma ambulatoria por profesionales capacitados.

- ✓ Seguimiento y control de características de involución uterina y loquios.
- ✓ Detección temprana de complicaciones como sangrado e infección puerperal, monitoreo de los signos vitales y detección de taquicardia, fiebre, taquipnea, sub involución uterina, hipersensibilidad a la palpación uterina y loquios fétidos.
- ✓ La lactancia materna está prohibida para cualquier niño de una madre infectada por el VPH.
- ✓ Informar sobre las medidas de higiene para prevenir la infección materna.
- ✓ Informar sobre los signos de alarma del puerperio.
- ✓ Estimular el fortalecimiento de los vínculos afectivos, la autoestima y los factores protectores del autocuidado para prevenir la violencia intrafamiliar.
- ✓ Programar la segunda atención para la entre los 28 a 30 días que coincidan con la atención del recién nacido (22).

2.2.3.3 PUERPERIO TARDÍO

Este periodo comprende de los 7 días a los 42 días después del parto. Atención ambulatoria para mejorar el seguimiento de la buena higiene, la alimentación, la lactancia materna y el método de planificación familiar elegido, o para mejorar el asesoramiento para las mujeres en el posparto que aún no han elegido un método (22).

2.2.3.4 INVOLUCIÓN UTERINA

Después del parto la placenta tiene aproximadamente el tamaño de la palma de la mano y consiste en vasos sanguíneos que se han

coagulado, que luego se reduce de 3 a 4 cm de diámetro al final de la segunda semana. La exfoliación placentaria es el resultado del infarto y el desprendimiento necrótico del tejido superficial, seguido de un proceso de reparación que dura 6 semanas (24).

2.2.3.5 LOQUIOS

La descarga uterina se llama loquios, son inicialmente rojas con sangre regular y pequeños coágulos hasta los 3 días posparto; luego son serosos y menos abundantes hasta el décimo día, blancos, amarillentos o marrones en escasa cantidad durante dos a seis semanas. La persistencia de loquios rojos puede indicar restos de placenta o retención de membranas. El olor característico es similar al de menstruación y el mal olor indica infección (22).

2.2.3.6 COMPLICACIONES DURANTE EL PUERPERIO

Hematoma para genital: Ocurre cuando no hay suficiente hemostasia antes del cierre de la episiorrafia. Las mujeres en el puerperio experimentan sensación de cuerpo extraño y sensación de ardor en la zona vulvoperineal. Si son pequeños se pueden reabsorber y los grandes se pueden abrir hacia afuera.

Trombosis venosa profunda: Este es un estado de hipercoagulabilidad debido a la acción de estrógenos. Para evitar esto es importante deambular y retrasar del uso de anticonceptivos orales durante dos semanas o más.

Dehiscencia: Es la separación de las capas de la herida quirúrgica. Algunas causas pueden ser infección de la herida, presión de la sutura, suturas apretadas, lesión en el área de la herida, tejido o músculo débil, técnica de sutura inadecuada. Esto se logra a través de: terapias Su abordaje es a través de: terapia de medicamentos, terapia con antibióticos, cambios frecuentes de apósitos para heridas, exposición de la herida al aire cuando sea apropiado para acelerar la cicatrización, intervención quirúrgica y resupuración.

Infección: Se utiliza un antibiótico de amplio espectro, si al cabo de 48 horas no responde al tratamiento, abrir la episiorrafia y debridar.

Mastitis: Se caracteriza por fiebre, tumefacción, edema y enrojecimiento de las mamas y que además son sensibles y dolorosos a la palpación. Aplicar antibióticos orales, realizar el drenaje de la leche materna, se administra Dicloxacilina 500 mg cada 6 horas por 7 días.

Sepsis puerperal: Es una infección del tracto genital después del parto o de un aborto que se caracteriza por presentar dolor pélvico, fiebre mayor a 38°C, taquicardia, secreción vaginal purulenta con mal olor y disminución del ritmo de involución uterina (25).

2.2.4 PUERPERA

Mujer que ha parido recientemente. Su significado etimológico es parturienta, al derivarse de latín antiguo puer (um) que significa niño y par/per que se refiere a parir (11).

2.2.5 LA FAMILIA

La familia es considerada la unidad fundamental de la organización social, primera unidad encargada de brindar protección, compañía, seguridad, afecto y apoyo emocional a los niños a lo largo de su vida, especialmente en su crecimiento y desarrollo. Es por ello que se sugiere que la familia sea la primera fuente de socialización de niñas y niños para el desarrollo de la personalidad, el comportamiento, el aprendizaje y los valores (26).

2.2.5.1 TIPOS DE FAMILIA

- ✓ **La familia nuclear:** Familia básica compuesta por esposo, esposa e hijos.
- ✓ **La familia extensa:** Es una familia basada de un gran número de personas, incluyendo padres, hijos, abuelos, tíos, tías, sobrinos, primos, etc.

- ✓ **La familia monoparental:** Familia formada por uno de los padres y sus hijos.
- ✓ **La familia de los padres separados:** Familias en las que los padres están separados, pero se niegan a vivir juntos, sin importar cuan separados estén, deben continuar cumpliendo con sus deberes de padres para unir a sus hijos (27).

2.2.5.2 FUNCIONES DE LA FAMILIA

- ✓ Se encarga de la socialización inicial de los individuos.
- ✓ Velar por la formación plena del humano.
- ✓ Se encarga de brindar cuidado, afecto y protección para el logro y desarrollo de facultades en todos sus miembros (28).

2.3 DEFINICIONES DE TÉRMINOS

PRÁCTICA: Es el ejercicio continuo de una acción hasta alcanzar una habilidad, estas pueden ser buenas, beneficiosas o perjudiciales, con la constancia se vuelven rutinas o culturales (19).

CREENCIA: Las creencias es una sensación de certeza sobre el significado de algo. Esta es una afirmación personal que creemos que es cierta. Las creencias, que en muchos casos son subconscientes, afectan nuestra percepción de nosotros mismos, de los demás y de las cosas y situaciones que nos rodean. Muchas personas tienden a pensar que sus creencias son generalmente ciertas y esperan que otros lo compartan. No se dan cuenta que las creencias y los sistemas de valores son totalmente personales y en muchos casos muy diferentes de los demás. Es una experiencia ordinaria que no se puede reducir a otras y es difícil establecer un concepto claro. Se puede decir que es una prueba, una hipótesis, una proposición que no podemos probar a otros, ni racional ni empíricamente de una manera que obligue o los acepte (21).

CUIDADO DEL PUERPERIO:

Partimos del concepto de que el parto es un fenómeno frío, por lo que el puerperio está relacionado con el equilibrio térmico del cuerpo. La dieta se considera un

periodo de celo que casi siempre dura 40 días, durante las cuales la madre se queda en casa, preferentemente en su habitación y está bajo el cuidado de una figura femenina, generalmente su madre, suegra o hermana, para que evite exponerse a situaciones que sean perjudiciales para su salud (22).

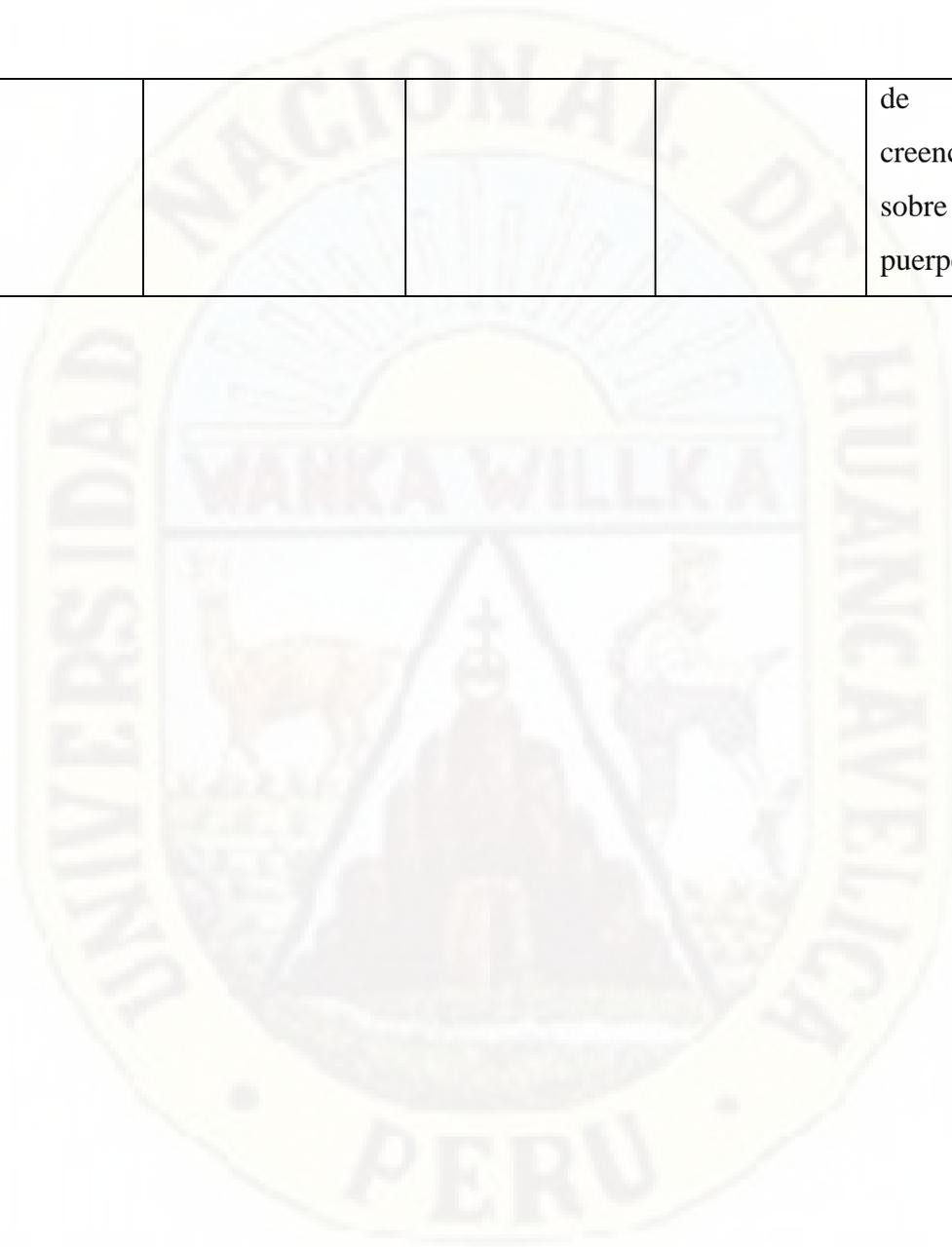


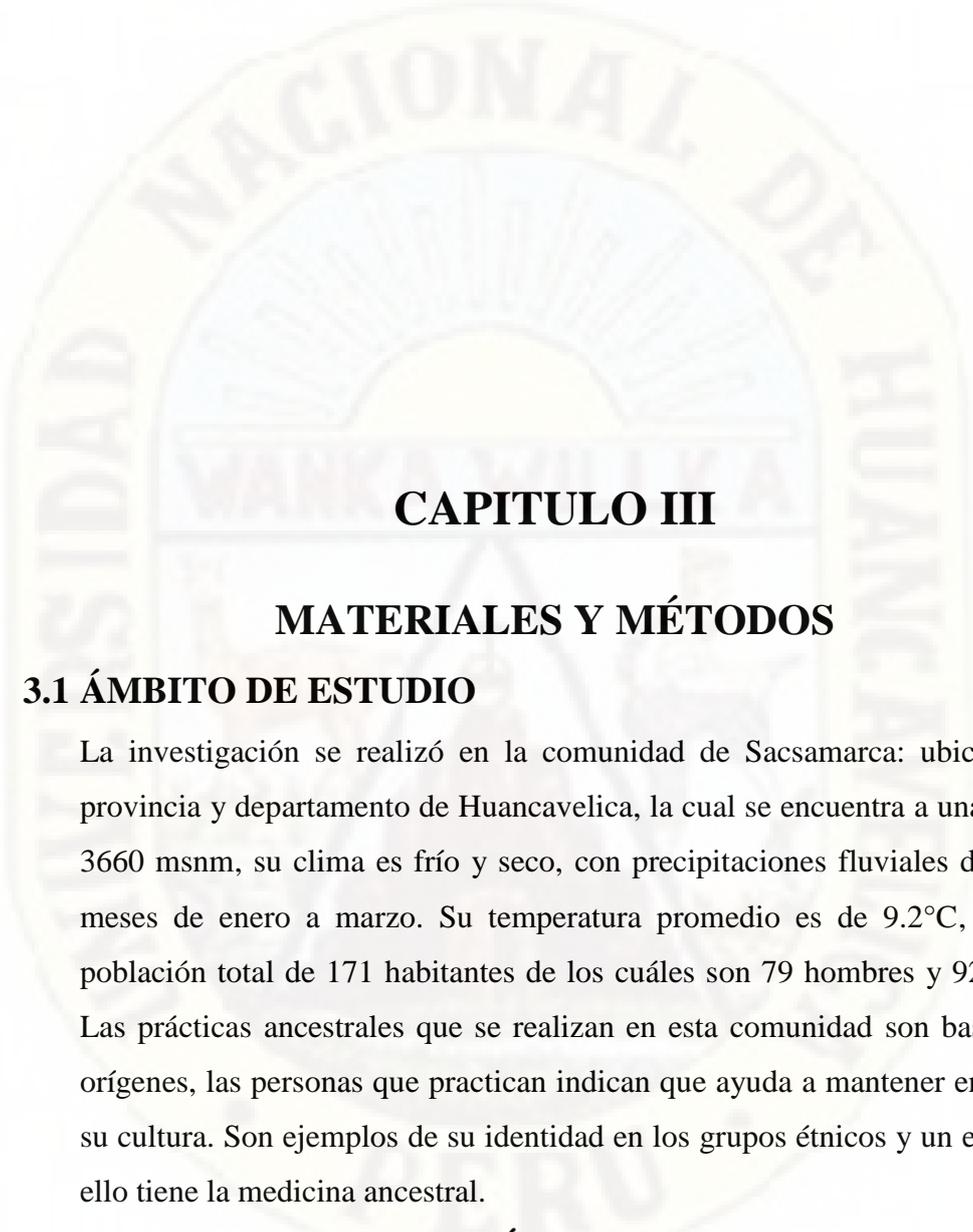
2.4 OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADOR	ÍTEM	VALOR	TIPO DE VARIABLE
Prácticas y creencias en el cuidado del puerperio aplicado por la familias de la comunidad de Sacsamarca - Huancavelica 2021.	Conjunto de actividades y uso de recursos para lograr mejorar el bienestar de la puérpera.	Identificación de las prácticas y creencias del puerperio en los familiares a través de una entrevista a profundidad.	Prácticas del puerperio. Creencias del puerperio.	Describir las prácticas y creencias del cuidado del puerperio aplicado por las familias.	¿Cuáles son las prácticas empleadas en el cuidado del puerperio por las familias de la comunidad de Sacsamarca – Huancavelica 2021?	Nominal	Nominal
				Identificar las prácticas y creencias que	¿Cuáles son los fundamentos	Nominal	Nominal

				realizan durante el puerperio.	de las prácticas realizadas?		
				Identificar como realizan estas prácticas y creencias en el puerperio.	¿Cuáles son las creencias sobre el cuidado del puerperio que poseen las familias de las púerperas de la comunidad de Sacsamarca - Huancavelica 2021?	Nominal	Nominal
					¿Cuáles son los fundamentos	Nominal	Nominal

					de las creencias sobre el puerperio?		
--	--	--	--	--	--------------------------------------	--	--





CAPITULO III

MATERIALES Y MÉTODOS

3.1 ÁMBITO DE ESTUDIO

La investigación se realizó en la comunidad de Sacsamarca: ubicado en la provincia y departamento de Huancavelica, la cual se encuentra a una altura de 3660 msnm, su clima es frío y seco, con precipitaciones fluviales durante los meses de enero a marzo. Su temperatura promedio es de 9.2°C, tiene una población total de 171 habitantes de los cuáles son 79 hombres y 92 mujeres. Las prácticas ancestrales que se realizan en esta comunidad son bases de sus orígenes, las personas que practican indican que ayuda a mantener en unidad a su cultura. Son ejemplos de su identidad en los grupos étnicos y un ejemplo de ello tiene la medicina ancestral.

3.2 TIPO DE INVESTIGACIÓN

Este estudio es de tipo cualitativo, prospectivo y observacional.

Cualitativo: Es una investigación interpretativa basada en el análisis subjetivo e individual tendiente a describir la naturaleza de los fenómenos en busca de conceptos que puedan abarcar una parte de la realidad.

Prospectivo: Para el estudio los datos son recogidos a propósito de fuente primaria.

Descriptivo: Es una sola variable porque solo estima parámetros en la población de estudio a partir de una muestra (29).

3.3 NIVEL DE INVESTIGACIÓN

Los niveles de investigación son exploratorios porque se llevan a cabo en situaciones donde las preguntas de investigación han sido poco estudiadas o no han sido abordadas previamente (30).

3.4 MÉTODOS DE INVESTIGACIÓN

MÉTODO GENERAL

En el estudio se aplicará el método inductivo ya que se obtiene conclusiones generales a partir de premisas particulares. Se trata del método científico más usual en el que pueden distinguirse cuatro pasos esenciales: la observación de los hechos para su registro, la clasificación y el estudio de los hechos, la derivación inductiva que parte de los hechos y permite llegar a una generalización.

MÉTODO BÁSICO

En el estudio se aplicará el método descriptivo porque describe las características de la población de estudio en su forma natural, basada en la observación (31).

3.5 DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

El diseño es descriptivo, tiene como propósito comprender y describir experiencias de las personas, conocer su realidad de estos fenómenos y descubrir sus vivencias (29).

3.6 POBLACION, MUESTRA Y MUESTREO

POBLACION

La población de estudio está constituida por 30 familiares de 10 puérperas en la comunidad de Sacsamarca - Huancavelica.

Según Hernández R. la población es la totalidad de fenómeno a estudiar, donde las entidades de la población poseen una característica común la cual se estudia y da origen a los datos de la investigación (29).

MUESTRA

La muestra de estudio es censal, lo constituirán los 30 familiares de las puérperas, según criterios de selección (29).

3.7 INSTRUMENTOS Y TÉCNICAS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

Se tomó en cuenta los aspectos éticos ya que toda información recolectada será de absoluta reserva mediante un consentimiento informado.

Técnica: Se empleó la entrevista, lo cual es un conjunto de reglas y procedimientos que permitió al investigador establecer una relación con el objeto o sujeto de la investigación y etnográfica para procesamiento de datos y saturación de datos para identificar sus prácticas y creencias.

Instrumento: Se aplicó la guía de entrevista, mecanismo que usa el investigador para recolectar y registrar la información obtenida.

El tipo de información que puede obtenerse mediante la técnica de entrevista incluye: Antecedentes personales, sucesos o condiciones de su medio, motivos de las opiniones de los actores, nivel de conocimiento sobre prácticas y creencias, intenciones con respecto a comportamientos futuros y situaciones o acontecimientos vitales.

Fuentes primarias: Son los familiares de las puérperas que pertenecen a la comunidad de Sacsamarca – Huancavelica 2021.

3.8 PROCESAMIENTOS DE ANÁLISIS DE DATOS

Primero:

Se viajó a la comunidad de Sacsamarca para dar a conocer sobre el tema de investigación a realizar al jefe del P.S de Sacsamarca. Se solicitó permiso para acceder a la base de datos de las puérperas del año 2021.

Segundo:

Se realizó las coordinaciones con la jefatura para realizar la aplicación del instrumento de investigación.

Tercero: Se realizó la validación de los instrumentos con tres juicios de expertos.

Cuarto: Se realizó visitas domiciliarias a las puérperas para que nos puedan ayudar a ubicar a sus familiares más cercanos que les brindaron apoyo después de su parto.

Quinto: Los familiares de las puérperas que participaron en el estudio fueron entrevistados en el domicilio, se obtuvo el consentimiento informado, se dieron instrucciones de confidencialidad y se aplicaron las herramientas adecuadas.

Sexto: Las entrevistas fueron realizadas en la comunidad de Sacsamarca, especialmente en las casas de los familiares de la puérpera, y los sujetos fueron los familiares más cercanos a las puérperas.

Las entrevistas en profundidad y el análisis de la literatura se realizaron en el siguiente orden:

1. Estableció una relación amistosa con los familiares entrevistados.
2. Informar a los familiares sobre los trámites a realizar y realizamos las entrevistas a profundidad sobre las prácticas y creencias en el cuidado del puerperio.
3. Se entrevistó en la puerta de sus hogares por el miedo al contagio del SARS COVID- 19.
4. Los familiares entrevistados se paran a un metro de distancia y el entrevistador sostiene la guía de entrevista y la grabadora para hacer preguntas.
5. Finalmente, reciben un obsequio como agradecimiento por su participación y apoyo al proyecto de investigación.

Séptimo: Se realizó la revisión y clasificación de la información recolectada de los familiares entrevistados, con el fin de organizar los datos obtenidos para su respectivo análisis.

Octavo: Para el análisis de datos se utilizó el programa Microsoft Office Excel 2013.

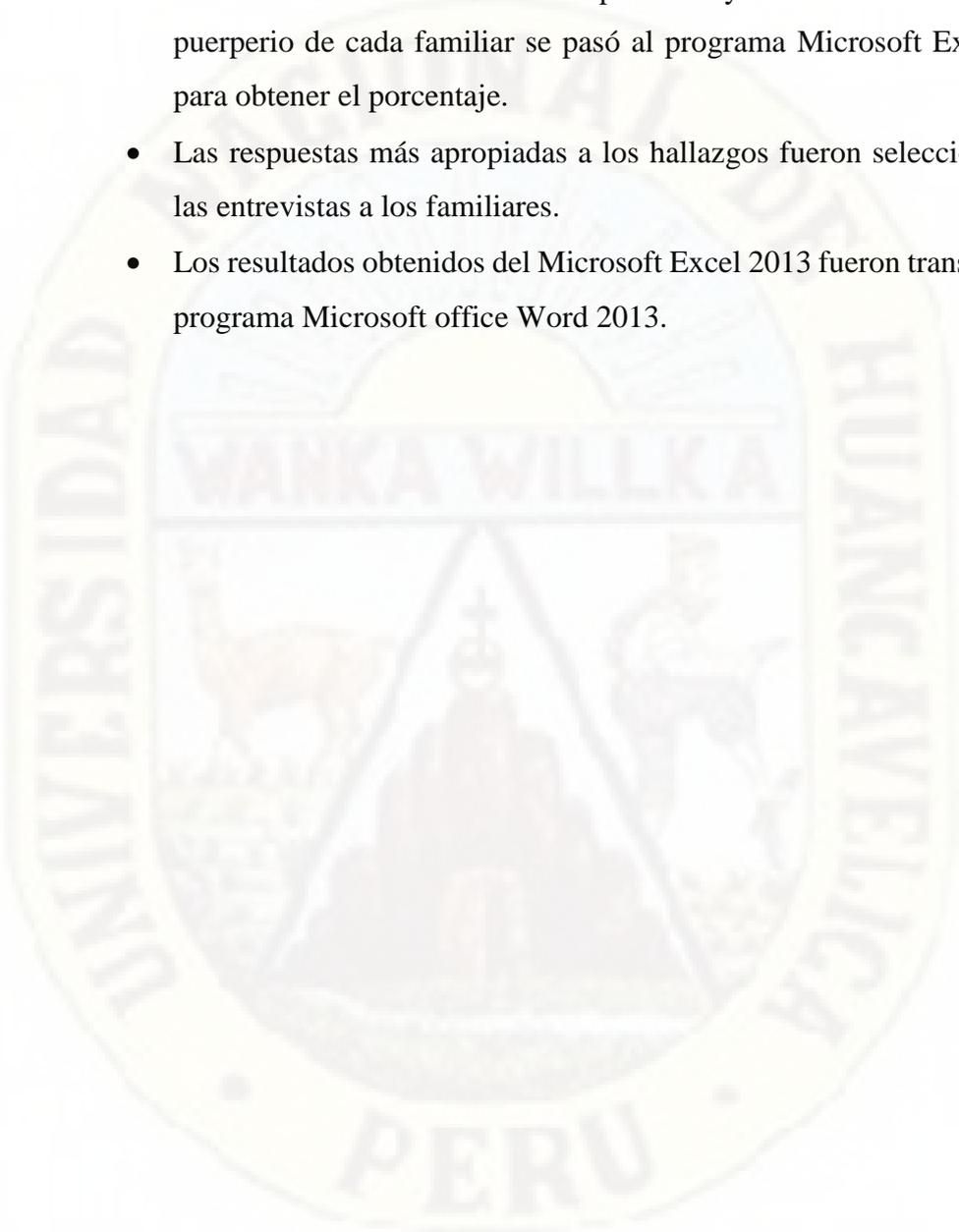
Noveno: Se interpretaron los datos obtenidos.

3.9 TÉCNICAS DE PROCESAMIENTOS Y ANÁLISIS DE DATOS

Las técnicas empleadas fueron: programa Microsoft Office 2013 para el procesamiento y análisis de datos:

- Se identificó las prácticas y creencias de los familiares de las puérperas con respecto a la atención posparto.

- La base de datos de saturación se preparó en el programa Microsoft office Word 2013, para su respectivo procesamiento.
- La información obtenida de las prácticas y creencias del cuidado del puerperio de cada familiar se pasó al programa Microsoft Excel 2013, para obtener el porcentaje.
- Las respuestas más apropiadas a los hallazgos fueron seleccionadas de las entrevistas a los familiares.
- Los resultados obtenidos del Microsoft Excel 2013 fueron transferidos al programa Microsoft office Word 2013.



CAPITULO IV

DISCUSION DE RESULTADOS

4.1 PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

TABLA 1: Prácticas y creencias sobre el cuidado del puerperio aplicado por las familias en la comunidad de Sacsamarca - Huancavelica 2021

FAMILIA: 01	Práctica ¿Qué haces?	Creencia ¿Por qué desarrollas esa práctica?
Mamá Esther	de Ñuqa umanta watany wawayta wawa paqariruptin. Yo le amarro su cabeza con un pañuelo a mi hija cuando nace su bebé.	Chaymi pay wachaquptin llapa kallpan ripun humanman mana wataptiqa tullunkunan qichacuranman. Porque cuando ella puja toda su fuerza se va a su cabeza y si no le amarro puede abrirse sus huesos.
Suegra Esther	de Ñuqa apany sapapunchau mikuyta	Chaymi kallpachakunqa allyn ñuñunampaq willkayta.

ruaspa	quwimanta	y	Porque eso le ayudará a recuperar
usha	aychamanta		sus fuerzas y tener más leche para
llunchuyniyman.			mi nieto.

Yo le traigo todos los días caldo de cordero y cuy a mi nuera.

Esposo	de	Yo le amarro su cintura	Porque mi suegra me dice que
Esther		a mi esposa con chumpi	eso evitará que su madre se suba
		y un rollito de lana en su	a su cabeza.
		ombbligo todos los días	
		en las mañanas.	

En la **familia N° 1** los que intervienen en el cuidado son: su madre, su suegra y el esposo. Su madre y el esposo se dedican al cuidado físico amarrándole la cabeza y la cintura, mientras que la suegra se encarga de la alimentación dándole de consumir caldos de cordero y cuy.

FAMILIA: 02	Práctica	Creencia
	¿Qué haces?	¿Por qué desarrollas esa práctica?

Mamá de Lidia	Yo le amarro la cabeza a mi hija con un mantel blanco después de su parto.	Porque después de su parto le duele su cabeza y se puede volver loca.
---------------	--	---

Suegra de Lidia	Yo le doy de tomar agua de un árbol a mi nuera.	Porque así votará toda la sangre de su matriz después de su parto.
-----------------	---	--

Esposo de Lidia	Yo le sobo su cuerpo con ortiga a mi esposa.	Porque le puede dar dolor de hueso y se puede inflamar su matriz.
-----------------	--	---

En la **familia N° 2** los que intervienen en el cuidado son: la madre, la suegra y el esposo. La madre y el esposo se dedican al cuidado físico amarrándole la

cabeza; sobándole su cuerpo con ortiga, mientras la suegra se encarga de darle infusiones.

FAMILIA: 03		Práctica	Creencia
		¿Qué haces?	¿Por qué desarrollas esa práctica?
Suegra Lucinda	de	Ñuqa ruany mikuyta challwamanta llumchuyniypaq pusaq punchaupaq chaymantañam usha mikuyta. Yo le preparo caldo de pescado a mi nuera por 8 días y luego y le doy caldo de cordero.	Chaymi kallpachakunqa chaykunawan mikuspa isqun killa wawata apaspa waksampi y allyn ñuñunkanampaq willkallpaq. Porque el caldo de pescado le va ayudar a recuperar calcio que perdió durante su embarazo y el caldo de cordero le ayudará a tener más leche para mi nieto.
Hermana Lucinda	de	Yo le amarro su cintura a mi hermana con chumpi y ortiga.	Porque la ortiga es muy buena para que ella no sienta dolores de su madre, eso me decía mi mamá.
Esposo Lucinda	de	Yo le doy agua a mi esposa del árbol Sachacoster antes de que se duerma.	Porque eso le va ayudar a limpiar toda la sangre que se quedó en su madre de mi esposa.

En la **familia N° 3** los que intervienen en el cuidado son: su suegra, su hermana y el esposo. Su suegra y su esposo se encargan de la alimentación preparando caldo, infusiones; mientras su hermana se dedica al cuidado físico amarrándole la cintura con chumpi.

FAMILIA: 04		Práctica	Creencia
		¿Qué haces?	¿Por qué desarrollas esa práctica?
Hermana de Gloria	de	Yo le doy caldo de carnero y gallina a mi hermana.	Porque cuando consume el caldo va aumentar su leche para su hijo.
Papá de Gloria		Yo le amarro su dedo medio a mi hija con lana roja después de su parto, eso hacia mi esposa con mi otra hija cuando estaba viva.	Porque si no le amarro con la lana le puede dar aire y le puede dar sobreparto.
Esposo de Gloria	de	Yo no le deajo salir de la casa por 8 días después de nacer mi hijo.	Porque si sale le puede ver el cerro y se puede morir.
<p>En la familia N° 4 los que intervienen en el cuidado son; su hermana, su papá y su esposo. Su hermana se encarga de su alimentación preparando caldo de carnero y gallina; mientras su papá y su esposo se dedican a cuidarle del mal aire y que el cerro la mire.</p>			
FAMILIA: 05		Práctica	Creencia
		¿Qué haces?	¿Por qué desarrollas esa práctica?
Mamá de Rosa		Ñuqa watani umanta wawayta puka pañueluwan willkayta paqariptin. Yo le amarro su cabeza a mi hija con un pañuelo de color rojo después de nacer mi nieto.	Manachaypaqa mana wataptiqa umanmi nananman qinaptinmi qutipaqurunman jinasmapa puka pañueluwan uqiay wayramanta qarcampaq. Porque si no le amarro le va doler su cabeza y le puede dar sobreparto, también el pañuelo

			de color rojo le va cuidar del mal aire.
Suegra de Rosa	Yo preparo todos los días caldo de cordero a mi nuera por un mes.	Porque ese caldo le va ayudar a tener más fuerza para cuidar a su hijo y también le va ayudar a tener leche.	
Cuñada de Rosa	Yo le amarro su cintura con ortiga y un rollito de lana en su ombligo todos los días.	Porque la ortiga le va ayudar para sus dolores y el rollito de lana evitará que su madre se suba a su cabeza.	

En la **familia N° 5** los que intervienen en el cuidado son: su mamá, su suegra y su cuñada. Su mamá y cuñada se encargan del cuidado físico amarrándole la cabeza con un pañuelo y la cintura con ortiga; mientras que su suegra se dedica a su alimentación preparando caldo de cordero.

FAMILIA: 06		Práctica	Creencia
		¿Qué haces?	¿Por qué desarrollas esa práctica?
Esposo de Adelaida	Yo le amarro su cintura a mi esposa con chumpi.	Porque eso va cuidar su madre para que no le dé sobreparto.	
Hermana de Adelaida	Yo le amarro su cabeza a mi hermana con un mantel después de su parto.	Porque si no le amarro va estar con dolor de cabeza.	
Cuñada de Adelaida	Yo le doy de comer caldos de cordero y cuy a mi cuñada.	Porque va tener leche y va recuperarse rápido.	

En la **familia N° 6** los que intervienen en el cuidado son: su esposo, su hermana y su cuñada. El esposo y su hermana se dedican al cuidado físico amarrándole la cabeza y su cintura con un mantel y chumpi; mientras que su cuñada se encarga a su alimentación.

FAMILIA: 07		Práctica	Creencia
		¿Qué haces?	¿Por qué desarrollas esa práctica?
Hermana de Martha	de	Yo le amarro su cabeza a mi hermana con un pañuelo después de su parto.	Porque su cuerpo está débil después de que perdió fuerzas en su parto y si no le amarro le puede doler su cabeza.
Suegra de Martha	de	Ñuqa watany wyksanta llicllawan llumchuynita. Yo le amarro su barriga con un mantel o pañuelo a mi nuera.	Imaynantiktaq maman mascamunqa wawanta y manatarimuptinqa umanmanmi qispiranman qinaptnimi qutipacurunman. Porque su madre va buscar a su hijo y si no le encuentra se puede subir a su cabeza y le puede dar sobreparto.
Esposo de Martha	de	Yo le doy agua de hierbas del árbol Sachacoster y manzanilla a mi esposa.	Porque le va ayudar a salir la sangre mala de su madre y también le va desinflamar su madre.

En la **familia N° 7** los que intervienen en el cuidado son: su hermana, suegra y esposo. Su hermana y suegra se dedican al cuidado físico amarrando su cabeza y su cintura; mientras su esposo le da infusiones de hierbas.

FAMILIA: 08		Práctica	Creencia
		¿Qué haces?	¿Por qué desarrollas esa práctica?
Mamá de Yovana	de	Yo le doy de tomar agua de un árbol interdiario después de su parto hasta que cumpla un mes.	Porque esa agua le va ayudar a votar la mala sangre y los coágulos de su madre.

Esposo de Yovana	Yo le amarro su cintura con chumpi y ortiga después de que le llevo a mi casa.	Porque así su madre no se va subir a su cabeza en busca de su hijo y no le dolerá mucho.
------------------	--	--

Hermana de Yovana	Yo le amarro su dedo medio con un hilo rojo durante 8 días.	Porque ese hilo le va cuidar de que el cerro le mire y le dé mal aire.
-------------------	---	--

En la **familia N° 8** los intervienen en el cuidado son: su mamá, esposo y hermana. Su mamá se encarga de darle infusiones; mientras que su esposo y hermana se dedican al cuidado físico amarrando su cintura y el dedo medio de su mano.

FAMILIA: 09		Práctica	Creencia
		¿Qué haces?	¿Por qué desarrollas esa práctica?
Hermana de Lucía	Yo le doy agua del árbol Sachacoster a mi hermana.	Porque eso le va ayudar a votar todos los coágulos que se quedó en su madre.	
Mamá de Lucía	Yo le doy de comer caldo de cordero a mi hija hasta que se recupere.	Porque el cordero es muy bueno para que tenga fuerzas y le pueda dar más leche a su hijo.	
Esposo de Lucía	Yo le sobo su cuerpo a mi esposa con ortiga (Pucasisa) todas las mañanas.	Porque la ortiga es muy buena para que ya no sienta dolores después de nacer mi hijo.	

En la **familia N° 9** los que intervienen en el cuidado son: su hermana, su mamá y el esposo. Su hermana le da de beber infusiones; mientras que su mamá y su esposo se dedican al cuidado físico y alimentación.

FAMILIA: 10		Práctica	Creencia
		¿Qué haces?	¿Por qué desarrollas esa práctica?
Suegra de Anali	de	Yo le doy caldo de cordero a mi nuera después de su parto.	Porque eso le va ayudar para recuperar sus fuerzas y va tener más leche.
Hermana de Anali	de	Yo amarro su cabeza a mi hermana todos los días en las madrugadas.	Porque si no le amarro le va doler y también se puede abrir sus huesos.
Esposo de Lucía	de	Yo le sobo su cuerpo a mi esposa con ortiga.	Porque así ya no va sentir dolores de su cuerpo y se va recuperar más rápido.

En la **familia N° 10** los que intervienen en el cuidado son: su suegra, su hermana y el esposo. Su suegra se encarga de la alimentación; mientras que su hermana y esposo se dedican al cuidado físico.

Fuente: Elaboración propia. Guía de entrevista sobre “Prácticas y creencias en el cuidado del puerperio aplicado por las familias en la comunidad de Sacsamarca – Huancavelica 2021”.

En la **TABLA 1**, en relación a la pregunta número uno: se obtuvo las siguientes prácticas: dan de consumir caldos de cordero, cuy, pescado y gallina; amarran su cabeza con un pañuelo de color blanco y rojo; amarran la cintura o barriga con chumpi, dentro de ellos un rollito de lana en su ombligo y un ramito de ortiga; dan de beber del árbol Sachacoster y manzanilla; soban todo su cuerpo con ortiga Pucasisa; amarran el dedo medio de la mano con una lana roja; no la dejan salir de su casa durante 8 días después de su parto.

En relación a la pregunta número dos: creen que al darles de consumir caldos podrán recuperar sus fuerzas y tendrán más leche para su bebé; creen que al amarrar su cabeza con un pañuelo no se abrirá sus huesos y no sentirán dolores; creen que al amarrar su cintura o barriga su madre no se subirá a su cabeza en busca de su hijo y no sentirá dolores de su madre; creen que al darles de beber agua del árbol y manzanilla les ayudará a expulsar toda la sangre mala de su madre y va desinflamar; creen que al sobar su cuerpo con ortiga no van a sentir

dolores de sus huesos y no se inflamaran; creen que al amarrar su dedo medio con lana roja les cuidará del mal aire y el sobrepardo; creen que al no dejarlas salir de su casa evitarán que el cerro las mire y se mueran.

4.2 DISCUSIÓN

Esta investigación tuvo como objetivo conocer las prácticas y creencias sobre el cuidado del puerperio que poseen las familias de la comunidad de Sacsamarca - Huancavelica 2021.

Con respecto a: ¿Cuáles son las prácticas que haces para cuidar a tu familia que recién ha dado a luz?; muestra que a pesar de los avances en la ciencia y la tecnología y los cambios en el sistema de salud, las prácticas tradicionales de atención puerperal siguen siendo efectivas y son utilizadas por mujeres de diferentes grupos de edad. Es interesante observar como las actitudes receptivas y pasivas son hacia el cuidado brindado por los grupos familiares en las puérperas, que prefieren el cuidado tradicional como parte de un ritual que no compromete su salud.

Entre las principales prácticas encontradas en la investigación tenemos: la alimentación durante el puerperio (consumen caldo de cordero, cuy, pescado y gallina); uso de plantas medicinales (beben infusiones de manzanilla, hojas de Sachacoster); el cuidado físico (les amarran la cabeza, la cintura, el dedo y les soban el cuerpo con ortiga).

Respecto a la pregunta: ¿Por qué (preguntar práctica por práctica) a la madre después del parto?, los familiares de las puérperas piensan que en la cultura del cuidado predomina la creencia para lograr un estado de salud adecuado y mantener la armonía consigo misma y con la naturaleza y así evitar enfermedades a futuro.

Las creencias obtenidas fueron: al realizar las prácticas mencionadas ellas creen que la puérpera podrá recuperar sus fuerzas, habrá producción de leche materna, su cuerpo regresará a su normalidad, no sentirán dolores, expulsarán todo el sangrado de su madre, les cuidará del mal aire y que el cerro las mire, evitarán la muerte. Los resultados del presente estudio se asemejan a la investigación de Raymundo et al (12). en su investigación “Creencias y costumbres sobre los

cuidados en las puérperas de la comunidad de Huanaspampa distrito de Acoria – Huancavelica 2018”, da a conocer que las costumbres más practicadas fueron: Amarrarse la cabeza con suysuna de color blanco y negro; se fajan la barriga con chumpi y curur; usan wali de color negro; se cuidan no duermen durante las primeras horas pos parto; beben infusión de hierbas como la manzanilla, raíz de marmaquilla, romero, árnica, verbena y ajeno. Las puérperas creen que al realizar estos cuidados evitaban los dolores de cabeza, que se coagule la sangre dentro del útero, evitar los dolores musculares, que no les dé susto y entierran su placenta porque creen que es su segundo hijo; en cuanto a cuidarse y no dormir durante las primeras horas post parto lo realizan porque después del parto el cuerpo está sin fuerzas, si nadie le cuida que no se duerma durante las primeras horas post parto le puede dar susto, sobre parto, dolor de cabeza por los sueños malos y piensan que por esto pueden llegar a morir.

CONCLUSIONES

En el siguiente estudio podemos observar que en la gran mayoría de las familias los que se encargan de la alimentación son: la mamá y la suegra y los encargados al cuidado físico son: la hermana, el esposo y cuñadas.

El cuidado del puerperio es brindado por los familiares más cercanos y de confianza puesto que las puérperas se encuentran débiles debido a las fuerzas perdidas en el parto, y es donde los familiares cumplen un rol muy importante para su cuidado y mejoramiento de ellas.

En el cuidado de las puérperas, los proveedores de la Salud Tradicional (personal de salud) orientan sobre el cuidado en los signos de alarma y fomentar la lactancia materna; mientras que los proveedores de la Salud Ancestral (familiares), orientan los cuidados para que no tengan complicaciones.

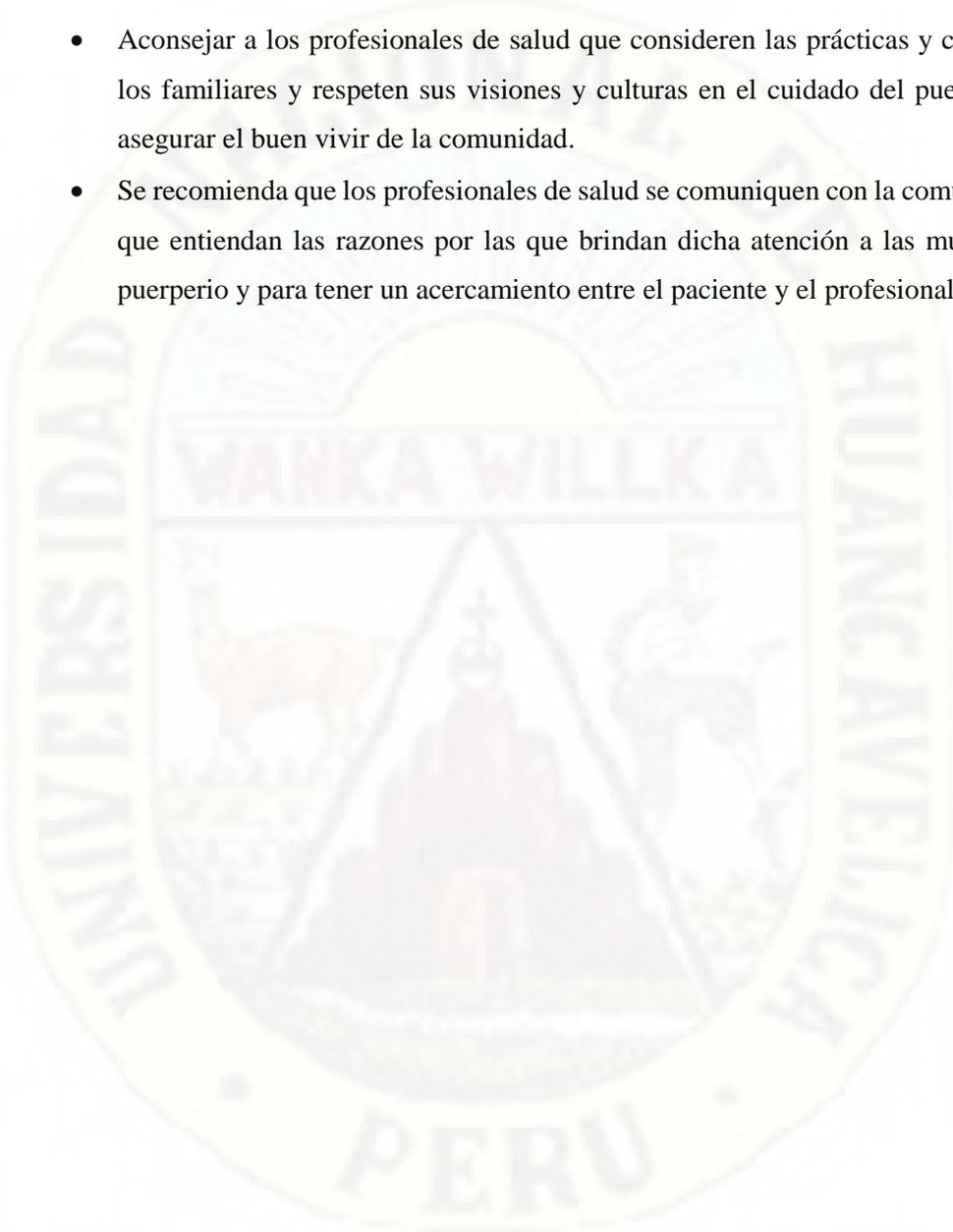
Los familiares dan prioridad a la puérpera en cuanto a la alimentación, descanso e higiene siguiendo las prácticas y creencias transmitidas de generación en generación por la madre o suegra, quienes son las que lideran el cuidado de la puérpera.

Las prácticas y creencias en la etapa del puerperio se centran en el cuidado que recibe la puérpera por parte de sus familiares para asegurar el bienestar de ella y su recién nacido.

Las prácticas y creencias son una serie que contiene una alta influencia cultural, donde intervienen todos los miembros familiares, sin excepción de la figura masculina.

RECOMENDACIONES

- Se recomienda a los profesionales de salud se involucren en la comunidad, y consideren a los familiares como verdaderos recursos de cuidado.
- Aconsejar a los profesionales de salud que consideren las prácticas y creencias de los familiares y respeten sus visiones y culturas en el cuidado del puerperio para asegurar el buen vivir de la comunidad.
- Se recomienda que los profesionales de salud se comuniquen con la comunidad para que entiendan las razones por las que brindan dicha atención a las mujeres en el puerperio y para tener un acercamiento entre el paciente y el profesional de salud.



REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

1. Prieto BM, Ruíz CH. Significados durante el puerperio: a partir de prácticas y creencias culturales. 2013 [citado 15 de septiembre de 2021]; Disponible en: <https://aquichan.unisabana.edu.co/index.php/aquichan/article/view/2763>
2. Mayca J, Palacios E, Medina A, Velásquez J, Castañeda D. Percepciones del personal de salud y la comunidad sobre la adecuación cultural de los servicios materno perinatales en zonas rurales andinas y amazónicas de la región de Huánuco. 2009 [citado 18 de septiembre de 2021]; Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v26n2/a04v26n2.pdf>
3. Mechan MY, Domínguez LS. Prácticas y creencias culturales de la mujer en la etapa del puerperio mediato. 2015 [citado 18 de septiembre de 2021]; Disponible en: https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/476/1/TL_MechanEspinozaMilagros_DominguezGonzalesLinda.pdf
4. Medina A, Mayca J. Creencias y costumbres relacionadas con el embarazo, parto y puerperio en las comunidades nativas Awajun y Wampis. 2006 [citado 18 de septiembre de 2021]; Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v23n1/a04v23n1.pdf>
5. Oficina de epidemiología y salud ambiental. Boletín Epidemiológico del 2020 [Internet]. 2020 [citado 18 de septiembre de 2021]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/1491680/BOLETIN%20TRIMESTRAL%202020.pdf.pdf>
6. MINSA. La Agenda 2030 y los Objetivos de Desarrollo Sostenible. 2020;93. Disponible en: https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/40155/24/S1801141_es.pdf
7. Parada DA, Lara F, Ramírez F, Ramírez NR, Fajardo M. Prácticas de cuidado postparto en adolescentes. 2010 [citado 18 de septiembre de 2021]; Disponible en: <https://revistas.ufps.edu.co/index.php/cienciaycuidado/article/view/489>
8. Andina E, Martins M, Siles J. Creencias y prácticas alimentarias en embarazo y puerperio. 2021 [citado 18 de septiembre de 2021]; Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1695-61412021000100004&lng=es&nrm=iso&tlng=es
9. OMS. Estrategia de la OMS sobre medicina tradicional [Internet]. 2013 [citado 18 de septiembre de 2021]. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/95008>
10. Rosales PE. Saberes y prácticas culturales sobre el puerperio en el Hospital de Amaluza periodo diciembre 2011 - setiembre 2012 [Internet]. 2012 [citado 18 de septiembre de 2021]. Disponible en:

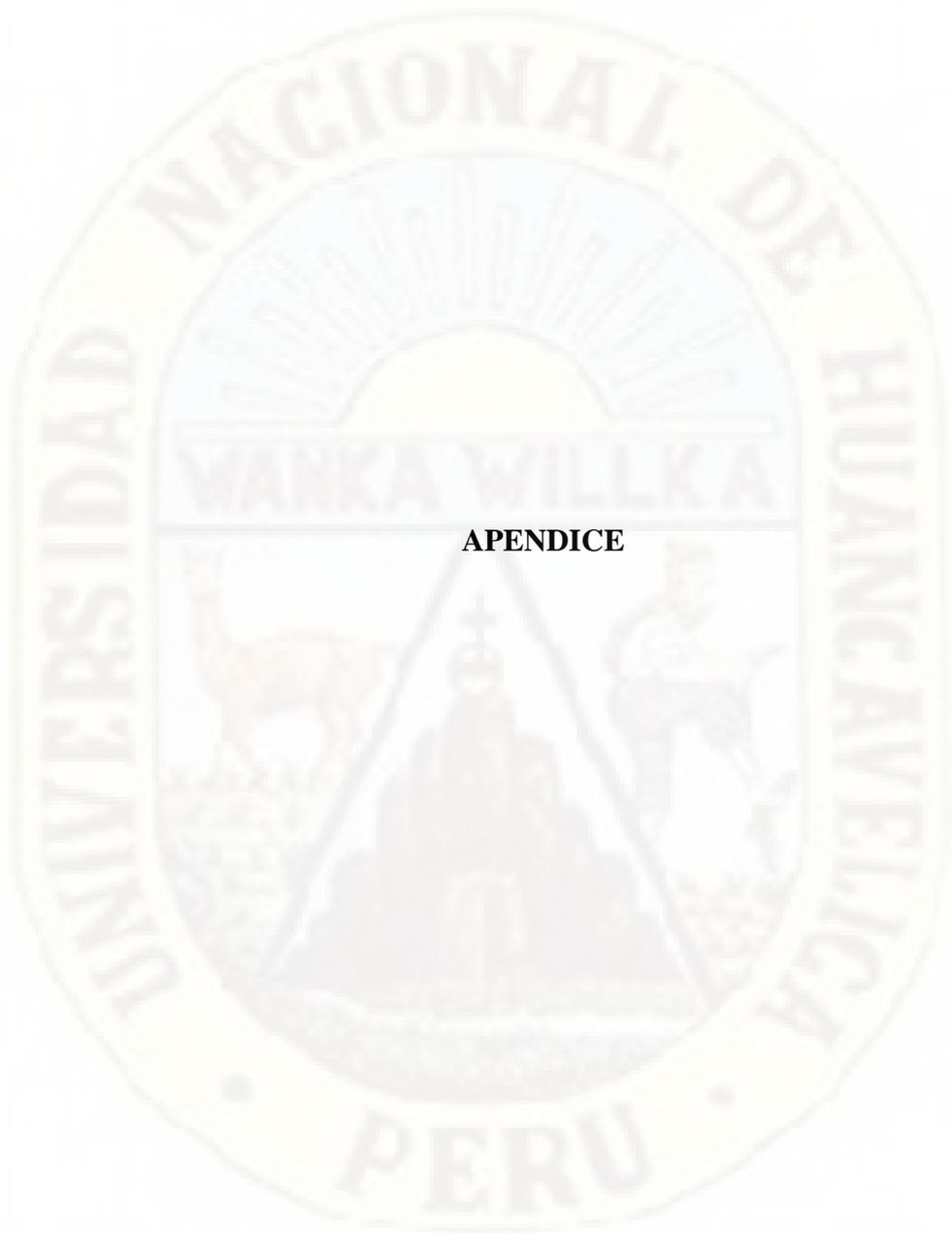
<https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/5451/1/Rosales%20Gaona%20Patricia%20Elizabeth%20.pdf>

11. González J, Villavicencio E. Prácticas interculturales en el posparto [Internet]. 2019 [citado 18 de septiembre de 2021]. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/33795/1/PRACTICAS%20INTERCULTURALES%20EN%20EL%20PUERPERIO%20TIXAN%202019.docx.pdf>
12. Reymundo Y, Villanueva KY. Creencias y costumbres sobre los cuidados en las puerperas en la comunidad de Huanaspampa distrito de Acoria - Huancavelica 2018 [Internet]. 2019 [citado 18 de septiembre de 2021]. Disponible en: <http://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/2560/TESIS-2019-OBSTETRICIA-REYMUNDO%20CENTENO%20Y%20VILLANUEVA%20NAVARRO.pdf?squence=1&isAllowed=y>
13. Grefa CR. Creencias y costumbres en el embarazo, parto y puerperio. Octubre 2019- abril 2020 [Internet]. 2020 [citado 18 de septiembre de 2021]. Disponible en: <http://dspace.unach.edu.ec/handle/51000/6645>
14. Morales SE. Prácticas culturales en el contexto de la estructura familiar en las puerperas de la parroquia Molleturo, 2018 [Internet]. 2019 [citado 18 de septiembre de 2021]. Disponible en: <http://dspace.uazuay.edu.ec/handle/datos/8730>
15. Gil N. Prácticas populares de cuidado al recién nacido y la madre durante el puerperio Medellín 2017 [Internet]. 2017 [citado 18 de septiembre de 2021]. Disponible en: <http://bibliotecadigital.udea.edu.co/handle/10495/14212>
16. Quiñonez KM. Prácticas ancestrales aplicadas a la madre, durante el parto y puerperio en la parroquia Rocafuerte del Cantón Ríoverde Provincia de Esmeraldas 2016 [Internet]. 2017 [citado 18 de septiembre de 2021]. Disponible en: <http://localhost/xmlui/handle/123456789/1315>
17. Chévez DE, Díaz RJ. Cuidado familiar a la puerpera adolescente y su recién nacido. 2014 [citado 18 de septiembre de 2021]; Disponible en: <http://www.index-f.com/para/n20/pdf/463.pdf>
18. Araujo ML. Costumbres y creencias sobre la placenta en las mujeres de la comunidad de Atalla distrito de Yauli - Huancavelica 2018 [Internet]. 2019 [citado 18 de septiembre de 2021]. Disponible en: <https://repositorio.unh.edu.pe/handle/UNH/2566>
19. ASALE R-, RAE. practicar | Diccionario de la lengua española [Internet]. [citado 18 de septiembre de 2021]. Disponible en: <https://dle.rae.es/practicar>

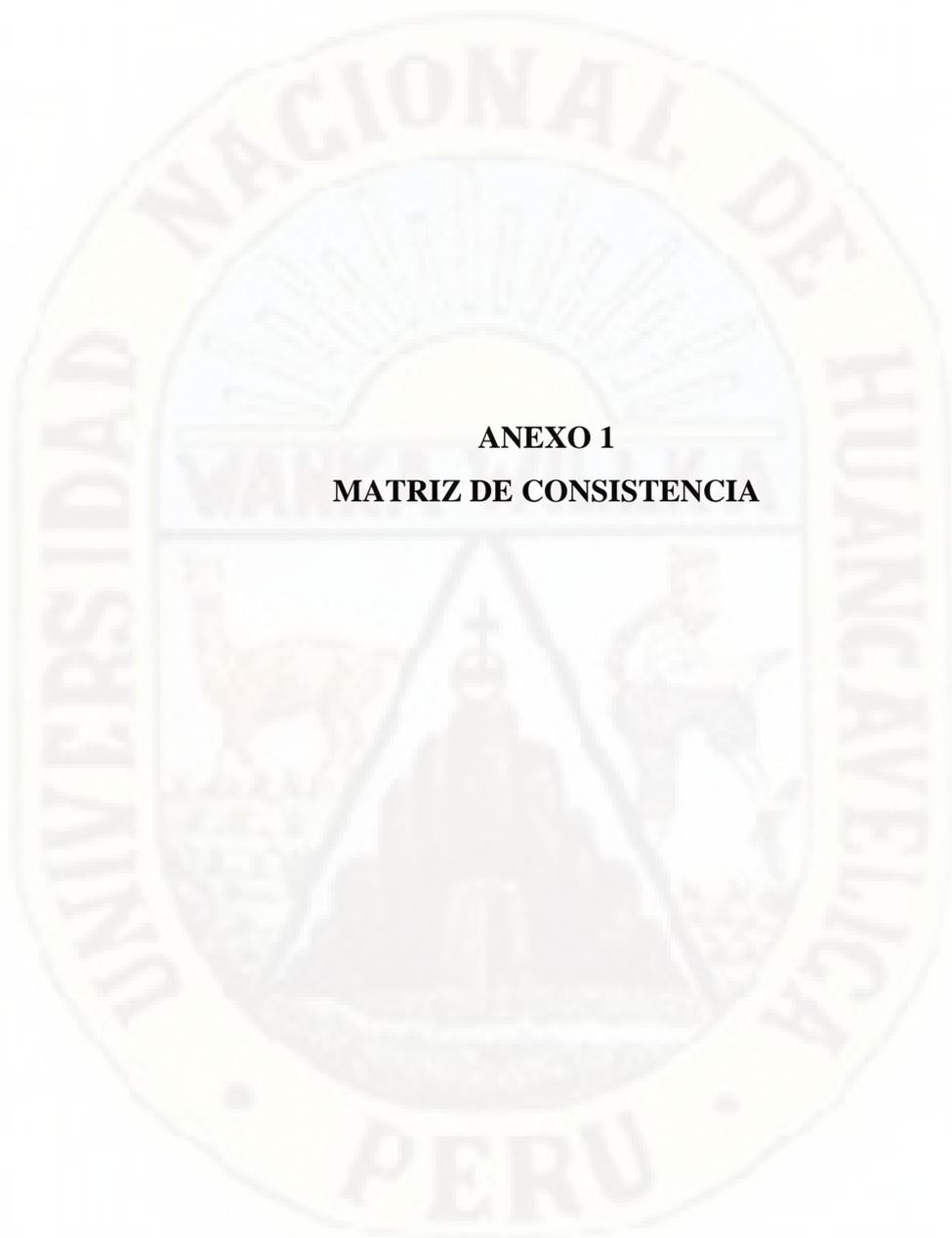
20. García MR. PRÁCTICAS CULTURALES Y REDEFINICIÓN... 2004;720.
Disponible en: <https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/4179/mrg1de1.pdf>
21. Avelino J. Filosofía de las creencias [Internet]. 1999 [citado 18 de septiembre de 2021]. Disponible en:
<http://inif.ucr.ac.cr/recursos/docs/Revista%20de%20Filosof%C3%ADa%20UCR/Vol.XXXVII/No.%2092/Filosofia%20de%20las%20creencias.pdf>
22. MINSA. Norma técnica de salud para la atención del parto vertical en el marco de los derechos humanos con pertinencia intercultural. 2016 [citado 18 de septiembre de 2021]; Disponible en:
<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4240.pdf>
23. De Zor J. Valores y creencias desde la programación neurolinguística P.N.L. 2011 [citado 18 de septiembre de 2021]; Disponible en:
<https://www.hispamap.net/varios/creencias.pdf>
24. García M. Control de dolor en el puerperio mediato post cesárea con la administración de ketorolaco sublingual en pacientes con o sin antecedentes de cesárea previa [Internet]. 2013 [citado 18 de septiembre de 2021]. Disponible en:
<http://ri.uaemex.mx/oca/bitstream/20.500.11799/13894/1/Tesis.417688.pdf>
25. MINSA. Norma técnica para la atención prenatal, parto, recién nacido y puerperio [Internet]. 2008 [citado 18 de septiembre de 2021]. Disponible en:
<https://data.miraquetemiro.org/sites/default/files/documentos/MINSA%20Normativa%2011%20Normas%20y%20Protocolos%20para%20la.pdf>
26. Betancur TM. Familia, infancia y crianza: tejiendo humanidad. 2012 [citado 18 de septiembre de 2021]; Disponible en:
<https://www.redalyc.org/pdf/1942/194224362005.pdf>
27. INEI: Perú: Tipos y ciclos de vida de los Hogares, 2017 [Internet]. [citado 18 de septiembre de 2021]. Disponible en:
https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1711/
28. Sanabria L. Funciones de la familia. 2010 [citado 18 de septiembre de 2021]; Disponible en: https://www.academia.edu/34854024/Funciones_de_la_familia
29. Sampieri R. Metodología de la Investigación. 2010 [citado 18 de septiembre de 2021]; Disponible en:
https://www.academia.edu/29927112/HERN%C3%81NDEZ_SAMPIERI_R_2010_Metodolog%C3%ADa_de_la_Investigaci%C3%B3n
30. R Sampieri. Metodología de la investigación 5ta. edición. 2010; Disponible en:
<https://www.icmujeres.gob.mx/wp-content/uploads/2020/05/Sampieri.Met.Inv.pdf>

31. Pimienta JH. Metodología de la Investigación [Internet]. 2012 [citado 18 de septiembre de 2021]. Disponible en:
https://drive.google.com/file/d/0B0FfICrS8Xwta0ZxWVhWOTQ4a28/view?usp=embed_facebook&usp=embed_facebook





APENDICE



ANEXO 1
MATRIZ DE CONSISTENCIA

TITULO: Prácticas y creencias en el cuidado del puerperio aplicado por las familias de la comunidad de Sacsamarca – Huancavelica del 2021.

PROBLEMA	OBJETIVOS	JUSTIFICACION	VARIABLE	DIAGNOSIS	INDICADOR	ITEM	VALOR	METODOLOGIA
<p>PROBLEMA GENERAL</p> <p>¿Cuáles son las prácticas y creencias sobre el cuidado del puerperio</p>	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Conocer las prácticas y creencias sobre el cuidado del puerperio que poseen las familias de la comunidad de Sacsamarca – Huancavelica 2021.</p> <p>OBJETIVO ESPECIFICO</p>	<p>El presente trabajo de investigación tiene como interés conocer cuáles son los cuidados de los familiares, de cómo lo realizan, por qué realizan dichas</p>	<p>Prácticas y creencias en el cuidado del puerperio</p>	<p>Prácticas del puerperio. Cree ncia s del puerperio.</p>	<p>Describir las prácticas y creencias del cuidado del puerperio aplicado por las familias. Identificar las prácticas y creencias que realizan</p>	<p>¿Cuáles son las prácticas empleadas en el cuidado del puerperio por las familias de la comunidad</p>	<p>Nominal</p>	<p>Tipo de investigación.</p> <p>El presente estudio de investigación es de tipo cualitativo, prospectivo y observacional.</p> <p>Cualitativo: Se basa en el análisis subjetivo e individual la cual le hace una investigación interpretativa, que tiene como objetivo la descripción de las</p>

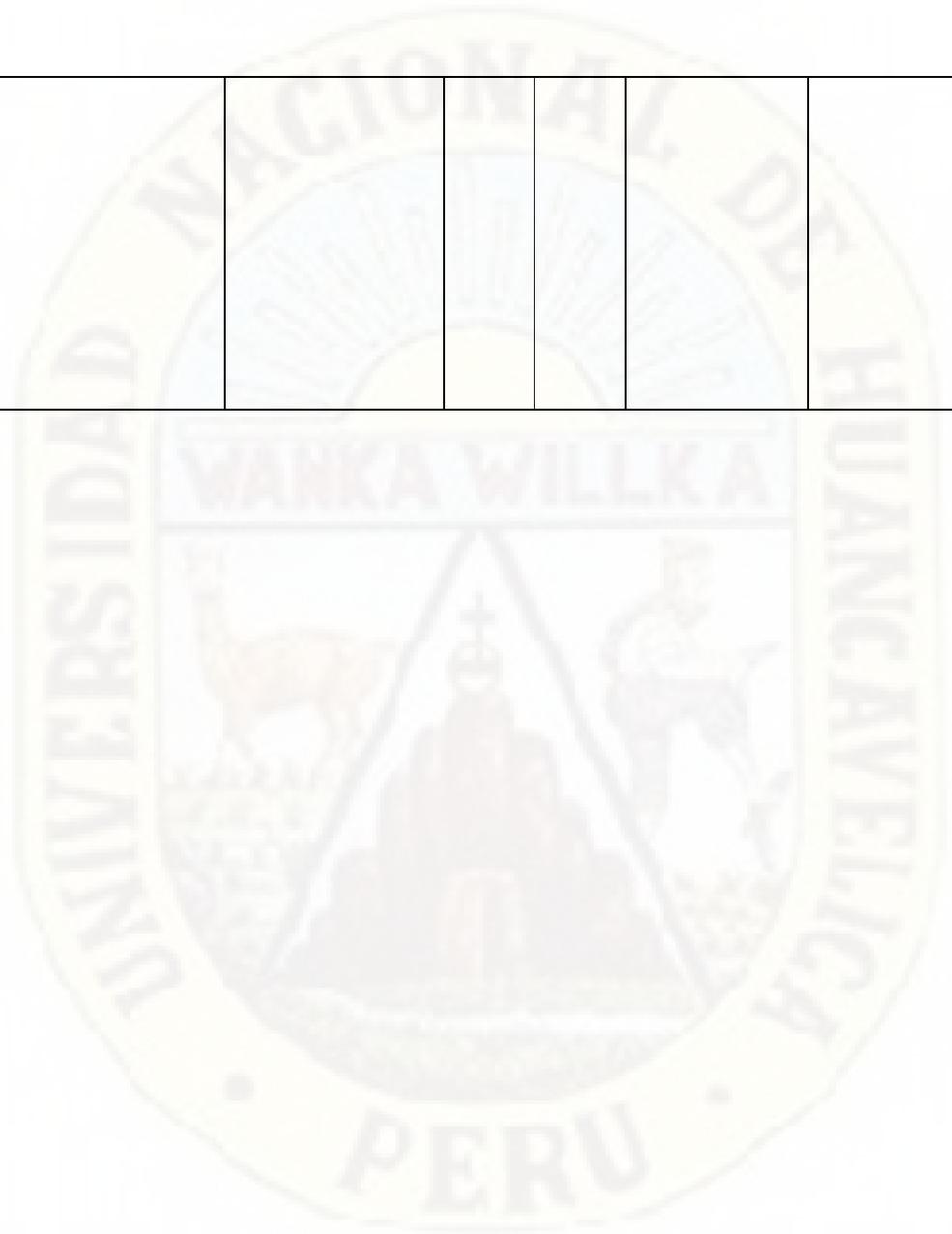
<p>que poseen las familias de la comunidad de Sacsamarca - Huancavelica 2021?</p> <p>PROBLEMAS ESPECIFICOS</p> <p>¿Cuáles son las prácticas empleadas en el</p>	<p>¿Conocer las prácticas empleadas sobre el cuidado del puerperio por las familias de la comunidad de Sacsamarca – Huancavelica 2021</p> <p>Identificar las creencias sobre el cuidado del puerperio que poseen las familias de la comunidad de Sacsamarca – Huancavelica 2021.</p>	<p>prácticas durante el puerperio y por otro lado conocer si estas creencias son favorables para la salud. Ante la realidad que muestra la sociedad sobre el cuidado de la puérpera es necesario recopilar información sobre las prácticas y</p>	<p>o aplicado por las familias de la comunidad de Sacsamarca – Huancavelica</p>	<p>durante el puerperio. Identificar como realizan estas prácticas y creencias en el puerperio.</p>	<p>d de Sacsamarca – Huancavelica 2021?</p> <p>¿Cuáles son los fundamentos de las prácticas realizadas?</p> <p>¿Cuáles son las creencias sobre el cuidado del puerperio</p>	<p>cualidades de un fenómeno para poder buscar un concepto que pueda abarcar una parte de la realidad.</p> <p>Prospectivo: Para el estudio los datos son recogidos a propósito de fuente primaria.</p> <p>Descriptivo: Es una sola variable porque solo estima parámetros en la población de estudio a partir de una muestra.</p> <p>Nivel de investigación. El nivel de investigación es exploratorio porque se efectúan cuando el problema de investigación</p>
--	--	--	---	---	---	--

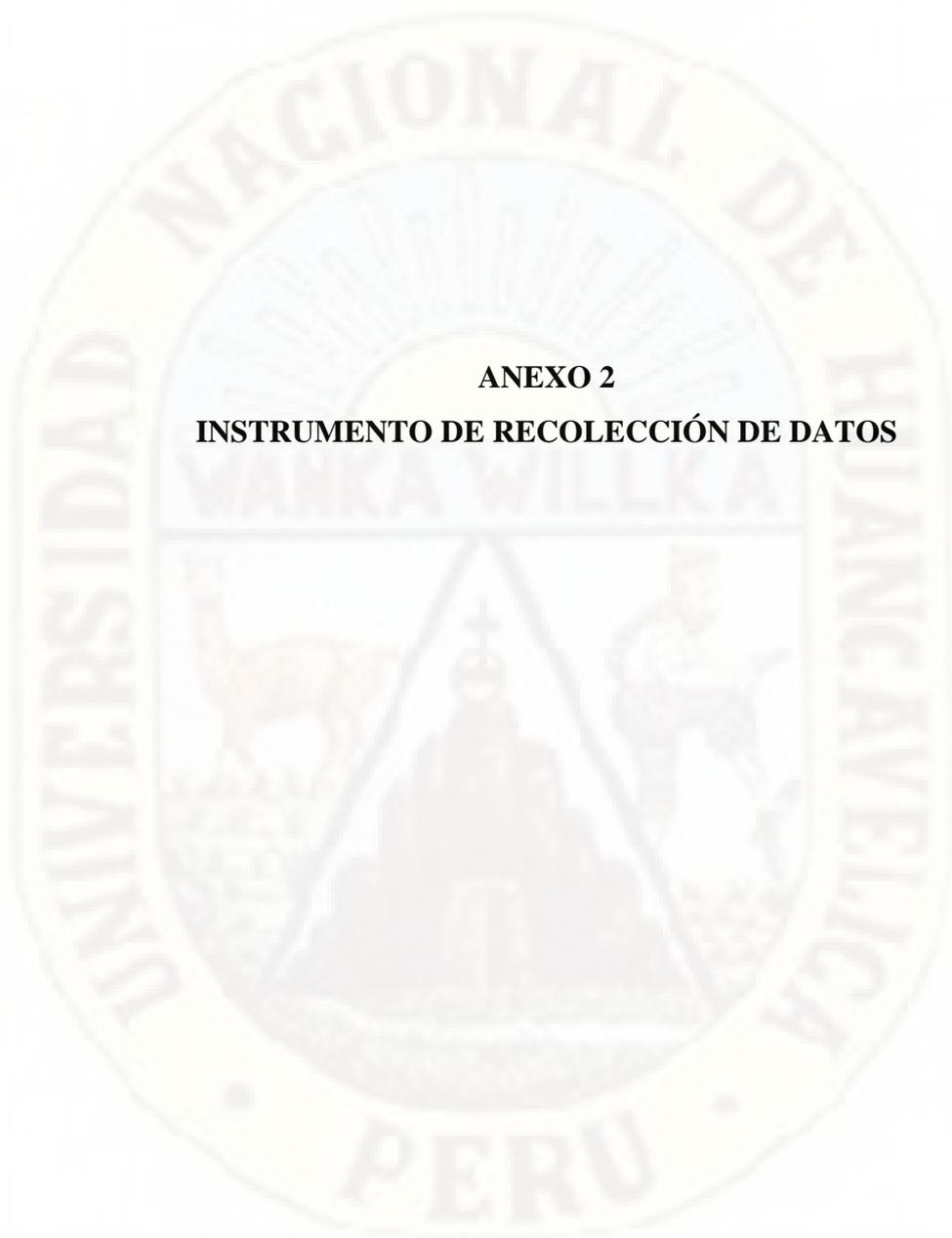
<p>cuidado del puerperio por las familias de la comunidad de Sacsamarca – Huancavelica 2021?</p> <p>¿Cuáles son las creencias sobre el cuidado del</p>	<p>¿Describir los fundamentos de las prácticas y creencias sobre el cuidado del puerperio con la ayuda de las familias de la comunidad de Sacsamarca – Huancavelica 2021?</p>	<p>creencias de los familiares para una adecuada comunicación, pues esto permitirá al personal de salud fomentar afectivamente las intervenciones de cuidado que brindan y están encaminadas a garantizar el bienestar y mejorar la adaptación de</p>	<p>2021</p>			<p>que poseen las familias de las puérperas de la comunidad de Sacsamarca – Huancavelica 2021?</p> <p>¿Cuáles son los fundamentos de las creencias sobre el puerperio?</p>	<p>es poco estudiado o que no ha sido abordado antes.</p> <p>Método de investigación.</p> <p>Método general.</p> <p>En el estudio se aplicará el método inductivo ya que se obtiene conclusiones generales a partir de premisas particulares. Se trata del método científico más usual en el que pueden distinguirse cuatro pasos esenciales: la observación de los hechos para su registro, la clasificación y el estudio de los hechos, la derivación inductiva que parte de los hechos y</p>
--	---	---	-------------	--	--	--	---

<p>puerperio que poseen las familias de la comunidad de Sacsamarca – Huancavelica 2021?</p> <p>¿Cuál es la explicación y fundamento de las prácticas y creencias</p>		<p>la puérpera como de los familiares dentro de un contexto social y cultural, adquirir conocimientos; implementar estrategias en salud pública, estrategias de educación para la salud para la atención hacia las mujeres en la comunidad de</p>					<p>permite llegar a una generalización.</p> <p>Método básico.</p> <p>En el estudio se aplicará el método descriptivo porque describe las características de la población de estudio en su forma natural, basada en la observación.</p> <p>Diseño de la investigación.</p> <p>El diseño tiene como propósito de comprender y describir experiencias de las personas, conocer su realidad de estos fenómenos y descubrir sus vivencias.</p> <p>POBLACION</p>
--	--	---	--	--	--	--	---

<p>que sustentan las familias de la comunidad de Sacsamarca – Huancavelica 2021?</p>		<p>Sacsamarca-Huancavelica.</p>					<p>La población de estudio está constituida por la población de la comunidad de Sacsamarca, siendo un total de 171 pobladores pertenecientes a la comunidad de Sacsamarca – Huancavelica 2021. Según Hernández R. la población es la totalidad de fenómeno a estudiar, donde las entidades de la población poseen una característica común la cual se estudia y da origen a los datos de la investigación.</p> <p>MUESTRA</p>
--	--	---------------------------------	--	--	--	--	--

								La muestra de estudio es censal, lo constituirán los familiares de las puérperas, según criterios de selección.
--	--	--	--	--	--	--	--	---





ANEXO 2

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS



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

Guía de entrevista N°

Guía de entrevista sobre prácticas y creencias en el cuidado del puerperio aplicado por las familias de la comunidad de Sacsamarca – Huancavelica 2021.

TÍTULO: PRÁCTICAS Y CREENCIAS EN EL CUIDADO DEL PUERPERIO APLICADO POR LAS FAMILIAS EN LA COMUNIDAD DE SACSAMARCA - HUANCAMELICA 2021.

INSTRUCTIVO:

Señor (a), estamos realizando el trabajo de investigación con la finalidad de obtener información sobre las prácticas y creencias en el cuidado del puerperio que usted realiza a su puerpera, la misma que consiste en 3 preguntas abiertas, de las cuales estaremos agradecidos que responda con sinceridad.

I. PARTE: DATOS GENERALES

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

Lugar.....

Entrevistador.....

Parentesco.....

PRACTICAS Y CREENCIAS EN EL CUIDADO DEL PUERPERIO APLICADO POR LAS FAMILIAS.

¿Cuáles son las prácticas que haces para cuidar a tu familia que recién ha dado a luz?

¿Por qué (preguntar práctica por práctica) a la madre después del parto?

FORMULARIO DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO

El presente trabajo de investigación titulado: “Prácticas y creencias en el cuidado del puerperio aplicado por las familias de la comunidad de Sacsamarca – Huancavelica 2021, es realizado por las alumnas de la Universidad Nacional de Huancavelica, E.A.P: Obstetricia y tiene como objetivo general conocer las prácticas y creencias sobre el cuidado del puerperio aplicado por las familias de la comunidad de Sacsamarca – Huancavelica 2021.

Su participación en este estudio es estrictamente voluntaria y anónima. La información que se obtenga será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de este trabajo.

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

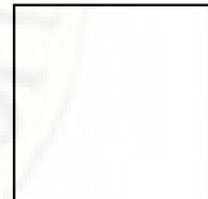
Si acepta participar voluntariamente en esta investigación agradeceríamos que, en señal de conformidad, rellene sus datos y firme el consentimiento.

Si no acepta participar en esta investigación, le agradecemos por el tiempo brindado. Gracias.

Apellidos y Nombres:.....

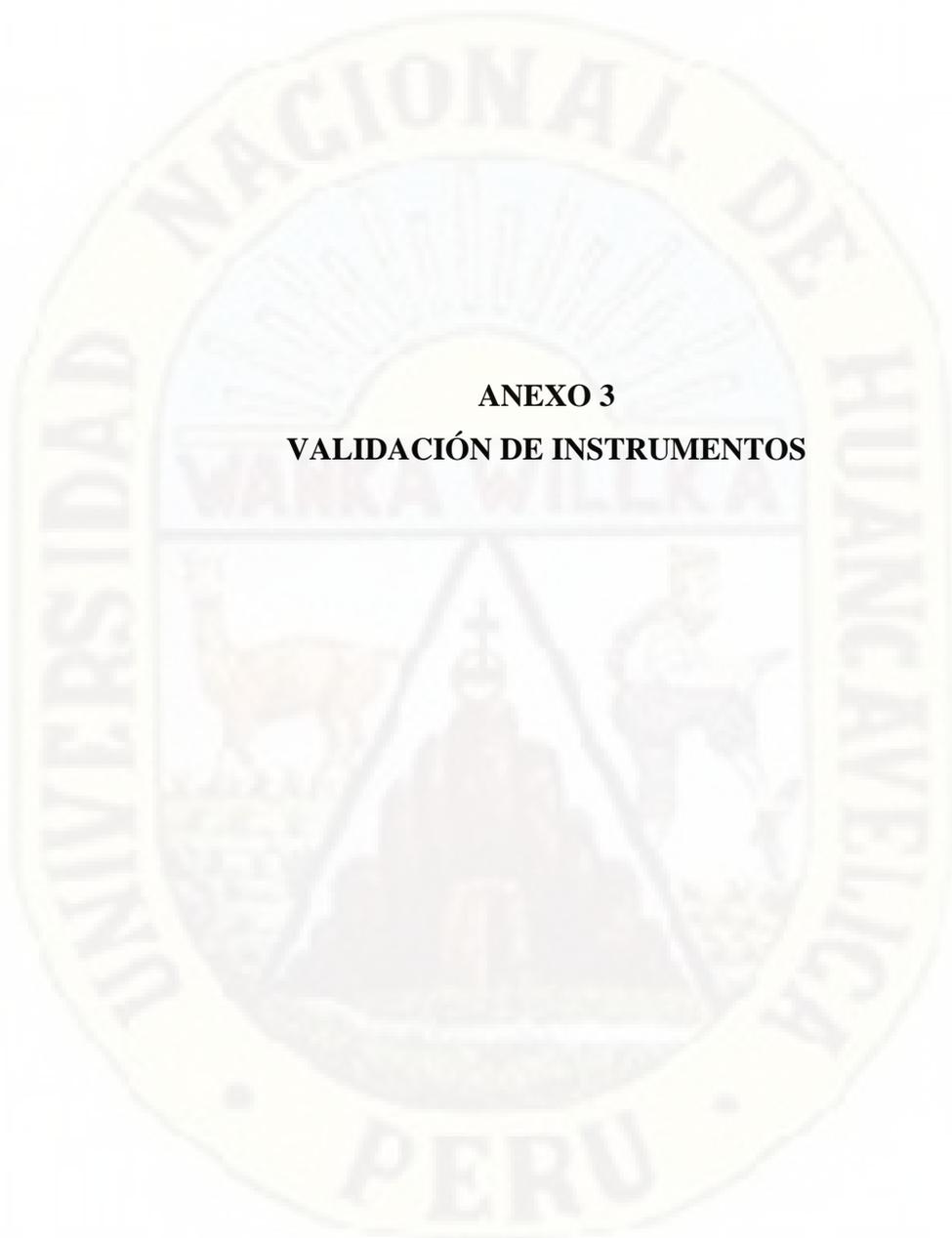
Firma:.....

Fecha:.....



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

Le agradecemos cordialmente su participación.



ANEXO 3
VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS



UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 ESCUELA ACADÉMICA PROFESIONAL DE



OBSTETRICIA

Ficha de evaluación del instrumento de investigación por el criterio de experto o Juez.

Instrumento: Entrevista sobre prácticas y creencias en el cuidado del puerperio aplicado por las familias en la comunidad de Sacsamarca – Huancavelica 2021.

Investigación: Prácticas y creencias en el cuidado del puerperio aplicado por las familias en la comunidad de Sacsamarca – Huancavelica 2021.

1. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y Nombres del Juez:
EUEHUKA PALOMARES GRETTE
- 1.2 Grado Académico:
MAESTRO
- 1.3 Mención:
GERENCIA EN SERVICIOS DE SALUD
- 1.4 DNI/ celular:
09798792 - 967656550
- 1.5 Cargo e Institución donde labora:
OBSTETRA - HOSPITAL DEPARTAMENTAL HUANCAMELICA
- 1.6 Lugar y fecha:
01/10/21

2. ASPECTOS DE LA EVALUACION

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

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

CONTEO TOTAL DE MARCAS	A	B	C	D	E
(realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)				6	4

CALIFICACION GLOBAL: Coeficiente de validez = $\frac{1xA+2xB+3xC+4xD+5xE}{50} = 0,88$

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

CATEGORIA		INTERVALO
No válido, reformular	<input type="radio"/>	[0,20 - 0,40]
No válido, modificar	<input type="radio"/>	<0,41 - 0,60]
Válido, mejorar	<input type="radio"/>	<0,61 - 0,80]
Válido, aplicar	<input checked="" type="radio"/>	<0,81 - 1,00]

4. **RECOMENDACIONES**

.....


 Mtra. Greidy Cuchula Palomares
 OBSTETRA ESPECIALISTA
 COP 10647 - RNE 1876 - E. 09

.....
 Firma del Juez



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



Ficha de evaluacion del instrumento de investigacion por el criterio de experto o Juez.

Instrumento: Entrevista sobre prácticas y creencias en el cuidado del puerperio aplicado por las familias en la comunidad de Sacsamarca – Huancavelica.

Investigacion: prácticas y creencias en el cuidado del puerperio aplicado por las familias en la comunidad de Sacsamarca – Huancavelica.

1. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y nombres del Juez: ROMERO CORDOVA JUAN PABLO
- 1.2 Grado academico: MASTER
- 1.3 Mención: GOBIERNO Y GERENCIA EN SAUD
- 1.4 DNI/ celular: 21122939 / 97187755
- 1.5 Cargo e institucion donde labora: CS Ascension
- 1.6 Lugar y fecha: 01/10/21

2. ASPECTOS DE LA EVALUACION

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE	BAJO	REGULAR	BUENA	MUY BUENA
		1	2	3	4	5
1. CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado y comprensible.					X
2. OBJETIVIDAD	Permite medir hechos observables.					X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnologia.				X	
4. ORGANIZACION	Presentacion ordenada.					X
5. SUFICIENCIA	Comprende aspectos de las variables en cantidad y calidad suficiente.				X	
6. PERTINENCIA	Permite conseguir datos de acuerdo a los objetivos planteadas.					X
7. CONSISTENCIA	Pretende conseguir datos basado en teorias o modelos teoricos.				X	
8. COHERENCIA	Entre variables, dimensiones, indicadores e items.				X	

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

CONTEO TOTAL DE MARCAS	A	B	C	D	E
(realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)				4	6

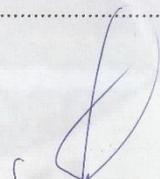
CALIFICACION GLOBAL: Coeficiente de validez = $\frac{1x4+2x0+3x0+4x4+5x6}{50} = 0,92$

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

CATEGORIA		INTERVALO
No válido, reformular	<input type="radio"/>	[0,20 – 0,40]
No válido, modificar	<input type="radio"/>	<0,41 – 0,60]
Válido, mejorar	<input type="radio"/>	<0,61 – 0,80]
Válido, aplicar	<input checked="" type="radio"/>	<0,81 – 1,00]

4. RECOMENDACIONES

.....


 Juan Pablo Romero Córdoba
 OBSTETRA
 C.O.P. 17262

Firma del Juez



UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAVELICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICA PROFESIONAL DE
OBSTETRICIA



Ficha de evaluación del instrumento de investigación por el criterio de experto o Juez.

Instrumento: Entrevista sobre prácticas y creencias en el cuidado del puerperio aplicado por las familias en la comunidad de Sacsamarca – Huancavelica 2021.

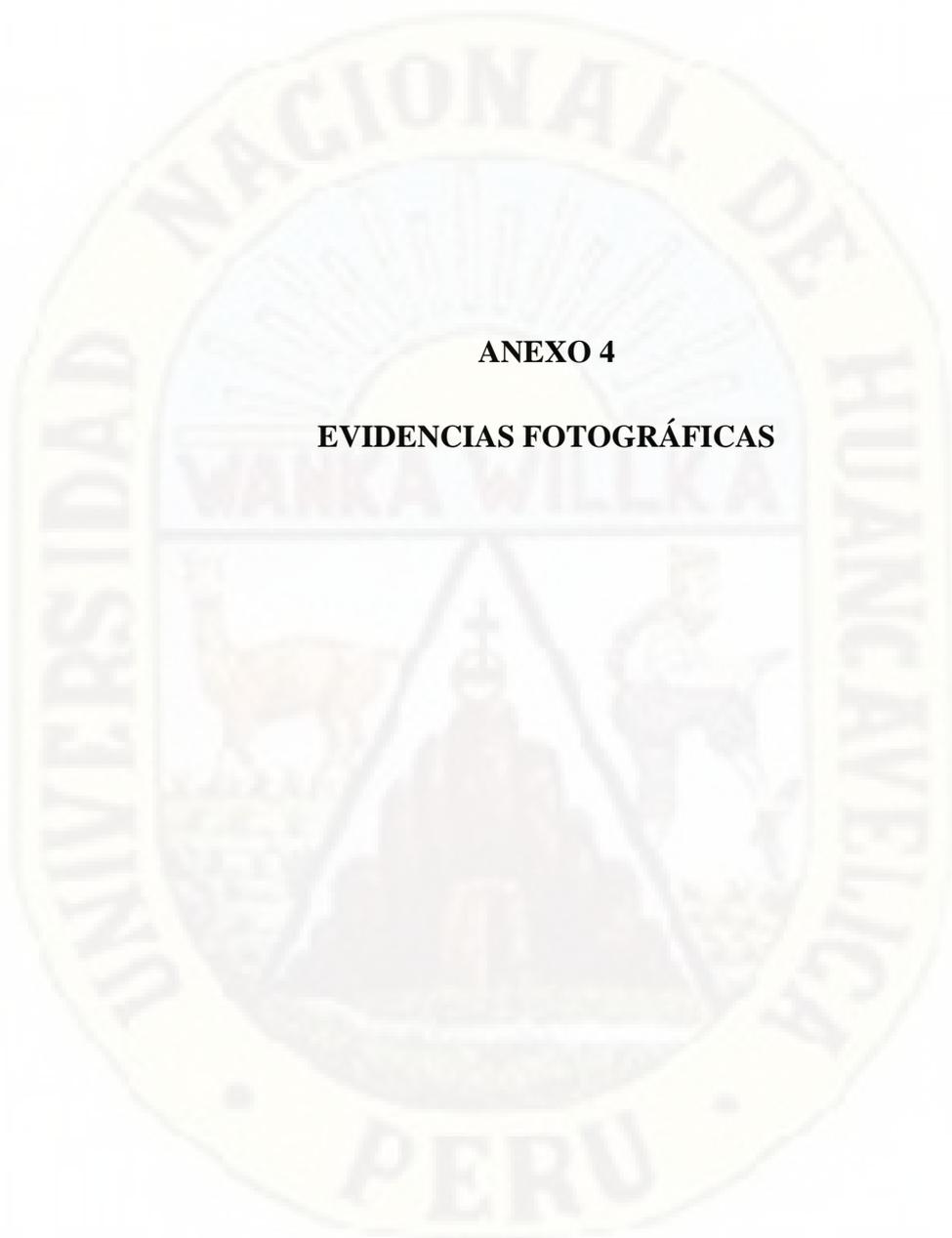
Investigación: Prácticas y creencias en el cuidado del puerperio aplicado por las familias en la comunidad de Sacsamarca – Huancavelica 2021.

1. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y Nombres del Juez:
ZARATE CÁCERES CESIA REBECA
- 1.2 Grado Académico:
MAGISTER
- 1.3 Mención:
EN SALUD PÚBLICA
- 1.4 DNI/ celular:
42315665 / 964434706
- 1.5 Cargo e Institución donde labora:
DOCENTE UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUCA
- 1.6 Lugar y fecha:
HUANCAVELICA 01/10/2021

2. ASPECTOS DE LA EVALUACION

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE	BAJ	REGULA	BUE	MUY
		E	A	R	NA	BUENA
		1	2	3	4	5
1. CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado y comprensible.					X
2.OBJETIVIDAD	Permite medir hechos observables.					X
3.ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.					X
4.ORGANIZACION	Presentacion ordenada.					X
5.SUFICIENCIA	Comprende aspectos de las variables en cantidad y calidad suficiente.					X
6.PERTINENCIA	Permite conseguir datos de acuerdo a los objetivos planteados.					X
7.CONSISTENCIA	Pretende conseguir datos basado en teorías o modelos teóricos.					X
8. COHERENCIA	Entre variables, dimensiones, indicadores e items.					X



ANEXO 4

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

IMAGEN 01



FUENTE: Llegada al Puesto de Salud de Sacsamarca para realizar la entrevista a dicha comunidad “Prácticas y creencias en el cuidado del puerperio aplicado por las familias de la Comunidad de Sacsamarca 2021”.

IMAGEN N° 2



FUENTE: Realizando la encuesta de la tesis titulada “Prácticas y creencias en el cuidado del puerperio aplicado por las familias de la comunidad de Sacsamarca – Huancavelica 2021”.

IMAGEN N° 3



FUENTE: Realizando la encuesta de la tesis titulada “Prácticas y creencias en el cuidado del puerperio aplicado por las familias de la comunidad de Sacsamarca – Huancavelica 2021”.

IMAGEN N° 4



FUENTE: Realizando la encuesta de la tesis titulada “Prácticas y creencias en el cuidado del puerperio aplicado por las familias de la comunidad de Sacsamarca – Huancavelica 2021”.

IMAGEN N° 5



FUENTE: Realizando la encuesta de la tesis titulada “Prácticas y creencias en el cuidado del puerperio aplicado por las familias de la comunidad de Sacsamarca – Huancavelica 2021”.

IMAGEN N° 6



FUENTE: Realizando la encuesta de la tesis titulada “Prácticas y creencias en el cuidado del puerperio aplicado por las familias de la comunidad de Sacsamarca – Huancavelica 2021”.

IMAGEN N° 7



FUENTE: Realizando la encuesta de la tesis titulada “Prácticas y creencias en el cuidado del puerperio aplicado por las familias de la comunidad de Sacsamarca – Huancavelica 2021”.